ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos- CMED
Secretaria Executiva

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

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

Esta lista apresenta os preços dos medicamentos REGULADOS, nos termos da Resolução CMED nº 02, de 05 de março de 2004, e os preços dos medicamentos LIBERADOS, nos termos da Resolução CMED nº 02, de 20 de março de 2019. Em referência aos medicamentos liberados, é importante ressaltar que apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas na e atender às margens previstas na resolução CM-CMED Nº 1, de 30 de março de 2023.

A lista de Preços de Medicamentos contempla o Preço Fábrica ou Preço Fabricante (PF) que é o preço a ser praticado pelas empresas fabricantes, importadoras ou distribuidoras. O PF é o preço máximo permitido para venda às farmácias, drogarias e para entes da Administração Pública.

Nesta lista foi incluída a alíquota de ICMS 0%, para os casos de medicamentos com princípios ativos isentos de ICMS, de acordo com convênios do Conselho Nacional de Política Fazendária (CONFAZ) ou legislações estaduais. Esta Lista apresenta, ainda, o Preço Máximo ao Consumidor (PMC), que é o preço a ser praticado pelo comércio varejista de medicamentos, ou seja, farmácias e drogarias, tendo em vista que este contempla tanto a margem de lucro como os impostos inerentes a esses tipos de comércio.

A SCMED divulga os preços dos medicamentos monitorados em suas alíquotas nominais internas, isto é, o percentual relativo à alíquota interna publicado no regulamento do ICMS (RICMS) dos Estados e Distrito Federal. As isenções e tratamentos diferenciados, como redução de base de cálculo e outros benefícios tributários, não são divulgados na referida tabela, devendo ser descritos no documento fiscal, conforme determinações do RICM da respectiva unidade da Federação e do Conselho Nacional de Política Fazendária – CONFAZ.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

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

(ii) Todas as alíquotas anuais de ICMS serão disponibilizadas na Lista de Preços - CMED. Contudo, cabe ao comerciante e adquirente do produto checar a alíquota aplicável ao estado de destino, conferindo o valor do medicamento publicado no campo referente à respectiva alíquota.

(iii) As apresentações desta lista exibem todas as alíquotas para comercialização dos produtos, apesar de nem sempre as alíquotas serem aplicáveis. Torna-se essencial ao leitor, principalmente ao gestor público, que efetue os descontos cabíveis, na comercialização destas apresentações que dispõem de isenção de ICMS por aderência ao Confaz87, ou outro convênio. Apresentações isentas de ICMS estão marcadas com o ícone ( ) e seus preços destacados com um asterisco, por exemplo, R$ 54,23*.

Os medicamentos REGULADOS, nos termos da Resolução CMED nº 02, de 05 de março de 2004, e os preços dos medicamentos LIBERADOS, nos termos da Resolução CMED nº 02, de 20 de março de 2019 são apresentados com coloração predominantemente azul ou branco, como indicado abaixo.

GGREM	Nome do Produto (Laboratório)	Hosp	Detalhes da Apresentação	PF ICMS 0%	PF ICMS 12%	PF ICMS 17%	PF ICMS 17,5%	PF ICMS 18%	PF ICMS 10%	PF ICMS 20%	PF ICMS 21%	PF ICMS 22%
				PMGV ICMS 0%	PMVG 12% ICMS	PMVG 17% ICMS	PMVG 17,5% ICMS	PMVG 18% ICMS	PMVG 19% ICMS	PMVG 20% ICMS	PMVG 21% ICMS	PMVG 22% ICMS

Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor, nos termos da Resolução CMED nº 03, de 04 de maio de 2009, portanto os preços máximos ao consumidor das apresentações que atendem a este critério são omitidos em todas as alíquotas nesta lista.

Medicamento com preço liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

Laboratório protocolizou pedido para que a que a CMED reconsiderasse a decisão do preço do medicamento.

Medicamento isento de cobrança de ICMS somente deve ser comercializado pela alíquota ICMS 0%, a portantos as demais alíquotas são apresentadas apenas para referência com um asterisco, por exemplo, R$ 54,23*.

Medicamento tem o seu preço definido por uma das decisões judiciais abaixo de acordo com a numeração atribuída ao medicamento.

(1) Apresentação do medicamento ZARZIO (Código GGREM 511518120069307) em conformidade com decisão judicial - Processo nº 1027428-03.2022.4.01.0000, 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(2) Apresentações do medicamento IMUNOGLOBULIN (Códigos GGREM 504402406154416, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907 e 504417100064907) em conformidade com decisão judicial - Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130, 1ª Vara Federal de Osasco, Seção Judiciária de São Paulo.
(3) Apresentações do medicamento RIXIMYO (Códigos GGREM 511519060070807 e 511519060070907) em conformidade com decisão judicial - Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400, 17ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal.
(4) Apresentações do medicamento HEMOFOL (Códigos GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403) em conformidade com decisão judicial - Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127, 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista, Seção Judiciária de São Paulo).
(5) Apresentação do medicamento SPRAVATO (Código GGREM 514521030038805) em conformidade com decisão judicial - Processo nº 1033444-70.2022.4.01.0000, 5ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(6) Apresentação do medicamento DEPOSTERON (Código GGREM 531624901159411) em conformidade com decisão judicial - Processo nº 1023508-21.2022.4.01.0000, Tribunal Regional Federal da 1ª Região).*renumerar p/ (6)
(7) Apresentações dos medicamentos BUSCOPAN e BUSCOPAN COMPOSTO (Códigos GGREM 540921040046917 e 540922040053814) em conformidade com decisão judicial - Processo nº 5003594-41.2022.4.03.6144, Tribunal Regional Federal da 3ª Região.
(8) Apresentação do medicamento DRAMIN B6 DL (Código GGREM 540922010051117) em conformidade com decisão judicial - Processo nº 5001930-72.2022.4.03.6144, 2ª vara Federal de Barueri, Seção Judiciária de São Paulo.
(9) Apresentações do medicamento HYRIMOZ (Códigos GGREM 511520070072207 e 511520070072107) em conformidade com decisão judicial - Processo nº 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal.
(10) Apresentações do medicamento HERZUMA (Códigos GGREM 545120020000307 e 545120010000207) em conformidade com decisão judicial - Processo nº 1016643-30.2023.4.01.3400, 4ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal.
(11) Apresentação do medicamento REMSIMA (Código GGREM 545116050000007) em conformidade com decisão judicial - Processo nº 1028633-33.2023.4.01.0000, 12ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região.
(12) Apresentações do medicamento KANJINTI (Códigos GGREM 544120010004807, 544120010004907 e 544120010005007) em conformidade com decisão judicial - Processo nº 1060014-44.2023.4.01.3400, 17ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal.
(13) Apresentação do medicamento DURATESTON (Código GGREM 505618100044317) em conformidade com decisão judicial - Processo nº 1040889-90.2023.4.01.3400, 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal.
(14) Apresentaçõa do medicamento OCREVUS (Código GGREM 529218060027101) em conformidade com ofício com força executória Nº 58/2023/CONJUR/COEJUR/CONJUR/CGCJ/CONJUR/MS emitido pelo Ministério da Saúde.
(15) Apresentações do medicamento CUPRIMINE (Código GGREM 525123050035417) em conformidade com Ação Ordinária nº 1066155-79.2023.4.01.3400, em curso perante a 8ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal.
(16) Apresentações do medicamento ZIEXTENZO (Código GGREM 511523050079507) em conformidade com ofício com força executória n. 00731/2024/CORESPAP/PRU1R/PGU/AGU em referência ao processo judicial 1051652-19.2024.4.01.3400.
(17) Apresentações do medicamento VEGZELMA (Códigos GGREM 545124070001707 e 545124070001807) em conformidade com o Parecer de Força Executória n. 00117/2024/CORESPDOC/PRU1R/PGU/AGU, referente ao processo judicial 1066803-25.2024.4.01.3400.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
21-ACETATO DE DEXAMETASONA;CLOTRIMAZOL															
538912020009303	BAYCUTEN N (BAYER S.A.)	10 MG/G + 0,443 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G	29.99 40.23	34.08 45.72	36.13 48.47	36.35 48.76	36.57 49.06	37.02 49.66	37.25 49.97	37.49 50.29	37.72 50.60	37.96 50.92	38.45 51.58	38.70 51.91	38.95 52.25
ABATACEPTE															
505107701157215	ORENCIA (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	250 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA + SER DESCARTÁVEL	2074.76	2357.68	2499.71	2514.86	2530.19	2561.43	2577.34	2593.45	2609.76	2626.28	2659.95	2677.11	2694.49
505113100020505	ORENCIA (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	125 MG/ML SOL INJ SC CT 4 SER PREENC VD TRANS + DISPOSITIVO ULTRASAFE PASSIVE + EXTENSORES DE APOIO	6588.53 9108.26	7486.97 10350.30	7937.99 10973.81	7986.10 11040.31	8034.79 11107.63	8133.99 11244.76	8184.51 11314.60	8235.66 11385.32	8287.46 11456.93	8339.91 11529.44	8446.83 11677.25	8501.33 11752.59	8556.53 11828.90
ABEMACICLIBE															
507619060021902	VERZENIOS (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30	3120.20 4185.64	3545.68 4756.40	3759.28 5042.94	3782.06 5073.50	3805.12 5104.43	3852.10 5167.46	3876.02 5199.54	3900.25 5232.05	3924.78 5264.95	3949.62 5298.27	4000.26 5366.21	4026.07 5400.83	4052.21 5435.90
507619060022102	VERZENIOS (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	6240.37 8371.23	7091.33 9512.77	7518.52 10085.83	7564.08 10146.94	7610.21 10208.83	7704.16 10334.86	7752.01 10399.05	7800.46 10464.04	7849.52 10529.85	7899.20 10596.50	8000.47 10732.35	8052.09 10801.59	8104.37 10871.72
507619060022302	VERZENIOS (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 30	8960.65 12020.39	10182.56 13659.54	10795.96 14482.40	10861.39 14570.17	10927.62 14659.01	11062.53 14839.99	11131.24 14932.16	11200.81 15025.49	11271.26 15119.99	11342.60 15215.69	11488.01 15410.76	11562.13 15510.19	11637.21 15610.90
507619060022402	VERZENIOS (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 60	17921.30 24040.79	20365.12 27319.08	21591.92 28964.79	21722.78 29140.34	21855.24 29318.03	22125.06 29679.98	22262.48 29864.32	22401.63 30050.99	22542.52 30239.99	22685.19 30431.37	22976.02 30821.51	23124.27 31020.38	23274.41 31221.79
507619060022502	VERZENIOS (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 30	11190.29 15011.38	12716.24 17058.38	13482.27 18085.99	13563.99 18195.61	13646.69 18306.55	13815.17 18532.56	13900.98 18647.67	13987.86 18764.22	14075.84 18882.24	14164.93 19001.75	14346.52 19245.35	14439.09 19369.53	14532.84 19495.29
507619060022602	VERZENIOS (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 60	22380.57 30022.74	25432.47 34116.75	26964.54 36171.97	27127.96 36391.19	27293.37 36613.08	27630.34 37065.12	27801.95 37295.33	27975.71 37528.42	28151.67 37764.46	28329.84 38003.47	28693.03 38490.68	28878.16 38739.02	29065.67 38990.56
ABROCITINIBE															
522723100092502	CIBINQO (PFIZER BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	2453.10 3290.75	2787.61 3739.48	2955.54 3964.75	2973.45 3988.78	2991.58 4013.10	3028.52 4062.65	3047.33 4087.88	3066.38 4113.44	3085.66 4139.30	3105.19 4165.50	3145.00 4218.91	3165.29 4246.12	3185.84 4273.69

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ABROCITINIBE															
522723100092602	CIBINQO (PFIZER BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	4906.21	5575.24	5911.10	5946.92	5983.18	6057.05	6094.67	6132.76	6171.34	6210.39	6290.01	6330.60	6371.70
			6581.51	7478.99	7929.53	7977.58	8026.22	8125.32	8175.78	8226.88	8278.63	8331.02	8437.82	8492.27	8547.41
522723100092702	CIBINQO (PFIZER BRASIL LTDA)	200 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	7087.06	8053.48	8538.62	8590.37	8642.75	8749.46	8803.80	8858.83	8914.54	8970.96	9085.97	9144.60	9203.97
			9507.04	10803.46	11454.25	11523.68	11593.94	11737.09	11809.98	11883.81	11958.54	12034.22	12188.51	12267.16	12346.80
ACALABRUTINIBE															
502319040034002	CALQUENCE (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	100 MG CAP DURA CT BL AL AL X 60	43067.95	48940.87	51889.08	52203.57	52521.88	53170.31	53500.56	53834.94	54173.54	54516.40	55215.31	55571.57	55932.39
			57774.12	65652.43	69607.35	70029.23	70456.23	71326.08	71769.10	72217.66	72671.88	73131.81	74069.37	74547.28	75031.31
ACARBOSE															
531619040086803	AGLUCOSE (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	50 MG COM CT BL AL AL X 30	26.31	29.90	31.70	31.89	32.09	32.48	32.68	32.89	33.09	33.30	33.73	33.95	34.17
			36.37	41.33	43.82	44.09	44.36	44.90	45.18	45.47	45.74	46.04	46.63	46.93	47.24
531619040086903	AGLUCOSE (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	100 MG COM CT BL AL AL X 30	39.94	45.39	48.12	48.41	48.71	49.31	49.61	49.93	50.24	50.56	51.21	51.54	51.87
			55.21	62.75	66.52	66.92	67.34	68.17	68.58	69.03	69.45	69.90	70.79	71.25	71.71
ACEBROFILINA															
508017401132117	ACEBROFILINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	18.54	21.07	22.34	22.47	22.61	22.89	23.03	23.18	23.32	23.47	23.77	23.92	24.08
			25.63	29.13	30.88	31.06	31.26	31.64	31.84	32.04	32.24	32.45	32.86	33.07	33.29
508017402139115	ACEBROFILINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	26.13	29.69	31.48	31.67	31.87	32.26	32.46	32.66	32.87	33.08	33.50	33.72	33.94
			36.12	41.04	43.52	43.78	44.06	44.60	44.87	45.15	45.44	45.73	46.31	46.62	46.92
508013120101205	FILINAR G (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG/ML GEL OR CT FR PLAS TRANS X 120ML + COL	18.54	21.07	22.34	22.47	22.61	22.89	23.03	23.18	23.32	23.47	23.77	23.92	24.08
			25.63	29.13	30.88	31.06	31.26	31.64	31.84	32.04	32.24	32.45	32.86	33.07	33.29
508015902134418	FILINAR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	19.22	21.84	23.16	23.30	23.44	23.73	23.88	24.03	24.18	24.33	24.64	24.80	24.96
			26.57	30.19	32.02	32.21	32.40	32.81	33.01	33.22	33.43	33.63	34.06	34.28	34.51
508015901138411	FILINAR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	26.33	29.92	31.72	31.92	32.11	32.51	32.71	32.91	33.12	33.33	33.76	33.97	34.19
			36.40	41.36	43.85	44.13	44.39	44.94	45.22	45.50	45.79	46.08	46.67	46.96	47.27

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACEBROFILINA															
507728901136116	ACEBROFILINA (EMS S/A)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	18.51 25.59	21.03 29.07	22.30 30.83	22.44 31.02	22.57 31.20	22.85 31.59	22.99 31.78	23.14 31.99	23.28 32.18	23.43 32.39	23.73 32.81	23.88 33.01	24.04 33.23
507728902132114	ACEBROFILINA (EMS S/A)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	26.13 36.12	29.69 41.04	31.48 43.52	31.67 43.78	31.87 44.06	32.26 44.60	32.46 44.87	32.66 45.15	32.87 45.44	33.08 45.73	33.50 46.31	33.72 46.62	33.94 46.92
541819050109207	ACEBROFILINA (EMS S/A)	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	18.51 25.59	21.03 29.07	22.30 30.83	22.44 31.02	22.57 31.20	22.85 31.59	22.99 31.78	23.14 31.99	23.28 32.18	23.43 32.39	23.73 32.81	23.88 33.01	24.04 33.23
541819050109307	ACEBROFILINA (EMS S/A)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	26.13 36.12	29.69 41.04	31.48 43.52	31.67 43.78	31.87 44.06	32.26 44.60	32.46 44.87	32.66 45.15	32.87 45.44	33.08 45.73	33.50 46.31	33.72 46.62	33.94 46.92
520715080095006	ACEBROFILINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Dec. Judicial (2)	10 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP	25.86 35.75	29.39 40.63	31.16 43.08	31.35 43.34	31.54 43.60	31.93 44.14	32.12 44.40	32.33 44.69	32.53 44.97	32.73 45.25	33.15 45.83	33.37 46.13	33.58 46.42
520715080094906	ACEBROFILINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Dec. Judicial (2)	5MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120ML + COP	18.54 25.63	21.07 29.13	22.34 30.88	22.47 31.06	22.61 31.26	22.89 31.64	23.03 31.84	23.18 32.04	23.32 32.24	23.47 32.45	23.77 32.86	23.92 33.07	24.08 33.29
520733801133414	DILABRONCO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	10MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120ML + COP	24.63 34.05	27.99 38.69	29.67 41.02	29.85 41.27	30.04 41.53	30.41 42.04	30.60 42.30	30.79 42.57	30.98 42.83	31.18 43.10	31.58 43.66	31.78 43.93	31.99 44.22
517120090013307	LISOMUC (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	5 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	18.44 25.49	20.95 28.96	22.22 30.72	22.35 30.90	22.49 31.09	22.77 31.48	22.91 31.67	23.05 31.87	23.19 32.06	23.34 32.27	23.64 32.68	23.79 32.89	23.95 33.11
517113100013304	LISOMUC (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	5 MG / ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP	22.14 30.61	25.16 34.78	26.67 36.87	26.84 37.10	27.00 37.33	27.33 37.78	27.50 38.02	27.68 38.27	27.85 38.50	28.03 38.75	28.38 39.23	28.57 39.50	28.75 39.75
517120090013207	LISOMUC (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	10 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	26.71 36.93	30.35 41.96	32.18 44.49	32.38 44.76	32.57 45.03	32.98 45.59	33.18 45.87	33.39 46.16	33.60 46.45	33.81 46.74	34.24 47.33	34.46 47.64	34.69 47.96
517113100013604	LISOMUC (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	10 MG / ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP	32.05 44.31	36.42 50.35	38.61 53.38	38.85 53.71	39.09 54.04	39.57 54.70	39.81 55.03	40.06 55.38	40.31 55.73	40.57 56.09	41.09 56.80	41.35 57.16	41.62 57.54
517618010025206	ACEBROFILINA (LABORATORIO GLOBO SA)	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	15.08 20.85	17.14 23.70	18.17 25.12	18.28 25.27	18.39 25.42	18.62 25.74	18.73 25.89	18.85 26.06	18.97 26.22	19.09 26.39	19.33 26.72	19.46 26.90	19.58 27.07

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACEBROFILINA															
517618010025306	ACEBROFILINA (LABORATORIO GLOBO SA)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	17.93 24.79	20.38 28.17	21.60 29.86	21.73 30.04	21.87 30.23	22.14 30.61	22.27 30.79	22.41 30.98	22.55 31.17	22.70 31.38	22.99 31.78	23.14 31.99	23.29 32.20
552922100151103	MELYSSE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP X 10 ML	32.64 45.12	37.09 51.27	39.33 54.37	39.56 54.69	39.80 55.02	40.30 55.71	40.55 56.06	40.80 56.40	41.06 56.76	41.32 57.12	41.85 57.86	42.12 58.23	42.39 58.60
552922100151203	MELYSSE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP X 10 ML	24.51 33.88	27.85 38.50	29.53 40.82	29.71 41.07	29.89 41.32	30.26 41.83	30.45 42.10	30.64 42.36	30.83 42.62	31.03 42.90	31.42 43.44	31.63 43.73	31.83 44.00
552922100151303	MELYSSE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP X 10 ML	16.35 22.60	18.58 25.69	19.70 27.23	19.82 27.40	19.94 27.57	20.19 27.91	20.31 28.08	20.44 28.26	20.57 28.44	20.70 28.62	20.96 28.98	21.10 29.17	21.23 29.35
552922100151403	MELYSSE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP X 10 ML	12.25 16.93	13.92 19.24	14.76 20.40	14.85 20.53	14.94 20.65	15.12 20.90	15.22 21.04	15.31 21.17	15.41 21.30	15.51 21.44	15.71 21.72	15.81 21.86	15.91 21.99
500501201132417	BRONDILAT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP X 10 ML	44.80 61.93	50.91 70.38	53.98 74.62	54.30 75.07	54.63 75.52	55.31 76.46	55.65 76.93	56.00 77.42	56.35 77.90	56.71 78.40	57.44 79.41	57.81 79.92	58.18 80.43
500501202139415	BRONDILAT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP X 10 ML	30.24 41.81	34.36 47.50	36.43 50.36	36.65 50.67	36.88 50.98	37.33 51.61	37.57 51.94	37.80 52.26	38.04 52.59	38.28 52.92	38.77 53.60	39.02 53.94	39.27 54.29
500501204131314	BRONDILAT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP X 10 ML	22.36 30.91	25.41 35.13	26.94 37.24	27.10 37.46	27.27 37.70	27.60 38.16	27.78 38.40	27.95 38.64	28.13 38.89	28.30 39.12	28.67 39.63	28.85 39.88	29.04 40.15
500501203135316	BRONDILAT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP X 10 ML	15.14 20.93	17.20 23.78	18.24 25.22	18.35 25.37	18.46 25.52	18.69 25.84	18.81 26.00	18.93 26.17	19.04 26.32	19.16 26.49	19.41 26.83	19.54 27.01	19.66 27.18
552920020116317	ACEBROFILINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	18.76 25.93	21.32 29.47	22.60 31.24	22.74 31.44	22.88 31.63	23.16 32.02	23.30 32.21	23.45 32.42	23.60 32.63	23.75 32.83	24.05 33.25	24.21 33.47	24.36 33.68
552920020116417	ACEBROFILINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	26.56 36.72	30.18 41.72	32.00 44.24	32.19 44.50	32.39 44.78	32.79 45.33	32.99 45.61	33.20 45.90	33.41 46.19	33.62 46.48	34.05 47.07	34.27 47.38	34.49 47.68
552920020116517	ACEBROFILINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	18.76 25.93	21.32 29.47	22.60 31.24	22.74 31.44	22.88 31.63	23.16 32.02	23.30 32.21	23.45 32.42	23.60 32.63	23.75 32.83	24.05 33.25	24.21 33.47	24.36 33.68

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACEBROFILINA															
552920020116617	ACEBROFILINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	26.56 36.72	30.18 41.72	32.00 44.24	32.19 44.50	32.39 44.78	32.79 45.33	32.99 45.61	33.20 45.90	33.41 46.19	33.62 46.48	34.05 47.07	34.27 47.38	34.49 47.68
526116090097106	ACEBROFILINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	18.77 25.95	21.33 29.49	22.61 31.26	22.75 31.45	22.89 31.64	23.17 32.03	23.32 32.24	23.46 32.43	23.61 32.64	23.76 32.85	24.06 33.26	24.22 33.48	24.38 33.70
526116090097406	ACEBROFILINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	25.58 35.36	29.07 40.19	30.82 42.61	31.01 42.87	31.20 43.13	31.58 43.66	31.78 43.93	31.98 44.21	32.18 44.49	32.38 44.76	32.79 45.33	33.01 45.63	33.22 45.92
506324080043904	BRONCOMUCOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	23.32 32.24	26.50 36.63	28.10 38.85	28.27 39.08	28.44 39.32	28.79 39.80	28.97 40.05	29.15 40.30	29.33 40.55	29.52 40.81	29.90 41.33	30.09 41.60	30.29 41.87
506324080044004	BRONCOMUCOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	16.72 23.11	19.00 26.27	20.14 27.84	20.27 28.02	20.39 28.19	20.64 28.53	20.77 28.71	20.90 28.89	21.03 29.07	21.16 29.25	21.44 29.64	21.57 29.82	21.71 30.01
607023020084517	ACEBROFILINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	19.69 27.22	22.38 30.94	23.72 32.79	23.87 33.00	24.01 33.19	24.31 33.61	24.46 33.81	24.61 34.02	24.77 34.24	24.92 34.45	25.24 34.89	25.41 35.13	25.57 35.35
607023020084617	ACEBROFILINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	29.12 40.26	33.09 45.74	35.08 48.50	35.30 48.80	35.51 49.09	35.95 49.70	36.17 50.00	36.40 50.32	36.63 50.64	36.86 50.96	37.33 51.61	37.57 51.94	37.82 52.28
528525712137112	ACEBROFILINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	5 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP	564.72	641.73	680.39	684.51	688.68	697.19	701.52	705.90	710.34	714.84	724.00	728.67	733.40
506409801136113	ACEBROFILINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	24.55 33.94	27.90 38.57	29.58 40.89	29.76 41.14	29.94 41.39	30.31 41.90	30.50 42.16	30.69 42.43	30.88 42.69	31.08 42.97	31.47 43.51	31.68 43.80	31.88 44.07
506409802132111	ACEBROFILINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	17.70 24.47	20.11 27.80	21.33 29.49	21.45 29.65	21.59 29.85	21.85 30.21	21.99 30.40	22.13 30.59	22.26 30.77	22.41 30.98	22.69 31.37	22.84 31.57	22.99 31.78
506414100028706	ACEBROFILINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	10 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	459.32 634.98	521.95 721.57	553.40 765.04	556.75 769.67	560.15 774.37	567.06 783.93	570.58 788.79	574.15 793.73	577.76 798.72	581.42 803.78	588.87 814.08	592.67 819.33	596.52 824.65
506414100028606	ACEBROFILINA (CIMED INDUSTRIA S.A.) Dec. Judicial (2)	5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	449.39 621.26	510.67 705.97	541.43 748.50	544.72 753.04	548.04 757.63	554.80 766.98	558.25 771.75	561.74 776.57	565.27 781.45	568.85 786.40	576.14 796.48	579.86 801.62	583.62 806.82

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACEBROFILINA															
510413402133412	BRONTEK (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	35.87 49.59	40.76 56.35	43.22 59.75	43.48 60.11	43.74 60.47	44.28 61.21	44.56 61.60	44.84 61.99	45.12 62.38	45.41 62.78	45.99 63.58	46.28 63.98	46.58 64.39
510413401137414	BRONTEK (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	25.74 35.58	29.25 40.44	31.01 42.87	31.20 43.13	31.39 43.39	31.78 43.93	31.98 44.21	32.18 44.49	32.38 44.76	32.58 45.04	33.00 45.62	33.21 45.91	33.43 46.22
510413301132119	ACEBROFILINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	10MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP	29.07 40.19	33.03 45.66	35.02 48.41	35.24 48.72	35.45 49.01	35.89 49.62	36.11 49.92	36.34 50.24	36.57 50.56	36.80 50.87	37.27 51.52	37.51 51.86	37.75 52.19
510413302139117	ACEBROFILINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP	19.66 27.18	22.34 30.88	23.69 32.75	23.83 32.94	23.98 33.15	24.27 33.55	24.42 33.76	24.58 33.98	24.73 34.19	24.89 34.41	25.21 34.85	25.37 35.07	25.53 35.29
504617090065718	ACEBROFILINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	18.48 25.55	21.00 29.03	22.27 30.79	22.40 30.97	22.54 31.16	22.81 31.53	22.96 31.74	23.10 31.93	23.25 32.14	23.39 32.34	23.69 32.75	23.85 32.97	24.00 33.18
504617090065618	ACEBROFILINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	25.09 34.69	28.51 39.41	30.23 41.79	30.41 42.04	30.60 42.30	30.98 42.83	31.17 43.09	31.36 43.35	31.56 43.63	31.76 43.91	32.17 44.47	32.37 44.75	32.58 45.04
538820020071607	BRONCOLEX (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG/ML XPE INF CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	19.50 26.96	22.16 30.63	23.49 32.47	23.64 32.68	23.78 32.87	24.07 33.28	24.22 33.48	24.38 33.70	24.53 33.91	24.68 34.12	25.00 34.56	25.16 34.78	25.32 35.00
538820020071707	BRONCOLEX (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG/ML XPE AD CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	26.56 36.72	30.18 41.72	32.00 44.24	32.19 44.50	32.39 44.78	32.79 45.33	32.99 45.61	33.20 45.90	33.41 46.19	33.62 46.48	34.05 47.07	34.27 47.38	34.49 47.68
589021070000517	RESPIRAN (GALLIA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	20.52 28.37	23.32 32.24	24.72 34.17	24.87 34.38	25.02 34.59	25.33 35.02	25.49 35.24	25.65 35.46	25.81 35.68	25.97 35.90	26.31 36.37	26.48 36.61	26.65 36.84
589021070000617	RESPIRAN (GALLIA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	29.60 40.92	33.64 46.51	35.66 49.30	35.88 49.60	36.10 49.91	36.54 50.51	36.77 50.83	37.00 51.15	37.23 51.47	37.47 51.80	37.95 52.46	38.19 52.80	38.44 53.14
ACECLOFENACO															
508011303163310	PROFLAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	15 MG/G CREM CT TB AL X 30 G	32.25 43.26	36.65 49.16	38.86 52.13	39.09 52.44	39.33 52.76	39.81 53.40	40.06 53.74	40.31 54.07	40.57 54.42	40.82 54.76	41.35 55.47	41.61 55.82	41.88 56.18

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACECLOFENACO															
508011302116319	PROFLAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 12	48.20 66.63	54.77 75.72	58.07 80.28	58.42 80.76	58.78 81.26	59.51 82.27	59.88 82.78	60.25 83.29	60.63 83.82	61.01 84.34	61.79 85.42	62.19 85.97	62.60 86.54
508011305115313	PROFLAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL / AL X 6	23.22 32.10	26.39 36.48	27.98 38.68	28.15 38.92	28.32 39.15	28.67 39.63	28.84 39.87	29.03 40.13	29.21 40.38	29.39 40.63	29.77 41.16	29.96 41.42	30.16 41.69
508022060163106	ACECLOFENACO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 12	30.76 42.52	34.95 48.32	37.06 51.23	37.28 51.54	37.51 51.86	37.98 52.51	38.21 52.82	38.45 53.15	38.69 53.49	38.94 53.83	39.44 54.52	39.69 54.87	39.95 55.23
541812090003803	FEBUPEN (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 12	31.32 43.30	35.59 49.20	37.73 52.16	37.96 52.48	38.20 52.81	38.67 53.46	38.91 53.79	39.15 54.12	39.40 54.47	39.65 54.81	40.15 55.51	40.41 55.86	40.68 56.24
541812070001306	ACECLOFENACO (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 12	31.32 43.30	35.59 49.20	37.73 52.16	37.96 52.48	38.20 52.81	38.67 53.46	38.91 53.79	39.15 54.12	39.40 54.47	39.65 54.81	40.15 55.51	40.41 55.86	40.68 56.24
533514080027106	ACECLOFENACO (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT ENV AL X 12	28.27 39.08	32.13 44.42	34.06 47.09	34.27 47.38	34.48 47.67	34.90 48.25	35.12 48.55	35.34 48.86	35.56 49.16	35.78 49.46	36.24 50.10	36.48 50.43	36.71 50.75
526127601169113	ACECLOFENACO (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	15 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	22.09 29.63	25.10 33.67	26.61 35.70	26.78 35.92	26.94 36.14	27.27 36.58	27.44 36.81	27.61 37.04	27.79 37.28	27.96 37.51	28.32 37.99	28.50 38.23	28.69 38.49
526112070085006	ACECLOFENACO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 12	29.61 40.93	33.65 46.52	35.67 49.31	35.89 49.62	36.11 49.92	36.56 50.54	36.78 50.85	37.01 51.16	37.25 51.50	37.48 51.81	37.96 52.48	38.21 52.82	38.45 53.15
526112070085106	ACECLOFENACO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 24	59.15 81.77	67.22 92.93	71.27 98.53	71.70 99.12	72.13 99.72	73.02 100.95	73.48 101.58	73.94 102.22	74.40 102.85	74.87 103.50	75.83 104.83	76.32 105.51	76.82 106.20
607023010081117	ACECLOFENACO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL AL X 12	31.32 43.30	35.59 49.20	37.73 52.16	37.96 52.48	38.20 52.81	38.67 53.46	38.91 53.79	39.15 54.12	39.40 54.47	39.65 54.81	40.15 55.51	40.41 55.86	40.68 56.24
607023010081217	ACECLOFENACO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL AL X 24	62.65 86.61	71.19 98.42	75.48 104.35	75.94 104.98	76.40 105.62	77.35 106.93	77.83 107.60	78.31 108.26	78.81 108.95	79.30 109.63	80.32 111.04	80.84 111.76	81.36 112.48
607023030087417	ACEFLOR (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6	15.67 21.66	17.81 24.62	18.88 26.10	18.99 26.25	19.11 26.42	19.35 26.75	19.47 26.92	19.59 27.08	19.71 27.25	19.84 27.43	20.09 27.77	20.22 27.95	20.35 28.13

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACECLOFENACO															
607023030087617	ACEFLOR (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	31.32 43.30	35.59 49.20	37.73 52.16	37.96 52.48	38.20 52.81	38.67 53.46	38.91 53.79	39.15 54.12	39.40 54.47	39.65 54.81	40.15 55.51	40.41 55.86	40.68 56.24
607023030087117	ACEFLOR (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16	41.76 57.73	47.45 65.60	50.31 69.55	50.62 69.98	50.93 70.41	51.56 71.28	51.88 71.72	52.20 72.16	52.53 72.62	52.86 73.08	53.54 74.02	53.88 74.49	54.23 74.97
607023030087217	ACEFLOR (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	62.65 86.61	71.19 98.42	75.48 104.35	75.94 104.98	76.40 105.62	77.35 106.93	77.83 107.60	78.31 108.26	78.81 108.95	79.30 109.63	80.32 111.04	80.84 111.76	81.36 112.48
607023030087517	ACEFLOR (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL AL X 6	15.67 21.66	17.81 24.62	18.88 26.10	18.99 26.25	19.11 26.42	19.35 26.75	19.47 26.92	19.59 27.08	19.71 27.25	19.84 27.43	20.09 27.77	20.22 27.95	20.35 28.13
607023030087717	ACEFLOR (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL AL X 12	31.32 43.30	35.59 49.20	37.73 52.16	37.96 52.48	38.20 52.81	38.67 53.46	38.91 53.79	39.15 54.12	39.40 54.47	39.65 54.81	40.15 55.51	40.41 55.86	40.68 56.24
607023030087017	ACEFLOR (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL AL X 16	41.76 57.73	47.45 65.60	50.31 69.55	50.62 69.98	50.93 70.41	51.56 71.28	51.88 71.72	52.20 72.16	52.53 72.62	52.86 73.08	53.54 74.02	53.88 74.49	54.23 74.97
607023030087317	ACEFLOR (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL AL X 24	62.65 86.61	71.19 98.42	75.48 104.35	75.94 104.98	76.40 105.62	77.35 106.93	77.83 107.60	78.31 108.26	78.81 108.95	79.30 109.63	80.32 111.04	80.84 111.76	81.36 112.48
529900101113114	ACECLOFENACO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT STR AL X 12	29.13 40.27	33.10 45.76	35.10 48.52	35.31 48.81	35.52 49.10	35.96 49.71	36.19 50.03	36.41 50.33	36.64 50.65	36.87 50.97	37.35 51.63	37.59 51.97	37.83 52.30
529900102111115	ACECLOFENACO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT STR AL X 24	54.51 75.36	61.94 85.63	65.67 90.78	66.07 91.34	66.48 91.90	67.30 93.04	67.71 93.61	68.14 94.20	68.57 94.79	69.00 95.39	69.88 96.61	70.34 97.24	70.79 97.86
506421060048806	ACECLOFENACO (CIMED INDUSTRIA S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 12	28.80 39.81	32.73 45.25	34.70 47.97	34.91 48.26	35.12 48.55	35.56 49.16	35.78 49.46	36.00 49.77	36.23 50.09	36.46 50.40	36.92 51.04	37.16 51.37	37.40 51.70
536218030008706	ACECLOFENACO (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL/AL X 12	31.29 43.26	35.56 49.16	37.70 52.12	37.93 52.44	38.16 52.75	38.63 53.40	38.87 53.74	39.11 54.07	39.36 54.41	39.61 54.76	40.12 55.46	40.37 55.81	40.64 56.18
538813080046904	ACECLO-GRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 12	37.18 51.40	42.25 58.41	44.80 61.93	45.07 62.31	45.34 62.68	45.90 63.45	46.19 63.85	46.48 64.26	46.77 64.66	47.06 65.06	47.67 65.90	47.97 66.32	48.29 66.76

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACEPONATO DE METILPREDNISOLONA															
541121020002517	ADVANTAN (LEO PHARMA LTDA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	53.50 71.77	60.80 81.56	64.46 86.47	64.85 86.99	65.24 87.52	66.05 88.60	66.46 89.15	66.88 89.72	67.30 90.28	67.72 90.84	68.59 92.01	69.03 92.60	69.48 93.20
541121020002617	ADVANTAN (LEO PHARMA LTDA)	1 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	73.28 98.30	83.27 111.70	88.29 118.44	88.82 119.15	89.37 119.89	90.47 121.36	91.03 122.11	91.60 122.88	92.18 123.66	92.76 124.43	93.95 126.03	94.55 126.84	95.17 127.67
541121020002717	ADVANTAN (LEO PHARMA LTDA)	1 MG/G EMU DERM CT BG AL X 20 G	68.54 91.94	77.89 104.49	82.58 110.78	83.08 111.45	83.59 112.13	84.62 113.51	85.14 114.21	85.68 114.94	86.21 115.65	86.76 116.39	87.87 117.87	88.44 118.64	89.01 119.40
ACETATO DE ABIRATERONA															
523719020039704	ZOSTIDE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	250 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120	12065.94 16186.03	13711.30 18393.22	14537.27 19501.23	14625.38 19619.43	14714.56 19739.06	14896.22 19982.75	14988.75 20106.87	15082.43 20232.54	15177.29 20359.79	15273.34 20488.64	15469.15 20751.31	15568.96 20885.21	15670.05 21020.81
508018120124204	MATIZ (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120	12347.78 16564.11	14031.57 18822.85	14876.84 19956.75	14967.00 20077.70	15058.27 20200.13	15244.17 20449.51	15338.86 20576.53	15434.73 20705.14	15531.80 20835.36	15630.10 20967.22	15830.48 21236.03	15932.62 21373.04	16036.07 21511.82
511520020070707	ACETATO DE ABIRATERONA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	250 MG COM CT FR PLAS PEAD OPC X 120	8124.87 10899.22	9232.81 12385.49	9789.00 13131.59	9848.33 13211.18	9908.38 13291.74	10030.70 13455.83	10093.01 13539.41	10156.09 13624.03	10219.97 13709.73	10284.65 13796.49	10416.50 13973.36	10483.71 14063.52	10551.78 14154.84
506723010097304	ABMETHA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	250 MG COM CT FR PLAS PEAD OPC X 120	11221.78 15053.62	12752.03 17106.39	13520.21 18136.88	13602.16 18246.81	13685.10 18358.07	13854.05 18584.71	13940.10 18700.15	14027.23 18817.03	14115.45 18935.37	14204.79 19055.22	14386.89 19299.50	14479.72 19424.03	14573.74 19550.15
521924100022606	ACETATO DE ABIRATERONA (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	8124.78 10899.10	9232.71 12385.35	9788.89 13131.45	9848.22 13211.04	9908.27 13291.59	10030.59 13455.68	10092.89 13539.25	10155.98 13623.89	10219.85 13709.56	10284.53 13796.33	10416.38 13973.20	10483.59 14063.36	10551.66 14154.68
521924120022704	SPYLGLEN (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	11041.01 14811.12	12546.61 16830.83	13302.42 17844.72	13383.04 17952.87	13464.64 18062.34	13630.88 18285.34	13715.54 18398.91	13801.26 18513.90	13888.07 18630.35	13975.96 18748.25	14155.14 18988.62	14246.47 19111.13	14338.97 19235.22
514512020025102	ZYTIGA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	250 MG COM CT FR PLAS PEAD OPC X 120	12499.84 16768.09	14204.37 19054.66	15060.04 20202.51	15151.32 20324.96	15243.70 20448.88	15431.90 20701.34	15527.75 20829.92	15624.80 20960.11	15723.07 21091.94	15822.58 21225.43	16025.43 21497.54	16128.83 21636.25	16233.55 21776.73
514519020035403	ZYTIGA® (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	12499.84 16768.09	14204.37 19054.66	15060.04 20202.51	15151.32 20324.96	15243.70 20448.88	15431.90 20701.34	15527.75 20829.92	15624.80 20960.11	15723.07 21091.94	15822.58 21225.43	16025.43 21497.54	16128.83 21636.25	16233.55 21776.73

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETATO DE ABIRATERONA															
529921010070707	VENOMY (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	250 MG COM CT FR PLAS PEAD OPC X 120	12225.15 16399.60	13892.22 18635.92	14729.09 19758.55	14818.36 19878.30	14908.72 19999.52	15092.78 20246.43	15186.52 20372.18	15281.44 20499.51	15377.55 20628.44	15474.88 20759.00	15673.27 21025.13	15774.39 21160.78	15876.81 21298.18
532418120023506	ACETATO DE ABIRATERONA (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	250 MG COM CT FR PLAS PEAD OPC X 120	8124.86 10899.21	9232.80 12385.47	9788.99 13131.58	9848.31 13211.16	9908.36 13291.71	10030.69 13455.81	10092.99 13539.39	10156.08 13624.02	10219.95 13709.70	10284.63 13796.46	10416.48 13973.34	10483.69 14063.50	10551.76 14154.81
532419070024903	ABBA (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	250 MG COM CT FR PLAS PEAD OPC X 120	8124.86 10899.21	9232.80 12385.47	9788.99 13131.58	9848.31 13211.16	9908.36 13291.71	10030.69 13455.81	10092.99 13539.39	10156.08 13624.02	10219.95 13709.70	10284.63 13796.46	10416.48 13973.34	10483.69 14063.50	10551.76 14154.81
507518030008406	ACETATO DE ABIRATERONA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	250 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 120	8124.29 10898.45	9232.15 12384.60	9788.30 13130.66	9847.62 13210.23	9907.67 13290.79	10029.99 13454.87	10092.29 13538.45	10155.36 13623.05	10219.24 13708.75	10283.91 13795.50	10415.75 13972.36	10482.96 14062.52	10551.02 14153.82
507523100020004	BALEFIO (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	12498.77 16766.65	14203.15 19053.02	15058.76 20200.79	15150.02 20323.21	15242.40 20447.14	15430.58 20699.57	15526.42 20828.14	15623.46 20958.32	15721.73 21090.14	15821.23 21223.62	16024.06 21495.71	16127.45 21634.40	16232.17 21774.88
537519060007704	RARIJA (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	250 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 120	11562.31 15510.43	13138.99 17625.49	13930.49 18687.26	14014.92 18800.52	14100.38 18915.16	14274.46 19148.68	14363.12 19267.61	14452.89 19388.04	14543.79 19509.98	14635.84 19633.46	14823.47 19885.16	14919.11 20013.45	15015.98 20143.40
537520090009107	ACETATO DE ABIRATERONA (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	250 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 120	8124.88 10899.24	9232.82 12385.50	9789.01 13131.61	9848.34 13211.20	9908.39 13291.75	10030.72 13455.85	10093.02 13539.43	10156.10 13624.05	10219.98 13709.74	10284.66 13796.51	10416.51 13973.38	10483.72 14063.54	10551.79 14154.85
ACETATO DE ATOSIBANA															
521401102151314	TRACTOCILE (LABORATÓRIOS FERRING LTDA) Hosp.	7,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 0,9 ML	269.31	306.03	324.47	326.44	328.43	332.48	334.55	336.64	338.75	340.90	345.27	347.50	349.75
521401101155316	TRACTOCILE (LABORATÓRIOS FERRING LTDA) Hosp.	7,5 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 5 ML	837.47	951.67	1009.00	1015.11	1021.30	1033.91	1040.34	1046.84	1053.42	1060.09	1073.68	1080.61	1087.62
538018050025806	ACETATO DE ATOSIBANA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	7,50 MG/ML SOL DIL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	533.20	605.91	642.41	646.30	650.24	658.27	662.36	666.50	670.69	674.94	683.59	688.00	692.47
ACETATO DE BAZEDOXIFENO;ESTROGÊNIOS CONJUGADOS															
522718110082501	DUAVIVE (PFIZER BRASIL LTDA)	0,45 MG + 20 MG COM REV LIB PROL CT ENV AL BL AL PLAS TRANS X 30	70.57 94.67	80.19 107.57	85.02 114.05	85.54 114.75	86.06 115.45	87.12 116.87	87.66 117.59	88.21 118.33	88.77 119.08	89.33 119.83	90.47 121.36	91.06 122.15	91.65 122.95

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETATO DE CASPOFUNGINA															
508016110114504	BERK (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	3880.60	4409.77	4675.42	4703.76	4732.44	4790.86	4820.62	4850.75	4881.26	4912.15	4975.13	5007.23	5039.74
508019050125903	BERK (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	70 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	4999.03	5680.72	6022.93	6059.43	6096.38	6171.64	6209.98	6248.79	6288.09	6327.89	6409.01	6450.36	6492.25
527322080022707	CANCIDAS (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	3880.60	4409.77	4675.42	4703.76	4732.44	4790.86	4820.62	4850.75	4881.26	4912.15	4975.13	5007.23	5039.74
527322080023307	CANCIDAS (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	70 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	4999.03	5680.72	6022.93	6059.43	6096.38	6171.64	6209.98	6248.79	6288.09	6327.89	6409.01	6450.36	6492.25
507523040019704	KAZFONA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	3880.60	4409.77	4675.42	4703.76	4732.44	4790.86	4820.62	4850.75	4881.26	4912.15	4975.13	5007.23	5039.74
507523040019804	KAZFONA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	70 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	4999.03	5680.72	6022.93	6059.43	6096.38	6171.64	6209.98	6248.79	6288.09	6327.89	6409.01	6450.36	6492.25
ACETATO DE CETRORRELIX															
525421701150311	CETROTIDE (MERCK S/A)	0,25 MG PO LIOF SOL SC INJCT FA VD TRANS + 1 SER DIL + 2 AGU+ 2 LEN	258.63 357.54	293.90 406.30	311.60 430.77	313.49 433.38	315.40 436.02	319.30 441.41	321.28 444.15	323.29 446.93	325.32 449.74	327.38 452.58	331.58 458.39	333.72 461.35	335.88 464.33
ACETATO DE CIPROTERONA															
519508101118111	ACETATO DE CIPROTERONA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	91.31 126.23	103.76 143.44	110.01 152.08	110.68 153.01	111.35 153.93	112.73 155.84	113.43 156.81	114.14 157.79	114.86 158.79	115.58 159.78	117.06 161.83	117.82 162.88	118.58 163.93
538912050012813	ANDROCUR (BAYER S.A.)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	147.07 203.32	167.13 231.05	177.19 244.95	178.27 246.45	179.35 247.94	181.57 251.01	182.70 252.57	183.84 254.15	184.99 255.74	186.16 257.36	188.55 260.66	189.77 262.35	191.00 264.05
538912050012913	ANDROCUR (BAYER S.A.)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	276.93 382.84	314.69 435.04	333.65 461.25	335.67 464.04	337.72 466.88	341.89 472.64	344.01 475.57	346.16 478.55	348.34 481.56	350.54 484.60	355.04 490.82	357.33 493.99	359.65 497.20
ACETATO DE CIPROTERONA;ETINILESTRADIOL															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETATO DE CIPROTERONA;ETINILESTRADIOL															
508014103114418	SELENE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(0,035 + 2) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/ACLAR OPC X 21	21.92 30.30	24.91 34.44	26.41 36.51	26.57 36.73	26.73 36.95	27.06 37.41	27.23 37.64	27.40 37.88	27.57 38.11	27.75 38.36	28.10 38.85	28.28 39.10	28.47 39.36
508014104110416	SELENE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(0,035 + 2) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/ACLAR OPC X 63	45.27 62.58	51.44 71.11	54.54 75.40	54.87 75.85	55.21 76.32	55.89 77.26	56.24 77.75	56.59 78.23	56.94 78.72	57.30 79.21	58.04 80.24	58.41 80.75	58.79 81.27
525403301111418	DICLIN (MERCK S/A)	(2 + 0,035) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 21	15.06 20.82	17.11 23.65	18.14 25.08	18.25 25.23	18.37 25.40	18.59 25.70	18.71 25.87	18.83 26.03	18.94 26.18	19.06 26.35	19.31 26.69	19.43 26.86	19.56 27.04
525403302118416	DICLIN (MERCK S/A)	(2 + 0,035) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 63	36.37 50.28	41.33 57.14	43.82 60.58	44.08 60.94	44.35 61.31	44.90 62.07	45.18 62.46	45.46 62.85	45.75 63.25	46.04 63.65	46.63 64.46	46.93 64.88	47.23 65.29
525420010051107	ACETATO DE CIPROTERONA + ETINILESTRADIOL (MERCK S/A)	(2 + 0,035)MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 21	13.94 19.27	15.84 21.90	16.80 23.23	16.90 23.36	17.00 23.50	17.21 23.79	17.32 23.94	17.43 24.10	17.53 24.23	17.65 24.40	17.87 24.70	17.99 24.87	18.10 25.02
525420010051207	ACETATO DE CIPROTERONA + ETINILESTRADIOL (MERCK S/A)	(2 + 0,035)MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 63	35.12 48.55	39.91 55.17	42.31 58.49	42.57 58.85	42.83 59.21	43.36 59.94	43.63 60.32	43.90 60.69	44.18 61.08	44.46 61.46	45.03 62.25	45.32 62.65	45.61 63.05
541818070086104	JAQUE (EMS S/A)	2,00 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	17.58 24.30	19.98 27.62	21.18 29.28	21.31 29.46	21.44 29.64	21.70 30.00	21.84 30.19	21.98 30.39	22.11 30.57	22.25 30.76	22.54 31.16	22.68 31.35	22.83 31.56
541822090184603	JAQUE (EMS S/A)	2,00 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	52.74 72.91	59.93 82.85	63.54 87.84	63.93 88.38	64.32 88.92	65.11 90.01	65.52 90.58	65.93 91.14	66.34 91.71	66.76 92.29	67.62 93.48	68.05 94.08	68.49 94.68
541822120189906	ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL (EMS S/A)	2,00 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	14.10 19.49	16.02 22.15	16.99 23.49	17.09 23.63	17.20 23.78	17.41 24.07	17.52 24.22	17.63 24.37	17.74 24.52	17.85 24.68	18.08 24.99	18.19 25.15	18.31 25.31
541822120190006	ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL (EMS S/A)	2,00 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	42.30 58.48	48.07 66.45	50.96 70.45	51.27 70.88	51.59 71.32	52.22 72.19	52.55 72.65	52.88 73.10	53.21 73.56	53.54 74.02	54.23 74.97	54.58 75.45	54.94 75.95
533021070074103	TESS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(2 + 0,035) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 21	16.82 23.25	19.11 26.42	20.27 28.02	20.39 28.19	20.51 28.35	20.77 28.71	20.89 28.88	21.03 29.07	21.16 29.25	21.29 29.43	21.56 29.81	21.70 30.00	21.84 30.19
552922020142217	ACETATO DE CIPROTERONA + ETINILESTRADIOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(2,0 + 0,035) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	16.50 22.81	18.75 25.92	19.88 27.48	20.00 27.65	20.12 27.81	20.37 28.16	20.50 28.34	20.63 28.52	20.75 28.69	20.89 28.88	21.15 29.24	21.29 29.43	21.43 29.63

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETATO DE CIPROTERONA;ETINILESTRADIOL															
552922020142317	ACETATO DE CIPROTERONA + ETINILESTRADIOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(2,0 + 0,035) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	35.14 48.58	39.93 55.20	42.34 58.53	42.59 58.88	42.85 59.24	43.38 59.97	43.65 60.34	43.93 60.73	44.20 61.10	44.48 61.49	45.05 62.28	45.34 62.68	45.64 63.09
552922020142817	DUNIA 35 (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(2,0+ 0,035) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 21	17.98 24.86	20.43 28.24	21.66 29.94	21.79 30.12	21.93 30.32	22.20 30.69	22.34 30.88	22.48 31.08	22.62 31.27	22.76 31.46	23.05 31.87	23.20 32.07	23.35 32.28
552922020142917	DUNIA 35 (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(2,0+ 0,035) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 63	40.79 56.39	46.35 64.08	49.14 67.93	49.44 68.35	49.74 68.76	50.36 69.62	50.67 70.05	50.99 70.49	51.31 70.93	51.63 71.38	52.29 72.29	52.63 72.76	52.97 73.23
506321030038106	ACETATO DE CIPROTERONA + ETINILESTRADIOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	16.28 22.51	18.50 25.58	19.61 27.11	19.73 27.28	19.85 27.44	20.10 27.79	20.22 27.95	20.35 28.13	20.48 28.31	20.61 28.49	20.87 28.85	21.01 29.05	21.14 29.22
506324070043406	ACETATO DE CIPROTERONA + ETINILESTRADIOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	35.03 48.43	39.81 55.03	42.20 58.34	42.46 58.70	42.72 59.06	43.25 59.79	43.52 60.16	43.79 60.54	44.06 60.91	44.34 61.30	44.91 62.09	45.20 62.49	45.49 62.89
506320120036617	FERANE 35 (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	21.79 30.12	24.76 34.23	26.25 36.29	26.41 36.51	26.57 36.73	26.90 37.19	27.07 37.42	27.24 37.66	27.41 37.89	27.58 38.13	27.94 38.63	28.12 38.87	28.30 39.12
506320120036717	FERANE 35 (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	63.56 87.87	72.23 99.85	76.58 105.87	77.04 106.50	77.51 107.15	78.47 108.48	78.96 109.16	79.45 109.83	79.95 110.53	80.46 111.23	81.49 112.66	82.01 113.37	82.55 114.12
595921080000104	LEILA (DKT DO BRASIL PRODUTOS DE USO PESSOAL LTDA)	(2,0 + 0,035) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 21	17.77 24.57	20.19 27.91	21.41 29.60	21.54 29.78	21.67 29.96	21.94 30.33	22.07 30.51	22.21 30.70	22.35 30.90	22.49 31.09	22.78 31.49	22.93 31.70	23.08 31.91
531606401115415	ARTEMIDIS 35 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	2,00 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	14.07 19.45	15.99 22.11	16.95 23.43	17.05 23.57	17.16 23.72	17.37 24.01	17.48 24.17	17.59 24.32	17.70 24.47	17.81 24.62	18.04 24.94	18.15 25.09	18.27 25.26
540813080000306	ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL (INDÚSTRIA FARMACÊUTICA MELCON DO BRASIL S.A.)	2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	35.14 48.58	39.93 55.20	42.34 58.53	42.59 58.88	42.85 59.24	43.38 59.97	43.65 60.34	43.93 60.73	44.20 61.10	44.48 61.49	45.05 62.28	45.34 62.68	45.64 63.09
536217060007604	DUELLE (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	(2 + 0,035)MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 63	54.04 74.71	61.41 84.90	65.11 90.01	65.50 90.55	65.90 91.10	66.72 92.24	67.13 92.80	67.55 93.38	67.97 93.96	68.41 94.57	69.28 95.78	69.73 96.40	70.18 97.02
536224080017603	DUELLE (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	(2,0+ 0,035) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 21	18.01 24.90	20.47 28.30	21.70 30.00	21.83 30.18	21.96 30.36	22.23 30.73	22.37 30.93	22.51 31.12	22.65 31.31	22.80 31.52	23.09 31.92	23.24 32.13	23.39 32.34

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETATO DE CIPROTERONA;ETINILESTRADIOL															
536224080017703	DUELLE (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	(2,0+ 0,035) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 63	54.04 74.71	61.41 84.90	65.11 90.01	65.50 90.55	65.90 91.10	66.72 92.24	67.13 92.80	67.55 93.38	67.97 93.96	68.41 94.57	69.28 95.78	69.73 96.40	70.18 97.02
538808401113411	REPOPIL 35 (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,00 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	21.03 29.07	23.90 33.04	25.34 35.03	25.49 35.24	25.65 35.46	25.96 35.89	26.12 36.11	26.29 36.34	26.45 36.57	26.62 36.80	26.96 37.27	27.14 37.52	27.31 37.75
538808402111410	REPOPIL 35 (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,00 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	63.09 87.22	71.69 99.11	76.01 105.08	76.47 105.72	76.94 106.37	77.89 107.68	78.37 108.34	78.86 109.02	79.36 109.71	79.86 110.40	80.88 111.81	81.41 112.54	81.94 113.28
538822040112406	ACETATO DE CIPROTERONA + ETINILESTRADIOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,00 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	14.10 19.49	16.02 22.15	16.99 23.49	17.09 23.63	17.20 23.78	17.41 24.07	17.52 24.22	17.63 24.37	17.74 24.52	17.85 24.68	18.08 24.99	18.19 25.15	18.31 25.31
538822040112506	ACETATO DE CIPROTERONA + ETINILESTRADIOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,00 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	42.31 58.49	48.08 66.47	50.98 70.48	51.28 70.89	51.60 71.33	52.23 72.20	52.56 72.66	52.89 73.12	53.22 73.57	53.56 74.04	54.24 74.98	54.59 75.47	54.95 75.97
538912080018214	DIANE 35 (BAYER S.A.)	(2,000+ 0,035) MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21	25.37 35.07	28.83 39.86	30.57 42.26	30.75 42.51	30.94 42.77	31.32 43.30	31.52 43.57	31.71 43.84	31.91 44.11	32.11 44.39	32.53 44.97	32.74 45.26	32.95 45.55
538912080018304	DIANE 35 (BAYER S.A.)	(2,000+ 0,035) MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 63	54.06 74.73	61.43 84.92	65.13 90.04	65.53 90.59	65.93 91.14	66.74 92.26	67.16 92.84	67.58 93.43	68.00 94.01	68.43 94.60	69.31 95.82	69.75 96.43	70.21 97.06
540516060004306	ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL (MABRA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	16.48 22.78	18.73 25.89	19.86 27.46	19.98 27.62	20.10 27.79	20.35 28.13	20.47 28.30	20.60 28.48	20.73 28.66	20.86 28.84	21.13 29.21	21.26 29.39	21.40 29.58
ACETATO DE CIPROTERONA;VALERATO DE ESTRADIOL															
533022100081617	CLIMENE (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	2 MG COM REV X 11 + (2 + 1) MG COM REV X 10 CT BL AL PLAS PVC TRANS	25.34 35.03	28.80 39.81	30.53 42.21	30.72 42.47	30.90 42.72	31.28 43.24	31.48 43.52	31.68 43.80	31.87 44.06	32.08 44.35	32.49 44.92	32.70 45.21	32.91 45.50
ACETATO DE CLORMADINONA;ETINILESTRADIOL															
508020070132607	ACETATO DE CLORMADINONA + ETINILESTRADIOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(2,0 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 21	26.23 36.26	29.81 41.21	31.60 43.69	31.79 43.95	31.99 44.22	32.38 44.76	32.58 45.04	32.79 45.33	32.99 45.61	33.20 45.90	33.63 46.49	33.85 46.80	34.06 47.09
508020050131407	AMORA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(2,0 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 21	29.39 40.63	33.40 46.17	35.41 48.95	35.62 49.24	35.84 49.55	36.28 50.15	36.51 50.47	36.74 50.79	36.97 51.11	37.20 51.43	37.68 52.09	37.92 52.42	38.17 52.77

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETATO DE CLORMADINONA;ETINILESTRADIOL															
508023020172503	AMORA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(2,0 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 63	83.41 115.31	94.78 131.03	100.49 138.92	101.10 139.76	101.72 140.62	102.98 142.36	103.61 143.23	104.26 144.13	104.92 145.05	105.58 145.96	106.94 147.84	107.63 148.79	108.32 149.75
541822080183706	ACETATO DE CLORMADINONA + ETINILESTRADIOL (EMS S/A)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 21	26.23 36.26	29.81 41.21	31.60 43.69	31.79 43.95	31.99 44.22	32.38 44.76	32.58 45.04	32.79 45.33	32.99 45.61	33.20 45.90	33.63 46.49	33.85 46.80	34.06 47.09
541822080184006	ACETATO DE CLORMADINONA + ETINILESTRADIOL (EMS S/A)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 42	52.43 72.48	59.58 82.37	63.17 87.33	63.55 87.85	63.94 88.39	64.73 89.49	65.13 90.04	65.54 90.61	65.95 91.17	66.37 91.75	67.22 92.93	67.65 93.52	68.09 94.13
541822080183806	ACETATO DE CLORMADINONA + ETINILESTRADIOL (EMS S/A)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 63	78.66 108.74	89.39 123.58	94.77 131.01	95.35 131.82	95.93 132.62	97.11 134.25	97.71 135.08	98.33 135.94	98.94 136.78	99.57 137.65	100.85 139.42	101.50 140.32	102.16 141.23
541822080183906	ACETATO DE CLORMADINONA + ETINILESTRADIOL (EMS S/A)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 84	104.89 145.00	119.19 164.77	126.37 174.70	127.14 175.76	127.91 176.83	129.49 179.01	130.30 180.13	131.11 181.25	131.94 182.40	132.77 183.55	134.47 185.90	135.34 187.10	136.22 188.32
541822060181304	BELADIOL (EMS S/A)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 21	37.67 52.08	42.81 59.18	45.39 62.75	45.66 63.12	45.94 63.51	46.51 64.30	46.80 64.70	47.09 65.10	47.38 65.50	47.68 65.91	48.29 66.76	48.61 67.20	48.92 67.63
541822060181404	BELADIOL (EMS S/A)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 42	75.34 104.15	85.61 118.35	90.77 125.48	91.32 126.24	91.88 127.02	93.01 128.58	93.59 129.38	94.18 130.20	94.77 131.01	95.37 131.84	96.59 133.53	97.21 134.39	97.84 135.26
541822060181504	BELADIOL (EMS S/A)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 63	113.02 156.24	128.43 177.55	136.17 188.25	136.99 189.38	137.83 190.54	139.53 192.89	140.40 194.09	141.28 195.31	142.16 196.53	143.06 197.77	144.90 200.32	145.83 201.60	146.78 202.91
541822060181604	BELADIOL (EMS S/A)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 84	150.68 208.31	171.23 236.72	181.54 250.97	182.64 252.49	183.76 254.04	186.02 257.16	187.18 258.77	188.35 260.38	189.53 262.01	190.73 263.67	193.18 267.06	194.43 268.79	195.69 270.53
509022070028917	CHERRY (FARMOQUIMICA S A)	(2,00+0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANSL X 21	35.69 49.34	40.56 56.07	43.00 59.44	43.26 59.80	43.52 60.16	44.06 60.91	44.34 61.30	44.61 61.67	44.89 62.06	45.18 62.46	45.76 63.26	46.05 63.66	46.35 64.08
509022070029017	CHERRY (FARMOQUIMICA S A)	(2,00+0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANSL X 21 + 7 PLACEBOS	35.69 49.34	40.56 56.07	43.00 59.44	43.26 59.80	43.52 60.16	44.06 60.91	44.34 61.30	44.61 61.67	44.89 62.06	45.18 62.46	45.76 63.26	46.05 63.66	46.35 64.08
526122030152104	EMILY (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 21	38.19 52.80	43.40 60.00	46.01 63.61	46.29 63.99	46.57 64.38	47.15 65.18	47.44 65.58	47.74 66.00	48.04 66.41	48.34 66.83	48.96 67.68	49.28 68.13	49.60 68.57

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETATO DE CLORMADINONA;ETINILESTRADIOL															
526122030152204	EMILY (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 42	76.38 105.59	86.80 120.00	92.02 127.21	92.58 127.99	93.15 128.77	94.30 130.36	94.88 131.17	95.48 132.00	96.08 132.82	96.68 133.65	97.92 135.37	98.55 136.24	99.19 137.12
526122030152304	EMILY (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 63	114.57 158.39	130.19 179.98	138.04 190.83	138.87 191.98	139.72 193.15	141.44 195.53	142.32 196.75	143.21 197.98	144.11 199.22	145.03 200.50	146.88 203.05	147.83 204.37	148.79 205.69
526122030152404	EMILY (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 84	152.75 211.17	173.58 239.96	184.04 254.42	185.15 255.96	186.28 257.52	188.58 260.70	189.75 262.32	190.94 263.96	192.14 265.62	193.35 267.30	195.83 270.72	197.10 272.48	198.38 274.25
526122080160006	ACETATO DE CLORMADINONA + ETINILESTRADIOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 21	26.23 36.26	29.81 41.21	31.60 43.69	31.79 43.95	31.99 44.22	32.38 44.76	32.58 45.04	32.79 45.33	32.99 45.61	33.20 45.90	33.63 46.49	33.85 46.80	34.06 47.09
526122080160106	ACETATO DE CLORMADINONA + ETINILESTRADIOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 42	52.43 72.48	59.58 82.37	63.17 87.33	63.55 87.85	63.94 88.39	64.73 89.49	65.13 90.04	65.54 90.61	65.95 91.17	66.37 91.75	67.22 92.93	67.65 93.52	68.09 94.13
526122080160206	ACETATO DE CLORMADINONA + ETINILESTRADIOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 63	78.66 108.74	89.39 123.58	94.77 131.01	95.35 131.82	95.93 132.62	97.11 134.25	97.71 135.08	98.33 135.94	98.94 136.78	99.57 137.65	100.85 139.42	101.50 140.32	102.16 141.23
526122080160306	ACETATO DE CLORMADINONA + ETINILESTRADIOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 84	104.89 145.00	119.19 164.77	126.37 174.70	127.14 175.76	127.91 176.83	129.49 179.01	130.30 180.13	131.11 181.25	131.94 182.40	132.77 183.55	134.47 185.90	135.34 187.10	136.22 188.32
534220010019707	ACETATO DE CLORMADINONA + ETINILESTRADIOL (ADIUM S.A.)	2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	26.23 36.26	29.81 41.21	31.60 43.69	31.79 43.95	31.99 44.22	32.38 44.76	32.58 45.04	32.79 45.33	32.99 45.61	33.20 45.90	33.63 46.49	33.85 46.80	34.06 47.09
534218050015304	LIBERFEM (ADIUM S.A.)	2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	40.06 55.38	45.52 62.93	48.27 66.73	48.56 67.13	48.85 67.53	49.46 68.38	49.76 68.79	50.08 69.23	50.39 69.66	50.71 70.10	51.36 71.00	51.69 71.46	52.03 71.93
534218050015404	LIBERFEM (ADIUM S.A.)	2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	110.19 152.33	125.22 173.11	132.76 183.53	133.56 184.64	134.38 185.77	136.04 188.07	136.88 189.23	137.74 190.42	138.60 191.61	139.48 192.82	141.27 195.30	142.18 196.56	143.10 197.83
525322030106304	BEZIANY (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 21	38.19 52.80	43.40 60.00	46.01 63.61	46.29 63.99	46.57 64.38	47.15 65.18	47.44 65.58	47.74 66.00	48.04 66.41	48.34 66.83	48.96 67.68	49.28 68.13	49.60 68.57
525322030106404	BEZIANY (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 42	76.38 105.59	86.80 120.00	92.02 127.21	92.58 127.99	93.15 128.77	94.30 130.36	94.88 131.17	95.48 132.00	96.08 132.82	96.68 133.65	97.92 135.37	98.55 136.24	99.19 137.12

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETATO DE CLORMADINONA;ETINILESTRADIOL															
525322030106504	BEZIANY (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 63	114.57 158.39	130.19 179.98	138.04 190.83	138.87 191.98	139.72 193.15	141.44 195.53	142.32 196.75	143.21 197.98	144.11 199.22	145.03 200.50	146.88 203.05	147.83 204.37	148.79 205.69
525322030106604	BEZIANY (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 84	152.75 211.17	173.58 239.96	184.04 254.42	185.15 255.96	186.28 257.52	188.58 260.70	189.75 262.32	190.94 263.96	192.14 265.62	193.35 267.30	195.83 270.72	197.10 272.48	198.38 274.25
525322080108006	ACETATO DE CLORMADINONA + ETINILESTRADIOL (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 21	26.23 36.26	29.81 41.21	31.60 43.69	31.79 43.95	31.99 44.22	32.38 44.76	32.58 45.04	32.79 45.33	32.99 45.61	33.20 45.90	33.63 46.49	33.85 46.80	34.06 47.09
525322080108106	ACETATO DE CLORMADINONA + ETINILESTRADIOL (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 42	52.43 72.48	59.58 82.37	63.17 87.33	63.55 87.85	63.94 88.39	64.73 89.49	65.13 90.04	65.54 90.61	65.95 91.17	66.37 91.75	67.22 92.93	67.65 93.52	68.09 94.13
525322080108206	ACETATO DE CLORMADINONA + ETINILESTRADIOL (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 63	78.66 108.74	89.39 123.58	94.77 131.01	95.35 131.82	95.93 132.62	97.11 134.25	97.71 135.08	98.33 135.94	98.94 136.78	99.57 137.65	100.85 139.42	101.50 140.32	102.16 141.23
525322080108306	ACETATO DE CLORMADINONA + ETINILESTRADIOL (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 84	104.89 145.00	119.19 164.77	126.37 174.70	127.14 175.76	127.91 176.83	129.49 179.01	130.30 180.13	131.11 181.25	131.94 182.40	132.77 183.55	134.47 185.90	135.34 187.10	136.22 188.32
543820070056707	ACETATO DE CLORMADINONA + ETINILESTRADIOL (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(2,0 + 0,03) MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21	24.92 34.45	28.32 39.15	30.02 41.50	30.21 41.76	30.39 42.01	30.77 42.54	30.96 42.80	31.15 43.06	31.35 43.34	31.54 43.60	31.95 44.17	32.15 44.45	32.36 44.74
538822100115706	ACETATO DE CLORMADINONA + ETINILESTRADIOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 21	26.23 36.26	29.81 41.21	31.60 43.69	31.79 43.95	31.99 44.22	32.38 44.76	32.58 45.04	32.79 45.33	32.99 45.61	33.20 45.90	33.63 46.49	33.85 46.80	34.06 47.09
538822100115806	ACETATO DE CLORMADINONA + ETINILESTRADIOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 42	52.43 72.48	59.58 82.37	63.17 87.33	63.55 87.85	63.94 88.39	64.73 89.49	65.13 90.04	65.54 90.61	65.95 91.17	66.37 91.75	67.22 92.93	67.65 93.52	68.09 94.13
538822100115906	ACETATO DE CLORMADINONA + ETINILESTRADIOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 63	78.66 108.74	89.39 123.58	94.77 131.01	95.35 131.82	95.93 132.62	97.11 134.25	97.71 135.08	98.33 135.94	98.94 136.78	99.57 137.65	100.85 139.42	101.50 140.32	102.16 141.23
538822100116006	ACETATO DE CLORMADINONA + ETINILESTRADIOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 84	104.89 145.00	119.19 164.77	126.37 174.70	127.14 175.76	127.91 176.83	129.49 179.01	130.30 180.13	131.11 181.25	131.94 182.40	132.77 183.55	134.47 185.90	135.34 187.10	136.22 188.32
538822080114404	LOLITA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 21	37.93 52.44	43.10 59.58	45.70 63.18	45.98 63.56	46.26 63.95	46.83 64.74	47.12 65.14	47.41 65.54	47.71 65.96	48.01 66.37	48.63 67.23	48.94 67.66	49.26 68.10

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETATO DE CLORMADINONA;ETINILESTRADIOL															
538822080114504	LOLITA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 42	75.88 104.90	86.23 119.21	91.42 126.38	91.98 127.16	92.54 127.93	93.68 129.51	94.26 130.31	94.85 131.12	95.45 131.95	96.05 132.78	97.28 134.48	97.91 135.35	98.55 136.24
538822080114604	LOLITA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 63	113.81 157.34	129.33 178.79	137.12 189.56	137.95 190.71	138.79 191.87	140.51 194.25	141.38 195.45	142.26 196.67	143.16 197.91	144.06 199.15	145.91 201.71	146.85 203.01	147.81 204.34
538822080114704	LOLITA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(2 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 84	151.74 209.77	172.43 238.37	182.82 252.74	183.93 254.27	185.05 255.82	187.33 258.97	188.50 260.59	189.68 262.22	190.87 263.87	192.08 265.54	194.54 268.94	195.79 270.67	197.06 272.42
525013060102904	AIXA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	40.35 55.78	45.85 63.38	48.61 67.20	48.91 67.62	49.21 68.03	49.81 68.86	50.12 69.29	50.44 69.73	50.75 70.16	51.08 70.62	51.73 71.51	52.06 71.97	52.40 72.44
525013060103004	AIXA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	110.19 152.33	125.22 173.11	132.76 183.53	133.56 184.64	134.38 185.77	136.04 188.07	136.88 189.23	137.74 190.42	138.60 191.61	139.48 192.82	141.27 195.30	142.18 196.56	143.10 197.83
542813120000018	BELARA (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21	40.34 55.77	45.84 63.37	48.60 67.19	48.90 67.60	49.20 68.02	49.80 68.85	50.11 69.27	50.43 69.72	50.74 70.15	51.06 70.59	51.72 71.50	52.05 71.96	52.39 72.43
542817070001603	BELARA (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21 + 7 PLACEBOS	40.34 55.77	45.84 63.37	48.60 67.19	48.90 67.60	49.20 68.02	49.80 68.85	50.11 69.27	50.43 69.72	50.74 70.15	51.06 70.59	51.72 71.50	52.05 71.96	52.39 72.43
542817040001507	BELARINA (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	2 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24 + 4 PLACEBO	40.34 55.77	45.84 63.37	48.60 67.19	48.90 67.60	49.20 68.02	49.80 68.85	50.11 69.27	50.43 69.72	50.74 70.15	51.06 70.59	51.72 71.50	52.05 71.96	52.39 72.43
ACETATO DE DEGARELIX															
521416070006103	FIRMAGON (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	80 MG PO LIOF SOL INJ SC CT FA VD TRANS + DIL SER PRENC VD TRANS X 4,2 ML + ADAPT + AGU	586.27 810.48	666.22 921.01	706.35 976.49	710.63 982.40	714.96 988.39	723.79 1000.60	728.29 1006.82	732.84 1013.11	737.45 1019.48	742.11 1025.92	751.63 1039.08	756.48 1045.79	761.39 1052.58
521416070006203	FIRMAGON (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	120 MG PO LIOF SOL INJ SC CT 2 FA VD TRANS + 2 DIL SER PRENC VD TRANS X 3 ML + 2 ADAPT + 2 AGU	1067.27 1475.44	1212.81 1676.64	1285.87 1777.64	1293.66 1788.41	1301.55 1799.32	1317.62 1821.53	1325.80 1832.84	1334.09 1844.30	1342.48 1855.90	1350.97 1867.64	1368.29 1891.58	1377.12 1903.79	1386.06 1916.15
ACETATO DE DESMOPRESSINA															
519507902176111	ACETATO DE DESMOPRESSINA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	0,1 MG/ML SOL NAS CT FR SPR VD AMB X 2,5 ML	155.36 214.78	176.55 244.07	187.18 258.77	188.32 260.34	189.46 261.92	191.80 265.15	192.99 266.80	194.20 268.47	195.42 270.16	196.66 271.87	199.18 275.35	200.46 277.12	201.77 278.94

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETATO DE DESMOPRESSINA															
519524120033603	DOSYX (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	0,1 MG/ML SOL NAS CT FR SPR VD AMB X 2,5 ML	155.36 214.78	176.55 244.07	187.18 258.77	188.32 260.34	189.46 261.92	191.80 265.15	192.99 266.80	194.20 268.47	195.42 270.16	196.66 271.87	199.18 275.35	200.46 277.12	201.77 278.94
519524120033703	DOSYX (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	0,1 MG/ML SOL NAS CT FR SPR VD AMB X 5 ML	310.71 429.54	353.08 488.11	374.35 517.52	376.62 520.66	378.91 523.82	383.59 530.29	385.98 533.59	388.39 536.93	390.83 540.30	393.30 543.71	398.35 550.70	400.92 554.25	403.52 557.84
510005601133416	FURP-DESMOPRESSINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 5ML + CAN	330.42	375.48*	398.10*	400.51*	402.95*	407.93*	410.46*	413.03*	415.62*	418.25*	423.62*	426.35*	429.12*
521400201113315	DDAVP (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	0,1 MG COM CT FR PLAS PEAD OPC X 30	174.18 240.79	197.93 273.63	209.86 290.12	211.13 291.87	212.41 293.64	215.04 297.28	216.37 299.12	217.73 301.00	219.09 302.88	220.48 304.80	223.31 308.71	224.75 310.70	226.21 312.72
521400204112311	DDAVP (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	0,2 MG COM CT FR PLAS PEAD OPC X 30	174.18 240.79	197.93 273.63	209.86 290.12	211.13 291.87	212.41 293.64	215.04 297.28	216.37 299.12	217.73 301.00	219.09 302.88	220.48 304.80	223.31 308.71	224.75 310.70	226.21 312.72
521400203175318	DDAVP (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	0,1MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB 2,5ML + 2 TUB	239.01 330.42	271.60 375.47	287.96 398.09	289.71 400.51	291.48 402.95	295.07 407.92	296.91 410.46	298.76 413.02	300.64 415.62	302.54 418.24	306.42 423.61	308.40 426.34	310.40 429.11
521400205151319	DDAVP (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	4 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 1 ML	258.36 357.17	293.59 405.87	311.28 430.33	313.16 432.93	315.07 435.57	318.96 440.94	320.94 443.68	322.95 446.46	324.98 449.27	327.04 452.11	331.23 457.91	333.37 460.86	335.53 463.85
521400202179311	DDAVP (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	0,1 MG/ML SOL SPR NAS CT FR SPR VD AMB 2,5ML	239.01 330.42	271.60 375.47	287.96 398.09	289.71 400.51	291.48 402.95	295.07 407.92	296.91 410.46	298.76 413.02	300.64 415.62	302.54 418.24	306.42 423.61	308.40 426.34	310.40 429.11
521400212158315	DDAVP (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 1ML	968.94 1339.50	1101.07 1522.16	1167.40 1613.86	1174.47 1623.64	1181.63 1633.53	1196.22 1653.70	1203.65 1663.98	1211.18 1674.39	1218.79 1684.91	1226.51 1695.58	1242.23 1717.31	1250.25 1728.40	1258.36 1739.61
ACETATO DE DEXAMETASONA															
507739001166111	ACETATO DE DEXAMETASONA (EMS S/A)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	8.46 11.70	9.61 13.29	10.19 14.09	10.25 14.17	10.32 14.27	10.44 14.43	10.51 14.53	10.58 14.63	10.64 14.71	10.71 14.81	10.85 15.00	10.92 15.10	10.99 15.19
520728501161114	ACETATO DE DEXAMETASONA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	8.36 11.56	9.50 13.13	10.07 13.92	10.13 14.00	10.20 14.10	10.32 14.27	10.39 14.36	10.45 14.45	10.52 14.54	10.58 14.63	10.72 14.82	10.79 14.92	10.86 15.01

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETATO DE DEXAMETASONA															
533524100037904	DEXAMEX (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	7.38 10.20	8.39 11.60	8.89 12.29	8.95 12.37	9.00 12.44	9.11 12.59	9.17 12.68	9.23 12.76	9.28 12.83	9.34 12.91	9.46 13.08	9.52 13.16	9.58 13.24
533524120038206	ACETATO DE DEXAMETASONA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	7.35 10.16	8.35 11.54	8.86 12.25	8.91 12.32	8.96 12.39	9.07 12.54	9.13 12.62	9.19 12.70	9.25 12.79	9.30 12.86	9.42 13.02	9.48 13.11	9.55 13.20
533024801168118	ACETATO DE DEXAMETASONA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	1 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 10 G	7.42 10.26	8.43 11.65	8.94 12.36	8.99 12.43	9.05 12.51	9.16 12.66	9.22 12.75	9.28 12.83	9.33 12.90	9.39 12.98	9.51 13.15	9.57 13.23	9.64 13.33
522101202167413	METADEX (LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	12.42 17.17	14.11 19.51	14.96 20.68	15.05 20.81	15.15 20.94	15.33 21.19	15.43 21.33	15.53 21.47	15.62 21.59	15.72 21.73	15.92 22.01	16.03 22.16	16.13 22.30
522124100007603	METADEX (LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA)	1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G	735.42 1016.68	835.70 1155.31	886.05 1224.91	891.42 1232.34	896.85 1239.84	907.93 1255.16	913.57 1262.96	919.28 1270.85	925.06 1278.84	930.91 1286.93	942.85 1303.43	948.93 1311.84	955.09 1320.36
522125010008003	METADEX (LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA)	1 MG/G CREM DERM CX 200 BG AL X 10 G	1470.84 2033.35	1671.41 2310.63	1772.10 2449.82	1782.84 2464.67	1793.71 2479.70	1815.85 2510.31	1827.13 2525.90	1838.55 2541.69	1850.11 2557.67	1861.82 2573.86	1885.69 2606.86	1897.86 2623.68	1910.18 2640.71
517620010024807	DEXAMETRAT (LABORATORIO GLOBO SA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	4.21 5.82	4.78 6.61	5.07 7.01	5.10 7.05	5.13 7.09	5.20 7.19	5.23 7.23	5.26 7.27	5.30 7.33	5.33 7.37	5.40 7.47	5.43 7.51	5.47 7.56
517618010025106	ACETATO DE DEXAMETASONA (LABORATORIO GLOBO SA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	4.21 5.82	4.78 6.61	5.07 7.01	5.10 7.05	5.13 7.09	5.20 7.19	5.23 7.23	5.26 7.27	5.30 7.33	5.33 7.37	5.40 7.47	5.43 7.51	5.47 7.56
526129201168116	ACETATO DE DEXAMETASONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	8.47 11.71	9.63 13.31	10.20 14.10	10.27 14.20	10.33 14.28	10.46 14.46	10.52 14.54	10.59 14.64	10.65 14.72	10.72 14.82	10.86 15.01	10.93 15.11	11.00 15.21
510001801162417	FURP-DEXAMETASONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	1 MG/G CR DERM CX 50 BG AL X 10 G	217.41	247.06*	261.94*	263.53*	265.13*	268.41*	270.07*	271.76*	273.47*	275.20*	278.73*	280.53*	282.35*
511622100048617	ACETATO DE DEXAMETASONA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G	421.78 583.09	479.30 662.60	508.17 702.52	511.25 706.77	514.37 711.09	520.72 719.86	523.95 724.33	527.23 728.86	530.54 733.44	533.90 738.09	540.74 747.54	544.23 752.37	547.77 757.26
525921120068107	ACETATO DE DEXAMETASONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	8.47 11.71	9.63 13.31	10.20 14.10	10.27 14.20	10.33 14.28	10.46 14.46	10.52 14.54	10.59 14.64	10.65 14.72	10.72 14.82	10.86 15.01	10.93 15.11	11.00 15.21

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETATO DE DEXAMETASONA															
607022110076406	ACETATO DE DEXAMETASONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	16.93 23.40	19.24 26.60	20.40 28.20	20.52 28.37	20.65 28.55	20.90 28.89	21.03 29.07	21.16 29.25	21.30 29.45	21.43 29.63	21.71 30.01	21.85 30.21	21.99 30.40
607022110076506	ACETATO DE DEXAMETASONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	25.39 35.10	28.85 39.88	30.59 42.29	30.78 42.55	30.96 42.80	31.35 43.34	31.54 43.60	31.74 43.88	31.94 44.16	32.14 44.43	32.55 45.00	32.76 45.29	32.97 45.58
525921120067907	CORTITOP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	13.10 18.11	14.89 20.58	15.78 21.81	15.88 21.95	15.98 22.09	16.17 22.35	16.27 22.49	16.38 22.64	16.48 22.78	16.58 22.92	16.79 23.21	16.90 23.36	17.01 23.52
525922030071603	CORTITOP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	26.08 36.05	29.64 40.98	31.42 43.44	31.61 43.70	31.80 43.96	32.20 44.51	32.40 44.79	32.60 45.07	32.81 45.36	33.01 45.63	33.44 46.23	33.65 46.52	33.87 46.82
525922030071703	CORTITOP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	39.10 54.05	44.43 61.42	47.11 65.13	47.39 65.51	47.68 65.91	48.27 66.73	48.57 67.15	48.88 67.57	49.18 67.99	49.49 68.42	50.13 69.30	50.45 69.74	50.78 70.20
510802401162419	DEXAGREEN (GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	8.58 11.86	9.75 13.48	10.34 14.29	10.40 14.38	10.46 14.46	10.59 14.64	10.66 14.74	10.73 14.83	10.79 14.92	10.86 15.01	11.00 15.21	11.07 15.30	11.14 15.40
510822010017903	DEXAGREEN (GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	141.02 194.95	160.25 221.54	169.90 234.88	170.93 236.30	171.98 237.75	174.10 240.68	175.18 242.18	176.28 243.70	177.38 245.22	178.51 246.78	180.79 249.93	181.96 251.55	183.14 253.18
528524001164112	ACETATO DE DEXAMETASONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	8.36 11.56	9.50 13.13	10.07 13.92	10.13 14.00	10.20 14.10	10.32 14.27	10.39 14.36	10.45 14.45	10.52 14.54	10.58 14.63	10.72 14.82	10.79 14.92	10.86 15.01
528524002160110	ACETATO DE DEXAMETASONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	548.16	622.91	660.43	664.44	668.49	676.74	680.94	685.20	689.51	693.87	702.77	707.30	711.90
527920110038507	ACETATO DE DEXAMETASONA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	8.46 11.70	9.61 13.29	10.19 14.09	10.25 14.17	10.32 14.27	10.44 14.43	10.51 14.53	10.58 14.63	10.64 14.71	10.71 14.81	10.85 15.00	10.92 15.10	10.99 15.19
506410101169111	ACETATO DE DEXAMETASONA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	6.41 8.86	7.28 10.06	7.72 10.67	7.77 10.74	7.82 10.81	7.91 10.94	7.96 11.00	8.01 11.07	8.06 11.14	8.11 11.21	8.22 11.36	8.27 11.43	8.32 11.50
510408201168115	ACETATO DE DEXAMETASONA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	1,00 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	7.82 10.81	8.89 12.29	9.42 13.02	9.48 13.11	9.54 13.19	9.65 13.34	9.71 13.42	9.78 13.52	9.84 13.60	9.90 13.69	10.03 13.87	10.09 13.95	10.16 14.05

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETATO DE DEXAMETASONA															
510408701160415	CETADEX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	12.75 17.63	14.49 20.03	15.36 21.23	15.45 21.36	15.55 21.50	15.74 21.76	15.84 21.90	15.94 22.04	16.04 22.17	16.14 22.31	16.35 22.60	16.45 22.74	16.56 22.89
538811101168413	DEXADERMIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	10.83 14.97	12.31 17.02	13.05 18.04	13.13 18.15	13.21 18.26	13.37 18.48	13.45 18.59	13.54 18.72	13.62 18.83	13.71 18.95	13.88 19.19	13.97 19.31	14.06 19.44
ACETATO DE FLUDROCORTISONA															
505618010042617	FLORINEFE (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	0,1 MG COM CT FR VD AMB X 100	256.09 354.03	291.01 402.30	308.54 426.54	310.41 429.12	312.30 431.74	316.16 437.07	318.12 439.78	320.11 442.53	322.13 445.33	324.16 448.13	328.32 453.88	330.44 456.81	332.58 459.77
ACETATO DE FLUORMETOLONA															
500901601170311	FLORATE (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	1,0 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	24.82 33.30	28.20 37.83	29.90 40.11	30.08 40.35	30.27 40.61	30.64 41.10	30.83 41.36	31.03 41.63	31.22 41.88	31.42 42.15	31.82 42.69	32.03 42.97	32.23 43.24
506719050078317	FLUTINOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	1 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML	27.90 37.43	31.70 42.52	33.61 45.09	33.82 45.37	34.02 45.64	34.44 46.20	34.66 46.50	34.88 46.79	35.09 47.07	35.32 47.38	35.77 47.98	36.00 48.29	36.23 48.60
ACETATO DE GANIRRELIX															
525522070024717	ORGALUTRAN (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	0,5 MG/ML SOL INJ SC CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	301.06 416.20	342.11 472.95	362.72 501.44	364.92 504.48	367.15 507.56	371.68 513.83	373.99 517.02	376.33 520.25	378.69 523.52	381.09 526.83	385.97 533.58	388.46 537.02	390.99 540.52
527302501154311	ORGALUTRAN (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	0,5 MG/ML SOL INJ SC CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	301.06 416.20	342.11 472.95	362.72 501.44	364.92 504.48	367.15 507.56	371.68 513.83	373.99 517.02	376.33 520.25	378.69 523.52	381.09 526.83	385.97 533.58	388.46 537.02	390.99 540.52
ACETATO DE GLATIRÂMER															
537500101151219	COPAXONE (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG/ML SOL INJ CT 28 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	5836.19 8068.19	6632.04 9168.41	7031.55 9720.71	7074.17 9779.63	7117.30 9839.25	7205.17 9960.72	7249.93 10022.60	7295.24 10085.24	7341.12 10148.67	7387.58 10212.90	7482.29 10343.83	7530.57 10410.57	7579.47 10478.17
537517120007103	COPAXONE (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	40 MG/ML SOL INJ SC CT 12 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	5002.45 6915.59	5684.60 7858.63	6027.05 8332.04	6063.57 8382.53	6100.55 8433.65	6175.86 8537.76	6214.22 8590.79	6253.06 8644.49	6292.39 8698.86	6332.22 8753.92	6413.40 8866.15	6454.78 8923.35	6496.69 8981.29
559123010009504	GLAMETIX (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	20 MG/ML SOL INJ SC CT 28 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	5836.19 8068.19	6632.04 9168.41	7031.55 9720.71	7074.17 9779.63	7117.30 9839.25	7205.17 9960.72	7249.93 10022.60	7295.24 10085.24	7341.12 10148.67	7387.58 10212.90	7482.29 10343.83	7530.57 10410.57	7579.47 10478.17

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETATO DE GOSSERRELINA															
502320020033607	ZOLADEX (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	3,6 MG DEPOT + SER PREENC PLAS TRANS BS CT ENV AL POLIET X 1	829.38 1146.57	942.48 1302.92	999.25 1381.40	1005.31 1389.78	1011.44 1398.26	1023.93 1415.52	1030.29 1424.32	1036.73 1433.22	1043.25 1442.23	1049.85 1451.36	1063.31 1469.96	1070.17 1479.45	1077.12 1489.06
502320020033707	ZOLADEX (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	10,8 MG DEPOT + SER PREENC PLAS TRANS BS CT ENV AL POLIET X 1	2123.54 2935.67	2413.11 3335.98	2558.48 3536.95	2573.99 3558.39	2589.68 3580.08	2621.65 3624.28	2637.94 3646.80	2654.43 3669.59	2671.12 3692.67	2688.03 3716.04	2722.49 3763.68	2740.05 3787.96	2757.84 3812.55
ACETATO DE HIDROCORTISONA															
520729802163114	ACETATO DE HIDROCORTISONA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	9.64 12.93	10.95 14.69	11.61 15.57	11.68 15.67	11.76 15.78	11.90 15.96	11.98 16.07	12.05 16.16	12.13 16.27	12.20 16.37	12.36 16.58	12.44 16.69	12.52 16.80
520729803161115	ACETATO DE HIDROCORTISONA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	17.39 23.33	19.76 26.51	20.95 28.10	21.08 28.28	21.21 28.45	21.47 28.80	21.60 28.98	21.74 29.16	21.87 29.34	22.01 29.53	22.29 29.90	22.44 30.10	22.58 30.29
533024901162111	ACETATO DE HIDROCORTISONA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	10.23 13.72	11.63 15.60	12.33 16.54	12.40 16.63	12.48 16.74	12.63 16.94	12.71 17.05	12.79 17.16	12.87 17.26	12.95 17.37	13.12 17.60	13.20 17.71	13.29 17.83
533017110066203	CORTIGEN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	16.32 21.89	18.55 24.88	19.66 26.37	19.78 26.53	19.90 26.70	20.15 27.03	20.27 27.19	20.40 27.37	20.53 27.54	20.66 27.71	20.92 28.06	21.06 28.25	21.19 28.43
533024080091607	CORTIGEN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	6.96 9.34	7.91 10.61	8.39 11.25	8.44 11.32	8.49 11.39	8.59 11.52	8.65 11.60	8.70 11.67	8.75 11.74	8.81 11.82	8.92 11.97	8.98 12.05	9.04 12.13
ACETATO DE ICATIBANTO															
501121040039017	FIRAZYR (TAKEDA PHARMA LTDA.)	10 MG/ML CT 1 SER X 3 ML + AGULHA	7504.23 10066.66	8527.54 11439.39	9041.24 12128.50	9096.03 12202.00	9151.50 12276.41	9264.48 12427.97	9322.02 12505.16	9380.29 12583.33	9439.29 12662.47	9499.03 12742.61	9620.81 12905.97	9682.88 12989.24	9745.75 13073.58
597424020000806	ACETATO DE ICATIBANTO (CIPLA BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	10 MG/ML SOL INJ SC CT SER PREENC VD TRANS X 3 ML + AGULHA	4877.75 6543.33	5542.90 7435.60	5876.81 7883.53	5912.42 7931.30	5948.47 7979.66	6021.91 8078.18	6059.32 8128.36	6097.19 8179.16	6135.54 8230.61	6174.37 8282.70	6253.52 8388.87	6293.87 8443.00	6334.74 8497.83
ACETATO DE LANREOTIDA															
539214010000603	SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOUR IPSEN FARMACÊUTICA LTDA)	60 MG SOL INJ LIB PROL CT ENV SER PRENC PLAS TRANS AG RETRÁTIL X 0,5 ML	3300.52 4562.78	3750.59 5184.97	3976.53 5497.32	4000.63 5530.64	4025.02 5564.35	4074.72 5633.06	4100.02 5668.04	4125.65 5703.47	4151.60 5739.34	4177.87 5775.66	4231.43 5849.70	4258.74 5887.46	4286.39 5925.68

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETATO DE LANREOTIDA															
539214010000703	SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOUR IPSEN FARMACÊUTICA LTDA)	90 MG SOL INJ LIB PROL CT ENV SER PRENC PLAS TRANS X 0,5 ML	3546.96 4903.46	4030.64 5572.12	4273.44 5907.78	4299.34 5943.59	4325.56 5979.83	4378.96 6053.66	4406.16 6091.26	4433.70 6129.33	4461.59 6167.89	4489.82 6206.91	4547.38 6286.49	4576.72 6327.05	4606.44 6368.13
539214010000803	SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOUR IPSEN FARMACÊUTICA LTDA)	120 MG SOL INJ LIB PROL CT ENV SER PRENC PLAS TRANS AG RETRÁTIL X 0,5 ML	3546.96 4903.46	4030.64 5572.12	4273.44 5907.78	4299.34 5943.59	4325.56 5979.83	4378.96 6053.66	4406.16 6091.26	4433.70 6129.33	4461.59 6167.89	4489.82 6206.91	4547.38 6286.49	4576.72 6327.05	4606.44 6368.13
539220120001507	SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOUR IPSEN FARMACÊUTICA LTDA)	60 MG SOL INJ LIB PROL CT ENV AL/PLAS SER PREENC PLAS TRANS AG RETRÁTIL X 0,5 ML	3300.52 4562.78	3750.59 5184.97	3976.53 5497.32	4000.63 5530.64	4025.02 5564.35	4074.72 5633.06	4100.02 5668.04	4125.65 5703.47	4151.60 5739.34	4177.87 5775.66	4231.43 5849.70	4258.74 5887.46	4286.39 5925.68
539220120001607	SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOUR IPSEN FARMACÊUTICA LTDA)	90 MG SOL INJ LIB PROL CT ENV AL/PLAS SER PREENC PLAS TRANS AG RETRÁTIL X 0,5 ML	3546.96 4903.46	4030.64 5572.12	4273.44 5907.78	4299.34 5943.59	4325.56 5979.83	4378.96 6053.66	4406.16 6091.26	4433.70 6129.33	4461.59 6167.89	4489.82 6206.91	4547.38 6286.49	4576.72 6327.05	4606.44 6368.13
539220120001407	SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOUR IPSEN FARMACÊUTICA LTDA)	120 MG SOL INJ LIB PROL CT ENV AL/PLAS SER PREENC PLAS TRANS AG RETRÁTIL X 0,5 ML	3546.96 4903.46	4030.64 5572.12	4273.44 5907.78	4299.34 5943.59	4325.56 5979.83	4378.96 6053.66	4406.16 6091.26	4433.70 6129.33	4461.59 6167.89	4489.82 6206.91	4547.38 6286.49	4576.72 6327.05	4606.44 6368.13
ACETATO DE LEUPRORRELINA															
511513501158415	LECTRUM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	3,75 MG PO LIOF SUS INJ CT FA VD TRANS AMP DIL X 1,5 ML + SER + 2 AGU	625.70 864.99	711.02 982.94	753.86 1042.17	758.42 1048.47	763.05 1054.87	772.47 1067.89	777.27 1074.53	782.13 1081.25	787.04 1088.04	792.03 1094.94	802.18 1108.97	807.36 1116.13	812.60 1123.37
511513502154413	LECTRUM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	7,50 MG PO LIOF SUS INJ CT FA VD TRANS AMP DIL X 1,5 ML + SER + 2 AGU	1618.61 2237.63	1839.33 2542.77	1950.13 2695.94	1961.95 2712.28	1973.91 2728.81	1998.28 2762.50	2010.70 2779.67	2023.26 2797.04	2035.99 2814.64	2048.87 2832.44	2075.14 2868.76	2088.53 2887.27	2102.09 2906.02
534213080009803	ELIGARD (ADIUM S.A.)	45 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + EMB + 2 DESSEC	9610.43 13285.86	10920.95 15097.57	11578.83 16007.05	11649.00 16104.06	11720.03 16202.25	11864.73 16402.29	11938.42 16504.17	12013.04 16607.32	12088.59 16711.77	12165.10 16817.54	12321.06 17033.14	12400.56 17143.05	12481.08 17254.36
534214090010603	ELIGARD (ADIUM S.A.)	7,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + DESSEC + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + EMB + DESSEC	1814.21 2508.04	2061.60 2850.04	2185.79 3021.73	2199.04 3040.04	2212.45 3058.58	2239.77 3096.35	2253.68 3115.58	2267.76 3135.05	2282.03 3154.77	2296.47 3174.74	2325.91 3215.43	2340.92 3236.18	2356.12 3257.20
534214090010703	ELIGARD (ADIUM S.A.)	22,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + DESSEC + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + EMB + DESSEC	4167.76 5761.68	4736.09 6547.37	5021.40 6941.79	5051.83 6983.86	5082.63 7026.44	5145.38 7113.19	5177.34 7157.37	5209.70 7202.10	5242.47 7247.41	5275.65 7293.28	5343.28 7386.77	5377.76 7434.44	5412.67 7482.70
543715070001117	LUPRON (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.)	3,75 MG PO LIOF SUS INJ CT FA VD TRANS + SOL DIL AMP VD TRANS X 2 ML + SER + 2 AGU + 2 SACHETS DE ÁLCOOL	658.68 910.59	748.50 1034.76	793.59 1097.09	798.40 1103.74	803.27 1110.47	813.19 1124.19	818.24 1131.17	823.35 1138.23	828.53 1145.39	833.77 1152.64	844.46 1167.42	849.91 1174.95	855.43 1182.58

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETATO DE LEUPRORRELINA															
543715070001217	LUPRON (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.)	11,25 MG PO LIOF SUS INJ CT FA VD TRANS + SOL DIL AMP VD TRANS X 2 ML + SER + 2 AGU+ 2 SACHETS DE ÁLCOOL	2126.40 2939.62	2416.36 3340.48	2561.93 3541.72	2577.45 3563.17	2593.17 3584.91	2625.19 3629.17	2641.49 3651.70	2658.00 3674.53	2674.72 3697.64	2691.65 3721.05	2726.15 3768.74	2743.74 3793.06	2761.56 3817.69
543715070001407	LUPRON (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.)	5,0 MG/ML SOL INJ PT PLAS OPC FA VD TRANS X 2,8 ML + 14 SER + 15 SACHETS ALCOOL	783.86 1083.64	890.75 1231.41	944.41 1305.59	950.13 1313.50	955.93 1321.52	967.73 1337.83	973.74 1346.14	979.83 1354.56	985.99 1363.07	992.23 1371.70	1004.95 1389.28	1011.43 1398.24	1018.00 1407.33
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA															
533026207158411	DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	150 MG/ML SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 1 ML	31.90 44.10	36.25 50.11	38.43 53.13	38.67 53.46	38.90 53.78	39.38 54.44	39.63 54.79	39.88 55.13	40.13 55.48	40.38 55.82	40.90 56.54	41.16 56.90	41.43 57.27
533026204159417	DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML	31.34 43.33	35.61 49.23	37.76 52.20	37.99 52.52	38.22 52.84	38.69 53.49	38.93 53.82	39.18 54.16	39.42 54.50	39.67 54.84	40.18 55.55	40.44 55.91	40.70 56.27
526103001153413	CONTRACEP (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG/ML SUSP INJ CT FA VD INC X 1 ML	20.17 27.88	22.92 31.69	24.30 33.59	24.45 33.80	24.60 34.01	24.90 34.42	25.06 34.64	25.21 34.85	25.37 35.07	25.53 35.29	25.86 35.75	26.03 35.98	26.19 36.21
526115020094803	CONTRACEP (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML	20.17 27.88	22.92 31.69	24.30 33.59	24.45 33.80	24.60 34.01	24.90 34.42	25.06 34.64	25.21 34.85	25.37 35.07	25.53 35.29	25.86 35.75	26.03 35.98	26.19 36.21
522717100060617	DEPO-PROVERA (PFIZER BRASIL LTDA)	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 1 ML	31.41 43.42	35.69 49.34	37.84 52.31	38.07 52.63	38.30 52.95	38.78 53.61	39.02 53.94	39.26 54.27	39.51 54.62	39.76 54.97	40.27 55.67	40.53 56.03	40.79 56.39
522717100060717	DEPO-PROVERA (PFIZER BRASIL LTDA)	150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS PLAS TRANS X SER VD TRANS PREENC X 1 ML + AG DESC	40.69 56.25	46.24 63.92	49.02 67.77	49.32 68.18	49.62 68.60	50.23 69.44	50.55 69.88	50.86 70.31	51.18 70.75	51.51 71.21	52.17 72.12	52.50 72.58	52.84 73.05
522717120067907	PROVERA (PFIZER BRASIL LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	27.30 37.74	31.02 42.88	32.89 45.47	33.09 45.74	33.29 46.02	33.70 46.59	33.91 46.88	34.13 47.18	34.34 47.47	34.56 47.78	35.00 48.39	35.23 48.70	35.45 49.01
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA;CIPIONATO DE ESTRADIOL															
567223100000403	CYCLOFEMINA (HEMAFARMA COMERCIO E INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG + 5 MG SUS INJ CX 50 AMP VD INC X 0,5 ML	1348.78 1864.61	1532.71 2118.88	1625.04 2246.52	1634.88 2260.13	1644.85 2273.91	1665.16 2301.99	1675.50 2316.28	1685.98 2330.77	1696.58 2345.42	1707.32 2360.27	1729.20 2390.52	1740.36 2405.95	1751.66 2421.57
567223100000303	CYCLOFEMINA (HEMAFARMA COMERCIO E INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG+ 5 MG SUS INJ CX 2 AMP VD INC X 0,5 ML	53.94 74.57	61.30 84.74	64.99 89.84	65.38 90.38	65.78 90.94	66.59 92.06	67.01 92.64	67.43 93.22	67.85 93.80	68.28 94.39	69.15 95.60	69.60 96.22	70.05 96.84

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA;CIPIONATO DE ESTRADIOL															
567223100000503	CYCLOFEMINA (HEMAFARMA COMERCIO E INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG+ 5 MG SUS INJ CX 3 AMP VD INC X 0,5 ML	80.92 111.87	91.95 127.12	97.49 134.77	98.08 135.59	98.68 136.42	99.90 138.11	100.52 138.96	101.15 139.83	101.79 140.72	102.43 141.60	103.74 143.41	104.41 144.34	105.09 145.28
567223050000203	LYNDAVELUNO (HEMAFARMA COMERCIO E INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG/0,5ML + 5 MG/0,5ML SUS INJ CT AMP VD INC	26.97 37.28	30.65 42.37	32.49 44.92	32.69 45.19	32.89 45.47	33.30 46.04	33.50 46.31	33.71 46.60	33.92 46.89	34.14 47.20	34.58 47.80	34.80 48.11	35.03 48.43
567225030001106	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA +CIPIONATO (HEMAFARMA COMERCIO E INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG/0,5ML + 5 MG/0,5ML SUS INJ CT AMP VD INC	17.53 24.23	19.92 27.54	21.12 29.20	21.25 29.38	21.38 29.56	21.64 29.92	21.78 30.11	21.91 30.29	22.05 30.48	22.19 30.68	22.47 31.06	22.62 31.27	22.77 31.48
567225030001206	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA +CIPIONATO (HEMAFARMA COMERCIO E INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG + 5 MG SUS INJ CX 50 AMP VD INC X 0,5 ML	876.66 1211.93	996.20 1377.19	1056.22 1460.16	1062.62 1469.01	1069.10 1477.97	1082.30 1496.22	1089.02 1505.51	1095.83 1514.92	1102.72 1524.45	1109.70 1534.10	1123.92 1553.75	1131.17 1563.78	1138.52 1573.94
567225030001306	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA +CIPIONATO (HEMAFARMA COMERCIO E INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG+ 5 MG SUS INJ CX 2 AMP VD INC X 0,5 ML	35.06 48.47	39.84 55.08	42.24 58.39	42.50 58.75	42.76 59.11	43.28 59.83	43.55 60.21	43.83 60.59	44.10 60.97	44.38 61.35	44.95 62.14	45.24 62.54	45.53 62.94
567225030001406	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA +CIPIONATO (HEMAFARMA COMERCIO E INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG+ 5 MG SUS INJ CX 3 AMP VD INC X 0,5 ML	52.60 72.72	59.77 82.63	63.37 87.61	63.76 88.14	64.15 88.68	64.94 89.78	65.34 90.33	65.75 90.90	66.16 91.46	66.58 92.04	67.44 93.23	67.87 93.83	68.31 94.43
ACETATO DE MEGESTROL															
519507001111419	FEMIGESTROL (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	214.33 296.30	243.56 336.71	258.23 356.99	259.79 359.14	261.38 361.34	264.60 365.79	266.25 368.08	267.91 370.37	269.60 372.71	271.30 375.06	274.78 379.87	276.55 382.31	278.35 384.80
ACETATO DE METILPREDNISOLONA															
533022701158416	PREDI-MEDROL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	40 MG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 2 ML	17.15 23.71	19.49 26.94	20.66 28.56	20.79 28.74	20.91 28.91	21.17 29.27	21.30 29.45	21.44 29.64	21.57 29.82	21.71 30.01	21.99 30.40	22.13 30.59	22.27 30.79
522718040079917	DEPO-MEDROL (PFIZER BRASIL LTDA)	40 MG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 2 ML	17.65 24.40	20.06 27.73	21.27 29.40	21.39 29.57	21.52 29.75	21.79 30.12	21.93 30.32	22.06 30.50	22.20 30.69	22.34 30.88	22.63 31.28	22.77 31.48	22.92 31.69
ACETATO DE NOMEGESTROL															
537512080004304	LUTENIL (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	5 MG COM CT CART BL AL PLAS TRANS X 10	47.37 65.49	53.83 74.42	57.07 78.90	57.42 79.38	57.77 79.86	58.48 80.85	58.84 81.34	59.21 81.85	59.58 82.37	59.96 82.89	60.73 83.96	61.12 84.49	61.52 85.05
ACETATO DE NOMEGESTROL;ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETATO DE NOMEGESTROL;ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO															
525514060016607	STEZZA (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	(2,5 + 1,5) MG COM REV CT BL AL PVC CALEND X 24 + 4 PLACEBO	37.16 49.85	42.23 56.65	44.77 60.06	45.04 60.42	45.32 60.80	45.88 61.55	46.16 61.92	46.45 62.31	46.74 62.70	47.04 63.10	47.64 63.91	47.95 64.32	48.26 64.74
523720050043707	IZIZ (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	(2,5 + 1,5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS CALEND X 24 + 4 PLACEBO	37.16 49.85	42.23 56.65	44.77 60.06	45.04 60.42	45.32 60.80	45.88 61.55	46.16 61.92	46.45 62.31	46.74 62.70	47.04 63.10	47.64 63.91	47.95 64.32	48.26 64.74
523720050043807	IZIZ (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	(2,5 + 1,5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS CALEND X 72 + 12 PLACEBO	114.16 153.14	129.73 174.03	137.54 184.51	138.38 185.63	139.22 186.76	140.94 189.07	141.81 190.23	142.70 191.43	143.60 192.63	144.51 193.86	146.36 196.34	147.30 197.60	148.26 198.89
576821090000917	STEZZA (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS	(2,5 + 1,5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 24 + 4 PLACEBOS	37.16 49.85	42.23 56.65	44.77 60.06	45.04 60.42	45.32 60.80	45.88 61.55	46.16 61.92	46.45 62.31	46.74 62.70	47.04 63.10	47.64 63.91	47.95 64.32	48.26 64.74
576821090001017	STEZZA (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS	(2,5 + 1,5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 72 + 12 PLACEBOS	130.07 174.48	147.81 198.28	156.71 210.22	157.66 211.50	158.62 212.78	160.58 215.41	161.58 216.75	162.59 218.11	163.61 219.48	164.65 220.87	166.76 223.70	167.83 225.14	168.92 226.60
ACETATO DE NORETISTERONA															
533022100080817	PRIMOLUT-NOR (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	66.07 91.34	75.08 103.79	79.60 110.04	80.08 110.71	80.57 111.38	81.57 112.77	82.07 113.46	82.59 114.18	83.11 114.89	83.63 115.61	84.71 117.11	85.25 117.85	85.81 118.63
538912050016013	PRIMOLUT-NOR (BAYER S.A.)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	17.27 23.87	19.63 27.14	20.81 28.77	20.93 28.93	21.06 29.11	21.32 29.47	21.45 29.65	21.59 29.85	21.72 30.03	21.86 30.22	22.14 30.61	22.28 30.80	22.43 31.01
ACETATO DE NORETISTERONA;ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO															
523703201116416	NATIFA PRO (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 28	58.23 80.50	66.17 91.48	70.16 96.99	70.58 97.57	71.01 98.17	71.89 99.38	72.34 100.01	72.79 100.63	73.25 101.26	73.71 101.90	74.65 103.20	75.14 103.88	75.62 104.54
523720090044607	NATIFA PRO UBD (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	(0,5 + 0,1) MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 28	58.23 80.50	66.17 91.48	70.16 96.99	70.58 97.57	71.01 98.17	71.89 99.38	72.34 100.01	72.79 100.63	73.25 101.26	73.71 101.90	74.65 103.20	75.14 103.88	75.62 104.54
523720090044507	NATIFA PRO UBD (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	(0,5 + 0,1) MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 84	174.69 241.50	198.51 274.43	210.47 290.96	211.75 292.73	213.04 294.52	215.67 298.15	217.01 300.00	218.36 301.87	219.74 303.78	221.13 305.70	223.96 309.61	225.41 311.62	226.87 313.63
576821040000317	SYSTEN CONTI (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS	3,2 MG + 11,2 MG ADES TRANSD CT 8 ENV X 1	101.44 140.23	115.27 159.35	122.22 168.96	122.96 169.98	123.71 171.02	125.23 173.12	126.01 174.20	126.80 175.29	127.60 176.40	128.41 177.52	130.05 179.79	130.89 180.95	131.74 182.12

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETATO DE NORETISTERONA;ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO															
576821050000717	SYSTEN SEQUI (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS	3,2 MG ADES CT 4 ENV X 1 / (3,2 + 11,2) MG ADES CT 4 ENV X 1	92.92 128.46	105.59 145.97	111.95 154.76	112.63 155.70	113.32 156.66	114.72 158.59	115.43 159.58	116.15 160.57	116.88 161.58	117.62 162.60	119.13 164.69	119.90 165.75	120.68 166.83
ACETATO DE OCTREOTIDA															
526513701155411	SANDOSTATIN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML	238.55 329.78	271.08 374.75	287.41 397.33	289.15 399.73	290.91 402.17	294.51 407.14	296.34 409.67	298.19 412.23	300.06 414.82	301.96 417.44	305.83 422.79	307.81 425.53	309.81 428.29
526513702151411	SANDOSTATIN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) ICMS0%	0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML	406.51 561.98	461.94* 638.60*	489.77* 677.08*	492.74* 681.18*	495.74* 685.33*	501.86* 693.79*	504.98* 698.11*	508.14* 702.47*	511.33* 706.88*	514.57* 711.36*	521.17* 720.49*	524.53* 725.13*	527.93* 729.83*
526513703158418	SANDOSTATIN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML	1771.24 2448.64	2012.77 2782.54	2134.02 2950.16	2146.96 2968.05	2160.05 2986.14	2186.72 3023.01	2200.30 3041.79	2214.05 3060.79	2227.98 3080.05	2242.08 3099.54	2270.82 3139.28	2285.47 3159.53	2300.31 3180.04
526514110079603	SANDOSTATIN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG PO SUS INJ CT FA VD TRANS + 1 SER DIL X 2 ML + SIST APLIC	4481.72 6195.71	5092.87 7040.59	5399.66 7464.71	5432.39 7509.96	5465.51 7555.75	5532.99 7649.03	5567.35 7696.53	5602.15 7744.64	5637.39 7793.36	5673.06 7842.67	5745.79 7943.22	5782.87 7994.48	5820.41 8046.38
526514110079703	SANDOSTATIN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	20 MG PO SUS INJ CT FA VD TRANS + 1 SER DIL X 2 ML + SIST APLIC	6894.48 9531.21	7834.64 10830.93	8306.60 11483.39	8356.94 11552.98	8407.90 11623.43	8511.70 11766.93	8564.57 11840.02	8618.10 11914.02	8672.30 11988.95	8727.19 12064.83	8839.07 12219.50	8896.11 12298.35	8953.87 12378.20
526514110079803	SANDOSTATIN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	30 MG PO SUS INJ CT FA VD TRANS + 1 SER DIL X 2 ML + SIST APLIC	9307.48 12867.05	10576.69 14621.65	11213.83 15502.46	11281.79 15596.41	11350.58 15691.51	11490.72 15885.25	11562.09 15983.91	11634.35 16083.81	11707.53 16184.97	11781.62 16287.40	11932.66 16496.20	12009.66 16602.65	12087.63 16710.44
532412070006214	OCTRIDE (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	0,10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML	341.30 471.83	387.84* 536.17*	411.20* 568.46*	413.70* 571.92*	416.22* 575.40*	421.36* 582.51*	423.98* 586.13*	426.63* 589.79*	429.31* 593.50*	432.03* 597.26*	437.56* 604.90*	440.39* 608.81*	443.25* 612.77*
ACETATO DE PREDNISOLONA															
501004601173313	PRED (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	10 MG/ML SUS OC FR PLAS OPC GOT X 5 ML	34.98 46.92	39.75 53.32	42.14 56.53	42.40 56.88	42.66 57.23	43.19 57.94	43.45 58.29	43.73 58.66	44.00 59.02	44.28 59.40	44.85 60.16	45.14 60.55	45.43 60.94
501004501179311	PRED (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	1,2 MG/ML SUS OC FR PLAS OPC GOT X 10 ML	36.22 48.59	41.16 55.21	43.64 58.54	43.90 58.89	44.17 59.25	44.72 59.99	44.99 60.35	45.28 60.74	45.56 61.12	45.85 61.51	46.44 62.30	46.74 62.70	47.04 63.10
501004502175318	PRED (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	1,2 MG/ML SUS OFT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	18.11 24.29	20.58 27.61	21.82 29.27	21.95 29.45	22.09 29.63	22.36 30.00	22.50 30.18	22.64 30.37	22.78 30.56	22.92 30.75	23.22 31.15	23.37 31.35	23.52 31.55

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETATO DE PREDNISOLONA															
506719070079517	OFTPRED (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	33.54 44.99	38.11 51.12	40.41 54.21	40.65 54.53	40.90 54.87	41.41 55.55	41.66 55.89	41.93 56.25	42.19 56.60	42.46 56.96	43.00 57.68	43.28 58.06	43.56 58.43
533022904172413	STER (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	1,2 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	32.89 44.12	37.38 50.14	39.63 53.16	39.87 53.48	40.11 53.81	40.60 54.46	40.86 54.81	41.11 55.15	41.37 55.50	41.63 55.85	42.17 56.57	42.44 56.93	42.71 57.29
533022902171411	STER (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	19.99 26.82	22.72 30.48	24.08 32.30	24.23 32.50	24.38 32.70	24.68 33.11	24.83 33.31	24.99 33.52	25.14 33.72	25.30 33.94	25.63 34.38	25.79 34.60	25.96 34.82
510412110079704	PREDOPTIC (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	10MG/ML SUSP OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	29.49 39.56	33.51 44.95	35.53 47.66	35.75 47.96	35.96 48.24	36.41 48.84	36.63 49.14	36.86 49.45	37.09 49.75	37.33 50.08	37.81 50.72	38.05 51.04	38.30 51.38
510412100078006	ACETATO DE PREDNISOLONA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	10MG/ML SUSP OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	22.71 30.46	25.81 34.62	27.36 36.70	27.53 36.93	27.70 37.16	28.04 37.61	28.21 37.84	28.39 38.08	28.57 38.33	28.75 38.57	29.12 39.06	29.30 39.30	29.49 39.56
510423030190003	VISIOPRED (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	10MG/ML SUSP OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	22.71 30.46	25.81 34.62	27.36 36.70	27.53 36.93	27.70 37.16	28.04 37.61	28.21 37.84	28.39 38.08	28.57 38.33	28.75 38.57	29.12 39.06	29.30 39.30	29.49 39.56
ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL															
508022030153017	EMAMA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	31.83 42.70	36.17 48.52	38.35 51.45	38.58 51.75	38.82 52.08	39.30 52.72	39.54 53.04	39.79 53.38	40.04 53.71	40.29 54.05	40.81 54.75	41.07 55.09	41.34 55.46
511519120070007	VITAMINA E (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	19.78 26.53	22.48 30.16	23.83 31.97	23.98 32.17	24.12 32.36	24.42 32.76	24.57 32.96	24.73 33.17	24.88 33.38	25.04 33.59	25.36 34.02	25.52 34.23	25.69 34.46
511520020070807	VITAMINA E (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60	35.63 47.80	40.49 54.32	42.93 57.59	43.19 57.94	43.45 58.29	43.99 59.01	44.26 59.37	44.54 59.75	44.82 60.12	45.10 60.50	45.68 61.28	45.97 61.67	46.27 62.07
520722901115412	TEUTOVIT E (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	400 MG CAP MOLE CT FR PLAS PEAD OPC X 30	27.49 36.88	31.24 41.91	33.12 44.43	33.32 44.70	33.52 44.97	33.94 45.53	34.15 45.81	34.36 46.09	34.58 46.39	34.80 46.68	35.24 47.27	35.47 47.58	35.70 47.89
500507601116418	VITA E (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT FR PLAS OPC X 30	28.44 38.15	32.32 43.36	34.27 45.97	34.47 46.24	34.68 46.52	35.11 47.10	35.33 47.39	35.55 47.69	35.77 47.98	36.00 48.29	36.46 48.91	36.70 49.23	36.94 49.55

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL															
531625901111415	E-TABS (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	1.000 UI CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30	55.89 74.97	63.51 85.20	67.34 90.33	67.75 90.88	68.16 91.43	69.00 92.56	69.43 93.14	69.86 93.71	70.30 94.30	70.75 94.91	71.65 96.12	72.12 96.75	72.58 97.36
531625902116410	E-TABS (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	400 UI CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30	26.06 34.96	29.61 39.72	31.40 42.12	31.59 42.38	31.78 42.63	32.17 43.15	32.37 43.42	32.58 43.70	32.78 43.97	32.99 44.25	33.41 44.82	33.63 45.11	33.84 45.40
540419120011207	VITAMIN E (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30	44.53 59.74	50.60 67.88	53.65 71.97	53.98 72.41	54.30 72.84	54.98 73.75	55.32 74.21	55.66 74.67	56.01 75.14	56.37 75.62	57.09 76.58	57.46 77.08	57.83 77.58
538920090031707	EPHYNAL (BAYER S.A.) Liberado	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30	42.66 57.23	48.48 65.03	51.40 68.95	51.71 69.37	52.02 69.78	52.67 70.65	52.99 71.08	53.33 71.54	53.66 71.98	54.00 72.44	54.69 73.36	55.05 73.85	55.40 74.32
ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;BETACAROTENO;SELÊNIO;COBRE;ÁCIDO ASCÓRBICO;ZINCO															
524820030010007	VITERGAN ZINCO (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	77.82 104.39	88.43 118.63	93.76 125.78	94.33 126.54	94.90 127.30	96.07 128.87	96.67 129.68	97.28 130.50	97.89 131.32	98.51 132.15	99.77 133.84	100.41 134.70	101.06 135.57
ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;PALMITATO DE RETINOL;COLECALCIFEROL															
517700103135419	ADEFORTE (LABORATORIO GROSS S A) Liberado	11,76 + 0,04 + 30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 15 ML	59.90 80.35	68.07 91.31	72.17 96.81	72.61 97.40	73.05 97.99	73.95 99.20	74.41 99.82	74.88 100.45	75.35 101.08	75.82 101.71	76.79 103.01	77.29 103.68	77.79 104.35
517700101132412	ADEFORTE (LABORATORIO GROSS S A) Liberado	10 + 0,02 + 15 MG/ML SOL OR CT AMP VD INC X 3 ML	16.24 21.79	18.45 24.75	19.57 26.25	19.68 26.40	19.80 26.56	20.05 26.90	20.17 27.06	20.30 27.23	20.43 27.41	20.56 27.58	20.82 27.93	20.95 28.10	21.09 28.29
517700104131417	ADEFORTE (LABORATORIO GROSS S A) Liberado	10 + 0,02 + 15 MG/ML SOL OR CT 25 AMP VD INC X 3 ML	405.80 544.37	461.14 618.60	488.92 655.87	491.88 659.84	494.88 663.86	500.99 672.06	504.10 676.23	507.25 680.46	510.44 684.74	513.67 689.07	520.26 697.91	523.61 702.40	527.01 706.97
ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;ÁCIDO FÓLICO															
504120100070007	ENVID (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA) Liberado	800 MCG + 20 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	53.95 72.37	61.31 82.25	65.00 87.20	65.39 87.72	65.79 88.25	66.60 89.34	67.02 89.90	67.44 90.47	67.86 91.03	68.29 91.61	69.17 92.79	69.61 93.38	70.06 93.98
ACETATO DE RETINOL;COLECALCIFEROL															
501120120031907	AD-TIL (TAKEDA PHARMA LTDA.)	(50000 + 10000) UI/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 10 ML	6.52 8.75	7.41 9.94	7.86 10.54	7.90 10.60	7.95 10.66	8.05 10.80	8.10 10.87	8.15 10.93	8.20 11.00	8.25 11.07	8.36 11.21	8.41 11.28	8.47 11.36

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETATO DE RETINOL;COLECALCIFEROL															
501112030018803	AD-TIL (TAKEDA PHARMA LTDA.)	(50000 + 10000) UI/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML	13.08 17.55	14.86 19.93	15.76 21.14	15.85 21.26	15.95 21.40	16.15 21.66	16.25 21.80	16.35 21.93	16.45 22.07	16.56 22.21	16.77 22.50	16.88 22.64	16.99 22.79
540420050012107	AD-VITAM (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	(50000 + 10000) UI/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML	12.07 16.19	13.72 18.40	14.54 19.50	14.63 19.63	14.72 19.75	14.90 19.99	14.99 20.11	15.09 20.24	15.18 20.36	15.28 20.50	15.47 20.75	15.57 20.89	15.68 21.03
540420050012207	AD-VITAM (NATULAB LABORATORIO S.A) Hosp. Liberado	(50000 + 10000) UI/ML SOL OR CT 200 FR GOT PLAS AMB X 10 ML	3206.32	3643.55	3863.04	3886.45	3910.15	3958.42	3983.01	4007.90	4033.11	4058.63	4110.67	4137.19	4164.05
540921110049417	AD-TIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(50000 + 10000) UI/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 10 ML	6.99 9.38	7.94 10.65	8.42 11.30	8.47 11.36	8.52 11.43	8.63 11.58	8.68 11.64	8.74 11.72	8.79 11.79	8.85 11.87	8.96 12.02	9.02 12.10	9.08 12.18
540921110049517	AD-TIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(50000 + 10000) UI/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML	14.03 18.82	15.94 21.38	16.90 22.67	17.01 22.82	17.11 22.95	17.32 23.23	17.43 23.38	17.54 23.53	17.65 23.68	17.76 23.82	17.99 24.13	18.10 24.28	18.22 24.44
ACETATO DE REZAFUNGINA															
556724080005302	REZZAYO (MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS Em Análise Recursal Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	2053.79	2333.85	2474.45	2489.44	2504.62	2535.54	2551.29	2567.24	2583.38	2599.73	2633.06	2650.05	2667.26
ACETATO DE SÓDIO TRIHIDRATADO															
540620080003107	ACETATO DE SÓDIO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA)	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 50 ML	364.81 504.33	414.56 573.10	439.53 607.62	442.19 611.30	444.89 615.03	450.38 622.62	453.18 626.49	456.01 630.41	458.88 634.37	461.78 638.38	467.71 646.58	470.72 650.74	473.78 654.97
540620080003207	ACETATO DE SÓDIO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA)	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 50 ML	912.05 1260.86	1036.42 1432.79	1098.86 1519.11	1105.51 1528.30	1112.26 1537.63	1125.99 1556.62	1132.98 1566.28	1140.06 1576.07	1147.23 1585.98	1154.49 1596.01	1169.29 1616.47	1176.84 1626.91	1184.48 1637.47
540620080003307	ACETATO DE SÓDIO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA)	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 50 ML	1824.10 2521.71	2072.84 2865.58	2197.71 3038.21	2211.03 3056.62	2224.51 3075.25	2251.98 3113.23	2265.96 3132.56	2280.13 3152.15	2294.47 3171.97	2308.99 3192.04	2338.59 3232.96	2353.68 3253.82	2368.96 3274.95
ACETATO DE SÓDIO TRIIDRATADO															
540600401155417	ACETATO DE SÓDIO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA) Hosp.	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML	551.06	626.20	663.93	667.95	672.02	680.32	684.55	688.83	693.16	697.54	706.49	711.05	715.66
ACETATO DE SÓDIO TRIIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETATO DE SÓDIO TRIIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;															
511216110032103	SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX ISTAR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	SOL OFT CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	3708.56	4214.27	4468.14	4495.22	4522.63	4578.47	4606.91	4635.70	4664.86	4694.38	4754.56	4785.24	4816.31
511216110032203	SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX ISTAR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	SOL OFT CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	3047.44	3463.00	3671.61	3693.87	3716.39	3762.27	3785.64	3809.30	3833.26	3857.52	3906.97	3932.18	3957.71
ACETATO DE SÓDIO TRIIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;HIDROXIETILAMIDO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE															
511217020033903	ISTARHES (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	(60 + 6 + 0,40 + 0,134 + 0,20 + 3,70) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	1123.69	1276.92	1353.84	1362.05	1370.35	1387.27	1395.89	1404.61	1413.45	1422.39	1440.63	1449.92	1459.34
ACETATO DE SÓDIO TRIIDRATADO;GLICONATO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO															
520916120014704	PLASMAFUNDIN (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	SOL INJ IV CX FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	144.96	164.73	174.65	175.71	176.78	178.96	180.07	181.20	182.34	183.49	185.85	187.05	188.26
511218060034904	PLASMAISTAR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	SOL INFUS IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML	4349.23	4942.31	5240.03	5271.79	5303.94	5369.42	5402.77	5436.54	5470.73	5505.36	5575.93	5611.91	5648.35
ACETATO DE SÓDIO TRIIDRATADO;GLICONATO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO															
503202601151317	PLASMA LYTE (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	144.96	164.73	174.65	175.71	176.78	178.96	180.07	181.20	182.34	183.49	185.85	187.05	188.26
ACETATO DE TERLIPRESSINA															
521400302157318	GLYPRESSIN (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	1 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 5 ML	327.40 452.61	372.05 514.34	394.46 545.32	396.85 548.62	399.27 551.97	404.20 558.78	406.71 562.25	409.25 565.76	411.82 569.32	414.43 572.93	419.74 580.27	422.45 584.01	425.19 587.80
521418020006303	GLYPRESSIN (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	0,12 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD TRANS X 8,5 ML	327.40 452.61	372.05 514.34	394.46 545.32	396.85 548.62	399.27 551.97	404.20 558.78	406.71 562.25	409.25 565.76	411.82 569.32	414.43 572.93	419.74 580.27	422.45 584.01	425.19 587.80
571622060000804	TERGLY (VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E Hosp.	1 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	327.38	372.02	394.43	396.82	399.24	404.17	406.68	409.23	411.80	414.41	419.72	422.43	425.17
571622060000904	TERGLY (VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E Hosp.	1 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	3273.78	3720.21	3944.31	3968.22	3992.41	4041.70	4066.81	4092.23	4117.96	4144.03	4197.15	4224.23	4251.66

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETATO DE TOCOFEROL;ÁCIDO FÓLICO															
504117080058303	DTN-FOL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA) Liberado	400 MCG + 10 MG CAP MOLE CT FR PLAS X 30	20.92 28.06	23.77 31.89	25.20 33.80	25.36 34.02	25.51 34.22	25.83 34.65	25.99 34.86	26.15 35.08	26.31 35.29	26.48 35.52	26.82 35.98	26.99 36.21	27.17 36.45
504118030059903	DTN-FOL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA) Liberado	400 MCG + 10 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 90	106.55 142.93	121.08 162.42	128.37 172.20	129.15 173.25	129.94 174.31	131.54 176.46	132.36 177.56	133.19 178.67	134.03 179.80	134.87 180.92	136.60 183.24	137.48 184.42	138.38 185.63
ACETATO DE TRIPTORRELINA															
521400401155410	GONAPEPTYL DEPOT (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	3,75 MG PO SUS INJ LIB PROL IM/SC CT SER PREENC VD TRANS + DIL SER PREENC VD TRANS X 1ML + ADAPT + 2 AGU	698.00 964.94	793.18 1096.52	840.96 1162.58	846.06 1169.63	851.22 1176.76	861.73 1191.29	867.08 1198.69	872.50 1206.18	877.99 1213.77	883.54 1221.44	894.87 1237.11	900.65 1245.10	906.49 1253.17
521401501153418	GONAPEPTYL DAILY (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	0,1MG/ML SOL INJ CT 7 SER VD 1ML	295.87 409.02	336.22 464.80	356.47 492.80	358.63 495.78	360.82 498.81	365.27 504.96	367.54 508.10	369.84 511.28	372.16 514.49	374.52 517.75	379.32 524.39	381.77 527.77	384.25 531.20
ACETATO DE ZINCO															
540621050003407	ACETATO DE ZINCO 0,5 MEQ/ML (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA) Hosp.	0,5 MEQ/ML (54 MG/ML) SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML	402.55	457.44	485.00	487.94	490.91	496.98	500.06	503.19	506.35	509.56	516.09	519.42	522.79
ACETAZOLAMIDA															
533020501119410	DIAMOX (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	250 MG COM CT FR VD AMB X 25	13.82 19.11	15.70 21.70	16.65 23.02	16.75 23.16	16.85 23.29	17.06 23.58	17.17 23.74	17.28 23.89	17.38 24.03	17.49 24.18	17.72 24.50	17.83 24.65	17.95 24.81
533022020077303	DIAMOX (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	250 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	16.59 22.93	18.85 26.06	19.99 27.64	20.11 27.80	20.23 27.97	20.48 28.31	20.61 28.49	20.74 28.67	20.87 28.85	21.00 29.03	21.27 29.40	21.41 29.60	21.55 29.79
ACETILCISTEÍNA															
508017603134129	ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	26.16 35.09	29.73 39.88	31.52 42.28	31.71 42.54	31.90 42.79	32.30 43.33	32.50 43.60	32.70 43.87	32.91 44.15	33.11 44.42	33.54 44.99	33.75 45.27	33.97 45.57
508017604130127	ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + COP	29.55 39.64	33.58 45.05	35.60 47.76	35.82 48.05	36.04 48.35	36.48 48.94	36.71 49.25	36.94 49.55	37.17 49.86	37.41 50.18	37.88 50.81	38.13 51.15	38.38 51.49
508017601115127	ACETILCISTEINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	100 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G	23.42 31.42	26.61 35.70	28.22 37.86	28.39 38.08	28.56 38.31	28.91 38.78	29.09 39.02	29.28 39.28	29.46 39.52	29.65 39.77	30.03 40.28	30.22 40.54	30.42 40.81

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETILCISTEÍNA															
508017606133123	ACETILCISTEINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	200 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G	26.15 35.08	29.72 39.87	31.51 42.27	31.70 42.52	31.89 42.78	32.28 43.30	32.48 43.57	32.69 43.85	32.89 44.12	33.10 44.40	33.53 44.98	33.74 45.26	33.96 45.56
508017602138120	ACETILCISTEINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	600 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G	44.02 59.05	50.02 67.10	53.04 71.15	53.36 71.58	53.68 72.01	54.35 72.91	54.68 73.35	55.03 73.82	55.37 74.28	55.72 74.75	56.44 75.71	56.80 76.20	57.17 76.69
508020080133307	ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	31.18 41.83	35.43 47.53	37.57 50.40	37.79 50.69	38.02 51.00	38.49 51.63	38.73 51.95	38.98 52.29	39.22 52.61	39.47 52.95	39.97 53.62	40.23 53.97	40.49 54.32
508022100169407	ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	23.38 31.36	26.57 35.64	28.17 37.79	28.34 38.02	28.51 38.25	28.86 38.71	29.04 38.96	29.23 39.21	29.41 39.45	29.59 39.69	29.97 40.20	30.17 40.47	30.36 40.73
508022020150417	AIRES (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	600 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G	62.19 83.43	70.67 94.80	74.93 100.52	75.38 101.12	75.84 101.74	76.78 103.00	77.25 103.63	77.74 104.29	78.23 104.94	78.72 105.60	79.73 106.95	80.25 107.65	80.77 108.35
508022070165907	AIRES (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	23.76 31.87	27.00 36.22	28.63 38.41	28.80 38.63	28.98 38.88	29.33 39.35	29.52 39.60	29.70 39.84	29.89 40.10	30.08 40.35	30.46 40.86	30.66 41.13	30.86 41.40
508022110170307	AIRES (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	23.76 31.87	27.00 36.22	28.63 38.41	28.80 38.63	28.98 38.88	29.33 39.35	29.52 39.60	29.70 39.84	29.89 40.10	30.08 40.35	30.46 40.86	30.66 41.13	30.86 41.40
533800601155318	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.)	100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	23.05 30.92	26.19 35.13	27.77 37.25	27.94 37.48	28.11 37.71	28.46 38.18	28.63 38.41	28.81 38.65	28.99 38.89	29.18 39.14	29.55 39.64	29.74 39.90	29.94 40.16
533800603131327	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.) Liberado	40 MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL PE X 5 G	38.32 51.40	43.55 58.42	46.17 61.94	46.45 62.31	46.73 62.69	47.31 63.46	47.60 63.85	47.90 64.26	48.20 64.66	48.51 65.07	49.13 65.91	49.45 66.34	49.77 66.76
533800605134323	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.) Liberado	120 MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL PE X 5 G	51.87 69.58	58.94 79.07	62.49 83.83	62.87 84.34	63.26 84.86	64.04 85.91	64.43 86.43	64.84 86.98	65.25 87.53	65.66 88.08	66.50 89.21	66.93 89.78	67.36 90.36
533800608133328	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.) Liberado	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP SBR MORANGO C/ ROMÃ	29.89 40.10	33.97 45.57	36.01 48.31	36.23 48.60	36.45 48.90	36.90 49.50	37.13 49.81	37.36 50.12	37.60 50.44	37.84 50.76	38.32 51.40	38.57 51.74	38.82 52.08
533800611134321	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.) Liberado	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP SBR FRAMBOESA	21.36 28.65	24.27 32.56	25.73 34.52	25.89 34.73	26.05 34.95	26.37 35.37	26.53 35.59	26.70 35.82	26.87 36.05	27.04 36.27	27.38 36.73	27.56 36.97	27.74 37.21

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETILCISTEÍNA															
533800615172317	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.) Liberado	11,50 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 20 ML + MICRONEBULIZADOR	35.54 47.68	40.39 54.18	42.82 57.44	43.08 57.79	43.34 58.14	43.88 58.86	44.15 59.23	44.43 59.60	44.70 59.96	44.99 60.35	45.56 61.12	45.86 61.52	46.16 61.92
533800616136314	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.) Liberado	600 MG COM EFEV CT BL AL/AL X 16	46.69 62.63	53.06 71.18	56.25 75.46	56.59 75.91	56.94 76.38	57.64 77.32	58.00 77.80	58.36 78.29	58.73 78.78	59.10 79.28	59.86 80.30	60.25 80.82	60.64 81.35
533817070008103	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.) Liberado	600 MG COM EFEV CT BL AL/AL X 60	92.56 124.17	105.18 141.10	111.52 149.60	112.19 150.50	112.88 151.42	114.27 153.29	114.98 154.24	115.70 155.21	116.43 156.19	117.16 157.17	118.67 159.19	119.43 160.21	120.21 161.26
533800614133318	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.) Liberado	200 MG COM EFEV CT BL AL/AL X 16	36.68 49.20	41.68 55.91	44.19 59.28	44.46 59.64	44.73 60.00	45.28 60.74	45.57 61.13	45.85 61.51	46.14 61.90	46.43 62.28	47.03 63.09	47.33 63.49	47.64 63.91
541820090147907	FLUITEÍNA (EMS S/A) Liberado	200 MG GRAN CT 16 ENV AL PLAS PE X 5 G	26.72 35.84	30.36 40.73	32.19 43.18	32.39 43.45	32.59 43.72	32.99 44.25	33.19 44.52	33.40 44.80	33.61 45.09	33.82 45.37	34.26 45.96	34.48 46.25	34.70 46.55
541820090148007	FLUITEÍNA (EMS S/A) Liberado	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	32.69 43.85	37.15 49.84	39.39 52.84	39.62 53.15	39.87 53.48	40.36 54.14	40.61 54.48	40.86 54.81	41.12 55.16	41.38 55.51	41.91 56.22	42.18 56.58	42.45 56.95
541820090148107	FLUITEÍNA (EMS S/A) Liberado	600 MG GRAN CT 16 ENV AL PLAS PE X 5 G	45.67 61.26	51.90 69.62	55.02 73.81	55.36 74.26	55.70 74.72	56.38 75.63	56.73 76.10	57.09 76.58	57.45 77.07	57.81 77.55	58.55 78.54	58.93 79.05	59.31 79.56
541820090148207	FLUITEÍNA (EMS S/A) Liberado	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	25.00 33.54	28.41 38.11	30.12 40.40	30.30 40.65	30.49 40.90	30.86 41.40	31.06 41.67	31.25 41.92	31.45 42.19	31.65 42.46	32.05 42.99	32.26 43.28	32.47 43.56
541820080142907	ACETILCISTEÍNA (EMS S/A) Liberado	200 MG GRAN CT 16 ENV AL PLAS PE X 5 G	28.09 37.68	31.92 42.82	33.84 45.40	34.05 45.68	34.26 45.96	34.68 46.52	34.89 46.80	35.11 47.10	35.33 47.39	35.56 47.70	36.01 48.31	36.25 48.63	36.48 48.94
541820080143007	ACETILCISTEÍNA (EMS S/A) Liberado	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	32.64 43.79	37.09 49.75	39.33 52.76	39.56 53.07	39.80 53.39	40.30 54.06	40.55 54.40	40.80 54.73	41.06 55.08	41.32 55.43	41.85 56.14	42.12 56.50	42.39 56.86
541820080143107	ACETILCISTEÍNA (EMS S/A) Liberado	600 MG GRAN CT 16 ENV AL PLAS PE X 5 G	50.91 68.29	57.85 77.60	61.34 82.29	61.71 82.78	62.09 83.29	62.85 84.31	63.24 84.83	63.64 85.37	64.04 85.91	64.44 86.44	65.27 87.56	65.69 88.12	66.12 88.70
541820080143207	ACETILCISTEÍNA (EMS S/A) Liberado	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	24.48 32.84	27.82 37.32	29.49 39.56	29.67 39.80	29.85 40.04	30.22 40.54	30.41 40.79	30.60 41.05	30.79 41.30	30.99 41.57	31.38 42.10	31.59 42.38	31.79 42.65

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETILCISTEÍNA															
520712080083104	PNEUMUCIL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP MED	22.48 30.16	25.55 34.27	27.08 36.33	27.25 36.55	27.41 36.77	27.75 37.23	27.93 37.47	28.10 37.70	28.28 37.94	28.46 38.18	28.82 38.66	29.01 38.92	29.19 39.16
520712120085806	ACETILCISTEÍNA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP	27.49 36.88	31.24 41.91	33.12 44.43	33.32 44.70	33.52 44.97	33.94 45.53	34.15 45.81	34.36 46.09	34.58 46.39	34.80 46.68	35.24 47.27	35.47 47.58	35.70 47.89
520712120085906	ACETILCISTEÍNA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	35.96 48.24	40.86 54.81	43.33 58.13	43.59 58.47	43.85 58.82	44.40 59.56	44.67 59.92	44.95 60.30	45.23 60.67	45.52 61.06	46.10 61.84	46.40 62.24	46.70 62.65
533022040078307	ACETILCISTEÍNA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	21.40 28.71	24.32 32.62	25.78 34.58	25.94 34.80	26.10 35.01	26.42 35.44	26.58 35.66	26.75 35.88	26.92 36.11	27.09 36.34	27.44 36.81	27.61 37.04	27.79 37.28
533005901152411	FLUCISTEIN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	100 MG/ML SOL DIL INFUS IV/INAL CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	24.48 32.84	27.82 37.32	29.49 39.56	29.67 39.80	29.85 40.04	30.22 40.54	30.41 40.79	30.60 41.05	30.79 41.30	30.99 41.57	31.38 42.10	31.59 42.38	31.79 42.65
533023070086807	FLUCISTEIN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	40 MG/G GRAN CT 15 ENV AL/PLAS PE X 5 G	33.58 45.05	38.16 51.19	40.46 54.28	40.70 54.60	40.95 54.93	41.46 55.62	41.71 55.95	41.98 56.31	42.24 56.66	42.51 57.03	43.05 57.75	43.33 58.13	43.61 58.50
533019304151113	ACETILCISTEINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	100 MG/ML SOL INJ IV/INAL CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	14.88 19.96	16.91 22.68	17.93 24.05	18.04 24.20	18.15 24.35	18.37 24.64	18.48 24.79	18.60 24.95	18.72 25.11	18.84 25.27	19.08 25.60	19.20 25.76	19.32 25.92
533023020084107	FLUCISTEIN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	24.19 32.45	27.49 36.88	29.14 39.09	29.32 39.33	29.50 39.57	29.86 40.06	30.05 40.31	30.24 40.57	30.43 40.82	30.62 41.08	31.01 41.60	31.21 41.87	31.42 42.15
552920030120617	ACETILCISTEINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	19.48 26.13	22.14 29.70	23.47 31.48	23.61 31.67	23.76 31.87	24.05 32.26	24.20 32.46	24.35 32.66	24.50 32.87	24.66 33.08	24.97 33.50	25.14 33.72	25.30 33.94
552920030120717	ACETILCISTEINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	31.63 42.43	35.94 48.21	38.11 51.12	38.34 51.43	38.57 51.74	39.05 52.38	39.29 52.71	39.54 53.04	39.79 53.38	40.04 53.71	40.55 54.40	40.81 54.75	41.08 55.11
526120110125707	ACETILCISTEÍNA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	32.64 43.79	37.09 49.75	39.33 52.76	39.56 53.07	39.80 53.39	40.30 54.06	40.55 54.40	40.80 54.73	41.06 55.08	41.32 55.43	41.85 56.14	42.12 56.50	42.39 56.86
526120110125807	ACETILCISTEÍNA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	600 MG GRAN CT 16 ENV AL PLAS PE X 5 G	51.04 68.47	58.00 77.80	61.49 82.49	61.87 83.00	62.24 83.49	63.01 84.53	63.40 85.05	63.80 85.59	64.20 86.12	64.61 86.67	65.44 87.79	65.86 88.35	66.29 88.93

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETILCISTEÍNA															
526120110125907	ACETILCISTEÍNA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	24.48 32.84	27.82 37.32	29.49 39.56	29.67 39.80	29.85 40.04	30.22 40.54	30.41 40.79	30.60 41.05	30.79 41.30	30.99 41.57	31.38 42.10	31.59 42.38	31.79 42.65
504413702159112	ACETILCISTEINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP)	300.60	341.59	362.17	364.36	366.59	371.11	373.42	375.75	378.11	380.51	385.38	387.87	390.39
504414010041518	BROMUC (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	21.68 29.08	24.64 33.05	26.12 35.04	26.28 35.25	26.44 35.47	26.77 35.91	26.93 36.13	27.10 36.35	27.27 36.58	27.44 36.81	27.79 37.28	27.97 37.52	28.16 37.78
504414010041418	BROMUC (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	366.76 492.00	416.77 559.08	441.88 592.77	444.56 596.36	447.27 600.00	452.79 607.40	455.60 611.17	458.45 614.99	461.33 618.86	464.25 622.77	470.21 630.77	473.24 634.83	476.31 638.95
528500106136111	ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	40 MG/G GRAN CT C/ 16 ENV X 5 G	21.74 29.16	24.70 33.13	26.19 35.13	26.35 35.35	26.51 35.56	26.84 36.00	27.01 36.23	27.18 36.46	27.35 36.69	27.52 36.92	27.87 37.39	28.05 37.63	28.23 37.87
528500107132111	ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	40 MG/G GRAN CT C/ 200 ENV X 5 G	258.44	293.68	311.37	313.26	315.17	319.06	321.04	323.05	325.08	327.14	331.33	333.47	335.64
528500109119110	ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	20 MG/G GRAN CT C/ 16 ENV X 5 G	22.31 29.93	25.35 34.01	26.88 36.06	27.04 36.27	27.21 36.50	27.54 36.94	27.71 37.17	27.89 37.41	28.06 37.64	28.24 37.88	28.60 38.37	28.79 38.62	28.97 38.86
528500114139116	ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	120 MG/G GRAN CT C/ 16 ENV X 5 G	41.85 56.14	47.56 63.80	50.42 67.64	50.73 68.05	51.04 68.47	51.67 69.31	51.99 69.74	52.31 70.17	52.64 70.61	52.97 71.06	53.65 71.97	54.00 72.44	54.35 72.91
528500119130117	ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	120 MG/G GRAN CT C/ 200 ENV X 5 G	497.02	564.80	598.82	602.45	606.12	613.60	617.42	621.28	625.18	629.14	637.20	641.32	645.48
531612304134413	NAC (EMS SIGMA PHARMA LTDA) Liberado	600 MG GRAN CT 16 ENV AL PLAS PE X 5 G	41.93 56.25	47.65 63.92	50.52 67.77	50.82 68.17	51.13 68.59	51.77 69.45	52.09 69.88	52.41 70.31	52.74 70.75	53.08 71.20	53.76 72.12	54.10 72.57	54.45 73.04
531612305130411	NAC (EMS SIGMA PHARMA LTDA) Liberado	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + COP	19.99 26.82	22.72 30.48	24.08 32.30	24.23 32.50	24.38 32.70	24.68 33.11	24.83 33.31	24.99 33.52	25.14 33.72	25.30 33.94	25.63 34.38	25.79 34.60	25.96 34.82
510412404132113	ACETILCISTEÍNA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	31.00 41.59	35.23 47.26	37.35 50.10	37.58 50.41	37.80 50.71	38.27 51.34	38.51 51.66	38.75 51.98	38.99 52.30	39.24 52.64	39.74 53.31	40.00 53.66	40.26 54.01

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETILCISTEÍNA															
510412403136115	ACETILCISTEÍNA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	20.83 27.94	23.67 31.75	25.10 33.67	25.25 33.87	25.40 34.07	25.72 34.50	25.88 34.72	26.04 34.93	26.20 35.15	26.37 35.37	26.71 35.83	26.88 36.06	27.05 36.29
510413207136416	CISTEIL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	28.48 38.20	32.36 43.41	34.31 46.03	34.52 46.31	34.73 46.59	35.16 47.17	35.38 47.46	35.60 47.76	35.82 48.05	36.05 48.36	36.51 48.98	36.75 49.30	36.99 49.62
510413206131410	CISTEIL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	19.78 26.53	22.48 30.16	23.83 31.97	23.98 32.17	24.12 32.36	24.42 32.76	24.57 32.96	24.73 33.17	24.88 33.38	25.04 33.59	25.36 34.02	25.52 34.23	25.69 34.46
510413080096704	CISTEIL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	40 MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X 5G	26.44 35.47	30.05 40.31	31.86 42.74	32.05 42.99	32.24 43.25	32.64 43.79	32.84 44.05	33.05 44.34	33.26 44.62	33.47 44.90	33.90 45.48	34.12 45.77	34.34 46.07
510413080096804	CISTEIL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	40 MG/G GRAN SOL CT 50 ENV AL/PAP X 5G	45.07 60.46	51.22 68.71	54.30 72.84	54.63 73.28	54.96 73.73	55.64 74.64	55.99 75.11	56.34 75.58	56.69 76.05	57.05 76.53	57.78 77.51	58.15 78.01	58.53 78.52
510413080097304	CISTEIL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	120 MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X 5G	44.20 59.29	50.23 67.38	53.25 71.43	53.58 71.88	53.90 72.30	54.57 73.20	54.91 73.66	55.25 74.12	55.60 74.59	55.95 75.05	56.67 76.02	57.03 76.50	57.40 77.00
510413080097404	CISTEIL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	120 MG/G GRAN SOL CT 50 ENV AL/PAP X 5G	96.95 130.05	110.17 147.79	116.81 156.70	117.52 157.65	118.23 158.60	119.69 160.56	120.43 161.55	121.19 162.57	121.95 163.59	122.72 164.62	124.29 166.73	125.10 167.82	125.91 168.90
510422030186807	CISTEIL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	20 MG/ML XPE CX 24 FR VD AMB X 120 ML + 24 COP	474.77 636.89	539.51 723.73	572.01 767.33	575.48 771.99	578.99 776.69	586.14 786.29	589.78 791.17	593.46 796.11	597.20 801.12	600.97 806.18	608.68 816.52	612.61 821.79	616.58 827.12
510422030186707	CISTEIL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	40 MG/ML XPE CX 24 FR VD AMB X 120 ML + 24 COP	683.65 917.09	776.88 1042.16	823.67 1104.92	828.67 1111.63	833.72 1118.41	844.01 1132.21	849.25 1139.24	854.56 1146.36	859.94 1153.58	865.38 1160.88	876.47 1175.75	882.13 1183.35	887.86 1191.03
510420050181007	ACETILCISTEÍNA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	120 MG/G GRAN SOL OR CT 16 ENV AL/PAP X 5 G	40.15 53.86	45.63 61.21	48.37 64.89	48.67 65.29	48.96 65.68	49.57 66.50	49.88 66.91	50.19 67.33	50.50 67.74	50.82 68.17	51.47 69.05	51.81 69.50	52.14 69.94
538807304130110	ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	32.64 43.79	37.09 49.75	39.33 52.76	39.56 53.07	39.80 53.39	40.30 54.06	40.55 54.40	40.80 54.73	41.06 55.08	41.32 55.43	41.85 56.14	42.12 56.50	42.39 56.86
538807303134112	ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	600 MG GRAN CT 16 ENV AL PLAS PE X 5 G	50.91 68.29	57.85 77.60	61.34 82.29	61.71 82.78	62.09 83.29	62.85 84.31	63.24 84.83	63.64 85.37	64.04 85.91	64.44 86.44	65.27 87.56	65.69 88.12	66.12 88.70

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACETILCISTEÍNA															
538807301131116	ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	24.48 32.84	27.82 37.32	29.49 39.56	29.67 39.80	29.85 40.04	30.22 40.54	30.41 40.79	30.60 41.05	30.79 41.30	30.99 41.57	31.38 42.10	31.59 42.38	31.79 42.65
538825010121207	MUCOS EXPEC (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	600 MG GRAN CT 10 ENV AL PLAS PE X 5 G	28.54 38.29	32.43 43.50	34.39 46.13	34.59 46.40	34.80 46.68	35.23 47.26	35.45 47.55	35.68 47.86	35.90 48.16	36.13 48.47	36.59 49.08	36.83 49.41	37.06 49.71
ACETILRACEMETIONINA;BETAÍNA;CITRATO DE COLINA															
533021120076617	XANTINON COMPLEX (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	40MG/ML + 53MG/ML + 50MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	11.48 15.40	13.05 17.51	13.83 18.55	13.92 18.67	14.00 18.78	14.17 19.01	14.26 19.13	14.35 19.25	14.44 19.37	14.53 19.49	14.72 19.75	14.81 19.87	14.91 20.00
533021120076517	XANTINON COMPLEX (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	40MG/ML + 53MG/ML + 50MG/ML SOL OR CT 12 FLAC PLAS PP TRANS X 10ML	27.54 36.94	31.30 41.99	33.18 44.51	33.38 44.78	33.59 45.06	34.00 45.61	34.21 45.89	34.43 46.19	34.64 46.47	34.86 46.76	35.31 47.37	35.54 47.68	35.77 47.98
533021120076717	XANTINON COMPLEX (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	40MG/ML + 53MG/ML + 50MG/ML SOL OR CT 60 FLAC PLAS PP TRANS X 10 ML	142.71 191.44	162.17 217.55	171.94 230.65	172.98 232.05	174.04 233.47	176.19 236.35	177.28 237.81	178.39 239.30	179.51 240.81	180.65 242.34	182.96 245.43	184.14 247.02	185.34 248.63
533023070086707	XANTINON COMPLEX (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	40MG/ML + 53MG/ML + 50MG/ML SOL OR CT 6 FLAC PLAS PP TRANS X 10ML	12.32 16.53	14.00 18.78	14.84 19.91	14.93 20.03	15.02 20.15	15.21 20.40	15.30 20.52	15.40 20.66	15.50 20.79	15.59 20.91	15.79 21.18	15.90 21.33	16.00 21.46
501118120029503	XANTINON COMPLEX (TAKEDA PHARMA LTDA.) Liberado	40MG/ML + 53MG/ML + 50MG/ML SOL OR CT 12 FLAC PLAS PVC/PVDC/PE TRANS X 10ML	21.99 29.50	24.99 33.52	26.49 35.54	26.65 35.75	26.82 35.98	27.15 36.42	27.32 36.65	27.49 36.88	27.66 37.10	27.84 37.35	28.19 37.82	28.37 38.06	28.56 38.31
501118120029603	XANTINON COMPLEX (TAKEDA PHARMA LTDA.) Liberado	40MG/ML + 53MG/ML + 50MG/ML SOL OR CT 60 FLAC PLAS PVC/PVDC/PE TRANS X 10ML	115.49 154.93	131.24 176.05	139.14 186.65	139.99 187.79	140.84 188.93	142.58 191.27	143.47 192.46	144.36 193.65	145.27 194.87	146.19 196.11	148.06 198.62	149.02 199.91	149.99 201.21
ACETONIDA DE TRIANCINOLONA															
576720090089117	NASACORT (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	550 MCG/ML SUS NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 16,5 ML	64.65 89.37	73.47 101.57	77.89 107.68	78.36 108.33	78.84 108.99	79.81 110.33	80.31 111.02	80.81 111.72	81.32 112.42	81.84 113.14	82.88 114.58	83.42 115.32	83.96 116.07
615324030008317	NASACORT (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA)	550 MCG/ML SUS NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 16,5 ML	62.27 86.08	70.76 97.82	75.02 103.71	75.48 104.35	75.94 104.98	76.88 106.28	77.35 106.93	77.84 107.61	78.33 108.29	78.82 108.96	79.83 110.36	80.35 111.08	80.87 111.80
615324030008217	ALLENASAL (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA)	550 MCG/ML SUS NAS CT FR SPR PLAS OPC X 16,5 ML	44.97 62.17	51.10 70.64	54.18 74.90	54.51 75.36	54.84 75.81	55.52 76.75	55.86 77.22	56.21 77.71	56.57 78.20	56.92 78.69	57.65 79.70	58.03 80.22	58.40 80.73

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACICLOVIR															
508017100119606	ACICLOVIR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25	68.66 94.92	78.02 107.86	82.72 114.36	83.22 115.05	83.73 115.75	84.77 117.19	85.29 117.91	85.83 118.65	86.36 119.39	86.91 120.15	88.03 121.70	88.59 122.47	89.17 123.27
511504804119417	HERPESIL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25	30.33 41.93	34.47 47.65	36.54 50.51	36.76 50.82	36.99 51.14	37.44 51.76	37.68 52.09	37.91 52.41	38.15 52.74	38.39 53.07	38.88 53.75	39.14 54.11	39.39 54.45
511500101113110	ACICLOVIR (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS PP/PVDC TRANS X 25	98.78 136.56	112.25 155.18	119.01 164.52	119.73 165.52	120.46 166.53	121.95 168.59	122.71 169.64	123.48 170.70	124.25 171.77	125.04 172.86	126.64 175.07	127.46 176.21	128.29 177.35
511500102111111	ACICLOVIR (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	400 MG COM CT BL AL PLAS PP/PVC OPC X 30	188.37 260.41	214.06 295.93	226.95 313.75	228.33 315.65	229.72 317.57	232.56 321.50	234.00 323.49	235.46 325.51	236.94 327.56	238.44 329.63	241.50 333.86	243.06 336.02	244.64 338.20
511518030066206	ACICLOVIR (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS PP/PVDC TRANS X 50	101.90 140.87	115.80 160.09	122.77 169.72	123.52 170.76	124.27 171.80	125.80 173.91	126.58 174.99	127.38 176.10	128.18 177.20	128.99 178.32	130.64 180.60	131.48 181.76	132.34 182.95
511520090072307	ACICLOVIR (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	400 MG COM CT BL AL PLAS PP/PVC OPC X 60	154.91 214.15	176.03 243.35	186.64 258.02	187.77 259.58	188.91 261.16	191.25 264.39	192.43 266.02	193.64 267.70	194.86 269.38	196.09 271.08	198.60 274.55	199.88 276.32	201.18 278.12
513423040029006	ACICLOVIR (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	28.73 38.54	32.65 43.80	34.61 46.43	34.82 46.71	35.04 47.00	35.47 47.58	35.69 47.88	35.91 48.17	36.14 48.48	36.37 48.79	36.83 49.41	37.07 49.73	37.31 50.05
526520020095107	ACICLOVIR (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25	49.87 68.94	56.67 78.34	60.08 83.06	60.45 83.57	60.82 84.08	61.57 85.12	61.95 85.64	62.34 86.18	62.73 86.72	63.13 87.27	63.94 88.39	64.35 88.96	64.77 89.54
526520060095607	ACICLOVIR (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	77.45 107.07	88.01 121.67	93.31 129.00	93.88 129.78	94.45 130.57	95.62 132.19	96.21 133.00	96.81 133.83	97.42 134.68	98.04 135.53	99.29 137.26	99.94 138.16	100.58 139.05
525400201116111	ACICLOVIR (MERCK S/A)	200 MG COM CT FR PLAS OPC X 25	91.34 126.27	103.80 143.50	110.05 152.14	110.72 153.06	111.39 153.99	112.77 155.90	113.47 156.87	114.18 157.85	114.89 158.83	115.62 159.84	117.10 161.88	117.86 162.93	118.62 163.99
525400202112111	ACICLOVIR (MERCK S/A)	400 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	188.41 260.47	214.10 295.98	227.00 313.81	228.38 315.72	229.77 317.64	232.60 321.56	234.05 323.56	235.51 325.58	236.99 327.62	238.49 329.70	241.55 333.93	243.11 336.09	244.69 338.27
525421070052706	ACICLOVIR (MERCK S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	109.62 151.54	124.57 172.21	132.07 182.58	132.87 183.68	133.68 184.80	135.33 187.09	136.17 188.25	137.03 189.44	137.89 190.62	138.76 191.83	140.54 194.29	141.45 195.55	142.36 196.80

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACICLOVIR															
525421070052606	ACICLOVIR (MERCK S/A)	400 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	188.41 260.47	214.10 295.98	227.00 313.81	228.38 315.72	229.77 317.64	232.60 321.56	234.05 323.56	235.51 325.58	236.99 327.62	238.49 329.70	241.55 333.93	243.11 336.09	244.69 338.27
510609301119311	ZOVIRAX (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	200 MG COM CT BL AL/PAP PLAS PVC /PVDC OPC X 25	262.24 362.53	298.00 411.97	315.95 436.78	317.87 439.44	319.80 442.10	323.75 447.57	325.76 450.34	327.80 453.16	329.86 456.01	331.95 458.90	336.21 464.79	338.37 467.78	340.57 470.82
510609304169311	ZOVIRAX (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	44.19 59.28	50.22 67.37	53.24 71.42	53.56 71.85	53.89 72.29	54.56 73.19	54.89 73.63	55.24 74.10	55.58 74.56	55.94 75.04	56.65 75.99	57.02 76.49	57.39 76.99
541816100017803	ANTIVIRAX (EMS S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 25	104.14 143.97	118.34 163.60	125.47 173.45	126.23 174.51	127.00 175.57	128.57 177.74	129.37 178.85	130.18 179.97	130.99 181.09	131.82 182.23	133.51 184.57	134.37 185.76	135.25 186.98
507702502161415	ANTIVIRAX (EMS S/A)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	26.49 35.54	30.10 40.38	31.92 42.82	32.11 43.07	32.30 43.33	32.70 43.87	32.91 44.15	33.11 44.42	33.32 44.70	33.53 44.98	33.96 45.56	34.18 45.85	34.40 46.15
507702501114413	ANTIVIRAX (EMS S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	124.97 172.76	142.01 196.32	150.57 208.15	151.48 209.41	152.40 210.68	154.28 213.28	155.24 214.61	156.21 215.95	157.20 217.32	158.19 218.69	160.22 221.49	161.25 222.92	162.30 224.37
541820110152607	ANTIVIRAX (EMS S/A)	400 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	125.62 173.66	142.75 197.34	151.35 209.23	152.27 210.50	153.20 211.79	155.09 214.40	156.05 215.73	157.03 217.08	158.01 218.44	159.01 219.82	161.05 222.64	162.09 224.08	163.14 225.53
541820110152707	ANTIVIRAX (EMS S/A)	400 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	188.41 260.47	214.10 295.98	227.00 313.81	228.38 315.72	229.77 317.64	232.60 321.56	234.05 323.56	235.51 325.58	236.99 327.62	238.49 329.70	241.55 333.93	243.11 336.09	244.69 338.27
541820110152807	ANTIVIRAX (EMS S/A)	400 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50	314.03 434.13	356.85 493.32	378.35 523.05	380.64 526.21	382.96 529.42	387.69 535.96	390.10 539.29	392.54 542.66	395.01 546.08	397.51 549.53	402.60 556.57	405.20 560.17	407.83 563.80
541820050126207	ACICLOVIR (EMS S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 25	170.45 235.64	193.69 267.77	205.36 283.90	206.61 285.63	207.87 287.37	210.43 290.91	211.74 292.72	213.06 294.54	214.40 296.40	215.76 298.28	218.53 302.10	219.94 304.05	221.36 306.02
541820090147807	ACICLOVIR (EMS S/A)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	22.31 29.93	25.35 34.01	26.88 36.06	27.04 36.27	27.21 36.50	27.54 36.94	27.71 37.17	27.89 37.41	28.06 37.64	28.24 37.88	28.60 38.37	28.79 38.62	28.97 38.86
541820050126307	ACICLOVIR (EMS S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	204.54 282.76	232.43 321.32	246.43 340.68	247.93 342.75	249.44 344.84	252.52 349.09	254.09 351.26	255.68 353.46	257.28 355.67	258.91 357.93	262.23 362.52	263.92 364.85	265.64 367.23

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACICLOVIR															
541820110152907	ACICLOVIR (EMS S/A)	400 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	125.62 173.66	142.75 197.34	151.35 209.23	152.27 210.50	153.20 211.79	155.09 214.40	156.05 215.73	157.03 217.08	158.01 218.44	159.01 219.82	161.05 222.64	162.09 224.08	163.14 225.53
541820110152407	ACICLOVIR (EMS S/A)	400 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	188.41 260.47	214.10 295.98	227.00 313.81	228.38 315.72	229.77 317.64	232.60 321.56	234.05 323.56	235.51 325.58	236.99 327.62	238.49 329.70	241.55 333.93	243.11 336.09	244.69 338.27
541820110153007	ACICLOVIR (EMS S/A)	400 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50	314.03 434.13	356.85 493.32	378.35 523.05	380.64 526.21	382.96 529.42	387.69 535.96	390.10 539.29	392.54 542.66	395.01 546.08	397.51 549.53	402.60 556.57	405.20 560.17	407.83 563.80
506700101161110	ACICLOVIR (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	19.68 26.40	22.36 30.00	23.71 31.81	23.85 31.99	24.00 32.20	24.30 32.60	24.45 32.80	24.60 33.00	24.75 33.20	24.91 33.42	25.23 33.85	25.39 34.06	25.56 34.29
520710101119411	EZOPEN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25	100.21 138.53	113.88 157.43	120.73 166.90	121.47 167.93	122.21 168.95	123.72 171.04	124.48 172.09	125.26 173.16	126.05 174.26	126.85 175.36	128.47 177.60	129.30 178.75	130.14 179.91
520710102166411	EZOPEN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	25.05 33.60	28.47 38.19	30.18 40.49	30.36 40.73	30.55 40.98	30.93 41.49	31.12 41.75	31.31 42.00	31.51 42.27	31.71 42.54	32.12 43.09	32.32 43.36	32.53 43.64
520715030093606	ACICLOVIR (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	170.44 235.62	193.68 267.75	205.35 283.88	206.59 285.60	207.85 287.34	210.42 290.89	211.73 292.70	213.05 294.53	214.39 296.38	215.75 298.26	218.51 302.08	219.92 304.03	221.35 306.00
520700101167115	ACICLOVIR (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	20.23 27.14	22.99 30.84	24.37 32.69	24.52 32.89	24.67 33.09	24.98 33.51	25.13 33.71	25.29 33.93	25.45 34.14	25.61 34.35	25.94 34.80	26.10 35.01	26.27 35.24
533523120036106	ACICLOVIR (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	28.72 38.53	32.64 43.79	34.60 46.41	34.81 46.70	35.02 46.98	35.46 47.57	35.68 47.86	35.90 48.16	36.13 48.47	36.35 48.76	36.82 49.39	37.06 49.71	37.30 50.04
526216080013306	ACICLOVIR (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/G CREM DERM CT BG X 10 G	11.53 15.94	13.10 18.11	13.89 19.20	13.98 19.33	14.06 19.44	14.23 19.67	14.32 19.80	14.41 19.92	14.50 20.05	14.59 20.17	14.78 20.43	14.88 20.57	14.97 20.70
526216080012906	ACICLOVIR (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	61.68 85.27	70.09 96.90	74.31 102.73	74.76 103.35	75.22 103.99	76.15 105.27	76.62 105.92	77.10 106.59	77.58 107.25	78.08 107.94	79.08 109.32	79.59 110.03	80.10 110.73
533019020068606	ACICLOVIR (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	204.52 282.74	232.41 321.29	246.41 340.65	247.90 342.71	249.41 344.79	252.49 349.05	254.06 351.22	255.65 353.42	257.26 355.65	258.89 357.90	262.21 362.49	263.90 364.83	265.61 367.19

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACICLOVIR															
552924010163905	HPMIX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER	81.81	92.97	98.57	99.16	99.77	101.00	101.63	102.26	102.91	103.56	104.88	105.56	106.25
			113.10	128.53	136.27	137.08	137.93	139.63	140.50	141.37	142.27	143.17	144.99	145.93	146.88
552924010163805	HPMIX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 125 ML + SER	170.45	193.69	205.36	206.61	207.87	210.43	211.74	213.06	214.40	215.76	218.53	219.94	221.36
			235.64	267.77	283.90	285.63	287.37	290.91	292.72	294.54	296.40	298.28	302.10	304.05	306.02
552918100074203	HPMIX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	28.72	32.64	34.60	34.81	35.02	35.46	35.68	35.90	36.13	36.35	36.82	37.06	37.30
			38.53	43.79	46.41	46.70	46.98	47.57	47.86	48.16	48.47	48.76	49.39	49.71	50.04
552918100074303	HPMIX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	170.45	193.69	205.36	206.61	207.87	210.43	211.74	213.06	214.40	215.76	218.53	219.94	221.36
			235.64	267.77	283.90	285.63	287.37	290.91	292.72	294.54	296.40	298.28	302.10	304.05	306.02
552919070079717	ACICLOVIR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	28.72	32.64	34.60	34.81	35.02	35.46	35.68	35.90	36.13	36.35	36.82	37.06	37.30
			38.53	43.79	46.41	46.70	46.98	47.57	47.86	48.16	48.47	48.76	49.39	49.71	50.04
552919110084217	ACICLOVIR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	170.45	193.69	205.36	206.61	207.87	210.43	211.74	213.06	214.40	215.76	218.53	219.94	221.36
			235.64	267.77	283.90	285.63	287.37	290.91	292.72	294.54	296.40	298.28	302.10	304.05	306.02
526120040110007	ACICLOVIR (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 25	170.45	193.69	205.36	206.61	207.87	210.43	211.74	213.06	214.40	215.76	218.53	219.94	221.36
			235.64	267.77	283.90	285.63	287.37	290.91	292.72	294.54	296.40	298.28	302.10	304.05	306.02
526120090121907	ACICLOVIR (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	19.71	22.40	23.75	23.89	24.04	24.33	24.48	24.64	24.79	24.95	25.27	25.43	25.60
			26.44	30.05	31.86	32.05	32.25	32.64	32.84	33.05	33.25	33.47	33.90	34.11	34.34
526120040110107	ACICLOVIR (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	204.97	232.92	246.95	248.45	249.96	253.05	254.62	256.21	257.82	259.46	262.78	264.48	266.19
			283.36	322.00	341.39	343.47	345.56	349.83	352.00	354.20	356.42	358.69	363.28	365.63	367.99
526120110126207	ACICLOVIR (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	125.62	142.75	151.35	152.27	153.20	155.09	156.05	157.03	158.01	159.01	161.05	162.09	163.14
			173.66	197.34	209.23	210.50	211.79	214.40	215.73	217.08	218.44	219.82	222.64	224.08	225.53
526120110126307	ACICLOVIR (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	188.41	214.10	227.00	228.38	229.77	232.60	234.05	235.51	236.99	238.49	241.55	243.11	244.69
			260.47	295.98	313.81	315.72	317.64	321.56	323.56	325.58	327.62	329.70	333.93	336.09	338.27
526120110126407	ACICLOVIR (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50	314.03	356.85	378.35	380.64	382.96	387.69	390.10	392.54	395.01	397.51	402.60	405.20	407.83
			434.13	493.32	523.05	526.21	529.42	535.96	539.29	542.66	546.08	549.53	556.57	560.17	563.80

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACICLOVIR															
515122020013004	ACICLOR (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 25	27.95 37.49	31.76 42.60	33.67 45.17	33.88 45.45	34.09 45.73	34.51 46.29	34.72 46.58	34.94 46.87	35.16 47.17	35.38 47.46	35.83 48.06	36.06 48.37	36.30 48.70
506300102160414	ACIVIRAX (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	11.46 15.37	13.02 17.47	13.81 18.53	13.89 18.63	13.98 18.75	14.15 18.98	14.24 19.10	14.33 19.22	14.42 19.34	14.51 19.46	14.69 19.71	14.79 19.84	14.88 19.96
506314050028404	ACIVIRAX (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25	28.73 39.72	32.65 45.14	34.61 47.85	34.82 48.14	35.04 48.44	35.47 49.04	35.69 49.34	35.91 49.64	36.14 49.96	36.37 50.28	36.83 50.92	37.07 51.25	37.31 51.58
506319120031907	ACICLOVIR (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	20.70 27.77	23.52 31.55	24.94 33.46	25.09 33.66	25.24 33.86	25.56 34.29	25.71 34.49	25.88 34.72	26.04 34.93	26.20 35.15	26.54 35.60	26.71 35.83	26.88 36.06
506325040045506	ACICLOVIR (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25	59.59 82.38	67.72 93.62	71.80 99.26	72.23 99.85	72.67 100.46	73.57 101.71	74.02 102.33	74.49 102.98	74.96 103.63	75.43 104.28	76.40 105.62	76.89 106.30	77.39 106.99
504424080087606	ACICLOVIR (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	28.72 38.53	32.64 43.79	34.60 46.41	34.81 46.70	35.02 46.98	35.46 47.57	35.68 47.86	35.90 48.16	36.13 48.47	36.35 48.76	36.82 49.39	37.06 49.71	37.30 50.04
504424120088003	ZORVY CREME (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	28.72 38.53	32.64 43.79	34.60 46.41	34.81 46.70	35.02 46.98	35.46 47.57	35.68 47.86	35.90 48.16	36.13 48.47	36.35 48.76	36.82 49.39	37.06 49.71	37.30 50.04
525904101166111	ACICLOVIR (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	19.04 25.54	21.64 29.03	22.94 30.77	23.08 30.96	23.22 31.15	23.51 31.54	23.65 31.73	23.80 31.93	23.95 32.13	24.10 32.33	24.41 32.75	24.57 32.96	24.73 33.17
607023050098917	ACICLOVIR (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	19.04 25.54	21.64 29.03	22.94 30.77	23.08 30.96	23.22 31.15	23.51 31.54	23.65 31.73	23.80 31.93	23.95 32.13	24.10 32.33	24.41 32.75	24.57 32.96	24.73 33.17
607023050098317	ACICLOVIR (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 25	125.39 173.34	142.49 196.98	151.07 208.85	151.99 210.12	152.91 211.39	154.80 214.00	155.76 215.33	156.74 216.68	157.72 218.04	158.72 219.42	160.76 222.24	161.79 223.67	162.84 225.12
607023050098417	ACICLOVIR (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	175.51 242.63	199.44 275.71	211.46 292.33	212.74 294.10	214.04 295.90	216.68 299.55	218.02 301.40	219.39 303.29	220.77 305.20	222.16 307.12	225.01 311.06	226.46 313.07	227.94 315.11
607023050098517	ACICLOVIR (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	400 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	125.62 173.66	142.75 197.34	151.35 209.23	152.27 210.50	153.20 211.79	155.09 214.40	156.05 215.73	157.03 217.08	158.01 218.44	159.01 219.82	161.05 222.64	162.09 224.08	163.14 225.53

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACICLOVIR															
607023050098617	ACICLOVIR (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	400 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	188.41 260.47	214.10 295.98	227.00 313.81	228.38 315.72	229.77 317.64	232.60 321.56	234.05 323.56	235.51 325.58	236.99 327.62	238.49 329.70	241.55 333.93	243.11 336.09	244.69 338.27
607023050098717	ACICLOVIR (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	400 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50	314.03 434.13	356.85 493.32	378.35 523.05	380.64 526.21	382.96 529.42	387.69 535.96	390.10 539.29	392.54 542.66	395.01 546.08	397.51 549.53	402.60 556.57	405.20 560.17	407.83 563.80
529900201118118	ACICLOVIR (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	33.46 46.26	38.02 52.56	40.31 55.73	40.56 56.07	40.80 56.40	41.31 57.11	41.57 57.47	41.83 57.83	42.09 58.19	42.35 58.55	42.90 59.31	43.17 59.68	43.45 60.07
529900202114116	ACICLOVIR (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25	69.80 96.49	79.32 109.66	84.10 116.26	84.61 116.97	85.12 117.67	86.17 119.12	86.71 119.87	87.25 120.62	87.80 121.38	88.35 122.14	89.49 123.71	90.06 124.50	90.65 125.32
529900203110114	ACICLOVIR (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	66.99 92.61	76.13 105.25	80.71 111.58	81.20 112.25	81.70 112.95	82.70 114.33	83.22 115.05	83.74 115.77	84.26 116.48	84.80 117.23	85.88 118.72	86.44 119.50	87.00 120.27
529900204117112	ACICLOVIR (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25	139.61 193.00	158.65 219.32	168.20 232.53	169.22 233.94	170.26 235.37	172.36 238.28	173.43 239.76	174.51 241.25	175.61 242.77	176.72 244.31	178.99 247.44	180.14 249.03	181.31 250.65
529918110060406	ACICLOVIR (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	1535.66 2122.96	1745.07 2412.46	1850.19 2557.78	1861.41 2573.29	1872.76 2588.98	1895.88 2620.94	1907.65 2637.21	1919.58 2653.71	1931.65 2670.39	1943.87 2687.29	1968.79 2721.74	1981.50 2739.31	1994.36 2757.09
529918110060506	ACICLOVIR (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	184.32 254.81	209.45 289.55	222.07 307.00	223.42 308.87	224.78 310.75	227.56 314.59	228.97 316.54	230.40 318.51	231.85 320.52	233.32 322.55	236.31 326.68	237.83 328.79	239.38 330.93
529919120062907	ACICLOVIR (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	92.09 127.31	104.65 144.67	110.95 153.38	111.62 154.31	112.30 155.25	113.69 157.17	114.40 158.15	115.11 159.13	115.84 160.14	116.57 161.15	118.06 163.21	118.83 164.28	119.60 165.34
529921050072606	ACICLOVIR (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50	92.09 127.31	104.65 144.67	110.95 153.38	111.62 154.31	112.30 155.25	113.69 157.17	114.40 158.15	115.11 159.13	115.84 160.14	116.57 161.15	118.06 163.21	118.83 164.28	119.60 165.34
528523302160118	ACICLOVIR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	19.61 26.31	22.28 29.89	23.63 31.70	23.77 31.89	23.91 32.07	24.21 32.48	24.36 32.68	24.51 32.88	24.67 33.09	24.82 33.30	25.14 33.72	25.30 33.94	25.47 34.17
528523301164111	ACICLOVIR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G	1617.95	1838.58	1949.34	1961.15	1973.11	1997.47	2009.88	2022.44	2035.16	2048.04	2074.29	2087.68	2101.23

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACICLOVIR															
528520060173407	ACICLOVIR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	98.90 136.72	112.39 155.37	119.16 164.73	119.88 165.73	120.61 166.74	122.10 168.80	122.86 169.85	123.63 170.91	124.40 171.98	125.19 173.07	126.79 175.28	127.61 176.41	128.44 177.56
528520060173307	ACICLOVIR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450	883.00 1220.70	1003.41 1387.16	1063.86 1470.72	1070.30 1479.63	1076.83 1488.65	1090.12 1507.03	1096.89 1516.39	1103.75 1525.87	1110.69 1535.46	1117.72 1545.18	1132.05 1564.99	1139.36 1575.10	1146.75 1585.31
528520010163607	ACICLOVIR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	400 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	122.45 169.28	139.15 192.37	147.53 203.95	148.42 205.18	149.33 206.44	151.17 208.98	152.11 210.28	153.06 211.60	154.03 212.94	155.00 214.28	156.99 217.03	158.00 218.43	159.03 219.85
524715070013004	LFM-ACICLOVIR (COMANDO DA MARINHA) Hosp. ICMS0%	200 MG COM CX BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)	197.50	224.43*	237.95*	239.39*	240.85*	243.83*	245.34*	246.88*	248.43*	250.00*	253.21*	254.84*	256.49*
527902602164418	HERVIRAX (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	25.11 33.68	28.53 38.27	30.25 40.58	30.44 40.83	30.62 41.08	31.00 41.59	31.19 41.84	31.39 42.11	31.58 42.36	31.78 42.63	32.19 43.18	32.40 43.46	32.61 43.75
527902601117416	HERVIRAX (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25	74.96 103.63	85.18 117.76	90.31 124.85	90.86 125.61	91.41 126.37	92.54 127.93	93.12 128.73	93.70 129.53	94.29 130.35	94.89 131.18	96.10 132.85	96.72 133.71	97.35 134.58
527902603160416	HERVIRAX (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	30 MG/G POM OFT CT BG AL X 4,5	96.92 133.99	110.14 152.26	116.77 161.43	117.48 162.41	118.20 163.40	119.65 165.41	120.40 166.45	121.15 167.48	121.91 168.53	122.68 169.60	124.26 171.78	125.06 172.89	125.87 174.01
527917120031603	HERVIRAX (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Hosp.	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	869.47	988.03	1047.55	1053.90	1060.33	1073.42	1080.09	1086.84	1093.67	1100.60	1114.70	1121.90	1129.18
527923100042903	HERVIRAX (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	71.06 98.24	80.75 111.63	85.61 118.35	86.13 119.07	86.66 119.80	87.73 121.28	88.27 122.03	88.83 122.80	89.38 123.56	89.95 124.35	91.10 125.94	91.69 126.76	92.29 127.59
527923100043003	HERVIRAX (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	142.11 196.46	161.49 223.25	171.22 236.70	172.25 238.13	173.30 239.58	175.44 242.54	176.53 244.04	177.64 245.58	178.75 247.11	179.89 248.69	182.19 251.87	183.37 253.50	184.56 255.14
527916030022506	ACICLOVIR (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	25.11 33.68	28.53 38.27	30.25 40.58	30.44 40.83	30.62 41.08	31.00 41.59	31.19 41.84	31.39 42.11	31.58 42.36	31.78 42.63	32.19 43.18	32.40 43.46	32.61 43.75
527916030022406	ACICLOVIR (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25	74.96 103.63	85.18 117.76	90.31 124.85	90.86 125.61	91.41 126.37	92.54 127.93	93.12 128.73	93.70 129.53	94.29 130.35	94.89 131.18	96.10 132.85	96.72 133.71	97.35 134.58

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACICLOVIR															
527916030022606	ACICLOVIR (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	30 MG/G POM OFT CT BG AL X 4,5	54.04 74.71	61.41 84.90	65.11 90.01	65.50 90.55	65.90 91.10	66.72 92.24	67.13 92.80	67.55 93.38	67.97 93.96	68.41 94.57	69.28 95.78	69.73 96.40	70.18 97.02
527923090042706	ACICLOVIR (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	89.95 124.35	102.22 141.31	108.37 149.82	109.03 150.73	109.70 151.65	111.05 153.52	111.74 154.47	112.44 155.44	113.14 156.41	113.86 157.40	115.32 159.42	116.06 160.45	116.82 161.50
527923090042806	ACICLOVIR (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	179.90 248.70	204.43 282.61	216.75 299.64	218.06 301.46	219.39 303.29	222.10 307.04	223.48 308.95	224.88 310.88	226.29 312.83	227.72 314.81	230.64 318.85	232.13 320.91	233.64 322.99
506400101166415	ACICLOMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	50 MG/G CREM DERM CT BG X 10 G	10.97 14.72	12.47 16.73	13.22 17.73	13.30 17.84	13.38 17.95	13.54 18.16	13.63 18.28	13.71 18.39	13.80 18.51	13.89 18.63	14.06 18.86	14.15 18.98	14.25 19.12
506416040031504	ACICLOMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	69.65 96.29	79.15 109.42	83.92 116.01	84.42 116.71	84.94 117.42	85.99 118.88	86.52 119.61	87.06 120.36	87.61 121.12	88.16 121.88	89.29 123.44	89.87 124.24	90.45 125.04
506421060048707	ACICLOVIR (CIMED INDUSTRIA S.A.)	50 MG/G CREM DERM CT BG X 10 G	19.74 26.48	22.43 30.09	23.78 31.90	23.93 32.10	24.07 32.29	24.37 32.69	24.52 32.89	24.68 33.11	24.83 33.31	24.99 33.52	25.31 33.95	25.47 34.17	25.64 34.40
506416080031606	ACICLOVIR (CIMED INDUSTRIA S.A.)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	75.48 104.35	85.77 118.57	90.94 125.72	91.49 126.48	92.05 127.25	93.19 128.83	93.76 129.62	94.35 130.43	94.94 131.25	95.54 132.08	96.77 133.78	97.39 134.64	98.03 135.52
510420060181807	ACICLOVIR (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	204.54 282.76	232.43 321.32	246.43 340.68	247.93 342.75	249.44 344.84	252.52 349.09	254.09 351.26	255.68 353.46	257.28 355.67	258.91 357.93	262.23 362.52	263.92 364.85	265.64 367.23
510420040180907	ACICLOVIR (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	3408.91 4712.62	3873.76 5355.25	4107.12 5677.85	4132.01 5712.26	4157.21 5747.10	4208.53 5818.05	4234.67 5854.18	4261.14 5890.78	4287.94 5927.83	4315.08 5965.34	4370.40 6041.82	4398.59 6080.79	4427.15 6120.28
504616020034606	ACICLOVIR (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	28.72 38.53	32.64 43.79	34.60 46.41	34.81 46.70	35.02 46.98	35.46 47.57	35.68 47.86	35.90 48.16	36.13 48.47	36.35 48.76	36.82 49.39	37.06 49.71	37.30 50.04
538820110091307	ACICLOVIR (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 25	170.45 235.64	193.69 267.77	205.36 283.90	206.61 285.63	207.87 287.37	210.43 290.91	211.74 292.72	213.06 294.54	214.40 296.40	215.76 298.28	218.53 302.10	219.94 304.05	221.36 306.02
538820090087707	ACICLOVIR (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	20.42 27.39	23.20 31.12	24.60 33.00	24.75 33.20	24.90 33.40	25.21 33.82	25.37 34.03	25.53 34.25	25.69 34.46	25.85 34.68	26.18 35.12	26.35 35.35	26.52 35.58

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACICLOVIR															
538820110091407	ACICLOVIR (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	204.54 282.76	232.43 321.32	246.43 340.68	247.93 342.75	249.44 344.84	252.52 349.09	254.09 351.26	255.68 353.46	257.28 355.67	258.91 357.93	262.23 362.52	263.92 364.85	265.64 367.23
538820120094207	ACICLOVIR (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	125.62 173.66	142.75 197.34	151.35 209.23	152.27 210.50	153.20 211.79	155.09 214.40	156.05 215.73	157.03 217.08	158.01 218.44	159.01 219.82	161.05 222.64	162.09 224.08	163.14 225.53
538820110092707	ACICLOVIR (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	188.41 260.47	214.10 295.98	227.00 313.81	228.38 315.72	229.77 317.64	232.60 321.56	234.05 323.56	235.51 325.58	236.99 327.62	238.49 329.70	241.55 333.93	243.11 336.09	244.69 338.27
538820120094307	ACICLOVIR (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50	314.03 434.13	356.85 493.32	378.35 523.05	380.64 526.21	382.96 529.42	387.69 535.96	390.10 539.29	392.54 542.66	395.01 546.08	397.51 549.53	402.60 556.57	405.20 560.17	407.83 563.80
525000301164112	ACICLOVIR (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	17.46 23.42	19.84 26.61	21.04 28.22	21.16 28.39	21.29 28.56	21.56 28.92	21.69 29.10	21.83 29.28	21.96 29.46	22.10 29.65	22.38 30.02	22.53 30.22	22.68 30.42
ACICLOVIR SÓDICO															
509521060031217	ZYNVIR (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	250 MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 20 ML	4351.56	4944.96	5242.84	5274.62	5306.78	5372.30	5405.66	5439.45	5473.66	5508.30	5578.92	5614.92	5651.38
520715030093706	ACICLOVIR (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	250 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB X 20 ML (EMB HOSP)	4235.78 5855.72	4813.39 6654.23	5103.35 7055.08	5134.28 7097.84	5165.58 7141.11	5229.36 7229.28	5261.84 7274.19	5294.73 7319.65	5328.03 7365.69	5361.75 7412.30	5430.49 7507.33	5465.52 7555.76	5501.01 7604.82
533013202152413	UNI-VIR (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	250 MG PO SOL INFUS IV CT 5 FA VD TRANS + DIL 5 AMP VD TRANS X 10 ML	472.92	537.41	569.78	573.24	576.73	583.85	587.48	591.15	594.87	598.63	606.31	610.22	614.18
533018100068003	UNI-VIR (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	250 MG PO SOL INFUS IV CT 5 FA VD TRANS	472.94	537.43	569.81	573.26	576.76	583.88	587.50	591.18	594.89	598.66	606.33	610.25	614.21
504420100067307	ACICLOVIR SÓDICO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	250 MG PO SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS	484.86	550.98	584.17	587.71	591.29	598.59	602.31	606.08	609.89	613.75	621.62	625.63	629.69
504420100067407	ACICLOVIR SÓDICO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	250 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS	4848.69	5509.88	5841.79	5877.20	5913.04	5986.04	6023.22	6060.86	6098.98	6137.58	6216.27	6256.38	6297.00

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACICLOVIR SÓDICO															
504424120088103	ZORVY (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	250 MG PO SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS	423.58	481.34	510.34	513.43	516.56	522.94	526.19	529.48	532.81	536.18	543.05	546.56	550.10
504424120088203	ZORVY (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	250 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS	4235.78	4813.39	5103.35	5134.28	5165.58	5229.36	5261.84	5294.73	5328.03	5361.75	5430.49	5465.52	5501.01
ACIDO ACETILSALICILICO															
526221060018307	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	5.33 7.15	6.06 8.13	6.42 8.61	6.46 8.67	6.50 8.72	6.58 8.83	6.62 8.88	6.66 8.93	6.70 8.99	6.75 9.05	6.83 9.16	6.88 9.23	6.92 9.28
506420100042807	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 (EMB MULT)	40.78 54.70	46.34 62.16	49.13 65.91	49.43 66.31	49.73 66.71	50.35 67.54	50.66 67.96	50.98 68.39	51.30 68.82	51.62 69.25	52.28 70.13	52.62 70.59	52.96 71.04
540923010058717	AAS (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	16.52 22.16	18.77 25.18	19.90 26.70	20.02 26.86	20.15 27.03	20.40 27.37	20.52 27.53	20.65 27.70	20.78 27.88	20.91 28.05	21.18 28.41	21.32 28.60	21.45 28.77
540923010058817	AAS (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120	58.68 78.72	66.68 89.45	70.70 94.84	71.13 95.42	71.56 96.00	72.44 97.18	72.89 97.78	73.35 98.40	73.81 99.01	74.28 99.64	75.23 100.92	75.72 101.58	76.21 102.23
540923010058917	AAS (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	118.51 158.98	134.67 180.66	142.78 191.53	143.65 192.70	144.52 193.87	146.31 196.27	147.22 197.49	148.14 198.72	149.07 199.97	150.01 201.23	151.94 203.82	152.92 205.14	153.91 206.46
576720070076117	AAS (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	16.00 21.46	18.18 24.39	19.28 25.86	19.39 26.01	19.51 26.17	19.75 26.49	19.88 26.67	20.00 26.83	20.13 27.00	20.25 27.16	20.51 27.51	20.65 27.70	20.78 27.88
576720070076217	AAS (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120	56.84 76.25	64.59 86.65	68.48 91.86	68.90 92.43	69.32 92.99	70.17 94.13	70.61 94.72	71.05 95.31	71.50 95.91	71.95 96.52	72.87 97.75	73.34 98.38	73.82 99.03
576720070076317	AAS (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	114.78 153.97	130.43 174.97	138.29 185.51	139.13 186.64	139.98 187.78	141.70 190.09	142.58 191.27	143.48 192.47	144.38 193.68	145.29 194.90	147.15 197.40	148.10 198.67	149.06 199.96
ACIDO ACETILSALICILICO;ACIDO CITRICO;BICARBONATO DE SÓDIO;CARBONATO DE SÓDIO															
597223050002717	SONRISAL (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	(325 + 1644 + 1507,8 + 400) MG COM EFEV CT STR AL PLAS X 10 (SBR LIMÃO)	9.53 12.78	10.83 14.53	11.48 15.40	11.55 15.49	11.62 15.59	11.77 15.79	11.84 15.88	11.91 15.98	11.99 16.08	12.06 16.18	12.22 16.39	12.30 16.50	12.38 16.61

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACIDO ACETILSALICILICO;ACIDO CITRICO;BICARBONATO DE SÓDIO;CARBONATO DE SÓDIO															
597223050002817	SONRISAL (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	(325 + 1644 + 1507,8 + 400) MG COM EFEV CT STR AL PLAS X 60 (SBR LIMÃO)	57.39 76.99	65.22 87.49	69.14 92.75	69.56 93.31	69.99 93.89	70.85 95.04	71.29 95.63	71.74 96.24	72.19 96.84	72.65 97.46	73.58 98.70	74.05 99.34	74.53 99.98
ACIDO CITRICO;BICARBONATO DE SÓDIO;CARBONATO DE SÓDIO															
597221080000617	SAL DE FRUTA ENO (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	PO EFEV CT 60 ENV AL PLAS PE TRANS X 5 G	89.70 120.33	101.93 136.74	108.07 144.97	108.73 145.86	109.39 146.74	110.74 148.55	111.43 149.48	112.13 150.42	112.83 151.36	113.54 152.31	115.00 154.27	115.74 155.26	116.49 156.27
597221080000717	SAL DE FRUTA ENO (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	PO EFEV CT 60 ENV AL PLAS PE TRANS X 5 G (LARANJA)	89.70 120.33	101.93 136.74	108.07 144.97	108.73 145.86	109.39 146.74	110.74 148.55	111.43 149.48	112.13 150.42	112.83 151.36	113.54 152.31	115.00 154.27	115.74 155.26	116.49 156.27
597221080000817	SAL DE FRUTA ENO (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	PO EFEV CT 60 ENV AL PLAS PE TRANS X 5 G (LIMÃO)	89.70 120.33	101.93 136.74	108.07 144.97	108.73 145.86	109.39 146.74	110.74 148.55	111.43 149.48	112.13 150.42	112.83 151.36	113.54 152.31	115.00 154.27	115.74 155.26	116.49 156.27
597221080001417	SAL DE FRUTA ENO (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	PO EFEV CT 60 ENV AL PLAS PE TRANS X 5 G (ABACAXI)	89.70 120.33	101.93 136.74	108.07 144.97	108.73 145.86	109.39 146.74	110.74 148.55	111.43 149.48	112.13 150.42	112.83 151.36	113.54 152.31	115.00 154.27	115.74 155.26	116.49 156.27
597221080001517	SAL DE FRUTA ENO (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	PO EFEV FR PLAS PEAD OPC X 100 G (ABACAXI)	18.42 24.71	20.93 28.08	22.19 29.77	22.33 29.95	22.46 30.13	22.74 30.50	22.88 30.69	23.03 30.89	23.17 31.08	23.32 31.28	23.62 31.69	23.77 31.89	23.92 32.09
597221080001617	SAL DE FRUTA ENO (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	PO EFEV FR PLAS PEAD OPC X 100 G (TUTTI-FRUTTI)	18.42 24.71	20.93 28.08	22.19 29.77	22.33 29.95	22.46 30.13	22.74 30.50	22.88 30.69	23.03 30.89	23.17 31.08	23.32 31.28	23.62 31.69	23.77 31.89	23.92 32.09
597221080001717	SAL DE FRUTA ENO (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	PO EFEV CT 60 ENV AL PLAS PE TRANS X 5 G (TUTTI-FRUTTI)	89.70 120.33	101.93 136.74	108.07 144.97	108.73 145.86	109.39 146.74	110.74 148.55	111.43 149.48	112.13 150.42	112.83 151.36	113.54 152.31	115.00 154.27	115.74 155.26	116.49 156.27
597221080001817	SAL DE FRUTA ENO (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	PO EFEV FR PLAS PEAD OPC X 100 G (CAMOMILA)	18.42 24.71	20.93 28.08	22.19 29.77	22.33 29.95	22.46 30.13	22.74 30.50	22.88 30.69	23.03 30.89	23.17 31.08	23.32 31.28	23.62 31.69	23.77 31.89	23.92 32.09
597221080001917	SAL DE FRUTA ENO (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	PO EFEV CT 60 ENV AL PLAS PE TRANS X 5 G (CAMOMILA)	89.70 120.33	101.93 136.74	108.07 144.97	108.73 145.86	109.39 146.74	110.74 148.55	111.43 149.48	112.13 150.42	112.83 151.36	113.54 152.31	115.00 154.27	115.74 155.26	116.49 156.27
597222060002107	SAL DE FRUTA ENO (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	PO EFEV FR PLAS PEAD OPC X 100 G (TÔNICA)	18.42 24.71	20.93 28.08	22.19 29.77	22.33 29.95	22.46 30.13	22.74 30.50	22.88 30.69	23.03 30.89	23.17 31.08	23.32 31.28	23.62 31.69	23.77 31.89	23.92 32.09

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACIDO CITRICO;BICARBONATO DE SÓDIO;CARBONATO DE SÓDIO															
597222060002207	SAL DE FRUTA ENO (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	PO EFEV CT 2 ENV AL PLAS PE TRANS X 5G (TÔNICA)	2.91	3.31	3.51	3.53	3.55	3.59	3.61	3.64	3.66	3.68	3.73	3.75	3.78
			3.90	4.44	4.71	4.74	4.76	4.82	4.84	4.88	4.91	4.94	5.00	5.03	5.07
597222060002307	SAL DE FRUTA ENO (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	PO EFEV CT 60 ENV AL PLAS PE TRANS X 5G (TÔNICA)	89.70	101.93	108.07	108.73	109.39	110.74	111.43	112.13	112.83	113.54	115.00	115.74	116.49
			120.33	136.74	144.97	145.86	146.74	148.55	149.48	150.42	151.36	152.31	154.27	155.26	156.27
597222060002407	SAL DE FRUTA ENO (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	PO EFEV CT 30 ENV AL PLAS PE TRANS X 5 G (TÔNICA)	42.90	48.75	51.69	52.00	52.32	52.96	53.29	53.63	53.96	54.30	55.00	55.35	55.71
			57.55	65.40	69.34	69.76	70.19	71.04	71.49	71.94	72.39	72.84	73.78	74.25	74.73
ACITRETINA															
521913030018914	NEOTIGASON (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS AMB X 100	479.98	545.43	578.29	581.79	585.34	592.57	596.25	599.98	603.75	607.57	615.36	619.33	623.35
			663.54	754.02	799.45	804.29	809.20	819.19	824.28	829.44	834.65	839.93	850.70	856.19	861.74
521920090020507	ACITRETINA (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100	345.96	393.14	416.82	419.35	421.90	427.11	429.76	432.45	435.17	437.92	443.54	446.40	449.30
			478.27	543.49	576.23	579.73	583.25	590.45	594.12	597.84	601.60	605.40	613.17	617.12	621.13
521920090020407	ACITRETINA (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100	839.15	953.58	1011.02	1017.15	1023.35	1035.99	1042.42	1048.94	1055.53	1062.22	1075.83	1082.77	1089.80
			1160.08	1318.27	1397.68	1406.15	1414.72	1432.20	1441.08	1450.10	1459.21	1468.46	1487.27	1496.87	1506.58
537519120008517	NEOTIGASON (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS AMB X 100	479.98	545.43	578.29	581.79	585.34	592.57	596.25	599.98	603.75	607.57	615.36	619.33	623.35
			663.54	754.02	799.45	804.29	809.20	819.19	824.28	829.44	834.65	839.93	850.70	856.19	861.74
537519120008617	NEOTIGASON (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS AMB X 30	159.69	181.47	192.40	193.56	194.74	197.15	198.37	199.61	200.87	202.14	204.73	206.05	207.39
			220.76	250.87	265.98	267.59	269.22	272.55	274.23	275.95	277.69	279.45	283.03	284.85	286.70
537519120008717	NEOTIGASON (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS AMB X 30	387.28	440.09	466.60	469.43	472.29	478.12	481.09	484.10	487.14	490.23	496.51	499.72	502.96
			535.39	608.40	645.05	648.96	652.91	660.97	665.08	669.24	673.44	677.71	686.40	690.83	695.31
537519120008817	NEOTIGASON (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS AMB X 100	1291.01	1467.06	1555.43	1564.86	1574.40	1593.84	1603.74	1613.76	1623.91	1634.19	1655.14	1665.82	1676.64
			1784.75	2028.12	2150.29	2163.33	2176.52	2203.39	2217.08	2230.93	2244.96	2259.17	2288.13	2302.90	2317.86
ACTAEA RACEMOSA L.															
524820010008107	APLAUSE (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	63.81	72.51	76.88	77.35	77.82	78.78	79.27	79.76	80.26	80.77	81.81	82.34	82.87
			85.60	97.27	103.13	103.76	104.39	105.68	106.34	107.00	107.67	108.35	109.75	110.46	111.17

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ACTAEA RACEMOSA L.															
524820010008207	APLAUSE (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	92.02 123.44	104.57 140.28	110.87 148.73	111.54 149.63	112.22 150.54	113.60 152.39	114.31 153.34	115.03 154.31	115.75 155.27	116.48 156.25	117.97 158.25	118.74 159.29	119.51 160.32
524822080012207	APLAUSE (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	158.84 213.08	180.50 242.13	191.37 256.72	192.53 258.27	193.71 259.86	196.10 263.06	197.32 264.70	198.55 266.35	199.80 268.02	201.06 269.71	203.64 273.18	204.95 274.93	206.29 276.73
524824120012607	APLAUSE (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 4	12.27 16.46	13.94 18.70	14.78 19.83	14.87 19.95	14.96 20.07	15.15 20.32	15.24 20.44	15.34 20.58	15.43 20.70	15.53 20.83	15.73 21.10	15.83 21.24	15.94 21.38
511420080009207	CLIFEMIN (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	56.41 75.67	64.10 85.99	67.96 91.17	68.38 91.73	68.79 92.28	69.64 93.42	70.07 94.00	70.51 94.59	70.96 95.19	71.41 95.79	72.32 97.01	72.79 97.65	73.26 98.28
511420080009307	CLIFEMIN (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	94.01 126.11	106.83 143.31	113.27 151.95	113.95 152.86	114.65 153.80	116.06 155.69	116.78 156.66	117.51 157.64	118.25 158.63	119.00 159.63	120.53 161.69	121.30 162.72	122.09 163.78
500420050006507	TEPEMEN (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	80 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	62.40 83.71	70.91 95.12	75.18 100.85	75.64 101.47	76.10 102.09	77.04 103.35	77.52 103.99	78.00 104.63	78.49 105.29	78.99 105.96	80.00 107.32	80.52 108.01	81.04 108.71
ADALIMUMABE															
509520120028207	IDACIO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.)	50 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 0,8 ML + 2 LEN + 1 SER + 1 AGU + 1 ADAPT	1634.73 2259.92	1857.65 2568.09	1969.55 2722.79	1981.49 2739.29	1993.57 2755.99	2018.19 2790.03	2030.72 2807.35	2043.41 2824.89	2056.26 2842.66	2069.28 2860.66	2095.81 2897.33	2109.33 2916.02	2123.03 2934.96
509520120028107	IDACIO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.)	50 MG/ML SOL INJ SC CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + 2 LEN	3269.49 4519.88	3715.33 5136.23	3939.14 5445.63	3963.02 5478.64	3987.18 5512.04	4036.41 5580.10	4061.48 5614.76	4086.86 5649.84	4112.57 5685.39	4138.60 5721.37	4191.65 5794.71	4218.70 5832.11	4246.09 5869.97
509520120028307	IDACIO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.)	50 MG/ML SOL INJ SC CT 2 CAN APLIC X 0,8 ML + 2 LEN	3269.49 4519.88	3715.33 5136.23	3939.14 5445.63	3963.02 5478.64	3987.18 5512.04	4036.41 5580.10	4061.48 5614.76	4086.86 5649.84	4112.57 5685.39	4138.60 5721.37	4191.65 5794.71	4218.70 5832.11	4246.09 5869.97
511520070072107	HYRIMOZ (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Dec. Judicial (9)	40 MG SOL INJ CT BL PLAS X 2 SER VD PREENCH C/ AGU X 0,8 ML	9349.65 12925.34	10624.61 14687.90	11264.64 15572.70	11332.91 15667.08	11402.01 15762.61	11542.78 15957.22	11614.47 16056.32	11687.06 16156.67	11760.57 16258.30	11835.00 16361.19	11986.73 16570.95	12064.07 16677.87	12142.40 16786.16
511520070072207	HYRIMOZ (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Dec. Judicial (9)	40 MG SOL INJ CT 2 CANETA PREENCH X 0,8ML	9349.65 12925.34	10624.61 14687.90	11264.64 15572.70	11332.91 15667.08	11402.01 15762.61	11542.78 15957.22	11614.47 16056.32	11687.06 16156.67	11760.57 16258.30	11835.00 16361.19	11986.73 16570.95	12064.07 16677.87	12142.40 16786.16

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ADALIMUMABE															
544120010004307	AMGEVITA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	50 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + AGU	759.23 1049.59	862.76 1192.72	914.73 1264.56	920.28 1272.23	925.89 1279.99	937.32 1295.79	943.14 1303.84	949.04 1311.99	955.01 1320.25	961.05 1328.60	973.37 1345.63	979.65 1354.31	986.01 1363.10
544120010004407	AMGEVITA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	50 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + AGU	1370.22 1894.25	1557.07 2152.56	1650.87 2282.23	1660.87 2296.06	1671.00 2310.06	1691.63 2338.58	1702.14 2353.11	1712.78 2367.82	1723.55 2382.71	1734.46 2397.79	1756.69 2428.52	1768.03 2444.20	1779.51 2460.07
544120010004507	AMGEVITA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	50 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + AGU	2740.37 3788.40	3114.06 4305.01	3301.65 4564.34	3321.66 4592.00	3341.91 4619.99	3383.17 4677.03	3404.19 4706.09	3425.46 4735.50	3447.01 4765.29	3468.82 4795.44	3513.29 4856.92	3535.96 4888.26	3558.92 4920.00
544120010004607	AMGEVITA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	50 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML ACOPLADA EM CAN APLIC	1370.22 1894.25	1557.07 2152.56	1650.87 2282.23	1660.87 2296.06	1671.00 2310.06	1691.63 2338.58	1702.14 2353.11	1712.78 2367.82	1723.55 2382.71	1734.46 2397.79	1756.69 2428.52	1768.03 2444.20	1779.51 2460.07
544120010004707	AMGEVITA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	50 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML ACOPLADA EM CAN APLIC	2740.37 3788.40	3114.06 4305.01	3301.65 4564.34	3321.66 4592.00	3341.91 4619.99	3383.17 4677.03	3404.19 4706.09	3425.46 4735.50	3447.01 4765.29	3468.82 4795.44	3513.29 4856.92	3535.96 4888.26	3558.92 4920.00
544125010006607	AMGEVITA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	100 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + AGU	699.93 967.61	795.38 1099.57	843.29 1165.80	848.40 1172.86	853.57 1180.01	864.11 1194.58	869.48 1202.01	874.91 1209.51	880.42 1217.13	885.99 1224.83	897.35 1240.53	903.14 1248.54	909.00 1256.64
544125010006807	AMGEVITA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	100 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + AGU	1399.86 1935.22	1590.75 2199.12	1686.58 2331.60	1696.80 2345.73	1707.15 2360.03	1728.22 2389.16	1738.96 2404.01	1749.83 2419.04	1760.83 2434.24	1771.97 2449.64	1794.69 2481.05	1806.27 2497.06	1818.00 2513.28
544125010006907	AMGEVITA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + AGU	2799.71 3870.43	3181.49 4398.22	3373.14 4663.17	3393.59 4691.44	3414.28 4720.04	3456.43 4778.31	3477.90 4807.99	3499.64 4838.05	3521.65 4868.47	3543.94 4899.29	3589.37 4962.09	3612.53 4994.11	3635.99 5026.54
544125010007007	AMGEVITA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	100 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + AGU	2799.71 3870.43	3181.49 4398.22	3373.14 4663.17	3393.59 4691.44	3414.28 4720.04	3456.43 4778.31	3477.90 4807.99	3499.64 4838.05	3521.65 4868.47	3543.94 4899.29	3589.37 4962.09	3612.53 4994.11	3635.99 5026.54
544125010007407	AMGEVITA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + AGU	5599.42 7740.87	6362.98 8796.45	6746.29 9326.35	6787.17 9382.86	6828.56 9440.08	6912.86 9556.62	6955.80 9615.99	6999.28 9676.09	7043.30 9736.95	7087.87 9798.56	7178.74 9924.19	7225.06 9988.22	7271.97 10053.07
544125010006707	AMGEVITA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	100 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML ACOPLADA EM CAN APLIC	1399.86 1935.22	1590.75 2199.12	1686.58 2331.60	1696.80 2345.73	1707.15 2360.03	1728.22 2389.16	1738.96 2404.01	1749.83 2419.04	1760.83 2434.24	1771.97 2449.64	1794.69 2481.05	1806.27 2497.06	1818.00 2513.28
544125010007107	AMGEVITA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	100 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML ACOPLADA EM CAN APLIC	2799.71 3870.43	3181.49 4398.22	3373.14 4663.17	3393.59 4691.44	3414.28 4720.04	3456.43 4778.31	3477.90 4807.99	3499.64 4838.05	3521.65 4868.47	3543.94 4899.29	3589.37 4962.09	3612.53 4994.11	3635.99 5026.54

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ADALIMUMABE															
544125010007207	AMGEVITA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML ACOPLADA EM CAN APLIC	2799.71 3870.43	3181.49 4398.22	3373.14 4663.17	3393.59 4691.44	3414.28 4720.04	3456.43 4778.31	3477.90 4807.99	3499.64 4838.05	3521.65 4868.47	3543.94 4899.29	3589.37 4962.09	3612.53 4994.11	3635.99 5026.54
544125010007307	AMGEVITA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML ACOPLADA EM CAN APLIC	5599.42 7740.87	6362.98 8796.45	6746.29 9326.35	6787.17 9382.86	6828.56 9440.08	6912.86 9556.62	6955.80 9615.99	6999.28 9676.09	7043.30 9736.95	7087.87 9798.56	7178.74 9924.19	7225.06 9988.22	7271.97 10053.07
541923070010507	BIO-MANGUINHOS ADALIMUMABE (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 0,8 ML + 2 LEN + 1 SER + 1 AGU + 1 ADAPT	1615.37 2233.15	1835.65* 2537.68*	1946.23* 2690.55*	1958.02* 2706.85*	1969.96* 2723.35*	1994.28* 2756.98*	2006.67* 2774.10*	2019.21* 2791.44*	2031.91* 2809.00*	2044.77* 2826.77*	2070.99* 2863.02*	2084.35* 2881.49*	2097.88* 2900.20*
541923070010607	BIO-MANGUINHOS ADALIMUMABE (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	50 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VC TRANS X 0,8 ML + 2 LEN	3230.77 4466.35	3671.33* 5075.40*	3892.49* 5381.14*	3916.08* 5413.75*	3939.96* 5446.76*	3988.61* 5514.02*	4013.38* 5548.26*	4038.46* 5582.93*	4063.86* 5618.05*	4089.58* 5653.60*	4142.01* 5726.09*	4168.74* 5763.04*	4195.80* 5800.45*
522720100090207	XILBRILADA (PFIZER BRASIL LTDA)	40MG SOL INJ CT X 1 FA VD TRANS X 0,8 ML + 1 SER + 1 ADAPT + 1 AGU + 2 LEN ALCOOL	4674.81 6462.65	5312.29 7343.93	5632.30 7786.32	5666.44 7833.52	5700.99 7881.28	5771.37 7978.58	5807.22 8028.14	5843.51 8078.31	5880.27 8129.13	5917.48 8180.57	5993.34 8285.44	6032.01 8338.90	6071.18 8393.05
522720100090307	XILBRILADA (PFIZER BRASIL LTDA)	40MG SOL INJ CT X 2 SER PREENC VD TRANS X 0,8ML + SIST APLIC PLAST PEN + 2 ENV LEN ALCOOL	9349.65 12925.34	10624.61 14687.90	11264.64 15572.70	11332.91 15667.08	11402.01 15762.61	11542.78 15957.22	11614.47 16056.32	11687.06 16156.67	11760.57 16258.30	11835.00 16361.19	11986.73 16570.95	12064.07 16677.87	12142.40 16786.16
522720100090107	XILBRILADA (PFIZER BRASIL LTDA)	40MG SOL INJ CT 2 BL X SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + 2 ENV LEN ALCOOL	9349.65 12925.34	10624.61 14687.90	11264.64 15572.70	11332.91 15667.08	11402.01 15762.61	11542.78 15957.22	11614.47 16056.32	11687.06 16156.67	11760.57 16258.30	11835.00 16361.19	11986.73 16570.95	12064.07 16677.87	12142.40 16786.16
522720100090407	XILBRILADA (PFIZER BRASIL LTDA)	40MG SOL INJ CT BL X SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + 2 ENV LEN ALCOOL	4674.81 6462.65	5312.29 7343.93	5632.30 7786.32	5666.44 7833.52	5700.99 7881.28	5771.37 7978.58	5807.22 8028.14	5843.51 8078.31	5880.27 8129.13	5917.48 8180.57	5993.34 8285.44	6032.01 8338.90	6071.18 8393.05
545323070003707	INSTITUTO BUTANTAN - ADALIMUMABE (INSTITUTO BUTANTAN) ICMS0%	40 MG SOL INJ CT BL PLAS X 2 SER VD PREENC C/ AGU X 0,8 ML	9349.65 12925.34	10624.61* 14687.90*	11264.64* 15572.70*	11332.91* 15667.08*	11402.01* 15762.61*	11542.78* 15957.22*	11614.47* 16056.32*	11687.06* 16156.67*	11760.57* 16258.30*	11835.00* 16361.19*	11986.73* 16570.95*	12064.07* 16677.87*	12142.40* 16786.16*
569723010000507	HADLIMA (SAMSUNG BIOEPIS BR PHARMACEUTICAL LTDA.)	40 MG SOL INJ CT 1 SER PREENCH VD TRANS X 0,8 ML	1273.26 1760.21	1446.89 2000.24	1534.05 2120.73	1543.35 2133.59	1552.76 2146.60	1571.93 2173.10	1581.69 2186.59	1591.58 2200.27	1601.59 2214.10	1611.72 2228.11	1632.38 2256.67	1642.92 2271.24	1653.58 2285.98
569723010000807	HADLIMA (SAMSUNG BIOEPIS BR PHARMACEUTICAL LTDA.)	40 MG SOL INJ CT 1 SER PREENCH VD TRANS X 0,8 ML + CAN APLIC	1273.26 1760.21	1446.89 2000.24	1534.05 2120.73	1543.35 2133.59	1552.76 2146.60	1571.93 2173.10	1581.69 2186.59	1591.58 2200.27	1601.59 2214.10	1611.72 2228.11	1632.38 2256.67	1642.92 2271.24	1653.58 2285.98
569723010000607	HADLIMA (SAMSUNG BIOEPIS BR PHARMACEUTICAL LTDA.)	40 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH VD TRANS X 0,8 ML	2546.50 3520.39	2893.75 4000.44	3068.07 4241.43	3086.67 4267.14	3105.49 4293.16	3143.83 4346.16	3163.35 4373.15	3183.13 4400.49	3203.15 4428.17	3223.42 4456.19	3264.74 4513.31	3285.81 4542.44	3307.14 4571.93

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ADALIMUMABE															
569723010000707	HADLIMA (SAMSUNG BIOEPIS BR PHARMACEUTICAL LTDA.)	40 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH VD TRANS X 0,8 ML + CAN APLIC	2546.50 3520.39	2893.75 4000.44	3068.07 4241.43	3086.67 4267.14	3105.49 4293.16	3143.83 4346.16	3163.35 4373.15	3183.13 4400.49	3203.15 4428.17	3223.42 4456.19	3264.74 4513.31	3285.81 4542.44	3307.14 4571.93
607724100001617	HULIO (EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP)	50 MG/ML SOL INJ CT BL X SER PREENC PLAS X 0,8 ML + SIST APLIC PLAST PEN + 2 LEN ALCOOL	1359.52 1823.75	1544.91 2072.44	1637.98 2197.29	1647.90 2210.60	1657.95 2224.08	1678.42 2251.54	1688.84 2265.52	1699.40 2279.68	1710.09 2294.02	1720.91 2308.54	1742.97 2338.13	1754.22 2353.22	1765.61 2368.50
607724100001717	HULIO (EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP)	50 MG/ML SOL INJ CT BL X 2 SER PREENC PLAS X 0,8 ML + SIST APLIC PLAST PEN + 2 LEN ALCOOL	2719.03 3647.48	3089.81 4144.87	3275.94 4394.56	3295.79 4421.18	3315.89 4448.15	3356.83 4503.07	3377.68 4531.04	3398.79 4559.36	3420.16 4588.02	3441.81 4617.07	3485.94 4676.26	3508.43 4706.43	3531.21 4736.99
607724100001817	HULIO (EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP)	50 MG/ML SOL INJ CT BL X 6 SER PREENC PLAS X 0,8 ML + SIST APLIC PLAST PEN + 6 LEN ALCOOL	8157.07 10942.42	9269.40 12434.57	9827.79 13183.63	9887.36 13263.54	9947.64 13344.40	10070.46 13509.16	10133.01 13593.07	10196.34 13678.03	10260.47 13764.06	10325.41 13851.17	10457.78 14028.74	10525.26 14119.26	10593.59 14210.92
607724100001917	HULIO (EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP)	50 MG/ML SOL INJ CT BL X SER PREENC PLAS TRANS X 0,8 ML + 2 LEN ALCOOL	1359.52 1823.75	1544.91 2072.44	1637.98 2197.29	1647.90 2210.60	1657.95 2224.08	1678.42 2251.54	1688.84 2265.52	1699.40 2279.68	1710.09 2294.02	1720.91 2308.54	1742.97 2338.13	1754.22 2353.22	1765.61 2368.50
607724100002017	HULIO (EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP)	50 MG/ML SOL INJ CT BL X 2 SER PREENC PLAS TRANS X 0,8 ML + 2 LEN ALCOOL	2719.04 3647.50	3089.82 4144.88	3275.95 4394.57	3295.81 4421.21	3315.90 4448.16	3356.84 4503.08	3377.69 4531.05	3398.80 4559.37	3420.18 4588.05	3441.82 4617.08	3485.95 4676.28	3508.44 4706.45	3531.22 4737.01
607724100002117	HULIO (EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP)	50 MG/ML SOL INJ CT BL X 6 SER PREENC PLAS TRANS X 0,8 ML + 2 LEN ALCOOL	8157.07 10942.42	9269.40 12434.57	9827.79 13183.63	9887.36 13263.54	9947.64 13344.40	10070.46 13509.16	10133.01 13593.07	10196.34 13678.03	10260.47 13764.06	10325.41 13851.17	10457.78 14028.74	10525.26 14119.26	10593.59 14210.92
545124020001607	YUFLYMA (CELLTRION HEALTHCARE DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	100 MG/ML SOL INJ CT 2 X SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + 2 ENV LEN ALCOOL	1925.39 2661.74	2187.94 3024.70	2319.75 3206.92	2333.81 3226.36	2348.04 3246.03	2377.02 3286.09	2391.79 3306.51	2406.74 3327.18	2421.87 3348.09	2437.20 3369.29	2468.45 3412.49	2484.38 3434.51	2500.51 3456.81
545124020001507	YUFLYMA (CELLTRION HEALTHCARE DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	100 MG/ML SOL INJ CT 2 X SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + 2 CAN APLIC + 2 ENV LEN ALCOOL	1925.39 2661.74	2187.94 3024.70	2319.75 3206.92	2333.81 3226.36	2348.04 3246.03	2377.02 3286.09	2391.79 3306.51	2406.74 3327.18	2421.87 3348.09	2437.20 3369.29	2468.45 3412.49	2484.38 3434.51	2500.51 3456.81
543718020003203	HUMIRA (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 BL X SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + ENV LEN ALCOOL	9349.65 12925.34	10624.61 14687.90	11264.64 15572.70	11332.91 15667.08	11402.01 15762.61	11542.78 15957.22	11614.47 16056.32	11687.06 16156.67	11760.57 16258.30	11835.00 16361.19	11986.73 16570.95	12064.07 16677.87	12142.40 16786.16
543718020002703	HUMIRA (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 BL X SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + CAN APLIC + ENV LEN ALCOOL	9349.65 12925.34	10624.61 14687.90	11264.64 15572.70	11332.91 15667.08	11402.01 15762.61	11542.78 15957.22	11614.47 16056.32	11687.06 16156.67	11760.57 16258.30	11835.00 16361.19	11986.73 16570.95	12064.07 16677.87	12142.40 16786.16
543718020003003	HUMIRA (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG/ML SOL INJ CT BLX SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + CAN APLIC + ENV LEN ALCOOL	9349.65 12925.34	10624.61 14687.90	11264.64 15572.70	11332.91 15667.08	11402.01 15762.61	11542.78 15957.22	11614.47 16056.32	11687.06 16156.67	11760.57 16258.30	11835.00 16361.19	11986.73 16570.95	12064.07 16677.87	12142.40 16786.16

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ADALIMUMABE															
543718050003403	HUMIRA (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 BL X SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + ENV LEN ALCOOL	4674.81 6462.65	5312.29 7343.93	5632.30 7786.32	5666.44 7833.52	5700.99 7881.28	5771.37 7978.58	5807.22 8028.14	5843.51 8078.31	5880.27 8129.13	5917.48 8180.57	5993.34 8285.44	6032.01 8338.90	6071.18 8393.05
ADAPALENO															
509023100029503	BELPELE (FARMOQUIMICA S A)	1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	26.17 35.11	29.74 39.90	31.53 42.30	31.72 42.55	31.91 42.81	32.31 43.34	32.51 43.61	32.71 43.88	32.92 44.16	33.13 44.44	33.55 45.01	33.77 45.30	33.99 45.60
509014020012604	BELPELE (FARMOQUIMICA S A)	3 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	78.57 105.40	89.28 119.77	94.66 126.98	95.24 127.76	95.82 128.54	97.00 130.12	97.60 130.93	98.21 131.75	98.83 132.58	99.46 133.42	100.73 135.13	101.38 136.00	102.04 136.88
509017020013303	BELPELE (FARMOQUIMICA S A)	3 MG/G GEL CT BG AL X 10 G	26.16 35.09	29.73 39.88	31.52 42.28	31.71 42.54	31.90 42.79	32.30 43.33	32.50 43.60	32.70 43.87	32.91 44.15	33.11 44.42	33.54 44.99	33.75 45.27	33.97 45.57
509025030030703	BELPELE (FARMOQUIMICA S A)	1 MG/G GEL CT BG AL X 10 G	8.72 11.70	9.91 13.29	10.51 14.10	10.57 14.18	10.63 14.26	10.77 14.45	10.83 14.53	10.90 14.62	10.97 14.72	11.04 14.81	11.18 15.00	11.25 15.09	11.32 15.19
526119902163113	ADAPALENO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	51.23 68.72	58.22 78.10	61.72 82.80	62.10 83.30	62.48 83.81	63.25 84.85	63.64 85.37	64.04 85.91	64.44 86.44	64.85 86.99	65.68 88.11	66.10 88.67	66.53 89.25
521902902169412	ADACNE (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	1,0 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 30 G	33.26 44.62	37.80 50.71	40.07 53.75	40.32 54.09	40.56 54.41	41.06 55.08	41.32 55.43	41.58 55.78	41.84 56.13	42.10 56.48	42.64 57.20	42.92 57.58	43.19 57.94
521905501173316	DERIVA MICRO (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG/G GEL DERM LIB PROL CT BG AL REV X 30G	69.67 93.46	79.17 106.20	83.94 112.60	84.45 113.29	84.96 113.97	86.01 115.38	86.55 116.10	87.09 116.83	87.64 117.57	88.19 118.30	89.32 119.82	89.90 120.60	90.48 121.38
510100604160312	DIFFERIN (GALDERMA BRASIL LTDA)	3 MG/G GEL DERM CT BG PLAS LAM X 30 G	78.71 105.59	89.44 119.98	94.83 127.21	95.41 127.99	95.99 128.77	97.17 130.35	97.78 131.17	98.39 131.99	99.01 132.82	99.63 133.65	100.91 135.37	101.56 136.24	102.22 137.12
525071701165115	ADAPALENO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	1 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 30 G	38.17 51.20	43.38 58.19	45.99 61.69	46.27 62.07	46.55 62.45	47.12 63.21	47.42 63.61	47.71 64.00	48.01 64.40	48.32 64.82	48.94 65.65	49.25 66.07	49.57 66.50
ADAPALENO;FOSFATO DE CLINDAMICINA															
521904503172319	ADACNE CLIN (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG/G + 10 MG/G GEL DERM CT BG AL REV PLAS X 45 G	49.42 66.30	56.16 75.34	59.54 79.87	59.90 80.35	60.27 80.85	61.01 81.84	61.39 82.35	61.78 82.88	62.16 83.39	62.56 83.92	63.36 85.00	63.77 85.55	64.18 86.10

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ADAPALENO;FOSFATO DE CLINDAMICINA															
521905701172313	DERIVA C MICRO (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	(1,00 + 10,00) MG/G GEL DERM LIB PROL CT BG PLAS LAM X 30 G	30.98 41.56	35.20 47.22	37.33 50.08	37.55 50.37	37.78 50.68	38.25 51.31	38.48 51.62	38.73 51.95	38.97 52.28	39.22 52.61	39.72 53.28	39.97 53.62	40.23 53.97
ADAPALENO;PERÓXIDO DE BENZOÍLA															
510102001171319	EPIDUO (GALDERMA BRASIL LTDA)	1MG/G + 25MG/G GEL TOP CT BG AL/PLAS OPC X 30G	87.20 116.98	99.09 132.93	105.06 140.93	105.70 141.79	106.34 142.65	107.65 144.41	108.32 145.31	109.00 146.22	109.69 147.15	110.38 148.07	111.79 149.96	112.52 150.94	113.25 151.92
510123050005803	EPIDUO (GALDERMA BRASIL LTDA)	(3 + 25) MG/G GEL DERM CT FR PLAS PP/PEAD/PEMBD OPC X 45 G	126.73 170.00	144.01 193.18	152.69 204.83	153.61 206.06	154.55 207.32	156.46 209.89	157.43 211.19	158.41 212.50	159.41 213.84	160.42 215.20	162.47 217.95	163.52 219.36	164.58 220.78
ADENOSINA															
509524100040406	ADENOSINA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	3 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	576.49	655.10	694.57	698.78	703.04	711.72	716.14	720.61	725.14	729.73	739.09	743.86	748.69
511222090047806	ADENOSINA (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	3 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	36.71	41.72	44.23	44.50	44.77	45.32	45.60	45.89	46.18	46.47	47.06	47.37	47.68
511222090047906	ADENOSINA (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	3 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD AMB X 2 ML	73.45	83.47	88.49	89.03	89.57	90.68	91.24	91.81	92.39	92.97	94.17	94.77	95.39
511222090048006	ADENOSINA (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	3 MG/ML SOL INJ IV CT 25 AMP VD AMB X 2 ML	183.60	208.64	221.20	222.55	223.90	226.67	228.07	229.50	230.94	232.41	235.38	236.90	238.44
511222090048106	ADENOSINA (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	3 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	367.23	417.31	442.45	445.13	447.84	453.37	456.19	459.04	461.92	464.85	470.81	473.85	476.92
511222090048206	ADENOSINA (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	3 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	734.44	834.59	884.87	890.23	895.66	906.72	912.35	918.05	923.82	929.67	941.59	947.66	953.82
511220090042807	LOWE (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	3 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	62.16	70.64	74.89	75.35	75.80	76.74	77.22	77.70	78.19	78.68	79.69	80.21	80.73
511220090042907	LOWE (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	3 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD AMB X 2 ML	124.38	141.34	149.86	150.76	151.68	153.56	154.51	155.48	156.45	157.44	159.46	160.49	161.53

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ADENOSINA															
511220090043007	LOWE (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	3 MG/ML SOL INJ IV CT 25 AMP VD AMB X 2 ML	310.80	353.18	374.46	376.73	379.02	383.70	386.09	388.50	390.94	393.42	398.46	401.03	403.64
511220090043107	LOWE (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	3 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	621.62	706.39	748.94	753.48	758.07	767.43	772.20	777.03	781.91	786.86	796.95	802.09	807.30
511220090043207	LOWE (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	3 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	1243.25	1412.78	1497.89	1506.97	1516.16	1534.88	1544.41	1554.06	1563.84	1573.73	1593.91	1604.19	1614.61
511613103154114	ADENOSINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	576.50	655.11	694.58	698.79	703.05	711.73	716.15	720.63	725.16	729.75	739.10	743.87	748.70
AESCULUS HIPPOCASTANUM L.															
516120030003507	FITOVEIN (LABORATORIO CATARINENSE LTDA) Liberado	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 45	38.29 51.36	43.51 58.37	46.13 61.88	46.41 62.26	46.70 62.65	47.27 63.41	47.57 63.81	47.86 64.20	48.16 64.60	48.47 65.02	49.09 65.85	49.41 66.28	49.73 66.71
508220050000207	CASTANHA DA ÍNDIA ATALAIA (FARMABRAZ BETA ATALAIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30	36.80 49.37	41.82 56.10	44.34 59.48	44.61 59.84	44.88 60.20	45.43 60.94	45.71 61.32	46.00 61.71	46.29 62.10	46.58 62.49	47.18 63.29	47.48 63.69	47.79 64.11
522125010007707	CASTANHA DA ÍNDIA LABORATÓRIOS OSÓRIO DE (LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA) Liberado	170 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	32.14 43.11	36.52 48.99	38.72 51.94	38.96 52.26	39.20 52.59	39.68 53.23	39.93 53.56	40.18 53.90	40.43 54.24	40.68 54.57	41.21 55.28	41.47 55.63	41.74 55.99
517620070025307	CASTANHA DA INDIA GLOBO (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 30	23.13 31.03	26.28 35.25	27.87 37.39	28.04 37.61	28.21 37.84	28.56 38.31	28.73 38.54	28.91 38.78	29.09 39.02	29.28 39.28	29.65 39.77	29.85 40.04	30.04 40.30
500220010044107	VENOCUR FIT (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	263,2 MG COM REV LIB RET BL AL PLAS INC X 30	41.67 55.90	47.35 63.52	50.20 67.34	50.51 67.76	50.82 68.17	51.44 69.00	51.76 69.43	52.09 69.88	52.42 70.32	52.75 70.76	53.42 71.66	53.77 72.13	54.12 72.60
500220010044207	VENOCUR FIT (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	263,2 MG COM REV LIB RET BL AL PLAS INC X 60	59.45 79.75	67.56 90.63	71.63 96.09	72.06 96.67	72.50 97.26	73.40 98.46	73.85 99.07	74.31 99.68	74.78 100.31	75.25 100.95	76.22 102.25	76.71 102.90	77.21 103.57
503420050018207	CASTANHA DA ÍNDIA (BELFAR LTDA) Liberado	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	26.36 35.36	29.95 40.18	31.76 42.60	31.95 42.86	32.15 43.13	32.54 43.65	32.75 43.93	32.95 44.20	33.16 44.48	33.37 44.76	33.79 45.33	34.01 45.62	34.23 45.92

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AESCULUS HIPPOCASTANUM L.															
503420050018307	CASTANHA DA ÍNDIA (BELFAR LTDA) Liberado	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	41.68 55.91	47.36 63.53	50.22 67.37	50.52 67.77	50.83 68.19	51.46 69.03	51.78 69.46	52.10 69.89	52.43 70.33	52.76 70.78	53.44 71.69	53.78 72.14	54.13 72.61
515120010011407	PROCTOCAPS (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	250 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 20	23.13 31.03	26.28 35.25	27.87 37.39	28.04 37.61	28.21 37.84	28.56 38.31	28.73 38.54	28.91 38.78	29.09 39.02	29.28 39.28	29.65 39.77	29.85 40.04	30.04 40.30
515120110012707	VARICAPS AH (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	17.38 23.31	19.75 26.49	20.94 28.09	21.07 28.26	21.20 28.44	21.46 28.79	21.59 28.96	21.73 29.15	21.86 29.32	22.00 29.51	22.28 29.89	22.43 30.09	22.57 30.28
501924100001507	CASTANHA DA ÍNDIA EC (AS ERVAS CURAM INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	500 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 50	24.73 33.17	28.10 37.70	29.80 39.98	29.98 40.22	30.16 40.46	30.53 40.95	30.72 41.21	30.91 41.46	31.11 41.73	31.30 41.99	31.71 42.54	31.91 42.81	32.12 43.09
528120080015907	VARINATI (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	250 MG CAP DURA CT BL PLAS TRANS X 60	60.79 81.55	69.08 92.67	73.24 98.25	73.68 98.84	74.13 99.44	75.05 100.68	75.52 101.31	75.99 101.94	76.47 102.58	76.95 103.23	77.94 104.55	78.44 105.22	78.95 105.91
511420010007807	CASTANHA DA ÍNDIA HERBARIUM (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	31.72 42.55	36.05 48.36	38.22 51.27	38.45 51.58	38.68 51.89	39.16 52.53	39.40 52.85	39.65 53.19	39.90 53.52	40.15 53.86	40.67 54.56	40.93 54.91	41.19 55.25
511420010007907	CASTANHA DA ÍNDIA HERBARIUM (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 45	39.65 53.19	45.06 60.45	47.77 64.08	48.06 64.47	48.35 64.86	48.95 65.66	49.25 66.07	49.56 66.48	49.87 66.90	50.19 67.33	50.83 68.19	51.16 68.63	51.49 69.07
557820030001107	VARILESS BIONATUS (BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA) Liberado	170 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	30.59 41.04	34.76 46.63	36.86 49.45	37.08 49.74	37.30 50.04	37.77 50.67	38.00 50.98	38.24 51.30	38.48 51.62	38.72 51.94	39.22 52.61	39.47 52.95	39.73 53.30
557825020003207	PLASMOVE (BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA) Liberado	280 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	103.20 138.44	117.27 157.31	124.34 166.80	125.09 167.80	125.85 168.82	127.41 170.92	128.20 171.98	129.00 173.05	129.81 174.14	130.63 175.24	132.31 177.49	133.16 178.63	134.03 179.80
557824110002817	PLASMOVE (BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA) Liberado	170 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 45	79.90 107.18	90.80 121.80	96.27 129.14	96.85 129.92	97.44 130.71	98.64 132.32	99.25 133.14	99.88 133.99	100.50 134.82	101.14 135.68	102.44 137.42	103.10 138.30	103.77 139.20
540420050013407	VARIVAX (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	63.44 85.10	72.09 96.71	76.43 102.53	76.90 103.16	77.37 103.79	78.32 105.06	78.81 105.72	79.30 106.38	79.80 107.05	80.30 107.72	81.33 109.10	81.86 109.81	82.39 110.52
540420050013507	VARIVAX (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500	306.75 411.49	348.58 467.61	369.58 495.78	371.82 498.78	374.09 501.83	378.70 508.01	381.06 511.18	383.44 514.37	385.85 517.60	388.29 520.88	393.27 527.56	395.81 530.97	398.38 534.41

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AESCULUS HIPPOCASTANUM L.															
540420110014707	VARIVAX (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	300 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 30	68.71 92.17	78.08 104.74	82.78 111.05	83.28 111.72	83.79 112.40	84.83 113.80	85.35 114.49	85.89 115.22	86.43 115.94	86.97 116.67	88.09 118.17	88.66 118.93	89.23 119.70
500420060007107	FLUXOLIV (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	35.83 48.06	40.72 54.62	43.17 57.91	43.43 58.26	43.70 58.62	44.23 59.33	44.51 59.71	44.79 60.08	45.07 60.46	45.35 60.84	45.94 61.63	46.23 62.02	46.53 62.42
596522090000407	PLASMOVE (PHYTOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - EPP) Liberado	170 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 45	39.92 53.55	45.36 60.85	48.10 64.52	48.39 64.91	48.68 65.30	49.28 66.11	49.59 66.52	49.90 66.94	50.21 67.35	50.53 67.78	51.18 68.66	51.51 69.10	51.84 69.54
541220070000807	VARICELL PHYTO (VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA) Liberado	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS AMB X 30	36.28 48.67	41.23 55.31	43.71 58.64	43.98 59.00	44.24 59.35	44.79 60.08	45.07 60.46	45.35 60.84	45.64 61.22	45.92 61.60	46.51 62.39	46.81 62.79	47.12 63.21
AFLIBERCEPTE															
538913020021302	EYLIA (BAYER S.A.)	40 MG/ML SOL INJ IVIT CT 1 FA VD TRANS X 0,278 ML + AGU	4442.07 6140.90	5047.81 6978.30	5351.89 7398.67	5384.33 7443.52	5417.16 7488.91	5484.04 7581.36	5518.10 7628.45	5552.59 7676.13	5587.51 7724.40	5622.87 7773.29	5694.96 7872.95	5731.71 7923.75	5768.92 7975.19
538913020021402	EYLIA (BAYER S.A.)	40 MG/ML SOL INJ IVIT CT SER PREENC VD TRANS X 0,177 ML	4442.07 6140.90	5047.81 6978.30	5351.89 7398.67	5384.33 7443.52	5417.16 7488.91	5484.04 7581.36	5518.10 7628.45	5552.59 7676.13	5587.51 7724.40	5622.87 7773.29	5694.96 7872.95	5731.71 7923.75	5768.92 7975.19
538924060034707	EYLIA (BAYER S.A.) Hosp. ICMS0%	114,3 MG/ML SOL INJ IVIT CT 1 FA VD TRANS X 0,263 ML + AGU	6663.10	7571.71*	8027.83*	8076.48*	8125.73*	8226.05*	8277.14*	8328.88*	8381.26*	8434.31*	8542.43*	8597.55*	8653.37*
576720050068217	ZALTRAP (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp. ICMS0%	25 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANSP X 4 ML	1479.21	1680.92*	1782.18*	1792.98*	1803.91*	1826.19*	1837.53*	1849.01*	1860.64*	1872.42*	1896.42*	1908.66*	1921.05*
576720050068317	ZALTRAP (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp. ICMS0%	25 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANSP X 8 ML	2958.45	3361.88*	3564.40*	3586.00*	3607.87*	3652.41*	3675.09*	3698.06*	3721.32*	3744.87*	3792.88*	3817.36*	3842.14*
AGOMELATINA															
541818100089306	AGOMELATINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	29.82 40.00	33.89 45.46	35.93 48.20	36.15 48.49	36.37 48.79	36.81 49.38	37.04 49.69	37.28 50.01	37.51 50.32	37.75 50.64	38.23 51.28	38.48 51.62	38.73 51.95
541818100089406	AGOMELATINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	59.64 80.00	67.77 90.91	71.86 96.40	72.29 96.97	72.73 97.56	73.63 98.77	74.09 99.39	74.55 100.01	75.02 100.64	75.49 101.27	76.46 102.57	76.95 103.23	77.45 103.90

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AGOMELATINA															
541818100089506	AGOMELATINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 15	63.92	72.64	77.01	77.48	77.95	78.91	79.40	79.90	80.40	80.91	81.95	82.48	83.01
			85.75	97.44	103.31	103.94	104.57	105.85	106.51	107.18	107.85	108.54	109.93	110.64	111.35
541818100089606	AGOMELATINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	85.22	96.84	102.67	103.30	103.93	105.21	105.86	106.53	107.19	107.87	109.26	109.96	110.68
			114.32	129.91	137.73	138.57	139.42	141.14	142.01	142.91	143.79	144.70	146.57	147.51	148.47
541818100089706	AGOMELATINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	119.33	135.60	143.77	144.64	145.52	147.32	148.24	149.16	150.10	151.05	152.99	153.97	154.97
			160.08	181.90	192.86	194.03	195.21	197.62	198.86	200.09	201.35	202.63	205.23	206.55	207.89
541818100089806	AGOMELATINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	127.85	145.28	154.04	154.97	155.91	157.84	158.82	159.81	160.82	161.84	163.91	164.97	166.04
			171.51	194.89	206.64	207.89	209.15	211.74	213.05	214.38	215.73	217.10	219.88	221.30	222.74
541818100089906	AGOMELATINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 56	238.63	271.17	287.51	289.25	291.01	294.60	296.43	298.29	300.16	302.06	305.94	307.91	309.91
			320.11	363.76	385.68	388.02	390.38	395.20	397.65	400.15	402.65	405.20	410.41	413.05	415.73
541818100090006	AGOMELATINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	255.68	290.55	308.05	309.92	311.80	315.65	317.61	319.60	321.61	323.65	327.79	329.91	332.05
			342.99	389.76	413.24	415.75	418.27	423.43	426.06	428.73	431.43	434.16	439.72	442.56	445.43
531302301110312	VALDOXAN (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	91.77	104.28	110.57	111.24	111.91	113.30	114.00	114.71	115.43	116.16	117.65	118.41	119.18
			123.11	139.89	148.33	149.22	150.12	151.99	152.93	153.88	154.85	155.82	157.82	158.84	159.88
531302302117310	VALDOXAN (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	183.55	208.58	221.14	222.48	223.84	226.60	228.01	229.44	230.88	232.34	235.32	236.84	238.38
			246.23	279.80	296.65	298.45	300.27	303.98	305.87	307.79	309.72	311.68	315.67	317.71	319.78
531318110008903	VALDOXAN (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 56	299.64	340.50	361.01	363.20	365.41	369.93	372.22	374.55	376.91	379.29	384.15	386.63	389.14
			401.96	456.77	484.28	487.22	490.18	496.25	499.32	502.45	505.61	508.80	515.32	518.65	522.02
531323080012403	AGOXOM (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	86.15	97.90	103.80	104.42	105.06	106.36	107.02	107.69	108.36	109.05	110.45	111.16	111.88
			115.57	131.33	139.24	140.08	140.93	142.68	143.56	144.46	145.36	146.29	148.16	149.12	150.08
531323080012503	AGOXOM (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	172.31	195.81	207.60	208.86	210.13	212.73	214.05	215.39	216.74	218.11	220.91	222.34	223.78
			231.15	262.67	278.49	280.18	281.88	285.37	287.14	288.94	290.75	292.59	296.34	298.26	300.19
531324070013303	AGOXOM (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 56	344.61	391.60	415.19	417.71	420.26	425.44	428.09	430.76	433.47	436.22	441.81	444.66	447.55
			462.28	525.32	556.96	560.34	563.76	570.71	574.27	577.85	581.48	585.17	592.67	596.50	600.37

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AGOMELATINA															
537523040011804	ELENCOS (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	25 MG COM REV CT BL AL AL DESSEC X 14	79.27 106.34	90.08 120.84	95.51 128.12	96.08 128.89	96.67 129.68	97.86 131.28	98.47 132.09	99.09 132.93	99.71 133.76	100.34 134.60	101.63 136.33	102.28 137.20	102.95 138.10
537523040011904	ELENCOS (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	25 MG COM REV CT BL AL AL DESSEC X 28	158.54 212.68	180.16 241.68	191.01 256.23	192.17 257.79	193.34 259.36	195.73 262.56	196.94 264.19	198.18 265.85	199.42 267.51	200.68 269.21	203.26 272.67	204.57 274.42	205.90 276.21
537523040011704	ELENCOS (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	25 MG COM REV CT BL AL AL DESSEC X 56	299.64 401.96	340.50 456.77	361.01 484.28	363.20 487.22	365.41 490.18	369.93 496.25	372.22 499.32	374.55 502.45	376.91 505.61	379.29 508.80	384.15 515.32	386.63 518.65	389.14 522.02
537523100012006	AGOMELATINA (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	25 MG COM REV CT BL AL AL DESSEC X 28	111.99 150.23	127.26 170.71	134.93 181.00	135.75 182.10	136.57 183.20	138.26 185.47	139.12 186.62	139.99 187.79	140.87 188.97	141.76 190.17	143.58 192.61	144.50 193.84	145.44 195.10
537523100012106	AGOMELATINA (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	25 MG COM REV CT BL AL AL DESSEC X 56	194.76 261.26	221.32 296.89	234.65 314.77	236.07 316.68	237.51 318.61	240.44 322.54	241.94 324.55	243.45 326.58	244.98 328.63	246.53 330.71	249.69 334.95	251.30 337.11	252.94 339.31
ALANILGLUTAMINA															
509503302150319	DIPEPTIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD TRANS X 50 ML	344.19	391.13	414.69	417.20	419.74	424.93	427.57	430.24	432.94	435.68	441.27	444.12	447.00
509503301154418	DIPEPTIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD TRANS X 100 ML	607.71	690.58	732.18	736.62	741.11	750.26	754.92	759.64	764.42	769.25	779.12	784.14	789.23
509515080029503	DIPEPTIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FR VD TRANS X 50 ML	3240.52	3682.41	3904.24	3927.90	3951.85	4000.64	4025.49	4050.65	4076.13	4101.92	4154.51	4181.32	4208.47
509515080029603	DIPEPTIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FR VD TRANS X 100 ML	6077.68	6906.46	7322.50	7366.88	7411.80	7503.31	7549.91	7597.10	7644.88	7693.27	7791.90	7842.17	7893.09
507524100024104	XAGLUSEF (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	200 MG/ML SOL INFUS IV CT FA VD TRANS X 100 ML	607.71	690.58	732.18	736.62	741.11	750.26	754.92	759.64	764.42	769.25	779.12	784.14	789.23
ALANTOÍNA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;PALMITATO DE RETINOL;COLECALCIFEROL															
506715202163419	VITADERME (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	CREM DERM CT TB PLAS X 50 G	49.65 66.60	56.42 75.69	59.82 80.25	60.18 80.73	60.55 81.23	61.30 82.23	61.68 82.74	62.06 83.25	62.45 83.77	62.85 84.31	63.65 85.38	64.06 85.93	64.48 86.50

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALBENDAZOL															
510608802130311	ZENTEL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 10 ML	13.09 18.10	14.88 20.57	15.77 21.80	15.87 21.94	15.96 22.06	16.16 22.34	16.26 22.48	16.36 22.62	16.47 22.77	16.57 22.91	16.78 23.20	16.89 23.35	17.00 23.50
510608803110312	ZENTEL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 1	11.74 16.23	13.34 18.44	14.14 19.55	14.23 19.67	14.32 19.80	14.49 20.03	14.58 20.16	14.68 20.29	14.77 20.42	14.86 20.54	15.05 20.81	15.15 20.94	15.25 21.08
507700801137110	ALBENDAZOL (EMS S/A)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	8.16 11.28	9.27 12.82	9.83 13.59	9.89 13.67	9.95 13.76	10.07 13.92	10.14 14.02	10.20 14.10	10.26 14.18	10.33 14.28	10.46 14.46	10.53 14.56	10.60 14.65
541819120113107	ALBENDAZOL (EMS S/A)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + COP	8.16 11.28	9.27 12.82	9.83 13.59	9.89 13.67	9.95 13.76	10.07 13.92	10.14 14.02	10.20 14.10	10.26 14.18	10.33 14.28	10.46 14.46	10.53 14.56	10.60 14.65
541818070087606	ALBENDAZOL (EMS S/A)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 1	7.62 10.53	8.66 11.97	9.18 12.69	9.24 12.77	9.29 12.84	9.41 13.01	9.47 13.09	9.53 13.17	9.58 13.24	9.65 13.34	9.77 13.51	9.83 13.59	9.90 13.69
520700502137111	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	5.60 7.74	6.36 8.79	6.75 9.33	6.79 9.39	6.83 9.44	6.91 9.55	6.96 9.62	7.00 9.68	7.04 9.73	7.09 9.80	7.18 9.93	7.23 10.00	7.27 10.05
520718060109906	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	40 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 10 ML (EMB. HOSP.)	656.87	746.44	791.41	796.21	801.06	810.95	815.99	821.09	826.25	831.48	842.14	847.57	853.08
520700605130411	ALBENTEL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	7.54 10.42	8.57 11.85	9.08 12.55	9.14 12.64	9.20 12.72	9.31 12.87	9.37 12.95	9.43 13.04	9.48 13.11	9.54 13.19	9.67 13.37	9.73 13.45	9.79 13.53
526217060014206	ALBENDAZOL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 1	6.07 8.39	6.90 9.54	7.31 10.11	7.36 10.17	7.40 10.23	7.49 10.35	7.54 10.42	7.59 10.49	7.64 10.56	7.68 10.62	7.78 10.76	7.83 10.82	7.88 10.89
526218050016006	ALBENDAZOL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 3	13.16 18.19	14.95 20.67	15.86 21.93	15.95 22.05	16.05 22.19	16.25 22.46	16.35 22.60	16.45 22.74	16.55 22.88	16.66 23.03	16.87 23.32	16.98 23.47	17.09 23.63
500506301119413	PARASIN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	10.47 14.47	11.90 16.45	12.61 17.43	12.69 17.54	12.77 17.65	12.93 17.87	13.01 17.99	13.09 18.10	13.17 18.21	13.25 18.32	13.42 18.55	13.51 18.68	13.60 18.80
500506302131417	PARASIN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	10.58 14.63	12.02 16.62	12.75 17.63	12.82 17.72	12.90 17.83	13.06 18.05	13.14 18.17	13.23 18.29	13.31 18.40	13.39 18.51	13.56 18.75	13.65 18.87	13.74 18.99

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALBENDAZOL															
552919120100017	ALBENDAZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	7.62 10.53	8.66 11.97	9.18 12.69	9.24 12.77	9.29 12.84	9.41 13.01	9.47 13.09	9.53 13.17	9.58 13.24	9.65 13.34	9.77 13.51	9.83 13.59	9.90 13.69
552919120100117	ALBENDAZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	8.51 11.76	9.67 13.37	10.25 14.17	10.32 14.27	10.38 14.35	10.51 14.53	10.57 14.61	10.64 14.71	10.70 14.79	10.77 14.89	10.91 15.08	10.98 15.18	11.05 15.28
526116010096106	ALBENDAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 1	7.40 10.23	8.41 11.63	8.92 12.33	8.97 12.40	9.02 12.47	9.14 12.64	9.19 12.70	9.25 12.79	9.31 12.87	9.37 12.95	9.49 13.12	9.55 13.20	9.61 13.29
607023020086917	ALBENDAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + COP	8.50 11.75	9.66 13.35	10.24 14.16	10.30 14.24	10.37 14.34	10.49 14.50	10.56 14.60	10.63 14.70	10.69 14.78	10.76 14.88	10.90 15.07	10.97 15.17	11.04 15.26
510823020018103	BENZOL (GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 10 ML	226.52 313.15	257.41 355.85	272.92 377.30	274.57 379.58	276.24 381.89	279.65 386.60	281.39 389.01	283.15 391.44	284.93 393.90	286.73 396.39	290.41 401.47	292.28 404.06	294.18 406.69
510800902131412	BENZOL (GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	4.75 6.57	5.40 7.47	5.72 7.91	5.76 7.96	5.79 8.00	5.86 8.10	5.90 8.16	5.94 8.21	5.97 8.25	6.01 8.31	6.09 8.42	6.13 8.47	6.17 8.53
510800903111415	BENZOL (GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	4.76 6.58	5.41 7.48	5.73 7.92	5.77 7.98	5.80 8.02	5.88 8.13	5.91 8.17	5.95 8.23	5.99 8.28	6.03 8.34	6.10 8.43	6.14 8.49	6.18 8.54
528500205134117	ALBENDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML	5.90 8.16	6.70 9.26	7.11 9.83	7.15 9.88	7.20 9.95	7.28 10.06	7.33 10.13	7.38 10.20	7.42 10.26	7.47 10.33	7.56 10.45	7.61 10.52	7.66 10.59
528500206130115	ALBENDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML	438.03	497.76	527.75	530.95	534.18	540.78	544.14	547.54	550.98	554.47	561.58	565.20	568.87
528500201112119	ALBENDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1	6.02 8.32	6.84 9.46	7.25 10.02	7.30 10.09	7.34 10.15	7.43 10.27	7.48 10.34	7.53 10.41	7.57 10.47	7.62 10.53	7.72 10.67	7.77 10.74	7.82 10.81
528500208117116	ALBENDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC)	101.13 139.81	114.92 158.87	121.84 168.44	122.58 169.46	123.33 170.50	124.85 172.60	125.63 173.68	126.41 174.75	127.21 175.86	128.01 176.97	129.65 179.23	130.49 180.39	131.34 181.57
528515050127806	ALBENDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3	16.58 22.92	18.84 26.05	19.98 27.62	20.10 27.79	20.22 27.95	20.47 28.30	20.60 28.48	20.73 28.66	20.86 28.84	20.99 29.02	21.26 29.39	21.39 29.57	21.53 29.76

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALBENDAZOL															
528515050127906	ALBENDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5	27.81 38.45	31.60 43.69	33.51 46.33	33.71 46.60	33.91 46.88	34.33 47.46	34.55 47.76	34.76 48.05	34.98 48.36	35.20 48.66	35.65 49.28	35.88 49.60	36.12 49.93
528522080182906	ALBENDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300	1359.47	1544.85	1637.92	1647.84	1657.89	1678.36	1688.78	1699.34	1710.03	1720.85	1742.91	1754.16	1765.55
506420110043907	MEBENIX (CIMED INDUSTRIA S.A.)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML	6.42 8.88	7.30 10.09	7.73 10.69	7.78 10.76	7.83 10.82	7.93 10.96	7.98 11.03	8.03 11.10	8.08 11.17	8.13 11.24	8.23 11.38	8.28 11.45	8.34 11.53
506416080031706	ALBENDAZOL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 1	5.44 7.52	6.18 8.54	6.55 9.05	6.59 9.11	6.63 9.17	6.72 9.29	6.76 9.35	6.80 9.40	6.84 9.46	6.89 9.53	6.97 9.64	7.02 9.70	7.06 9.76
506417110034206	ALBENDAZOL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 3	16.10 22.26	18.30 25.30	19.40 26.82	19.52 26.99	19.63 27.14	19.88 27.48	20.00 27.65	20.13 27.83	20.25 27.99	20.38 28.17	20.64 28.53	20.77 28.71	20.91 28.91
506420110044207	MEBENIX (CIMED INDUSTRIA S.A.)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X1	7.78 10.76	8.84 12.22	9.37 12.95	9.43 13.04	9.49 13.12	9.60 13.27	9.66 13.35	9.73 13.45	9.79 13.53	9.85 13.62	9.97 13.78	10.04 13.88	10.10 13.96
510405503139415	ALBEL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	40 MG/ML SUS CT FR PLAS AMB X 10 ML	7.44 10.29	8.45 11.68	8.96 12.39	9.02 12.47	9.07 12.54	9.19 12.70	9.24 12.77	9.30 12.86	9.36 12.94	9.42 13.02	9.54 13.19	9.60 13.27	9.66 13.35
510405506138411	ALBEL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Hosp.	40 MG/ML SUS CX 60 FR PLAS AMB X 10 ML	588.81	669.10	709.41	713.71	718.06	726.93	731.44	736.01	740.64	745.33	754.88	759.76	764.69
510422050187303	ALBEL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 1	5.90 8.16	6.70 9.26	7.11 9.83	7.15 9.88	7.20 9.95	7.28 10.06	7.33 10.13	7.38 10.20	7.42 10.26	7.47 10.33	7.56 10.45	7.61 10.52	7.66 10.59
510423040190603	ALBEL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 5	29.50 40.78	33.52 46.34	35.54 49.13	35.76 49.44	35.98 49.74	36.42 50.35	36.65 50.67	36.88 50.98	37.11 51.30	37.34 51.62	37.82 52.28	38.06 52.62	38.31 52.96
510422050187403	ALBEL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 3	17.74 24.52	20.16 27.87	21.37 29.54	21.50 29.72	21.63 29.90	21.90 30.28	22.04 30.47	22.18 30.66	22.31 30.84	22.46 31.05	22.74 31.44	22.89 31.64	23.04 31.85
510423080191406	ALBENDAZOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 1	7.43 10.27	8.44 11.67	8.95 12.37	9.01 12.46	9.06 12.52	9.17 12.68	9.23 12.76	9.29 12.84	9.35 12.93	9.41 13.01	9.53 13.17	9.59 13.26	9.65 13.34

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALBENDAZOL															
510423080191506	ALBENDAZOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 5	36.35 50.25	41.31 57.11	43.80 60.55	44.06 60.91	44.33 61.28	44.88 62.04	45.16 62.43	45.44 62.82	45.72 63.21	46.01 63.61	46.60 64.42	46.90 64.84	47.21 65.27
510423080191606	ALBENDAZOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 3	22.32 30.86	25.36 35.06	26.89 37.17	27.05 37.40	27.22 37.63	27.56 38.10	27.73 38.34	27.90 38.57	28.08 38.82	28.25 39.05	28.62 39.57	28.80 39.81	28.99 40.08
510423090191706	ALBENDAZOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	40 MG/ML SUS CT FR PLAS AMB X 10 ML	7.06 9.76	8.02 11.09	8.51 11.76	8.56 11.83	8.61 11.90	8.72 12.05	8.77 12.12	8.83 12.21	8.88 12.28	8.94 12.36	9.05 12.51	9.11 12.59	9.17 12.68
538814401138115	ALBENDAZOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + COP	7.52 10.40	8.55 11.82	9.06 12.52	9.12 12.61	9.17 12.68	9.28 12.83	9.34 12.91	9.40 12.99	9.46 13.08	9.52 13.16	9.64 13.33	9.70 13.41	9.77 13.51
538818002114411	MONOZOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 1	10.63 14.70	12.08 16.70	12.81 17.71	12.88 17.81	12.96 17.92	13.12 18.14	13.20 18.25	13.29 18.37	13.37 18.48	13.46 18.61	13.63 18.84	13.72 18.97	13.81 19.09
525066603118116	ALBENDAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 1	5.86 8.10	6.66 9.21	7.06 9.76	7.10 9.82	7.15 9.88	7.23 10.00	7.28 10.06	7.33 10.13	7.37 10.19	7.42 10.26	7.51 10.38	7.56 10.45	7.61 10.52
576720040061507	ALBENDAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 3	15.12 20.90	17.18 23.75	18.22 25.19	18.33 25.34	18.44 25.49	18.67 25.81	18.78 25.96	18.90 26.13	19.02 26.29	19.14 26.46	19.38 26.79	19.51 26.97	19.64 27.15
ALBUMINA HUMANA															
502618070008007	BERIBUMIN (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	256.68	291.68	309.25	311.13	313.02	316.89	318.86	320.85	322.87	324.91	329.08	331.20	333.35
502601804153413	ALBUREX 20 (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Hosp.	200G/L SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50ML	256.78	291.80	309.37	311.25	313.15	317.01	318.98	320.98	322.99	325.04	329.21	331.33	333.48
501121010034817	ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	20 PCC SOL INJ BOLSA PLÁSTICA X 50 ML	348.19	395.67	419.51	422.05	424.62	429.86	432.53	435.24	437.97	440.75	446.40	449.28	452.19
501121010034917	ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	20 PCC SOL INJ CX 24 BOLSA PLÁSTICA X 50 ML	8356.73	9496.29	10068.35	10129.37	10191.13	10316.95	10381.03	10445.91	10511.61	10578.14	10713.75	10782.88	10852.89

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALBUMINA HUMANA															
524614020001804	ALBIOMIN (BIOTEST FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	200 G/L SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 100 ML	633.66	720.07	763.45	768.07	772.76	782.30	787.16	792.08	797.06	802.10	812.38	817.63	822.93
524614020001704	ALBIOMIN (BIOTEST FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	200 G/L SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML	311.31	353.76	375.07	377.35	379.65	384.33	386.72	389.14	391.59	394.06	399.12	401.69	404.30
504400601154415	BLAUBIMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	20 % SOL INJ CT FA VD TRANS 50ML + EQP	318.78	362.25	384.07	386.40	388.76	393.56	396.00	398.48	400.98	403.52	408.69	411.33	414.00
504416090059107	BLAUBIMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	20 % SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	318.78	362.25	384.07	386.40	388.76	393.56	396.00	398.48	400.98	403.52	408.69	411.33	414.00
504416090059007	BLAUBIMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	20 % SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 50 ML	3188.00	3622.73	3840.96	3864.24	3887.80	3935.80	3960.25	3985.00	4010.06	4035.44	4087.18	4113.55	4140.26
504416090058907	BLAUBIMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	20 % SOL INJ CX 100 FA VD TRANS X 50 ML	31880.11	36227.41	38409.76	38642.55	38878.18	39358.16	39602.62	39850.14	40100.78	40354.58	40871.93	41135.64	41402.73
510900101155417	ALBUMINA HUMANA GRIFOLS (GRIFOLS BRASIL LTDA) Hosp.	0,2G/ML SOL INJ FA VD INC 10ML 01	76.37	86.78	92.01	92.57	93.13	94.28	94.87	95.46	96.06	96.67	97.91	98.54	99.18
510900102151415	ALBUMINA HUMANA GRIFOLS (GRIFOLS BRASIL LTDA) Hosp.	0,2G/ML SOL INJ FA VD INC 50ML	382.13	434.24	460.40	463.19	466.01	471.77	474.70	477.66	480.67	483.71	489.91	493.07	496.27
510920020005907	ALBUMINA HUMANA GRIFOLS (GRIFOLS BRASIL LTDA) Hosp.	0,05G/ML SOL INJ FA VD INC 100ML	183.23	208.22	220.76	222.10	223.45	226.21	227.61	229.04	230.48	231.94	234.91	236.43	237.96
510920020006007	ALBUMINA HUMANA GRIFOLS (GRIFOLS BRASIL LTDA) Hosp.	0,05G/ML SOL INJ FA VD INC 250ML	457.74	520.16	551.49	554.84	558.22	565.11	568.62	572.18	575.77	579.42	586.85	590.63	594.47
510920020006107	ALBUMINA HUMANA GRIFOLS (GRIFOLS BRASIL LTDA) Hosp.	0,05G/ML SOL INJ FA VD INC 500ML	915.55	1040.40	1103.07	1109.76	1116.52	1130.31	1137.33	1144.44	1151.64	1158.92	1173.78	1181.36	1189.03
535300301159317	OCTALBIN (OCTAPHARMA BRASIL LTDA) Hosp.	20 % SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	326.55	371.08	393.43	395.82	398.23	403.15	405.65	408.19	410.75	413.35	418.65	421.35	424.09

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALBUMINA HUMANA															
565717120000007	UMAN ALBUMIN (KEDRION BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES Hosp.	0,2 G/ML SOL INFUS IV CT FR VD TRANS X 50 ML	151.28	171.91	182.27	183.37	184.49	186.77	187.93	189.10	190.29	191.49	193.95	195.20	196.47
565717120000107	UMAN ALBUMIN (KEDRION BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES Hosp.	0,2 G/ML SOL INFUS IV CT FR VD TRANS X 100 ML	300.06	340.98	361.52	363.71	365.93	370.44	372.75	375.08	377.43	379.82	384.69	387.17	389.69
542922060001507	ALBUMINA HUMANA HEMOBRÁS (EMPRESA BRASILEIRA DE HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA - Hosp.	20 % SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML	2747.02	3121.61	3309.66	3329.72	3350.02	3391.38	3412.45	3433.78	3455.37	3477.24	3521.82	3544.54	3567.56
542922060001607	ALBUMINA HUMANA HEMOBRÁS (EMPRESA BRASILEIRA DE HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA - Hosp.	20 % SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	274.69	312.15	330.95	332.96	334.99	339.12	341.23	343.36	345.52	347.71	352.17	354.44	356.74
ALCAFTADINA															
501012030011902	LASTACAFT (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS GOT X 3 ML	47.71 64.00	54.22 72.73	57.48 77.11	57.83 77.58	58.18 78.05	58.90 79.01	59.27 79.51	59.64 80.00	60.01 80.50	60.39 81.01	61.17 82.06	61.56 82.58	61.96 83.12
ALENDRONATO DE SÓDIO															
508017100119806	ALENDRONATO DE SÓDIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 4	24.31 33.61	27.63 38.20	29.29 40.49	29.47 40.74	29.65 40.99	30.01 41.49	30.20 41.75	30.39 42.01	30.58 42.28	30.77 42.54	31.17 43.09	31.37 43.37	31.57 43.64
511516202119110	ALENDRONATO DE SÓDIO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	70 MG COM REV CT BL AL/AL X 4	46.36 64.09	52.68 72.83	55.86 77.22	56.19 77.68	56.54 78.16	57.23 79.12	57.59 79.61	57.95 80.11	58.31 80.61	58.68 81.12	59.44 82.17	59.82 82.70	60.21 83.24
511516201112112	ALENDRONATO DE SÓDIO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	70 MG COM REV CT BL AL/AL X 8	20.36 28.15	23.14 31.99	24.53 33.91	24.68 34.12	24.83 34.33	25.14 34.75	25.29 34.96	25.45 35.18	25.61 35.40	25.77 35.63	26.10 36.08	26.27 36.32	26.44 36.55
526519120094107	ALENDRONATO DE SÓDIO (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	70 MG COM REV CT BL AL/AL X 4	13.04 18.03	14.82 20.49	15.71 21.72	15.81 21.86	15.90 21.98	16.10 22.26	16.20 22.40	16.30 22.53	16.40 22.67	16.51 22.82	16.72 23.11	16.83 23.27	16.94 23.42
541717090016303	ENDROSTAN (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	40.45 55.92	45.97 63.55	48.73 67.37	49.03 67.78	49.33 68.20	49.94 69.04	50.25 69.47	50.56 69.90	50.88 70.34	51.20 70.78	51.86 71.69	52.19 72.15	52.53 72.62
541718070019406	ALENDRONATO DE SÓDIO (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	45.88 63.43	52.14 72.08	55.28 76.42	55.61 76.88	55.95 77.35	56.64 78.30	56.99 78.79	57.35 79.28	57.71 79.78	58.08 80.29	58.82 81.32	59.20 81.84	59.58 82.37

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALENDRONATO DE SÓDIO															
526219070017506	ALENDRONATO DE SÓDIO (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 4	23.61 32.64	26.83 37.09	28.45 39.33	28.62 39.57	28.79 39.80	29.15 40.30	29.33 40.55	29.51 40.80	29.70 41.06	29.89 41.32	30.27 41.85	30.46 42.11	30.66 42.39
552919120094817	ALENDRONATO DE SODIO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	70 MG COM CT BL AL/AL X 4	111.55 154.21	126.76 175.24	134.40 185.80	135.21 186.92	136.04 188.07	137.72 190.39	138.57 191.56	139.44 192.77	140.31 193.97	141.20 195.20	143.01 197.70	143.94 198.99	144.87 200.27
506419070037306	ALENDRONATO DE SÓDIO (CIMED INDUSTRIA S.A.)	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 4	23.61 32.64	26.83 37.09	28.45 39.33	28.62 39.57	28.79 39.80	29.15 40.30	29.33 40.55	29.51 40.80	29.70 41.06	29.89 41.32	30.27 41.85	30.46 42.11	30.66 42.39
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO															
507731501119419	ALENDRONATO DE SÓDIO (EMS S/A)	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2	55.78 77.11	63.39 87.63	67.20 92.90	67.61 93.47	68.02 94.03	68.86 95.19	69.29 95.79	69.73 96.40	70.16 96.99	70.61 97.61	71.51 98.86	71.97 99.49	72.44 100.14
507731502115115	ALENDRONATO DE SÓDIO (EMS S/A)	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	122.15 168.87	138.81 191.90	147.17 203.45	148.06 204.68	148.96 205.93	150.80 208.47	151.74 209.77	152.69 211.08	153.65 212.41	154.62 213.75	156.60 216.49	157.61 217.89	158.64 219.31
520714060091604	OSTRAZIL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 4	44.42 61.41	50.48 69.79	53.52 73.99	53.84 74.43	54.17 74.89	54.84 75.81	55.18 76.28	55.53 76.77	55.87 77.24	56.23 77.73	56.95 78.73	57.32 79.24	57.69 79.75
520714060091306	ALENDRONATO DE SODIO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 4	44.42 61.41	50.48 69.79	53.52 73.99	53.84 74.43	54.17 74.89	54.84 75.81	55.18 76.28	55.53 76.77	55.87 77.24	56.23 77.73	56.95 78.73	57.32 79.24	57.69 79.75
517115050014004	OSTEOFAR (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 4	46.99 64.96	53.40 73.82	56.61 78.26	56.96 78.74	57.30 79.21	58.01 80.20	58.37 80.69	58.74 81.20	59.11 81.72	59.48 82.23	60.24 83.28	60.63 83.82	61.03 84.37
517115050014204	OSTEOFAR (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA) Hosp.	70 MG COM CX ENV AL E POLIET X 300	1768.69	2009.88	2130.95	2143.87	2156.94	2183.57	2197.13	2210.86	2224.77	2238.85	2267.55	2282.18	2297.00
514007101114410	ENDROSTAN (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	45.88 63.43	52.14 72.08	55.28 76.42	55.61 76.88	55.95 77.35	56.64 78.30	56.99 78.79	57.35 79.28	57.71 79.78	58.08 80.29	58.82 81.32	59.20 81.84	59.58 82.37
533021110076406	ALENDRONATO DE SÓDIO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	70 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	30.13 41.65	34.24 47.33	36.30 50.18	36.52 50.49	36.74 50.79	37.20 51.43	37.43 51.74	37.66 52.06	37.90 52.39	38.14 52.73	38.63 53.40	38.88 53.75	39.13 54.09

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO															
500513120053303	LEDAR (ACHÉ LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	70 MG COM CT BL AL/AL X 4	111.57 154.24	126.78 175.27	134.42 185.83	135.24 186.96	136.06 188.09	137.74 190.42	138.60 191.61	139.46 192.80	140.34 194.01	141.23 195.24	143.04 197.74	143.96 199.02	144.90 200.32
526122302112119	ALENDRONATO DE SÓDIO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	114.11 157.75	129.67 179.26	137.48 190.06	138.32 191.22	139.16 192.38	140.88 194.76	141.75 195.96	142.64 197.19	143.53 198.42	144.44 199.68	146.29 202.24	147.24 203.55	148.19 204.86
510015030041206	ALENDRONATO DE SODIO (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) ICMS0%	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	334.60 462.56	380.23* 525.65*	403.13* 557.30*	405.58* 560.69*	408.05* 564.11*	413.09* 571.07*	415.65* 574.61*	418.25* 578.21*	420.88* 581.84*	423.54* 585.52*	428.97* 593.03*	431.74* 596.86*	434.55* 600.74*
510015030041306	ALENDRONATO DE SODIO (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) ICMS0%	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 70	1952.18 2698.77	2218.39* 3066.79*	2352.02* 3251.53*	2366.28* 3271.24*	2380.71* 3291.19*	2410.10* 3331.82*	2425.07* 3352.52*	2440.23* 3373.47*	2455.57* 3394.68*	2471.11* 3416.16*	2502.79* 3459.96*	2518.94* 3482.29*	2535.30* 3504.90*
607023020086417	ALENDRONATO DE SÓDIO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	45.34 62.68	51.52 71.22	54.63 75.52	54.96 75.98	55.29 76.44	55.98 77.39	56.32 77.86	56.68 78.36	57.03 78.84	57.39 79.34	58.13 80.36	58.50 80.87	58.88 81.40
607023020086517	ALENDRONATO DE SÓDIO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	136.01 188.03	154.56 213.67	163.87 226.54	164.86 227.91	165.87 229.31	167.91 232.13	168.96 233.58	170.01 235.03	171.08 236.51	172.16 238.00	174.37 241.06	175.50 242.62	176.64 244.19
531602805114418	OSTEOFORM (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	47.65 65.87	54.15 74.86	57.41 79.37	57.76 79.85	58.11 80.33	58.83 81.33	59.19 81.83	59.56 82.34	59.94 82.86	60.32 83.39	61.09 84.45	61.48 84.99	61.88 85.55
531602806110416	OSTEOFORM (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 8	95.28 131.72	108.27 149.68	114.80 158.70	115.49 159.66	116.20 160.64	117.63 162.62	118.36 163.63	119.10 164.65	119.85 165.69	120.61 166.74	122.15 168.87	122.94 169.96	123.74 171.06
504613110018206	ALENDRONATO DE SÓDIO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	111.57 154.24	126.78 175.27	134.42 185.83	135.24 186.96	136.06 188.09	137.74 190.42	138.60 191.61	139.46 192.80	140.34 194.01	141.23 195.24	143.04 197.74	143.96 199.02	144.90 200.32
538812070043706	ALENDRONATO DE SÓDIO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	128.68 177.89	146.23 202.15	155.04 214.33	155.98 215.63	156.93 216.95	158.86 219.61	159.85 220.98	160.85 222.37	161.86 223.76	162.89 225.19	164.97 228.06	166.04 229.54	167.12 231.03
538800402110419	BONAGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	66.63 92.11	75.72 104.68	80.28 110.98	80.76 111.65	81.26 112.34	82.26 113.72	82.77 114.42	83.29 115.14	83.81 115.86	84.34 116.60	85.42 118.09	85.97 118.85	86.53 119.62
ALENDRONATO DE SÓDIO;COLECALCIFEROL															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALENDRONATO DE SÓDIO;COLECALCIFEROL															
525503502119315	FOSAMAX D (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	70 MG/5600 UI COM CT BL AL AL X 4	138.16 191.00	157.00 217.04	166.46 230.12	167.47 231.52	168.49 232.93	170.57 235.80	171.63 237.27	172.70 238.75	173.79 240.25	174.89 241.78	177.13 244.87	178.27 246.45	179.43 248.05
ALENDRONATO SÓDICO TRIHIDRATADO															
509000406118415	ALENDIL (FARMOQUIMICA S A)	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	121.56 168.05	138.14 190.97	146.46 202.47	147.35 203.70	148.24 204.93	150.07 207.46	151.01 208.76	151.95 210.06	152.91 211.39	153.87 212.72	155.85 215.45	156.85 216.84	157.87 218.25
509000407114413	ALENDIL (FARMOQUIMICA S A)	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 8	182.06 251.69	206.89 286.01	219.35 303.24	220.68 305.08	222.02 306.93	224.77 310.73	226.16 312.65	227.58 314.62	229.01 316.59	230.46 318.60	233.41 322.68	234.92 324.76	236.44 326.86
ALENTUZUMABE															
576720030060017	LEMTRADA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS	40599.26 56126.10	46135.54 63779.68	48914.76 67621.79	49211.22 68031.62	49511.28 68446.44	50122.55 69291.48	50433.86 69721.85	50749.08 70157.63	51068.27 70598.89	51391.48 71045.71	52050.32 71956.51	52386.16 72420.79	52726.30 72891.02
ALFA-ALBUTREPENONACOGUE															
502619030008507	IDELVION (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	250 UI PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 2,5 ML + DISP TRANSF C/ FILTRO + SER 5 ML + 2 COMPRESSAS + 1 CURATIVO + 1 KPV	2378.74 3191.00	2703.11 3626.13	2865.95 3844.57	2883.32 3867.87	2900.90 3891.45	2936.72 3939.51	2954.96 3963.97	2973.43 3988.75	2992.13 4013.84	3011.06 4039.23	3049.67 4091.02	3069.34 4117.41	3089.27 4144.15
502619030008607	IDELVION (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	500 UI PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 2,5 ML + DISP TRANSF C/ FILTRO + SER 5 ML + 2 COMPRESSAS + 1 CURATIVO + 1 KPV	4757.48 6381.99	5406.23 7252.27	5731.90 7689.14	5766.64 7735.74	5801.80 7782.91	5873.43 7879.00	5909.91 7927.93	5946.85 7977.49	5984.25 8027.66	6022.13 8078.47	6099.33 8182.03	6138.69 8234.83	6178.54 8288.29
502619030008707	IDELVION (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	1000 UI PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 2,5 ML + DISP TRANSF C/ FILTRO + SER 5 ML + 2 COMPRESSAS + 1 CURATIVO + 1 KPV	9514.96 12763.98	10812.46 14504.53	11463.80 15378.28	11533.28 15471.48	11603.61 15565.83	11746.87 15758.01	11819.83 15855.88	11893.70 15954.98	11968.51 16055.33	12044.26 16156.95	12198.66 16364.07	12277.37 16469.65	12357.09 16576.60
502619030008807	IDELVION (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	2000 UI PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 5 ML + DISP TRANSF C/ FILTRO + SER 10 ML + 2 COMPRESSAS + 1 CURATIVO + 1 KPV	19029.89 25527.92	21624.88 29009.01	22927.57 30756.52	23066.53 30942.93	23207.18 31131.61	23493.69 31515.95	23639.61 31711.70	23787.36 31909.90	23936.98 32110.61	24088.47 32313.82	24397.29 32728.10	24554.70 32939.26	24714.14 33153.14
ALFA-ALGLICOSIDASE															
576720050065717	MYOZYME (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	2157.99	2452.26	2599.99	2615.74	2631.69	2664.19	2680.73	2697.49	2714.45	2731.63	2766.65	2784.50	2802.58
ALFA-ANDEXANETE															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALFA-ANDEXANETE															
502323120036302	ONDEXXYA (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.) Em Análise Recursal · Hosp.	200 MG PO SOL INFUS IV CT 4 FA VD TRANS	49115.12	55812.65	59174.83	59533.47	59896.48	60635.96	61012.57	61393.90	61780.04	62171.05	62968.09	63374.37	63785.86
502323120036402	ONDEXXYA (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.) Em Análise Recursal · Hosp.	200 MG PO SOL INFUS IV CT 5 FA VD TRANS	61393.90	69765.82	73968.54	74416.84	74870.60	75794.94	76265.71	76742.38	77225.05	77713.81	78710.11	79217.96	79732.32
ALFA-ASFOTASE															
502325010037717	STRENSIQ (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	40 MG/ML SOL INJ SC CT 12 FA VD TRANS X 0,45 ML	69908.05 93779.16	79440.99 106567.26	84226.55 112986.92	84737.02 113671.70	85253.71 114364.82	86306.24 115776.75	86842.30 116495.85	87385.06 117223.95	87934.68 117961.24	88491.22 118707.82	89625.69 120229.67	90203.96 121005.40	90789.65 121791.08
502325010037817	STRENSIQ (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	40 MG/ML SOL INJ SC CT 12 FA VD TRANS X 0,7 ML	108745.87 145878.71	123574.89 165771.32	131019.09 175757.44	131813.15 176822.65	132616.89 177900.84	134254.17 180097.19	135088.03 181215.78	135932.34 182348.39	136787.30 183495.29	137653.02 184656.63	139417.75 187023.95	140317.30 188230.66	141228.37 189452.83
502325010037917	STRENSIQ (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	40 MG/ML SOL INJ SC CT 12 FA VD TRANS X 1 ML	155351.24 208398.16	176535.56 236816.17	187170.13 251082.07	188304.50 252603.78	189452.70 254144.05	191791.67 257281.70	192982.90 258879.69	194189.05 260497.70	195410.42 262136.12	196647.17 263795.18	199168.21 267177.06	200453.28 268900.94	201754.81 270646.89
502325010038017	STRENSIQ (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	100 MG/ML SOL INJ SC CT 12 FA VD TRANS X 0,8 ML	310702.49 416796.33	353071.12 473632.34	374340.26 502164.13	376609.01 505207.58	378905.41 508288.12	383583.35 514563.41	385965.82 517759.41	388378.11 520995.41	390820.86 524272.27	393294.36 527590.38	398336.44 534354.15	400906.57 537801.89	403509.63 541293.80
565518120000201	STRENSIQ (ALEXION SERVICOS E FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	40 MG/ML SOL INJ SC CT 12 FA VD TRANS X 0,45 ML	69908.05 93779.16	79440.99 106567.26	84226.55 112986.92	84737.02 113671.70	85253.71 114364.82	86306.24 115776.75	86842.30 116495.85	87385.06 117223.95	87934.68 117961.24	88491.22 118707.82	89625.69 120229.67	90203.96 121005.40	90789.65 121791.08
565518120000301	STRENSIQ (ALEXION SERVICOS E FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	40 MG/ML SOL INJ SC CT 12 FA VD TRANS X 0,7 ML	108745.87 145878.71	123574.89 165771.32	131019.09 175757.44	131813.15 176822.65	132616.89 177900.84	134254.17 180097.19	135088.03 181215.78	135932.34 182348.39	136787.30 183495.29	137653.02 184656.63	139417.75 187023.95	140317.30 188230.66	141228.37 189452.83
565518120000401	STRENSIQ (ALEXION SERVICOS E FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	40 MG/ML SOL INJ SC CT 12 FA VD TRANS X 1 ML	155351.24 208398.16	176535.56 236816.17	187170.13 251082.07	188304.50 252603.78	189452.70 254144.05	191791.67 257281.70	192982.90 258879.69	194189.05 260497.70	195410.42 262136.12	196647.17 263795.18	199168.21 267177.06	200453.28 268900.94	201754.81 270646.89
565518120000501	STRENSIQ (ALEXION SERVICOS E FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG/ML SOL INJ SC CT 12 FA VD TRANS X 0,8 ML	310702.49 416796.33	353071.12 473632.34	374340.26 502164.13	376609.01 505207.58	378905.41 508288.12	383583.35 514563.41	385965.82 517759.41	388378.11 520995.41	390820.86 524272.27	393294.36 527590.38	398336.44 534354.15	400906.57 537801.89	403509.63 541293.80
ALFA-AVALGLICOSIDASE															
576722040097702	NEXVIAZYME (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	4833.88 6484.48	5493.05 7368.73	5823.95 7812.62	5859.25 7859.98	5894.97 7907.89	5967.75 8005.52	6004.82 8055.25	6042.35 8105.60	6080.35 8156.57	6118.84 8208.21	6197.28 8313.43	6237.27 8367.08	6277.76 8421.39

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALFA1ANTITRIPSINA															
502612090006104	ZEMAIRA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Hosp.	1000 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 20 ML + DISP TRANSF	1724.38	1959.52	2077.57	2090.16	2102.90	2128.86	2142.09	2155.48	2169.03	2182.76	2210.74	2225.01	2239.45
502618080008207	ZEMAIRA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Hosp.	1000 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 20 ML + DISP TRANSF COM FILTRO	1724.38	1959.52	2077.57	2090.16	2102.90	2128.86	2142.09	2155.48	2169.03	2182.76	2210.74	2225.01	2239.45
510918100005307	PROLASTIN-C (GRIFOLS BRASIL LTDA) Hosp.	1G PÓ LIOF INJ IV CX FA VD TRANS + DIL X 20 ML	1804.19	2050.22	2173.72	2186.90	2200.23	2227.40	2241.23	2255.24	2269.42	2283.79	2313.06	2327.99	2343.10
ALFACALCIDOL															
531614050073803	SIGMACALCIDOL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	0,25 MCG CAP MOLE CT FR VD AMB X 30	84.49 116.80	96.01 132.73	101.80 140.73	102.41 141.58	103.04 142.45	104.31 144.20	104.96 145.10	105.61 146.00	106.28 146.93	106.95 147.85	108.32 149.75	109.02 150.71	109.73 151.70
531614050073903	SIGMACALCIDOL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	1,00 MCG CAP MOLE CT FR VD AMB X 30	213.55 295.22	242.67 335.48	257.29 355.69	258.85 357.84	260.43 360.03	263.64 364.47	265.28 366.73	266.94 369.03	268.62 371.35	270.32 373.70	273.78 378.48	275.55 380.93	277.34 383.41
ALFACERLIPONASE															
542418120000201	BRINEURA (BIOMARIN BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	30 MG/ML SOL INFUS IT CT 2 FA VD TRANS X 5 ML + FA VD SOL LAV X 5 ML	147537.49	167656.29	177755.97	178833.29	179923.74	182145.06	183276.38	184421.86	185581.80	186756.35	189150.59	190371.02	191607.09
ALFACINAXADANTASE;ALFA-APADANTASE															
501125040042201	ADZYNMA (TAKEDA PHARMA LTDA.)	500 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + FA DIL X 5ML + DISP REC + CONJ INFUS	6378.08 8555.97	7247.82 9722.69	7684.43 10308.39	7731.00 10370.86	7778.15 10434.11	7874.17 10562.92	7923.08 10628.53	7972.60 10694.96	8022.74 10762.22	8073.52 10830.34	8177.02 10969.18	8229.78 11039.96	8283.22 11111.64
501125040042101	ADZYNMA (TAKEDA PHARMA LTDA.)	1500 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + FA DIL X 5ML+ DISP REC + CONJ INFUS	19134.25 25667.92	21743.47 29168.09	23053.31 30925.19	23193.03 31112.62	23334.45 31302.33	23622.53 31688.78	23769.25 31885.60	23917.81 32084.89	24068.25 32286.70	24220.57 32491.03	24531.08 32907.57	24689.36 33119.90	24849.67 33334.95
ALFACORIFOLITROPINA															
525522060023517	ELONVA (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MCG SOL INJ SC CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	1359.62 1879.59	1545.02 2135.90	1638.10 2264.58	1648.02 2278.29	1658.07 2292.18	1678.54 2320.48	1688.97 2334.90	1699.53 2349.50	1710.21 2364.26	1721.04 2379.24	1743.10 2409.73	1754.35 2425.29	1765.74 2441.03
525522060023417	ELONVA (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MCG SOL INJ SC CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	1858.00 2568.58	2111.36 2918.83	2238.55 3094.66	2252.12 3113.42	2265.85 3132.40	2293.83 3171.09	2308.07 3190.77	2322.50 3210.72	2337.11 3230.92	2351.90 3251.36	2382.05 3293.04	2397.42 3314.29	2412.99 3335.82

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALFACORIFOLITROPINA															
527304702157314	ELONVA (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	100 MCG SOL INJ SC CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	1359.62 1879.59	1545.02 2135.90	1638.10 2264.58	1648.02 2278.29	1658.07 2292.18	1678.54 2320.48	1688.97 2334.90	1699.53 2349.50	1710.21 2364.26	1721.04 2379.24	1743.10 2409.73	1754.35 2425.29	1765.74 2441.03
527304701150316	ELONVA (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	150 MCG SOL INJ SC CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	1858.00 2568.58	2111.36 2918.83	2238.55 3094.66	2252.12 3113.42	2265.85 3132.40	2293.83 3171.09	2308.07 3190.77	2322.50 3210.72	2337.11 3230.92	2351.90 3251.36	2382.05 3293.04	2397.42 3314.29	2412.99 3335.82
ALFACORIOGONADOTROPINA															
525413070044403	OVIDREL (MERCK S/A)	250 MCG SOL INJ CT CAN APLIC CAR VD TRANS X 0,5 ML	374.48 517.70	425.55 588.30	451.18 623.73	453.92 627.52	456.68 631.33	462.32 639.13	465.19 643.10	468.10 647.12	471.04 651.19	474.03 655.32	480.10 663.71	483.20 668.00	486.34 672.34
ALFADAMOCTOCOGUE PEGOL															
538920060031207	JIVI (BAYER S.A.) Hosp.	500 UI PÓ LIOF INJ IV CT FA VD TRANS + SER VD TRANS PREENC DIL X 2,5 ML + EQP + ADAPTADOR	1247.37	1417.47	1502.86	1511.96	1521.18	1539.96	1549.53	1559.21	1569.02	1578.95	1599.19	1609.51	1619.96
538920060031307	JIVI (BAYER S.A.) Hosp.	1000 UI PÓ LIOF INJ IV CT FA VD TRANS + SER VD TRANS PREENC DIL X 2,5 ML + EQP + ADAPTADOR	2532.58	2877.93	3051.30	3069.79	3088.51	3126.64	3146.06	3165.73	3185.64	3205.80	3246.90	3267.85	3289.06
538920060031407	JIVI (BAYER S.A.) Hosp.	2000 UI PÓ LIOF INJ IV CT FA VD TRANS + SER VD TRANS PREENC DIL X 2,5 ML + EQP + ADAPTADOR	5256.68	5973.50	6333.35	6371.73	6410.58	6489.73	6530.04	6570.85	6612.18	6654.03	6739.33	6782.82	6826.86
538920060031507	JIVI (BAYER S.A.) Hosp.	3000 UI PÓ LIOF INJ IV CT FA VD TRANS + SER VD TRANS PREENC DIL X 2,5 ML + EQP + ADAPTADOR	7885.02	8960.25	9500.02	9557.60	9615.88	9734.59	9795.06	9856.28	9918.27	9981.04	10109.00	10174.22	10240.28
ALFADARBEPOETINA															
544115100002617	ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	500 MCG/ML SOL INJ IV/SC CT SER PREENC VD TRANS X 0,3 ML + AGUL + DISP	1231.93 1652.59	1399.92 1877.94	1484.25 1991.07	1493.25 2003.14	1502.35 2015.35	1520.90 2040.23	1530.35 2052.91	1539.91 2065.73	1549.60 2078.73	1559.41 2091.89	1579.40 2118.71	1589.59 2132.38	1599.91 2146.22
544115100002717	ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	500 MCG/ML SOL INJ IV/SC CT SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + AGUL + DISP	2178.62 2922.54	2475.71 3321.08	2624.84 3521.13	2640.75 3542.47	2656.85 3564.07	2689.65 3608.07	2706.36 3630.49	2723.28 3653.18	2740.40 3676.15	2757.75 3699.42	2793.10 3746.84	2811.12 3771.02	2829.38 3795.51
544115100002817	ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	500 MCG/ML SOL INJ IV/SC CT SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + AGUL + DISP	3631.03 4870.90	4126.17 5535.11	4374.73 5868.54	4401.25 5904.12	4428.08 5940.11	4482.75 6013.45	4510.60 6050.81	4538.79 6088.63	4567.33 6126.91	4596.24 6165.69	4655.17 6244.74	4685.20 6285.03	4715.62 6325.84
ALFADORNASE															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALFADORNASE															
529204301157318	PULMOZYME (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	1 MG/ML SOL P/ INALACAO CX 6 AMP PLAS X 2,5 ML	1385.23 1915.00	1574.13 2176.14	1668.95 2307.23	1679.07 2321.22	1689.30 2335.36	1710.16 2364.20	1720.78 2378.88	1731.54 2393.75	1742.43 2408.81	1753.46 2424.06	1775.94 2455.13	1787.39 2470.96	1799.00 2487.01
ALFAEFBEMALENOGRASTIM															
523725030053802	RYZNEUTA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ SC CT SER PREENC VD TRANS X 1 ML	4860.19	5522.94	5855.65	5891.14	5927.06	6000.24	6037.50	6075.24	6113.45	6152.14	6231.01	6271.21	6311.93
ALFAELOSULFASE															
542417020000102	VIMIZIM (BIOMARIN BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	5 MG SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5 ML	4526.99	5144.31	5454.20	5487.26	5520.72	5588.88	5623.59	5658.74	5694.33	5730.37	5803.83	5841.28	5879.21
ALFAEPOETINA															
552919040075717	HEMAX ERITRON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1.000 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML	44.28 61.21	50.32 69.56	53.35 73.75	53.67 74.20	54.00 74.65	54.67 75.58	55.01 76.05	55.35 76.52	55.70 77.00	56.05 77.49	56.77 78.48	57.14 78.99	57.51 79.50
552919040076017	HEMAX ERITRON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4.000 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML	154.67 213.82	175.76 242.98	186.35 257.62	187.48 259.18	188.62 260.76	190.95 263.98	192.14 265.62	193.34 267.28	194.55 268.95	195.78 270.65	198.29 274.12	199.57 275.89	200.87 277.69
552919040075817	HEMAX ERITRON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2.000 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML	88.55 122.42	100.63 139.12	106.69 147.49	107.33 148.38	107.99 149.29	109.32 151.13	110.00 152.07	110.69 153.02	111.38 153.98	112.09 154.96	113.53 156.95	114.26 157.96	115.00 158.98
552919040075917	HEMAX ERITRON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3.000 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML	132.86 183.67	150.98 208.72	160.07 221.29	161.04 222.63	162.02 223.98	164.02 226.75	165.04 228.16	166.08 229.60	167.12 231.03	168.18 232.50	170.33 235.47	171.43 236.99	172.55 238.54
552919040076217	HEMAX ERITRON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1.000 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 1 ML	44.28 61.21	50.32 69.56	53.35 73.75	53.67 74.20	54.00 74.65	54.67 75.58	55.01 76.05	55.35 76.52	55.70 77.00	56.05 77.49	56.77 78.48	57.14 78.99	57.51 79.50
552919040076117	HEMAX ERITRON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10.000 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 1 ML	499.00 689.84	567.05 783.91	601.20 831.12	604.85 836.17	608.54 841.27	616.05 851.65	619.88 856.95	623.75 862.30	627.67 867.72	631.65 873.22	639.74 884.40	643.87 890.11	648.05 895.89
541912100001704	ALFAEPOETINA (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	2000 UI SOL INJ IV/SC CT 10 FA VD TRANS X 1 ML	281.53 389.20	319.92* 442.27*	339.19* 468.91*	341.25* 471.76*	343.33* 474.63*	347.57* 480.50*	349.73* 483.48*	351.91* 486.49*	354.13* 489.56*	356.37* 492.66*	360.94* 498.98*	363.26* 502.19*	365.62* 505.45*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALFAEPOETINA															
541912100001804	ALFAEPOETINA (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	4000 UI SOL INJ IV/SC CT 10 FA VD TRANS X 1 ML	526.80 728.27	598.64* 827.58*	634.70* 877.44*	638.55* 882.76*	642.44* 888.14*	650.37* 899.10*	654.41* 904.68*	658.50* 910.34*	662.64* 916.06*	666.84* 921.87*	675.38* 933.67*	679.74* 939.70*	684.16* 945.81*
541916020006303	ALFAEPOETINA (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) Hosp. ICMS0%	10.000 UI SOL INJ IV/SC CT 10 FA VD TRANS X 1 ML	986.72	1121.27*	1188.82*	1196.02*	1203.32*	1218.17*	1225.74*	1233.40*	1241.16*	1249.01*	1265.03*	1273.19*	1281.45*
514500611159410	EPREX (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	4000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,4 ML + 1 DISPOSITIVO	877.20 1212.68	996.82 1378.05	1056.87 1461.06	1063.27 1469.91	1069.76 1478.88	1082.96 1497.13	1089.69 1506.43	1096.50 1515.85	1103.40 1525.39	1110.38 1535.04	1124.62 1554.72	1131.87 1564.74	1139.22 1574.90
514500612155419	EPREX (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	10000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 1,0 ML + 1 DISPOSITIVO	2483.14 3432.80	2821.75 3900.90	2991.73 4135.89	3009.87 4160.97	3028.22 4186.34	3065.61 4238.03	3084.65 4264.35	3103.93 4291.00	3123.45 4317.99	3143.22 4345.32	3183.51 4401.02	3204.05 4429.41	3224.86 4458.18
514500613151417	EPREX (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	40000 UI SOL INJ CT SER PREENCHIDA X 1,0 ML + 1 DISPOSITIVO	1514.08 2093.13	1720.55 2378.56	1824.19 2521.84	1835.25 2537.13	1846.44 2552.59	1869.23 2584.10	1880.84 2600.15	1892.60 2616.41	1904.50 2632.86	1916.56 2649.53	1941.13 2683.50	1953.65 2700.81	1966.34 2718.35
504401909152415	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	1000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML	91.72 126.80	104.23 144.09	110.51 152.77	111.18 153.70	111.85 154.63	113.23 156.53	113.94 157.52	114.65 158.50	115.37 159.49	116.10 160.50	117.59 162.56	118.35 163.61	119.12 164.68
504401910150412	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	1000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML	647.92 895.71	736.27 1017.85	780.63 1079.18	785.36 1085.71	790.15 1092.34	799.90 1105.81	804.87 1112.69	809.90 1119.64	814.99 1126.68	820.15 1133.81	830.67 1148.35	836.03 1155.76	841.45 1163.26
504401913151411	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	2000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML	136.84 189.17	155.50 214.97	164.87 227.92	165.87 229.31	166.88 230.70	168.94 233.55	169.99 235.00	171.05 236.47	172.13 237.96	173.22 239.47	175.44 242.54	176.57 244.10	177.71 245.67
504401914156415	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	2000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML	1662.77 2298.68	1889.51 2612.14	2003.34 2769.50	2015.48 2786.28	2027.77 2803.27	2052.80 2837.88	2065.55 2855.50	2078.46 2873.35	2091.54 2891.43	2104.77 2909.72	2131.76 2947.03	2145.51 2966.04	2159.44 2985.30
504417070063607	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	2000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL X 1 ML	127.97 176.91	145.42 201.03	154.18 213.14	155.12 214.44	156.06 215.74	157.99 218.41	158.97 219.77	159.96 221.14	160.97 222.53	161.99 223.94	164.06 226.80	165.12 228.27	166.19 229.75
504401915152413	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	4000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML	232.60 321.56	264.32 365.41	280.24 387.42	281.94 389.77	283.66 392.14	287.16 396.98	288.94 399.44	290.75 401.94	292.58 404.47	294.43 407.03	298.21 412.26	300.13 414.91	302.08 417.61
504401916159411	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	4000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML	2696.46 3727.70	3064.16 4236.02	3248.75 4491.21	3268.44 4518.43	3288.37 4545.98	3328.96 4602.09	3349.64 4630.68	3370.58 4659.63	3391.77 4688.92	3413.24 4718.60	3457.00 4779.10	3479.30 4809.93	3501.90 4841.17

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALFAEPOETINA															
504417070063707	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	4000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL X 1 ML	215.06 297.31	244.39 337.85	259.11 358.20	260.68 360.37	262.27 362.57	265.51 367.05	267.16 369.33	268.83 371.64	270.52 373.98	272.23 376.34	275.72 381.17	277.50 383.63	279.30 386.12
504401919158416	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML	611.65 845.57	695.06 960.88	736.93 1018.76	741.39 1024.93	745.91 1031.18	755.12 1043.91	759.81 1050.39	764.56 1056.96	769.37 1063.61	774.24 1070.34	784.17 1084.07	789.23 1091.06	794.35 1098.14
504401920156413	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML	6127.33 8470.67	6962.88 9625.77	7382.32 10205.62	7427.07 10267.49	7472.35 10330.09	7564.61 10457.63	7611.59 10522.58	7659.16 10588.34	7707.34 10654.95	7756.12 10722.38	7855.55 10859.84	7906.23 10929.90	7957.57 11000.87
504401911157410	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	4000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML	75.19 103.95	85.44 118.12	90.59 125.24	91.14 126.00	91.70 126.77	92.83 128.33	93.40 129.12	93.99 129.94	94.58 130.75	95.18 131.58	96.40 133.27	97.02 134.12	97.65 135.00
504401904150414	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	4000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 1 ML	231.64 320.23	263.23 363.90	279.08 385.81	280.78 388.16	282.49 390.53	285.98 395.35	287.75 397.80	289.55 400.29	291.37 402.80	293.22 405.36	296.97 410.54	298.89 413.20	300.83 415.88
504401917155411	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	10000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 1 ML	611.65	695.06	736.93	741.39	745.91	755.12	759.81	764.56	769.37	774.24	784.17	789.23	794.35
504402004153415	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	3000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML	153.80 212.62	174.77 241.61	185.30 256.17	186.42 257.71	187.56 259.29	189.88 262.50	191.06 264.13	192.25 265.77	193.46 267.45	194.68 269.13	197.18 272.59	198.45 274.35	199.74 276.13
504402005151416	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	3000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML	1845.88 2551.82	2097.59 2899.80	2223.95 3074.48	2237.43 3093.12	2251.07 3111.97	2278.86 3150.39	2293.02 3169.97	2307.35 3189.78	2321.86 3209.84	2336.56 3230.16	2366.51 3271.56	2381.78 3292.67	2397.25 3314.06
504401951159414	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	2000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA	50.40 69.68	57.27 79.17	60.72 83.94	61.09 84.45	61.46 84.96	62.22 86.02	62.61 86.55	63.00 87.09	63.40 87.65	63.80 88.20	64.62 89.33	65.03 89.90	65.45 90.48
504401952155412	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	2000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA	605.85 837.55	688.47 951.77	729.94 1009.10	734.36 1015.21	738.84 1021.40	747.96 1034.01	752.61 1040.44	757.31 1046.94	762.08 1053.53	766.90 1060.19	776.73 1073.78	781.74 1080.71	786.82 1087.73
504401953151410	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA	75.19 103.95	85.44 118.12	90.59 125.24	91.14 126.00	91.70 126.77	92.83 128.33	93.40 129.12	93.99 129.94	94.58 130.75	95.18 131.58	96.40 133.27	97.02 134.12	97.65 135.00
504401956150415	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA	903.43 1248.94	1026.63 1419.26	1088.47 1504.75	1095.07 1513.87	1101.74 1523.09	1115.35 1541.91	1122.27 1551.47	1129.29 1561.18	1136.39 1570.99	1143.58 1580.93	1158.24 1601.20	1165.72 1611.54	1173.29 1622.00

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALFAEPOETINA															
504401955154417	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA	210.54	239.25	253.66	255.20	256.76	259.93	261.54	263.18	264.83	266.51	269.92	271.66	273.43
			291.06	330.75	350.67	352.80	354.96	359.34	361.56	363.83	366.11	368.43	373.15	375.55	378.00
504401954158419	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA	2526.58	2871.11	3044.07	3062.52	3081.19	3119.23	3138.61	3158.23	3178.09	3198.20	3239.20	3260.10	3281.27
			3492.85	3969.14	4208.25	4233.75	4259.56	4312.15	4338.94	4366.07	4393.52	4421.32	4478.00	4506.90	4536.16
504401945159416	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,3 ML + SISTEMA SEGURANÇA	70.97	80.65	85.51	86.02	86.55	87.62	88.16	88.71	89.27	89.84	90.99	91.57	92.17
			98.11	111.49	118.21	118.92	119.65	121.13	121.88	122.64	123.41	124.20	125.79	126.59	127.42
504401948158410	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,3 ML + SISTEMA SEGURANÇA	852.24	968.45	1026.79	1033.02	1039.32	1052.15	1058.68	1065.30	1072.00	1078.78	1092.62	1099.66	1106.80
			1178.17	1338.83	1419.48	1428.09	1436.80	1454.54	1463.56	1472.71	1481.98	1491.35	1510.48	1520.22	1530.09
504401947151412	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA	611.65	695.06	736.93	741.39	745.91	755.12	759.81	764.56	769.37	774.24	784.17	789.23	794.35
			845.57	960.88	1018.76	1024.93	1031.18	1043.91	1050.39	1056.96	1063.61	1070.34	1084.07	1091.06	1098.14
504401950152416	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA	6127.33	6962.88	7382.32	7427.07	7472.35	7564.61	7611.59	7659.16	7707.34	7756.12	7855.55	7906.23	7957.57
			8470.67	9625.77	10205.62	10267.49	10330.09	10457.63	10522.58	10588.34	10654.95	10722.38	10859.84	10929.90	11000.87
504401946155414	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,4 ML + SISTEMA SEGURANÇA	106.89	121.47	128.78	129.56	130.35	131.96	132.78	133.61	134.45	135.30	137.04	137.92	138.82
			147.77	167.93	178.03	179.11	180.20	182.43	183.56	184.71	185.87	187.04	189.45	190.67	191.91
504401949154419	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,4 ML + SISTEMA SEGURANÇA	1284.12	1459.23	1547.13	1556.51	1566.00	1585.33	1595.18	1605.15	1615.25	1625.47	1646.31	1656.93	1667.69
			1775.22	2017.30	2138.82	2151.78	2164.90	2191.63	2205.24	2219.03	2232.99	2247.12	2275.93	2290.61	2305.48
504401957157413	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA	1514.06	1720.52	1824.17	1835.22	1846.41	1869.21	1880.82	1892.58	1904.48	1916.53	1941.10	1953.63	1966.31
			2093.10	2378.52	2521.81	2537.08	2552.55	2584.07	2600.12	2616.38	2632.83	2649.49	2683.46	2700.78	2718.31
504401958153411	ERITROMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA	18168.99	20646.59	21890.34	22023.01	22157.30	22430.85	22570.17	22711.24	22854.08	22998.73	23293.57	23443.87	23596.09
			25117.56	28542.70	30262.11	30445.52	30631.17	31009.33	31201.94	31396.96	31594.42	31794.40	32201.99	32409.77	32620.21
504416030054703	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	2000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML	114.70	130.34	138.19	139.03	139.88	141.60	142.48	143.38	144.28	145.19	147.05	148.00	148.96
			158.57	180.19	191.04	192.20	193.38	195.75	196.97	198.21	199.46	200.72	203.29	204.60	205.93
504412423159411	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	2000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML	1376.92	1564.68	1658.94	1668.99	1679.17	1699.90	1710.46	1721.15	1731.98	1742.94	1765.28	1776.67	1788.21
			1903.51	2163.08	2293.39	2307.28	2321.35	2350.01	2364.61	2379.39	2394.36	2409.51	2440.40	2456.14	2472.10

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALFAEPOETINA															
504412438156411	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	4000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML	195.50	222.16	235.54	236.97	238.41	241.36	242.86	244.38	245.91	247.47	250.64	252.26	253.90
504412437151416	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	4000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML	2346.47	2666.44	2827.07	2844.21	2861.55	2896.88	2914.87	2933.09	2951.54	2970.22	3008.29	3027.70	3047.36
504412416152413	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML	561.16 775.77	637.68 881.56	676.10 934.67	680.19 940.32	684.34 946.06	692.79 957.74	697.09 963.69	701.45 969.71	705.86 975.81	710.33 981.99	719.44 994.58	724.08 1001.00	728.78 1007.50
504412415156415	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML	6127.33 8470.67	6962.88 9625.77	7382.32 10205.62	7427.07 10267.49	7472.35 10330.09	7564.61 10457.63	7611.59 10522.58	7659.16 10588.34	7707.34 10654.95	7756.12 10722.38	7855.55 10859.84	7906.23 10929.90	7957.57 11000.87
504412440150417	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 1 ML	1514.06 2093.10	1720.52 2378.52	1824.17 2521.81	1835.22 2537.08	1846.41 2552.55	1869.21 2584.07	1880.82 2600.12	1892.58 2616.38	1904.48 2632.83	1916.53 2649.49	1941.10 2683.46	1953.63 2700.78	1966.31 2718.31
504418050065906	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	1000 UI/ML SOL INJ CT12 AMP VD TRANS X 1 ML	634.66 877.38	721.20 997.02	764.65 1057.08	769.28 1063.48	773.98 1069.98	783.53 1083.18	788.40 1089.92	793.33 1096.73	798.31 1103.62	803.37 1110.61	813.67 1124.85	818.92 1132.11	824.23 1139.45
504418050066006	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	2000 UI/ML SOL INJ CT 12 AMP VD TRANS X 1 ML	1348.75 1864.57	1532.67 2118.83	1625.00 2246.47	1634.85 2260.08	1644.82 2273.87	1665.12 2301.93	1675.47 2316.24	1685.94 2330.71	1696.54 2345.37	1707.28 2360.21	1729.17 2390.48	1740.32 2405.89	1751.62 2421.51
504418050066106	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	3000 UI/ML SOL INJ CT 12 AMP VD TRANS X 1 ML	1573.14 2174.77	1787.66 2471.34	1895.35 2620.21	1906.84 2636.09	1918.46 2652.16	1942.15 2684.91	1954.21 2701.58	1966.43 2718.47	1978.79 2735.56	1991.32 2752.88	2016.85 2788.18	2029.86 2806.16	2043.04 2824.38
504418050066206	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	4000 UI/ML SOL INJ CT 12 AMP VD TRANS X 1 ML	2298.43 3177.44	2611.85 3610.73	2769.19 3828.24	2785.98 3851.45	2802.96 3874.93	2837.57 3922.77	2855.19 3947.13	2873.04 3971.81	2891.11 3996.79	2909.41 4022.09	2946.70 4073.64	2965.72 4099.93	2984.97 4126.55
504412406157412	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	1000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML	61.66 85.24	70.07 96.87	74.29 102.70	74.74 103.32	75.20 103.96	76.12 105.23	76.60 105.90	77.08 106.56	77.56 107.22	78.05 107.90	79.05 109.28	79.56 109.99	80.08 110.71
504412405150414	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	1000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML	647.92 895.71	736.27 1017.85	780.63 1079.18	785.36 1085.71	790.15 1092.34	799.90 1105.81	804.87 1112.69	809.90 1119.64	814.99 1126.68	820.15 1133.81	830.67 1148.35	836.03 1155.76	841.45 1163.26
504420110067507	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10000 UI/ML SOL INJ CT 12 AMP VD TRANS X 1 ML	6020.06 8322.38	6840.98 9457.25	7253.08 10026.96	7297.04 10087.73	7341.54 10149.25	7432.17 10274.54	7478.34 10338.37	7525.08 10402.98	7572.40 10468.40	7620.33 10534.66	7718.02 10669.71	7767.82 10738.56	7818.26 10808.29

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALFAEPOETINA															
504412443151414	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	3000 UI/ML SOL INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML	133.82 185.00	152.07 210.23	161.23 222.89	162.21 224.25	163.20 225.61	165.21 228.39	166.24 229.82	167.28 231.25	168.33 232.71	169.39 234.17	171.56 237.17	172.67 238.71	173.79 240.25
504412444156411	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	3000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML	1606.02 2220.23	1825.02 2522.98	1934.96 2674.97	1946.69 2691.18	1958.56 2707.59	1982.74 2741.02	1995.06 2758.05	2007.53 2775.29	2020.15 2792.74	2032.94 2810.42	2059.00 2846.45	2072.28 2864.81	2085.74 2883.41
539524120003307	ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) ICMS0%	2000 UI/ML SOL INJ IV/SC CT 20 FA VD TRANS X 1 ML	1222.55 1690.10	1389.26* 1920.57*	1472.95* 2036.27*	1481.88* 2048.61*	1490.91* 2061.10*	1509.32* 2086.55*	1518.70* 2099.51*	1528.19* 2112.63*	1537.80* 2125.92*	1547.53* 2139.37*	1567.37* 2166.80*	1577.48* 2180.77*	1587.73* 2194.94*
539524120003407	ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) ICMS0%	3000 UI/ML SOL INJ IV/SC CT 20 FA VD TRANS X 1 ML	1426.32 1971.80	1620.82* 2240.69*	1718.46* 2375.67*	1728.87* 2390.06*	1739.41* 2404.63*	1760.89* 2434.33*	1771.83* 2449.45*	1782.90* 2464.75*	1794.11* 2480.25*	1805.47* 2495.96*	1828.61* 2527.95*	1840.41* 2544.26*	1852.36* 2560.78*
539524120003507	ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) ICMS0%	4000 UI/ML SOL INJ IV/SC CT 20 FA VD TRANS X 1 ML	2083.74 2880.65	2367.89* 3273.47*	2510.53* 3470.66*	2525.75* 3491.70*	2541.15* 3512.99*	2572.52* 3556.36*	2588.50* 3578.45*	2604.68* 3600.82*	2621.06* 3623.46*	2637.65* 3646.40*	2671.46* 3693.14*	2688.70* 3716.97*	2706.16* 3741.11*
539524120003607	ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) ICMS0%	10000 UI/ML SOL INJ IV/SC CT 20 FA VD TRANS X 1 ML	5980.19 8267.26	6795.67* 9394.62*	7205.05* 9960.56*	7248.71* 10020.92*	7292.91* 10082.02*	7382.95* 10206.50*	7428.81* 10269.89*	7475.24* 10334.08*	7522.25* 10399.07*	7569.86* 10464.89*	7666.91* 10599.05*	7716.38* 10667.44*	7766.48* 10736.70*
ALFAEPTACOGUE ATIVADO															
526601504157414	NOVOSEVEN (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	1 MG (50 KUI) PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + FR VD TRANS DIL X 1,1 ML	4079.45 5639.60	4635.74 6408.64	4915.00 6794.70	4944.79 6835.88	4974.94 6877.56	5036.36 6962.47	5067.64 7005.72	5099.31 7049.50	5131.39 7093.85	5163.86 7138.73	5230.06 7230.25	5263.81 7276.91	5297.99 7324.16
526601505153412	NOVOSEVEN (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	2 MG (100 KUI) PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + FR VD TRANS DIL X 2,1 ML	8158.93 11279.24	9271.51 12817.32	9830.03 13589.44	9889.61 13671.81	9949.91 13755.17	10072.75 13924.99	10135.32 14011.49	10198.66 14099.05	10262.81 14187.73	10327.76 14277.52	10460.16 14460.56	10527.66 14553.87	10596.01 14648.36
526601506151413	NOVOSEVEN (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	5 MG (250 KUI) PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + FR VD TRANS DIL X 5,2 ML	20398.32 28199.48	23179.92 32044.88	24576.28 33975.27	24725.23 34181.18	24876.00 34389.61	25183.11 34814.17	25339.53 35030.41	25497.90 35249.35	25658.27 35471.05	25820.66 35695.55	26151.69 36153.18	26320.42 36386.44	26491.32 36622.70
526617110008407	NOVOSEVEN (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	1 MG (50 KUI) PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 1 ML	4079.45 5639.60	4635.74 6408.64	4915.00 6794.70	4944.79 6835.88	4974.94 6877.56	5036.36 6962.47	5067.64 7005.72	5099.31 7049.50	5131.39 7093.85	5163.86 7138.73	5230.06 7230.25	5263.81 7276.91	5297.99 7324.16
526617110008507	NOVOSEVEN (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	2 MG (100 KUI) PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 2 ML	8158.93 11279.24	9271.51 12817.32	9830.03 13589.44	9889.61 13671.81	9949.91 13755.17	10072.75 13924.99	10135.32 14011.49	10198.66 14099.05	10262.81 14187.73	10327.76 14277.52	10460.16 14460.56	10527.66 14553.87	10596.01 14648.36

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALFAEPTACOGUE ATIVADO															
526617110008607	NOVOSEVEN (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	5 MG (250 KUI) PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 5 ML	20397.71 28198.64	23179.22 32043.91	24575.55 33974.26	24724.49 34180.16	24875.25 34388.57	25182.36 34813.14	25338.77 35029.36	25497.14 35248.30	25657.50 35469.99	25819.89 35694.48	26150.90 36152.09	26319.63 36385.34	26490.53 36621.60
ALFAESTRADIOL															
519513090021606	ALFAESTRADIOL (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	0,25 MG/ML SOL CAP CT FR APLIC PLAS OPC X 100 ML	96.53 129.49	109.69 147.15	116.30 156.01	117.01 156.96	117.72 157.92	119.17 159.86	119.91 160.85	120.66 161.86	121.42 162.88	122.19 163.91	123.76 166.02	124.55 167.08	125.36 168.17
504119010066017	ALOZEX (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA) Liberado	0,25 MG/ML SOL CAP CT FR PLAS OPC X 100ML + APLIC	134.78 180.80	153.16 205.46	162.39 217.84	163.37 219.16	164.37 220.50	166.40 223.22	167.43 224.60	168.48 226.01	169.53 227.42	170.61 228.87	172.79 231.79	173.91 233.29	175.04 234.81
504121080071504	ALFAESTRADIOL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	0,25 MG/ML SOL CAP CT FR PLAS OPC X 100ML + APLIC	96.55 129.52	109.72 147.19	116.33 156.05	117.03 156.99	117.74 157.94	119.20 159.90	119.94 160.90	120.69 161.90	121.45 162.92	122.22 163.95	123.78 166.05	124.58 167.12	125.39 168.21
510100201171316	AVICIS (GALDERMA BRASIL LTDA) Liberado	0,25 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 100 ML + APLIC	148.54 199.26	168.80 226.44	178.96 240.07	180.05 241.53	181.15 243.01	183.38 246.00	184.52 247.53	185.68 249.08	186.84 250.64	188.03 252.24	190.44 255.47	191.66 257.11	192.91 258.78
ALFAFOLITROPINA															
525413010043803	GONAL F (MERCK S/A)	300 UI (22 MCG) SOL INJ SC CT CAN APLIC CARVD TRANS X 0,5 ML	804.51 1112.19	914.22 1263.86	969.29 1339.99	975.16 1348.10	981.11 1356.33	993.22 1373.07	999.39 1381.60	1005.64 1390.24	1011.96 1398.98	1018.37 1407.84	1031.42 1425.88	1038.08 1435.08	1044.82 1444.40
525413010043903	GONAL F (MERCK S/A)	450 UI (33 MCG) SOL INJ SC CT CAN APLIC CAR VD TRANS X 0,75 ML	1206.82 1668.36	1371.39 1895.87	1454.00 2010.07	1462.81 2022.25	1471.73 2034.58	1489.90 2059.70	1499.16 2072.50	1508.53 2085.45	1518.01 2098.56	1527.62 2111.85	1547.20 2138.91	1557.19 2152.72	1567.30 2166.70
525413010044003	GONAL F (MERCK S/A)	900 UI (66 MCG) SOL INJ SC CT CAN APLIC CAR VD TRANS X 1,5 ML	2413.63 3336.70	2742.76 3791.70	2907.99 4020.13	2925.61 4044.48	2943.45 4069.15	2979.79 4119.38	2998.30 4144.97	3017.04 4170.88	3036.01 4197.11	3055.23 4223.68	3094.40 4277.83	3114.36 4305.42	3134.58 4333.37
ALFAGALSIDASE															
501121010034717	REPLAGAL (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 3,5 ML	6626.04	7529.59	7983.18	8031.56	8080.54	8180.30	8231.11	8282.55	8334.64	8387.39	8494.92	8549.73	8605.24
ALFAINTERFERONA 2B															
552919040076517	ALFAINTERFERONA 2B (RECOMBINANTE) (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) ICMS0%	10 000 000 UI PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 DIL AMP VD TRANS X 1 ML	2274.81 3144.79	2585.01* 3573.62*	2740.73* 3788.90*	2757.34* 3811.86*	2774.16* 3835.11*	2808.41* 3882.46*	2825.85* 3906.57*	2843.51* 3930.99*	2861.40* 3955.72*	2879.51* 3980.75*	2916.42* 4031.78*	2935.24* 4057.80*	2954.30* 4084.15*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALFAINTERFERONA 2B															
552919040076417	ALFAINTERFERONA 2B (RECOMBINANTE) (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) ICMS0%	5 000 000 UI PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 1 ML	1196.44 1654.01	1359.59* 1879.55*	1441.49* 1992.78*	1450.23* 2004.86*	1459.07* 2017.08*	1477.09* 2041.99*	1486.26* 2054.67*	1495.55* 2067.51*	1504.96* 2080.52*	1514.48* 2093.68*	1533.90* 2120.53*	1543.79* 2134.20*	1553.82* 2148.06*
552919040076317	ALFAINTERFERONA 2B (RECOMBINANTE) (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) ICMS0%	3 000 000 UI PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 1 ML	800.29 1106.35	909.42* 1257.22*	964.20* 1332.95*	970.05* 1341.04*	975.96* 1349.21*	988.01* 1365.87*	994.15* 1374.35*	1000.36* 1382.94*	1006.65* 1391.63*	1013.03* 1400.45*	1026.01* 1418.40*	1032.63* 1427.55*	1039.34* 1436.83*
541914050004504	ALFAINTERFERONA 2B (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	3000000 UI PO LIOF SOL INJ IV/IM/SC/IT/IP CT 3 FA VD TRANS X 1 DOS + 3 AMP SOL DIL	174.09 240.67	197.83* 273.49*	209.75* 289.97*	211.02* 291.72*	212.30* 293.49*	214.93* 297.13*	216.26* 298.97*	217.61* 300.83*	218.98* 302.73*	220.37* 304.65*	223.19* 308.55*	224.63* 310.54*	226.09* 312.56*
541914050004604	ALFAINTERFERONA 2B (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	5000000 UI PO LIOF SOL INJ IV/IM/SC/IT/IP CT 3 FA VD TRANS X 1 DOS + 3 AMP SOL DIL	293.38 405.58	333.39* 460.89*	353.47* 488.65*	355.61* 491.61*	357.78* 494.61*	362.20* 500.72*	364.45* 503.83*	366.73* 506.98*	369.03* 510.16*	371.37* 513.40*	376.13* 519.98*	378.55* 523.32*	381.01* 526.72*
541914050004704	ALFAINTERFERONA 2B (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	10000000 UI PO LIOF SOL INJ IV/IM/SC/IT/IP CT 3 FA VD TRANS X 1 DOS + 3 AMP SOL DIL	596.32 824.38	677.64* 936.80*	718.46* 993.23*	722.81* 999.24*	727.22* 1005.34*	736.20* 1017.75*	740.77* 1024.07*	745.40* 1030.47*	750.09* 1036.96*	754.84* 1043.52*	764.51* 1056.89*	769.45* 1063.72*	774.44* 1070.62*
ALFALONOCTOCOGUE															
502620090009807	AFSTYLA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	250 UI PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 2,5 ML + DISP TRANSF C/ FILTRO + SER 5 ML + 1 KPV + 2 COMPRESSAS + 1 CURATIVO	835.89 1155.57	949.88 1313.15	1007.10 1392.26	1013.20 1400.69	1019.38 1409.23	1031.96 1426.62	1038.37 1435.49	1044.86 1444.46	1051.43 1453.54	1058.09 1462.75	1071.65 1481.49	1078.57 1491.06	1085.57 1500.74
502620090009407	AFSTYLA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	500 UI PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 2,5 ML + DISP TRANSF C/ FILTRO + SER 5 ML + 1 KPV + 2 COMPRESSAS + 1 CURATIVO	1671.83 2311.21	1899.81 2626.38	2014.25 2784.58	2026.46 2801.46	2038.82 2818.55	2063.99 2853.35	2076.81 2871.07	2089.79 2889.01	2102.93 2907.18	2116.24 2925.58	2143.37 2963.08	2157.20 2982.20	2171.21 3001.57
502620090009507	AFSTYLA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	1000 UI PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 2,5 ML + DISP TRANSF C/ FILTRO + SER 5 ML + 1 KPV + 2 COMPRESSAS + 1 CURATIVO	3343.63 4622.37	3799.58 5252.70	4028.47 5569.12	4052.88 5602.87	4077.60 5637.04	4127.94 5706.63	4153.58 5742.08	4179.54 5777.97	4205.83 5814.31	4232.44 5851.10	4286.70 5926.11	4314.36 5964.35	4342.38 6003.09
502620090009607	AFSTYLA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	2000 UI PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 5,0 ML + DISP TRANSF C/ FILTRO + SER 10 ML + 1 KPV + 2 COMPRESSAS + 1 CURATIVO	6687.26 9244.74	7599.16 10505.39	8056.94 11138.25	8105.77 11205.75	8155.19 11274.07	8255.88 11413.27	8307.16 11484.16	8359.08 11555.94	8411.65 11628.61	8464.89 11702.21	8573.41 11852.24	8628.73 11928.71	8684.75 12006.16
502620090009707	AFSTYLA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	3000 UI PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 5,0 ML + DISP TRANSF C/ FILTRO + SER 10 ML + 1 KPV + 2 COMPRESSAS + 1 CURATIVO	10030.88 13867.10	11398.73 15758.08	12085.39 16707.34	12158.64 16808.61	12232.78 16911.10	12383.80 17119.88	12460.72 17226.21	12538.60 17333.88	12617.46 17442.90	12697.32 17553.30	12860.10 17778.33	12943.08 17893.05	13027.11 18009.22
ALFALUTROPINA;ALFAFOLITROPINA															
525421101110319	PERGOVERIS (MERCK S/A)	150 UI/75 UI PÓ LIOF INJ SC CT FA VD TRANS + FA DIL X 1 ML	329.26 441.69	374.16 501.92	396.70 532.16	399.10 535.38	401.54 538.65	406.49 545.29	409.02 548.69	411.58 552.12	414.16 555.58	416.78 559.10	422.13 566.27	424.85 569.92	427.61 573.62

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALFALUTROPINA;ALFAFOLITROPINA															
525419030052007	PERGOVERIS (MERCK S/A)	300 UI/150 UI SOL INJ SC CT CAN APLIC CAR VD TRANS X 0,48 ML	658.56	748.36	793.45	798.25	803.12	813.04	818.09	823.20	828.38	833.62	844.31	849.76	855.27
			883.43	1003.90	1064.38	1070.82	1077.36	1090.66	1097.44	1104.29	1111.24	1118.27	1132.61	1139.92	1147.31
525419030052107	PERGOVERIS (MERCK S/A)	450 UI/ 225 UI SOL INJ SC CT CAN APLIC CAR VD TRANS X 0,72 ML	987.82	1122.52	1190.14	1197.36	1204.66	1219.53	1227.11	1234.78	1242.54	1250.41	1266.44	1274.61	1282.88
			1325.13	1505.82	1596.53	1606.22	1616.01	1635.96	1646.12	1656.41	1666.82	1677.38	1698.88	1709.84	1720.94
525419030052207	PERGOVERIS (MERCK S/A)	900 UI/ 450 UI SOL INJ SC CT CAN APLIC CAR VD TRANS X 1,44 ML	1975.68	2245.09	2380.34	2394.76	2409.37	2439.11	2454.26	2469.60	2485.13	2500.86	2532.92	2549.27	2565.82
			2650.30	3011.71	3193.14	3212.49	3232.08	3271.98	3292.30	3312.88	3333.71	3354.81	3397.82	3419.75	3441.96
ALFAMOROCTOCOGUE															
522720060088317	XYNTHA (PFIZER BRASIL LTDA)	250 UI PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + SER PREENC DIL X 4ML + ADAP + CONJ INFUS + 2 LENÇOS + CURATIVO + GAZE	854.58	971.11	1029.61	1035.85	1042.17	1055.04	1061.59	1068.23	1074.94	1081.75	1095.62	1102.68	1109.84
			1181.41	1342.50	1423.38	1432.00	1440.74	1458.53	1467.59	1476.77	1486.04	1495.46	1514.63	1524.39	1534.29
522720060088417	XYNTHA (PFIZER BRASIL LTDA)	500 UI PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + SER PREENC DIL X 4ML + ADAP + CONJ INFUS + 2 LENÇOS + CURATIVO + GAZE	1646.19	1870.67	1983.36	1995.38	2007.55	2032.33	2044.96	2057.74	2070.68	2083.79	2110.50	2124.12	2137.91
			2275.76	2586.09	2741.88	2758.50	2775.32	2809.58	2827.04	2844.70	2862.59	2880.72	2917.64	2936.47	2955.54
522720060088517	XYNTHA (PFIZER BRASIL LTDA)	1000 UI PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + SER PREENC DIL X 4ML + ADAP + CONJ INFUS + 2 LENÇOS + CURATIVO + GAZE	3331.61	3785.92	4013.99	4038.31	4062.94	4113.10	4138.65	4164.51	4190.71	4217.23	4271.29	4298.85	4326.77
			4605.76	5233.81	5549.11	5582.73	5616.78	5686.12	5721.44	5757.19	5793.41	5830.07	5904.81	5942.91	5981.51
522723070092407	XYNTHA (PFIZER BRASIL LTDA)	2000 UI PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + SER PREENC DIL X 4ML + ADAP + CONJ INFUS + 2 LENÇOS + CURATIVO + GAZE	6694.86	7607.80	8066.09	8114.98	8164.46	8265.26	8316.60	8368.58	8421.21	8474.51	8583.15	8638.53	8694.62
			9255.25	10517.34	11150.90	11218.48	11286.89	11426.24	11497.21	11569.07	11641.83	11715.51	11865.70	11942.26	12019.80
ALFANONACOGUE															
522720050085517	BENEFIX (PFIZER BRASIL LTDA)	250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENCH DIL X 5 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1 CURATIVO + 1 GAZE	930.71	1057.63	1121.34	1128.13	1135.01	1149.02	1156.16	1163.39	1170.70	1178.11	1193.22	1200.92	1208.71
			1286.65	1462.11	1550.19	1559.57	1569.08	1588.45	1598.32	1608.32	1618.42	1628.67	1649.56	1660.20	1670.97
522720050085617	BENEFIX (PFIZER BRASIL LTDA)	500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENCH DIL X 5 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1 CURATIVO + 1 GAZE	1768.32	2009.46	2130.51	2143.42	2156.49	2183.11	2196.67	2210.40	2224.30	2238.38	2267.08	2281.70	2296.52
			2444.60	2777.96	2945.31	2963.15	2981.22	3018.02	3036.77	3055.75	3074.96	3094.43	3134.11	3154.32	3174.80
522720050085717	BENEFIX (PFIZER BRASIL LTDA)	1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENCH DIL X 5 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1 CURATIVO + 1 GAZE	3359.90	3818.07	4048.07	4072.61	4097.44	4148.03	4173.79	4199.88	4226.29	4253.04	4307.56	4335.36	4363.51
			4644.86	5278.26	5596.22	5630.14	5664.47	5734.41	5770.02	5806.09	5842.60	5879.58	5954.95	5993.38	6032.30
522720050085817	BENEFIX (PFIZER BRASIL LTDA)	2000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENCH DIL X 5 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1 CURATIVO + 1 GAZE	5309.67	6033.72	6397.19	6435.96	6475.21	6555.15	6595.86	6637.09	6678.83	6721.10	6807.27	6851.19	6895.67
			7340.31	8341.26	8843.74	8897.34	8951.60	9062.11	9118.39	9175.39	9233.09	9291.53	9410.65	9471.37	9532.86

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALFAOCTOCOGUE															
501121010033917	ADVATE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS	1093.73	1242.88	1317.75	1325.73	1333.82	1350.28	1358.67	1367.16	1375.76	1384.47	1402.22	1411.26	1420.43
501121010034017	ADVATE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS	2078.06	2361.43	2503.69	2518.86	2534.22	2565.51	2581.44	2597.58	2613.91	2630.46	2664.18	2681.37	2698.78
501121010034117	ADVATE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS	3948.42	4486.84	4757.13	4785.96	4815.15	4874.59	4904.87	4935.53	4966.57	4998.00	5062.08	5094.74	5127.82
501121010034217	ADVATE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	1500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS	6237.27	7087.81	7514.78	7560.33	7606.43	7700.33	7748.16	7796.59	7845.62	7895.28	7996.50	8048.09	8100.35
542914010000004	HEMO-8R (EMPRESA BRASILEIRA DE HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA - Hosp.	250 UI PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS	595.29	676.47	717.22	721.56	725.96	734.93	739.49	744.11	748.79	753.53	763.19	768.12	773.10
542914010000104	HEMO-8R (EMPRESA BRASILEIRA DE HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA - Hosp.	500 UI PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS	1146.53	1302.88	1381.36	1389.73	1398.21	1415.47	1424.26	1433.16	1442.18	1451.30	1469.91	1479.39	1489.00
542914010000204	HEMO-8R (EMPRESA BRASILEIRA DE HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA - Hosp.	1000 UI PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS	2327.86	2645.30	2804.65	2821.65	2838.85	2873.90	2891.75	2909.83	2928.13	2946.66	2984.44	3003.69	3023.19
542921110000507	HEMO-8R (EMPRESA BRASILEIRA DE HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA - Hosp.	1500 UI PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS	3439.62	3908.66	4144.12	4169.24	4194.66	4246.44	4272.82	4299.53	4326.57	4353.95	4409.77	4438.22	4467.04
ALFAOLIPUDASE															
576722120100401	XENPOZYME (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	20 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	21608.18	24554.76	26033.95	26191.73	26351.43	26676.77	26842.46	27010.23	27180.11	27352.13	27702.79	27881.53	28062.56
ALFAOXOFENILPROPIONATO DE CÁLCIO;RACEALFAOXOGAMAMETILPENTANOATO DE CÁLCIO;TRIPTOFANO;RACEALFA-															
509504301158411	KETOSTERIL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.)	COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	452.11 606.49	513.76 689.19	544.71 730.71	548.01 735.14	551.35 739.62	558.16 748.75	561.63 753.41	565.14 758.12	568.69 762.88	572.29 767.71	579.63 777.55	583.37 782.57	587.16 787.65
509504302154312	KETOSTERIL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.)	COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	108.41 145.43	123.19 165.25	130.61 175.21	131.41 176.28	132.21 177.36	133.84 179.54	134.67 180.66	135.51 181.78	136.36 182.92	137.23 184.09	138.99 186.45	139.88 187.64	140.79 188.86

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALFAPEGINTERFERONA 2A															
529204002151210	PEGASYS (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Hosp. ICMS0%	180 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA VD TRANS 0,5 ML	2375.27	2699.17*	2861.77*	2879.11*	2896.67*	2932.43*	2950.65*	2969.09*	2987.76*	3006.67*	3045.22*	3064.87*	3084.77*
604922060000117	PEGASYS (INNOVATIVE MEDICINES BRASIL SP DISTRIBUICAO DE Hosp. ICMS0%	180 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA VD TRANS 0,5 ML	2375.27	2699.17*	2861.77*	2879.11*	2896.67*	2932.43*	2950.65*	2969.09*	2987.76*	3006.67*	3045.22*	3064.87*	3084.77*
ALFAPORACTANTO															
508501201154414	CUROSURF (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	80 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1,5 ML	1433.75	1629.26	1727.41	1737.88	1748.48	1770.06	1781.06	1792.19	1803.46	1814.87	1838.14	1850.00	1862.01
508501202150412	CUROSURF (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	80 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 3,0 ML	1940.06	2204.61	2337.42	2351.59	2365.93	2395.14	2410.01	2425.08	2440.33	2455.77	2487.26	2503.30	2519.56
ALFARURIOCTOCOGUE PEGOL															
501121010035017	ADYNOVATE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	250 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 2 ML + DISP REC BJ3 + CONJ INFUS	921.35	1046.99	1110.06	1116.79	1123.60	1137.47	1144.53	1151.69	1158.93	1166.27	1181.22	1188.84	1196.56
501121010035117	ADYNOVATE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	250 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 2 ML + DISP REC BJ2HF + CONJ INFUS	921.35	1046.99	1110.06	1116.79	1123.60	1137.47	1144.53	1151.69	1158.93	1166.27	1181.22	1188.84	1196.56
501121010035217	ADYNOVATE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	250 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP REC BJ2HF + CONJ INFUS	921.35	1046.99	1110.06	1116.79	1123.60	1137.47	1144.53	1151.69	1158.93	1166.27	1181.22	1188.84	1196.56
501121010035317	ADYNOVATE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	500 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 2 ML + DISP REC BJ3 + CONJ INFUS	1842.70	2093.98	2220.12	2233.58	2247.19	2274.94	2289.07	2303.38	2317.86	2332.53	2362.44	2377.68	2393.12
501121010035417	ADYNOVATE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	500 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 2 ML + DISP REC BJ2HF + CONJ INFUS	1842.70	2093.98	2220.12	2233.58	2247.19	2274.94	2289.07	2303.38	2317.86	2332.53	2362.44	2377.68	2393.12
501121010035517	ADYNOVATE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	500 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP REC BJ2HF + CONJ INFUS	1842.70	2093.98	2220.12	2233.58	2247.19	2274.94	2289.07	2303.38	2317.86	2332.53	2362.44	2377.68	2393.12
501121010035617	ADYNOVATE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	750 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 2 ML + DISP REC BJ3 + CONJ INFUS	2764.04	3140.96	3330.17	3350.35	3370.78	3412.40	3433.59	3455.05	3476.78	3498.79	3543.64	3566.50	3589.66

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALFARURIOCTOCOGUE PEGOL															
501121010035717	ADYNOVATE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	750 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 2 ML + DISP REC BJ2HF + CONJ INFUS	2764.04	3140.96	3330.17	3350.35	3370.78	3412.40	3433.59	3455.05	3476.78	3498.79	3543.64	3566.50	3589.66
501121010035817	ADYNOVATE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	750 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP REC BJ2HF + CONJ INFUS	2764.04	3140.96	3330.17	3350.35	3370.78	3412.40	3433.59	3455.05	3476.78	3498.79	3543.64	3566.50	3589.66
501121010035917	ADYNOVATE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	1000 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 2 ML + DISP REC BJ3 + CONJ INFUS	3685.38	4187.93	4440.22	4467.13	4494.37	4549.85	4578.11	4606.73	4635.70	4665.04	4724.85	4755.33	4786.21
501121010036017	ADYNOVATE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	1000 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 2 ML + DISP REC BJ2HF + CONJ INFUS	3685.38	4187.93	4440.22	4467.13	4494.37	4549.85	4578.11	4606.73	4635.70	4665.04	4724.85	4755.33	4786.21
501121010036117	ADYNOVATE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	1000 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP REC BJ2HF + CONJ INFUS	3685.38	4187.93	4440.22	4467.13	4494.37	4549.85	4578.11	4606.73	4635.70	4665.04	4724.85	4755.33	4786.21
501121010036217	ADYNOVATE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	1500 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 2 ML + DISP REC BJ3 + CONJ INFUS	5528.08	6281.91	6660.34	6700.70	6741.56	6824.79	6867.18	6910.10	6953.56	6997.57	7087.28	7133.01	7179.32
501121010036317	ADYNOVATE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	1500 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 2 ML + DISP REC BJ2HF + CONJ INFUS	5528.08	6281.91	6660.34	6700.70	6741.56	6824.79	6867.18	6910.10	6953.56	6997.57	7087.28	7133.01	7179.32
501121010036417	ADYNOVATE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	1500 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP REC BJ2HF + CONJ INFUS	5528.08	6281.91	6660.34	6700.70	6741.56	6824.79	6867.18	6910.10	6953.56	6997.57	7087.28	7133.01	7179.32
501121010036517	ADYNOVATE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	2000 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP REC BJ3 + CONJ INFUS	7370.77	8375.88	8880.44	8934.27	8988.74	9099.72	9156.24	9213.46	9271.41	9330.09	9449.70	9510.67	9572.43
501121010036617	ADYNOVATE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	2000 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP REC BJ2HF + CONJ INFUS	7370.77	8375.88	8880.44	8934.27	8988.74	9099.72	9156.24	9213.46	9271.41	9330.09	9449.70	9510.67	9572.43
501121010036717	ADYNOVATE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	3000 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP REC BJ3 + CONJ INFUS	11056.18	12563.84	13320.70	13401.43	13483.14	13649.61	13734.38	13820.23	13907.15	13995.17	14174.59	14266.04	14358.67
501121010036817	ADYNOVATE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	3000 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP REC BJ2HF + CONJ INFUS	11056.18	12563.84	13320.70	13401.43	13483.14	13649.61	13734.38	13820.23	13907.15	13995.17	14174.59	14266.04	14358.67

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALFASIMOCTOCOGUE															
535317040002308	NUWIQ (OCTAPHARMA BRASIL LTDA) Hosp.	250UI PO LIOF SOL INJ IV FA VD TRANS + DIL SER PREEN VD TRANS X 2,5ML + 1 CONJ INFUS	765.50	869.89	922.29	927.88	933.54	945.06	950.93	956.88	962.89	968.99	981.41	987.74	994.16
535317040002408	NUWIQ (OCTAPHARMA BRASIL LTDA) Hosp.	500UI PO LIOF SOL INJ IV FA VD TRANS + DIL SER PREEN VD TRANS X 2,5ML + 1 CONJ INFUS	1476.20	1677.50	1778.55	1789.33	1800.24	1822.47	1833.79	1845.25	1856.86	1868.61	1892.56	1904.77	1917.14
535317040002508	NUWIQ (OCTAPHARMA BRASIL LTDA) Hosp.	1000UI PO LIOF SOL INJ IV FA VD TRANS + DIL SER PREEN VD TRANS X 2,5ML + 1 CONJ INFUS	2997.20	3405.91	3611.08	3632.97	3655.12	3700.25	3723.23	3746.50	3770.06	3793.92	3842.56	3867.36	3892.47
535317040002608	NUWIQ (OCTAPHARMA BRASIL LTDA) Hosp.	2000UI PO LIOF SOL INJ IV FA VD TRANS + DIL SER PREENC VD TRANS X 2,5ML + 1 CONJ INFUS	6010.66	6830.30	7241.76	7285.65	7330.07	7420.57	7466.66	7513.33	7560.58	7608.43	7705.97	7755.69	7806.05
ALFASSEBELIPASE															
502325010037617	KANUMA (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	2 MG/ML SOL DIL INFUS CT 1 FA VD TRANS X 10 ML	41804.22 56078.87	47504.81 63726.01	50366.52 67564.89	50671.77 67974.38	50980.75 68388.86	51610.15 69233.18	51930.71 69663.20	52255.28 70098.60	52583.94 70539.48	52916.74 70985.92	53595.14 71895.97	53940.95 72359.86	54291.18 72829.68
565518060000101	KANUMA (ALEXION SERVICOS E FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	2 MG/ML SOL DIL INFUS CT 1 FA VD TRANS X 10 ML	41804.22 56078.87	47504.81 63726.01	50366.52 67564.89	50671.77 67974.38	50980.75 68388.86	51610.15 69233.18	51930.71 69663.20	52255.28 70098.60	52583.94 70539.48	52916.74 70985.92	53595.14 71895.97	53940.95 72359.86	54291.18 72829.68
ALFATALIGLICERASE															
541916040006504	BIO-MANGUINHOS ALFATALIGLICERASE (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) Hosp. ICMS0%	200 U PÓ LIOF INJ CT FA VD TRANS	1916.32	2177.64*	2308.82*	2322.81*	2336.98*	2365.83*	2380.52*	2395.40*	2410.47*	2425.72*	2456.82*	2472.67*	2488.73*
ALFATIROTROPINA															
576720020055217	THYROGEN (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) ICMS0%	1,1 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 2 FA VD TRANS	4978.84 6678.94	5657.77* 7589.70*	5998.60* 8046.91*	6034.96* 8095.68*	6071.76* 8145.05*	6146.72* 8245.61*	6184.89* 8296.81*	6223.55* 8348.67*	6262.69* 8401.18*	6302.33* 8454.35*	6383.13* 8562.74*	6424.31* 8617.98*	6466.02* 8673.94*
ALFATUROCTOCOGUE															
526618040009407	ZONOVATE (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	250UI PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE ÊMBOLO + 1 ADAPTADOR FR	746.34 1031.77	848.11 1172.46	899.20 1243.09	904.65 1250.63	910.17 1258.26	921.41 1273.80	927.13 1281.70	932.93 1289.72	938.79 1297.82	944.73 1306.03	956.85 1322.79	963.02 1331.32	969.27 1339.96
526618040009507	ZONOVATE (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	500UI PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE ÊMBOLO + 1 ADAPTADOR FR	1492.76 2063.65	1696.32 2345.06	1798.51 2486.33	1809.41 2501.40	1820.44 2516.65	1842.91 2547.71	1854.36 2563.54	1865.95 2579.57	1877.69 2595.80	1889.57 2612.22	1913.79 2645.70	1926.14 2662.78	1938.65 2680.07

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALFATUROCTOCOGUE															
526618040009607	ZONOVATE (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	1000UI PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE ÊMBOLO + 1 ADAPTADOR FR	2985.57 4127.38	3392.69 4690.19	3597.07 4972.74	3618.87 5002.88	3640.94 5033.39	3685.89 5095.53	3708.78 5127.17	3731.96 5159.22	3755.44 5191.68	3779.20 5224.52	3827.65 5291.50	3852.35 5325.65	3877.36 5360.22
526618040009707	ZONOVATE (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	1500UI PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE ÊMBOLO + 1 ADAPTADOR FR	4478.40 6191.13	5089.09 7035.37	5395.66 7459.18	5428.36 7504.39	5461.46 7550.15	5528.89 7643.37	5563.23 7690.84	5598.00 7738.91	5633.21 7787.58	5668.86 7836.87	5741.54 7937.34	5778.58 7988.55	5816.10 8040.42
526618040009807	ZONOVATE (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	2000UI PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE ÊMBOLO + 1 ADAPTADOR FR	5971.22 8254.86	6785.48 9380.53	7194.24 9945.61	7237.84 10005.89	7281.97 10066.90	7371.88 10191.19	7417.66 10254.48	7464.03 10318.58	7510.97 10383.48	7558.51 10449.20	7655.41 10583.16	7704.80 10651.43	7754.83 10720.60
526618040009907	ZONOVATE (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	3000UI PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE ÊMBOLO + 1 ADAPTADOR FR	8956.79 12382.24	10178.17 14070.72	10791.31 14918.35	10856.71 15008.76	10922.91 15100.28	11057.77 15286.72	11126.45 15381.66	11195.99 15477.80	11266.41 15575.15	11337.71 15673.72	11483.06 15874.66	11557.15 15977.08	11632.19 16080.82
ALFATUROCTOCOGUE PEGOL															
526623020010707	ESPUROCT (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	500 UI PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE EMBOLO + 1 ADAPTADOR FA	1393.18 1868.90	1583.16 2123.75	1678.53 2251.69	1688.70 2265.33	1699.00 2279.15	1719.98 2307.29	1730.66 2321.62	1741.48 2336.13	1752.43 2350.82	1763.52 2365.70	1786.13 2396.03	1797.65 2411.48	1809.32 2427.14
526623020010907	ESPUROCT (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	1000 UI PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE EMBOLO + 1 ADAPTADOR FA	2786.37 3737.82	3166.33 4247.52	3357.07 4503.39	3377.42 4530.69	3398.01 4558.31	3439.96 4614.58	3461.33 4643.25	3482.96 4672.27	3504.87 4701.66	3527.05 4731.41	3572.27 4792.07	3595.32 4822.99	3618.66 4854.30
526623020011007	ESPUROCT (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	1500 UI PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE EMBOLO + 1 ADAPTADOR FA	4179.58 5606.76	4749.52 6371.31	5035.64 6755.13	5066.16 6796.07	5097.05 6837.51	5159.98 6921.93	5192.02 6964.91	5224.48 7008.45	5257.33 7052.52	5290.61 7097.16	5358.43 7188.14	5393.01 7234.53	5428.02 7281.50
526623020011107	ESPUROCT (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	2000 UI PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE EMBOLO + 1 ADAPTADOR FA	5572.77 7475.67	6332.70 8495.09	6714.18 9006.83	6754.87 9061.42	6796.06 9116.67	6879.96 9229.22	6922.70 9286.56	6965.96 9344.59	7009.78 9403.37	7054.14 9462.88	7144.58 9584.20	7190.67 9646.03	7237.36 9708.66
526623020010807	ESPUROCT (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	3000 UI PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE EMBOLO + 1 ADAPTADOR FA	8359.16 11213.52	9499.05 12742.64	10071.27 13510.25	10132.31 13592.13	10194.10 13675.02	10319.95 13843.85	10384.05 13929.83	10448.95 14016.89	10514.67 14105.06	10581.22 14194.33	10716.87 14376.30	10786.02 14469.06	10856.05 14563.00
ALFAVELAGLICERASE															
501121020037817	VPRIV (TAKEDA PHARMA LTDA.)	400 U PO LIOF INJ CT FA VD INC X 1	4829.66 6676.72	5488.25 7587.18	5818.87 8044.25	5854.13 8092.99	5889.83 8142.34	5962.54 8242.86	5999.58 8294.07	6037.08 8345.91	6075.05 8398.40	6113.49 8451.54	6191.87 8559.90	6231.82 8615.13	6272.28 8671.06
ALFAVELMANASE															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALFAVELMANASE															
508520080013407	LAMZEDE (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	10 MG PO SOL INFUS CT FA VD TRANS X 1	8854.39	10061.81	10667.94	10732.59	10798.03	10931.35	10999.24	11067.99	11137.60	11208.09	11351.78	11425.02	11499.21
508520080013207	LAMZEDE (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	10 MG PO SOL INFUS CT FA VD TRANS X 5	44271.99	50309.10	53339.73	53663.01	53990.22	54656.78	54996.26	55339.99	55688.05	56040.50	56758.95	57125.17	57496.08
508520080013307	LAMZEDE (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	10 MG PO SOL INFUS CT FA VD TRANS X 10	88543.97	100618.18	106679.46	107326.01	107980.43	109313.55	109992.51	110679.96	111376.10	112080.99	113517.89	114250.32	114992.14
ALFAVESTRONIDASE															
597321070000117	MEPSEVII (ULTRAGENYX BRASIL FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	10 MG SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	12390.39	14079.99	14928.18	15018.65	15110.23	15296.78	15391.79	15487.99	15585.40	15684.04	15885.11	15987.61	16091.41
ALIROCUMABE															
576720040063717	PRALUENT (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	75 MG/ML SOL INJ SC CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + 2 CAN APLIC	2303.97	2618.15	2775.87	2792.69	2809.72	2844.41	2862.07	2879.96	2898.08	2916.42	2953.81	2972.87	2992.17
			3090.69	3512.16	3723.73	3746.29	3769.14	3815.67	3839.37	3863.36	3887.67	3912.27	3962.43	3988.00	4013.89
576720040063917	PRALUENT (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MG/ML SOL INJ SC CT SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + CAN APLIC	1101.65	1251.88	1327.29	1335.33	1343.48	1360.06	1368.51	1377.06	1385.72	1394.49	1412.37	1421.48	1430.71
			1477.82	1679.35	1780.51	1791.30	1802.23	1824.47	1835.81	1847.28	1858.89	1870.66	1894.64	1906.86	1919.25
ALOPURINOL															
511500201118114	ALOPURINOL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	24.74	28.11	29.81	29.99	30.17	30.54	30.73	30.93	31.12	31.32	31.72	31.92	32.13
			34.20	38.86	41.21	41.46	41.71	42.22	42.48	42.76	43.02	43.30	43.85	44.13	44.42
511518010065706	ALOPURINOL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	33.30	37.84	40.12	40.36	40.61	41.11	41.37	41.63	41.89	42.15	42.69	42.97	43.25
			46.04	52.31	55.46	55.80	56.14	56.83	57.19	57.55	57.91	58.27	59.02	59.40	59.79
511515110060806	ALOPURINOL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	8.96	10.18	10.80	10.86	10.93	11.06	11.13	11.20	11.27	11.34	11.49	11.56	11.64
			12.39	14.07	14.93	15.01	15.11	15.29	15.39	15.48	15.58	15.68	15.88	15.98	16.09
511518010065606	ALOPURINOL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	12.56	14.27	15.13	15.22	15.32	15.51	15.60	15.70	15.80	15.90	16.10	16.21	16.31
			17.36	19.73	20.92	21.04	21.18	21.44	21.57	21.70	21.84	21.98	22.26	22.41	22.55

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALOPURINOL															
526518070093406	ALOPURINOL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	26.82 37.08	30.48 42.14	32.31 44.67	32.51 44.94	32.71 45.22	33.11 45.77	33.32 46.06	33.53 46.35	33.74 46.64	33.95 46.93	34.38 47.53	34.61 47.85	34.83 48.15
526518070093306	ALOPURINOL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9.07 12.54	10.31 14.25	10.93 15.11	10.99 15.19	11.06 15.29	11.20 15.48	11.27 15.58	11.34 15.68	11.41 15.77	11.48 15.87	11.63 16.08	11.70 16.17	11.78 16.29
528530001111110	ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	8.72 12.05	9.91 13.70	10.51 14.53	10.57 14.61	10.63 14.70	10.77 14.89	10.83 14.97	10.90 15.07	10.97 15.17	11.04 15.26	11.18 15.46	11.25 15.55	11.32 15.65
528530003114117	ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600	130.29	148.06	156.98	157.93	158.89	160.85	161.85	162.86	163.89	164.92	167.04	168.12	169.21
528530005117113	ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	25.78 35.64	29.30 40.51	31.06 42.94	31.25 43.20	31.44 43.46	31.83 44.00	32.02 44.27	32.23 44.56	32.43 44.83	32.63 45.11	33.05 45.69	33.26 45.98	33.48 46.28
528530006113111	ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	228.08	259.18	274.80	276.46	278.15	281.58	283.33	285.10	286.89	288.71	292.41	294.30	296.21
528512060120706	ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC)	23.65 32.69	26.88 37.16	28.49 39.39	28.67 39.63	28.84 39.87	29.20 40.37	29.38 40.62	29.56 40.86	29.75 41.13	29.94 41.39	30.32 41.92	30.52 42.19	30.71 42.45
528512060120806	ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC)	69.72 96.38	79.23 109.53	84.00 116.13	84.51 116.83	85.02 117.54	86.07 118.99	86.61 119.73	87.15 120.48	87.70 121.24	88.25 122.00	89.38 123.56	89.96 124.36	90.55 125.18
505609601116310	ZYLORIC (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	14.03 19.40	15.94 22.04	16.90 23.36	17.01 23.52	17.11 23.65	17.32 23.94	17.43 24.10	17.54 24.25	17.65 24.40	17.76 24.55	17.99 24.87	18.10 25.02	18.22 25.19
505609602112319	ZYLORIC (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	41.42 57.26	47.07 65.07	49.90 68.98	50.21 69.41	50.51 69.83	51.14 70.70	51.45 71.13	51.78 71.58	52.10 72.03	52.43 72.48	53.10 73.41	53.45 73.89	53.79 74.36
525071002119114	ALOPURINOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	7.32 10.12	8.32 11.50	8.82 12.19	8.87 12.26	8.93 12.35	9.04 12.50	9.09 12.57	9.15 12.65	9.21 12.73	9.27 12.82	9.38 12.97	9.45 13.06	9.51 13.15
525071001112116	ALOPURINOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	21.61 29.87	24.56 33.95	26.04 36.00	26.19 36.21	26.35 36.43	26.68 36.88	26.84 37.10	27.01 37.34	27.18 37.57	27.35 37.81	27.71 38.31	27.88 38.54	28.06 38.79

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALOÍNA															
522101501113412	PÍLULAS DE ERVA DE BICHO COMPOSTAS IMESCARD (LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA) Liberado	(10+10+10+30) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 36	26.02 34.90	29.57 39.67	31.35 42.05	31.54 42.31	31.73 42.56	32.12 43.09	32.32 43.36	32.53 43.64	32.73 43.91	32.94 44.19	33.36 44.75	33.57 45.03	33.79 45.33
ALPELISIBE															
526520020094707	PIQRAY (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 56	19916.73 26717.58	22632.65 30360.89	23996.05 32189.85	24141.49 32384.95	24288.69 32582.41	24588.56 32984.68	24741.28 33189.55	24895.91 33396.98	25052.50 33607.04	25211.05 33819.73	25534.26 34253.30	25699.01 34474.31	25865.88 34698.16
526520020094807	PIQRAY (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	19916.73 26717.58	22632.65 30360.89	23996.05 32189.85	24141.49 32384.95	24288.69 32582.41	24588.56 32984.68	24741.28 33189.55	24895.91 33396.98	25052.50 33607.04	25211.05 33819.73	25534.26 34253.30	25699.01 34474.31	25865.88 34698.16
526520020094607	PIQRAY (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	200 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 56	19916.73 26717.58	22632.65 30360.89	23996.05 32189.85	24141.49 32384.95	24288.69 32582.41	24588.56 32984.68	24741.28 33189.55	24895.91 33396.98	25052.50 33607.04	25211.05 33819.73	25534.26 34253.30	25699.01 34474.31	25865.88 34698.16
526520020094907	PIQRAY (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	9958.37 13358.80	11316.33 15180.45	11998.03 16094.93	12070.75 16192.48	12144.35 16291.21	12294.28 16492.34	12370.65 16594.79	12447.96 16698.50	12526.26 16803.53	12605.53 16909.87	12767.14 17126.66	12849.51 17237.16	12932.95 17349.09
526520020095007	PIQRAY (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	200 MG + 50MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	9958.37 13358.80	11316.33 15180.45	11998.03 16094.93	12070.75 16192.48	12144.35 16291.21	12294.28 16492.34	12370.65 16594.79	12447.96 16698.50	12526.26 16803.53	12605.53 16909.87	12767.14 17126.66	12849.51 17237.16	12932.95 17349.09
ALPINIA ZERUMBET (PERS.) B.L. BURTT & R.M. SM.															
511324080010407	ZICLAGUE (INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A) Liberado	0,08 ML/ML CT FR AL 30 ML	229.74 308.19	261.07 350.22	276.80 371.32	278.47 373.56	280.17 375.84	283.63 380.48	285.39 382.84	287.18 385.24	288.98 387.66	290.81 390.11	294.54 395.11	296.44 397.66	298.36 400.24
511324080010307	ZICLAGUE (INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A) Liberado	0,08 ML/ML CT FR AL 60 ML	445.96 598.24	506.77 679.81	537.30 720.77	540.56 725.14	543.85 729.56	550.57 738.57	553.99 743.16	557.45 747.80	560.96 752.51	564.51 757.27	571.74 766.97	575.43 771.92	579.17 776.94
511324080010507	ZICLAGUE (INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A) Liberado	0,08 ML/ML CT FR AL 15 ML	117.77 157.98	133.83 179.53	141.89 190.34	142.75 191.49	143.62 192.66	145.40 195.05	146.30 196.26	147.21 197.48	148.14 198.72	149.08 199.99	150.99 202.55	151.96 203.85	152.95 205.18
ALPRAZOLAM															
508018804117114	ALPRAZOLAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	34.59 47.82	39.31 54.34	41.67 57.61	41.93 57.97	42.18 58.31	42.70 59.03	42.97 59.40	43.24 59.78	43.51 60.15	43.78 60.52	44.35 61.31	44.63 61.70	44.92 62.10

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALPRAZOLAM															
508023030172606	ALPRAZOLAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1 MG COM CT BL AL AL X 30	34.59 47.82	39.31 54.34	41.67 57.61	41.93 57.97	42.18 58.31	42.70 59.03	42.97 59.40	43.24 59.78	43.51 60.15	43.78 60.52	44.35 61.31	44.63 61.70	44.92 62.10
508023030172706	ALPRAZOLAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	2 MG COM CT BL AL AL X 30	44.87 62.03	50.99 70.49	54.06 74.73	54.39 75.19	54.72 75.65	55.40 76.59	55.74 77.06	56.09 77.54	56.44 78.02	56.80 78.52	57.53 79.53	57.90 80.04	58.27 80.55
507727804110118	ALPRAZOLAM (EMS S/A)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	13.81 19.09	15.69 21.69	16.64 23.00	16.74 23.14	16.84 23.28	17.05 23.57	17.16 23.72	17.26 23.86	17.37 24.01	17.48 24.17	17.71 24.48	17.82 24.64	17.94 24.80
507727805117116	ALPRAZOLAM (EMS S/A)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9.58 13.24	10.89 15.05	11.54 15.95	11.61 16.05	11.68 16.15	11.83 16.35	11.90 16.45	11.98 16.56	12.05 16.66	12.13 16.77	12.28 16.98	12.36 17.09	12.44 17.20
507727803114111	ALPRAZOLAM (EMS S/A)	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	33.01 45.63	37.51 51.86	39.77 54.98	40.01 55.31	40.26 55.66	40.75 56.33	41.01 56.69	41.26 57.04	41.52 57.40	41.78 57.76	42.32 58.50	42.59 58.88	42.87 59.27
507727806113114	ALPRAZOLAM (EMS S/A)	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	18.79 25.98	21.35 29.52	22.64 31.30	22.78 31.49	22.91 31.67	23.20 32.07	23.34 32.27	23.49 32.47	23.64 32.68	23.78 32.87	24.09 33.30	24.25 33.52	24.40 33.73
507727808116110	ALPRAZOLAM (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	60.23 83.26	68.44 94.61	72.57 100.32	73.01 100.93	73.45 101.54	74.36 102.80	74.82 103.43	75.29 104.08	75.76 104.73	76.24 105.40	77.22 106.75	77.72 107.44	78.22 108.13
520731803112116	ALPRAZOLAM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	49.65 68.64	56.42 78.00	59.82 82.70	60.18 83.20	60.55 83.71	61.30 84.74	61.68 85.27	62.06 85.79	62.45 86.33	62.85 86.89	63.65 87.99	64.06 88.56	64.48 89.14
520731802116118	ALPRAZOLAM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	27.96 38.65	31.77 43.92	33.69 46.57	33.89 46.85	34.10 47.14	34.52 47.72	34.73 48.01	34.95 48.32	35.17 48.62	35.39 48.92	35.85 49.56	36.08 49.88	36.31 50.20
520731801111112	ALPRAZOLAM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	78.50 108.52	89.20 123.31	94.58 130.75	95.15 131.54	95.73 132.34	96.91 133.97	97.52 134.82	98.13 135.66	98.74 136.50	99.37 137.37	100.64 139.13	101.29 140.03	101.95 140.94
552919060077917	ALPRAZOLAM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	27.92 38.60	31.73 43.86	33.64 46.51	33.84 46.78	34.05 47.07	34.47 47.65	34.68 47.94	34.90 48.25	35.12 48.55	35.34 48.86	35.79 49.48	36.03 49.81	36.26 50.13
552919060078017	ALPRAZOLAM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	49.61 68.58	56.38 77.94	59.77 82.63	60.13 83.13	60.50 83.64	61.25 84.67	61.63 85.20	62.01 85.73	62.40 86.26	62.80 86.82	63.60 87.92	64.01 88.49	64.43 89.07

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALPRAZOLAM															
552919060078117	ALPRAZOLAM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	78.48 108.49	89.18 123.29	94.55 130.71	95.13 131.51	95.71 132.31	96.89 133.94	97.49 134.77	98.10 135.62	98.72 136.47	99.34 137.33	100.62 139.10	101.26 139.99	101.92 140.90
526118401111112	ALPRAZOLAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	6.59 9.11	7.49 10.35	7.94 10.98	7.99 11.05	8.04 11.11	8.14 11.25	8.19 11.32	8.24 11.39	8.29 11.46	8.34 11.53	8.45 11.68	8.50 11.75	8.56 11.83
526116070096906	ALPRAZOLAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9.84 13.60	11.18 15.46	11.86 16.40	11.93 16.49	12.00 16.59	12.15 16.80	12.22 16.89	12.30 17.00	12.38 17.11	12.46 17.23	12.62 17.45	12.70 17.56	12.78 17.67
526118402116118	ALPRAZOLAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	12.83 17.74	14.58 20.16	15.46 21.37	15.55 21.50	15.65 21.64	15.84 21.90	15.94 22.04	16.04 22.17	16.14 22.31	16.24 22.45	16.45 22.74	16.55 22.88	16.66 23.03
526118408114117	ALPRAZOLAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	18.79 25.98	21.35 29.52	22.64 31.30	22.78 31.49	22.91 31.67	23.20 32.07	23.34 32.27	23.49 32.47	23.64 32.68	23.78 32.87	24.09 33.30	24.25 33.52	24.40 33.73
526118403112116	ALPRAZOLAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	22.92 31.69	26.05 36.01	27.61 38.17	27.78 38.40	27.95 38.64	28.30 39.12	28.47 39.36	28.65 39.61	28.83 39.86	29.01 40.10	29.38 40.62	29.57 40.88	29.77 41.16
526118405115112	ALPRAZOLAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	32.37 44.75	36.78 50.85	39.00 53.92	39.24 54.25	39.48 54.58	39.96 55.24	40.21 55.59	40.46 55.93	40.72 56.29	40.97 56.64	41.50 57.37	41.77 57.74	42.04 58.12
526118406111110	ALPRAZOLAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	45.21 62.50	51.38 71.03	54.47 75.30	54.80 75.76	55.13 76.21	55.81 77.15	56.16 77.64	56.51 78.12	56.87 78.62	57.23 79.12	57.96 80.13	58.34 80.65	58.71 81.16
526118407118119	ALPRAZOLAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	60.23 83.26	68.44 94.61	72.57 100.32	73.01 100.93	73.45 101.54	74.36 102.80	74.82 103.43	75.29 104.08	75.76 104.73	76.24 105.40	77.22 106.75	77.72 107.44	78.22 108.13
607023050096017	ALPRAZOLAM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	9.02 12.47	10.25 14.17	10.87 15.03	10.93 15.11	11.00 15.21	11.14 15.40	11.20 15.48	11.28 15.59	11.35 15.69	11.42 15.79	11.56 15.98	11.64 16.09	11.71 16.19
607023050095717	ALPRAZOLAM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	27.94 38.63	31.75 43.89	33.66 46.53	33.87 46.82	34.07 47.10	34.49 47.68	34.71 47.98	34.93 48.29	35.14 48.58	35.37 48.90	35.82 49.52	36.05 49.84	36.29 50.17
607023050095817	ALPRAZOLAM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	49.65 68.64	56.42 78.00	59.82 82.70	60.18 83.20	60.55 83.71	61.30 84.74	61.68 85.27	62.06 85.79	62.45 86.33	62.85 86.89	63.65 87.99	64.06 88.56	64.48 89.14

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALPRAZOLAM															
607023050095917	ALPRAZOLAM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	78.48 108.49	89.18 123.29	94.55 130.71	95.13 131.51	95.71 132.31	96.89 133.94	97.49 134.77	98.10 135.62	98.72 136.47	99.34 137.33	100.62 139.10	101.26 139.99	101.92 140.90
500120070036107	ALPRAZOLAM (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	0,25 MG COM CT BL AL AL X 20	8.67 11.99	9.85 13.62	10.45 14.45	10.51 14.53	10.57 14.61	10.70 14.79	10.77 14.89	10.84 14.99	10.91 15.08	10.97 15.17	11.12 15.37	11.19 15.47	11.26 15.57
500120070035907	ALPRAZOLAM (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	0,25 MG COM CT BL AL AL X 30	13.03 18.01	14.81 20.47	15.70 21.70	15.79 21.83	15.89 21.97	16.09 22.24	16.19 22.38	16.29 22.52	16.39 22.66	16.49 22.80	16.71 23.10	16.81 23.24	16.92 23.39
500120070036307	ALPRAZOLAM (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	0,5 MG COM CT BL AL AL X 20	16.96 23.45	19.27 26.64	20.43 28.24	20.56 28.42	20.68 28.59	20.94 28.95	21.07 29.13	21.20 29.31	21.33 29.49	21.47 29.68	21.74 30.05	21.88 30.25	22.03 30.46
500120070036407	ALPRAZOLAM (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	0,5 MG COM CT BL AL AL X 30	25.43 35.16	28.90 39.95	30.64 42.36	30.82 42.61	31.01 42.87	31.40 43.41	31.59 43.67	31.79 43.95	31.99 44.22	32.19 44.50	32.60 45.07	32.81 45.36	33.03 45.66
500120070036607	ALPRAZOLAM (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	1 MG COM CT BL AL AL X 20	30.13 41.65	34.24 47.33	36.30 50.18	36.52 50.49	36.74 50.79	37.20 51.43	37.43 51.74	37.66 52.06	37.90 52.39	38.14 52.73	38.63 53.40	38.88 53.75	39.13 54.09
500120070036207	ALPRAZOLAM (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	1 MG COM CT BL AL AL X 30	45.23 62.53	51.40 71.06	54.49 75.33	54.82 75.79	55.16 76.26	55.84 77.20	56.19 77.68	56.54 78.16	56.89 78.65	57.25 79.14	57.99 80.17	58.36 80.68	58.74 81.20
536502101116317	TRANQUINAL SLG (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	0.5 MG COM SUBL BL AL PLAS TRANS X 15	21.46 29.67	24.39 33.72	25.86 35.75	26.01 35.96	26.17 36.18	26.49 36.62	26.66 36.86	26.83 37.09	26.99 37.31	27.16 37.55	27.51 38.03	27.69 38.28	27.87 38.53
536502102112315	TRANQUINAL SLG (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	0.5 MG COM SUBL BL AL PLAS TRANS X 30	42.90 59.31	48.75 67.39	51.69 71.46	52.00 71.89	52.32 72.33	52.96 73.21	53.29 73.67	53.63 74.14	53.96 74.60	54.30 75.07	55.00 76.03	55.35 76.52	55.71 77.02
536512010006903	TRANQUINAL (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS X 30	16.62 22.98	18.89 26.11	20.02 27.68	20.15 27.86	20.27 28.02	20.52 28.37	20.65 28.55	20.78 28.73	20.91 28.91	21.04 29.09	21.31 29.46	21.45 29.65	21.58 29.83
536512010007003	TRANQUINAL (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS X 30	32.27 44.61	36.67 50.69	38.88 53.75	39.12 54.08	39.35 54.40	39.84 55.08	40.09 55.42	40.34 55.77	40.59 56.11	40.85 56.47	41.37 57.19	41.64 57.56	41.91 57.94
536512010007103	TRANQUINAL (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	1 MG COM CT BL AL PLAS X 30	57.49 79.48	65.33 90.31	69.27 95.76	69.68 96.33	70.11 96.92	70.98 98.13	71.42 98.73	71.86 99.34	72.31 99.96	72.77 100.60	73.71 101.90	74.18 102.55	74.66 103.21

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALPRAZOLAM															
536512010007203	TRANQUINAL (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	2 MG COM CT BL AL PLAS X 30	97.62 134.95	110.93 153.35	117.61 162.59	118.33 163.58	119.05 164.58	120.52 166.61	121.27 167.65	122.03 168.70	122.79 169.75	123.57 170.83	125.15 173.01	125.96 174.13	126.78 175.27
536224100018806	ALPRAZOLAM (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	11.31 15.64	12.85 17.76	13.63 18.84	13.71 18.95	13.79 19.06	13.96 19.30	14.05 19.42	14.14 19.55	14.23 19.67	14.32 19.80	14.50 20.05	14.59 20.17	14.69 20.31
536201801119117	ALPRAZOLAM (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	22.61 31.26	25.69 35.51	27.24 37.66	27.41 37.89	27.57 38.11	27.91 38.58	28.09 38.83	28.26 39.07	28.44 39.32	28.62 39.57	28.99 40.08	29.17 40.33	29.36 40.59
538815010050606	ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19.04 26.32	21.64 29.92	22.94 31.71	23.08 31.91	23.22 32.10	23.51 32.50	23.65 32.69	23.80 32.90	23.95 33.11	24.10 33.32	24.41 33.75	24.57 33.97	24.73 34.19
538815010050706	ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	34.25 47.35	38.92 53.80	41.27 57.05	41.52 57.40	41.77 57.74	42.28 58.45	42.55 58.82	42.81 59.18	43.08 59.56	43.35 59.93	43.91 60.70	44.19 61.09	44.48 61.49
538815010050806	ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	78.19 108.09	88.85 122.83	94.20 130.23	94.78 131.03	95.35 131.82	96.53 133.45	97.13 134.28	97.74 135.12	98.35 135.96	98.97 136.82	100.24 138.58	100.89 139.47	101.55 140.39
540915110017117	APRAZ (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	0,25 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	16.41 22.69	18.65 25.78	19.77 27.33	19.89 27.50	20.01 27.66	20.26 28.01	20.39 28.19	20.51 28.35	20.64 28.53	20.77 28.71	21.04 29.09	21.17 29.27	21.31 29.46
540915110017417	APRAZ (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	0,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	31.97 44.20	36.33 50.22	38.52 53.25	38.75 53.57	38.99 53.90	39.47 54.56	39.71 54.90	39.96 55.24	40.21 55.59	40.47 55.95	40.99 56.67	41.25 57.03	41.52 57.40
540915110017617	APRAZ (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	1 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	56.88 78.63	64.64 89.36	68.53 94.74	68.95 95.32	69.37 95.90	70.22 97.08	70.66 97.68	71.10 98.29	71.55 98.91	72.00 99.54	72.92 100.81	73.39 101.46	73.87 102.12
540915110017317	APRAZ (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	2 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	95.45 131.95	108.47 149.95	115.00 158.98	115.70 159.95	116.40 160.92	117.84 162.91	118.57 163.92	119.31 164.94	120.06 165.98	120.82 167.03	122.37 169.17	123.16 170.26	123.96 171.37
525070208112117	ALPRAZOLAM (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	8.62 11.92	9.80 13.55	10.39 14.36	10.45 14.45	10.51 14.53	10.64 14.71	10.71 14.81	10.78 14.90	10.84 14.99	10.91 15.08	11.05 15.28	11.12 15.37	11.19 15.47
525070204117114	ALPRAZOLAM (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	8.43 11.65	9.58 13.24	10.16 14.05	10.22 14.13	10.28 14.21	10.41 14.39	10.47 14.47	10.54 14.57	10.60 14.65	10.67 14.75	10.81 14.94	10.88 15.04	10.95 15.14

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALPRAZOLAM															
525070212111111	ALPRAZOLAM (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	16.06 22.20	18.25 25.23	19.35 26.75	19.47 26.92	19.59 27.08	19.83 27.41	19.95 27.58	20.08 27.76	20.20 27.93	20.33 28.11	20.59 28.46	20.72 28.64	20.86 28.84
525070214112115	ALPRAZOLAM (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	42.18 58.31	47.93 66.26	50.82 70.26	51.13 70.68	51.44 71.11	52.07 71.98	52.40 72.44	52.73 72.90	53.06 73.35	53.39 73.81	54.08 74.76	54.43 75.25	54.78 75.73
541523050027717	FRONTAL (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	22.03 30.46	25.03 34.60	26.54 36.69	26.70 36.91	26.87 37.15	27.20 37.60	27.37 37.84	27.54 38.07	27.71 38.31	27.89 38.56	28.24 39.04	28.43 39.30	28.61 39.55
541523050027817	FRONTAL (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	42.97 59.40	48.83 67.50	51.77 71.57	52.08 72.00	52.40 72.44	53.05 73.34	53.38 73.79	53.71 74.25	54.05 74.72	54.39 75.19	55.09 76.16	55.45 76.66	55.81 77.15
541523050027917	FRONTAL (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	76.38 105.59	86.80 120.00	92.02 127.21	92.58 127.99	93.15 128.77	94.30 130.36	94.88 131.17	95.48 132.00	96.08 132.82	96.68 133.65	97.92 135.37	98.55 136.24	99.19 137.12
541523050028017	FRONTAL (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	2 MG COM CT FR VD AMB X 30	120.81 167.01	137.28 189.78	145.55 201.21	146.44 202.44	147.33 203.68	149.15 206.19	150.07 207.46	151.01 208.76	151.96 210.08	152.92 211.40	154.88 214.11	155.88 215.49	156.90 216.91
541523050028117	FRONTAL (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	0,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	42.97 59.40	48.83 67.50	51.77 71.57	52.08 72.00	52.40 72.44	53.05 73.34	53.38 73.79	53.71 74.25	54.05 74.72	54.39 75.19	55.09 76.16	55.45 76.66	55.81 77.15
541523050028217	FRONTAL (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	1 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	76.38 105.59	86.80 120.00	92.02 127.21	92.58 127.99	93.15 128.77	94.30 130.36	94.88 131.17	95.48 132.00	96.08 132.82	96.68 133.65	97.92 135.37	98.55 136.24	99.19 137.12
541523050028317	FRONTAL (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	2 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	120.81 167.01	137.28 189.78	145.55 201.21	146.44 202.44	147.33 203.68	149.15 206.19	150.07 207.46	151.01 208.76	151.96 210.08	152.92 211.40	154.88 214.11	155.88 215.49	156.90 216.91
ALPROSTADIL															
522720030084207	CAVERJECT (PFIZER BRASIL LTDA)	10 MCG PO LIOF SOL INJ IC CT FA VD TRANS TP BRBU + DIL SER VD TRANS X 1 ML + 2 AG + 2 LEN	71.52 95.94	81.27 109.02	86.17 115.59	86.69 116.29	87.22 117.00	88.30 118.45	88.84 119.18	89.40 119.93	89.96 120.68	90.53 121.44	91.69 123.00	92.28 123.79	92.88 124.60
522720030084107	CAVERJECT (PFIZER BRASIL LTDA)	20 MCG PO LIOF SOL INJ IC CT FA VD TRANS TP BRBU + DIL SER VD TRANS X 1 ML + 2 AG + 2 LEN	100.75 135.15	114.49 153.58	121.39 162.84	122.12 163.82	122.87 164.83	124.38 166.85	125.16 167.90	125.94 168.94	126.73 170.00	127.53 171.08	129.17 173.28	130.00 174.39	130.84 175.52
ALPROSTADIL ALFACICLODEXTRINA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ALPROSTADIL ALFACICLODEXTRINA															
552919120086617	PROSTAVASIN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MCG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV/IAR CX 10 AMP VD TRANS	848.88 1173.53	964.64 1333.56	1022.75 1413.89	1028.95 1422.46	1035.22 1431.13	1048.00 1448.80	1054.51 1457.80	1061.10 1466.91	1067.77 1476.13	1074.53 1485.47	1088.31 1504.52	1095.33 1514.23	1102.44 1524.06
ALTEPLASE															
504512030018403	ACTILYSE (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA Hosp. ICMS0%	10 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 10 ML	559.98	636.34*	674.67*	678.76*	682.90*	691.33*	695.63*	699.98*	704.38*	708.84*	717.92*	722.56*	727.25*
504500101153319	ACTILYSE (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA Hosp. ICMS0%	50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS	2799.95	3181.76*	3373.43*	3393.88*	3414.57*	3456.73*	3478.20*	3499.94*	3521.95*	3544.24*	3589.68*	3612.84*	3636.30*
504512030018303	ACTILYSE (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA Hosp. ICMS0%	20 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 20 ML + CANUL TRANS	1119.97	1272.69*	1349.36*	1357.54*	1365.82*	1382.68*	1391.27*	1399.96*	1408.77*	1417.68*	1435.86*	1445.12*	1454.51*
AMBRISENTANA															
510612201111211	VOLIBRIS (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	2085.06 2797.03	2369.39 3178.45	2512.12 3369.92	2527.35 3390.35	2542.76 3411.02	2574.15 3453.13	2590.14 3474.58	2606.33 3496.30	2622.72 3518.29	2639.32 3540.55	2673.15 3585.94	2690.40 3609.08	2707.87 3632.51
510612202118211	VOLIBRIS (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	4170.16 5594.12	4738.82 6356.96	5024.29 6739.91	5054.74 6780.75	5085.56 6822.10	5148.35 6906.33	5180.32 6949.21	5212.70 6992.65	5245.49 7036.64	5278.68 7081.16	5346.36 7171.95	5380.85 7218.22	5415.79 7265.09
AMINAFTONA															
521000801113310	CAPILAREMA (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	41.12 55.16	46.73 62.69	49.54 66.46	49.84 66.86	50.15 67.27	50.77 68.11	51.08 68.52	51.40 68.95	51.72 69.38	52.05 69.82	52.72 70.72	53.06 71.18	53.40 71.63
521000803116317	CAPILAREMA (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	73.14 98.11	83.11 111.49	88.12 118.21	88.65 118.92	89.20 119.66	90.30 121.13	90.86 121.89	91.43 122.65	92.00 123.41	92.58 124.19	93.77 125.79	94.37 126.59	94.99 127.43
AMINOFILINA															
520701001158112	AMINOFILINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML	259.22	294.57	312.31	314.21	316.12	320.02	322.01	324.03	326.06	328.13	332.33	334.48	336.65
520701002111111	AMINOFILINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	3.91 5.41	4.44 6.14	4.71 6.51	4.74 6.55	4.77 6.59	4.83 6.68	4.86 6.72	4.89 6.76	4.92 6.80	4.95 6.84	5.01 6.93	5.05 6.98	5.08 7.02

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AMINOFILINA															
520701003118118	AMINOFILINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	4.42 6.11	5.02 6.94	5.33 7.37	5.36 7.41	5.39 7.45	5.46 7.55	5.49 7.59	5.53 7.64	5.56 7.69	5.59 7.73	5.67 7.84	5.70 7.88	5.74 7.94
508302301159111	AMINOFILINA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10ML	518.42	589.11	624.60	628.39	632.22	640.02	644.00	648.03	652.10	656.23	664.64	668.93	673.27
511600704154117	AMINOFILINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML	518.44	589.14	624.63	628.41	632.24	640.05	644.02	648.05	652.13	656.25	664.67	668.96	673.30
511600706114112	AMINOFILINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	41.12 56.85	46.73 64.60	49.54 68.49	49.84 68.90	50.15 69.33	50.77 70.19	51.08 70.62	51.40 71.06	51.72 71.50	52.05 71.96	52.72 72.88	53.06 73.35	53.40 73.82
AMISSULPRIDA															
576720010051617	SOCIAN (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	88.79 122.75	100.90 139.49	106.98 147.89	107.62 148.78	108.28 149.69	109.62 151.54	110.30 152.48	110.99 153.44	111.69 154.40	112.39 155.37	113.83 157.36	114.57 158.39	115.31 159.41
576720010051717	SOCIAN (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	167.26 231.23	190.07 262.76	201.52 278.59	202.74 280.28	203.98 281.99	206.49 285.46	207.78 287.24	209.08 289.04	210.39 290.85	211.72 292.69	214.44 296.45	215.82 298.36	217.22 300.29
AMIVANTAMABE															
514522020039107	RYBREVANT (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	350 MG SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 7 ML	9103.03	10344.36	10967.50	11033.97	11101.25	11238.31	11308.11	11378.79	11450.36	11522.82	11670.55	11745.85	11822.11
AMOXICILINA															
508000305151111	AMOXICILINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP	21.39 29.57	24.31 33.61	25.77 35.63	25.93 35.85	26.09 36.07	26.41 36.51	26.57 36.73	26.74 36.97	26.91 37.20	27.08 37.44	27.42 37.91	27.60 38.16	27.78 38.40
520717010107306	AMOXICILINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	14.92 20.63	16.95 23.43	17.98 24.86	18.08 24.99	18.20 25.16	18.42 25.46	18.53 25.62	18.65 25.78	18.77 25.95	18.89 26.11	19.13 26.45	19.25 26.61	19.38 26.79
520717040107506	AMOXICILINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500	825.86 1141.70	938.48 1297.39	995.01 1375.54	1001.04 1383.88	1007.15 1392.33	1019.58 1409.51	1025.91 1418.26	1032.33 1427.14	1038.82 1436.11	1045.39 1445.19	1058.79 1463.72	1065.63 1473.17	1072.55 1482.74

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AMOXICILINA															
526216050011503	NEMOXIL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML	20.57 28.44	23.38 32.32	24.78 34.26	24.93 34.46	25.09 34.69	25.40 35.11	25.55 35.32	25.71 35.54	25.87 35.76	26.04 36.00	26.37 36.45	26.54 36.69	26.71 36.93
526217060014003	NEMOXIL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	25.50 35.25	28.98 40.06	30.72 42.47	30.91 42.73	31.10 42.99	31.48 43.52	31.68 43.80	31.88 44.07	32.08 44.35	32.28 44.63	32.69 45.19	32.90 45.48	33.12 45.79
526116090097506	AMOXICILINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP	20.38 28.17	23.16 32.02	24.55 33.94	24.70 34.15	24.85 34.35	25.16 34.78	25.32 35.00	25.48 35.22	25.64 35.45	25.80 35.67	26.13 36.12	26.30 36.36	26.47 36.59
529921080073006	AMOXICILINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 6	13.58 18.77	15.43 21.33	16.36 22.62	16.46 22.75	16.56 22.89	16.77 23.18	16.87 23.32	16.98 23.47	17.08 23.61	17.19 23.76	17.41 24.07	17.52 24.22	17.64 24.39
529921080073206	AMOXICILINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	45.30 62.62	51.48 71.17	54.58 75.45	54.91 75.91	55.24 76.37	55.93 77.32	56.27 77.79	56.63 78.29	56.98 78.77	57.34 79.27	58.08 80.29	58.45 80.80	58.83 81.33
529921080073706	AMOXICILINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 21	47.58 65.78	54.07 74.75	57.33 79.26	57.67 79.73	58.02 80.21	58.74 81.20	59.11 81.72	59.48 82.23	59.85 82.74	60.23 83.26	61.00 84.33	61.39 84.87	61.79 85.42
529921080073306	AMOXICILINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	62.61 86.55	71.15 98.36	75.43 104.28	75.89 104.91	76.35 105.55	77.30 106.86	77.78 107.53	78.26 108.19	78.75 108.87	79.25 109.56	80.27 110.97	80.79 111.69	81.31 112.41
529921080073406	AMOXICILINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300	679.88 939.89	772.59 1068.06	819.13 1132.40	824.10 1139.27	829.12 1146.21	839.36 1160.37	844.57 1167.57	849.85 1174.87	855.20 1182.26	860.61 1189.74	871.64 1204.99	877.26 1212.76	882.96 1220.64
529921080073506	AMOXICILINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 600	1359.78 1879.82	1545.21 2136.16	1638.29 2264.84	1648.22 2278.57	1658.27 2292.46	1678.74 2320.76	1689.17 2335.18	1699.73 2349.78	1710.42 2364.56	1721.24 2379.51	1743.31 2410.02	1754.56 2425.58	1765.95 2441.32
529921080073806	AMOXICILINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	453.24 626.58	515.05 712.03	546.07 754.91	549.38 759.49	552.73 764.12	559.56 773.56	563.03 778.36	566.55 783.22	570.11 788.14	573.72 793.13	581.08 803.31	584.83 808.49	588.62 813.73
529921080073606	AMOXICILINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	1133.14 1566.50	1287.66 1780.11	1365.23 1887.35	1373.50 1898.78	1381.88 1910.37	1398.94 1933.95	1407.63 1945.97	1416.43 1958.13	1425.33 1970.44	1434.35 1982.90	1452.74 2008.33	1462.12 2021.30	1471.61 2034.41
529921080073106	AMOXICILINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 1000	2266.30 3133.03	2575.34 3560.26	2730.48 3774.73	2747.03 3797.61	2763.78 3820.76	2797.90 3867.93	2815.28 3891.96	2832.88 3916.29	2850.69 3940.91	2868.73 3965.85	2905.51 4016.70	2924.26 4042.62	2943.25 4068.87

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AMOXICILINA															
529921080073906	AMOXICILINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	33.97 46.96	38.60 53.36	40.93 56.58	41.18 56.93	41.43 57.27	41.94 57.98	42.20 58.34	42.46 58.70	42.73 59.07	43.00 59.44	43.55 60.21	43.83 60.59	44.12 60.99
528528617119115	AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 480	367.62	417.75	442.92	445.60	448.32	453.85	456.67	459.53	462.42	465.34	471.31	474.35	477.43
528528618115113	AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 840	574.43	652.76	692.08	696.28	700.52	709.17	713.58	718.04	722.55	727.13	736.45	741.20	746.01
528528619111111	AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)	218.66 302.28	248.48 343.51	263.45 364.20	265.04 366.40	266.66 368.64	269.95 373.19	271.63 375.51	273.33 377.86	275.04 380.23	276.78 382.63	280.33 387.54	282.14 390.04	283.97 392.57
528528609132116	AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP	15.79 21.83	17.94 24.80	19.02 26.29	19.14 26.46	19.26 26.63	19.49 26.94	19.61 27.11	19.74 27.29	19.86 27.46	19.99 27.64	20.24 27.98	20.37 28.16	20.51 28.35
528528612133111	AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP	459.56	522.23	553.69	557.04	560.44	567.36	570.88	574.45	578.06	581.72	589.18	592.98	596.83
528528608136118	AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP	26.76 36.99	30.41 42.04	32.24 44.57	32.44 44.85	32.63 45.11	33.04 45.68	33.24 45.95	33.45 46.24	33.66 46.53	33.87 46.82	34.31 47.43	34.53 47.74	34.75 48.04
528528604130115	AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP	804.23	913.90	968.95	974.82	980.77	992.88	999.04	1005.29	1011.61	1018.01	1031.06	1037.72	1044.45
AMOXICILINA SÓDICA;SULBACTAM SÓDICO															
536500804152310	TRIFAMOX (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	1000 MG + 500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 5 ML	84.39 116.66	95.90 132.58	101.67 140.55	102.29 141.41	102.91 142.27	104.19 144.04	104.83 144.92	105.49 145.83	106.15 146.75	106.82 147.67	108.19 149.57	108.89 150.53	109.60 151.52
AMOXICILINA TRI-HIDRATADA															
508016070111506	AMOXICILINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	875 MG COM REV CT STR AL X 20	71.22 98.46	80.93 111.88	85.81 118.63	86.33 119.35	86.85 120.07	87.93 121.56	88.47 122.30	89.03 123.08	89.58 123.84	90.15 124.63	91.31 126.23	91.90 127.05	92.49 127.86
508027702119419	SINOT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	875 MG COM REV CT STR AL X 14	35.84 49.55	40.73 56.31	43.18 59.69	43.44 60.05	43.71 60.43	44.25 61.17	44.52 61.55	44.80 61.93	45.08 62.32	45.37 62.72	45.95 63.52	46.25 63.94	46.55 64.35

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AMOXICILINA TRI-HIDRATADA															
508016080111603	SINOT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	875 MG COM REV CT STR AL X 20	59.98 82.92	68.16 94.23	72.27 99.91	72.70 100.50	73.15 101.13	74.05 102.37	74.51 103.01	74.98 103.66	75.45 104.31	75.92 104.95	76.90 106.31	77.39 106.99	77.90 107.69
508024110187603	SINOT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP	21.39 29.57	24.31 33.61	25.77 35.63	25.93 35.85	26.09 36.07	26.41 36.51	26.57 36.73	26.74 36.97	26.91 37.20	27.08 37.44	27.42 37.91	27.60 38.16	27.78 38.40
508027701139416	SINOT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	80 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	25.73 35.57	29.24 40.42	31.00 42.86	31.19 43.12	31.38 43.38	31.77 43.92	31.96 44.18	32.16 44.46	32.36 44.74	32.57 45.03	32.99 45.61	33.20 45.90	33.42 46.20
510612060048003	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	(80 + 11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 140 ML + SER DOS	242.70 335.52	275.80 381.28	292.41 404.24	294.18 406.69	295.98 409.17	299.63 414.22	301.49 416.79	303.38 419.41	305.28 422.03	307.22 424.71	311.15 430.15	313.16 432.93	315.19 435.73
507701806132115	AMOXICILINA (EMS S/A)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP	33.24 45.95	37.77 52.21	40.05 55.37	40.29 55.70	40.54 56.04	41.04 56.74	41.29 57.08	41.55 57.44	41.81 57.80	42.08 58.17	42.62 58.92	42.89 59.29	43.17 59.68
541818100091506	AMOXICILINA (EMS S/A)	100 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP	63.50 87.79	72.16 99.76	76.51 105.77	76.97 106.41	77.44 107.06	78.40 108.38	78.88 109.05	79.38 109.74	79.87 110.42	80.38 111.12	81.41 112.54	81.94 113.28	82.47 114.01
541819020102706	AMOXICILINA (EMS S/A)	80 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOS	33.19 45.88	37.72 52.15	39.99 55.28	40.23 55.62	40.48 55.96	40.98 56.65	41.23 57.00	41.49 57.36	41.75 57.72	42.01 58.08	42.55 58.82	42.83 59.21	43.10 59.58
541820120155307	AMOX-EMS (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	40.82 56.43	46.39 64.13	49.18 67.99	49.48 68.40	49.78 68.82	50.40 69.68	50.71 70.10	51.03 70.55	51.35 70.99	51.67 71.43	52.33 72.34	52.67 72.81	53.01 73.28
520717010107206	AMOXICILINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 21	21.02 29.06	23.89 33.03	25.33 35.02	25.48 35.22	25.63 35.43	25.95 35.87	26.11 36.10	26.28 36.33	26.44 36.55	26.61 36.79	26.95 37.26	27.12 37.49	27.30 37.74
520723404131116	AMOXICILINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP	29.95 41.40	34.03 47.04	36.08 49.88	36.30 50.18	36.52 50.49	36.98 51.12	37.20 51.43	37.44 51.76	37.67 52.08	37.91 52.41	38.40 53.09	38.65 53.43	38.90 53.78
533017501138113	AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	50 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 150 ML + COP	31.26 43.22	35.52 49.10	37.66 52.06	37.89 52.38	38.12 52.70	38.59 53.35	38.83 53.68	39.08 54.03	39.32 54.36	39.57 54.70	40.08 55.41	40.34 55.77	40.60 56.13
500505901139417	NOVOCILIN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML	45.21 62.50	51.38 71.03	54.47 75.30	54.80 75.76	55.13 76.21	55.81 77.15	56.16 77.64	56.51 78.12	56.87 78.62	57.23 79.12	57.96 80.13	58.34 80.65	58.71 81.16

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AMOXICILINA TRI-HIDRATADA															
500505902135415	NOVOCILIN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	80 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS X 10 ML	53.83 74.42	61.17 84.56	64.86 89.67	65.25 90.20	65.65 90.76	66.46 91.88	66.87 92.44	67.29 93.02	67.71 93.61	68.14 94.20	69.01 95.40	69.46 96.02	69.91 96.65
552919070080717	AMOXICILINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML	42.63 58.93	48.44 66.97	51.36 71.00	51.67 71.43	51.99 71.87	52.63 72.76	52.96 73.21	53.29 73.67	53.62 74.13	53.96 74.60	54.65 75.55	55.01 76.05	55.36 76.53
552920020109817	AMOXICILINA TRIIDRATADA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	400 MG/ 5 ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS X 10 ML	42.71 59.04	48.53 67.09	51.46 71.14	51.77 71.57	52.09 72.01	52.73 72.90	53.06 73.35	53.39 73.81	53.72 74.26	54.06 74.73	54.76 75.70	55.11 76.19	55.47 76.68
526116090097606	AMOXICILINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	80 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOS	31.50 43.55	35.80 49.49	37.95 52.46	38.18 52.78	38.41 53.10	38.89 53.76	39.13 54.09	39.38 54.44	39.62 54.77	39.87 55.12	40.38 55.82	40.65 56.20	40.91 56.56
513000201131411	IQUEGO-AMOXICILINA (INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO) ICMS0%	50 MG/ML PO SUS CX 50 FR VD AMB X 80 ML (60 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO) + COP	263.08 363.69	298.95* 413.28*	316.96* 438.18*	318.88* 440.83*	320.83* 443.53*	324.79* 449.00*	326.81* 451.80*	328.85* 454.62*	330.92* 457.48*	333.01* 460.37*	337.28* 466.27*	339.46* 469.28*	341.66* 472.32*
510000402132419	FURP - AMOXICILINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP	373.31	424.22*	449.77*	452.50*	455.26*	460.88*	463.74*	466.64*	469.57*	472.54*	478.60*	481.69*	484.82*
510000405131413	FURP - AMOXICILINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	50 MG/ML PO SUS OR PACK 30 FR VD AMB X 150 ML + 30 COP	547.66	622.34*	659.83*	663.83*	667.88*	676.12*	680.32*	684.58*	688.88*	693.24*	702.13*	706.66*	711.25*
510015020037603	FURP - AMOXICILINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	50 MG/ML PO SUS OR CX 30 FR VD AMB X 150 ML + 30 COP	547.66	622.34*	659.83*	663.83*	667.88*	676.12*	680.32*	684.58*	688.88*	693.24*	702.13*	706.66*	711.25*
525912050015706	AMOXICILINA TRIIDRATADA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Hosp.	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 7,5 G (150 ML) + COP	34.10	38.75	41.08	41.33	41.59	42.10	42.36	42.63	42.89	43.16	43.72	44.00	44.29
607022080073107	AMOXICILINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	17.03 23.54	19.35 26.75	20.52 28.37	20.64 28.53	20.77 28.71	21.02 29.06	21.16 29.25	21.29 29.43	21.42 29.61	21.56 29.81	21.83 30.18	21.97 30.37	22.12 30.58
607022080073207	AMOXICILINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	20.31 28.08	23.08 31.91	24.47 33.83	24.62 34.04	24.77 34.24	25.07 34.66	25.23 34.88	25.39 35.10	25.55 35.32	25.71 35.54	26.04 36.00	26.21 36.23	26.38 36.47
607022080073306	AMOXICILINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	31.53 42.30	35.83 48.06	37.99 50.96	38.22 51.27	38.45 51.58	38.93 52.22	39.17 52.55	39.41 52.87	39.66 53.20	39.91 53.54	40.42 54.22	40.68 54.57	40.95 54.93

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AMOXICILINA TRI-HIDRATADA															
607022080072907	OCYLIN (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	17.03 23.54	19.35 26.75	20.52 28.37	20.64 28.53	20.77 28.71	21.02 29.06	21.16 29.25	21.29 29.43	21.42 29.61	21.56 29.81	21.83 30.18	21.97 30.37	22.12 30.58
607022080073007	OCYLIN (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	20.31 28.08	23.08 31.91	24.47 33.83	24.62 34.04	24.77 34.24	25.07 34.66	25.23 34.88	25.39 35.10	25.55 35.32	25.71 35.54	26.04 36.00	26.21 36.23	26.38 36.47
607022090074003	OCYLIN (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	28.07 38.81	31.90 44.10	33.82 46.75	34.02 47.03	34.23 47.32	34.65 47.90	34.87 48.21	35.09 48.51	35.31 48.81	35.53 49.12	35.99 49.75	36.22 50.07	36.45 50.39
607023040095417	AMOXICILINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	875 MG COM REV CT BL AL AL X 14	59.02 81.59	67.07 92.72	71.11 98.31	71.54 98.90	71.98 99.51	72.86 100.72	73.32 101.36	73.78 102.00	74.24 102.63	74.71 103.28	75.67 104.61	76.15 105.27	76.65 105.96
607023080100303	OCYLIN (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP	22.15 30.62	25.17 34.80	26.69 36.90	26.85 37.12	27.01 37.34	27.35 37.81	27.52 38.04	27.69 38.28	27.86 38.51	28.04 38.76	28.40 39.26	28.58 39.51	28.77 39.77
531604205130419	VELAMOX BD (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	80 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOS	29.41 40.66	33.42 46.20	35.43 48.98	35.65 49.28	35.87 49.59	36.31 50.20	36.53 50.50	36.76 50.82	36.99 51.14	37.23 51.47	37.71 52.13	37.95 52.46	38.19 52.80
531604203138412	VELAMOX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	100 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP	31.05 42.92	35.28 48.77	37.41 51.72	37.64 52.04	37.87 52.35	38.33 52.99	38.57 53.32	38.81 53.65	39.06 54.00	39.30 54.33	39.81 55.03	40.06 55.38	40.32 55.74
531604207117411	VELAMOX BD (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	875 MG COM REV CT BL AL AL X 14	40.54 56.04	46.07 63.69	48.84 67.52	49.14 67.93	49.44 68.35	50.05 69.19	50.36 69.62	50.68 70.06	50.99 70.49	51.32 70.95	51.97 71.85	52.31 72.32	52.65 72.79
504618050070817	AMOXICILINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP X 10 ML	23.76 32.85	27.00 37.33	28.63 39.58	28.80 39.81	28.98 40.06	29.33 40.55	29.52 40.81	29.70 41.06	29.89 41.32	30.08 41.58	30.46 42.11	30.66 42.39	30.86 42.66
504620120079307	AMOXICILINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	23.11 31.95	26.26 36.30	27.84 38.49	28.01 38.72	28.18 38.96	28.53 39.44	28.71 39.69	28.89 39.94	29.07 40.19	29.25 40.44	29.63 40.96	29.82 41.22	30.01 41.49
504620120079407	AMOXICILINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 21	29.74 41.11	33.80 46.73	35.83 49.53	36.05 49.84	36.27 50.14	36.72 50.76	36.94 51.07	37.18 51.40	37.41 51.72	37.65 52.05	38.13 52.71	38.37 53.04	38.62 53.39
538621090005106	AMOXICILINA (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	433.91 599.86	493.08 681.65	522.78 722.71	525.95 727.10	529.16 731.53	535.69 740.56	539.02 745.16	542.39 749.82	545.80 754.54	549.25 759.31	556.29 769.04	559.88 774.00	563.52 779.03

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AMOXICILINA TRI-HIDRATADA															
538820070080407	AMOXICILINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	32.31 44.67	36.72 50.76	38.93 53.82	39.16 54.14	39.40 54.47	39.89 55.15	40.14 55.49	40.39 55.84	40.64 56.18	40.90 56.54	41.42 57.26	41.69 57.63	41.96 58.01
538818100057106	AMOXICILINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	47.88 66.19	54.41 75.22	57.69 79.75	58.04 80.24	58.39 80.72	59.11 81.72	59.48 82.23	59.85 82.74	60.23 83.26	60.61 83.79	61.38 84.85	61.78 85.41	62.18 85.96
538820070080507	AMOXICILINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	62.65 86.61	71.19 98.42	75.48 104.35	75.94 104.98	76.40 105.62	77.35 106.93	77.83 107.60	78.31 108.26	78.81 108.95	79.30 109.63	80.32 111.04	80.84 111.76	81.36 112.48
538821050104604	POLIMOXIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP	25.76 35.61	29.27 40.46	31.04 42.91	31.22 43.16	31.41 43.42	31.80 43.96	32.00 44.24	32.20 44.51	32.40 44.79	32.61 45.08	33.03 45.66	33.24 45.95	33.45 46.24
AMOXICILINA TRIHIDRATADA															
508000303116112	AMOXICILINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	32.34 44.71	36.75 50.80	38.96 53.86	39.20 54.19	39.44 54.52	39.93 55.20	40.17 55.53	40.43 55.89	40.68 56.24	40.94 56.60	41.46 57.32	41.73 57.69	42.00 58.06
508000302111117	AMOXICILINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 21	25.70 35.53	29.20 40.37	30.96 42.80	31.15 43.06	31.34 43.33	31.73 43.86	31.93 44.14	32.13 44.42	32.33 44.69	32.53 44.97	32.95 45.55	33.16 45.84	33.38 46.15
508000309114111	AMOXICILINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	875 MG COM REV CT STR AL X 14	49.88 68.96	56.68 78.36	60.10 83.08	60.46 83.58	60.83 84.09	61.58 85.13	61.96 85.66	62.35 86.20	62.74 86.73	63.14 87.29	63.95 88.41	64.36 88.97	64.78 89.55
510600605115312	AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	56.12 77.58	63.77 88.16	67.61 93.47	68.02 94.03	68.44 94.61	69.28 95.78	69.71 96.37	70.15 96.98	70.59 97.59	71.04 98.21	71.95 99.47	72.41 100.10	72.88 100.75
510600606111310	AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	73.64 101.80	83.68 115.68	88.72 122.65	89.26 123.40	89.80 124.14	90.91 125.68	91.48 126.47	92.05 127.25	92.63 128.06	93.22 128.87	94.41 130.52	95.02 131.36	95.64 132.22
510600604119314	AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	96.35 133.20	109.49 151.36	116.08 160.47	116.79 161.46	117.50 162.44	118.95 164.44	119.69 165.46	120.44 166.50	121.20 167.55	121.96 168.60	123.53 170.77	124.32 171.87	125.13 172.98
510619040060603	AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 150ML + COL	65.57 90.65	74.51 103.01	79.00 109.21	79.48 109.88	79.96 110.54	80.95 111.91	81.45 112.60	81.96 113.30	82.48 114.02	83.00 114.74	84.06 116.21	84.61 116.97	85.16 117.73

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AMOXICILINA TRIHIDRATADA															
510619040060503	AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	100 MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 150ML + COL	97.70 135.06	111.02 153.48	117.71 162.73	118.42 163.71	119.15 164.72	120.62 166.75	121.37 167.79	122.13 168.84	122.89 169.89	123.67 170.97	125.26 173.16	126.06 174.27	126.88 175.40
507701804113113	AMOXICILINA (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	28.38 39.23	32.25 44.58	34.19 47.27	34.40 47.56	34.61 47.85	35.04 48.44	35.25 48.73	35.48 49.05	35.70 49.35	35.92 49.66	36.38 50.29	36.62 50.63	36.86 50.96
507701805111114	AMOXICILINA (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	39.31 54.34	44.67 61.75	47.36 65.47	47.65 65.87	47.94 66.27	48.53 67.09	48.83 67.50	49.14 67.93	49.45 68.36	49.76 68.79	50.40 69.68	50.72 70.12	51.05 70.57
507735401119118	AMOXICILINA (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	55.05 76.10	62.56 86.49	66.33 91.70	66.73 92.25	67.13 92.80	67.96 93.95	68.39 94.55	68.81 95.13	69.25 95.73	69.68 96.33	70.58 97.57	71.03 98.19	71.49 98.83
507701807112118	AMOXICILINA (EMS S/A)	875 MG COM REV CT BL AL AL X 14	49.63 68.61	56.40 77.97	59.80 82.67	60.16 83.17	60.52 83.67	61.27 84.70	61.65 85.23	62.04 85.77	62.43 86.31	62.82 86.84	63.63 87.96	64.04 88.53	64.45 89.10
526221080018406	AMOXICILINA TRIHIDRATADA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	14.50 20.05	16.48 22.78	17.47 24.15	17.58 24.30	17.68 24.44	17.90 24.75	18.01 24.90	18.13 25.06	18.24 25.22	18.35 25.37	18.59 25.70	18.71 25.87	18.83 26.03
526221080018506	AMOXICILINA TRIHIDRATADA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP	14.50 20.05	16.48 22.78	17.47 24.15	17.58 24.30	17.68 24.44	17.90 24.75	18.01 24.90	18.13 25.06	18.24 25.22	18.35 25.37	18.59 25.70	18.71 25.87	18.83 26.03
533017503114114	AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 21	34.86 48.19	39.61 54.76	42.00 58.06	42.25 58.41	42.51 58.77	43.04 59.50	43.30 59.86	43.58 60.25	43.85 60.62	44.13 61.01	44.69 61.78	44.98 62.18	45.27 62.58
500505906114412	NOVOCILIN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	39.83 55.06	45.26 62.57	47.99 66.34	48.28 66.74	48.57 67.15	49.17 67.97	49.48 68.40	49.79 68.83	50.10 69.26	50.42 69.70	51.06 70.59	51.39 71.04	51.73 71.51
500505905118414	NOVOCILIN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	875 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 14	74.93 103.59	85.15 117.71	90.28 124.81	90.82 125.55	91.38 126.33	92.51 127.89	93.08 128.68	93.66 129.48	94.25 130.30	94.85 131.12	96.06 132.80	96.68 133.65	97.31 134.53
500505904111416	NOVOCILIN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	875 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	100.90 139.49	114.66 158.51	121.57 168.06	122.30 169.07	123.05 170.11	124.57 172.21	125.34 173.28	126.13 174.37	126.92 175.46	127.72 176.57	129.36 178.83	130.19 179.98	131.04 181.16
500505903115418	NOVOCILIN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 21	55.83 77.18	63.44 87.70	67.27 93.00	67.67 93.55	68.09 94.13	68.93 95.29	69.35 95.87	69.79 96.48	70.23 97.09	70.67 97.70	71.58 98.96	72.04 99.59	72.51 100.24

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AMOXICILINA TRIHIDRATADA															
552919070080516	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	33.99 46.99	38.63 53.40	40.95 56.61	41.20 56.96	41.45 57.30	41.96 58.01	42.22 58.37	42.49 58.74	42.75 59.10	43.03 59.49	43.58 60.25	43.86 60.63	44.14 61.02
552919070080616	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	47.59 65.79	54.08 74.76	57.34 79.27	57.68 79.74	58.04 80.24	58.75 81.22	59.12 81.73	59.49 82.24	59.86 82.75	60.24 83.28	61.01 84.34	61.41 84.90	61.81 85.45
552919070080816	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	62.61 86.55	71.15 98.36	75.43 104.28	75.89 104.91	76.35 105.55	77.30 106.86	77.78 107.53	78.26 108.19	78.75 108.87	79.25 109.56	80.27 110.97	80.79 111.69	81.31 112.41
552919060078817	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	875 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	58.99 81.55	67.03 92.67	71.07 98.25	71.50 98.84	71.94 99.45	72.83 100.68	73.28 101.31	73.74 101.94	74.20 102.58	74.67 103.23	75.63 104.55	76.12 105.23	76.61 105.91
526100401118114	AMOXICILINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	17.87 24.70	20.31 28.08	21.53 29.76	21.66 29.94	21.79 30.12	22.06 30.50	22.20 30.69	22.34 30.88	22.48 31.08	22.62 31.27	22.91 31.67	23.06 31.88	23.21 32.09
526100402114112	AMOXICILINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	24.55 33.94	27.90 38.57	29.58 40.89	29.76 41.14	29.94 41.39	30.31 41.90	30.50 42.16	30.69 42.43	30.88 42.69	31.08 42.97	31.47 43.51	31.68 43.80	31.88 44.07
526100406111118	AMOXICILINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	875 MG COM REV CT BL AL AL X 14	47.02 65.00	53.43 73.86	56.65 78.32	56.99 78.79	57.34 79.27	58.05 80.25	58.41 80.75	58.78 81.26	59.14 81.76	59.52 82.28	60.28 83.33	60.67 83.87	61.06 84.41
513004101115417	IQUEGO-AMOXICILINA (INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO) ICMS0%	500 MG CAP DURA CX BL AL PVC TRANS X 500	153.10 211.65	173.98* 240.52*	184.46* 255.01*	185.58* 256.55*	186.71* 258.12*	189.01* 261.30*	190.19* 262.93*	191.38* 264.57*	192.58* 266.23*	193.80* 267.92*	196.28* 271.35*	197.55* 273.10*	198.83* 274.87*
510000404119411	FURP - AMOXICILINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	500 MG CAP DURA CX 50 BL AL PLAS TRANS X 350	200.73	228.10*	241.84*	243.31*	244.79*	247.81*	249.35*	250.91*	252.49*	254.09*	257.35*	259.01*	260.69*
528528615116119	AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	23.16 32.02	26.32 36.39	27.90 38.57	28.07 38.81	28.24 39.04	28.59 39.52	28.77 39.77	28.95 40.02	29.13 40.27	29.32 40.53	29.69 41.04	29.88 41.31	30.08 41.58
531620080091407	VELAMOX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP	15.13 20.92	17.19 23.76	18.23 25.20	18.34 25.35	18.45 25.51	18.68 25.82	18.80 25.99	18.91 26.14	19.03 26.31	19.15 26.47	19.40 26.82	19.52 26.99	19.65 27.16
506400503116412	AMOXIMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	14.50 20.05	16.48 22.78	17.47 24.15	17.58 24.30	17.68 24.44	17.90 24.75	18.01 24.90	18.13 25.06	18.24 25.22	18.35 25.37	18.59 25.70	18.71 25.87	18.83 26.03

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AMOXICILINA TRIHIDRATADA															
506421040047703	AMOXIMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP	13.17 18.21	14.97 20.70	15.87 21.94	15.96 22.06	16.06 22.20	16.26 22.48	16.36 22.62	16.46 22.75	16.57 22.91	16.67 23.05	16.88 23.34	16.99 23.49	17.10 23.64
506408701111110	AMOXICILINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	17.74 24.52	20.16 27.87	21.37 29.54	21.50 29.72	21.63 29.90	21.90 30.28	22.04 30.47	22.18 30.66	22.31 30.84	22.46 31.05	22.74 31.44	22.89 31.64	23.04 31.85
506420110044307	AMOXICILINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	50 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP	17.74 24.52	20.16 27.87	21.37 29.54	21.50 29.72	21.63 29.90	21.90 30.28	22.04 30.47	22.18 30.66	22.31 30.84	22.46 31.05	22.74 31.44	22.89 31.64	23.04 31.85
506418050034606	AMOXICILINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	50 MG/ML PO SUS CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 COP	588.85 814.05	669.15 925.06	709.46 980.79	713.76 986.73	718.11 992.74	726.98 1005.01	731.49 1011.24	736.06 1017.56	740.69 1023.96	745.38 1030.44	754.94 1043.66	759.81 1050.39	764.74 1057.21
506419120037607	AMOXICILINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	50 MG/ML PO SUS CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 COP	585.73 809.74	665.60 920.15	705.70 975.59	709.98 981.51	714.30 987.48	723.12 999.67	727.61 1005.88	732.16 1012.17	736.77 1018.54	741.43 1024.98	750.94 1038.13	755.78 1044.82	760.69 1051.61
500102503119114	AMOXICILINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 21	18.68 25.82	21.23 29.35	22.51 31.12	22.64 31.30	22.78 31.49	23.06 31.88	23.20 32.07	23.35 32.28	23.50 32.49	23.65 32.69	23.95 33.11	24.10 33.32	24.26 33.54
500102504115112	AMOXICILINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA) Hosp.	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 350	267.47	303.94	322.25	324.21	326.18	330.21	332.26	334.34	336.44	338.57	342.91	345.12	347.36
500120120039407	AMOXICILINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA) Hosp.	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 350 (EMB FRAC)	254.73	289.47	306.90	308.76	310.65	314.48	316.43	318.41	320.42	322.44	326.58	328.68	330.82
538600106119110	AMOXICILINA (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	13.80 19.08	15.68 21.68	16.63 22.99	16.73 23.13	16.83 23.27	17.04 23.56	17.14 23.70	17.25 23.85	17.36 24.00	17.47 24.15	17.69 24.46	17.81 24.62	17.92 24.77
525000606119110	AMOXICILINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	22.99 31.78	26.13 36.12	27.70 38.29	27.87 38.53	28.04 38.76	28.38 39.23	28.56 39.48	28.74 39.73	28.92 39.98	29.10 40.23	29.47 40.74	29.66 41.00	29.86 41.28
525000607115119	AMOXICILINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	43.49 60.12	49.42 68.32	52.40 72.44	52.72 72.88	53.04 73.32	53.69 74.22	54.02 74.68	54.36 75.15	54.70 75.62	55.05 76.10	55.76 77.08	56.12 77.58	56.48 78.08
525000608111117	AMOXICILINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	31.88 44.07	36.23 50.09	38.41 53.10	38.64 53.42	38.88 53.75	39.36 54.41	39.60 54.74	39.85 55.09	40.10 55.44	40.35 55.78	40.87 56.50	41.14 56.87	41.40 57.23

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AMOXICILINA TRIHIDRATADA;CLAVULANATO DE POTÁSSIO															
508000206110113	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	60.23 83.26	68.44 94.61	72.57 100.32	73.01 100.93	73.45 101.54	74.36 102.80	74.82 103.43	75.29 104.08	75.76 104.73	76.24 105.40	77.22 106.75	77.72 107.44	78.22 108.13
526520040095207	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(500+125) MG COM REV CT STR AL/AL X 12	46.79 64.68	53.17 73.50	56.37 77.93	56.72 78.41	57.06 78.88	57.77 79.86	58.12 80.35	58.49 80.86	58.86 81.37	59.23 81.88	59.99 82.93	60.37 83.46	60.77 84.01
526520040095307	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(500+125) MG COM REV CT STR AL/AL X 18	70.36 97.27	79.95 110.53	84.77 117.19	85.28 117.89	85.80 118.61	86.86 120.08	87.40 120.83	87.95 121.59	88.50 122.35	89.06 123.12	90.21 124.71	90.79 125.51	91.38 126.33
510602009110310	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	(500 + 125) MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	263.51 364.29	299.44 413.96	317.48 438.90	319.41 441.57	321.35 444.25	325.32 449.74	327.34 452.53	329.39 455.36	331.46 458.22	333.56 461.13	337.83 467.03	340.01 470.04	342.22 473.10
510602105111411	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	(875+ 125) MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	280.89 388.31	319.19 441.26	338.42 467.85	340.47 470.68	342.55 473.56	346.78 479.40	348.93 482.38	351.11 485.39	353.32 488.44	355.56 491.54	360.12 497.84	362.44 501.05	364.79 504.30
507701603118118	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 12	67.07 92.72	76.22 105.37	80.81 111.72	81.30 112.39	81.79 113.07	82.80 114.47	83.32 115.19	83.84 115.90	84.36 116.62	84.90 117.37	85.99 118.88	86.54 119.64	87.10 120.41
507701604114116	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 18	100.35 138.73	114.03 157.64	120.90 167.14	121.64 168.16	122.38 169.18	123.89 171.27	124.66 172.34	125.44 173.41	126.23 174.51	127.03 175.61	128.65 177.85	129.48 179.00	130.32 180.16
507701606117112	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS S/A)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12	109.55 151.45	124.49 172.10	131.99 182.47	132.79 183.57	133.60 184.69	135.25 186.98	136.09 188.14	136.94 189.31	137.80 190.50	138.67 191.70	140.45 194.16	141.35 195.41	142.27 196.68
507701607113110	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS S/A)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14	131.97 182.44	149.97 207.32	159.00 219.81	159.96 221.14	160.94 222.49	162.93 225.24	163.94 226.64	164.96 228.05	166.00 229.49	167.05 230.94	169.19 233.90	170.28 235.40	171.39 236.94
500505705119417	NOVAMOX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	159.22 220.11	180.93 250.13	191.83 265.19	192.99 266.80	194.17 268.43	196.57 271.75	197.79 273.43	199.03 275.15	200.28 276.88	201.54 278.62	204.13 282.20	205.45 284.02	206.78 285.86
500505706115415	NOVAMOX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	216.38 299.13	245.89 339.93	260.70 360.40	262.28 362.59	263.88 364.80	267.14 369.31	268.80 371.60	270.48 373.92	272.18 376.27	273.90 378.65	277.41 383.50	279.20 385.98	281.01 388.48
552919050077416	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	136.09 188.14	154.65 213.79	163.96 226.67	164.96 228.05	165.96 229.43	168.01 232.26	169.06 233.72	170.11 235.17	171.18 236.65	172.27 238.15	174.47 241.19	175.60 242.76	176.74 244.33

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AMOXICILINA TRIHIDRATADA;CLAVULANATO DE POTÁSSIO															
552919050077516	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	182.56 252.38	207.45 286.79	219.95 304.07	221.28 305.91	222.63 307.77	225.38 311.57	226.78 313.51	228.20 315.47	229.64 317.46	231.09 319.47	234.05 323.56	235.56 325.65	237.09 327.76
526128001114111	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12	109.55 151.45	124.49 172.10	131.99 182.47	132.79 183.57	133.60 184.69	135.25 186.98	136.09 188.14	136.94 189.31	137.80 190.50	138.67 191.70	140.45 194.16	141.35 195.41	142.27 196.68
526128002110111	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14	131.97 182.44	149.97 207.32	159.00 219.81	159.96 221.14	160.94 222.49	162.93 225.24	163.94 226.64	164.96 228.05	166.00 229.49	167.05 230.94	169.19 233.90	170.28 235.40	171.39 236.94
529920110069407	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	(500,0 + 125,0) MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12	68.47 94.66	77.81 107.57	82.49 114.04	82.99 114.73	83.50 115.43	84.53 116.86	85.06 117.59	85.59 118.32	86.13 119.07	86.67 119.82	87.78 121.35	88.35 122.14	88.92 122.93
529920110069007	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	(500,0 + 125,0) MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 18	102.75 142.05	116.76 161.41	123.80 171.15	124.55 172.18	125.30 173.22	126.85 175.36	127.64 176.45	128.44 177.56	129.25 178.68	130.06 179.80	131.73 182.11	132.58 183.28	133.44 184.47
529920110069207	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	(500,0 + 125,0) MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300	1712.78 2367.82	1946.34 2690.70	2063.59 2852.79	2076.10 2870.09	2088.76 2887.59	2114.54 2923.23	2127.68 2941.39	2140.98 2959.78	2154.44 2978.39	2168.08 2997.24	2195.87 3035.66	2210.04 3055.25	2224.39 3075.09
529920110068807	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	(875,0 + 125,0) MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	136.07 188.11	154.63 213.77	163.94 226.64	164.93 228.01	165.94 229.40	167.99 232.24	169.03 233.67	170.09 235.14	171.16 236.62	172.24 238.11	174.45 241.17	175.57 242.72	176.71 244.29
529920110068907	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	(875,0 + 125,0) MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	182.55 252.36	207.44 286.77	219.94 304.05	221.27 305.89	222.62 307.76	225.37 311.56	226.77 313.50	228.19 315.46	229.62 317.44	231.08 319.45	234.04 323.55	235.55 325.63	237.08 327.75
529921030072006	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	(500,0 + 125,0) MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	79.91 110.47	90.81 125.54	96.28 133.10	96.86 133.90	97.45 134.72	98.65 136.38	99.27 137.23	99.89 138.09	100.52 138.96	101.15 139.83	102.45 141.63	103.11 142.54	103.78 143.47
529921030072106	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	(500,0 + 125,0) MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 21	119.87 165.71	136.22 188.32	144.42 199.65	145.30 200.87	146.18 202.09	147.99 204.59	148.91 205.86	149.84 207.15	150.78 208.44	151.73 209.76	153.68 212.45	154.67 213.82	155.68 215.22
538801001111110	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12	116.68 161.30	132.59 183.30	140.58 194.34	141.43 195.52	142.29 196.71	144.05 199.14	144.94 200.37	145.85 201.63	146.77 202.90	147.70 204.19	149.59 206.80	150.55 208.13	151.53 209.48
538801002116116	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14	136.15 188.22	154.72 213.89	164.04 226.78	165.03 228.14	166.04 229.54	168.09 232.37	169.13 233.81	170.19 235.28	171.26 236.76	172.34 238.25	174.55 241.31	175.68 242.87	176.82 244.44

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AMOXICILINA TRIHIDRATADA;ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO;CLARITROMICINA															
541820020118607	ESOGASTRO IBP (EMS S/A)	500 MG CAP DURA + 500 MG COM REV + 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28 +14 + 42	228.27 306.22	259.40 347.98	275.02 368.93	276.69 371.17	278.38 373.44	281.81 378.04	283.57 380.40	285.34 382.77	287.13 385.17	288.95 387.62	292.65 392.58	294.54 395.11	296.45 397.68
541821070163303	ESOGASTRO IBP (EMS S/A)	500 MG CAP DURA + 500 MG COM REV + 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28 +14 + 28	190.22 255.17	216.16 289.97	229.18 307.44	230.57 309.30	231.98 311.19	234.84 315.03	236.30 316.99	237.78 318.97	239.27 320.97	240.78 323.00	243.87 327.14	245.45 329.26	247.04 331.40
AMOXICILINA TRIHIDRATADA;LANSOPRAZOL;CLARITROMICINA															
520731102114112	LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	30 MG CAP LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 14 + 14 + 28	166.97 230.83	189.74 262.30	201.17 278.11	202.39 279.79	203.62 281.49	206.14 284.98	207.42 286.75	208.71 288.53	210.03 290.35	211.35 292.18	214.06 295.93	215.45 297.85	216.84 299.77
520731101118114	LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	30 MG CAP LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 28 + BL AL PLAS TRANS X 14 + 14 + 28	178.19 246.34	202.49 279.93	214.69 296.80	215.99 298.59	217.30 300.40	219.99 304.12	221.35 306.00	222.74 307.92	224.14 309.86	225.56 311.82	228.45 315.82	229.92 317.85	231.42 319.92
AMOXICILINA TRIHIDRATADA;OMEPRAZOL;CLARITROMICINA															
500506103112412	OMEPRAMIX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP DURA CT 7 BL AL PLAS TRANS X 2+2+4	260.40 359.99	295.91 409.08	313.73 433.71	315.64 436.35	317.56 439.01	321.48 444.43	323.48 447.19	325.50 449.98	327.55 452.82	329.62 455.68	333.85 461.53	336.00 464.50	338.18 467.51
500506105115419	OMEPRAMIX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP DURA CT 7 BL AL PLAS TRANS X 2+2+4 + BL AL PLAS TRANS X 14	267.48 369.78	303.95 420.19	322.26 445.51	324.22 448.22	326.20 450.95	330.22 456.51	332.27 459.34	334.35 462.22	336.45 465.12	338.58 468.07	342.92 474.07	345.14 477.14	347.38 480.23
500506106111417	OMEPRAMIX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP DURA CT 7 BL AL PLAS TRANS X 2+2+4 + 2 BL AL PLAS TRANS X 14	287.68 397.70	326.91 451.93	346.60 479.15	348.70 482.06	350.83 485.00	355.16 490.99	357.37 494.04	359.60 497.13	361.86 500.25	364.15 503.42	368.82 509.87	371.20 513.16	373.61 516.49
AMOXICILINA TRIHIDRATADA;SULBACTAM PIVOXILA															
536500809111310	TRIFAMOX (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	98.14 135.67	111.52 154.17	118.24 163.46	118.96 164.46	119.68 165.45	121.16 167.50	121.91 168.53	122.68 169.60	123.45 170.66	124.23 171.74	125.82 173.94	126.63 175.06	127.45 176.19
AMOXICILINA;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA															
508000306131112	AMOXICILINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP	33.65 46.52	38.24 52.86	40.54 56.04	40.79 56.39	41.04 56.74	41.54 57.43	41.80 57.79	42.06 58.15	42.33 58.52	42.59 58.88	43.14 59.64	43.42 60.03	43.70 60.41
508000307138110	AMOXICILINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	80 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	32.25 44.58	36.65 50.67	38.86 53.72	39.09 54.04	39.33 54.37	39.81 55.03	40.06 55.38	40.31 55.73	40.57 56.09	40.82 56.43	41.35 57.16	41.61 57.52	41.88 57.90

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AMOXICILINA;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA															
520717010107106	AMOXICILINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	29.88 41.31	33.95 46.93	36.00 49.77	36.22 50.07	36.44 50.38	36.89 51.00	37.12 51.32	37.35 51.63	37.58 51.95	37.82 52.28	38.31 52.96	38.55 53.29	38.81 53.65
AMPICILINA															
541819040106206	AMPICILINA (EMS S/A)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6	12.91 17.85	14.67 20.28	15.55 21.50	15.65 21.64	15.74 21.76	15.94 22.04	16.04 22.17	16.14 22.31	16.24 22.45	16.34 22.59	16.55 22.88	16.66 23.03	16.77 23.18
541819040106306	AMPICILINA (EMS S/A)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	25.83 35.71	29.35 40.57	31.12 43.02	31.31 43.28	31.50 43.55	31.89 44.09	32.09 44.36	32.29 44.64	32.49 44.92	32.70 45.21	33.12 45.79	33.33 46.08	33.55 46.38
541820100150907	AMPICILINA (EMS S/A)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24	50.43 69.72	57.31 79.23	60.76 84.00	61.13 84.51	61.50 85.02	62.26 86.07	62.65 86.61	63.04 87.15	63.43 87.69	63.84 88.26	64.65 89.37	65.07 89.96	65.49 90.54
541819040106406	AMPICILINA (EMS S/A)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED	17.65 24.40	20.06 27.73	21.27 29.40	21.39 29.57	21.52 29.75	21.79 30.12	21.93 30.32	22.06 30.50	22.20 30.69	22.34 30.88	22.63 31.28	22.77 31.48	22.92 31.69
541819040106506	AMPICILINA (EMS S/A)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP MED	48.26 66.72	54.84 75.81	58.14 80.38	58.50 80.87	58.85 81.36	59.58 82.37	59.95 82.88	60.33 83.40	60.70 83.91	61.09 84.45	61.87 85.53	62.27 86.08	62.68 86.65
525919020051403	AMPICILAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	27.12 37.49	30.82 42.61	32.67 45.16	32.87 45.44	33.07 45.72	33.48 46.28	33.69 46.57	33.90 46.86	34.11 47.16	34.33 47.46	34.77 48.07	34.99 48.37	35.22 48.69
525912040015406	AMPICILINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10	12.50 17.28	14.20 19.63	15.06 20.82	15.15 20.94	15.24 21.07	15.43 21.33	15.53 21.47	15.63 21.61	15.72 21.73	15.82 21.87	16.03 22.16	16.13 22.30	16.23 22.44
528528714130111	AMPICILINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + COP	28.00 38.71	31.82 43.99	33.73 46.63	33.94 46.92	34.15 47.21	34.57 47.79	34.78 48.08	35.00 48.39	35.22 48.69	35.44 48.99	35.90 49.63	36.13 49.95	36.36 50.27
528512030112806	AMPICILINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 COP	369.02	419.34	444.60	447.30	450.02	455.58	458.41	461.28	464.18	467.11	473.10	476.15	479.25
528528708114116	AMPICILINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	23.02 31.82	26.16 36.16	27.73 38.34	27.90 38.57	28.07 38.81	28.42 39.29	28.60 39.54	28.78 39.79	28.96 40.04	29.14 40.28	29.51 40.80	29.70 41.06	29.90 41.33

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AMPICILINA															
528528710119111	AMPICILINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 21	35.75 49.42	40.63 56.17	43.07 59.54	43.33 59.90	43.60 60.27	44.14 61.02	44.41 61.39	44.69 61.78	44.97 62.17	45.25 62.56	45.83 63.36	46.13 63.77	46.43 64.19
528528713118116	AMPICILINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 840	564.10	641.02	679.64	683.76	687.93	696.42	700.75	705.13	709.56	714.05	723.20	727.87	732.60
AMPICILINA ANIDRA															
508000404117319	AMPLACILINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	23.11 31.95	26.26 36.30	27.84 38.49	28.01 38.72	28.18 38.96	28.53 39.44	28.71 39.69	28.89 39.94	29.07 40.19	29.25 40.44	29.63 40.96	29.82 41.22	30.01 41.49
508017801114116	AMPICILINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	23.11 31.95	26.26 36.30	27.84 38.49	28.01 38.72	28.18 38.96	28.53 39.44	28.71 39.69	28.89 39.94	29.07 40.19	29.25 40.44	29.63 40.96	29.82 41.22	30.01 41.49
525915070024306	AMPICILINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS LEIT X 600 (EMB HOSP)	750.33 1037.29	852.65 1178.74	904.01 1249.74	909.49 1257.32	915.04 1264.99	926.33 1280.60	932.09 1288.56	937.91 1296.61	943.81 1304.76	949.78 1313.02	961.96 1329.85	968.17 1338.44	974.45 1347.12
AMPICILINA SÓDICA															
509521040028817	AMPLATIL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS	249.21	283.19	300.25	302.07	303.91	307.67	309.58	311.51	313.47	315.46	319.50	321.56	323.65
509521040028917	AMPLATIL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	1 G PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS	276.20	313.86	332.77	334.79	336.83	340.99	343.11	345.25	347.42	349.62	354.10	356.39	358.70
520715050094106	AMPICILINA SÓDICA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	500 MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 50	170.20	193.41	205.06	206.30	207.56	210.12	211.43	212.75	214.09	215.44	218.21	219.61	221.04
520715050094206	AMPICILINA SÓDICA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 50	616.79	700.90	743.12	747.62	752.18	761.47	766.20	770.99	775.84	780.75	790.76	795.86	801.03
510000602158411	FURP-AMPICILINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	100 MG/ML PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS + DIL CX 50 AMP VD INC X 5 ML	256.84	291.86*	309.45*	311.32*	313.22*	317.09*	319.06*	321.05*	323.07*	325.11*	329.28*	331.41*	333.56*
510000601151413	FURP-AMPICILINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	200 MG/ML PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS + DIL CX 50 AMP VD INC X 5 ML	305.87	347.58*	368.52*	370.75*	373.01*	377.62*	379.96*	382.34*	384.74*	387.18*	392.14*	394.67*	397.23*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AMPICILINA SÓDICA															
510018020045503	FURP-AMPICILINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	100 MG/ML PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS	256.84	291.86*	309.45*	311.32*	313.22*	317.09*	319.06*	321.05*	323.07*	325.11*	329.28*	331.41*	333.56*
510018020045603	FURP-AMPICILINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	200 MG/ML PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS	305.87	347.58*	368.52*	370.75*	373.01*	377.62*	379.96*	382.34*	384.74*	387.18*	392.14*	394.67*	397.23*
504414010047118	CILINON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML	449.26 621.08	510.52 705.76	541.28 748.29	544.56 752.82	547.88 757.41	554.64 766.76	558.09 771.53	561.58 776.35	565.11 781.23	568.68 786.17	575.97 796.24	579.69 801.39	583.45 806.59
504414010047218	CILINON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML	529.93 732.60	602.19 832.49	638.47 882.65	642.34 888.00	646.26 893.42	654.23 904.43	658.30 910.06	662.41 915.74	666.58 921.51	670.80 927.34	679.40 939.23	683.78 945.29	688.22 951.42
504414050051318	CILINON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS	386.14 533.82	438.80 606.62	465.23 643.15	468.05 647.05	470.90 650.99	476.72 659.04	479.68 663.13	482.68 667.28	485.71 671.47	488.78 675.71	495.05 684.38	498.25 688.80	501.48 693.27
504414050051218	CILINON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS	467.95 646.91	531.76 735.13	563.80 779.42	567.21 784.13	570.67 788.92	577.72 798.66	581.30 803.61	584.94 808.65	588.62 813.73	592.34 818.88	599.94 829.38	603.81 834.73	607.73 840.15
504414010047318	CILINON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	500MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML	4.49 6.21	5.10 7.05	5.41 7.48	5.44 7.52	5.48 7.58	5.54 7.66	5.58 7.71	5.61 7.76	5.65 7.81	5.68 7.85	5.76 7.96	5.79 8.00	5.83 8.06
504414010047408	CILINON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5ML	5.27 7.29	5.99 8.28	6.35 8.78	6.39 8.83	6.43 8.89	6.51 9.00	6.55 9.05	6.59 9.11	6.63 9.17	6.67 9.22	6.76 9.35	6.80 9.40	6.84 9.46
504414010047518	CILINON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML	529.93 732.60	602.19 832.49	638.47 882.65	642.34 888.00	646.26 893.42	654.23 904.43	658.30 910.06	662.41 915.74	666.58 921.51	670.80 927.34	679.40 939.23	683.78 945.29	688.22 951.42
612823110002717	AMPICILINA SÓDICA (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	466.32 644.66	529.91 732.57	561.83 776.70	565.24 781.41	568.68 786.17	575.70 795.87	579.28 800.82	582.90 805.83	586.57 810.90	590.28 816.03	597.85 826.49	601.70 831.81	605.61 837.22
ANASTROZOL															
523713010026903	ANASTROLIBBS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	839.42 1160.45	953.89 1318.70	1011.35 1398.13	1017.48 1406.61	1023.68 1415.18	1036.32 1432.65	1042.76 1441.55	1049.28 1450.57	1055.87 1459.68	1062.56 1468.93	1076.18 1487.76	1083.12 1497.35	1090.16 1507.08

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ANASTROZOL															
508020402111113	ANASTROZOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	609.88 843.12	693.05 958.10	734.80 1015.82	739.25 1021.97	743.76 1028.20	752.94 1040.90	757.61 1047.35	762.35 1053.90	767.14 1060.53	772.00 1067.24	781.90 1080.93	786.94 1087.90	792.05 1094.96
511518080067806	ANASTROZOL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG COM VER CT BL AL PLAS TRANS X 30	609.85 843.08	693.01 958.05	734.76 1015.76	739.21 1021.91	743.72 1028.15	752.90 1040.84	757.58 1047.31	762.31 1053.85	767.11 1060.48	771.96 1067.19	781.86 1080.88	786.90 1087.84	792.01 1094.91
513425010037806	ANASTROZOL (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	609.82 843.04	692.98 958.00	734.72 1015.71	739.18 1021.87	743.68 1028.09	752.86 1040.78	757.54 1047.25	762.28 1053.81	767.07 1060.43	771.92 1067.13	781.82 1080.82	786.86 1087.79	791.97 1094.85
541817100083106	ANASTROZOL (EMS S/A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	569.22 786.91	646.84 894.22	685.81 948.09	689.96 953.83	694.17 959.65	702.74 971.50	707.11 977.54	711.53 983.65	716.00 989.83	720.53 996.09	729.77 1008.86	734.48 1015.38	739.25 1021.97
541817110083706	ANASTROZOL (EMS S/A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	609.88 843.12	693.05 958.10	734.80 1015.82	739.25 1021.97	743.76 1028.20	752.94 1040.90	757.61 1047.35	762.35 1053.90	767.14 1060.53	772.00 1067.24	781.90 1080.93	786.94 1087.90	792.05 1094.96
541818010084303	ARAZABI (EMS S/A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	609.88 843.12	693.05 958.10	734.80 1015.82	739.25 1021.97	743.76 1028.20	752.94 1040.90	757.61 1047.35	762.35 1053.90	767.14 1060.53	772.00 1067.24	781.90 1080.93	786.94 1087.90	792.05 1094.96
506723020097404	CERMAZ (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	818.99 1132.21	930.67 1286.60	986.73 1364.10	992.71 1372.36	998.77 1380.74	1011.10 1397.79	1017.38 1406.47	1023.74 1415.26	1030.18 1424.16	1036.70 1433.18	1049.99 1451.55	1056.76 1460.91	1063.62 1470.39
502300201115318	ARIMIDEX (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	875.65 1210.53	995.06 1375.61	1055.00 1458.48	1061.39 1467.31	1067.87 1476.27	1081.05 1494.49	1087.76 1503.76	1094.56 1513.16	1101.45 1522.69	1108.42 1532.33	1122.63 1551.97	1129.87 1561.98	1137.21 1572.13
504422120077406	ANASTROZOL (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	609.81 843.03	692.97 957.99	734.71 1015.69	739.16 1021.85	743.67 1028.08	752.85 1040.77	757.53 1047.24	762.26 1053.78	767.06 1060.42	771.91 1067.12	781.81 1080.81	786.85 1087.77	791.96 1094.84
504422120077706	ANASTROZOL (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300	6098.23 8430.45	6929.81 9580.06	7347.26 10157.16	7391.79 10218.72	7436.86 10281.02	7528.68 10407.96	7575.44 10472.60	7622.79 10538.06	7670.73 10604.33	7719.28 10671.45	7818.24 10808.26	7868.69 10878.00	7919.78 10948.63
504422120077506	ANASTROZOL (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	609.81 843.03	692.97 957.99	734.71 1015.69	739.16 1021.85	743.67 1028.08	752.85 1040.77	757.53 1047.24	762.26 1053.78	767.06 1060.42	771.91 1067.12	781.81 1080.81	786.85 1087.77	791.96 1094.84
504422120077606	ANASTROZOL (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 300	6098.23 8430.45	6929.81 9580.06	7347.26 10157.16	7391.79 10218.72	7436.86 10281.02	7528.68 10407.96	7575.44 10472.60	7622.79 10538.06	7670.73 10604.33	7719.28 10671.45	7818.24 10808.26	7868.69 10878.00	7919.78 10948.63

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ANASTROZOL															
504423100086003	AROTHAZY (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	609.81 843.03	692.97 957.99	734.71 1015.69	739.16 1021.85	743.67 1028.08	752.85 1040.77	757.53 1047.24	762.26 1053.78	767.06 1060.42	771.91 1067.12	781.81 1080.81	786.85 1087.77	791.96 1094.84
504423100086103	AROTHAZY (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300	6098.20 8430.40	6929.77 9580.00	7347.23 10157.11	7391.76 10218.67	7436.83 10280.98	7528.64 10407.90	7575.40 10472.55	7622.75 10538.00	7670.69 10604.28	7719.24 10671.40	7818.20 10808.20	7868.65 10877.95	7919.74 10948.58
504423100086203	AROTHAZY (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	609.81 843.03	692.97 957.99	734.71 1015.69	739.16 1021.85	743.67 1028.08	752.85 1040.77	757.53 1047.24	762.26 1053.78	767.06 1060.42	771.91 1067.12	781.81 1080.81	786.85 1087.77	791.96 1094.84
504423100086303	AROTHAZY (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 300	6098.20 8430.40	6929.77 9580.00	7347.23 10157.11	7391.76 10218.67	7436.83 10280.98	7528.64 10407.90	7575.40 10472.55	7622.75 10538.00	7670.69 10604.28	7719.24 10671.40	7818.20 10808.20	7868.65 10877.95	7919.74 10948.58
532418100023304	ANYA (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	734.63 1015.58	834.81 1154.08	885.10 1223.60	890.46 1231.01	895.89 1238.52	906.95 1253.81	912.58 1261.59	918.29 1269.48	924.06 1277.46	929.91 1285.55	941.83 1302.02	947.91 1310.43	954.06 1318.93
532420030027107	ANYA (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	787.12 1088.15	894.45 1236.52	948.34 1311.02	954.08 1318.96	959.90 1327.01	971.75 1343.39	977.79 1351.74	983.90 1360.18	990.09 1368.74	996.35 1377.40	1009.13 1395.06	1015.64 1404.06	1022.23 1413.17
532420030027207	ANYA (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90	2361.41 3264.51	2683.42 3709.67	2845.07 3933.14	2862.31 3956.98	2879.77 3981.11	2915.32 4030.26	2933.43 4055.29	2951.76 4080.64	2970.33 4106.31	2989.13 4132.30	3027.45 4185.27	3046.98 4212.27	3066.77 4239.63
532420030027307	ANYA (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200	5247.63 7254.54	5963.22 8243.80	6322.44 8740.40	6360.76 8793.38	6399.55 8847.00	6478.56 8956.23	6518.79 9011.84	6559.54 9068.18	6600.79 9125.20	6642.57 9182.96	6727.73 9300.69	6771.14 9360.70	6815.10 9421.48
532420030027407	ANYA (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	13119.11 18136.40	14908.08 20609.55	15806.15 21851.08	15901.95 21983.51	15998.91 22117.55	16196.43 22390.61	16297.03 22529.69	16398.89 22670.50	16502.03 22813.09	16606.47 22957.47	16819.37 23251.79	16927.89 23401.81	17037.80 23553.76
569923080008704	HANAZ (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) ICMS0%	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	367.33 507.81	417.42* 577.06*	442.57* 611.83*	445.25* 615.53*	447.96* 619.28*	453.49* 626.92*	456.31* 630.82*	459.16* 634.76*	462.05* 638.76*	464.97* 642.79*	470.94* 651.05*	473.97* 655.24*	477.05* 659.49*
569923080008804	HANAZ (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) ICMS0%	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	734.65 1015.61	834.83* 1154.10*	885.12* 1223.63*	890.48* 1231.04*	895.91* 1238.54*	906.98* 1253.85*	912.61* 1261.63*	918.31* 1269.51*	924.09* 1277.50*	929.94* 1285.59*	941.86* 1302.07*	947.94* 1310.47*	954.09* 1318.97*
569923080008904	HANAZ (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) ICMS0%	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 280	7346.72 10156.41	8348.55* 11541.38*	8851.47* 12236.64*	8905.11* 12310.79*	8959.41* 12385.86*	9070.03* 12538.78*	9126.36* 12616.66*	9183.40* 12695.51*	9241.16* 12775.36*	9299.65* 12856.22*	9418.87* 13021.04*	9479.64* 13105.05*	9541.19* 13190.14*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ANASTROZOL															
569925030013506	ANASTROZOL (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) ICMS0%	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	284.59 393.43	323.40* 447.08*	342.88* 474.01*	344.96* 476.89*	347.06* 479.79*	351.35* 485.72*	353.53* 488.73*	355.74* 491.79*	357.97* 494.87*	360.24* 498.01*	364.86* 504.40*	367.21* 507.65*	369.60* 510.95*
569925030013606	ANASTROZOL (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) ICMS0%	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	569.18 786.86	646.80* 894.16*	685.76* 948.02*	689.92* 953.77*	694.12* 959.58*	702.69* 971.43*	707.06* 977.47*	711.48* 983.58*	715.95* 989.76*	720.48* 996.02*	729.72* 1008.80*	734.43* 1015.31*	739.19* 1021.89*
569925030013706	ANASTROZOL (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) ICMS0%	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 280	5691.73 7868.48	6467.88* 8941.46*	6857.50* 9480.09*	6899.07* 9537.56*	6941.13* 9595.71*	7026.83* 9714.18*	7070.47* 9774.51*	7114.66* 9835.60*	7159.41* 9897.46*	7204.72* 9960.10*	7297.09* 10087.80*	7344.17* 10152.88*	7391.86* 10218.81*
ANATOXINA TETÂNICA;ANATOXINA DIFTÉRICA															
545318080002907	VACINA ADSORVIDA DIFTERIA E TÉTANO INFANTIL (DT) (INSTITUTO BUTANTAN) Hosp. ICMS0%	SUSP INJ IM CT 50 FA VD TRANS X 0,5 ML	869.28	987.82*	1047.33*	1053.67*	1060.10*	1073.19*	1079.85*	1086.60*	1093.43*	1100.35*	1114.46*	1121.65*	1128.93*
545318080003007	VACINA ADSORVIDA DIFTERIA E TÉTANO ADULTO (DT) (INSTITUTO BUTANTAN) Hosp. ICMS0%	SUSP INJ IM CT 20 FA VD TRANS X 5 ML	2899.55	3294.94*	3493.43*	3514.61*	3536.04*	3579.69*	3601.93*	3624.44*	3647.23*	3670.32*	3717.37*	3741.36*	3765.65*
ANATOXINA TETÂNICA;ANATOXINA DIFTÉRICA;ANTÍGENO PERTUSSIS															
545316020001102	VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSSIS (INSTITUTO BUTANTAN) ICMS0%	SUS INJ IM CT 20 FA VD TRANS X 5 ML	4387.39 6065.31	4985.67* 6892.40*	5286.01* 7307.60*	5318.05* 7351.89*	5350.47* 7396.71*	5416.53* 7488.03*	5450.17* 7534.54*	5484.24* 7581.64*	5518.73* 7629.32*	5553.66* 7677.61*	5624.86* 7776.04*	5661.15* 7826.21*	5697.91* 7877.03*
ANFOTERICINA B															
506716030061803	ANFORICIN B (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF INJ CX FA VD TRANS + SOL DIL	30.53	34.69	36.78	37.01	37.23	37.69	37.93	38.16	38.40	38.65	39.14	39.39	39.65
506700501151414	ANFORICIN B (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD TRANS + SOL DIL	762.88	866.91	919.13	924.70	930.34	941.83	947.68	953.60	959.60	965.67	978.05	984.36	990.75
533200101151412	AMBISOME (UNITED MEDICAL LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INF IV CT 10 FA VD TRANS X 20 ML + 10 FILTROS 5 MICRA	22559.09	25635.34	27179.62	27344.35	27511.08	27850.73	28023.71	28198.86	28376.22	28555.81	28921.90	29108.51	29297.51
537516030006817	ABELCET (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	5 MG/ML SUS INJ IV CT FA VD TRANS X 20 ML + AGU	3458.95	3930.63	4167.41	4192.67	4218.23	4270.31	4296.83	4323.69	4350.88	4378.42	4434.55	4463.16	4492.14
ANFOTERICINA B;TETRACICLINA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ANFOTERICINA B;TETRACICLINA															
533503802164417	FUNGITRIN (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(25,0 + 12,5) MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC	49.91 66.95	56.72 76.09	60.13 80.66	60.50 81.16	60.87 81.65	61.62 82.66	62.00 83.17	62.39 83.69	62.78 84.22	63.18 84.75	63.99 85.84	64.40 86.39	64.82 86.95
ANIDULAFUNGINA															
522712120030006	ANIDULAFUNGINA (PFIZER BRASIL LTDA)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS	313.63 433.58	356.40 492.70	377.87 522.38	380.16 525.55	382.48 528.76	387.20 535.28	389.60 538.60	392.04 541.97	394.50 545.37	397.00 548.83	402.09 555.87	404.68 559.45	407.31 563.08
522718020073317	ECALTA (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + SOL DIL FA VD TRANS X 30 ML	901.05	1023.92	1085.60	1092.18	1098.84	1112.41	1119.32	1126.31	1133.40	1140.57	1155.19	1162.65	1170.19
522718020073417	ECALTA (PFIZER BRASIL LTDA)	100 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS	521.54 721.00	592.66 819.32	628.36 868.67	632.17 873.94	636.02 879.26	643.88 890.13	647.88 895.66	651.93 901.25	656.03 906.92	660.18 912.66	668.64 924.36	672.96 930.33	677.32 936.36
ANIFROLUMABE															
502323030035802	SAPHNELO (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.) Hosp.	150 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 2 ML	4571.55 6132.57	5194.94 6968.83	5507.89 7388.64	5541.27 7433.42	5575.06 7478.74	5643.89 7571.08	5678.94 7618.10	5714.44 7665.72	5750.38 7713.93	5786.77 7762.75	5860.96 7862.27	5898.78 7913.00	5937.08 7964.38
ANTIMONIATO DE MEGLUMINA															
576720020056217	GLUCANTIME (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML	402.37 556.25	457.24 632.11	484.78 670.18	487.72 674.24	490.70 678.36	496.75 686.73	499.84 691.00	502.96 695.31	506.13 699.70	509.33 704.12	515.86 713.15	519.19 717.75	522.56 722.41
ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DA HEPATITE B															
510602503158310	ENGERIX B (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	10 MCG SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	44.31 61.26	50.35 69.61	53.39 73.81	53.71 74.25	54.04 74.71	54.70 75.62	55.04 76.09	55.39 76.57	55.74 77.06	56.09 77.54	56.81 78.54	57.17 79.03	57.55 79.56
545318040001507	VACINA ADSORVIDA HEPATITE B (RECOMBINANTE) (INSTITUTO BUTANTAN) Hosp. ICMS0%	20 MCG/ML SUS INJ IM CT 50 FA VD TRANS X 10 ML	38513.70	43765.58*	46402.04*	46683.26*	46967.92*	47547.78*	47843.10*	48142.13*	48444.92*	48751.53*	49376.53*	49695.11*	50017.78*
576720060071517	EUVAX B (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20MCG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 0,5 ML	36.17 50.00	41.10 56.82	43.58 60.25	43.84 60.61	44.11 60.98	44.65 61.73	44.93 62.11	45.21 62.50	45.50 62.90	45.78 63.29	46.37 64.10	46.67 64.52	46.97 64.93
ANTÍGENO HBS															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ANTÍGENO HBS															
527322060020017	RECOMBIVAX® HB (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	10 MCG/1,0 ML SUS INJ CT FA VD INC X 1,0 ML	74.65 103.20	84.83 117.27	89.94 124.34	90.48 125.08	91.04 125.86	92.16 127.41	92.73 128.19	93.31 129.00	93.90 129.81	94.49 130.63	95.71 132.31	96.32 133.16	96.95 134.03
527322060019917	RECOMBIVAX® HB (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	5 MCG/0,5 ML SUS INJ CT FA VD INC X 0,5 ML	40.14 55.49	45.61 63.05	48.36 66.85	48.65 67.26	48.95 67.67	49.56 68.51	49.86 68.93	50.18 69.37	50.49 69.80	50.81 70.24	51.46 71.14	51.79 71.60	52.13 72.07
APALUTAMIDA															
514519010035302	ERLEADA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	60 MG COM REV CT FR PLAS PEAD/PP OPC X 120	12374.71 16600.23	14062.17 18863.90	14909.29 20000.28	14999.65 20121.50	15091.11 20244.19	15277.42 20494.11	15372.31 20621.41	15468.39 20750.29	15565.68 20880.81	15664.19 21012.95	15865.01 21282.35	15967.37 21419.66	16071.05 21558.74
APIXABANA															
511523020078606	APIXABANA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	41.90 57.92	47.61 65.82	50.48 69.79	50.79 70.21	51.10 70.64	51.73 71.51	52.05 71.96	52.38 72.41	52.70 72.85	53.04 73.32	53.72 74.26	54.06 74.73	54.42 75.23
511523020078506	APIXABANA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	113.12 156.38	128.55 177.71	136.29 188.41	137.12 189.56	137.95 190.71	139.65 193.06	140.52 194.26	141.40 195.48	142.29 196.71	143.19 197.95	145.03 200.50	145.96 201.78	146.91 203.09
511523020078706	APIXABANA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	41.90 57.92	47.61 65.82	50.48 69.79	50.79 70.21	51.10 70.64	51.73 71.51	52.05 71.96	52.38 72.41	52.70 72.85	53.04 73.32	53.72 74.26	54.06 74.73	54.42 75.23
511523020078806	APIXABANA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	113.12 156.38	128.55 177.71	136.29 188.41	137.12 189.56	137.95 190.71	139.65 193.06	140.52 194.26	141.40 195.48	142.29 196.71	143.19 197.95	145.03 200.50	145.96 201.78	146.91 203.09
501624050048804	APICS (APSEN FARMACEUTICA S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	77.82 107.58	88.43 122.25	93.76 129.62	94.33 130.41	94.90 131.19	96.07 132.81	96.67 133.64	97.28 134.48	97.89 135.33	98.51 136.18	99.77 137.93	100.41 138.81	101.06 139.71
501624050048904	APICS (APSEN FARMACEUTICA S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	233.44 322.72	265.27 366.72	281.25 388.81	282.96 391.18	284.68 393.55	288.20 398.42	289.99 400.89	291.80 403.40	293.64 405.94	295.49 408.50	299.28 413.74	301.21 416.41	303.17 419.11
501624050049004	APICS (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	76.98 106.42	87.48 120.94	92.75 128.22	93.31 129.00	93.88 129.78	95.04 131.39	95.63 132.20	96.23 133.03	96.83 133.86	97.44 134.71	98.69 136.43	99.33 137.32	99.97 138.20
501624050049104	APICS (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	230.96 319.29	262.45 362.82	278.26 384.68	279.95 387.01	281.66 389.38	285.14 394.19	286.91 396.64	288.70 399.11	290.52 401.63	292.35 404.16	296.10 409.34	298.01 411.98	299.95 414.66

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
APIXABANA															
501624100050406	APIXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	54.35 75.14	61.76 85.38	65.48 90.52	65.88 91.08	66.28 91.63	67.10 92.76	67.52 93.34	67.94 93.92	68.36 94.50	68.80 95.11	69.68 96.33	70.13 96.95	70.58 97.57
501624100050506	APIXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	163.08 225.45	185.32 256.19	196.48 271.62	197.67 273.27	198.88 274.94	201.33 278.33	202.58 280.05	203.85 281.81	205.13 283.58	206.43 285.38	209.08 289.04	210.43 290.91	211.79 292.79
501624100050606	APIXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	54.35 75.14	61.76 85.38	65.48 90.52	65.88 91.08	66.28 91.63	67.10 92.76	67.52 93.34	67.94 93.92	68.36 94.50	68.80 95.11	69.68 96.33	70.13 96.95	70.58 97.57
501624100050706	APIXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	163.08 225.45	185.32 256.19	196.48 271.62	197.67 273.27	198.88 274.94	201.33 278.33	202.58 280.05	203.85 281.81	205.13 283.58	206.43 285.38	209.08 289.04	210.43 290.91	211.79 292.79
541822090184104	XAKILIS (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10	41.80 57.79	47.50 65.67	50.36 69.62	50.67 70.05	50.98 70.48	51.60 71.33	51.93 71.79	52.25 72.23	52.58 72.69	52.91 73.14	53.59 74.09	53.94 74.57	54.29 75.05
541822090184204	XAKILIS (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	83.64 115.63	95.05 131.40	100.77 139.31	101.38 140.15	102.00 141.01	103.26 142.75	103.90 143.64	104.55 144.53	105.21 145.45	105.87 146.36	107.23 148.24	107.92 149.19	108.62 150.16
541822090184304	XAKILIS (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	250.87 346.81	285.08 394.11	302.25 417.84	304.08 420.37	305.94 422.94	309.72 428.17	311.64 430.82	313.59 433.52	315.56 436.24	317.56 439.01	321.63 444.63	323.70 447.50	325.81 450.41
541822090184404	XAKILIS (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	83.64 115.63	95.05 131.40	100.77 139.31	101.38 140.15	102.00 141.01	103.26 142.75	103.90 143.64	104.55 144.53	105.21 145.45	105.87 146.36	107.23 148.24	107.92 149.19	108.62 150.16
541822090184504	XAKILIS (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	250.87 346.81	285.08 394.11	302.25 417.84	304.08 420.37	305.94 422.94	309.72 428.17	311.64 430.82	313.59 433.52	315.56 436.24	317.56 439.01	321.63 444.63	323.70 447.50	325.81 450.41
541824020203806	APIXABANA (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	27.18 37.57	30.89 42.70	32.75 45.27	32.95 45.55	33.15 45.83	33.56 46.39	33.76 46.67	33.98 46.98	34.19 47.27	34.41 47.57	34.85 48.18	35.07 48.48	35.30 48.80
541824020203606	APIXABANA (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 20	54.36 75.15	61.77 85.39	65.49 90.54	65.89 91.09	66.29 91.64	67.11 92.78	67.53 93.36	67.95 93.94	68.38 94.53	68.81 95.13	69.69 96.34	70.14 96.96	70.60 97.60
541824020203906	APIXABANA (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	81.54 112.72	92.66 128.10	98.24 135.81	98.84 136.64	99.44 137.47	100.67 139.17	101.29 140.03	101.93 140.91	102.57 141.80	103.22 142.70	104.54 144.52	105.21 145.45	105.90 146.40

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
APIXABANA															
541824020204006	APIXABANA (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	163.08 225.45	185.32 256.19	196.48 271.62	197.67 273.27	198.88 274.94	201.33 278.33	202.58 280.05	203.85 281.81	205.13 283.58	206.43 285.38	209.08 289.04	210.43 290.91	211.79 292.79
541824020204106	APIXABANA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	27.18 37.57	30.89 42.70	32.75 45.27	32.95 45.55	33.15 45.83	33.56 46.39	33.76 46.67	33.98 46.98	34.19 47.27	34.41 47.57	34.85 48.18	35.07 48.48	35.30 48.80
541824020203706	APIXABANA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 20	54.36 75.15	61.77 85.39	65.49 90.54	65.89 91.09	66.29 91.64	67.11 92.78	67.53 93.36	67.95 93.94	68.38 94.53	68.81 95.13	69.69 96.34	70.14 96.96	70.60 97.60
541824020204206	APIXABANA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	81.54 112.72	92.66 128.10	98.24 135.81	98.84 136.64	99.44 137.47	100.67 139.17	101.29 140.03	101.93 140.91	102.57 141.80	103.22 142.70	104.54 144.52	105.21 145.45	105.90 146.40
541824020204306	APIXABANA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	163.08 225.45	185.32 256.19	196.48 271.62	197.67 273.27	198.88 274.94	201.33 278.33	202.58 280.05	203.85 281.81	205.13 283.58	206.43 285.38	209.08 289.04	210.43 290.91	211.79 292.79
552922100152104	ATIVOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	83.62 115.60	95.02 131.36	100.75 139.28	101.36 140.12	101.98 140.98	103.23 142.71	103.88 143.61	104.53 144.51	105.18 145.41	105.85 146.33	107.21 148.21	107.90 149.17	108.60 150.13
552922100152204	ATIVOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	250.91 346.87	285.13 394.18	302.30 417.91	304.13 420.44	305.99 423.01	309.77 428.24	311.69 430.89	313.64 433.59	315.61 436.31	317.61 439.08	321.68 444.70	323.75 447.57	325.86 450.48
552922100152304	ATIVOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	83.62 115.60	95.02 131.36	100.75 139.28	101.36 140.12	101.98 140.98	103.23 142.71	103.88 143.61	104.53 144.51	105.18 145.41	105.85 146.33	107.21 148.21	107.90 149.17	108.60 150.13
552922100152404	ATIVOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	250.91 346.87	285.13 394.18	302.30 417.91	304.13 420.44	305.99 423.01	309.77 428.24	311.69 430.89	313.64 433.59	315.61 436.31	317.61 439.08	321.68 444.70	323.75 447.57	325.86 450.48
552922110152506	APIXABANA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	54.36 75.15	61.77 85.39	65.49 90.54	65.89 91.09	66.29 91.64	67.11 92.78	67.53 93.36	67.95 93.94	68.38 94.53	68.81 95.13	69.69 96.34	70.14 96.96	70.60 97.60
552922110152606	APIXABANA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	163.08 225.45	185.32 256.19	196.48 271.62	197.67 273.27	198.88 274.94	201.33 278.33	202.58 280.05	203.85 281.81	205.13 283.58	206.43 285.38	209.08 289.04	210.43 290.91	211.79 292.79
552922110152706	APIXABANA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	54.36 75.15	61.77 85.39	65.49 90.54	65.89 91.09	66.29 91.64	67.11 92.78	67.53 93.36	67.95 93.94	68.38 94.53	68.81 95.13	69.69 96.34	70.14 96.96	70.60 97.60

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
APIXABANA															
552922110152806	APIXABANA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	163.08 225.45	185.32 256.19	196.48 271.62	197.67 273.27	198.88 274.94	201.33 278.33	202.58 280.05	203.85 281.81	205.13 283.58	206.43 285.38	209.08 289.04	210.43 290.91	211.79 292.79
526124100183806	APIXABANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	27.18 37.57	30.89 42.70	32.75 45.27	32.95 45.55	33.15 45.83	33.56 46.39	33.76 46.67	33.98 46.98	34.19 47.27	34.41 47.57	34.85 48.18	35.07 48.48	35.30 48.80
526124100183906	APIXABANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 20	54.37 75.16	61.78 85.41	65.51 90.56	65.90 91.10	66.30 91.66	67.12 92.79	67.54 93.37	67.96 93.95	68.39 94.55	68.82 95.14	69.71 96.37	70.15 96.98	70.61 97.61
526124100184006	APIXABANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	81.54 112.72	92.66 128.10	98.24 135.81	98.84 136.64	99.44 137.47	100.67 139.17	101.29 140.03	101.93 140.91	102.57 141.80	103.22 142.70	104.54 144.52	105.21 145.45	105.90 146.40
526124080180706	APIXABANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	163.09 225.46	185.33 256.21	196.49 271.64	197.68 273.28	198.89 274.95	201.35 278.35	202.60 280.08	203.86 281.82	205.14 283.59	206.44 285.39	209.09 289.05	210.44 290.92	211.81 292.81
526124100184106	APIXABANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	27.18 37.57	30.89 42.70	32.75 45.27	32.95 45.55	33.15 45.83	33.56 46.39	33.76 46.67	33.98 46.98	34.19 47.27	34.41 47.57	34.85 48.18	35.07 48.48	35.30 48.80
526124100184206	APIXABANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 20	54.37 75.16	61.78 85.41	65.51 90.56	65.90 91.10	66.30 91.66	67.12 92.79	67.54 93.37	67.96 93.95	68.39 94.55	68.82 95.14	69.71 96.37	70.15 96.98	70.61 97.61
526124100184306	APIXABANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	81.54 112.72	92.66 128.10	98.24 135.81	98.84 136.64	99.44 137.47	100.67 139.17	101.29 140.03	101.93 140.91	102.57 141.80	103.22 142.70	104.54 144.52	105.21 145.45	105.90 146.40
526124080180806	APIXABANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	163.09 225.46	185.33 256.21	196.49 271.64	197.68 273.28	198.89 274.95	201.35 278.35	202.60 280.08	203.86 281.82	205.14 283.59	206.44 285.39	209.09 289.05	210.44 290.92	211.81 292.81
504122080080204	EMBO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	83.62 115.60	95.02 131.36	100.75 139.28	101.36 140.12	101.98 140.98	103.23 142.71	103.88 143.61	104.53 144.51	105.18 145.41	105.85 146.33	107.21 148.21	107.90 149.17	108.60 150.13
504122080080304	EMBO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	250.92 346.88	285.14 394.19	302.31 417.93	304.15 420.47	306.00 423.03	309.78 428.25	311.70 430.91	313.65 433.60	315.62 436.33	317.62 439.09	321.69 444.72	323.77 447.59	325.87 450.50
504122080080404	EMBO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	83.62 115.60	95.02 131.36	100.75 139.28	101.36 140.12	101.98 140.98	103.23 142.71	103.88 143.61	104.53 144.51	105.18 145.41	105.85 146.33	107.21 148.21	107.90 149.17	108.60 150.13

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
APIXABANA															
504122080080504	EMBO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	250.92 346.88	285.14 394.19	302.31 417.93	304.15 420.47	306.00 423.03	309.78 428.25	311.70 430.91	313.65 433.60	315.62 436.33	317.62 439.09	321.69 444.72	323.77 447.59	325.87 450.50
607024110116506	APIXABANA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	27.18 37.57	30.89 42.70	32.75 45.27	32.95 45.55	33.15 45.83	33.56 46.39	33.76 46.67	33.98 46.98	34.19 47.27	34.41 47.57	34.85 48.18	35.07 48.48	35.30 48.80
607024110116606	APIXABANA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 20	54.37 75.16	61.78 85.41	65.51 90.56	65.90 91.10	66.30 91.66	67.12 92.79	67.54 93.37	67.96 93.95	68.39 94.55	68.82 95.14	69.71 96.37	70.15 96.98	70.61 97.61
607024110116706	APIXABANA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	81.54 112.72	92.66 128.10	98.24 135.81	98.84 136.64	99.44 137.47	100.67 139.17	101.29 140.03	101.93 140.91	102.57 141.80	103.22 142.70	104.54 144.52	105.21 145.45	105.90 146.40
607024110116806	APIXABANA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	163.09 225.46	185.33 256.21	196.49 271.64	197.68 273.28	198.89 274.95	201.35 278.35	202.60 280.08	203.86 281.82	205.14 283.59	206.44 285.39	209.09 289.05	210.44 290.92	211.81 292.81
607024110116906	APIXABANA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	27.18 37.57	30.89 42.70	32.75 45.27	32.95 45.55	33.15 45.83	33.56 46.39	33.76 46.67	33.98 46.98	34.19 47.27	34.41 47.57	34.85 48.18	35.07 48.48	35.30 48.80
607024110117006	APIXABANA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM REV CT BL AL AL X 20	54.37 75.16	61.78 85.41	65.51 90.56	65.90 91.10	66.30 91.66	67.12 92.79	67.54 93.37	67.96 93.95	68.39 94.55	68.82 95.14	69.71 96.37	70.15 96.98	70.61 97.61
607024110117106	APIXABANA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	81.54 112.72	92.66 128.10	98.24 135.81	98.84 136.64	99.44 137.47	100.67 139.17	101.29 140.03	101.93 140.91	102.57 141.80	103.22 142.70	104.54 144.52	105.21 145.45	105.90 146.40
607024110117206	APIXABANA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	163.09 225.46	185.33 256.21	196.49 271.64	197.68 273.28	198.89 274.95	201.35 278.35	202.60 280.08	203.86 281.82	205.14 283.59	206.44 285.39	209.09 289.05	210.44 290.92	211.81 292.81
522720030084817	ELIQUIS (PFIZER BRASIL LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	83.62 115.60	95.02 131.36	100.75 139.28	101.36 140.12	101.98 140.98	103.23 142.71	103.88 143.61	104.53 144.51	105.18 145.41	105.85 146.33	107.21 148.21	107.90 149.17	108.60 150.13
522720030084917	ELIQUIS (PFIZER BRASIL LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	250.92 346.88	285.14 394.19	302.31 417.93	304.15 420.47	306.00 423.03	309.78 428.25	311.70 430.91	313.65 433.60	315.62 436.33	317.62 439.09	321.69 444.72	323.77 447.59	325.87 450.50
522720030085017	ELIQUIS (PFIZER BRASIL LTDA)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	83.62 115.60	95.02 131.36	100.75 139.28	101.36 140.12	101.98 140.98	103.23 142.71	103.88 143.61	104.53 144.51	105.18 145.41	105.85 146.33	107.21 148.21	107.90 149.17	108.60 150.13

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
APIXABANA															
522720030085117	ELIQUIS (PFIZER BRASIL LTDA)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	250.92 346.88	285.14 394.19	302.31 417.93	304.15 420.47	306.00 423.03	309.78 428.25	311.70 430.91	313.65 433.60	315.62 436.33	317.62 439.09	321.69 444.72	323.77 447.59	325.87 450.50
538022110044206	APIXABANA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	27.15 37.53	30.85 42.65	32.71 45.22	32.91 45.50	33.11 45.77	33.52 46.34	33.73 46.63	33.94 46.92	34.15 47.21	34.37 47.51	34.81 48.12	35.03 48.43	35.26 48.74
538022110044106	APIXABANA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	54.32 75.09	61.73 85.34	65.45 90.48	65.84 91.02	66.24 91.57	67.06 92.71	67.48 93.29	67.90 93.87	68.33 94.46	68.76 95.06	69.64 96.27	70.09 96.90	70.55 97.53
538022110044306	APIXABANA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	163.08 225.45	185.32 256.19	196.48 271.62	197.67 273.27	198.88 274.94	201.33 278.33	202.58 280.05	203.85 281.81	205.13 283.58	206.43 285.38	209.08 289.04	210.43 290.91	211.79 292.79
538022110044406	APIXABANA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	271.74 375.66	308.80 426.90	327.40 452.61	329.38 455.35	331.39 458.13	335.48 463.78	337.57 466.67	339.68 469.59	341.81 472.53	343.97 475.52	348.38 481.61	350.63 484.73	352.91 487.88
538022110044506	APIXABANA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	543.51 751.37	617.63 853.84	654.83 905.26	658.80 910.75	662.82 916.31	671.00 927.62	675.17 933.38	679.39 939.22	683.66 945.12	687.99 951.11	696.81 963.30	701.30 969.51	705.86 975.81
538022110044606	APIXABANA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	27.15 37.53	30.85 42.65	32.71 45.22	32.91 45.50	33.11 45.77	33.52 46.34	33.73 46.63	33.94 46.92	34.15 47.21	34.37 47.51	34.81 48.12	35.03 48.43	35.26 48.74
538022110044706	APIXABANA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	54.32 75.09	61.73 85.34	65.45 90.48	65.84 91.02	66.24 91.57	67.06 92.71	67.48 93.29	67.90 93.87	68.33 94.46	68.76 95.06	69.64 96.27	70.09 96.90	70.55 97.53
538022110044806	APIXABANA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	163.08 225.45	185.32 256.19	196.48 271.62	197.67 273.27	198.88 274.94	201.33 278.33	202.58 280.05	203.85 281.81	205.13 283.58	206.43 285.38	209.08 289.04	210.43 290.91	211.79 292.79
538022110044906	APIXABANA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	271.74 375.66	308.80 426.90	327.40 452.61	329.38 455.35	331.39 458.13	335.48 463.78	337.57 466.67	339.68 469.59	341.81 472.53	343.97 475.52	348.38 481.61	350.63 484.73	352.91 487.88
538022110045006	APIXABANA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	543.51 751.37	617.63 853.84	654.83 905.26	658.80 910.75	662.82 916.31	671.00 927.62	675.17 933.38	679.39 939.22	683.66 945.12	687.99 951.11	696.81 963.30	701.30 969.51	705.86 975.81
538022080042604	APIXORD (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	41.79 57.77	47.49 65.65	50.35 69.61	50.65 70.02	50.96 70.45	51.59 71.32	51.91 71.76	52.24 72.22	52.57 72.67	52.90 73.13	53.58 74.07	53.92 74.54	54.27 75.03

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
APIXABANA															
538022080042704	APIXORD (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	83.60 115.57	95.00 131.33	100.72 139.24	101.33 140.08	101.95 140.94	103.21 142.68	103.85 143.57	104.50 144.47	105.16 145.38	105.82 146.29	107.18 148.17	107.87 149.12	108.57 150.09
538022080042804	APIXORD (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	250.89 346.84	285.10 394.13	302.28 417.88	304.11 420.41	305.96 422.97	309.74 428.20	311.66 430.85	313.61 433.55	315.58 436.27	317.58 439.04	321.65 444.66	323.73 447.54	325.83 450.44
538022080042904	APIXORD (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	418.08 577.97	475.09 656.78	503.71 696.35	506.76 700.57	509.85 704.84	516.15 713.55	519.35 717.97	522.60 722.46	525.89 727.01	529.22 731.62	536.00 740.99	539.46 745.77	542.96 750.61
538022080043004	APIXORD (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	836.17 1155.96	950.19 1313.58	1007.43 1392.71	1013.54 1401.16	1019.72 1409.70	1032.31 1427.11	1038.72 1435.97	1045.21 1444.94	1051.79 1454.04	1058.44 1463.23	1072.01 1481.99	1078.93 1491.56	1085.93 1501.23
538022080043104	APIXORD (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	41.79 57.77	47.49 65.65	50.35 69.61	50.65 70.02	50.96 70.45	51.59 71.32	51.91 71.76	52.24 72.22	52.57 72.67	52.90 73.13	53.58 74.07	53.92 74.54	54.27 75.03
538022080043204	APIXORD (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	83.60 115.57	95.00 131.33	100.72 139.24	101.33 140.08	101.95 140.94	103.21 142.68	103.85 143.57	104.50 144.47	105.16 145.38	105.82 146.29	107.18 148.17	107.87 149.12	108.57 150.09
538022080042304	APIXORD (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	250.89 346.84	285.10 394.13	302.28 417.88	304.11 420.41	305.96 422.97	309.74 428.20	311.66 430.85	313.61 433.55	315.58 436.27	317.58 439.04	321.65 444.66	323.73 447.54	325.83 450.44
538022080042404	APIXORD (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	418.08 577.97	475.09 656.78	503.71 696.35	506.76 700.57	509.85 704.84	516.15 713.55	519.35 717.97	522.60 722.46	525.89 727.01	529.22 731.62	536.00 740.99	539.46 745.77	542.96 750.61
538022080042504	APIXORD (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	836.17 1155.96	950.19 1313.58	1007.43 1392.71	1013.54 1401.16	1019.72 1409.70	1032.31 1427.11	1038.72 1435.97	1045.21 1444.94	1051.79 1454.04	1058.44 1463.23	1072.01 1481.99	1078.93 1491.56	1085.93 1501.23
504622070087306	APIXABANA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	54.36 75.15	61.77 85.39	65.49 90.54	65.89 91.09	66.29 91.64	67.11 92.78	67.53 93.36	67.95 93.94	68.38 94.53	68.81 95.13	69.69 96.34	70.14 96.96	70.60 97.60
504622070087406	APIXABANA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	163.08 225.45	185.32 256.19	196.48 271.62	197.67 273.27	198.88 274.94	201.33 278.33	202.58 280.05	203.85 281.81	205.13 283.58	206.43 285.38	209.08 289.04	210.43 290.91	211.79 292.79
504622070087506	APIXABANA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	54.36 75.15	61.77 85.39	65.49 90.54	65.89 91.09	66.29 91.64	67.11 92.78	67.53 93.36	67.95 93.94	68.38 94.53	68.81 95.13	69.69 96.34	70.14 96.96	70.60 97.60

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
APIXABANA															
504622070087606	APIXABANA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	163.08 225.45	185.32 256.19	196.48 271.62	197.67 273.27	198.88 274.94	201.33 278.33	202.58 280.05	203.85 281.81	205.13 283.58	206.43 285.38	209.08 289.04	210.43 290.91	211.79 292.79
536222040014606	APIXABANA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	49.00 67.74	55.68 76.97	59.04 81.62	59.39 82.10	59.76 82.61	60.49 83.62	60.87 84.15	61.25 84.67	61.64 85.21	62.03 85.75	62.82 86.84	63.23 87.41	63.64 87.98
536222040014906	APIXABANA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	147.06 203.30	167.11 231.02	177.18 244.94	178.25 246.42	179.34 247.93	181.56 251.00	182.68 252.54	183.83 254.13	184.98 255.72	186.15 257.34	188.54 260.65	189.75 262.32	190.99 264.03
536222040014706	APIXABANA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	49.00 67.74	55.68 76.97	59.04 81.62	59.39 82.10	59.76 82.61	60.49 83.62	60.87 84.15	61.25 84.67	61.64 85.21	62.03 85.75	62.82 86.84	63.23 87.41	63.64 87.98
536222040014806	APIXABANA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	147.06 203.30	167.11 231.02	177.18 244.94	178.25 246.42	179.34 247.93	181.56 251.00	182.68 252.54	183.83 254.13	184.98 255.72	186.15 257.34	188.54 260.65	189.75 262.32	190.99 264.03
536222080015703	HARTERYA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	49.00 67.74	55.68 76.97	59.04 81.62	59.39 82.10	59.76 82.61	60.49 83.62	60.87 84.15	61.25 84.67	61.64 85.21	62.03 85.75	62.82 86.84	63.23 87.41	63.64 87.98
536222080015803	HARTERYA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	147.04 203.27	167.09 230.99	177.16 244.91	178.23 246.39	179.32 247.90	181.53 250.95	182.66 252.52	183.80 254.09	184.96 255.70	186.13 257.31	188.51 260.60	189.73 262.29	190.96 263.99
536222080015903	HARTERYA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	49.00 67.74	55.68 76.97	59.04 81.62	59.39 82.10	59.76 82.61	60.49 83.62	60.87 84.15	61.25 84.67	61.64 85.21	62.03 85.75	62.82 86.84	63.23 87.41	63.64 87.98
536222080016003	HARTERYA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	147.04 203.27	167.09 230.99	177.16 244.91	178.23 246.39	179.32 247.90	181.53 250.95	182.66 252.52	183.80 254.09	184.96 255.70	186.13 257.31	188.51 260.60	189.73 262.29	190.96 263.99
540922060054804	PICBAM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	2,5 MG COM RV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	39.92 55.19	45.36 62.71	48.10 66.50	48.39 66.90	48.68 67.30	49.28 68.13	49.59 68.56	49.90 68.98	50.21 69.41	50.53 69.85	51.18 70.75	51.51 71.21	51.84 71.67
540922060054904	PICBAM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	83.62 115.60	95.02 131.36	100.75 139.28	101.36 140.12	101.98 140.98	103.23 142.71	103.88 143.61	104.53 144.51	105.18 145.41	105.85 146.33	107.21 148.21	107.90 149.17	108.60 150.13
540922060055004	PICBAM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	250.91 346.87	285.13 394.18	302.30 417.91	304.13 420.44	305.99 423.01	309.77 428.24	311.69 430.89	313.64 433.59	315.61 436.31	317.61 439.08	321.68 444.70	323.75 447.57	325.86 450.48

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
APIXABANA															
540922060055104	PICBAM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	41.80 57.79	47.50 65.67	50.36 69.62	50.67 70.05	50.98 70.48	51.60 71.33	51.93 71.79	52.25 72.23	52.58 72.69	52.91 73.14	53.59 74.09	53.94 74.57	54.29 75.05
540922060055204	PICBAM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	83.62 115.60	95.02 131.36	100.75 139.28	101.36 140.12	101.98 140.98	103.23 142.71	103.88 143.61	104.53 144.51	105.18 145.41	105.85 146.33	107.21 148.21	107.90 149.17	108.60 150.13
540922060055304	PICBAM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	250.89 346.84	285.10 394.13	302.28 417.88	304.11 420.41	305.96 422.97	309.74 428.20	311.66 430.85	313.61 433.55	315.58 436.27	317.58 439.04	321.65 444.66	323.73 447.54	325.83 450.44
573021040004006	APIXABANA (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10	16.73 23.13	19.01 26.28	20.16 27.87	20.28 28.04	20.40 28.20	20.65 28.55	20.78 28.73	20.91 28.91	21.04 29.09	21.18 29.28	21.45 29.65	21.59 29.85	21.73 30.04
573021040004106	APIXABANA (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	33.45 46.24	38.01 52.55	40.30 55.71	40.55 56.06	40.79 56.39	41.30 57.09	41.55 57.44	41.81 57.80	42.08 58.17	42.34 58.53	42.88 59.28	43.16 59.67	43.44 60.05
573021040004206	APIXABANA (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	100.36 138.74	114.05 157.67	120.92 167.16	121.65 168.17	122.39 169.20	123.90 171.28	124.67 172.35	125.45 173.43	126.24 174.52	127.04 175.63	128.67 177.88	129.50 179.03	130.34 180.19
573021040004306	APIXABANA (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100	167.28 231.25	190.09 262.79	201.54 278.62	202.76 280.30	204.00 282.02	206.52 285.50	207.80 287.27	209.10 289.07	210.42 290.89	211.75 292.73	214.46 296.48	215.85 298.40	217.25 300.34
573021040004406	APIXABANA (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 200	334.55 462.50	380.17 525.56	403.07 557.22	405.52 560.61	407.99 564.02	413.02 570.98	415.59 574.53	418.19 578.12	420.82 581.76	423.48 585.44	428.91 592.94	431.68 596.77	434.48 600.64
573021040004506	APIXABANA (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	33.45 46.24	38.01 52.55	40.30 55.71	40.55 56.06	40.79 56.39	41.30 57.09	41.55 57.44	41.81 57.80	42.08 58.17	42.34 58.53	42.88 59.28	43.16 59.67	43.44 60.05
573021040004606	APIXABANA (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	100.36 138.74	114.05 157.67	120.92 167.16	121.65 168.17	122.39 169.20	123.90 171.28	124.67 172.35	125.45 173.43	126.24 174.52	127.04 175.63	128.67 177.88	129.50 179.03	130.34 180.19
573021040004706	APIXABANA (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100	167.28 231.25	190.09 262.79	201.54 278.62	202.76 280.30	204.00 282.02	206.52 285.50	207.80 287.27	209.10 289.07	210.42 290.89	211.75 292.73	214.46 296.48	215.85 298.40	217.25 300.34
573021040004806	APIXABANA (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 200	334.55 462.50	380.17 525.56	403.07 557.22	405.52 560.61	407.99 564.02	413.02 570.98	415.59 574.53	418.19 578.12	420.82 581.76	423.48 585.44	428.91 592.94	431.68 596.77	434.48 600.64

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
APIXABANA															
576722080098406	APIXABANA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	54.36 75.15	61.77 85.39	65.49 90.54	65.89 91.09	66.29 91.64	67.11 92.78	67.53 93.36	67.95 93.94	68.38 94.53	68.81 95.13	69.69 96.34	70.14 96.96	70.60 97.60
576722080098506	APIXABANA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	163.08 225.45	185.32 256.19	196.48 271.62	197.67 273.27	198.88 274.94	201.33 278.33	202.58 280.05	203.85 281.81	205.13 283.58	206.43 285.38	209.08 289.04	210.43 290.91	211.79 292.79
576722080098606	APIXABANA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	54.36 75.15	61.77 85.39	65.49 90.54	65.89 91.09	66.29 91.64	67.11 92.78	67.53 93.36	67.95 93.94	68.38 94.53	68.81 95.13	69.69 96.34	70.14 96.96	70.60 97.60
576722080098706	APIXABANA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	163.08 225.45	185.32 256.19	196.48 271.62	197.67 273.27	198.88 274.94	201.33 278.33	202.58 280.05	203.85 281.81	205.13 283.58	206.43 285.38	209.08 289.04	210.43 290.91	211.79 292.79
576722080099104	BANXA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	83.62 115.60	95.02 131.36	100.75 139.28	101.36 140.12	101.98 140.98	103.23 142.71	103.88 143.61	104.53 144.51	105.18 145.41	105.85 146.33	107.21 148.21	107.90 149.17	108.60 150.13
576722080099204	BANXA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	250.89 346.84	285.10 394.13	302.28 417.88	304.11 420.41	305.96 422.97	309.74 428.20	311.66 430.85	313.61 433.55	315.58 436.27	317.58 439.04	321.65 444.66	323.73 447.54	325.83 450.44
576722080099304	BANXA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	83.62 115.60	95.02 131.36	100.75 139.28	101.36 140.12	101.98 140.98	103.23 142.71	103.88 143.61	104.53 144.51	105.18 145.41	105.85 146.33	107.21 148.21	107.90 149.17	108.60 150.13
576722080099404	BANXA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	250.89 346.84	285.10 394.13	302.28 417.88	304.11 420.41	305.96 422.97	309.74 428.20	311.66 430.85	313.61 433.55	315.58 436.27	317.58 439.04	321.65 444.66	323.73 447.54	325.83 450.44
541523110031004	EKNUS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	39.77 54.98	45.19 62.47	47.92 66.25	48.21 66.65	48.50 67.05	49.10 67.88	49.40 68.29	49.71 68.72	50.03 69.16	50.34 69.59	50.99 70.49	51.32 70.95	51.65 71.40
541523110031104	EKNUS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	79.54 109.96	90.39 124.96	95.83 132.48	96.41 133.28	97.00 134.10	98.20 135.76	98.81 136.60	99.43 137.46	100.05 138.31	100.68 139.18	101.97 140.97	102.63 141.88	103.30 142.81
541523110031204	EKNUS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	238.62 329.88	271.16 374.86	287.49 397.44	289.24 399.86	291.00 402.29	294.59 407.25	296.42 409.78	298.28 412.35	300.15 414.94	302.05 417.57	305.92 422.92	307.90 425.65	309.90 428.42
541523110031304	EKNUS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	41.32 57.12	46.95 64.91	49.78 68.82	50.08 69.23	50.39 69.66	51.01 70.52	51.33 70.96	51.65 71.40	51.97 71.85	52.30 72.30	52.97 73.23	53.32 73.71	53.66 74.18

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
APIXABANA															
541523110031404	EKNUS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	82.65 114.26	93.92 129.84	99.58 137.66	100.18 138.49	100.79 139.34	102.04 141.06	102.67 141.94	103.31 142.82	103.96 143.72	104.62 144.63	105.96 146.48	106.65 147.44	107.34 148.39
541523110031504	EKNUS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	247.94 342.76	281.75 389.50	298.72 412.96	300.53 415.47	302.37 418.01	306.10 423.17	308.00 425.79	309.93 428.46	311.87 431.14	313.85 433.88	317.87 439.44	319.92 442.27	322.00 445.15
APROTININA;TROMBINA;FIBRINOGÊNIO															
503215110023903	TISSEEL (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 1 ML + SIST REC E APLIC	693.66	788.25	835.73	840.80	845.93	856.37	861.69	867.08	872.53	878.05	889.31	895.05	900.86
503215110024003	TISSEEL (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 2 ML + SIST REC E APLIC	1317.90	1497.61	1587.83	1597.45	1607.19	1627.04	1637.14	1647.38	1657.74	1668.23	1689.62	1700.52	1711.56
503215110024103	TISSEEL (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 5 ML + SIST REC E APLIC	3163.15	3594.49	3811.02	3834.12	3857.50	3905.12	3929.38	3953.94	3978.81	4003.99	4055.32	4081.49	4107.99
503215110023603	TISSEEL (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	SOL TOP CT SER PREENC X 2 ML + SIST APLIC	693.66	788.25	835.73	840.80	845.93	856.37	861.69	867.08	872.53	878.05	889.31	895.05	900.86
503215110023703	TISSEEL (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	SOL TOP CT SER PREENC X 4 ML + SIST APLIC	1317.90	1497.61	1587.83	1597.45	1607.19	1627.04	1637.14	1647.38	1657.74	1668.23	1689.62	1700.52	1711.56
503215110023803	TISSEEL (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	SOL TOP CT SER PREENC X 10 ML + SIST APLIC	3163.15	3594.49	3811.02	3834.12	3857.50	3905.12	3929.38	3953.94	3978.81	4003.99	4055.32	4081.49	4107.99
597724100031907	ARTISS (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	SOL TOP CT SER PREENC PLAS TRANS X 4 ML + APLIC	1034.72	1175.82	1246.65	1254.21	1261.85	1277.43	1285.37	1293.40	1301.53	1309.77	1326.56	1335.12	1343.79
597724100032007	ARTISS (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	SOL TOP CT SER PREENC PLAS TRANS X 10 ML + APLIC	2586.81	2939.56	3116.64	3135.53	3154.65	3193.59	3213.43	3233.51	3253.85	3274.44	3316.42	3337.82	3359.49
ARIPIPRAZOL															
511516100063606	ARIPIPRAZOL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM CT BL AL/AL X 30	261.10 360.96	296.70 410.17	314.58 434.89	316.48 437.52	318.41 440.18	322.35 445.63	324.35 448.39	326.38 451.20	328.43 454.04	330.51 456.91	334.74 462.76	336.90 465.74	339.09 468.77

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ARIPIPRAZOL															
511516100063706	ARIPIPRAZOL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	178.12 246.24	202.41 279.82	214.60 296.67	215.90 298.47	217.22 300.29	219.90 304.00	221.27 305.89	222.65 307.80	224.05 309.74	225.47 311.70	228.36 315.69	229.83 317.73	231.32 319.79
511521100074706	ARIPIPRAZOL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 60	210.81 291.43	239.56 331.18	253.99 351.13	255.53 353.26	257.09 355.41	260.26 359.79	261.88 362.03	263.51 364.29	265.17 366.58	266.85 368.90	270.27 373.63	272.01 376.04	273.78 378.48
511522050076406	ARIPIPRAZOL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM CT BL AL/AL X 60	397.86 550.02	452.11 625.02	479.35 662.67	482.25 666.68	485.20 670.76	491.19 679.04	494.24 683.26	497.33 687.53	500.45 691.84	503.62 696.23	510.08 705.16	513.37 709.70	516.70 714.31
513424120036806	ARIPIPRAZOL (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	467.54 646.35	531.30 734.49	563.30 778.73	566.72 783.46	570.17 788.23	577.21 797.96	580.80 802.92	584.43 807.94	588.10 813.01	591.82 818.16	599.41 828.65	603.28 834.00	607.19 839.40
513424120036906	ARIPIPRAZOL (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM CT BL AL AL X 30	701.35 969.58	796.99 1101.79	845.00 1168.16	850.12 1175.24	855.30 1182.40	865.86 1197.00	871.24 1204.44	876.69 1211.97	882.20 1219.59	887.78 1227.30	899.17 1243.05	904.97 1251.07	910.84 1259.18
526522050100506	ARIPIPRAZOL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	15 MG COM CT BL AL/AL X 30	168.66 233.16	191.66 264.96	203.20 280.91	204.44 282.63	205.68 284.34	208.22 287.85	209.52 289.65	210.83 291.46	212.15 293.28	213.49 295.14	216.23 298.93	217.63 300.86	219.04 302.81
526521110099506	ARIPIPRAZOL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	101.18 139.88	114.98 158.95	121.90 168.52	122.64 169.54	123.39 170.58	124.91 172.68	125.69 173.76	126.48 174.85	127.27 175.94	128.08 177.06	129.72 179.33	130.55 180.48	131.40 181.65
541820070134607	ARPEJO (EMS S/A)	20 MG/ML SUS GOT OR CT ENVOL FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 30 ML	1186.89 1640.81	1348.74 1864.55	1429.99 1976.88	1438.65 1988.85	1447.43 2000.99	1465.30 2025.69	1474.40 2038.27	1483.61 2051.00	1492.94 2063.90	1502.39 2076.97	1521.65 2103.59	1531.47 2117.17	1541.42 2130.92
541823110199503	ARPEJO (EMS S/A)	20 MG/ML SUS GOT OR CT ENVOL FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 15 ML	593.44 820.40	674.36 932.26	714.99 988.43	719.32 994.42	723.71 1000.49	732.64 1012.83	737.19 1019.12	741.80 1025.49	746.47 1031.95	751.19 1038.48	760.82 1051.79	765.73 1058.58	770.70 1065.45
541823030194806	ARIPIPRAZOL (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL AL X 10	155.86 215.47	177.11 244.84	187.78 259.59	188.92 261.17	190.07 262.76	192.42 266.01	193.61 267.65	194.83 269.34	196.05 271.03	197.29 272.74	199.82 276.24	201.11 278.02	202.42 279.83
541823030194406	ARIPIPRAZOL (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	467.54 646.35	531.30 734.49	563.30 778.73	566.72 783.46	570.17 788.23	577.21 797.96	580.80 802.92	584.43 807.94	588.10 813.01	591.82 818.16	599.41 828.65	603.28 834.00	607.19 839.40
541823030194906	ARIPIPRAZOL (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	935.09 1292.71	1062.60 1468.98	1126.61 1557.47	1133.44 1566.91	1140.35 1576.47	1154.43 1595.93	1161.60 1605.84	1168.86 1615.88	1176.21 1626.04	1183.66 1636.34	1198.83 1657.31	1206.57 1668.01	1214.40 1678.84

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ARIPIPRAZOL															
541823030195006	ARIPIPRAZOL (EMS S/A)	15 MG COM CT BL AL AL X 10	233.78	265.66	281.66	283.37	285.10	288.62	290.41	292.23	294.06	295.92	299.72	301.65	303.61
			323.19	367.26	389.38	391.74	394.13	399.00	401.47	403.99	406.52	409.09	414.35	417.01	419.72
541823030194506	ARIPIPRAZOL (EMS S/A)	15 MG COM CT BL AL AL X 30	701.36	797.00	845.01	850.13	855.32	865.88	871.25	876.70	882.21	887.80	899.18	904.98	910.86
			969.59	1101.81	1168.18	1175.25	1182.43	1197.03	1204.45	1211.99	1219.60	1227.33	1243.06	1251.08	1259.21
541823030195206	ARIPIPRAZOL (EMS S/A)	15 MG COM CT BL AL AL X 60	1402.69	1593.97	1689.99	1700.23	1710.60	1731.72	1742.47	1753.36	1764.39	1775.56	1798.32	1809.92	1821.67
			1939.14	2203.57	2336.31	2350.47	2364.80	2394.00	2408.86	2423.92	2439.17	2454.61	2486.07	2502.11	2518.35
541823030195306	ARIPIPRAZOL (EMS S/A)	20 MG COM CT BL AL AL X 10	311.71	354.22	375.55	377.83	380.13	384.83	387.22	389.64	392.09	394.57	399.63	402.21	404.82
			430.92	489.69	519.18	522.33	525.51	532.00	535.31	538.65	542.04	545.47	552.47	556.03	559.64
541823030194606	ARIPIPRAZOL (EMS S/A)	20 MG COM CT BL AL AL X 30	935.11	1062.63	1126.64	1133.47	1140.38	1154.46	1161.63	1168.89	1176.24	1183.68	1198.86	1206.59	1214.43
			1292.73	1469.02	1557.51	1566.96	1576.51	1595.97	1605.89	1615.92	1626.08	1636.37	1657.35	1668.04	1678.88
541823030195406	ARIPIPRAZOL (EMS S/A)	20 MG COM CT BL AL AL X 60	1870.20	2125.23	2253.25	2266.91	2280.73	2308.89	2323.23	2337.75	2352.45	2367.34	2397.69	2413.16	2428.83
			2585.44	2938.01	3114.99	3133.87	3152.98	3191.90	3211.73	3231.80	3252.12	3272.71	3314.67	3336.05	3357.71
541823030195506	ARIPIPRAZOL (EMS S/A)	30 MG COM CT BL AL AL X 10	467.54	531.30	563.30	566.72	570.17	577.21	580.80	584.43	588.10	591.82	599.41	603.28	607.19
			646.35	734.49	778.73	783.46	788.23	797.96	802.92	807.94	813.01	818.16	828.65	834.00	839.40
541823030194706	ARIPIPRAZOL (EMS S/A)	30 MG COM CT BL AL AL X 30	1402.64	1593.91	1689.93	1700.17	1710.54	1731.65	1742.41	1753.30	1764.33	1775.49	1798.26	1809.86	1821.61
			1939.07	2203.49	2336.23	2350.39	2364.72	2393.90	2408.78	2423.83	2439.08	2454.51	2485.99	2502.03	2518.27
541823030195106	ARIPIPRAZOL (EMS S/A)	30 MG COM CT BL AL AL X 60	2805.27	3187.81	3379.84	3400.33	3421.06	3463.30	3484.81	3506.59	3528.64	3550.98	3596.50	3619.70	3643.21
			3878.12	4406.96	4672.43	4700.76	4729.41	4787.81	4817.55	4847.65	4878.14	4909.02	4971.95	5004.02	5036.52
541823020191504	ARPEJO (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL AL X 10	172.60	196.14	207.95	209.21	210.49	213.09	214.41	215.75	217.11	218.48	221.28	222.71	224.16
			238.61	271.15	287.48	289.22	290.99	294.58	296.41	298.26	300.14	302.04	305.91	307.88	309.89
541823020191604	ARPEJO (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	517.80	588.41	623.86	627.64	631.46	639.26	643.23	647.25	651.32	655.44	663.85	668.13	672.47
			715.83	813.44	862.45	867.68	872.96	883.74	889.23	894.79	900.41	906.11	917.73	923.65	929.65
541823020191704	ARPEJO (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	1035.62	1176.84	1247.73	1255.30	1262.95	1278.54	1286.48	1294.53	1302.67	1310.91	1327.72	1336.28	1344.96
			1431.68	1626.91	1724.91	1735.38	1745.95	1767.51	1778.48	1789.61	1800.86	1812.26	1835.50	1847.33	1859.33

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ARIPIPRAZOL															
541823020191804	ARPEJO (EMS S/A)	15 MG COM CT BL AL AL X 10	252.75	287.22	304.52	306.36	308.23	312.04	313.98	315.94	317.92	319.94	324.04	326.13	328.25
			349.41	397.06	420.98	423.52	426.11	431.38	434.06	436.77	439.51	442.30	447.97	450.86	453.79
541823020191904	ARPEJO (EMS S/A)	15 MG COM CT BL AL AL X 30	758.25	861.65	913.55	919.09	924.69	936.11	941.93	947.81	953.77	959.81	972.12	978.39	984.74
			1048.24	1191.18	1262.93	1270.59	1278.33	1294.12	1302.16	1310.29	1318.53	1326.88	1343.90	1352.57	1361.35
541823020192004	ARPEJO (EMS S/A)	15 MG COM CT BL AL AL X 60	1516.50	1723.30	1827.11	1838.18	1849.39	1872.22	1883.85	1895.63	1907.55	1919.62	1944.23	1956.77	1969.48
			2096.47	2382.36	2525.87	2541.18	2556.67	2588.23	2604.31	2620.60	2637.08	2653.76	2687.78	2705.12	2722.69
541823020192104	ARPEJO (EMS S/A)	20 MG COM CT BL AL AL X 10	473.24	537.77	570.17	573.62	577.12	584.25	587.88	591.55	595.27	599.04	606.72	610.63	614.60
			654.23	743.44	788.23	793.00	797.83	807.69	812.71	817.78	822.93	828.14	838.75	844.16	849.65
541823020192204	ARPEJO (EMS S/A)	20 MG COM CT BL AL AL X 30	1419.72	1613.32	1710.51	1720.87	1731.37	1752.74	1763.63	1774.65	1785.81	1797.11	1820.15	1831.90	1843.79
			1962.68	2230.32	2364.68	2379.00	2393.52	2423.06	2438.12	2453.35	2468.78	2484.40	2516.25	2532.49	2548.93
541823020192304	ARPEJO (EMS S/A)	20 MG COM CT BL AL AL X 60	2839.44	3226.64	3421.01	3441.74	3462.73	3505.48	3527.25	3549.30	3571.62	3594.23	3640.31	3663.79	3687.58
			3925.36	4460.64	4729.35	4758.00	4787.02	4846.12	4876.22	4906.70	4937.56	4968.81	5032.52	5064.97	5097.86
541823020192404	ARPEJO (EMS S/A)	30 MG COM CT BL AL AL X 10	691.46	785.75	833.08	838.13	843.24	853.65	858.96	864.33	869.76	875.27	886.49	892.21	898.00
			955.90	1086.25	1151.68	1158.67	1165.73	1180.12	1187.46	1194.89	1202.39	1210.01	1225.52	1233.43	1241.43
541823020192504	ARPEJO (EMS S/A)	30 MG COM CT BL AL AL X 30	2074.39	2357.26	2499.26	2514.41	2529.74	2560.98	2576.88	2592.99	2609.30	2625.81	2659.47	2676.63	2694.01
			2867.72	3258.77	3455.08	3476.02	3497.22	3540.40	3562.39	3584.66	3607.20	3630.03	3676.56	3700.28	3724.31
541823020192604	ARPEJO (EMS S/A)	30 MG COM CT BL AL AL X 60	4148.77	4714.51	4998.52	5028.81	5059.47	5121.94	5153.75	5185.96	5218.58	5251.61	5318.93	5353.25	5388.01
			5735.43	6517.53	6910.16	6952.03	6994.42	7080.78	7124.76	7169.29	7214.38	7260.04	7353.11	7400.55	7448.61
506717080071804	SENSAZ (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	15 MG COM CT BL AL X AL X 30	272.46	309.61	328.26	330.25	332.27	336.37	338.46	340.58	342.72	344.89	349.31	351.56	353.84
			376.66	428.02	453.80	456.55	459.34	465.01	467.90	470.83	473.79	476.79	482.90	486.01	489.16
506717080071904	SENSAZ (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG COM CT BL AL X AL X 30	182.39	207.26	219.75	221.08	222.43	225.17	226.57	227.99	229.42	230.87	233.83	235.34	236.87
			252.14	286.52	303.79	305.63	307.50	311.28	313.22	315.18	317.16	319.16	323.26	325.34	327.46
506720100086007	SENSAZ (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	182.39	207.26	219.75	221.08	222.43	225.17	226.57	227.99	229.42	230.87	233.83	235.34	236.87
			252.14	286.52	303.79	305.63	307.50	311.28	313.22	315.18	317.16	319.16	323.26	325.34	327.46

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ARIPIPRAZOL															
506720100086207	SENSAZ (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	15 MG COM CT BL AL AL X 30	272.46 376.66	309.61 428.02	328.26 453.80	330.25 456.55	332.27 459.34	336.37 465.01	338.46 467.90	340.58 470.83	342.72 473.79	344.89 476.79	349.31 482.90	351.56 486.01	353.84 489.16
542621020016104	BIQUIZ (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	10 MG COM CT BL AL AL X 10	149.07 206.08	169.40 234.19	179.60 248.29	180.69 249.79	181.79 251.31	184.04 254.42	185.18 256.00	186.34 257.60	187.51 259.22	188.70 260.87	191.12 264.21	192.35 265.91	193.60 267.64
542621020016204	BIQUIZ (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	447.20 618.23	508.18 702.53	538.80 744.86	542.06 749.37	545.37 753.94	552.10 763.25	555.53 767.99	559.00 772.78	562.52 777.65	566.08 782.57	573.33 792.60	577.03 797.71	580.78 802.89
542621020016304	BIQUIZ (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	15 MG COM CT BL AL AL X 10	228.18 315.45	259.30 358.47	274.92 380.06	276.58 382.36	278.27 384.69	281.70 389.43	283.45 391.85	285.23 394.31	287.02 396.79	288.84 399.30	292.54 404.42	294.43 407.03	296.34 409.67
542621020016404	BIQUIZ (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	15 MG COM CT BL AL AL X 30	684.56 946.36	777.91 1075.41	824.77 1140.20	829.77 1147.11	834.83 1154.10	845.14 1168.36	850.39 1175.61	855.70 1182.96	861.08 1190.39	866.53 1197.93	877.64 1213.29	883.30 1221.11	889.04 1229.05
509021070025704	HEDD (FARMOQUIMICA S A)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	170.61 235.86	193.88 268.03	205.55 284.16	206.80 285.89	208.06 287.63	210.63 291.18	211.94 292.99	213.26 294.82	214.60 296.67	215.96 298.55	218.73 302.38	220.14 304.33	221.57 306.31
509021070025806	HEDD (FARMOQUIMICA S A)	10 MG COM CT BL AL/AL X 10	55.04 76.09	62.55 86.47	66.31 91.67	66.72 92.24	67.12 92.79	67.95 93.94	68.37 94.52	68.80 95.11	69.23 95.71	69.67 96.31	70.56 97.55	71.02 98.18	71.48 98.82
509024050029603	HEDD (FARMOQUIMICA S A)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	163.26 225.70	185.52 256.47	196.70 271.93	197.89 273.57	199.10 275.24	201.56 278.64	202.81 280.37	204.08 282.13	205.36 283.90	206.66 285.70	209.31 289.36	210.66 291.23	212.03 293.12
509024050029703	HEDD (FARMOQUIMICA S A)	10 MG COM CT BL AL/AL X 10	52.67 72.81	59.85 82.74	63.46 87.73	63.84 88.26	64.23 88.79	65.02 89.89	65.43 90.45	65.84 91.02	66.25 91.59	66.67 92.17	67.53 93.36	67.96 93.95	68.40 94.56
532718100030604	TOARIP (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 10	233.20 322.39	265.00 366.35	280.96 388.41	282.67 390.77	284.39 393.15	287.90 398.00	289.69 400.48	291.50 402.98	293.33 405.51	295.19 408.08	298.97 413.31	300.90 415.98	302.86 418.69
532718100031304	TOARIP (TORRENT DO BRASIL LTDA)	30 MG COM CT BL AL/AL X 30	2084.63 2881.88	2368.90 3274.87	2511.60 3472.14	2526.82 3493.18	2542.23 3514.48	2573.62 3557.88	2589.60 3579.97	2605.79 3602.35	2622.18 3625.01	2638.77 3647.94	2672.60 3694.71	2689.85 3718.56	2707.31 3742.70
532718100030904	TOARIP (TORRENT DO BRASIL LTDA)	15 MG COM CT BL AL/AL X 30	1036.92 1433.48	1178.32 1628.96	1249.30 1727.08	1256.87 1737.55	1264.54 1748.15	1280.15 1769.73	1288.10 1780.72	1296.15 1791.85	1304.30 1803.12	1312.56 1814.54	1329.38 1837.79	1337.96 1849.65	1346.65 1861.66

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ARIPIPRAZOL															
532718100031104	TOARIP (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	1372.37 1897.22	1559.51 2155.93	1653.46 2285.81	1663.48 2299.66	1673.62 2313.68	1694.28 2342.24	1704.81 2356.80	1715.46 2371.52	1726.25 2386.44	1737.18 2401.55	1759.45 2432.34	1770.80 2448.03	1782.30 2463.93
532718100030704	TOARIP (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	699.64 967.21	795.05 1099.11	842.94 1165.32	848.05 1172.38	853.22 1179.53	863.75 1194.08	869.12 1201.51	874.55 1209.01	880.05 1216.62	885.62 1224.32	896.97 1240.01	902.76 1248.01	908.62 1256.11
517623110030006	ARIPIPRAZOL (LABORATORIO GLOBO SA)	15 MG COM CT BL AL X AL X 30	701.35 969.58	796.99 1101.79	845.00 1168.16	850.12 1175.24	855.30 1182.40	865.86 1197.00	871.24 1204.44	876.69 1211.97	882.20 1219.59	887.78 1227.30	899.17 1243.05	904.97 1251.07	910.84 1259.18
517623110030106	ARIPIPRAZOL (LABORATORIO GLOBO SA)	10 MG COM CT BL AL X AL X 30	467.54 646.35	531.30 734.49	563.30 778.73	566.72 783.46	570.17 788.23	577.21 797.96	580.80 802.92	584.43 807.94	588.10 813.01	591.82 818.16	599.41 828.65	603.28 834.00	607.19 839.40
552922100150503	AQUARELA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 10	206.20 285.06	234.32 323.93	248.43 343.44	249.94 345.53	251.46 347.63	254.57 351.93	256.15 354.11	257.75 356.32	259.37 358.56	261.01 360.83	264.36 365.46	266.06 367.81	267.79 370.20
552922100150603	AQUARELA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	618.60 855.18	702.95 971.79	745.30 1030.33	749.82 1036.58	754.39 1042.90	763.70 1055.77	768.45 1062.34	773.25 1068.97	778.11 1075.69	783.04 1082.51	793.08 1096.39	798.19 1103.45	803.38 1110.63
552922100150703	AQUARELA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	15 MG COM CT BL AL/AL X 10	309.31 427.60	351.49 485.91	372.66 515.18	374.92 518.30	377.21 521.47	381.86 527.90	384.24 531.19	386.64 534.51	389.07 537.87	391.53 541.27	396.55 548.21	399.11 551.75	401.70 555.33
552922100150803	AQUARELA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	15 MG COM CT BL AL/AL X 30	927.92 1282.79	1054.45 1457.72	1117.98 1545.54	1124.75 1554.90	1131.61 1564.38	1145.58 1583.70	1152.70 1593.54	1159.90 1603.49	1167.20 1613.59	1174.58 1623.79	1189.64 1644.61	1197.32 1655.22	1205.09 1665.97
552922100150903	AQUARELA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	1186.85 1640.75	1348.69 1864.48	1429.94 1976.81	1438.61 1988.79	1447.38 2000.92	1465.25 2025.62	1474.35 2038.20	1483.56 2050.93	1492.89 2063.83	1502.34 2076.90	1521.60 2103.52	1531.42 2117.10	1541.36 2130.84
552922100151003	AQUARELA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	30 MG COM CT BL AL/AL X 30	1780.27 2461.12	2023.03 2796.72	2144.90 2965.20	2157.90 2983.17	2171.06 3001.36	2197.86 3038.41	2211.52 3057.30	2225.34 3076.40	2239.33 3095.74	2253.51 3115.35	2282.40 3155.28	2297.12 3175.63	2312.04 3196.26
552923080161003	OPTARY (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + SER DOS	197.82 273.47	224.80 310.77	238.34 329.49	239.78 331.48	241.24 333.50	244.22 337.62	245.74 339.72	247.28 341.85	248.83 343.99	250.41 346.18	253.62 350.61	255.25 352.87	256.91 355.16
552923080161103	OPTARY (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 150 ML + SER DOS	296.70 410.17	337.16 466.10	357.47 494.18	359.64 497.18	361.83 500.21	366.30 506.39	368.57 509.53	370.88 512.72	373.21 515.94	375.57 519.20	380.38 525.85	382.84 529.25	385.32 532.68

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ARIPIPRAZOL															
552924090166503	AQUARELA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + SER DOS	197.81 273.46	224.78 310.75	238.33 329.48	239.77 331.47	241.23 333.49	244.21 337.61	245.73 339.71	247.26 341.82	248.82 343.98	250.39 346.15	253.60 350.59	255.24 352.85	256.90 355.15
552924090166603	AQUARELA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 150 ML + SER DOS	296.70 410.17	337.16 466.10	357.47 494.18	359.64 497.18	361.83 500.21	366.30 506.39	368.57 509.53	370.88 512.72	373.21 515.94	375.57 519.20	380.38 525.85	382.84 529.25	385.32 532.68
500512050042204	ARISTAB (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 10	239.77 331.47	272.47 376.67	288.88 399.36	290.63 401.78	292.40 404.23	296.01 409.22	297.85 411.76	299.71 414.33	301.60 416.94	303.51 419.58	307.40 424.96	309.38 427.70	311.39 430.48
500512050042304	ARISTAB (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	719.28 994.36	817.36 1129.95	866.60 1198.02	871.85 1205.28	877.17 1212.64	888.00 1227.61	893.52 1235.24	899.10 1242.95	904.75 1250.76	910.48 1258.69	922.15 1274.82	928.10 1283.04	934.13 1291.38
500512050042404	ARISTAB (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	15 MG COM CT BL AL/AL X 10	359.67 497.22	408.72 565.03	433.34 599.07	435.96 602.69	438.62 606.37	444.04 613.86	446.80 617.67	449.59 621.53	452.42 625.44	455.28 629.40	461.12 637.47	464.09 641.58	467.10 645.74
500512050042504	ARISTAB (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	15 MG COM CT BL AL/AL X 30	1078.98 1491.63	1226.11 1695.03	1299.98 1797.15	1307.85 1808.03	1315.83 1819.06	1332.07 1841.51	1340.35 1852.96	1348.73 1864.54	1357.21 1876.26	1365.80 1888.14	1383.31 1912.34	1392.23 1924.68	1401.27 1937.17
500512050042604	ARISTAB (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	1438.62 1988.81	1634.80 2260.02	1733.28 2396.16	1743.78 2410.67	1754.41 2425.37	1776.07 2455.31	1787.11 2470.57	1798.28 2486.02	1809.59 2501.65	1821.04 2517.48	1844.38 2549.75	1856.28 2566.20	1868.34 2582.87
500512050042704	ARISTAB (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	30 MG COM CT BL AL/AL X 30	2157.90 2983.17	2452.16 3389.97	2599.88 3594.18	2615.64 3615.97	2631.58 3638.00	2664.07 3682.92	2680.62 3705.80	2697.38 3728.97	2714.34 3752.42	2731.52 3776.17	2766.54 3824.58	2784.39 3849.26	2802.47 3874.25
552922030143303	ARISTAB (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 60	1438.60 1988.78	1634.77 2259.97	1733.25 2396.12	1743.76 2410.65	1754.39 2425.34	1776.05 2455.28	1787.08 2470.53	1798.25 2485.98	1809.56 2501.61	1821.01 2517.44	1844.36 2549.72	1856.26 2566.17	1868.31 2582.83
552922030143403	ARISTAB (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	15 MG COM CT BL AL/AL X 60	2158.00 2983.31	2452.27 3390.12	2600.00 3594.35	2615.76 3616.13	2631.71 3638.18	2664.20 3683.10	2680.75 3705.98	2697.50 3729.14	2714.47 3752.60	2731.65 3776.35	2766.67 3824.76	2784.52 3849.44	2802.60 3874.43
552920020109417	ARIPIPRAZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM CT BL AL/AL X10	155.86 215.47	177.11 244.84	187.78 259.59	188.92 261.17	190.07 262.76	192.42 266.01	193.61 267.65	194.83 269.34	196.05 271.03	197.29 272.74	199.82 276.24	201.11 278.02	202.42 279.83
552920020109517	ARIPIPRAZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	15 MG COM CT BL AL/AL X 10	233.77 323.17	265.65 367.25	281.65 389.36	283.36 391.73	285.09 394.12	288.60 398.97	290.40 401.46	292.21 403.96	294.05 406.51	295.91 409.08	299.71 414.33	301.64 417.00	303.60 419.71

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ARIPIPRAZOL															
552920020109617	ARIPIPRAZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 10	311.70	354.20	375.54	377.82	380.12	384.81	387.20	389.63	392.08	394.56	399.62	402.19	404.81
			430.91	489.66	519.16	522.31	525.49	531.98	535.28	538.64	542.03	545.46	552.45	556.00	559.63
552920020109717	ARIPIPRAZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	30 MG COM CT BL AL/AL X 10	467.54	531.30	563.30	566.72	570.17	577.21	580.80	584.43	588.10	591.82	599.41	603.28	607.19
			646.35	734.49	778.73	783.46	788.23	797.96	802.92	807.94	813.01	818.16	828.65	834.00	839.40
552921010135707	ARIPIPRAZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	467.53	531.28	563.29	566.70	570.16	577.20	580.78	584.41	588.09	591.81	599.40	603.26	607.18
			646.33	734.46	778.72	783.43	788.21	797.95	802.89	807.91	813.00	818.14	828.64	833.97	839.39
552921010135807	ARIPIPRAZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	15 MG COM CT BL AL/AL X 30	701.34	796.98	844.99	850.11	855.29	865.85	871.23	876.68	882.19	887.77	899.15	904.96	910.83
			969.56	1101.78	1168.15	1175.23	1182.39	1196.99	1204.42	1211.96	1219.58	1227.29	1243.02	1251.05	1259.17
552919110085407	ARISTAB (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + SER DOS	197.83	224.81	238.35	239.79	241.26	244.23	245.75	247.29	248.84	250.42	253.63	255.26	256.92
			273.49	310.79	329.50	331.50	333.53	337.63	339.73	341.86	344.01	346.19	350.63	352.88	355.18
552919110085307	ARISTAB (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 150 ML + SER DOS	296.70	337.16	357.47	359.64	361.83	366.30	368.57	370.88	373.21	375.57	380.38	382.84	385.32
			410.17	466.10	494.18	497.18	500.21	506.39	509.53	512.72	515.94	519.20	525.85	529.25	532.68
607023030091506	ARIPIPRAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM CT BL AL AL X 10	155.86	177.11	187.78	188.92	190.07	192.42	193.61	194.83	196.05	197.29	199.82	201.11	202.42
			215.47	244.84	259.59	261.17	262.76	266.01	267.65	269.34	271.03	272.74	276.24	278.02	279.83
607023030091606	ARIPIPRAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM CT BL AL AL X 30	467.54	531.30	563.30	566.72	570.17	577.21	580.80	584.43	588.10	591.82	599.41	603.28	607.19
			646.35	734.49	778.73	783.46	788.23	797.96	802.92	807.94	813.01	818.16	828.65	834.00	839.40
607023030091706	ARIPIPRAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM CT BL AL AL X 60	935.09	1062.60	1126.61	1133.44	1140.35	1154.43	1161.60	1168.86	1176.21	1183.66	1198.83	1206.57	1214.40
			1292.71	1468.98	1557.47	1566.91	1576.47	1595.93	1605.84	1615.88	1626.04	1636.34	1657.31	1668.01	1678.84
607023030091806	ARIPIPRAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	15 MG COM CT BL AL AL X 10	233.78	265.66	281.66	283.37	285.10	288.62	290.41	292.23	294.06	295.92	299.72	301.65	303.61
			323.19	367.26	389.38	391.74	394.13	399.00	401.47	403.99	406.52	409.09	414.35	417.01	419.72
607023030091906	ARIPIPRAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	15 MG COM CT BL AL AL X 30	701.36	797.00	845.01	850.13	855.32	865.88	871.25	876.70	882.21	887.80	899.18	904.98	910.86
			969.59	1101.81	1168.18	1175.25	1182.43	1197.03	1204.45	1211.99	1219.60	1227.33	1243.06	1251.08	1259.21
607023030092006	ARIPIPRAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	15 MG COM CT BL AL AL X 60	1402.69	1593.97	1689.99	1700.23	1710.60	1731.72	1742.47	1753.36	1764.39	1775.56	1798.32	1809.92	1821.67
			1939.14	2203.57	2336.31	2350.47	2364.80	2394.00	2408.86	2423.92	2439.17	2454.61	2486.07	2502.11	2518.35

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ARIPIPRAZOL															
607023030092106	ARIPIPRAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM CT BL AL AL X 10	311.71 430.92	354.22 489.69	375.55 519.18	377.83 522.33	380.13 525.51	384.83 532.00	387.22 535.31	389.64 538.65	392.09 542.04	394.57 545.47	399.63 552.47	402.21 556.03	404.82 559.64
607023030092206	ARIPIPRAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM CT BL AL AL X 30	935.11 1292.73	1062.63 1469.02	1126.64 1557.51	1133.47 1566.96	1140.38 1576.51	1154.46 1595.97	1161.63 1605.89	1168.89 1615.92	1176.24 1626.08	1183.68 1636.37	1198.86 1657.35	1206.59 1668.04	1214.43 1678.88
607023030092306	ARIPIPRAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM CT BL AL AL X 60	1870.20 2585.44	2125.23 2938.01	2253.25 3114.99	2266.91 3133.87	2280.73 3152.98	2308.89 3191.90	2323.23 3211.73	2337.75 3231.80	2352.45 3252.12	2367.34 3272.71	2397.69 3314.67	2413.16 3336.05	2428.83 3357.71
607023030092406	ARIPIPRAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	30 MG COM CT BL AL AL X 10	467.54 646.35	531.30 734.49	563.30 778.73	566.72 783.46	570.17 788.23	577.21 797.96	580.80 802.92	584.43 807.94	588.10 813.01	591.82 818.16	599.41 828.65	603.28 834.00	607.19 839.40
607023030092506	ARIPIPRAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	30 MG COM CT BL AL AL X 30	1402.64 1939.07	1593.91 2203.49	1689.93 2336.23	1700.17 2350.39	1710.54 2364.72	1731.65 2393.90	1742.41 2408.78	1753.30 2423.83	1764.33 2439.08	1775.49 2454.51	1798.26 2485.99	1809.86 2502.03	1821.61 2518.27
607023030092606	ARIPIPRAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	30 MG COM CT BL AL AL X 60	2805.27 3878.12	3187.81 4406.96	3379.84 4672.43	3400.33 4700.76	3421.06 4729.41	3463.30 4787.81	3484.81 4817.55	3506.59 4847.65	3528.64 4878.14	3550.98 4909.02	3596.50 4971.95	3619.70 5004.02	3643.21 5036.52
528520040168607	ARIPIPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	467.50 646.29	531.25 734.42	563.25 778.66	566.67 783.39	570.12 788.16	577.16 797.89	580.75 802.85	584.38 807.87	588.05 812.94	591.77 818.09	599.36 828.58	603.23 833.93	607.14 839.34
528520040168707	ARIPIPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	15 MG COM CT BL AL AL X 30	701.25 969.44	796.88 1101.64	844.88 1168.00	850.00 1175.08	855.18 1182.24	865.74 1196.83	871.12 1204.27	876.56 1211.79	882.08 1219.42	887.66 1227.14	899.04 1242.87	904.84 1250.89	910.71 1259.00
528520040168807	ARIPIPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM CT BL AL AL X 30	935.10 1292.72	1062.61 1469.00	1126.63 1557.50	1133.45 1566.93	1140.37 1576.49	1154.44 1595.95	1161.61 1605.86	1168.88 1615.91	1176.23 1626.07	1183.67 1636.35	1198.85 1657.34	1206.58 1668.03	1214.42 1678.86
528521010178607	HARIP (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 15	222.18 307.15	252.48 349.04	267.69 370.07	269.31 372.31	270.95 374.57	274.30 379.20	276.00 381.55	277.73 383.95	279.47 386.35	281.24 388.80	284.85 393.79	286.68 396.32	288.55 398.90
528520060173907	HARIP (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	444.36 614.30	504.95 698.06	535.37 740.12	538.62 744.61	541.90 749.14	548.59 758.39	552.00 763.11	555.45 767.88	558.94 772.70	562.48 777.60	569.69 787.56	573.37 792.65	577.09 797.79
528521010178707	HARIP (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	15 MG COM CT BL AL AL X 15	333.27 460.73	378.72 523.56	401.53 555.09	403.96 558.45	406.43 561.87	411.44 568.79	414.00 572.33	416.59 575.91	419.21 579.53	421.86 583.20	427.27 590.68	430.03 594.49	432.82 598.35

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ARIPIPRAZOL															
528520060174007	HARIP (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	15 MG COM CT BL AL AL X 30	666.55 921.47	757.44 1047.12	803.07 1110.20	807.94 1116.93	812.87 1123.75	822.90 1137.61	828.01 1144.68	833.19 1151.84	838.43 1159.08	843.73 1166.41	854.55 1181.37	860.06 1188.98	865.65 1196.71
528524080201003	HARIP (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM CT BL AL AL X 10	296.24 409.53	336.64 465.39	356.92 493.42	359.08 496.41	361.27 499.43	365.73 505.60	368.00 508.74	370.30 511.92	372.63 515.14	374.99 518.40	379.79 525.04	382.25 528.44	384.73 531.87
528524080201103	HARIP (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM CT BL AL AL X 15	444.36 614.30	504.95 698.06	535.37 740.12	538.62 744.61	541.90 749.14	548.59 758.39	552.00 763.11	555.45 767.88	558.94 772.70	562.48 777.60	569.69 787.56	573.37 792.65	577.09 797.79
528524080201203	HARIP (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM CT BL AL AL X 30	888.72 1228.60	1009.91 1396.14	1070.75 1480.25	1077.24 1489.22	1083.80 1498.29	1097.19 1516.80	1104.00 1526.22	1110.90 1535.75	1117.89 1545.42	1124.96 1555.19	1139.38 1575.13	1146.74 1585.30	1154.18 1595.59
528524080201303	HARIP (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM CT BL AL AL X 60	1777.46 2457.23	2019.84 2792.31	2141.52 2960.53	2154.50 2978.47	2167.63 2996.62	2194.40 3033.63	2208.02 3052.46	2221.83 3071.55	2235.80 3090.86	2249.95 3110.42	2278.79 3150.29	2293.50 3170.63	2308.39 3191.21
528524080201403	HARIP (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM CT BL AL AL X 300	8887.27 12286.13	10099.17 13961.51	10707.55 14802.56	10772.45 14892.28	10838.13 14983.08	10971.94 15168.06	11040.09 15262.28	11109.09 15357.67	11178.96 15454.26	11249.71 15552.06	11393.93 15751.44	11467.45 15853.08	11541.91 15956.01
528524080201503	HARIP (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM CT BL AL AL X 500	14812.12 20476.89	16831.96 23269.20	17845.92 24670.94	17954.08 24820.46	18063.56 24971.81	18286.57 25280.11	18400.15 25437.13	18515.15 25596.11	18631.60 25757.09	18749.52 25920.11	18989.89 26252.41	19112.42 26421.80	19236.52 26593.36
504618110072806	ARIPIPRAZOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	15 MG COM CT BL AL X AL X 30	701.35 969.58	796.99 1101.79	845.00 1168.16	850.12 1175.24	855.30 1182.40	865.86 1197.00	871.24 1204.44	876.69 1211.97	882.20 1219.59	887.78 1227.30	899.17 1243.05	904.97 1251.07	910.84 1259.18
504618110072606	ARIPIPRAZOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM CT BL AL X AL X 30	467.53 646.33	531.28 734.46	563.29 778.72	566.70 783.43	570.16 788.21	577.20 797.95	580.78 802.89	584.41 807.91	588.09 813.00	591.81 818.14	599.40 828.64	603.26 833.97	607.18 839.39
538616030002106	ARIPIPRAZOL (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	30 MG COM CT BL AL/AL X 30	394.54 545.43	448.34 619.80	475.35 657.14	478.23 661.12	481.15 665.16	487.09 673.37	490.11 677.55	493.18 681.79	496.28 686.08	499.42 690.42	505.82 699.27	509.08 703.77	512.39 708.35
538616030001806	ARIPIPRAZOL (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	15 MG COM CT BL AL/AL X 30	158.89 219.66	180.56 249.61	191.43 264.64	192.59 266.24	193.77 267.88	196.16 271.18	197.38 272.87	198.61 274.57	199.86 276.29	201.13 278.05	203.71 281.62	205.02 283.43	206.35 285.27
538616030002006	ARIPIPRAZOL (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	216.89 299.84	246.47 340.73	261.31 361.25	262.90 363.44	264.50 365.66	267.77 370.18	269.43 372.47	271.11 374.79	272.82 377.16	274.54 379.54	278.06 384.40	279.86 386.89	281.68 389.41

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ARIPIPRAZOL															
538616110002606	ARIPIPRAZOL (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	92.16 127.41	104.73 144.78	111.04 153.51	111.71 154.43	112.39 155.37	113.78 157.29	114.48 158.26	115.20 159.26	115.92 160.25	116.66 161.28	118.15 163.34	118.92 164.40	119.69 165.46
536217060007306	ARIPIPRAZOL (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL X AL X 10	155.81 215.40	177.06 244.78	187.72 259.51	188.86 261.09	190.01 262.68	192.36 265.93	193.55 267.57	194.76 269.24	195.99 270.94	197.23 272.66	199.76 276.16	201.05 277.94	202.35 279.74
536217060007506	ARIPIPRAZOL (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM CT BL AL X AL X 30	701.32 969.53	796.95 1101.74	844.96 1168.11	850.08 1175.19	855.27 1182.36	865.83 1196.96	871.20 1204.38	876.65 1211.92	882.16 1219.53	887.75 1227.26	899.13 1242.99	904.93 1251.01	910.80 1259.13
536217060007406	ARIPIPRAZOL (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL X AL X 30	467.52 646.32	531.27 734.45	563.28 778.70	566.69 783.42	570.15 788.20	577.19 797.93	580.77 802.88	584.40 807.90	588.08 812.99	591.80 818.13	599.38 828.61	603.25 833.96	607.17 839.38
536217070007806	ARIPIPRAZOL (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM CT BL AL X AL X 10	233.76 323.16	265.64 367.23	281.64 389.35	283.35 391.71	285.07 394.09	288.59 398.96	290.39 401.45	292.20 403.95	294.04 406.49	295.90 409.06	299.69 414.30	301.63 416.99	303.58 419.68
536217080008603	KAVIUM (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM CT BL AL X AL X 30	701.32 969.53	796.95 1101.74	844.96 1168.11	850.08 1175.19	855.27 1182.36	865.83 1196.96	871.20 1204.38	876.65 1211.92	882.16 1219.53	887.75 1227.26	899.13 1242.99	904.93 1251.01	910.80 1259.13
536217080008303	KAVIUM (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL X AL X 30	467.52 646.32	531.27 734.45	563.28 778.70	566.69 783.42	570.15 788.20	577.19 797.93	580.77 802.88	584.40 807.90	588.08 812.99	591.80 818.13	599.38 828.61	603.25 833.96	607.17 839.38
540918110038104	AIPRI (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	15 MG COM CT BL AL X AL X 30	1012.14 1399.22	1150.16 1590.03	1219.45 1685.82	1226.84 1696.03	1234.32 1706.37	1249.56 1727.44	1257.32 1738.17	1265.18 1749.04	1273.13 1760.03	1281.19 1771.17	1297.62 1793.88	1305.99 1805.45	1314.47 1817.18
540918110037904	AIPRI (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10 MG COM CT BL AL X AL X 30	689.52 953.22	783.55 1083.21	830.75 1148.46	835.78 1155.42	840.88 1162.47	851.26 1176.82	856.55 1184.13	861.90 1191.53	867.32 1199.02	872.81 1206.61	884.00 1222.08	889.70 1229.96	895.48 1237.95
ARMODAFINILA															
537521030009907	NUVIGIL (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MG COM CT FR PLAS PEAD OPC X 30	255.39 342.60	290.22 389.32	307.70 412.77	309.56 415.26	311.45 417.80	315.30 422.96	317.25 425.58	319.24 428.25	321.25 430.95	323.28 433.67	327.42 439.22	329.54 442.07	331.68 444.94
537521030009807	NUVIGIL (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	250 MG COM CT FR PLAS PEAD OPC X 30	425.68 571.03	483.73 648.91	512.87 688.00	515.98 692.17	519.12 696.38	525.53 704.98	528.80 709.37	532.10 713.79	535.45 718.29	538.84 722.83	545.74 732.09	549.26 736.81	552.83 741.60
ASCORBATO DE SÓDIO;CITRATO DE ZINCO TRI-HIDRATADO;COLECALCIFEROL															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ASCORBATO DE SÓDIO;CITRATO DE ZINCO TRI-HIDRATADO;COLECALCIFEROL															
538921030033407	REDOXON TRIPLA AÇÃO CR (BAYER S.A.) Liberado	1000MG + 455UI + 10MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	37.43 50.57	42.53 57.46	45.10 60.93	45.37 61.29	45.65 61.67	46.21 62.43	46.50 62.82	46.79 63.21	47.08 63.60	47.38 64.01	47.99 64.83	48.30 65.25	48.61 65.67
ASPARAGINASE															
559119070009007	SPECTRILA (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.) Hosp.	10.000 U PO LIOF SOL INJ IV CT FR VD TRANS	1729.91	1965.81	2084.23	2096.86	2109.65	2135.69	2148.96	2162.39	2175.99	2189.76	2217.83	2232.14	2246.64
ASPARTATO DE ARGININA															
536214070005614	REFORGAN (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	47.04 63.10	53.45 71.70	56.67 76.02	57.02 76.49	57.37 76.96	58.07 77.90	58.43 78.38	58.80 78.88	59.17 79.37	59.54 79.87	60.31 80.90	60.70 81.43	61.09 81.95
576720070081917	TARGIFOR (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	1500 MG COM EFEV CT STR AL/AL X 32	60.56 81.24	68.82 92.32	72.96 97.87	73.41 98.48	73.85 99.07	74.77 100.30	75.23 100.92	75.70 101.55	76.18 102.19	76.66 102.84	77.64 104.15	78.14 104.82	78.65 105.51
ASPARTATO DE ARGININA;ÁCIDO ASCÓRBICO															
506320050033307	ASPARGIL C (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	1G + 1G COM EFEV CT TB PLAS PP OPC X 10	29.55 39.64	33.58 45.05	35.60 47.76	35.82 48.05	36.04 48.35	36.48 48.94	36.71 49.25	36.94 49.55	37.17 49.86	37.41 50.18	37.88 50.81	38.13 51.15	38.38 51.49
506320050033407	ASPARGIL C (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	1G + 1G COM EFEV CT TB PLAS PP OPC X 16	37.51 50.32	42.63 57.19	45.19 60.62	45.47 61.00	45.74 61.36	46.31 62.12	46.60 62.51	46.89 62.90	47.18 63.29	47.48 63.69	48.09 64.51	48.40 64.93	48.71 65.34
540400101131412	STARFOR C (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	1G + 1G COM EFEV CT TB PLAS X 10	28.74 38.55	32.66 43.81	34.63 46.45	34.84 46.74	35.05 47.02	35.48 47.60	35.70 47.89	35.93 48.20	36.15 48.49	36.38 48.80	36.85 49.43	37.08 49.74	37.32 50.06
540521040007607	ASPARTOL (MABRA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	1G + 1G COM EFEV CT TB PLAS PP OPC X 10	27.67 37.12	31.44 42.18	33.34 44.72	33.54 44.99	33.74 45.26	34.16 45.82	34.37 46.11	34.59 46.40	34.81 46.70	35.03 46.99	35.47 47.58	35.70 47.89	35.94 48.21
540521040007707	ASPARTOL (MABRA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	1G + 1G COM EFEV CT TB PLAS PP OPC X 16	35.13 47.13	39.92 53.55	42.33 56.78	42.58 57.12	42.84 57.47	43.37 58.18	43.64 58.54	43.91 58.90	44.19 59.28	44.47 59.65	45.04 60.42	45.33 60.81	45.62 61.20
615324020007617	TARGIFOR C (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	1 G + 1 G COM EFEV CT TB PLAS PP OPC X 16	29.96 40.19	34.05 45.68	36.10 48.43	36.32 48.72	36.54 49.02	36.99 49.62	37.22 49.93	37.45 50.24	37.69 50.56	37.92 50.87	38.41 51.53	38.66 51.86	38.91 52.20

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ASPARTATO DE ARGININA;ÁCIDO ASCÓRBICO															
615324020007717	TARGIFOR C (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	500MG + 500MG COM REV CT FR PLAS PET TRANS X 30	43.93 58.93	49.92 66.97	52.93 71.00	53.25 71.43	53.57 71.86	54.23 72.75	54.57 73.20	54.91 73.66	55.26 74.13	55.61 74.60	56.32 75.55	56.68 76.03	57.05 76.53
615324020007817	TARGIFOR C (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	500MG + 500MG COM REV CT FR PLAS PET TRANS X 60	74.17 99.50	84.28 113.06	89.36 119.87	89.90 120.60	90.45 121.34	91.57 122.84	92.14 123.60	92.71 124.37	93.30 125.16	93.89 125.95	95.09 127.56	95.70 128.38	96.32 129.21
ASPARTATO DE L-ARGININA															
536224080017807	REFORGAN (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	70.56 94.65	80.18 107.56	85.01 114.04	85.53 114.74	86.05 115.43	87.11 116.85	87.65 117.58	88.20 118.32	88.75 119.05	89.32 119.82	90.46 121.35	91.05 122.14	91.64 122.93
ASPARTATO DE MAGNÉSIO;CLORIDRATO DE TIAMINA;ASPARTATO DE POTÁSSIO;ACETATO DE TOCOFEROL;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA															
505519120020607	CAZIGERAN (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	DRG CT FR VD AMB X 20	19.32 25.92	21.95 29.45	23.28 31.23	23.42 31.42	23.56 31.60	23.85 31.99	24.00 32.20	24.15 32.40	24.30 32.60	24.46 32.81	24.77 33.23	24.93 33.44	25.09 33.66
ASPARTATO DE ORNITINA															
504109202117316	HEPA-MERZ (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	0,6 G/G GRAN SOL CT 10 ENV AL PLAS PE X 5 G	88.40 118.59	100.45 134.75	106.51 142.88	107.15 143.74	107.80 144.61	109.14 146.41	109.81 147.31	110.50 148.23	111.20 149.17	111.90 150.11	113.33 152.03	114.06 153.01	114.81 154.01
504109201153319	HEPA-MERZ (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	0,5 G/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 10 ML	263.19	299.08	317.10	319.02	320.96	324.93	326.94	328.99	331.06	333.15	337.42	339.60	341.81
ATALURENO															
586020050000307	TRANSLARNA (PTC FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.)	125 MG GRAN SUS OR CT 30 ENV AL	20624.57 27667.13	23437.02 31439.93	24848.87 33333.87	24999.47 33535.90	25151.91 33740.39	25462.43 34156.94	25620.58 34369.10	25780.71 34583.90	25942.86 34801.42	26107.06 35021.69	26441.75 35470.67	26612.36 35699.53	26785.15 35931.33
586020050000407	TRANSLARNA (PTC FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.)	250 MG GRAN SUS OR CT 30 ENV AL	41249.47 55334.70	46874.41 62880.35	49698.15 66668.30	49999.35 67072.35	50304.22 67481.32	50925.28 68314.45	51241.58 68738.76	51561.84 69168.37	51886.14 69603.41	52214.53 70043.93	52883.92 70941.90	53225.14 71399.63	53570.73 71863.23
586020050000507	TRANSLARNA (PTC FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.)	1000 MG GRAN SUS OR CT 30 ENV AL	164998.59 221339.73	187498.46 251522.51	198793.44 266674.32	199998.26 268290.55	201217.76 269926.46	203701.98 273258.95	204967.19 274956.19	206248.24 276674.67	207545.46 278414.85	208859.01 280176.93	211536.61 283768.83	212901.48 285599.76	214283.83 287454.13
ATENOLOL															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ATENOLOL															
511500806117419	ATENOPRESS (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM BL AL PLAS TRANS X 30	10.04 13.88	11.41 15.77	12.10 16.73	12.17 16.82	12.24 16.92	12.40 17.14	12.47 17.24	12.55 17.35	12.63 17.46	12.71 17.57	12.87 17.79	12.95 17.90	13.04 18.03
511500702117110	ATENOLOL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	13.37 18.48	15.19 21.00	16.11 22.27	16.21 22.41	16.30 22.53	16.51 22.82	16.61 22.96	16.71 23.10	16.82 23.25	16.92 23.39	17.14 23.70	17.25 23.85	17.36 24.00
511500703113119	ATENOLOL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	16.45 22.74	18.69 25.84	19.82 27.40	19.94 27.57	20.06 27.73	20.31 28.08	20.43 28.24	20.56 28.42	20.69 28.60	20.82 28.78	21.09 29.16	21.23 29.35	21.36 29.53
511500705116115	ATENOLOL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	12.29 16.99	13.97 19.31	14.81 20.47	14.90 20.60	14.99 20.72	15.17 20.97	15.27 21.11	15.36 21.23	15.46 21.37	15.56 21.51	15.76 21.79	15.86 21.93	15.96 22.06
511500706112113	ATENOLOL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	17.29 23.90	19.65 27.16	20.83 28.80	20.96 28.98	21.09 29.16	21.35 29.52	21.48 29.69	21.61 29.87	21.75 30.07	21.89 30.26	22.17 30.65	22.31 30.84	22.45 31.04
541819110109907	ATENOLOL (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	14.24 19.69	16.18 22.37	17.16 23.72	17.26 23.86	17.37 24.01	17.58 24.30	17.69 24.46	17.80 24.61	17.91 24.76	18.03 24.93	18.26 25.24	18.37 25.40	18.49 25.56
541819110110007	ATENOLOL (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	27.14 37.52	30.84 42.63	32.70 45.21	32.90 45.48	33.10 45.76	33.51 46.33	33.71 46.60	33.93 46.91	34.14 47.20	34.35 47.49	34.79 48.10	35.02 48.41	35.25 48.73
541819120112707	ATENOLOL (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	23.07 31.89	26.22 36.25	27.80 38.43	27.96 38.65	28.13 38.89	28.48 39.37	28.66 39.62	28.84 39.87	29.02 40.12	29.20 40.37	29.58 40.89	29.77 41.16	29.96 41.42
541819120112807	ATENOLOL (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	41.62 57.54	47.30 65.39	50.14 69.32	50.45 69.74	50.76 70.17	51.38 71.03	51.70 71.47	52.03 71.93	52.35 72.37	52.68 72.83	53.36 73.77	53.70 74.24	54.05 74.72
541819120112907	ATENOLOL (EMS S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	40.42 55.88	45.93 63.50	48.70 67.32	48.99 67.73	49.29 68.14	49.90 68.98	50.21 69.41	50.53 69.85	50.84 70.28	51.16 70.73	51.82 71.64	52.15 72.09	52.49 72.56
541819120113007	ATENOLOL (EMS S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	73.98 102.27	84.07 116.22	89.13 123.22	89.67 123.96	90.22 124.72	91.33 126.26	91.90 127.05	92.48 127.85	93.06 128.65	93.65 129.47	94.85 131.12	95.46 131.97	96.08 132.82
520702402113118	ATENOLOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	18.25 25.23	20.74 28.67	21.99 30.40	22.12 30.58	22.26 30.77	22.53 31.15	22.67 31.34	22.81 31.53	22.96 31.74	23.10 31.93	23.40 32.35	23.55 32.56	23.70 32.76

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ATENOLOL															
520712080083406	ATENOLOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	36.49 50.45	41.47 57.33	43.96 60.77	44.23 61.15	44.50 61.52	45.05 62.28	45.33 62.67	45.61 63.05	45.90 63.45	46.19 63.85	46.78 64.67	47.08 65.09	47.39 65.51
533506806111411	TENOLON (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 504	69.09	78.51	83.24	83.75	84.26	85.30	85.83	86.36	86.91	87.46	88.58	89.15	89.73
533524100037803	TENOLON (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	16.10 22.26	18.30 25.30	19.40 26.82	19.52 26.99	19.63 27.14	19.88 27.48	20.00 27.65	20.13 27.83	20.25 27.99	20.38 28.17	20.64 28.53	20.77 28.71	20.91 28.91
533509303119113	ATENOLOL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6.55 9.05	7.44 10.29	7.89 10.91	7.94 10.98	7.99 11.05	8.09 11.18	8.14 11.25	8.19 11.32	8.24 11.39	8.29 11.46	8.40 11.61	8.45 11.68	8.51 11.76
533509301116117	ATENOLOL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	15.51 21.44	17.63 24.37	18.69 25.84	18.80 25.99	18.91 26.14	19.15 26.47	19.27 26.64	19.39 26.81	19.51 26.97	19.63 27.14	19.88 27.48	20.01 27.66	20.14 27.84
533509302112115	ATENOLOL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	16.10 22.26	18.30 25.30	19.40 26.82	19.52 26.99	19.63 27.14	19.88 27.48	20.00 27.65	20.13 27.83	20.25 27.99	20.38 28.17	20.64 28.53	20.77 28.71	20.91 28.91
533523120035906	ATENOLOL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6.55 9.05	7.44 10.29	7.89 10.91	7.94 10.98	7.99 11.05	8.09 11.18	8.14 11.25	8.19 11.32	8.24 11.39	8.29 11.46	8.40 11.61	8.45 11.68	8.51 11.76
533523120036006	ATENOLOL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	15.07 20.83	17.13 23.68	18.16 25.11	18.27 25.26	18.38 25.41	18.60 25.71	18.72 25.88	18.84 26.05	18.96 26.21	19.08 26.38	19.32 26.71	19.45 26.89	19.57 27.05
526216060012206	ATENOLOL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	5.62 7.77	6.39 8.83	6.77 9.36	6.81 9.41	6.85 9.47	6.94 9.59	6.98 9.65	7.03 9.72	7.07 9.77	7.11 9.83	7.21 9.97	7.25 10.02	7.30 10.09
526216060012306	ATENOLOL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	10.10 13.96	11.48 15.87	12.17 16.82	12.24 16.92	12.32 17.03	12.47 17.24	12.55 17.35	12.63 17.46	12.70 17.56	12.78 17.67	12.95 17.90	13.03 18.01	13.12 18.14
552919120086917	ATENOLOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	15.99 22.11	18.17 25.12	19.27 26.64	19.38 26.79	19.50 26.96	19.74 27.29	19.86 27.46	19.99 27.64	20.11 27.80	20.24 27.98	20.50 28.34	20.63 28.52	20.77 28.71
552920020109217	ATENOLOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	22.09 30.54	25.10 34.70	26.61 36.79	26.78 37.02	26.94 37.24	27.27 37.70	27.44 37.93	27.61 38.17	27.79 38.42	27.96 38.65	28.32 39.15	28.50 39.40	28.69 39.66

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ATENOLOL															
552920020109317	ATENOLOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	43.01 59.46	48.88 67.57	51.82 71.64	52.13 72.07	52.45 72.51	53.10 73.41	53.43 73.86	53.76 74.32	54.10 74.79	54.44 75.26	55.14 76.23	55.50 76.73	55.86 77.22
552920020118117	ANGIPRESS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	28.08 38.82	31.91 44.11	33.83 46.77	34.04 47.06	34.24 47.33	34.67 47.93	34.88 48.22	35.10 48.52	35.32 48.83	35.54 49.13	36.00 49.77	36.23 50.09	36.47 50.42
552920020118217	ANGIPRESS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	42.37 58.57	48.15 66.56	51.05 70.57	51.36 71.00	51.67 71.43	52.31 72.32	52.63 72.76	52.96 73.21	53.30 73.68	53.63 74.14	54.32 75.09	54.67 75.58	55.03 76.08
552920020118417	ANGIPRESS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	21.79 30.12	24.76 34.23	26.25 36.29	26.41 36.51	26.57 36.73	26.90 37.19	27.07 37.42	27.24 37.66	27.41 37.89	27.58 38.13	27.94 38.63	28.12 38.87	28.30 39.12
552920020118517	ANGIPRESS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	31.89 44.09	36.24 50.10	38.42 53.11	38.65 53.43	38.89 53.76	39.37 54.43	39.61 54.76	39.86 55.10	40.11 55.45	40.37 55.81	40.88 56.51	41.15 56.89	41.42 57.26
526113601110119	ATENOLOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	13.09 18.10	14.88 20.57	15.77 21.80	15.87 21.94	15.96 22.06	16.16 22.34	16.26 22.48	16.36 22.62	16.47 22.77	16.57 22.91	16.78 23.20	16.89 23.35	17.00 23.50
526113603113115	ATENOLOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	18.47 25.53	20.99 29.02	22.25 30.76	22.39 30.95	22.52 31.13	22.80 31.52	22.94 31.71	23.09 31.92	23.23 32.11	23.38 32.32	23.68 32.74	23.83 32.94	23.99 33.16
526117030098106	ATENOLOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	32.15 44.45	36.53 50.50	38.73 53.54	38.97 53.87	39.21 54.21	39.69 54.87	39.94 55.21	40.19 55.56	40.44 55.91	40.70 56.27	41.22 56.98	41.48 57.34	41.75 57.72
504100102111411	ABLOK (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	14.77 20.42	16.78 23.20	17.80 24.61	17.90 24.75	18.01 24.90	18.23 25.20	18.35 25.37	18.46 25.52	18.58 25.69	18.70 25.85	18.94 26.18	19.06 26.35	19.18 26.52
504100103116415	ABLOK (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	23.18 32.04	26.34 36.41	27.93 38.61	28.10 38.85	28.27 39.08	28.62 39.57	28.80 39.81	28.98 40.06	29.16 40.31	29.34 40.56	29.72 41.09	29.91 41.35	30.10 41.61
504100101113419	ABLOK (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	37.93 52.44	43.10 59.58	45.70 63.18	45.98 63.56	46.26 63.95	46.83 64.74	47.12 65.14	47.41 65.54	47.71 65.96	48.01 66.37	48.63 67.23	48.94 67.66	49.26 68.10
504119060067006	ATENOLOL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	21.38 29.56	24.30 33.59	25.76 35.61	25.92 35.83	26.07 36.04	26.40 36.50	26.56 36.72	26.73 36.95	26.89 37.17	27.06 37.41	27.41 37.89	27.59 38.14	27.77 38.39

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ATENOLOL															
504119060067106	ATENOLOL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	32.87 45.44	37.35 51.63	39.60 54.74	39.84 55.08	40.09 55.42	40.58 56.10	40.83 56.45	41.09 56.80	41.35 57.16	41.61 57.52	42.14 58.26	42.41 58.63	42.69 59.02
504119060067206	ATENOLOL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10	56.90 78.66	64.66 89.39	68.55 94.77	68.97 95.35	69.39 95.93	70.25 97.12	70.68 97.71	71.13 98.33	71.57 98.94	72.03 99.58	72.95 100.85	73.42 101.50	73.90 102.16
525920120058807	ATENOLOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	11.80 16.31	13.41 18.54	14.22 19.66	14.30 19.77	14.39 19.89	14.57 20.14	14.66 20.27	14.75 20.39	14.84 20.52	14.94 20.65	15.13 20.92	15.23 21.05	15.32 21.18
525920120058307	ATENOLOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	19.23 26.58	21.85 30.21	23.17 32.03	23.31 32.22	23.45 32.42	23.74 32.82	23.89 33.03	24.04 33.23	24.19 33.44	24.34 33.65	24.65 34.08	24.81 34.30	24.97 34.52
525920120058407	ATENOLOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 28	14.07 19.45	15.99 22.11	16.95 23.43	17.05 23.57	17.16 23.72	17.37 24.01	17.48 24.17	17.59 24.32	17.70 24.47	17.81 24.62	18.04 24.94	18.15 25.09	18.27 25.26
525920120058907	ATENOLOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	16.39 22.66	18.63 25.75	19.75 27.30	19.87 27.47	19.99 27.64	20.23 27.97	20.36 28.15	20.49 28.33	20.62 28.51	20.75 28.69	21.01 29.05	21.15 29.24	21.29 29.43
525920120058507	ATENOLOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	30.15 41.68	34.26 47.36	36.33 50.22	36.55 50.53	36.77 50.83	37.22 51.45	37.45 51.77	37.69 52.10	37.92 52.42	38.16 52.75	38.65 53.43	38.90 53.78	39.16 54.14
525920120058607	ATENOLOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 28	20.88 28.87	23.73 32.81	25.16 34.78	25.31 34.99	25.46 35.20	25.78 35.64	25.94 35.86	26.10 36.08	26.26 36.30	26.43 36.54	26.77 37.01	26.94 37.24	27.12 37.49
525920120059007	ATENOLOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	22.35 30.90	25.40 35.11	26.93 37.23	27.09 37.45	27.26 37.69	27.59 38.14	27.76 38.38	27.94 38.63	28.11 38.86	28.29 39.11	28.65 39.61	28.84 39.87	29.03 40.13
525920120058707	ATENOLOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	44.69 61.78	50.78 70.20	53.84 74.43	54.17 74.89	54.50 75.34	55.17 76.27	55.52 76.75	55.86 77.22	56.21 77.71	56.57 78.20	57.29 79.20	57.66 79.71	58.04 80.24
525921010060207	ATENOLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	11.80 16.31	13.41 18.54	14.22 19.66	14.30 19.77	14.39 19.89	14.57 20.14	14.66 20.27	14.75 20.39	14.84 20.52	14.94 20.65	15.13 20.92	15.23 21.05	15.32 21.18
525921010059703	ATENOLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	22.16 30.63	25.18 34.81	26.70 36.91	26.86 37.13	27.02 37.35	27.36 37.82	27.53 38.06	27.70 38.29	27.87 38.53	28.05 38.78	28.41 39.28	28.59 39.52	28.78 39.79

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ATENOLOL															
525921010059803	ATENOLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 28	14.68 20.29	16.68 23.06	17.69 24.46	17.79 24.59	17.90 24.75	18.12 25.05	18.24 25.22	18.35 25.37	18.47 25.53	18.58 25.69	18.82 26.02	18.94 26.18	19.06 26.35
525921010060307	ATENOLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	16.39 22.66	18.63 25.75	19.75 27.30	19.87 27.47	19.99 27.64	20.23 27.97	20.36 28.15	20.49 28.33	20.62 28.51	20.75 28.69	21.01 29.05	21.15 29.24	21.29 29.43
525921010059903	ATENOLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	31.45 43.48	35.74 49.41	37.89 52.38	38.12 52.70	38.35 53.02	38.83 53.68	39.07 54.01	39.31 54.34	39.56 54.69	39.81 55.03	40.32 55.74	40.58 56.10	40.84 56.46
525921010060003	ATENOLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 28	18.93 26.17	21.51 29.74	22.81 31.53	22.95 31.73	23.09 31.92	23.37 32.31	23.52 32.52	23.66 32.71	23.81 32.92	23.96 33.12	24.27 33.55	24.43 33.77	24.58 33.98
525921010060407	ATENOLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	16.18 22.37	18.39 25.42	19.49 26.94	19.61 27.11	19.73 27.28	19.98 27.62	20.10 27.79	20.23 27.97	20.35 28.13	20.48 28.31	20.74 28.67	20.88 28.87	21.01 29.05
525921010060103	ATENOLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	40.58 56.10	46.11 63.74	48.89 67.59	49.19 68.00	49.49 68.42	50.10 69.26	50.41 69.69	50.73 70.13	51.04 70.56	51.37 71.02	52.03 71.93	52.36 72.38	52.70 72.85
528526311111110	ATENOLOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	17.02 23.53	19.34 26.74	20.51 28.35	20.63 28.52	20.76 28.70	21.01 29.05	21.14 29.22	21.28 29.42	21.41 29.60	21.54 29.78	21.82 30.16	21.96 30.36	22.10 30.55
528526309115112	ATENOLOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600	140.01	159.10	168.69	169.71	170.74	172.85	173.93	175.01	176.11	177.23	179.50	180.66	181.83
528526303117113	ATENOLOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	23.09 31.92	26.24 36.28	27.82 38.46	27.99 38.69	28.16 38.93	28.51 39.41	28.68 39.65	28.86 39.90	29.04 40.15	29.23 40.41	29.60 40.92	29.79 41.18	29.99 41.46
528526304113111	ATENOLOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600	158.67	180.31	191.17	192.33	193.50	195.89	197.11	198.34	199.58	200.85	203.42	204.74	206.06
528526308119114	ATENOLOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	34.69 47.96	39.42 54.50	41.80 57.79	42.05 58.13	42.30 58.48	42.83 59.21	43.09 59.57	43.36 59.94	43.64 60.33	43.91 60.70	44.47 61.48	44.76 61.88	45.05 62.28
528526306116118	ATENOLOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600	326.74	371.30	393.66	396.05	398.46	403.38	405.89	408.43	410.99	413.60	418.90	421.60	424.34

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Dec. Jud./Anl. Rec.	CAP	Reg. Preço	ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
							PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
							PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ATENOLOL																			
506415100029406	ATENOLOL (CIMED INDUSTRIA S.A.)					25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	5.62 7.77	6.39 8.83	6.77 9.36	6.81 9.41	6.85 9.47	6.94 9.59	6.98 9.65	7.03 9.72	7.07 9.77	7.11 9.83	7.21 9.97	7.25 10.02	7.30 10.09
506415100029506	ATENOLOL (CIMED INDUSTRIA S.A.)					50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	10.10 13.96	11.48 15.87	12.17 16.82	12.24 16.92	12.32 17.03	12.47 17.24	12.55 17.35	12.63 17.46	12.70 17.56	12.78 17.67	12.95 17.90	13.03 18.01	13.12 18.14
500113030013306	ATENOLOL (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)					50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	15.10 20.87	17.16 23.72	18.19 25.15	18.30 25.30	18.41 25.45	18.64 25.77	18.76 25.93	18.88 26.10	18.99 26.25	19.11 26.42	19.36 26.76	19.48 26.93	19.61 27.11
510402807110412	TELOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)					25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 30	17.94 24.80	20.39 28.19	21.61 29.87	21.75 30.07	21.88 30.25	22.15 30.62	22.29 30.81	22.43 31.01	22.57 31.20	22.71 31.40	23.00 31.80	23.15 32.00	23.30 32.21
510402809113419	TELOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)					50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 30	21.52 29.75	24.45 33.80	25.93 35.85	26.08 36.05	26.24 36.28	26.57 36.73	26.73 36.95	26.90 37.19	27.07 37.42	27.24 37.66	27.59 38.14	27.77 38.39	27.95 38.64
510419010174106	ATENOLOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)					25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 30	21.36 29.53	24.27 33.55	25.73 35.57	25.89 35.79	26.05 36.01	26.37 36.45	26.53 36.68	26.70 36.91	26.87 37.15	27.04 37.38	27.38 37.85	27.56 38.10	27.74 38.35
510419010174906	ATENOLOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)					50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 30	32.86 45.43	37.34 51.62	39.59 54.73	39.83 55.06	40.07 55.39	40.57 56.09	40.82 56.43	41.08 56.79	41.33 57.14	41.59 57.50	42.13 58.24	42.40 58.62	42.68 59.00
504616030037306	ATENOLOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)					50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32.86 45.43	37.34 51.62	39.59 54.73	39.83 55.06	40.07 55.39	40.57 56.09	40.82 56.43	41.08 56.79	41.33 57.14	41.59 57.50	42.13 58.24	42.40 58.62	42.68 59.00
504616030037206	ATENOLOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)					25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21.37 29.54	24.28 33.57	25.75 35.60	25.90 35.81	26.06 36.03	26.38 36.47	26.55 36.70	26.71 36.93	26.88 37.16	27.05 37.40	27.40 37.88	27.57 38.11	27.75 38.36
538807602115111	ATENOLOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)					25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	13.03 18.01	14.81 20.47	15.70 21.70	15.79 21.83	15.89 21.97	16.09 22.24	16.19 22.38	16.29 22.52	16.39 22.66	16.49 22.80	16.71 23.10	16.81 23.24	16.92 23.39
538807603111118	ATENOLOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)					50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	17.87 24.70	20.31 28.08	21.53 29.76	21.66 29.94	21.79 30.12	22.06 30.50	22.20 30.69	22.34 30.88	22.48 31.08	22.62 31.27	22.91 31.67	23.06 31.88	23.21 32.09
538807601119111	ATENOLOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)					100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	31.07 42.95	35.31 48.81	37.43 51.74	37.66 52.06	37.89 52.38	38.36 53.03	38.60 53.36	38.84 53.69	39.08 54.03	39.33 54.37	39.83 55.06	40.09 55.42	40.35 55.78

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ATENOLOL															
525000902117119	ATENOLOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	4.37 6.04	4.97 6.87	5.27 7.29	5.30 7.33	5.33 7.37	5.40 7.47	5.43 7.51	5.46 7.55	5.50 7.60	5.53 7.64	5.60 7.74	5.64 7.80	5.68 7.85
525000903113117	ATENOLOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11.40 15.76	12.95 17.90	13.73 18.98	13.82 19.11	13.90 19.22	14.07 19.45	14.16 19.58	14.25 19.70	14.34 19.82	14.43 19.95	14.62 20.21	14.71 20.34	14.81 20.47
525000901110110	ATENOLOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	24.42 33.76	27.75 38.36	29.42 40.67	29.60 40.92	29.78 41.17	30.15 41.68	30.34 41.94	30.53 42.21	30.72 42.47	30.91 42.73	31.31 43.28	31.51 43.56	31.71 43.84
ATENOLOL;BESILATO DE ANLODIPINO															
541818110093506	BESILATO DE ANLODIPINO+ATENOLOL (EMS S/A)	(5,0 + 50,0) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	10.76 14.88	12.23 16.91	12.96 17.92	13.04 18.03	13.12 18.14	13.28 18.36	13.37 18.48	13.45 18.59	13.53 18.70	13.62 18.83	13.79 19.06	13.88 19.19	13.97 19.31
541818110093606	BESILATO DE ANLODIPINO+ATENOLOL (EMS S/A)	(5,0+ 50,0) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	21.55 29.79	24.49 33.86	25.96 35.89	26.12 36.11	26.28 36.33	26.60 36.77	26.77 37.01	26.94 37.24	27.11 37.48	27.28 37.71	27.63 38.20	27.81 38.45	27.99 38.69
541818110093706	BESILATO DE ANLODIPINO+ATENOLOL (EMS S/A)	(5,0 + 50,0)MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 15	23.09 31.92	26.24 36.28	27.82 38.46	27.99 38.69	28.16 38.93	28.51 39.41	28.68 39.65	28.86 39.90	29.04 40.15	29.23 40.41	29.60 40.92	29.79 41.18	29.99 41.46
541818110093806	BESILATO DE ANLODIPINO+ATENOLOL (EMS S/A)	(5,0 + 50,0) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	46.19 63.85	52.49 72.56	55.65 76.93	55.99 77.40	56.33 77.87	57.02 78.83	57.38 79.32	57.74 79.82	58.10 80.32	58.47 80.83	59.22 81.87	59.60 82.39	59.99 82.93
541818110093906	BESILATO DE ANLODIPINO+ATENOLOL (EMS S/A)	(5,0 + 50,0) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	92.38 127.71	104.98 145.13	111.30 153.87	111.98 154.81	112.66 155.75	114.05 157.67	114.76 158.65	115.48 159.64	116.20 160.64	116.94 161.66	118.44 163.74	119.20 164.79	119.97 165.85
541818110093006	BESILATO DE ANLODIPINO+ATENOLOL (EMS S/A)	(5,0 + 25,0) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	9.15 12.65	10.40 14.38	11.02 15.23	11.09 15.33	11.16 15.43	11.30 15.62	11.37 15.72	11.44 15.82	11.51 15.91	11.58 16.01	11.73 16.22	11.81 16.33	11.88 16.42
541818110093106	BESILATO DE ANLODIPINO+ATENOLOL (EMS S/A)	(5,0 + 25,0) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	18.32 25.33	20.82 28.78	22.07 30.51	22.21 30.70	22.34 30.88	22.62 31.27	22.76 31.46	22.90 31.66	23.04 31.85	23.19 32.06	23.49 32.47	23.64 32.68	23.79 32.89
541818110093206	BESILATO DE ANLODIPINO+ATENOLOL (EMS S/A)	(5,0 + 25,0) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 15	19.63 27.14	22.31 30.84	23.65 32.69	23.79 32.89	23.94 33.10	24.23 33.50	24.39 33.72	24.54 33.93	24.69 34.13	24.85 34.35	25.17 34.80	25.33 35.02	25.49 35.24

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ATENOLOL;BESILATO DE ANLODIPINO															
541818110093306	BESILATO DE ANLODIPINO+ATENOLOL (EMS S/A)	(5,0 + 25,0) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	39.27 54.29	44.63 61.70	47.31 65.40	47.60 65.80	47.89 66.21	48.48 67.02	48.78 67.44	49.09 67.86	49.40 68.29	49.71 68.72	50.35 69.61	50.67 70.05	51.00 70.50
541818110093406	BESILATO DE ANLODIPINO+ATENOLOL (EMS S/A)	(5,0 + 25,0) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	78.50 108.52	89.20 123.31	94.58 130.75	95.15 131.54	95.73 132.34	96.91 133.97	97.52 134.82	98.13 135.66	98.74 136.50	99.37 137.37	100.64 139.13	101.29 140.03	101.95 140.94
552919120092317	BETALOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG + 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	60.39 83.49	68.63 94.88	72.76 100.59	73.20 101.19	73.65 101.82	74.56 103.07	75.02 103.71	75.49 104.36	75.96 105.01	76.44 105.67	77.42 107.03	77.92 107.72	78.43 108.42
552919120092417	BETALOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG + 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	71.05 98.22	80.74 111.62	85.60 118.34	86.12 119.06	86.65 119.79	87.72 121.27	88.26 122.01	88.81 122.77	89.37 123.55	89.94 124.34	91.09 125.93	91.68 126.74	92.27 127.56
552919120092517	BETALOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG + 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7	14.09 19.48	16.01 22.13	16.98 23.47	17.08 23.61	17.18 23.75	17.40 24.05	17.50 24.19	17.61 24.34	17.72 24.50	17.84 24.66	18.06 24.97	18.18 25.13	18.30 25.30
552919120092617	BETALOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG + 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7	16.59 22.93	18.85 26.06	19.99 27.64	20.11 27.80	20.23 27.97	20.48 28.31	20.61 28.49	20.74 28.67	20.87 28.85	21.00 29.03	21.27 29.40	21.41 29.60	21.55 29.79
ATENOLOL;CLORTALIDONA															
508022903116114	ATENOLOL + CLORTALIDONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	35.94 49.68	40.84 56.46	43.30 59.86	43.56 60.22	43.83 60.59	44.37 61.34	44.65 61.73	44.93 62.11	45.21 62.50	45.49 62.89	46.08 63.70	46.37 64.10	46.68 64.53
508022904112112	ATENOLOL + CLORTALIDONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	23.80 32.90	27.05 37.40	28.67 39.63	28.85 39.88	29.02 40.12	29.38 40.62	29.57 40.88	29.75 41.13	29.94 41.39	30.13 41.65	30.51 42.18	30.71 42.45	30.91 42.73
508022050162117	DIUBLOK (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	22.50 31.10	25.57 35.35	27.11 37.48	27.27 37.70	27.44 37.93	27.78 38.40	27.95 38.64	28.13 38.89	28.30 39.12	28.48 39.37	28.85 39.88	29.03 40.13	29.22 40.39
508022050162217	DIUBLOK (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	7.48 10.34	8.50 11.75	9.01 12.46	9.07 12.54	9.12 12.61	9.23 12.76	9.29 12.84	9.35 12.93	9.41 13.01	9.47 13.09	9.59 13.26	9.65 13.34	9.71 13.42
511516070062406	ATENOLOL + CLORTALIDONA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	40.61 56.14	46.15 63.80	48.93 67.64	49.22 68.04	49.52 68.46	50.14 69.32	50.45 69.74	50.76 70.17	51.08 70.62	51.41 71.07	52.06 71.97	52.40 72.44	52.74 72.91

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ATENOLOL;CLORTALIDONA															
511516070062506	ATENOLOL + CLORTALIDONA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	22.78 31.49	25.89 35.79	27.45 37.95	27.61 38.17	27.78 38.40	28.12 38.87	28.30 39.12	28.48 39.37	28.65 39.61	28.84 39.87	29.21 40.38	29.39 40.63	29.58 40.89
507702902119114	ATENOLOL + CLORTALIDONA (EMS S/A)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	25.40 35.11	28.86 39.90	30.60 42.30	30.79 42.57	30.98 42.83	31.36 43.35	31.55 43.62	31.75 43.89	31.95 44.17	32.15 44.45	32.56 45.01	32.77 45.30	32.99 45.61
541817090022006	ATENOLOL + CLORTALIDONA (EMS S/A)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	50.81 70.24	57.74 79.82	61.22 84.63	61.59 85.14	61.96 85.66	62.73 86.72	63.12 87.26	63.51 87.80	63.91 88.35	64.32 88.92	65.14 90.05	65.56 90.63	65.99 91.23
507702901112116	ATENOLOL + CLORTALIDONA (EMS S/A)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	40.66 56.21	46.20 63.87	48.99 67.73	49.28 68.13	49.59 68.56	50.20 69.40	50.51 69.83	50.83 70.27	51.14 70.70	51.47 71.15	52.13 72.07	52.46 72.52	52.81 73.01
520723050117906	ATENOLOL + CLORTALIDONA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	23.68 32.74	26.91 37.20	28.53 39.44	28.70 39.68	28.88 39.92	29.23 40.41	29.42 40.67	29.60 40.92	29.79 41.18	29.97 41.43	30.36 41.97	30.55 42.23	30.75 42.51
520723050117806	ATENOLOL + CLORTALIDONA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	37.72 52.15	42.86 59.25	45.45 62.83	45.72 63.21	46.00 63.59	46.57 64.38	46.86 64.78	47.15 65.18	47.45 65.60	47.75 66.01	48.36 66.85	48.67 67.28	48.99 67.73
520723030117103	ATELIDONA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	25.26 34.92	28.70 39.68	30.43 42.07	30.62 42.33	30.80 42.58	31.19 43.12	31.38 43.38	31.58 43.66	31.77 43.92	31.97 44.20	32.38 44.76	32.59 45.05	32.81 45.36
520723030117203	ATELIDONA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	40.46 55.93	45.98 63.56	48.75 67.39	49.04 67.79	49.34 68.21	49.95 69.05	50.26 69.48	50.58 69.92	50.89 70.35	51.22 70.81	51.87 71.71	52.21 72.18	52.55 72.65
509020110024807	REVERT (FARMOQUIMICA S A)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	41.20 56.96	46.82 64.73	49.64 68.62	49.94 69.04	50.24 69.45	50.86 70.31	51.18 70.75	51.50 71.20	51.82 71.64	52.15 72.09	52.82 73.02	53.16 73.49	53.51 73.97
509020110024907	REVERT (FARMOQUIMICA S A)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	26.74 36.97	30.39 42.01	32.22 44.54	32.41 44.80	32.61 45.08	33.01 45.63	33.22 45.92	33.43 46.22	33.64 46.51	33.85 46.80	34.28 47.39	34.50 47.69	34.73 48.01
509020110025007	REVERT (FARMOQUIMICA S A)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	17.82 24.64	20.25 27.99	21.47 29.68	21.60 29.86	21.73 30.04	22.00 30.41	22.14 30.61	22.28 30.80	22.42 30.99	22.56 31.19	22.85 31.59	22.99 31.78	23.14 31.99
533500702118419	ATENOCLOR (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(50,0 + 12,5) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	22.26 30.77	25.30 34.98	26.82 37.08	26.98 37.30	27.15 37.53	27.48 37.99	27.65 38.22	27.83 38.47	28.00 38.71	28.18 38.96	28.54 39.45	28.72 39.70	28.91 39.97

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ATENOLOL;CLORTALIDONA															
533500701111410	ATENOCLOR (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(100,0 + 25,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	30.42 42.05	34.57 47.79	36.65 50.67	36.87 50.97	37.10 51.29	37.56 51.92	37.79 52.24	38.03 52.57	38.26 52.89	38.51 53.24	39.00 53.92	39.25 54.26	39.51 54.62
533523060033903	ATENOCLOR (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(50,0 + 12,5) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	16.69 23.07	18.97 26.22	20.11 27.80	20.23 27.97	20.35 28.13	20.60 28.48	20.73 28.66	20.86 28.84	20.99 29.02	21.13 29.21	21.40 29.58	21.54 29.78	21.68 29.97
533523060034003	ATENOCLOR (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(100,0 + 25,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28.50 39.40	32.39 44.78	34.34 47.47	34.55 47.76	34.76 48.05	35.19 48.65	35.40 48.94	35.63 49.26	35.85 49.56	36.08 49.88	36.54 50.51	36.77 50.83	37.01 51.16
533524020036306	ATENOLOL + CLORTALIDONA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(50,0 + 12,5) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19.20 26.54	21.82 30.16	23.13 31.98	23.27 32.17	23.41 32.36	23.70 32.76	23.85 32.97	24.00 33.18	24.15 33.39	24.30 33.59	24.62 34.04	24.77 34.24	24.94 34.48
533524020036406	ATENOLOL + CLORTALIDONA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(100,0 + 25,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	27.67 38.25	31.44 43.46	33.34 46.09	33.54 46.37	33.74 46.64	34.16 47.22	34.37 47.51	34.59 47.82	34.81 48.12	35.03 48.43	35.47 49.04	35.70 49.35	35.94 49.68
552920030121117	ATENOLOL + CLORTALIDONA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	25.35 35.04	28.81 39.83	30.54 42.22	30.73 42.48	30.91 42.73	31.30 43.27	31.49 43.53	31.69 43.81	31.89 44.09	32.09 44.36	32.50 44.93	32.71 45.22	32.92 45.51
552920030121217	ATENOLOL + CLORTALIDONA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	40.60 56.13	46.14 63.79	48.92 67.63	49.21 68.03	49.51 68.44	50.12 69.29	50.43 69.72	50.75 70.16	51.07 70.60	51.39 71.04	52.05 71.96	52.39 72.43	52.73 72.90
552920010101217	ANGIPRESS CD (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	40.35 55.78	45.85 63.38	48.61 67.20	48.91 67.62	49.21 68.03	49.81 68.86	50.12 69.29	50.44 69.73	50.75 70.16	51.08 70.62	51.73 71.51	52.06 71.97	52.40 72.44
552920010101317	ANGIPRESS CD (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	64.15 88.68	72.90 100.78	77.29 106.85	77.76 107.50	78.23 108.15	79.20 109.49	79.69 110.17	80.19 110.86	80.69 111.55	81.20 112.25	82.24 113.69	82.77 114.42	83.31 115.17
552920010101417	ANGIPRESS CD (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	29.32 40.53	33.32 46.06	35.33 48.84	35.54 49.13	35.76 49.44	36.20 50.04	36.42 50.35	36.65 50.67	36.88 50.98	37.11 51.30	37.59 51.97	37.83 52.30	38.08 52.64
552920010101517	ANGIPRESS CD (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	15.29 21.14	17.38 24.03	18.42 25.46	18.53 25.62	18.65 25.78	18.88 26.10	18.99 26.25	19.11 26.42	19.23 26.58	19.35 26.75	19.60 27.10	19.73 27.28	19.86 27.46
552920010101617	ANGIPRESS CD (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	29.68 41.03	33.73 46.63	35.76 49.44	35.98 49.74	36.20 50.04	36.64 50.65	36.87 50.97	37.10 51.29	37.33 51.61	37.57 51.94	38.05 52.60	38.30 52.95	38.55 53.29

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ATENOLOL;CLORTALIDONA															
552920010101717	ANGIPRESS CD (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	16.84 23.28	19.14 26.46	20.29 28.05	20.41 28.22	20.54 28.40	20.79 28.74	20.92 28.92	21.05 29.10	21.18 29.28	21.32 29.47	21.59 29.85	21.73 30.04	21.87 30.23
552920010101817	ANGIPRESS CD (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	32.40 44.79	36.82 50.90	39.04 53.97	39.27 54.29	39.51 54.62	40.00 55.30	40.25 55.64	40.50 55.99	40.75 56.33	41.01 56.69	41.54 57.43	41.81 57.80	42.08 58.17
552920010101917	ANGIPRESS CD (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	26.85 37.12	30.51 42.18	32.35 44.72	32.55 45.00	32.74 45.26	33.15 45.83	33.35 46.10	33.56 46.39	33.77 46.69	33.99 46.99	34.42 47.58	34.65 47.90	34.87 48.21
552920010102017	ANGIPRESS CD (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	51.65 71.40	58.69 81.14	62.23 86.03	62.61 86.55	62.99 87.08	63.77 88.16	64.16 88.70	64.56 89.25	64.97 89.82	65.38 90.38	66.22 91.55	66.65 92.14	67.08 92.73
504100203110419	ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	15.54 21.48	17.66 24.41	18.72 25.88	18.84 26.05	18.95 26.20	19.19 26.53	19.30 26.68	19.43 26.86	19.55 27.03	19.67 27.19	19.92 27.54	20.05 27.72	20.18 27.90
504100201118412	ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	46.31 64.02	52.63 72.76	55.80 77.14	56.13 77.60	56.48 78.08	57.17 79.03	57.53 79.53	57.89 80.03	58.25 80.53	58.62 81.04	59.37 82.08	59.75 82.60	60.14 83.14
504100202114410	ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28.72 39.70	32.64 45.12	34.60 47.83	34.81 48.12	35.02 48.41	35.46 49.02	35.68 49.33	35.90 49.63	36.13 49.95	36.35 50.25	36.82 50.90	37.06 51.23	37.30 51.57
504117020057803	ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	31.11 43.01	35.35 48.87	37.48 51.81	37.71 52.13	37.94 52.45	38.41 53.10	38.65 53.43	38.89 53.76	39.13 54.09	39.38 54.44	39.88 55.13	40.14 55.49	40.40 55.85
504114020051503	ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	57.45 79.42	65.28 90.25	69.22 95.69	69.64 96.27	70.06 96.85	70.93 98.06	71.37 98.66	71.81 99.27	72.26 99.90	72.72 100.53	73.65 101.82	74.13 102.48	74.61 103.14
504114020051403	ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	92.66 128.10	105.30 145.57	111.64 154.34	112.32 155.28	113.00 156.22	114.40 158.15	115.11 159.13	115.83 160.13	116.55 161.12	117.29 162.15	118.79 164.22	119.56 165.28	120.34 166.36
504114070051903	ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	86.16 119.11	97.91 135.35	103.81 143.51	104.44 144.38	105.07 145.25	106.37 147.05	107.03 147.96	107.70 148.89	108.38 149.83	109.06 150.77	110.46 152.70	111.17 153.69	111.90 154.70
538812501119116	ATENOLOL + CLORTALIDONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	23.91 33.05	27.17 37.56	28.81 39.83	28.98 40.06	29.16 40.31	29.52 40.81	29.70 41.06	29.89 41.32	30.08 41.58	30.27 41.85	30.65 42.37	30.85 42.65	31.05 42.92

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ATENOLOL;CLORTALIDONA															
538812502115114	ATENOLOL + CLORTALIDONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	39.99 55.28	45.44 62.82	48.18 66.61	48.47 67.01	48.77 67.42	49.37 68.25	49.68 68.68	49.99 69.11	50.30 69.54	50.62 69.98	51.27 70.88	51.60 71.33	51.94 71.80
525070304111118	ATENOLOL + CLORTALIDONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	25.32 35.00	28.77 39.77	30.51 42.18	30.69 42.43	30.88 42.69	31.26 43.22	31.45 43.48	31.65 43.75	31.85 44.03	32.05 44.31	32.46 44.87	32.67 45.16	32.88 45.45
525070301112113	ATENOLOL + CLORTALIDONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	40.53 56.03	46.06 63.68	48.83 67.50	49.13 67.92	49.43 68.33	50.04 69.18	50.35 69.61	50.66 70.03	50.98 70.48	51.30 70.92	51.96 71.83	52.30 72.30	52.64 72.77
525070302119111	ATENOLOL + CLORTALIDONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	40.53 56.03	46.06 63.68	48.83 67.50	49.13 67.92	49.43 68.33	50.04 69.18	50.35 69.61	50.66 70.03	50.98 70.48	51.30 70.92	51.96 71.83	52.30 72.30	52.64 72.77
525070303115111	ATENOLOL + CLORTALIDONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	68.95 95.32	78.35 108.31	83.07 114.84	83.58 115.54	84.09 116.25	85.12 117.67	85.65 118.41	86.19 119.15	86.73 119.90	87.28 120.66	88.40 122.21	88.97 123.00	89.55 123.80
ATEZOLIZUMABE															
529218020027002	TECENTRIQ (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Hosp.	1200 MG SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 20 ML	28080.07	31909.18	33831.40	34036.44	34243.98	34666.76	34882.07	35100.09	35320.85	35544.40	36000.08	36232.36	36467.61
529219110026507	TECENTRIQ (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Hosp.	840 MG SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 14 ML	19656.05	22336.43	23681.98	23825.51	23970.79	24266.73	24417.45	24570.06	24724.60	24881.08	25200.06	25362.65	25527.33
ATORVASTATINA CÁLCICA															
508013100099303	VAST (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	19.29 26.67	21.92 30.30	23.24 32.13	23.38 32.32	23.52 32.52	23.81 32.92	23.96 33.12	24.11 33.33	24.26 33.54	24.42 33.76	24.73 34.19	24.89 34.41	25.05 34.63
508013050096904	VAST (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	57.89 80.03	65.78 90.94	69.75 96.43	70.17 97.01	70.60 97.60	71.47 98.80	71.91 99.41	72.36 100.03	72.82 100.67	73.28 101.31	74.22 102.60	74.70 103.27	75.18 103.93
508013100099403	VAST (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	19.29 26.67	21.92 30.30	23.24 32.13	23.38 32.32	23.52 32.52	23.81 32.92	23.96 33.12	24.11 33.33	24.26 33.54	24.42 33.76	24.73 34.19	24.89 34.41	25.05 34.63
508013050097004	VAST (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	57.89 80.03	65.78 90.94	69.75 96.43	70.17 97.01	70.60 97.60	71.47 98.80	71.91 99.41	72.36 100.03	72.82 100.67	73.28 101.31	74.22 102.60	74.70 103.27	75.18 103.93

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ATORVASTATINA CÁLCICA															
508013050097104	VAST (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	115.78 160.06	131.57 181.89	139.49 192.84	140.34 194.01	141.20 195.20	142.94 197.61	143.83 198.84	144.73 200.08	145.64 201.34	146.56 202.61	148.44 205.21	149.39 206.52	150.36 207.86
508013090099006	ATORVASTATINA CÁLCICA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	49.39 68.28	56.13 77.60	59.51 82.27	59.87 82.77	60.23 83.26	60.98 84.30	61.35 84.81	61.74 85.35	62.13 85.89	62.52 86.43	63.32 87.54	63.73 88.10	64.14 88.67
508013090099106	ATORVASTATINA CÁLCICA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	49.39 68.28	56.13 77.60	59.51 82.27	59.87 82.77	60.23 83.26	60.98 84.30	61.35 84.81	61.74 85.35	62.13 85.89	62.52 86.43	63.32 87.54	63.73 88.10	64.14 88.67
508013090099206	ATORVASTATINA CÁLCICA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	98.80 136.59	112.27 155.21	119.04 164.57	119.76 165.56	120.49 166.57	121.98 168.63	122.73 169.67	123.50 170.73	124.28 171.81	125.06 172.89	126.67 175.11	127.48 176.23	128.31 177.38
511515100060506	ATORVASTATINA CALCICA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT AL/AL X 30	36.88 50.98	41.91 57.94	44.43 61.42	44.70 61.80	44.98 62.18	45.53 62.94	45.81 63.33	46.10 63.73	46.39 64.13	46.68 64.53	47.28 65.36	47.59 65.79	47.90 66.22
511515100060606	ATORVASTATINA CALCICA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT AL/AL X 30	36.88 50.98	41.91 57.94	44.43 61.42	44.70 61.80	44.98 62.18	45.53 62.94	45.81 63.33	46.10 63.73	46.39 64.13	46.68 64.53	47.28 65.36	47.59 65.79	47.90 66.22
511515100060706	ATORVASTATINA CALCICA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT AL/AL X 30	73.76 101.97	83.82 115.88	88.87 122.86	89.41 123.60	89.95 124.35	91.06 125.89	91.63 126.67	92.20 127.46	92.78 128.26	93.37 129.08	94.56 130.72	95.17 131.57	95.79 132.42
526518070093706	ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG COM REV CT AL/AL X 30	26.55 36.70	30.17 41.71	31.99 44.22	32.18 44.49	32.38 44.76	32.78 45.32	32.98 45.59	33.19 45.88	33.40 46.17	33.61 46.46	34.04 47.06	34.26 47.36	34.48 47.67
526518070093806	ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	20 MG COM REV CT AL/AL X 30	26.55 36.70	30.17 41.71	31.99 44.22	32.18 44.49	32.38 44.76	32.78 45.32	32.98 45.59	33.19 45.88	33.40 46.17	33.61 46.46	34.04 47.06	34.26 47.36	34.48 47.67
552820020062017	LIPITOR (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	163.33 225.79	185.60 256.58	196.78 272.04	197.98 273.70	199.18 275.35	201.64 278.76	202.89 280.48	204.16 282.24	205.45 284.02	206.75 285.82	209.40 289.48	210.75 291.35	212.12 293.24
552820020062217	LIPITOR (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	200.28 276.88	227.59 314.63	241.30 333.58	242.76 335.60	244.24 337.65	247.26 341.82	248.80 343.95	250.35 346.09	251.92 348.26	253.52 350.48	256.77 354.97	258.43 357.26	260.10 359.57
552820020062417	LIPITOR (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	294.51 407.14	334.67 462.66	354.83 490.53	356.98 493.50	359.16 496.52	363.59 502.64	365.85 505.77	368.14 508.93	370.45 512.13	372.80 515.37	377.58 521.98	380.01 525.34	382.48 528.76

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ATORVASTATINA CÁLCICA															
552820020062517	LIPITOR (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	294.51 407.14	334.67 462.66	354.83 490.53	356.98 493.50	359.16 496.52	363.59 502.64	365.85 505.77	368.14 508.93	370.45 512.13	372.80 515.37	377.58 521.98	380.01 525.34	382.48 528.76
507743401114117	ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	123.06 170.12	139.84 193.32	148.27 204.97	149.16 206.20	150.07 207.46	151.93 210.03	152.87 211.33	153.83 212.66	154.79 213.99	155.77 215.34	157.77 218.11	158.79 219.52	159.82 220.94
507743402110115	ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 60	246.15 340.29	279.72 386.70	296.57 409.99	298.36 412.47	300.18 414.98	303.89 420.11	305.78 422.72	307.69 425.36	309.62 428.03	311.58 430.74	315.58 436.27	317.61 439.08	319.68 441.94
507743407112116	ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	215.65 298.12	245.06 338.78	259.82 359.19	261.39 361.36	262.99 363.57	266.23 368.05	267.89 370.34	269.56 372.65	271.26 375.00	272.97 377.37	276.47 382.20	278.26 384.68	280.06 387.17
507743403117113	ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 60	431.26 596.19	490.07 677.49	519.59 718.30	522.74 722.66	525.93 727.07	532.42 736.04	535.73 740.62	539.08 745.25	542.47 749.93	545.90 754.67	552.90 764.35	556.46 769.27	560.08 774.28
507743404113111	ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	221.96 306.85	252.23 348.69	267.42 369.69	269.04 371.93	270.68 374.20	274.02 378.82	275.73 381.18	277.45 383.56	279.20 385.98	280.96 388.41	284.56 393.39	286.40 395.93	288.26 398.50
507743405111112	ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 60	443.88 613.64	504.41 697.32	534.80 739.33	538.04 743.81	541.32 748.34	548.00 757.58	551.40 762.28	554.85 767.05	558.34 771.87	561.87 776.75	569.08 786.72	572.75 791.79	576.47 796.94
507743406116118	ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	221.96 306.85	252.23 348.69	267.42 369.69	269.04 371.93	270.68 374.20	274.02 378.82	275.73 381.18	277.45 383.56	279.20 385.98	280.96 388.41	284.56 393.39	286.40 395.93	288.26 398.50
507743202111411	KOLEVAS (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	331.73 458.60	376.97 521.14	399.67 552.52	402.10 555.88	404.55 559.27	409.54 566.17	412.09 569.69	414.66 573.24	417.27 576.85	419.91 580.50	425.29 587.94	428.04 591.74	430.82 595.58
507743201115411	KOLEVAS (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	341.41 471.98	387.97 536.35	411.34 568.65	413.83 572.10	416.35 575.58	421.49 582.69	424.11 586.31	426.76 589.97	429.45 593.69	432.16 597.44	437.71 605.11	440.53 609.01	443.39 612.96
520722060115006	ATORVASTATINA CÁLCICA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	55.48 76.70	63.05 87.16	66.84 92.40	67.25 92.97	67.66 93.54	68.49 94.68	68.92 95.28	69.35 95.87	69.79 96.48	70.23 97.09	71.13 98.33	71.59 98.97	72.05 99.60
520722060115106	ATORVASTATINA CÁLCICA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	55.48 76.70	63.05 87.16	66.84 92.40	67.25 92.97	67.66 93.54	68.49 94.68	68.92 95.28	69.35 95.87	69.79 96.48	70.23 97.09	71.13 98.33	71.59 98.97	72.05 99.60

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ATORVASTATINA CÁLCICA															
542615060004403	ATEROMA (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	19.70 27.23	22.39 30.95	23.73 32.81	23.88 33.01	24.02 33.21	24.32 33.62	24.47 33.83	24.63 34.05	24.78 34.26	24.94 34.48	25.26 34.92	25.42 35.14	25.58 35.36
542614040001804	ATEROMA (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	89.57 123.83	101.78 140.70	107.92 149.19	108.57 150.09	109.23 151.00	110.58 152.87	111.27 153.82	111.96 154.78	112.67 155.76	113.38 156.74	114.83 158.75	115.57 159.77	116.32 160.81
542615060004503	ATEROMA (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	19.70 27.23	22.39 30.95	23.73 32.81	23.88 33.01	24.02 33.21	24.32 33.62	24.47 33.83	24.63 34.05	24.78 34.26	24.94 34.48	25.26 34.92	25.42 35.14	25.58 35.36
542614040001904	ATEROMA (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	89.57 123.83	101.78 140.70	107.92 149.19	108.57 150.09	109.23 151.00	110.58 152.87	111.27 153.82	111.96 154.78	112.67 155.76	113.38 156.74	114.83 158.75	115.57 159.77	116.32 160.81
542615060004603	ATEROMA (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	39.39 54.45	44.76 61.88	47.46 65.61	47.75 66.01	48.04 66.41	48.63 67.23	48.93 67.64	49.24 68.07	49.55 68.50	49.86 68.93	50.50 69.81	50.83 70.27	51.16 70.73
542614040002004	ATEROMA (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	179.17 247.69	203.60 281.47	215.87 298.43	217.18 300.24	218.50 302.06	221.20 305.80	222.57 307.69	223.96 309.61	225.37 311.56	226.80 313.54	229.71 317.56	231.19 319.61	232.69 321.68
526120060114207	ATORLESS (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	94.66 130.86	107.57 148.71	114.05 157.67	114.74 158.62	115.44 159.59	116.86 161.55	117.59 162.56	118.33 163.58	119.07 164.61	119.82 165.64	121.36 167.77	122.14 168.85	122.94 169.96
526120060114307	ATORLESS (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	94.66 130.86	107.57 148.71	114.05 157.67	114.74 158.62	115.44 159.59	116.86 161.55	117.59 162.56	118.33 163.58	119.07 164.61	119.82 165.64	121.36 167.77	122.14 168.85	122.94 169.96
526134703117417	ATORLESS (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	341.41	387.97	411.34	413.83	416.35	421.49	424.11	426.76	429.45	432.16	437.71	440.53	443.39
526118090100403	ATORLESS (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	189.36 261.78	215.18 297.47	228.14 315.39	229.53 317.31	230.93 319.25	233.78 323.19	235.23 325.19	236.70 327.22	238.19 329.28	239.70 331.37	242.77 335.62	244.34 337.79	245.92 339.97
526133202114115	ATORVASTATINA CÁLCICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	123.06 170.12	139.84 193.32	148.27 204.97	149.16 206.20	150.07 207.46	151.93 210.03	152.87 211.33	153.83 212.66	154.79 213.99	155.77 215.34	157.77 218.11	158.79 219.52	159.82 220.94
526133203110113	ATORVASTATINA CÁLCICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	215.65 298.12	245.06 338.78	259.82 359.19	261.39 361.36	262.99 363.57	266.23 368.05	267.89 370.34	269.56 372.65	271.26 375.00	272.97 377.37	276.47 382.20	278.26 384.68	280.06 387.17

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ATORVASTATINA CÁLCICA															
526133204117111	ATORVASTATINA CÁLCICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	221.96 306.85	252.23 348.69	267.42 369.69	269.04 371.93	270.68 374.20	274.02 378.82	275.73 381.18	277.45 383.56	279.20 385.98	280.96 388.41	284.56 393.39	286.40 395.93	288.26 398.50
526133201118117	ATORVASTATINA CÁLCICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	221.96 306.85	252.23 348.69	267.42 369.69	269.04 371.93	270.68 374.20	274.02 378.82	275.73 381.18	277.45 383.56	279.20 385.98	280.96 388.41	284.56 393.39	286.40 395.93	288.26 398.50
525920060054907	ATORVASTATINA CÁLCICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 20	41.02 56.71	46.61 64.44	49.42 68.32	49.72 68.73	50.02 69.15	50.64 70.01	50.96 70.45	51.28 70.89	51.60 71.33	51.92 71.78	52.59 72.70	52.93 73.17	53.27 73.64
525920060055007	ATORVASTATINA CÁLCICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	61.52 85.05	69.91 96.65	74.12 102.47	74.57 103.09	75.02 103.71	75.95 105.00	76.42 105.65	76.90 106.31	77.38 106.97	77.87 107.65	78.87 109.03	79.38 109.74	79.90 110.46
525920060055107	ATORVASTATINA CÁLCICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 40	82.03 113.40	93.22 128.87	98.83 136.63	99.43 137.46	100.04 138.30	101.27 140.00	101.90 140.87	102.54 141.76	103.18 142.64	103.84 143.55	105.17 145.39	105.85 146.33	106.53 147.27
525920060055207	ATORVASTATINA CÁLCICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 60	123.10 170.18	139.89 193.39	148.31 205.03	149.21 206.27	150.12 207.53	151.98 210.10	152.92 211.40	153.88 212.73	154.84 214.06	155.82 215.41	157.82 218.18	158.84 219.59	159.87 221.01
525920060055307	ATORVASTATINA CÁLCICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 20	41.02 56.71	46.61 64.44	49.42 68.32	49.72 68.73	50.02 69.15	50.64 70.01	50.96 70.45	51.28 70.89	51.60 71.33	51.92 71.78	52.59 72.70	52.93 73.17	53.27 73.64
525920060055407	ATORVASTATINA CÁLCICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	61.52 85.05	69.91 96.65	74.12 102.47	74.57 103.09	75.02 103.71	75.95 105.00	76.42 105.65	76.90 106.31	77.38 106.97	77.87 107.65	78.87 109.03	79.38 109.74	79.90 110.46
525920060055507	ATORVASTATINA CÁLCICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 40	82.03 113.40	93.22 128.87	98.83 136.63	99.43 137.46	100.04 138.30	101.27 140.00	101.90 140.87	102.54 141.76	103.18 142.64	103.84 143.55	105.17 145.39	105.85 146.33	106.53 147.27
525920060055607	ATORVASTATINA CÁLCICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 60	123.10 170.18	139.89 193.39	148.31 205.03	149.21 206.27	150.12 207.53	151.98 210.10	152.92 211.40	153.88 212.73	154.84 214.06	155.82 215.41	157.82 218.18	158.84 219.59	159.87 221.01
525920060055707	ATORVASTATINA CÁLCICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 20	82.03 113.40	93.22 128.87	98.83 136.63	99.43 137.46	100.04 138.30	101.27 140.00	101.90 140.87	102.54 141.76	103.18 142.64	103.84 143.55	105.17 145.39	105.85 146.33	106.53 147.27
525920060055807	ATORVASTATINA CÁLCICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	123.10 170.18	139.89 193.39	148.31 205.03	149.21 206.27	150.12 207.53	151.98 210.10	152.92 211.40	153.88 212.73	154.84 214.06	155.82 215.41	157.82 218.18	158.84 219.59	159.87 221.01

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ATORVASTATINA CÁLCICA															
525920060055907	ATORVASTATINA CÁLCICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 40	164.11 226.87	186.49 257.81	197.72 273.34	198.92 275.00	200.13 276.67	202.60 280.08	203.86 281.82	205.14 283.59	206.43 285.38	207.73 287.17	210.40 290.87	211.75 292.73	213.13 294.64
525920060056007	ATORVASTATINA CÁLCICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 60	246.16 340.30	279.73 386.71	296.58 410.00	298.38 412.49	300.20 415.01	303.90 420.12	305.79 422.74	307.70 425.38	309.64 428.06	311.59 430.75	315.59 436.28	317.63 439.10	319.69 441.95
525920060056107	ATORVASTATINA CÁLCICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 20	82.03 113.40	93.22 128.87	98.83 136.63	99.43 137.46	100.04 138.30	101.27 140.00	101.90 140.87	102.54 141.76	103.18 142.64	103.84 143.55	105.17 145.39	105.85 146.33	106.53 147.27
525920060056207	ATORVASTATINA CÁLCICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	123.10 170.18	139.89 193.39	148.31 205.03	149.21 206.27	150.12 207.53	151.98 210.10	152.92 211.40	153.88 212.73	154.84 214.06	155.82 215.41	157.82 218.18	158.84 219.59	159.87 221.01
525920060056307	ATORVASTATINA CÁLCICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 40	164.10 226.86	186.48 257.80	197.71 273.32	198.91 274.98	200.12 276.65	202.59 280.07	203.85 281.81	205.13 283.58	206.42 285.36	207.72 287.16	210.38 290.84	211.74 292.72	213.12 294.63
525920060056407	ATORVASTATINA CÁLCICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 60	246.13 340.26	279.69 386.66	296.54 409.95	298.34 412.44	300.16 414.95	303.86 420.07	305.75 422.68	307.66 425.32	309.60 428.00	311.56 430.71	315.55 436.23	317.59 439.05	319.65 441.90
607023050096117	ATORVASTATINA CÁLCICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	61.51 85.03	69.90 96.63	74.11 102.45	74.56 103.07	75.01 103.70	75.94 104.98	76.41 105.63	76.89 106.30	77.37 106.96	77.86 107.64	78.86 109.02	79.37 109.72	79.88 110.43
607023050096217	ATORVASTATINA CÁLCICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	110.76 153.12	125.86 173.99	133.45 184.49	134.25 185.59	135.07 186.73	136.74 189.04	137.59 190.21	138.45 191.40	139.32 192.60	140.20 193.82	142.00 196.31	142.92 197.58	143.84 198.85
607023050096317	ATORVASTATINA CÁLCICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	61.51 85.03	69.90 96.63	74.11 102.45	74.56 103.07	75.01 103.70	75.94 104.98	76.41 105.63	76.89 106.30	77.37 106.96	77.86 107.64	78.86 109.02	79.37 109.72	79.88 110.43
607023050096417	ATORVASTATINA CÁLCICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	110.76 153.12	125.86 173.99	133.45 184.49	134.25 185.59	135.07 186.73	136.74 189.04	137.59 190.21	138.45 191.40	139.32 192.60	140.20 193.82	142.00 196.31	142.92 197.58	143.84 198.85
607023050096517	ATORVASTATINA CÁLCICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	123.07 170.14	139.85 193.33	148.28 204.99	149.18 206.23	150.09 207.49	151.94 210.05	152.88 211.35	153.84 212.67	154.81 214.02	155.78 215.36	157.78 218.12	158.80 219.53	159.83 220.96
607024100113617	TORVILIP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	60.50 83.64	68.75 95.04	72.89 100.77	73.33 101.37	73.78 102.00	74.69 103.25	75.16 103.90	75.63 104.55	76.10 105.20	76.58 105.87	77.56 107.22	78.06 107.91	78.57 108.62

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ATORVASTATINA CÁLCICA															
607024100113717	TORVILIP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	60.50 83.64	68.75 95.04	72.89 100.77	73.33 101.37	73.78 102.00	74.69 103.25	75.16 103.90	75.63 104.55	76.10 105.20	76.58 105.87	77.56 107.22	78.06 107.91	78.57 108.62
607024110115917	TORVILIP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	123.08 170.15	139.86 193.35	148.29 205.00	149.19 206.25	150.10 207.50	151.95 210.06	152.89 211.36	153.85 212.69	154.82 214.03	155.80 215.38	157.79 218.14	158.81 219.55	159.84 220.97
531619060087403	LIPISTAT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 20	63.13 87.27	71.74 99.18	76.06 105.15	76.52 105.78	76.99 106.43	77.94 107.75	78.42 108.41	78.91 109.09	79.41 109.78	79.91 110.47	80.94 111.89	81.46 112.61	81.99 113.35
531622802110416	LIPISTAT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	189.36 261.78	215.18 297.47	228.14 315.39	229.53 317.31	230.93 319.25	233.78 323.19	235.23 325.19	236.70 327.22	238.19 329.28	239.70 331.37	242.77 335.62	244.34 337.79	245.92 339.97
531622803117414	LIPISTAT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 60	378.68 523.50	430.32 594.89	456.24 630.73	459.01 634.55	461.80 638.41	467.51 646.31	470.41 650.31	473.35 654.38	476.33 658.50	479.34 662.66	485.49 671.16	488.62 675.49	491.79 679.87
531619060087503	LIPISTAT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 20	63.13 87.27	71.74 99.18	76.06 105.15	76.52 105.78	76.99 106.43	77.94 107.75	78.42 108.41	78.91 109.09	79.41 109.78	79.91 110.47	80.94 111.89	81.46 112.61	81.99 113.35
531622804113412	LIPISTAT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	331.73 458.60	376.97 521.14	399.67 552.52	402.10 555.88	404.55 559.27	409.54 566.17	412.09 569.69	414.66 573.24	417.27 576.85	419.91 580.50	425.29 587.94	428.04 591.74	430.82 595.58
531622805111413	LIPISTAT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 60	663.43 917.15	753.90 1042.22	799.31 1105.00	804.16 1111.70	809.06 1118.48	819.05 1132.29	824.14 1139.33	829.29 1146.44	834.50 1153.65	839.78 1160.95	850.55 1175.84	856.04 1183.43	861.60 1191.11
531622806116419	LIPISTAT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	341.41 471.98	387.97 536.35	411.34 568.65	413.83 572.10	416.35 575.58	421.49 582.69	424.11 586.31	426.76 589.97	429.45 593.69	432.16 597.44	437.71 605.11	440.53 609.01	443.39 612.96
506415120030406	ATORVASTATINA CÁLCICA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	10 MG COM REV CT STR AL X 30	39.24 54.25	44.59 61.64	47.28 65.36	47.56 65.75	47.85 66.15	48.44 66.97	48.75 67.39	49.05 67.81	49.36 68.24	49.67 68.67	50.31 69.55	50.63 69.99	50.96 70.45
506417070033006	ATORVASTATINA CÁLCICA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	10 MG COM REV CT STR AL X 90	150.87 208.57	171.44 237.01	181.77 251.29	182.87 252.81	183.99 254.36	186.26 257.49	187.42 259.10	188.59 260.71	189.77 262.35	190.97 264.00	193.42 267.39	194.67 269.12	195.94 270.88
506418030034506	ATORVASTATINA CÁLCICA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG COM REV CT STR AL X 90	146.67 202.76	166.67 230.41	176.71 244.29	177.78 245.77	178.87 247.28	181.07 250.32	182.20 251.88	183.34 253.46	184.49 255.05	185.66 256.66	188.04 259.95	189.25 261.63	190.48 263.33

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ATORVASTATINA CÁLCICA															
506421100049706	ATORVASTATINA CÁLCICA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	43.26 59.80	49.16 67.96	52.12 72.05	52.44 72.50	52.76 72.94	53.41 73.84	53.74 74.29	54.08 74.76	54.42 75.23	54.76 75.70	55.46 76.67	55.82 77.17	56.18 77.67
506421100049806	ATORVASTATINA CÁLCICA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	43.26 59.80	49.16 67.96	52.12 72.05	52.44 72.50	52.76 72.94	53.41 73.84	53.74 74.29	54.08 74.76	54.42 75.23	54.76 75.70	55.46 76.67	55.82 77.17	56.18 77.67
506421100049906	ATORVASTATINA CÁLCICA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	86.57 119.68	98.38 136.00	104.30 144.19	104.93 145.06	105.57 145.94	106.88 147.76	107.54 148.67	108.21 149.59	108.89 150.53	109.58 151.49	110.99 153.44	111.70 154.42	112.43 155.43
510422010186204	ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	61.51 85.03	69.90 96.63	74.11 102.45	74.56 103.07	75.01 103.70	75.94 104.98	76.41 105.63	76.89 106.30	77.37 106.96	77.86 107.64	78.86 109.02	79.37 109.72	79.88 110.43
510420070182807	ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	116.97 161.70	132.92 183.75	140.93 194.83	141.78 196.00	142.65 197.21	144.41 199.64	145.30 200.87	146.21 202.13	147.13 203.40	148.06 204.68	149.96 207.31	150.93 208.65	151.91 210.01
538805602118112	ATORVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	61.51 85.03	69.90 96.63	74.11 102.45	74.56 103.07	75.01 103.70	75.94 104.98	76.41 105.63	76.89 106.30	77.37 106.96	77.86 107.64	78.86 109.02	79.37 109.72	79.88 110.43
538805603114110	ATORVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	61.51 85.03	69.90 96.63	74.11 102.45	74.56 103.07	75.01 103.70	75.94 104.98	76.41 105.63	76.89 106.30	77.37 106.96	77.86 107.64	78.86 109.02	79.37 109.72	79.88 110.43
538805604110119	ATORVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	121.58 168.08	138.16 191.00	146.48 202.50	147.37 203.73	148.27 204.97	150.10 207.50	151.03 208.79	151.98 210.10	152.93 211.42	153.90 212.76	155.87 215.48	156.88 216.88	157.90 218.29
525073504111116	ATORVASTATINA CALCICA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	45.02 62.24	51.16 70.73	54.24 74.98	54.57 75.44	54.90 75.90	55.58 76.84	55.93 77.32	56.28 77.80	56.63 78.29	56.99 78.79	57.72 79.79	58.09 80.31	58.47 80.83
525073509113117	ATORVASTATINA CALCICA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	46.94 64.89	53.34 73.74	56.55 78.18	56.90 78.66	57.24 79.13	57.95 80.11	58.31 80.61	58.68 81.12	59.04 81.62	59.42 82.14	60.18 83.20	60.57 83.73	60.96 84.27
525073515113115	ATORVASTATINA CALCICA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	108.37 149.82	123.15 170.25	130.57 180.51	131.36 181.60	132.16 182.70	133.79 184.96	134.62 186.10	135.46 187.27	136.31 188.44	137.18 189.64	138.94 192.08	139.83 193.31	140.74 194.56
541522040025417	LIPITOR (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	189.36 261.78	215.18 297.47	228.14 315.39	229.53 317.31	230.93 319.25	233.78 323.19	235.23 325.19	236.70 327.22	238.19 329.28	239.70 331.37	242.77 335.62	244.34 337.79	245.92 339.97

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ATORVASTATINA CÁLCICA															
541522040025517	LIPITOR (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	77.42 107.03	87.98 121.63	93.28 128.95	93.84 129.73	94.41 130.52	95.58 132.13	96.17 132.95	96.78 133.79	97.38 134.62	98.00 135.48	99.26 137.22	99.90 138.11	100.55 139.00
541522040025617	LIPITOR (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	232.20 321.00	263.86 364.77	279.76 386.75	281.45 389.09	283.17 391.47	286.67 396.30	288.45 398.77	290.25 401.25	292.08 403.78	293.92 406.33	297.69 411.54	299.61 414.19	301.56 416.89
541522040025717	LIPITOR (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	341.45 472.03	388.01 536.40	411.39 568.72	413.88 572.16	416.40 575.65	421.54 582.75	424.16 586.38	426.81 590.04	429.50 593.76	432.22 597.52	437.76 605.18	440.58 609.08	443.44 613.03
541522040025817	LIPITOR (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	341.45 472.03	388.01 536.40	411.39 568.72	413.88 572.16	416.40 575.65	421.54 582.75	424.16 586.38	426.81 590.04	429.50 593.76	432.22 597.52	437.76 605.18	440.58 609.08	443.44 613.03
541522040025017	CITALOR (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	94.66 130.86	107.57 148.71	114.05 157.67	114.74 158.62	115.44 159.59	116.86 161.55	117.59 162.56	118.33 163.58	119.07 164.61	119.82 165.64	121.36 167.77	122.14 168.85	122.94 169.96
541522040025117	CITALOR (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	94.66 130.86	107.57 148.71	114.05 157.67	114.74 158.62	115.44 159.59	116.86 161.55	117.59 162.56	118.33 163.58	119.07 164.61	119.82 165.64	121.36 167.77	122.14 168.85	122.94 169.96
541522040025217	CITALOR (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	189.36 261.78	215.18 297.47	228.14 315.39	229.53 317.31	230.93 319.25	233.78 323.19	235.23 325.19	236.70 327.22	238.19 329.28	239.70 331.37	242.77 335.62	244.34 337.79	245.92 339.97
541522040025317	CITALOR (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	189.36 261.78	215.18 297.47	228.14 315.39	229.53 317.31	230.93 319.25	233.78 323.19	235.23 325.19	236.70 327.22	238.19 329.28	239.70 331.37	242.77 335.62	244.34 337.79	245.92 339.97
ATROPA BELLADONNA															
523320080001207	COLEGÓRICO (LAPON INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - EPP) Liberado	0,2 ML/ML ELX CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	7.69 10.32	8.74 11.72	9.27 12.44	9.32 12.50	9.38 12.58	9.49 12.73	9.55 12.81	9.61 12.89	9.67 12.97	9.73 13.05	9.86 13.23	9.92 13.31	9.99 13.40
523320080001307	COLEGÓRICO (LAPON INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - EPP) Liberado	0,2 ML/ML ELX CT 12 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB MULT)	76.92 103.19	87.41 117.26	92.67 124.31	93.24 125.08	93.80 125.83	94.96 127.39	95.55 128.18	96.15 128.98	96.75 129.79	97.37 130.62	98.62 132.30	99.25 133.14	99.90 134.01
562720050003307	ELIXIR CÓLICO (IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA) Liberado	0,2 ML/ML ELX CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	8.36 11.21	9.50 12.74	10.07 13.51	10.13 13.59	10.20 13.68	10.32 13.84	10.39 13.94	10.45 14.02	10.52 14.11	10.58 14.19	10.72 14.38	10.79 14.47	10.86 14.57
AVACOPANA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AVACOPANA															
502625040011201	TAVNEOS (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	10 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 180	31152.35 42085.60	35400.41 47824.56	37532.94 50705.53	37760.42 51012.84	37990.66 51323.89	38459.69 51957.53	38698.57 52280.25	38940.44 52607.00	39185.36 52937.88	39433.36 53272.92	39938.90 53955.88	40196.59 54304.01	40457.59 54656.61
AVELUMABE															
525418100050401	BAVENCIO (MERCK S/A) Hosp.	20 MG/ML SOL DIL INF IV CT FA VD TRANS X 10 ML	6416.81	7291.83	7731.09	7777.95	7825.38	7921.99	7971.19	8021.01	8071.46	8122.55	8226.68	8279.76	8333.52
AXETIL CEFUROXIMA															
511522100077117	ZINNAT (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML	120.75 166.93	137.22 189.70	145.48 201.12	146.36 202.33	147.26 203.58	149.07 206.08	150.00 207.37	150.94 208.67	151.89 209.98	152.85 211.31	154.81 214.02	155.81 215.40	156.82 216.79
511522100077217	ZINNAT (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML	162.59 224.77	184.76 255.42	195.89 270.81	197.08 272.45	198.28 274.11	200.73 277.50	201.98 279.23	203.24 280.97	204.52 282.74	205.81 284.52	208.45 288.17	209.79 290.02	211.16 291.92
511522100077517	ZINNAT (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL AL X 10	108.20 149.58	122.95 169.97	130.36 180.22	131.15 181.31	131.95 182.41	133.58 184.67	134.41 185.81	135.25 186.98	136.10 188.15	136.96 189.34	138.72 191.77	139.61 193.00	140.52 194.26
511522100077817	ZINNAT (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL AL X 14	151.46 209.38	172.11 237.93	182.48 252.27	183.59 253.80	184.71 255.35	186.99 258.50	188.15 260.11	189.33 261.74	190.52 263.38	191.72 265.04	194.18 268.44	195.43 270.17	196.70 271.93
511522100077617	ZINNAT (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	250 MG PO SUS OR CT ENV AL/PLAS X 14	162.59 224.77	184.76 255.42	195.89 270.81	197.08 272.45	198.28 274.11	200.73 277.50	201.98 279.23	203.24 280.97	204.52 282.74	205.81 284.52	208.45 288.17	209.79 290.02	211.16 291.92
511522100077717	ZINNAT (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	250 MG PO SUS OR CT ENV AL/PLAS X 20	219.15 302.96	249.03 344.27	264.04 365.02	265.64 367.23	267.26 369.47	270.56 374.03	272.24 376.36	273.94 378.71	275.66 381.08	277.41 383.50	280.96 388.41	282.77 390.91	284.61 393.46
511522100077917	ZINNAT (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 10	139.33 192.62	158.33 218.88	167.87 232.07	168.88 233.47	169.91 234.89	172.01 237.79	173.08 239.27	174.16 240.77	175.26 242.29	176.37 243.82	178.63 246.95	179.78 248.54	180.95 250.15
511522100077417	ZINNAT (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 14	202.34 279.72	229.93 317.86	243.78 337.01	245.26 339.06	246.76 341.13	249.80 345.33	251.35 347.48	252.93 349.66	254.52 351.86	256.13 354.08	259.41 358.62	261.08 360.93	262.78 363.28
511522100077317	ZINNAT (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 20	271.37 375.15	308.38 426.32	326.95 451.99	328.93 454.73	330.94 457.51	335.02 463.15	337.11 466.03	339.21 468.94	341.35 471.90	343.51 474.88	347.91 480.97	350.15 484.06	352.43 487.21

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AXETILCEFUROXIMA															
508024080185306	AXETILCEFUROXIMA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	250 MG COM REV CT BL AL AL X 10	65.26 90.22	74.16 102.52	78.63 108.70	79.10 109.35	79.59 110.03	80.57 111.38	81.07 112.07	81.58 112.78	82.09 113.48	82.61 114.20	83.67 115.67	84.21 116.42	84.75 117.16
508024080185506	AXETILCEFUROXIMA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 10	89.02 123.06	101.16 139.85	107.25 148.27	107.90 149.17	108.56 150.08	109.90 151.93	110.58 152.87	111.28 153.84	111.97 154.79	112.68 155.77	114.13 157.78	114.86 158.79	115.61 159.82
508024080185406	AXETILCEFUROXIMA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 14	124.64 172.31	141.64 195.81	150.17 207.60	151.08 208.86	152.00 210.13	153.88 212.73	154.83 214.04	155.80 215.38	156.78 216.74	157.77 218.11	159.79 220.90	160.83 222.34	161.87 223.78
508024080184203	TOTACEF (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 10	118.72 164.12	134.91 186.51	143.04 197.74	143.90 198.93	144.78 200.15	146.57 202.62	147.48 203.88	148.40 205.15	149.33 206.44	150.28 207.75	152.21 210.42	153.19 211.78	154.18 213.14
508024080184303	TOTACEF (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 14	166.21 229.78	188.88 261.12	200.25 276.83	201.47 278.52	202.70 280.22	205.20 283.68	206.47 285.43	207.76 287.22	209.07 289.03	210.39 290.85	213.09 294.58	214.46 296.48	215.86 298.41
508024120188103	TOTACEF (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 20	207.79 287.26	236.13 326.44	250.35 346.09	251.87 348.20	253.40 350.31	256.53 354.64	258.12 356.84	259.74 359.08	261.37 361.33	263.03 363.62	266.40 368.28	268.12 370.66	269.86 373.07
520723070118306	AXETILCEFUROXIMA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	500 MG COM CT BL AL/AL X 10	93.54 129.31	106.30 146.95	112.70 155.80	113.38 156.74	114.07 157.70	115.48 159.64	116.20 160.64	116.93 161.65	117.66 162.66	118.41 163.69	119.92 165.78	120.70 166.86	121.48 167.94
520723070118406	AXETILCEFUROXIMA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	500 MG COM CT BL AL/AL X 14	130.96 181.04	148.82 205.73	157.78 218.12	158.74 219.45	159.71 220.79	161.68 223.51	162.68 224.90	163.70 226.31	164.73 227.73	165.77 229.17	167.90 232.11	168.98 233.60	170.08 235.13
552919120097807	MEFEX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	100.53 138.98	114.24 157.93	121.12 167.44	121.85 168.45	122.60 169.49	124.11 171.57	124.88 172.64	125.66 173.72	126.45 174.81	127.25 175.92	128.88 178.17	129.72 179.33	130.56 180.49
552919120097907	MEFEX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	140.74 194.56	159.93 221.09	169.57 234.42	170.59 235.83	171.63 237.27	173.75 240.20	174.83 241.69	175.93 243.21	177.03 244.73	178.15 246.28	180.44 249.45	181.60 251.05	182.78 252.68
552919120098007	MEFEX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	130.91 180.98	148.76 205.65	157.72 218.04	158.68 219.37	159.65 220.71	161.62 223.43	162.62 224.81	163.64 226.22	164.67 227.65	165.71 229.08	167.83 232.02	168.92 233.52	170.01 235.03
552919120098107	MEFEX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	184.51 255.07	209.67 289.86	222.30 307.32	223.65 309.18	225.01 311.06	227.79 314.91	229.20 316.86	230.64 318.85	232.09 320.85	233.56 322.88	236.55 327.02	238.08 329.13	239.62 331.26

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AXETILCEFUROXIMA															
529900705132114	AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML + COP	66.64 92.13	75.73 104.69	80.29 111.00	80.78 111.67	81.27 112.35	82.27 113.73	82.78 114.44	83.30 115.16	83.82 115.88	84.35 116.61	85.44 118.12	85.99 118.88	86.55 119.65
529900706139112	AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 70 ML + COP	93.31 129.00	106.03 146.58	112.42 155.41	113.10 156.35	113.79 157.31	115.20 159.26	115.91 160.24	116.64 161.25	117.37 162.26	118.11 163.28	119.63 165.38	120.40 166.45	121.18 167.52
529920080067307	AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	69.83 96.54	79.35 109.70	84.13 116.30	84.64 117.01	85.16 117.73	86.21 119.18	86.75 119.93	87.29 120.67	87.84 121.43	88.39 122.19	89.53 123.77	90.10 124.56	90.69 125.37
529920080067407	AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	98.05 135.55	111.42 154.03	118.13 163.31	118.85 164.30	119.57 165.30	121.05 167.34	121.80 168.38	122.56 169.43	123.33 170.50	124.11 171.57	125.71 173.79	126.52 174.91	127.34 176.04
529924110082606	AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	139.86 193.35	158.93 219.71	168.51 232.96	169.53 234.37	170.56 235.79	172.67 238.71	173.74 240.19	174.83 241.69	175.92 243.20	177.04 244.75	179.31 247.89	180.46 249.48	181.64 251.11
529920080067007	AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	90.70 125.39	103.07 142.49	109.28 151.07	109.94 151.99	110.61 152.91	111.98 154.81	112.67 155.76	113.38 156.74	114.09 157.72	114.81 158.72	116.28 160.75	117.03 161.79	117.79 162.84
529920080067107	AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	126.98 175.54	144.30 199.49	152.99 211.50	153.92 212.79	154.85 214.07	156.77 216.73	157.74 218.07	158.73 219.43	159.72 220.80	160.73 222.20	162.79 225.05	163.85 226.51	164.91 227.98
529924110082506	AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	181.41 250.79	206.15 284.99	218.57 302.16	219.89 303.99	221.23 305.84	223.96 309.61	225.35 311.53	226.76 313.48	228.19 315.46	229.63 317.45	232.58 321.53	234.08 323.60	235.60 325.70
500112030012506	AXETILCEFUROXIMA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	500 MG COM CT BL AL/AL X 10	82.40 113.91	93.64 129.45	99.28 137.25	99.88 138.08	100.49 138.92	101.73 140.64	102.36 141.51	103.00 142.39	103.65 143.29	104.30 144.19	105.64 146.04	106.32 146.98	107.01 147.94
500124100043106	AXETILCEFUROXIMA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	500 MG COM CT BL AL/AL X 14	115.36 159.48	131.09 181.22	138.99 192.15	139.83 193.31	140.68 194.48	142.42 196.89	143.30 198.10	144.20 199.35	145.11 200.61	146.03 201.88	147.90 204.46	148.85 205.78	149.82 207.12
504621010079707	AXETILCEFUROXIMA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	500 MG COM CT BL AL/AL X 10	94.37 130.46	107.24 148.25	113.70 157.18	114.39 158.14	115.09 159.11	116.51 161.07	117.23 162.06	117.96 163.07	118.70 164.10	119.46 165.15	120.99 167.26	121.77 168.34	122.56 169.43
504621010079807	AXETILCEFUROXIMA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	500 MG COM CT BL AL/AL X 20	188.77 260.96	214.51 296.55	227.43 314.41	228.81 316.32	230.21 318.25	233.05 322.18	234.50 324.18	235.96 326.20	237.45 328.26	238.95 330.33	242.01 334.56	243.57 336.72	245.16 338.92

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AXETILCEFUROXIMA															
504621010079907	AXETILCEFUROXIMA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	500 MG COM CT BL AL/AL X 14	132.14 182.68	150.16 207.59	159.20 220.08	160.17 221.43	161.15 222.78	163.14 225.53	164.15 226.93	165.18 228.35	166.21 229.78	167.27 231.24	169.41 234.20	170.50 235.71	171.61 237.24
AXICABTAGENO CILOLEUCEL															
546823080001407	YESCARTA (GILEAD SCIENCES FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Em Análise Recursal Hosp.	1,0 A 2,0 X 10E6 CELS T CAR POSITIVAS/KG SUS INJ IV CASSETE ALU BOLS	1889649.08	2147329.19	2276685.11	2290483.33	2304449.73	2332900.29	2347390.11	2362061.35	2376917.77	2391961.27	2422626.49	2438257.67	2454089.15
AXITINIBE															
522720020083617	INLYTA (PFIZER BRASIL LTDA)	1 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180	13568.63 18757.83	15418.90 21315.72	16347.74 22599.79	16446.82 22736.76	16547.11 22875.41	16751.40 23157.83	16855.44 23301.66	16960.79 23447.30	17067.46 23594.76	17175.48 23744.09	17395.68 24048.51	17507.92 24203.67	17621.59 24360.81
522720020083717	INLYTA (PFIZER BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	22605.46 31250.72	25688.03 35512.19	27235.49 37651.47	27400.55 37879.65	27567.63 38110.63	27907.98 38581.15	28081.32 38820.78	28256.83 39063.41	28434.55 39309.10	28614.51 39557.88	28981.35 40065.02	29168.34 40323.52	29357.73 40585.34
AZACITIDINA															
519524090033204	AZLA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SUS INJ SC CT FA VD TRANS	1982.42	2252.75	2388.46	2402.93	2417.58	2447.43	2462.63	2478.03	2493.61	2509.39	2541.56	2557.96	2574.57
504423040082806	AZACITIDINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	100 MG PO LIOF SUS INJ SC CT FA VD TRANS	1367.58	1554.07	1647.69	1657.67	1667.78	1688.37	1698.86	1709.48	1720.23	1731.11	1753.31	1764.62	1776.08
504424120089203	AZMID (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	100 MG PO LIOF SUS INJ SC CT FA VD TRANS	1367.58	1554.07*	1647.69*	1657.67*	1667.78*	1688.37*	1698.86*	1709.48*	1720.23*	1731.11*	1753.31*	1764.62*	1776.08*
533200701159317	VIDAZA (UNITED MEDICAL LTDA) Hosp.	100MG/200MG PO LIOF SUS INJ SC FA VD INC X 200MG	2103.96	2390.86	2534.89	2550.25	2565.80	2597.48	2613.61	2629.95	2646.49	2663.24	2697.38	2714.79	2732.41
533217020002206	AZACITIDINA (UNITED MEDICAL LTDA) Hosp.	100MG/200MG PO LIOF SUS INJ SC FA VD INC X 200MG	1367.55	1554.03	1647.65	1657.64	1667.74	1688.33	1698.82	1709.44	1720.19	1731.08	1753.27	1764.58	1776.04
507519120011807	WINDUZA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SUS INJ SC CT FA VD TRANS	2103.97	2390.88	2534.90	2550.27	2565.82	2597.49	2613.63	2629.96	2646.50	2663.25	2697.40	2714.80	2732.43

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AZACITIDINA															
507524050021903	WINDUZA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	150 MG PO LIOF SUS INJ SC CT FA VD TRANS	3155.96	3586.32	3802.36	3825.41	3848.73	3896.25	3920.45	3944.95	3969.76	3994.89	4046.10	4072.21	4098.65
573021070005106	AZACITIDINA (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SUS INJ SC CT FA VD TRANS	1367.58	1554.07	1647.69	1657.67	1667.78	1688.37	1698.86	1709.48	1720.23	1731.11	1753.31	1764.62	1776.08
573022060005303	XPREZA (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SUS INJ SC CT FA VD TRANS	1367.58	1554.07	1647.69	1657.67	1667.78	1688.37	1698.86	1709.48	1720.23	1731.11	1753.31	1764.62	1776.08
AZATIOPRINA															
506713050050703	IMUNEN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	542.83	616.85	654.01	657.98	661.99	670.16	674.32	678.54	682.81	687.13	695.94	700.43	704.97
526115010094703	IMUSSUPREX (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50	112.03 154.87	127.31 176.00	134.98 186.60	135.79 187.72	136.62 188.87	138.31 191.21	139.17 192.39	140.04 193.60	140.92 194.81	141.81 196.04	143.63 198.56	144.55 199.83	145.49 201.13
510000701113416	FURP-AZATIOPRINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	50 MG COM CX ENV AL POLIET X 500	335.97	381.78*	404.78*	407.24*	409.72*	414.78*	417.35*	419.96*	422.60*	425.28*	430.73*	433.51*	436.32*
505612040035714	IMURAN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS BR OPC X 50	171.93 237.68	195.38 270.10	207.14 286.36	208.40 288.10	209.67 289.86	212.26 293.44	213.58 295.26	214.91 297.10	216.26 298.97	217.63 300.86	220.42 304.72	221.85 306.69	223.29 308.69
505613110039803	IMURAN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS BR OPC X 100	343.86 475.37	390.75 540.19	414.29 572.73	416.80 576.20	419.34 579.71	424.52 586.87	427.16 590.52	429.83 594.21	432.53 597.95	435.27 601.74	440.85 609.45	443.69 613.38	446.57 617.36
AZITROMICINA															
541819020102506	AZITROMICINA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	27.18 37.57	30.89 42.70	32.75 45.27	32.95 45.55	33.15 45.83	33.56 46.39	33.76 46.67	33.98 46.98	34.19 47.27	34.41 47.57	34.85 48.18	35.07 48.48	35.30 48.80
541819020102606	AZITROMICINA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	62.66 86.62	71.20 98.43	75.49 104.36	75.95 105.00	76.41 105.63	77.36 106.95	77.84 107.61	78.33 108.29	78.82 108.96	79.32 109.66	80.33 111.05	80.85 111.77	81.38 112.50
541820060132107	AZITROMICINA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5	37.63 52.02	42.76 59.11	45.34 62.68	45.61 63.05	45.89 63.44	46.46 64.23	46.75 64.63	47.04 65.03	47.33 65.43	47.63 65.85	48.24 66.69	48.55 67.12	48.87 67.56

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AZITROMICINA															
507703304134118	AZITROMICINA (EMS S/A)	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS X 12 ML + SER DOS	58.60 81.01	66.59 92.06	70.60 97.60	71.03 98.19	71.46 98.79	72.35 100.02	72.80 100.64	73.25 101.26	73.71 101.90	74.18 102.55	75.13 103.86	75.61 104.53	76.10 105.20
507703303138111	AZITROMICINA (EMS S/A)	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS X 9 ML + SER DOS	47.60 65.80	54.09 74.78	57.35 79.28	57.70 79.77	58.05 80.25	58.77 81.25	59.13 81.74	59.50 82.26	59.87 82.77	60.25 83.29	61.03 84.37	61.42 84.91	61.82 85.46
541817100082706	AZITROMICINA (EMS S/A)	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 37,5 ML + DIL FR PLAS X 20 ML + SER DOS	28.92 39.98	32.86 45.43	34.84 48.16	35.05 48.45	35.27 48.76	35.70 49.35	35.93 49.67	36.15 49.98	36.38 50.29	36.61 50.61	37.08 51.26	37.32 51.59	37.56 51.92
507712101119415	AZINOSTIL (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	46.91 64.85	53.31 73.70	56.52 78.14	56.86 78.61	57.21 79.09	57.91 80.06	58.27 80.55	58.64 81.07	59.01 81.58	59.38 82.09	60.14 83.14	60.53 83.68	60.92 84.22
607024030104217	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	18.80 25.99	21.36 29.53	22.65 31.31	22.79 31.51	22.93 31.70	23.21 32.09	23.35 32.28	23.50 32.49	23.65 32.69	23.80 32.90	24.10 33.32	24.26 33.54	24.42 33.76
528514110126506	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 5	37.60 51.98	42.73 59.07	45.30 62.62	45.58 63.01	45.85 63.38	46.42 64.17	46.71 64.57	47.00 64.97	47.30 65.39	47.59 65.79	48.21 66.65	48.52 67.08	48.83 67.50
531619110074907	AZI (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	31.51 43.56	35.81 49.51	37.96 52.48	38.19 52.80	38.43 53.13	38.90 53.78	39.14 54.11	39.39 54.45	39.64 54.80	39.89 55.15	40.40 55.85	40.66 56.21	40.92 56.57
531619120086107	AZI (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	26.31 36.37	29.90 41.33	31.70 43.82	31.89 44.09	32.09 44.36	32.48 44.90	32.68 45.18	32.89 45.47	33.09 45.74	33.30 46.04	33.73 46.63	33.95 46.93	34.17 47.24
501315070019706	AZITROMICINA MONOIDRATADA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA)	500MG PO LIOF SOL INFUS CX 10 FA VD TRANS	1327.34 1834.97	1508.34 2085.19	1599.20 2210.80	1608.90 2224.21	1618.71 2237.77	1638.69 2265.39	1648.87 2279.47	1659.18 2293.72	1669.61 2308.14	1680.18 2322.75	1701.72 2352.53	1712.70 2367.71	1723.82 2383.08
504614060022208	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3	62.67 86.64	71.22 98.46	75.51 104.39	75.96 105.01	76.43 105.66	77.37 106.96	77.85 107.62	78.34 108.30	78.83 108.98	79.33 109.67	80.35 111.08	80.86 111.78	81.39 112.52
504614070022306	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	37.65 52.05	42.78 59.14	45.36 62.71	45.64 63.09	45.91 63.47	46.48 64.26	46.77 64.66	47.06 65.06	47.36 65.47	47.66 65.89	48.27 66.73	48.58 67.16	48.90 67.60
AZITROMICINA DI-HIDRATADA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AZITROMICINA DI-HIDRATADA															
508018901112113	AZITROMICINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3	12.60 17.42	14.32 19.80	15.18 20.99	15.27 21.11	15.37 21.25	15.56 21.51	15.65 21.64	15.75 21.77	15.85 21.91	15.95 22.05	16.15 22.33	16.26 22.48	16.36 22.62
508018903115111	AZITROMICINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	361.02 499.09	410.25 567.15	434.96 601.31	437.60 604.96	440.27 608.65	445.70 616.15	448.47 619.98	451.28 623.87	454.11 627.78	456.99 631.76	462.85 639.86	465.83 643.98	468.86 648.17
508018904111118	AZITROMICINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5	21.11 29.18	23.99 33.16	25.43 35.16	25.59 35.38	25.74 35.58	26.06 36.03	26.22 36.25	26.39 36.48	26.55 36.70	26.72 36.94	27.06 37.41	27.24 37.66	27.42 37.91
508014050104206	AZITROMICINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	600 MG PÓ SUS CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 9 ML + SER DOS	21.75 30.07	24.72 34.17	26.20 36.22	26.36 36.44	26.52 36.66	26.85 37.12	27.02 37.35	27.19 37.59	27.36 37.82	27.53 38.06	27.88 38.54	28.06 38.79	28.25 39.05
508014050104306	AZITROMICINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	900 MG PÓ SUS CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER DOS	30.96 42.80	35.18 48.63	37.30 51.57	37.53 51.88	37.76 52.20	38.22 52.84	38.46 53.17	38.70 53.50	38.94 53.83	39.19 54.18	39.69 54.87	39.95 55.23	40.21 55.59
508015060107506	AZITROMICINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1500 MG PÓ SUS CT FR PLAS OPC + FR VD AMB SOL DIL X 22ML + SER DOS	28.92 39.98	32.86 45.43	34.84 48.16	35.05 48.45	35.27 48.76	35.70 49.35	35.93 49.67	36.15 49.98	36.38 50.29	36.61 50.61	37.08 51.26	37.32 51.59	37.56 51.92
508000701111412	ASTRO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2	10.31 14.25	11.72 16.20	12.42 17.17	12.50 17.28	12.57 17.38	12.73 17.60	12.81 17.71	12.89 17.82	12.97 17.93	13.05 18.04	13.22 18.28	13.30 18.39	13.39 18.51
508000703114419	ASTRO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3	15.45 21.36	17.56 24.28	18.61 25.73	18.73 25.89	18.84 26.05	19.07 26.36	19.19 26.53	19.31 26.69	19.43 26.86	19.56 27.04	19.81 27.39	19.94 27.57	20.06 27.73
508000706113413	ASTRO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 (EMB FRAC)	303.06 418.96	344.39 476.10	365.13 504.77	367.35 507.84	369.59 510.94	374.15 517.24	376.47 520.45	378.83 523.71	381.21 527.00	383.62 530.33	388.54 537.13	391.05 540.60	393.58 544.10
508000704110417	ASTRO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5	25.75 35.60	29.26 40.45	31.02 42.88	31.21 43.15	31.40 43.41	31.79 43.95	31.99 44.22	32.19 44.50	32.39 44.78	32.59 45.05	33.01 45.63	33.23 45.94	33.44 46.23
508000702134416	ASTRO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	600 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 9 ML + SER DOS	34.43 47.60	39.13 54.09	41.48 57.34	41.73 57.69	41.99 58.05	42.51 58.77	42.77 59.13	43.04 59.50	43.31 59.87	43.58 60.25	44.14 61.02	44.43 61.42	44.71 61.81
508000707136417	ASTRO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	900 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER DOS	49.03 67.78	55.72 77.03	59.07 81.66	59.43 82.16	59.79 82.66	60.53 83.68	60.91 84.20	61.29 84.73	61.67 85.26	62.06 85.79	62.86 86.90	63.26 87.45	63.68 88.03

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AZITROMICINA DI-HIDRATADA															
508000709139413	ASTRO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1500 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FR VD AMB SOL DIL X 22ML + SER DOS	49.03 67.78	55.72 77.03	59.07 81.66	59.43 82.16	59.79 82.66	60.53 83.68	60.91 84.20	61.29 84.73	61.67 85.26	62.06 85.79	62.86 86.90	63.26 87.45	63.68 88.03
508017060117604	ASTRO IV (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	500MG PO LIOF SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS	1878.85	2135.06	2263.67	2277.39	2291.28	2319.57	2333.98	2348.56	2363.33	2378.29	2408.78	2424.32	2440.06
511516002111116	AZITROMICINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	15.83 21.88	17.99 24.87	19.07 26.36	19.19 26.53	19.30 26.68	19.54 27.01	19.66 27.18	19.79 27.36	19.91 27.52	20.04 27.70	20.29 28.05	20.43 28.24	20.56 28.42
511516003116111	AZITROMICINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5	28.06 38.79	31.89 44.09	33.81 46.74	34.01 47.02	34.22 47.31	34.64 47.89	34.86 48.19	35.08 48.50	35.30 48.80	35.52 49.10	35.97 49.73	36.21 50.06	36.44 50.38
525402404111412	CLINDAL AZ (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3	27.71 38.31	31.49 43.53	33.39 46.16	33.59 46.44	33.79 46.71	34.21 47.29	34.42 47.58	34.64 47.89	34.86 48.19	35.08 48.50	35.53 49.12	35.75 49.42	35.99 49.75
525402403115414	CLINDAL AZ (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2	19.22 26.57	21.84 30.19	23.16 32.02	23.30 32.21	23.44 32.40	23.73 32.81	23.88 33.01	24.03 33.22	24.18 33.43	24.33 33.63	24.64 34.06	24.80 34.28	24.96 34.51
525402406114419	CLINDAL AZ (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5	41.54 57.43	47.20 65.25	50.05 69.19	50.35 69.61	50.66 70.03	51.28 70.89	51.60 71.33	51.93 71.79	52.25 72.23	52.58 72.69	53.26 73.63	53.60 74.10	53.95 74.58
506716110064906	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	500MG PO LIOF SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS	1327.38 1835.02	1508.39 2085.26	1599.25 2210.87	1608.95 2224.28	1618.76 2237.84	1638.74 2265.46	1648.92 2279.54	1659.23 2293.79	1669.66 2308.21	1680.23 2322.82	1701.77 2352.60	1712.75 2367.78	1723.87 2383.15
506716080064404	AZICIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	500MG PO LIOF SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS	2042.08	2320.55	2460.34	2475.25	2490.34	2521.09	2536.75	2552.60	2568.65	2584.91	2618.05	2634.94	2652.05
520727502111112	AZITROMICINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3	25.55 35.32	29.03 40.13	30.78 42.55	30.97 42.81	31.16 43.08	31.54 43.60	31.74 43.88	31.94 44.16	32.14 44.43	32.34 44.71	32.76 45.29	32.97 45.58	33.18 45.87
520727503118110	AZITROMICINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	31.94 44.16	36.30 50.18	38.48 53.20	38.72 53.53	38.95 53.85	39.43 54.51	39.68 54.86	39.93 55.20	40.18 55.55	40.43 55.89	40.95 56.61	41.21 56.97	41.48 57.34
520721040113306	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	500 MG PO SOL INFUS IV CX 10 FA VD TRANS	1327.32	1508.32	1599.18	1608.87	1618.68	1638.67	1648.84	1659.15	1669.59	1680.15	1701.69	1712.67	1723.79

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AZITROMICINA DI-HIDRATADA															
517610001112119	AZITROMICINA (LABORATORIO GLOBO SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3	17.95 24.81	20.40 28.20	21.63 29.90	21.76 30.08	21.89 30.26	22.16 30.63	22.30 30.83	22.44 31.02	22.58 31.22	22.72 31.41	23.01 31.81	23.16 32.02	23.31 32.22
517610002119117	AZITROMICINA (LABORATORIO GLOBO SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5	31.51 43.56	35.81 49.51	37.96 52.48	38.19 52.80	38.43 53.13	38.90 53.78	39.14 54.11	39.39 54.45	39.64 54.80	39.89 55.15	40.40 55.85	40.66 56.21	40.92 56.57
517616020022803	ZOLPROX (LABORATORIO GLOBO SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3	22.86 31.60	25.98 35.92	27.54 38.07	27.71 38.31	27.88 38.54	28.22 39.01	28.40 39.26	28.58 39.51	28.75 39.75	28.94 40.01	29.31 40.52	29.50 40.78	29.69 41.04
503406003110418	TROMIZIR (BELFAR LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3	23.71 32.78	26.94 37.24	28.57 39.50	28.74 39.73	28.91 39.97	29.27 40.46	29.45 40.71	29.64 40.98	29.82 41.22	30.01 41.49	30.40 42.03	30.59 42.29	30.79 42.57
503425020028203	TROMIZIR (BELFAR LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5	39.50 54.61	44.89 62.06	47.59 65.79	47.88 66.19	48.17 66.59	48.77 67.42	49.07 67.84	49.38 68.26	49.69 68.69	50.00 69.12	50.64 70.01	50.97 70.46	51.30 70.92
552920020115107	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAST PVC/PVDC TRANS X 3	18.80 25.99	21.36 29.53	22.65 31.31	22.79 31.51	22.93 31.70	23.21 32.09	23.35 32.28	23.50 32.49	23.65 32.69	23.80 32.90	24.10 33.32	24.26 33.54	24.42 33.76
552920020115207	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAST PVC/PVDC TRANS X 5	37.63 52.02	42.76 59.11	45.34 62.68	45.61 63.05	45.89 63.44	46.46 64.23	46.75 64.63	47.04 65.03	47.33 65.43	47.63 65.85	48.24 66.69	48.55 67.12	48.87 67.56
552919110085907	ZIRK (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAST PVC/PVDC TRANS X 3	20.30 28.06	23.07 31.89	24.46 33.81	24.61 34.02	24.76 34.23	25.06 34.64	25.22 34.87	25.38 35.09	25.53 35.29	25.70 35.53	26.03 35.98	26.19 36.21	26.36 36.44
552919110086007	ZIRK (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAST PVC/PVDC TRANS X 5	33.84 46.78	38.45 53.15	40.77 56.36	41.02 56.71	41.27 57.05	41.78 57.76	42.04 58.12	42.30 58.48	42.57 58.85	42.84 59.22	43.38 59.97	43.66 60.36	43.95 60.76
526125201112118	AZITROMICINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	22.98 31.77	26.11 36.10	27.69 38.28	27.85 38.50	28.02 38.74	28.37 39.22	28.55 39.47	28.73 39.72	28.91 39.97	29.09 40.22	29.46 40.73	29.65 40.99	29.84 41.25
526119010103506	AZITROMICINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS X 12 ML + SER DOS	31.88 44.07	36.23 50.09	38.41 53.10	38.64 53.42	38.88 53.75	39.36 54.41	39.60 54.74	39.85 55.09	40.10 55.44	40.35 55.78	40.87 56.50	41.14 56.87	41.40 57.23
526119010103406	AZITROMICINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS X 9 ML + SER DOS	22.40 30.97	25.45 35.18	26.99 37.31	27.15 37.53	27.32 37.77	27.65 38.22	27.83 38.47	28.00 38.71	28.18 38.96	28.35 39.19	28.72 39.70	28.90 39.95	29.09 40.22

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AZITROMICINA DI-HIDRATADA															
526119010103606	AZITROMICINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 37,5 ML + DIL FR PLAS X 20 ML + SER DOS	31.88 44.07	36.23 50.09	38.41 53.10	38.64 53.42	38.88 53.75	39.36 54.41	39.60 54.74	39.85 55.09	40.10 55.44	40.35 55.78	40.87 56.50	41.14 56.87	41.40 57.23
525100501114417	AZITROMED (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 3	18.34 25.35	20.84 28.81	22.10 30.55	22.23 30.73	22.37 30.93	22.64 31.30	22.78 31.49	22.93 31.70	23.07 31.89	23.22 32.10	23.51 32.50	23.66 32.71	23.82 32.93
525115090028506	AZITROMICINA (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 3	18.34 25.35	20.84 28.81	22.10 30.55	22.23 30.73	22.37 30.93	22.64 31.30	22.78 31.49	22.93 31.70	23.07 31.89	23.22 32.10	23.51 32.50	23.66 32.71	23.82 32.93
525115090028606	AZITROMICINA (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300	1283.93 1774.96	1459.01 2017.00	1546.90 2138.50	1556.28 2151.47	1565.77 2164.59	1585.10 2191.31	1594.94 2204.91	1604.91 2218.69	1615.01 2232.66	1625.23 2246.79	1646.06 2275.58	1656.68 2290.26	1667.44 2305.14
525122050033806	AZITROMICINA (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 5	23.43 32.39	26.63 36.81	28.23 39.03	28.40 39.26	28.57 39.50	28.93 39.99	29.11 40.24	29.29 40.49	29.47 40.74	29.66 41.00	30.04 41.53	30.23 41.79	30.43 42.07
600622060000106	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MANDALA BRASIL IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTO Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	103.24	117.32	124.39	125.14	125.90	127.46	128.25	129.05	129.86	130.68	132.36	133.21	134.08
511616080043206	AZITROMICINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3	18.69 25.84	21.24 29.36	22.52 31.13	22.65 31.31	22.79 31.51	23.07 31.89	23.22 32.10	23.36 32.29	23.51 32.50	23.66 32.71	23.96 33.12	24.12 33.34	24.27 33.55
528105401112118	AZITROMICINA (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3	17.99 24.87	20.44 28.26	21.67 29.96	21.81 30.15	21.94 30.33	22.21 30.70	22.35 30.90	22.49 31.09	22.63 31.28	22.77 31.48	23.06 31.88	23.21 32.09	23.36 32.29
528105402119116	AZITROMICINA (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5	36.04 49.82	40.95 56.61	43.42 60.03	43.68 60.39	43.95 60.76	44.49 61.50	44.77 61.89	45.05 62.28	45.33 62.67	45.62 63.07	46.21 63.88	46.50 64.28	46.81 64.71
525903301137419	AZITROLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1	23.68 32.74	26.91 37.20	28.53 39.44	28.70 39.68	28.88 39.92	29.23 40.41	29.42 40.67	29.60 40.92	29.79 41.18	29.97 41.43	30.36 41.97	30.55 42.23	30.75 42.51
525903302117411	AZITROLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3	26.91 37.20	30.58 42.28	32.42 44.82	32.62 45.10	32.82 45.37	33.22 45.92	33.43 46.22	33.64 46.51	33.85 46.80	34.06 47.09	34.50 47.69	34.72 48.00	34.95 48.32
525915070024403	AZITROLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	42.40 58.62	48.18 66.61	51.08 70.62	51.39 71.04	51.71 71.49	52.35 72.37	52.67 72.81	53.00 73.27	53.33 73.73	53.67 74.20	54.36 75.15	54.71 75.63	55.06 76.12

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AZITROMICINA DI-HIDRATADA															
525912050015903	AZITROLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	47.96 66.30	54.50 75.34	57.78 79.88	58.13 80.36	58.49 80.86	59.21 81.85	59.58 82.37	59.95 82.88	60.33 83.40	60.71 83.93	61.49 85.01	61.88 85.55	62.29 86.11
522717080056817	ZITROMAX (PFIZER BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	27.04 37.38	30.73 42.48	32.58 45.04	32.78 45.32	32.98 45.59	33.38 46.15	33.59 46.44	33.80 46.73	34.01 47.02	34.23 47.32	34.67 47.93	34.89 48.23	35.12 48.55
522717080056417	ZITROMAX (PFIZER BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3	28.92 39.98	32.86 45.43	34.84 48.16	35.05 48.45	35.27 48.76	35.70 49.35	35.93 49.67	36.15 49.98	36.38 50.29	36.61 50.61	37.08 51.26	37.32 51.59	37.56 51.92
522717080056517	ZITROMAX (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	204.19	232.03	246.01	247.50	249.01	252.09	253.65	255.24	256.84	258.47	261.78	263.47	265.18
522717080057317	ZITROMAX (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	2042.10	2320.57	2460.36	2475.27	2490.37	2521.11	2536.77	2552.63	2568.68	2584.94	2618.08	2634.97	2652.08
522717080056917	ZITROMAX (PFIZER BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	57.90 80.04	65.80 90.96	69.76 96.44	70.18 97.02	70.61 97.61	71.48 98.82	71.93 99.44	72.38 100.06	72.83 100.68	73.29 101.32	74.23 102.62	74.71 103.28	75.19 103.95
522717080057017	ZITROMAX (PFIZER BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 9	104.19 144.04	118.40 163.68	125.53 173.54	126.29 174.59	127.06 175.65	128.63 177.82	129.43 178.93	130.24 180.05	131.06 181.18	131.89 182.33	133.58 184.67	134.44 185.86	135.31 187.06
522717080057117	ZITROMAX (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp.	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	347.33	394.69	418.47	421.01	423.57	428.80	431.47	434.16	436.89	439.66	445.29	448.17	451.08
522717080057217	ZITROMAX (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp.	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	694.60	789.32	836.87	841.94	847.07	857.53	862.86	868.25	873.71	879.24	890.51	896.26	902.08
528528505116114	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 3	31.95 44.17	36.31 50.20	38.49 53.21	38.73 53.54	38.96 53.86	39.44 54.52	39.69 54.87	39.94 55.21	40.19 55.56	40.44 55.91	40.96 56.62	41.23 57.00	41.49 57.36
528528507119110	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 450	1833.91	2083.99	2209.53	2222.92	2236.48	2264.09	2278.15	2292.39	2306.81	2321.41	2351.17	2366.34	2381.70
528528518110111	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 150 (EMB FRAC)	730.43 1009.78	830.03 1147.47	880.04 1216.60	885.37 1223.97	890.77 1231.44	901.77 1246.64	907.37 1254.39	913.04 1262.22	918.78 1270.16	924.60 1278.21	936.45 1294.59	942.49 1302.94	948.61 1311.40

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AZITROMICINA DI-HIDRATADA															
528512030112206	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + SER DOS	49.58 68.54	56.34 77.89	59.73 82.57	60.10 83.08	60.46 83.58	61.21 84.62	61.59 85.14	61.98 85.68	62.36 86.21	62.76 86.76	63.56 87.87	63.97 88.43	64.39 89.02
528512030112406	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	40 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + 50 SER DOS	1342.72	1525.82	1617.73	1627.54	1637.46	1657.68	1667.98	1678.40	1688.96	1699.65	1721.44	1732.54	1743.79
528512030112306	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + SER DOS	40.23 55.62	45.72 63.21	48.47 67.01	48.76 67.41	49.06 67.82	49.67 68.67	49.98 69.09	50.29 69.52	50.60 69.95	50.92 70.39	51.58 71.31	51.91 71.76	52.25 72.23
528512030112506	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	40 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + 50 SER DOS	1082.80	1230.45	1304.58	1312.48	1320.49	1336.79	1345.09	1353.50	1362.01	1370.63	1388.20	1397.16	1406.23
528528511116112	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1 G COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 1	17.06 23.58	19.39 26.81	20.55 28.41	20.68 28.59	20.80 28.75	21.06 29.11	21.19 29.29	21.33 29.49	21.46 29.67	21.59 29.85	21.87 30.23	22.01 30.43	22.16 30.63
528531501118112	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1 G COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 150 (EMB FRAC)	1031.56 1426.07	1172.23 1620.54	1242.84 1718.15	1250.38 1728.58	1258.00 1739.11	1273.53 1760.58	1281.44 1771.52	1289.45 1782.59	1297.56 1793.80	1305.77 1805.15	1322.51 1828.29	1331.05 1840.10	1339.69 1852.04
528523100183906	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1 G COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 100 (EMB FRAC)	1196.95 1654.71	1360.17 1880.36	1442.11 1993.63	1450.85 2005.72	1459.69 2017.94	1477.72 2042.86	1486.89 2055.54	1496.19 2068.39	1505.60 2081.40	1515.13 2094.58	1534.55 2121.43	1544.45 2135.11	1554.48 2148.98
528520120177807	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1 G COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 70 (EMB FRAC)	837.92 1158.38	952.18 1316.33	1009.54 1395.63	1015.66 1404.09	1021.85 1412.65	1034.47 1430.09	1040.89 1438.97	1047.40 1447.97	1053.99 1457.08	1060.66 1466.30	1074.26 1485.10	1081.19 1494.68	1088.21 1504.39
528523100184006	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1 G COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 50 (EMB FRAC)	598.35 827.18	679.94 939.98	720.90 996.60	725.27 1002.64	729.70 1008.77	738.70 1021.21	743.29 1027.55	747.94 1033.98	752.64 1040.48	757.41 1047.07	767.12 1060.50	772.06 1067.33	777.08 1074.27
528525030225403	ELIM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 2	13.55 18.73	15.40 21.29	16.33 22.58	16.42 22.70	16.52 22.84	16.73 23.13	16.83 23.27	16.94 23.42	17.04 23.56	17.15 23.71	17.37 24.01	17.48 24.17	17.60 24.33
528525030225503	ELIM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 3	20.34 28.12	23.11 31.95	24.51 33.88	24.65 34.08	24.80 34.28	25.11 34.71	25.27 34.93	25.43 35.16	25.58 35.36	25.75 35.60	26.08 36.05	26.25 36.29	26.42 36.52
528525030225603	ELIM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 80	542.29	616.24	653.36	657.32	661.33	669.49	673.65	677.86	682.13	686.44	695.24	699.73	704.27

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AZITROMICINA DI-HIDRATADA															
528525030225703	ELIM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 120	813.44	924.36	980.05	985.99	992.00	1004.25	1010.48	1016.80	1023.20	1029.67	1042.87	1049.60	1056.42
528525030225803	ELIM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 300 (EMB FRAC)	2033.60 2811.33	2310.91 3194.70	2450.12 3387.15	2464.97 3407.68	2480.00 3428.45	2510.62 3470.78	2526.21 3492.34	2542.00 3514.17	2557.99 3536.27	2574.18 3558.65	2607.18 3604.27	2624.00 3627.53	2641.04 3651.08
528525030225903	ELIM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 450	3050.40	3466.36	3675.18	3697.45	3720.00	3765.93	3789.32	3813.00	3836.98	3861.27	3910.77	3936.00	3961.56
528525030226003	ELIM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 60 (EMB FRAC)	406.72 562.27	462.18 638.94	490.02 677.42	492.99 681.53	496.00 685.69	502.12 694.15	505.24 698.46	508.40 702.83	511.60 707.26	514.84 711.74	521.44 720.86	524.80 725.51	528.21 730.22
528525030226103	ELIM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 150 (EMB FRAC)	1016.80 1405.67	1155.45 1597.34	1225.06 1693.57	1232.48 1703.83	1240.00 1714.23	1255.31 1735.39	1263.11 1746.18	1271.00 1757.08	1278.99 1768.13	1287.09 1779.33	1303.59 1802.14	1312.00 1813.76	1320.52 1825.54
528525030226203	ELIM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 210 (EMB FRAC)	1423.52 1967.93	1617.64 2236.29	1715.08 2371.00	1725.48 2385.37	1736.00 2399.92	1757.43 2429.54	1768.35 2444.64	1779.40 2459.92	1790.59 2475.39	1801.92 2491.05	1825.03 2523.00	1836.80 2539.27	1848.73 2555.76
528525030226303	ELIM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 5	33.89 46.85	38.51 53.24	40.83 56.45	41.08 56.79	41.33 57.14	41.84 57.84	42.10 58.20	42.36 58.56	42.63 58.93	42.90 59.31	43.45 60.07	43.73 60.45	44.01 60.84
531600405119416	AZI (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5	50.89 70.35	57.83 79.95	61.31 84.76	61.68 85.27	62.06 85.79	62.83 86.86	63.22 87.40	63.61 87.94	64.01 88.49	64.42 89.06	65.24 90.19	65.66 90.77	66.09 91.37
531624100100904	AZI (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS X 12 ML + SER DOS	42.39 58.60	48.17 66.59	51.07 70.60	51.38 71.03	51.70 71.47	52.33 72.34	52.66 72.80	52.99 73.26	53.32 73.71	53.66 74.18	54.35 75.14	54.70 75.62	55.05 76.10
531624100101004	AZI (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS X 9 ML + SER DOS	28.26 39.07	32.11 44.39	34.05 47.07	34.25 47.35	34.46 47.64	34.89 48.23	35.11 48.54	35.33 48.84	35.55 49.15	35.77 49.45	36.23 50.09	36.46 50.40	36.70 50.74
531624100101104	AZI (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 37,5 ML + DIL FR PLAS X 20 ML + SER DOS	49.03 67.78	55.72 77.03	59.07 81.66	59.43 82.16	59.79 82.66	60.53 83.68	60.91 84.20	61.29 84.73	61.67 85.26	62.06 85.79	62.86 86.90	63.26 87.45	63.68 88.03
527900301116418	AZITROPHAR (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3	31.85 44.03	36.19 50.03	38.37 53.04	38.61 53.38	38.84 53.69	39.32 54.36	39.57 54.70	39.81 55.03	40.06 55.38	40.32 55.74	40.83 56.45	41.10 56.82	41.36 57.18

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AZITROMICINA DI-HIDRATADA															
527900304115412	AZITROPHAR (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	3716.89 5138.38	4223.74 5839.07	4478.18 6190.82	4505.32 6228.34	4532.79 6266.32	4588.75 6343.68	4617.25 6383.08	4646.11 6422.97	4675.33 6463.37	4704.92 6504.28	4765.24 6587.66	4795.99 6630.17	4827.13 6673.22
527900307130412	AZITROPHAR (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	600 MG PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML	28.66 39.62	32.57 45.03	34.53 47.74	34.74 48.03	34.95 48.32	35.38 48.91	35.60 49.21	35.83 49.53	36.05 49.84	36.28 50.15	36.74 50.79	36.98 51.12	37.22 51.45
527900311138414	AZITROPHAR (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	900 MG PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML	39.22 54.22	44.57 61.62	47.25 65.32	47.54 65.72	47.83 66.12	48.42 66.94	48.72 67.35	49.03 67.78	49.33 68.20	49.65 68.64	50.28 69.51	50.61 69.97	50.94 70.42
527900309133419	AZITROPHAR (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Hosp.	600 MG PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML	1289.76	1465.64	1553.93	1563.35	1572.88	1592.30	1602.19	1612.20	1622.34	1632.61	1653.54	1664.21	1675.01
527900314137419	AZITROPHAR (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Hosp.	900 MG PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML	1765.53	2006.28	2127.14	2140.04	2153.09	2179.67	2193.20	2206.91	2220.79	2234.85	2263.50	2278.10	2292.90
527920050036607	AZITROPHAR (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5	48.17 66.59	54.74 75.67	58.04 80.24	58.39 80.72	58.74 81.20	59.47 82.21	59.84 82.73	60.21 83.24	60.59 83.76	60.97 84.29	61.76 85.38	62.15 85.92	62.56 86.49
527924120046603	AZITROPHAR (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	1500 MG PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 37,5 ML + SER DOSAD 10 ML	49.03 67.78	55.72 77.03	59.07 81.66	59.43 82.16	59.79 82.66	60.53 83.68	60.91 84.20	61.29 84.73	61.67 85.26	62.06 85.79	62.86 86.90	63.26 87.45	63.68 88.03
527916030027906	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML	39.22 54.22	44.57 61.62	47.25 65.32	47.54 65.72	47.83 66.12	48.42 66.94	48.72 67.35	49.03 67.78	49.33 68.20	49.65 68.64	50.28 69.51	50.61 69.97	50.94 70.42
527918030032206	AZITROMICINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3	10.12 13.99	11.50 15.90	12.19 16.85	12.27 16.96	12.34 17.06	12.49 17.27	12.57 17.38	12.65 17.49	12.73 17.60	12.81 17.71	12.97 17.93	13.06 18.05	13.14 18.17
527918030032406	AZITROMICINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	600 MG PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML	21.75 30.07	24.72 34.17	26.20 36.22	26.36 36.44	26.52 36.66	26.85 37.12	27.02 37.35	27.19 37.59	27.36 37.82	27.53 38.06	27.88 38.54	28.06 38.79	28.25 39.05
527919120035807	AZITROMICINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5	45.88 63.43	52.14 72.08	55.28 76.42	55.61 76.88	55.95 77.35	56.64 78.30	56.99 78.79	57.35 79.28	57.71 79.78	58.08 80.29	58.82 81.32	59.20 81.84	59.58 82.37
527925010047306	AZITROMICINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	1500 MG PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 37,5 ML + SER DOSAD 10 ML	31.88 44.07	36.23 50.09	38.41 53.10	38.64 53.42	38.88 53.75	39.36 54.41	39.60 54.74	39.85 55.09	40.10 55.44	40.35 55.78	40.87 56.50	41.14 56.87	41.40 57.23

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AZITROMICINA DI-HIDRATADA															
506418110036306	AZITROMICINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3	18.27 25.26	20.76 28.70	22.01 30.43	22.15 30.62	22.28 30.80	22.56 31.19	22.70 31.38	22.84 31.57	22.98 31.77	23.13 31.98	23.42 32.38	23.57 32.58	23.73 32.81
506418110036206	AZITROMICINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5	27.99 38.69	31.81 43.98	33.72 46.62	33.93 46.91	34.13 47.18	34.56 47.78	34.77 48.07	34.99 48.37	35.21 48.68	35.43 48.98	35.88 49.60	36.12 49.93	36.35 50.25
506421090049406	AZITROMICINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450	2046.90 2829.72	2326.02 3215.59	2466.14 3409.29	2481.09 3429.96	2496.22 3450.88	2527.04 3493.48	2542.73 3515.18	2558.63 3537.16	2574.72 3559.40	2591.01 3581.92	2624.23 3627.84	2641.16 3651.25	2658.31 3674.96
506423080052906	AZITROMICINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 450	2139.01 2957.06	2430.69 3360.29	2577.12 3562.72	2592.74 3584.31	2608.55 3606.17	2640.75 3650.68	2657.16 3673.37	2673.76 3696.32	2690.58 3719.57	2707.61 3743.11	2742.32 3791.10	2760.01 3815.55	2777.93 3840.33
510414902113117	AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 3	17.70 24.47	20.11 27.80	21.33 29.49	21.45 29.65	21.59 29.85	21.85 30.21	21.99 30.40	22.13 30.59	22.26 30.77	22.41 30.98	22.69 31.37	22.84 31.57	22.99 31.78
510412040070306	AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Hosp.	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 150	1128.72	1282.64	1359.90	1368.15	1376.49	1393.48	1402.14	1410.90	1419.77	1428.76	1447.08	1456.41	1465.87
510423020189903	AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 5	29.50 40.78	33.52 46.34	35.54 49.13	35.76 49.44	35.98 49.74	36.42 50.35	36.65 50.67	36.88 50.98	37.11 51.30	37.34 51.62	37.82 52.28	38.06 52.62	38.31 52.96
504614110025817	ZITRONEO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	600MG PO SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + FR DIL X 11,5ML	47.19 65.24	53.63 74.14	56.86 78.61	57.20 79.08	57.55 79.56	58.26 80.54	58.62 81.04	58.99 81.55	59.36 82.06	59.73 82.57	60.50 83.64	60.89 84.18	61.29 84.73
504614110025917	ZITRONEO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	900MG PO SUS OR CT FR VD AMB X 22,5 ML + FR DIL X 17ML	50.02 69.15	56.84 78.58	60.27 83.32	60.63 83.82	61.00 84.33	61.75 85.37	62.14 85.90	62.53 86.44	62.92 86.98	63.32 87.54	64.13 88.66	64.54 89.22	64.96 89.80
504617030059317	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	600MG PO SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + FR DIL X 11,5ML	42.66 58.97	48.48 67.02	51.40 71.06	51.71 71.49	52.02 71.91	52.67 72.81	52.99 73.26	53.33 73.73	53.66 74.18	54.00 74.65	54.69 75.61	55.05 76.10	55.40 76.59
504617030059217	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	900MG PO SUS OR CT FR VD AMB X 22,5 ML + FR DIL X 17ML	52.54 72.63	59.70 82.53	63.30 87.51	63.68 88.03	64.07 88.57	64.86 89.67	65.27 90.23	65.68 90.80	66.09 91.37	66.51 91.95	67.36 93.12	67.79 93.72	68.23 94.32
504622080087906	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	132.72	150.82	159.90	160.87	161.85	163.85	164.87	165.90	166.94	168.00	170.15	171.25	172.36

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
AZITROMICINA DI-HIDRATADA															
525069501111117	AZITROMICINA DIIDRATADA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 2	13.11 18.12	14.90 20.60	15.80 21.84	15.89 21.97	15.99 22.11	16.19 22.38	16.29 22.52	16.39 22.66	16.49 22.80	16.59 22.93	16.81 23.24	16.92 23.39	17.03 23.54
525069502118115	AZITROMICINA DIIDRATADA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 3	19.65 27.16	22.33 30.87	23.67 32.72	23.82 32.93	23.96 33.12	24.26 33.54	24.41 33.75	24.56 33.95	24.72 34.17	24.87 34.38	25.19 34.82	25.35 35.04	25.52 35.28
525069503114113	AZITROMICINA DIIDRATADA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5	32.37 44.75	36.78 50.85	39.00 53.92	39.24 54.25	39.48 54.58	39.96 55.24	40.21 55.59	40.46 55.93	40.72 56.29	40.97 56.64	41.50 57.37	41.77 57.74	42.04 58.12
AZITROMICINA MONOIDRATADA															
529620050000807	AZITROMICINA MONOIDRATADA (QUIMICA HALLER LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 10 ML	1185.91	1347.63	1428.81	1437.47	1446.23	1464.09	1473.18	1482.39	1491.71	1501.15	1520.40	1530.21	1540.14
AZTREONAM															
509521040029617	AZEUS (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	1 G PO SOL INJ IM IV CT FA VD TRANS	156.67	178.03	188.76	189.90	191.06	193.42	194.62	195.84	197.07	198.32	200.86	202.15	203.47
513423100034203	AZANEM (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	1,0 G PO INJ CX 25 FA VD INC	3098.36	3520.86	3732.96	3755.59	3778.49	3825.14	3848.89	3872.95	3897.31	3921.98	3972.26	3997.89	4023.84
513415090024606	AZTREONAM (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	1,0 G PO INJ CX 25 FA VD INC	2441.08	2773.96	2941.06	2958.88	2976.93	3013.68	3032.40	3051.35	3070.54	3089.98	3129.59	3149.78	3170.23
BACILLUS CEREUS															
510500102138413	BIOVICERIN (GEYER MEDICAMENTOS SA) Liberado	1 X 10^6 END/ML SUS OR CT 6 FLAC X 5 ML	29.28 39.28	33.27 44.63	35.28 47.33	35.49 47.61	35.71 47.90	36.15 48.49	36.37 48.79	36.60 49.10	36.83 49.41	37.06 49.71	37.54 50.36	37.78 50.68	38.03 51.02
510520090001007	BIOVICERIN (GEYER MEDICAMENTOS SA) Liberado	1 X 10^6 END/ML SUS OR CT 2 FLAC X 5 ML	9.87 13.24	11.22 15.05	11.89 15.95	11.96 16.04	12.04 16.15	12.19 16.35	12.26 16.45	12.34 16.55	12.42 16.66	12.49 16.75	12.65 16.97	12.74 17.09	12.82 17.20
510520090001107	BIOVICERIN (GEYER MEDICAMENTOS SA) Liberado	1 X 10^6 END/ML SUS OR CT 12 FLAC X 5 ML	57.06 76.54	64.84 86.98	68.75 92.23	69.16 92.78	69.59 93.35	70.44 94.49	70.88 95.08	71.33 95.69	71.77 96.28	72.23 96.89	73.15 98.13	73.63 98.77	74.10 99.40
BACITRACINA;SULFATO DE NEOMICINA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BACITRACINA;SULFATO DE NEOMICINA															
533524080037207	KATRIZAN (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10G	12.34 16.55	14.02 18.81	14.87 19.95	14.96 20.07	15.05 20.19	15.23 20.43	15.33 20.56	15.43 20.70	15.52 20.82	15.62 20.95	15.82 21.22	15.92 21.36	16.03 21.50
533524090037707	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10G	7.14 9.58	8.11 10.88	8.60 11.54	8.65 11.60	8.71 11.68	8.81 11.82	8.87 11.90	8.93 11.98	8.98 12.05	9.04 12.13	9.15 12.27	9.21 12.35	9.27 12.44
515100501168415	BACTODERM (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	12.31 16.51	13.99 18.77	14.83 19.89	14.92 20.01	15.01 20.14	15.20 20.39	15.29 20.51	15.39 20.65	15.48 20.77	15.58 20.90	15.78 21.17	15.88 21.30	15.99 21.45
515114040011103	BACTODERM (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G	18.52 24.84	21.05 28.24	22.31 29.93	22.45 30.12	22.59 30.30	22.86 30.67	23.01 30.87	23.15 31.05	23.30 31.26	23.44 31.44	23.74 31.85	23.90 32.06	24.05 32.26
506423030052007	NEBACIMED (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 50 G	22.62 30.34	25.70 34.48	27.25 36.55	27.42 36.78	27.59 37.01	27.93 37.47	28.10 37.70	28.28 37.94	28.45 38.16	28.63 38.41	29.00 38.90	29.19 39.16	29.38 39.41
525011801163110	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	9.30 12.48	10.57 14.18	11.20 15.02	11.27 15.12	11.34 15.21	11.48 15.40	11.55 15.49	11.63 15.60	11.70 15.70	11.77 15.79	11.92 15.99	12.00 16.10	12.08 16.20
525011802161111	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G	20.04 26.88	22.77 30.55	24.14 32.38	24.29 32.58	24.44 32.79	24.74 33.19	24.89 33.39	25.05 33.60	25.21 33.82	25.37 34.03	25.69 34.46	25.86 34.69	26.03 34.92
BACLOFENO															
526508601113419	LIORESAL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	36.01 49.78	40.92 56.57	43.39 59.98	43.65 60.34	43.91 60.70	44.46 61.46	44.73 61.84	45.01 62.22	45.30 62.62	45.58 63.01	46.17 63.83	46.46 64.23	46.77 64.66
520702701110412	BACLOFEN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	17.49 24.18	19.88 27.48	21.07 29.13	21.20 29.31	21.33 29.49	21.59 29.85	21.73 30.04	21.86 30.22	22.00 30.41	22.14 30.61	22.42 30.99	22.57 31.20	22.71 31.40
520722120116103	BACLOFEN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	52.48 72.55	59.64 82.45	63.23 87.41	63.61 87.94	64.00 88.48	64.79 89.57	65.19 90.12	65.60 90.69	66.01 91.25	66.43 91.84	67.28 93.01	67.72 93.62	68.16 94.23
520715060094306	BACLOFENO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	22.29 30.81	25.33 35.02	26.86 37.13	27.02 37.35	27.18 37.57	27.52 38.04	27.69 38.28	27.86 38.51	28.04 38.76	28.22 39.01	28.58 39.51	28.76 39.76	28.95 40.02

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BACLOFENO															
520722120116206	BACLOFENO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	66.88 92.46	76.00 105.07	80.58 111.40	81.07 112.07	81.56 112.75	82.57 114.15	83.08 114.85	83.60 115.57	84.13 116.30	84.66 117.04	85.74 118.53	86.30 119.30	86.86 120.08
533015080061906	BACLOFENO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	17.20 23.78	19.55 27.03	20.72 28.64	20.85 28.82	20.98 29.00	21.23 29.35	21.37 29.54	21.50 29.72	21.64 29.92	21.77 30.10	22.05 30.48	22.19 30.68	22.34 30.88
533000901111412	BACLON (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	18.77 25.95	21.33 29.49	22.61 31.26	22.75 31.45	22.89 31.64	23.17 32.03	23.32 32.24	23.46 32.43	23.61 32.64	23.76 32.85	24.06 33.26	24.22 33.48	24.38 33.70
BACOPA MONNIERI (L.) WETTST.															
511420070008907	COGNITUS (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	225 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	75.81 101.70	86.15 115.57	91.34 122.53	91.89 123.27	92.45 124.02	93.59 125.55	94.17 126.33	94.76 127.12	95.36 127.92	95.96 128.73	97.19 130.38	97.82 131.22	98.45 132.07
511420010007307	COGNITUS (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	225 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60	93.31 125.17	106.03 142.24	112.42 150.81	113.10 151.72	113.79 152.65	115.20 154.54	115.91 155.49	116.64 156.47	117.37 157.45	118.11 158.44	119.63 160.48	120.40 161.51	121.18 162.56
BALOXAVIR MARBOXILA															
529223080027402	XOFLUZA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Em Análise Recursal	20 MG COM REV CT BL AL AL X 2	196.46 263.54	223.25 299.48	236.70 317.52	238.13 319.44	239.59 321.40	242.54 325.36	244.05 327.38	245.58 329.44	247.12 331.50	248.68 333.60	251.87 337.87	253.50 340.06	255.14 342.26
529223080027502	XOFLUZA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Em Análise Recursal	20 MG COM REV CT BL AL AL X 4	392.91 527.07	446.49 598.95	473.39 635.04	476.25 638.87	479.16 642.78	485.07 650.70	488.09 654.76	491.14 658.85	494.23 662.99	497.35 667.18	503.73 675.74	506.98 680.10	510.27 684.51
529223080027702	XOFLUZA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Em Análise Recursal	40 MG COM REV CT BL AL AL X 1	196.46 263.54	223.25 299.48	236.70 317.52	238.13 319.44	239.59 321.40	242.54 325.36	244.05 327.38	245.58 329.44	247.12 331.50	248.68 333.60	251.87 337.87	253.50 340.06	255.14 342.26
529223080027602	XOFLUZA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Em Análise Recursal	40 MG COM REV CT BL AL AL X 2	392.91 527.07	446.49 598.95	473.39 635.04	476.25 638.87	479.16 642.78	485.07 650.70	488.09 654.76	491.14 658.85	494.23 662.99	497.35 667.18	503.73 675.74	506.98 680.10	510.27 684.51
BARICITINIBE															
507619020021601	OLUMIANT (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 30	3100.17 4158.77	3522.92 4725.87	3735.14 5010.56	3757.78 5040.93	3780.69 5071.66	3827.37 5134.28	3851.14 5166.17	3875.21 5198.46	3899.59 5231.16	3924.27 5264.27	3974.58 5331.76	4000.22 5366.15	4026.19 5400.99

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BARICITINIBE															
507619020021801	OLUMIANT (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	4 MG COM REV CT BL AL AL X 30	4906.24 6581.55	5575.27 7479.03	5911.13 7929.57	5946.96 7977.64	5983.22 8026.28	6057.09 8125.37	6094.71 8175.84	6132.80 8226.93	6171.37 8278.67	6210.43 8331.07	6290.05 8437.88	6330.63 8492.31	6371.74 8547.46
BASILIXIMAB															
526518070093607	SIMULECT (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Hosp.	20 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD TRANS	7380.12	8386.50	8891.71	8945.60	9000.14	9111.26	9167.85	9225.15	9283.17	9341.93	9461.69	9522.74	9584.57
BELIMUMABE															
510613030050002	BENLYSTA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	120 MG PO LIOF INJ IN CT FA VD INC	805.49 1080.54	915.33 1227.88	970.47 1301.85	976.35 1309.74	982.30 1317.72	994.43 1333.99	1000.61 1342.28	1006.86 1350.67	1013.20 1359.17	1019.61 1367.77	1032.68 1385.30	1039.34 1394.24	1046.09 1403.29
510613030050102	BENLYSTA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	2684.94 3601.75	3051.07 4092.90	3234.87 4339.46	3254.47 4365.76	3274.32 4392.38	3314.74 4446.61	3335.33 4474.23	3356.18 4502.20	3377.28 4530.50	3398.66 4559.18	3442.23 4617.63	3464.44 4647.42	3486.93 4677.59
510620100056007	BENLYSTA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	200 MG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS X 1ML	5369.89 7203.52	6102.15 8185.82	6469.75 8678.94	6508.96 8731.54	6548.65 8784.78	6629.49 8893.22	6670.67 8948.47	6712.36 9004.39	6754.58 9061.03	6797.33 9118.38	6884.47 9235.27	6928.89 9294.86	6973.88 9355.21
510620100056107	BENLYSTA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	200 MG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS X 1ML + CAN APLIC	5369.89 7203.52	6102.15 8185.82	6469.75 8678.94	6508.96 8731.54	6548.65 8784.78	6629.49 8893.22	6670.67 8948.47	6712.36 9004.39	6754.58 9061.03	6797.33 9118.38	6884.47 9235.27	6928.89 9294.86	6973.88 9355.21
BELINOSTATE															
576120110000307	BELEODAQ (PINT PHARMA PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES E Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FR AMP VD TRANS	12004.50	13641.48	14463.25	14550.91	14639.63	14820.37	14912.42	15005.63	15100.00	15195.57	15390.38	15489.68	15590.26
BELZUTIFANO															
527323080024101	WELIREG (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	40 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 90	87150.26 116908.97	99034.42 132851.15	105000.29 140854.15	105636.66 141707.82	106280.79 142571.90	107592.92 144332.07	108261.19 145228.53	108937.83 146136.22	109623.00 147055.35	110316.80 147986.06	111731.08 149883.27	112451.98 150850.33	113182.13 151829.80
BEMIPARINA SÓDICA															
541815070012002	HIBOR (EMS S/A)	2500 UI SOL INJ CX 2 SER PREENC X 0,2 ML	17.06 22.89	19.39 26.01	20.55 27.57	20.68 27.74	20.80 27.90	21.06 28.25	21.19 28.43	21.33 28.61	21.46 28.79	21.59 28.96	21.87 29.34	22.01 29.53	22.16 29.73

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BEMIPARINA SÓDICA															
541815070012102	HIBOR (EMS S/A)	2500 UI SOL INJ CX 10 SER PREENC X 0,2 ML	85.45 114.63	97.10 130.26	102.95 138.10	103.58 138.95	104.21 139.79	105.49 141.51	106.15 142.40	106.81 143.28	107.48 144.18	108.16 145.09	109.55 146.96	110.26 147.91	110.97 148.86
541815070012202	HIBOR (EMS S/A)	3500 UI SOL INJ CX 2 SER PREENC X 0,2 ML	32.69 43.85	37.15 49.84	39.39 52.84	39.62 53.15	39.87 53.48	40.36 54.14	40.61 54.48	40.86 54.81	41.12 55.16	41.38 55.51	41.91 56.22	42.18 56.58	42.45 56.95
541815070012302	HIBOR (EMS S/A)	3500 UI SOL INJ CX 10 SER PREENC X 0,2 ML	163.40 219.20	185.68 249.08	196.87 264.09	198.06 265.69	199.27 267.31	201.73 270.61	202.98 272.29	204.25 273.99	205.53 275.71	206.84 277.47	209.49 281.02	210.84 282.83	212.21 284.67
541815070012402	HIBOR (EMS S/A)	5000 UI SOL INJ CX 2 SER PREENC X 0,2 ML	41.54 55.72	47.20 63.32	50.05 67.14	50.35 67.54	50.66 67.96	51.28 68.79	51.60 69.22	51.93 69.66	52.25 70.09	52.58 70.53	53.26 71.45	53.60 71.90	53.95 72.37
541815070012602	HIBOR (EMS S/A)	7500 UI SOL INJ CX 2 SER PREENC X 0,3 ML	62.29 83.56	70.78 94.95	75.05 100.68	75.50 101.28	75.96 101.90	76.90 103.16	77.38 103.80	77.86 104.45	78.35 105.10	78.85 105.77	79.86 107.13	80.37 107.81	80.90 108.52
541815070012802	HIBOR (EMS S/A)	10000 UI SOL INJ CX 2 SER PREENC X 0,4 ML	90.57 121.50	102.92 138.06	109.12 146.38	109.78 147.27	110.45 148.16	111.81 149.99	112.51 150.93	113.21 151.87	113.92 152.82	114.65 153.80	116.12 155.77	116.86 156.76	117.62 157.78
BENDAMUSTINA															
514517090033302	RIBOMUSTIN (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	25 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD AMB	350.82	398.66	422.67	425.24	427.83	433.11	435.80	438.53	441.28	444.08	449.77	452.67	455.61
514517090033402	RIBOMUSTIN (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD AMB	1403.29	1594.65	1690.71	1700.96	1711.33	1732.46	1743.22	1754.11	1765.15	1776.32	1799.09	1810.70	1822.45
BENFOTIAMINA															
552925040171606	BENFOTIAMINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	37.98 50.95	43.16 57.90	45.76 61.39	46.04 61.76	46.32 62.14	46.89 62.90	47.18 63.29	47.48 63.69	47.77 64.08	48.08 64.50	48.69 65.32	49.01 65.75	49.32 66.16
552924120167904	OMBET (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	19.48 26.13	22.14 29.70	23.47 31.48	23.61 31.67	23.76 31.87	24.05 32.26	24.20 32.46	24.35 32.66	24.50 32.87	24.66 33.08	24.97 33.50	25.14 33.72	25.30 33.94
552924120168004	OMBET (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	58.44 78.40	66.41 89.09	70.41 94.45	70.84 95.03	71.27 95.61	72.15 96.79	72.60 97.39	73.05 97.99	73.51 98.61	73.97 99.23	74.92 100.50	75.41 101.16	75.90 101.82

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BENFOTIAMINA															
504124050087506	BENFOTIAMINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	36.35 48.76	41.31 55.42	43.80 58.76	44.06 59.10	44.33 59.47	44.88 60.20	45.16 60.58	45.44 60.96	45.72 61.33	46.01 61.72	46.60 62.51	46.90 62.91	47.21 63.33
504123120087104	NOVOB (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	19.48 26.13	22.14 29.70	23.47 31.48	23.61 31.67	23.76 31.87	24.05 32.26	24.20 32.46	24.35 32.66	24.50 32.87	24.66 33.08	24.97 33.50	25.14 33.72	25.30 33.94
504123120087204	NOVOB (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	58.44 78.40	66.41 89.09	70.41 94.45	70.84 95.03	71.27 95.61	72.15 96.79	72.60 97.39	73.05 97.99	73.51 98.61	73.97 99.23	74.92 100.50	75.41 101.16	75.90 101.82
575224060015204	BENFIBE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 5	9.74 13.07	11.07 14.85	11.73 15.74	11.81 15.84	11.88 15.94	12.02 16.12	12.10 16.23	12.18 16.34	12.25 16.43	12.33 16.54	12.49 16.75	12.57 16.86	12.65 16.97
575224060015304	BENFIBE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 10	9.74 13.07	11.07 14.85	11.73 15.74	11.81 15.84	11.88 15.94	12.02 16.12	12.10 16.23	12.18 16.34	12.25 16.43	12.33 16.54	12.49 16.75	12.57 16.86	12.65 16.97
575224060015404	BENFIBE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 30	58.44 78.40	66.41 89.09	70.41 94.45	70.84 95.03	71.27 95.61	72.15 96.79	72.60 97.39	73.05 97.99	73.51 98.61	73.97 99.23	74.92 100.50	75.41 101.16	75.90 101.82
575224060015504	BENFIBE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 60	116.87 156.78	132.81 178.16	140.81 188.89	141.66 190.03	142.52 191.19	144.28 193.55	145.18 194.75	146.09 195.97	147.01 197.21	147.94 198.46	149.83 200.99	150.80 202.29	151.78 203.61
575224060015604	BENFIBE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 90	175.31 235.17	199.22 267.25	211.22 283.34	212.50 285.06	213.79 286.79	216.43 290.33	217.78 292.14	219.14 293.97	220.52 295.82	221.91 297.68	224.76 301.51	226.21 303.45	227.68 305.42
540917020026317	MILGAMMA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	58.44 78.40	66.41 89.09	70.41 94.45	70.84 95.03	71.27 95.61	72.15 96.79	72.60 97.39	73.05 97.99	73.51 98.61	73.97 99.23	74.92 100.50	75.41 101.16	75.90 101.82
BENRALIZUMABE															
502318100033702	FASENRA (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.) Hosp.	30 MG/ML SOL INJ CT SER PREENCH VD TRANS X 1ML	12828.88 17209.49	14578.28 19556.24	15456.48 20734.32	15550.15 20859.97	15644.97 20987.17	15838.12 21246.27	15936.50 21378.25	16036.10 21511.86	16136.96 21647.16	16239.09 21784.16	16447.28 22063.44	16553.40 22205.80	16660.88 22349.98
502324030036507	FASENRA (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.) Hosp.	30 MG/ML SOL INJ CT SER PREENCH VD TRANS X 1ML + 1 CAN APLIC	12828.88 17209.49	14578.28 19556.24	15456.48 20734.32	15550.15 20859.97	15644.97 20987.17	15838.12 21246.27	15936.50 21378.25	16036.10 21511.86	16136.96 21647.16	16239.09 21784.16	16447.28 22063.44	16553.40 22205.80	16660.88 22349.98
BENZBROMARONA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BENZBROMARONA															
504917100010713	ZILARICINA (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	34.55 47.76	39.26 54.27	41.63 57.55	41.88 57.90	42.13 58.24	42.65 58.96	42.92 59.33	43.19 59.71	43.46 60.08	43.73 60.45	44.29 61.23	44.58 61.63	44.87 62.03
BENZENO;MENTOL															
522100201132413	AURIS-SEDINA (LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA) Liberado	(18,6+1,3) MG/ML SOL OTO CT FR GOT PLAS PE OPC X 10 ML	21.45 28.77	24.38 32.70	25.84 34.66	26.00 34.88	26.16 35.09	26.48 35.52	26.65 35.75	26.81 35.96	26.98 36.19	27.15 36.42	27.50 36.89	27.68 37.13	27.86 37.37
BENZILPENICILINA BENZATINA															
508000906155314	BENZETACIL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300.000 U/ML SUS INJ IM CX 50 FA VD TRANS X 4 ML	628.72 869.17	714.45 987.69	757.49 1047.19	762.08 1053.53	766.73 1059.96	776.20 1073.05	781.02 1079.71	785.90 1086.46	790.84 1093.29	795.85 1100.22	806.05 1114.32	811.25 1121.51	816.52 1128.79
508000904152415	BENZETACIL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300.000 U/ML SUS INJ IM CX 10 FA VD TRANS X 4 ML (EMB FRAC)	125.75 173.84	142.90 197.55	151.51 209.45	152.42 210.71	153.35 212.00	155.25 214.62	156.21 215.95	157.19 217.31	158.18 218.67	159.18 220.06	161.22 222.88	162.26 224.31	163.31 225.77
508012050091603	BENZETACIL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300.000 U/ML SUS INJ IM CT 1 FA VD TRANS X 4 ML	12.58 17.39	14.30 19.77	15.16 20.96	15.25 21.08	15.34 21.21	15.53 21.47	15.63 21.61	15.73 21.75	15.82 21.87	15.92 22.01	16.13 22.30	16.23 22.44	16.34 22.59
510015010024803	FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	1200000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS	392.12	445.59*	472.43*	475.30*	478.20*	484.10*	487.11*	490.15*	493.23*	496.35*	502.72*	505.96*	509.25*
510015010024703	FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	600000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS	307.96	349.95*	371.04*	373.28*	375.56*	380.20*	382.56*	384.95*	387.37*	389.82*	394.82*	397.37*	399.95*
BENZILPENICILINA POTÁSSICA															
509521060031617	CRISTACILINA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	1.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	290.25	329.83	349.70	351.82	353.96	358.33	360.56	362.81	365.09	367.41	372.12	374.52	376.95
509521060031717	CRISTACILINA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	5.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	698.45	793.69	841.51	846.61	851.77	862.28	867.64	873.06	878.55	884.11	895.45	901.23	907.08
508025020189407	MEGAPEN (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	550.000 UI PO SOL INJ IV/IM CT 50 FA VD TRANS	465.25 643.18	528.69 730.88	560.54 774.91	563.94 779.61	567.38 784.37	574.38 794.05	577.95 798.98	581.56 803.97	585.22 809.03	588.92 814.15	596.47 824.58	600.32 829.91	604.22 835.30

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BENZILPENICILINA POTÁSSICA															
508025020189507	MEGAPEN (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5.400.000 UI PO SOL INJ IV/IM CT 50 FA VD TRANS	465.25 643.18	528.69 730.88	560.54 774.91	563.94 779.61	567.38 784.37	574.38 794.05	577.95 798.98	581.56 803.97	585.22 809.03	588.92 814.15	596.47 824.58	600.32 829.91	604.22 835.30
504414010040418	ARICILINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA	430.79 595.54	489.53 676.75	519.02 717.51	522.17 721.87	525.35 726.27	531.84 735.24	535.14 739.80	538.49 744.43	541.87 749.10	545.30 753.85	552.29 763.51	555.86 768.44	559.47 773.43
BENZILPENICILINA POTÁSSICA;BENZILPENICILINA PROCAÍNA															
509521050030317	WONILIN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	300.000 UI + 100.000 UI PO LIOF SUS INJ IM CX 50 FA VD TRANS	386.85	439.60	466.08	468.91	471.77	477.59	480.56	483.56	486.60	489.68	495.96	499.16	502.40
510015010030603	FURP-BENZILPENICILINA PROCAINA + (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	300.000 UI + 100.000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS	183.61	208.65*	221.22*	222.56*	223.91*	226.68*	228.09*	229.51*	230.96*	232.42*	235.40*	236.92*	238.45*
504414010049318	PENKARON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	400000 U INJ CX 50 FA + 50 DIL	254.51 351.85	289.22 399.83	306.64 423.91	308.50 426.48	310.38 429.08	314.21 434.38	316.16 437.07	318.14 439.81	320.14 442.57	322.16 445.37	326.29 451.08	328.40 453.99	330.53 456.94
504414010049418	PENKARON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	400000 U INJ CX 100 FA + 100 DIL	473.11 654.05	537.63 743.24	570.01 788.01	573.47 792.79	576.96 797.61	584.09 807.47	587.71 812.47	591.39 817.56	595.11 822.70	598.87 827.90	606.55 838.52	610.46 843.93	614.43 849.41
504414010049218	PENKARON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	400000 U INJ CX 100 FA VD TRANS	507.89 702.13	577.15 797.88	611.92 845.94	615.62 851.06	619.38 856.26	627.02 866.82	630.92 872.21	634.86 877.66	638.86 883.19	642.90 888.77	651.14 900.16	655.34 905.97	659.60 911.86
BENZNIDAZOL															
517006102111316	LAFEPE BENZNIDAZOL (LABORATORIO FARMACEUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	80.16 110.82	91.09 125.93	96.58 133.52	97.16 134.32	97.76 135.15	98.96 136.81	99.58 137.66	100.20 138.52	100.83 139.39	101.47 140.28	102.77 142.07	103.43 142.99	104.10 143.91
517022110005703	LAFEPE BENZNIDAZOL (LABORATORIO FARMACEUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO ICMS0%	12,5 MG COM CX 24 BL AL PVC CRISTAL X 10	24.05 33.25	27.33* 37.78*	28.98* 40.06*	29.15* 40.30*	29.33* 40.55*	29.69* 41.04*	29.88* 41.31*	30.06* 41.56*	30.25* 41.82*	30.44* 42.08*	30.83* 42.62*	31.03* 42.90*	31.23* 43.17*
BENZOATO DE ALOGLIPTINA															
501114030022102	NESINA (TAKEDA PHARMA LTDA.)	12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	92.20 123.68	104.77 140.55	111.08 149.01	111.76 149.92	112.44 150.83	113.83 152.70	114.53 153.64	115.25 154.60	115.97 155.57	116.71 156.56	118.21 158.57	118.97 159.59	119.74 160.63

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BENZOATO DE ALOGLIPTINA															
501114030022402	NESINA (TAKEDA PHARMA LTDA.)	25MG COM REV CT BL AL AL X 30	179.28 240.50	203.73 273.30	216.00 289.76	217.31 291.51	218.63 293.28	221.33 296.91	222.71 298.76	224.10 300.62	225.51 302.51	226.94 304.43	229.85 308.34	231.33 310.32	232.83 312.33
540922010051517	NESINA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	100.04 134.20	113.68 152.50	120.53 161.69	121.26 162.67	122.00 163.66	123.51 165.68	124.27 166.70	125.05 167.75	125.84 168.81	126.63 169.87	128.26 172.06	129.08 173.16	129.92 174.28
540922010051617	NESINA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	25MG COM REV CT BL AL AL X 10	64.83 86.97	73.67 98.83	78.11 104.78	78.58 105.41	79.06 106.06	80.04 107.37	80.53 108.03	81.04 108.71	81.55 109.40	82.06 110.08	83.12 111.50	83.65 112.21	84.19 112.94
540922010051717	NESINA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	25MG COM REV CT BL AL AL X 30	194.53 260.96	221.06 296.54	234.37 314.40	235.79 316.30	237.23 318.24	240.16 322.17	241.65 324.16	243.16 326.19	244.69 328.24	246.24 330.32	249.40 334.56	251.01 336.72	252.64 338.91
540924060064207	NESINA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	25MG COM REV CT BL AL AL X 60	389.02 521.86	442.07 593.02	468.70 628.74	471.54 632.55	474.41 636.40	480.27 644.27	483.25 648.26	486.28 652.33	489.33 656.42	492.43 660.58	498.74 669.04	501.96 673.36	505.22 677.73
BENZOATO DE ALOGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA															
501115110025705	NESINA MET (TAKEDA PHARMA LTDA.)	(12,5 + 1000,0) MG COM REV CT BL AL AL X 60	181.95 244.08	206.76 277.36	219.22 294.08	220.55 295.86	221.89 297.66	224.63 301.33	226.02 303.20	227.44 305.10	228.87 307.02	230.32 308.97	233.27 312.92	234.77 314.94	236.30 316.99
501115110026305	NESINA MET (TAKEDA PHARMA LTDA.)	(12,5 + 850,0) MG COM REV CT BL AL AL X 60	181.95 244.08	206.76 277.36	219.22 294.08	220.55 295.86	221.89 297.66	224.63 301.33	226.02 303.20	227.44 305.10	228.87 307.02	230.32 308.97	233.27 312.92	234.77 314.94	236.30 316.99
540922010051217	NESINA MET (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(12,5 + 1000,0) MG COM REV CT BL AL AL X 60	195.08 261.69	221.68 297.38	235.04 315.30	236.46 317.20	237.90 319.13	240.84 323.08	242.34 325.09	243.85 327.12	245.38 329.17	246.94 331.26	250.10 335.50	251.72 337.67	253.35 339.86
540922010051317	NESINA MET (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(12,5 + 850,0) MG COM REV CT BL AL AL X 10	32.51 43.61	36.94 49.55	39.17 52.55	39.41 52.87	39.65 53.19	40.14 53.85	40.39 54.18	40.64 54.52	40.89 54.85	41.15 55.20	41.68 55.91	41.95 56.27	42.22 56.64
540922010051417	NESINA MET (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(12,5 + 850,0) MG COM REV CT BL AL AL X 60	195.08 261.69	221.68 297.38	235.04 315.30	236.46 317.20	237.90 319.13	240.84 323.08	242.34 325.09	243.85 327.12	245.38 329.17	246.94 331.26	250.10 335.50	251.72 337.67	253.35 339.86
BENZOATO DE ALOGLIPTINA;CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA															
501116070027205	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA LTDA.)	(25,0 + 15,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	180.67 242.36	205.31 275.42	217.67 292.00	218.99 293.77	220.33 295.56	223.05 299.21	224.43 301.06	225.84 302.96	227.26 304.86	228.70 306.79	231.63 310.72	233.12 312.72	234.64 314.76

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BENZOATO DE ALOGLIPTINA;CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA															
501116070027605	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA LTDA.)	(25,0 + 30,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	180.67 242.36	205.31 275.42	217.67 292.00	218.99 293.77	220.33 295.56	223.05 299.21	224.43 301.06	225.84 302.96	227.26 304.86	228.70 306.79	231.63 310.72	233.12 312.72	234.64 314.76
540921110049817	NESINA PIO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(25,0 + 15,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	193.71 259.86	220.13 295.30	233.39 313.08	234.80 314.98	236.23 316.89	239.15 320.81	240.63 322.80	242.14 324.82	243.66 326.86	245.20 328.93	248.35 333.15	249.95 335.30	251.57 337.47
540921110049917	NESINA PIO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(25,0 + 30,0) MG COM REV CT BL AL AL X 10	64.58 86.63	73.39 98.45	77.81 104.38	78.28 105.01	78.76 105.65	79.73 106.95	80.22 107.61	80.73 108.30	81.23 108.97	81.75 109.66	82.79 111.06	83.33 111.78	83.87 112.51
540921110050017	NESINA PIO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(25,0 + 30,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	193.71 259.86	220.13 295.30	233.39 313.08	234.80 314.98	236.23 316.89	239.15 320.81	240.63 322.80	242.14 324.82	243.66 326.86	245.20 328.93	248.35 333.15	249.95 335.30	251.57 337.47
BENZOATO DE BENZILA															
515102502171416	SANASAR (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	0,10 G/G SAB CT FILME POLIEST X 80 G	16.18 21.70	18.39 24.67	19.49 26.15	19.61 26.31	19.73 26.47	19.98 26.80	20.10 26.96	20.23 27.14	20.35 27.30	20.48 27.47	20.74 27.82	20.88 28.01	21.01 28.18
515112020010903	SANASAR (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	250 MG/ML LOC EMU TOP CT FR VD AMB X 100 ML	15.60 20.93	17.73 23.78	18.80 25.22	18.91 25.37	19.02 25.51	19.26 25.84	19.38 26.00	19.50 26.16	19.62 26.32	19.75 26.49	20.00 26.83	20.13 27.00	20.26 27.18
528112060013603	BENZODERM (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	0,25 G/ML EMU TOP CT FR PET AMB X 100 ML	13.87 18.61	15.76 21.14	16.71 22.42	16.81 22.55	16.91 22.68	17.12 22.97	17.23 23.11	17.34 23.26	17.45 23.41	17.56 23.56	17.78 23.85	17.90 24.01	18.01 24.16
528113010015403	BENZODERM (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	100 MG/G SAB CT FIL PP X 60 G	12.24 16.42	13.91 18.66	14.75 19.79	14.84 19.91	14.93 20.03	15.11 20.27	15.20 20.39	15.30 20.52	15.40 20.66	15.49 20.78	15.69 21.05	15.79 21.18	15.90 21.33
562717070001104	ESCAB-IFAL (IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA) Liberado	250 MG/ML EMU FR PLAS OPC X 100 ML	9.45 12.68	10.74 14.41	11.39 15.28	11.45 15.36	11.52 15.45	11.67 15.65	11.74 15.75	11.81 15.84	11.89 15.95	11.96 16.04	12.12 16.26	12.19 16.35	12.27 16.46
562717070001204	ESCAB-IFAL (IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA) Liberado	250 MG/ML EMU FR PLAS OPC X 60 ML	6.18 8.29	7.02 9.42	7.45 9.99	7.49 10.05	7.54 10.11	7.63 10.24	7.68 10.30	7.73 10.37	7.77 10.42	7.82 10.49	7.92 10.62	7.97 10.69	8.03 10.77
BENZOATO DE RIZATRIPTANA															
525501401110219	MAXALT (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM CT BL AL AL X 2	22.62 31.27	25.70 35.53	27.25 37.67	27.42 37.91	27.59 38.14	27.93 38.61	28.10 38.85	28.28 39.10	28.45 39.33	28.63 39.58	29.00 40.09	29.19 40.35	29.38 40.62

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BENZOATO DE RIZATRIPTANA															
552924120168304	ENRIZA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM CT BL AL AL X 2	22.50 31.10	25.57 35.35	27.11 37.48	27.27 37.70	27.44 37.93	27.78 38.40	27.95 38.64	28.13 38.89	28.30 39.12	28.48 39.37	28.85 39.88	29.03 40.13	29.22 40.39
552924120168404	ENRIZA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM CT BL AL AL X 8	89.99 124.41	102.26 141.37	108.42 149.88	109.08 150.80	109.74 151.71	111.10 153.59	111.79 154.54	112.49 155.51	113.20 156.49	113.91 157.47	115.37 159.49	116.12 160.53	116.87 161.57
528524070200404	AUROM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 2	22.62 31.27	25.70 35.53	27.25 37.67	27.42 37.91	27.59 38.14	27.93 38.61	28.10 38.85	28.28 39.10	28.45 39.33	28.63 39.58	29.00 40.09	29.19 40.35	29.38 40.62
528524070200504	AUROM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 4	45.25 62.56	51.42 71.09	54.52 75.37	54.85 75.83	55.18 76.28	55.86 77.22	56.21 77.71	56.56 78.19	56.92 78.69	57.28 79.19	58.01 80.20	58.39 80.72	58.77 81.25
528524070200604	AUROM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 8	90.49 125.10	102.83 142.16	109.02 150.71	109.68 151.63	110.35 152.55	111.72 154.45	112.41 155.40	113.11 156.37	113.82 157.35	114.54 158.34	116.01 160.38	116.76 161.41	117.52 162.46
528524070200704	AUROM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL DESSEC X 2	22.62 31.27	25.70 35.53	27.25 37.67	27.42 37.91	27.59 38.14	27.93 38.61	28.10 38.85	28.28 39.10	28.45 39.33	28.63 39.58	29.00 40.09	29.19 40.35	29.38 40.62
528524070200804	AUROM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL DESSEC X 4	45.25 62.56	51.42 71.09	54.52 75.37	54.85 75.83	55.18 76.28	55.86 77.22	56.21 77.71	56.56 78.19	56.92 78.69	57.28 79.19	58.01 80.20	58.39 80.72	58.77 81.25
528524070200904	AUROM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL DESSEC X 8	90.49 125.10	102.83 142.16	109.02 150.71	109.68 151.63	110.35 152.55	111.72 154.45	112.41 155.40	113.11 156.37	113.82 157.35	114.54 158.34	116.01 160.38	116.76 161.41	117.52 162.46
536223110017106	BENZOATO DE RIZATRIPTANA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 2	14.70 20.32	16.70 23.09	17.71 24.48	17.82 24.64	17.93 24.79	18.15 25.09	18.26 25.24	18.38 25.41	18.49 25.56	18.61 25.73	18.85 26.06	18.97 26.22	19.09 26.39
536223070016904	ZYPTAN (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 2	22.62 31.27	25.70 35.53	27.25 37.67	27.42 37.91	27.59 38.14	27.93 38.61	28.10 38.85	28.28 39.10	28.45 39.33	28.63 39.58	29.00 40.09	29.19 40.35	29.38 40.62
536223070017004	ZYPTAN (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 8	90.49 125.10	102.83 142.16	109.02 150.71	109.68 151.63	110.35 152.55	111.72 154.45	112.41 155.40	113.11 156.37	113.82 157.35	114.54 158.34	116.01 160.38	116.76 161.41	117.52 162.46
BENZOCAÍNA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BENZOCAÍNA															
507200303170416	BENZOTOP (DFL INDÚSTRIA E COMÉRCIO S/A)	200 MG/G GEL CT PT PLAS OPC X 12 G (SABOR TUTTI-FRUTTI)	5.38 7.44	6.11 8.45	6.48 8.96	6.52 9.01	6.56 9.07	6.64 9.18	6.68 9.23	6.73 9.30	6.77 9.36	6.81 9.41	6.90 9.54	6.94 9.59	6.99 9.66
507224040001907	BENZOTOP (DFL INDÚSTRIA E COMÉRCIO S/A)	200 MG/G GEL CT PT PLAS OPC X 30 G (SABOR TUTTI-FRUTTI)	13.21 18.26	15.01 20.75	15.92 22.01	16.01 22.13	16.11 22.27	16.31 22.55	16.41 22.69	16.51 22.82	16.62 22.98	16.72 23.11	16.94 23.42	17.05 23.57	17.16 23.72
BENZOILMETRONIDAZOL															
541819050108806	BENZOILMETRONIDAZOL (EMS S/A)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP	10.95 15.14	12.44 17.20	13.19 18.23	13.27 18.34	13.35 18.46	13.52 18.69	13.60 18.80	13.69 18.93	13.77 19.04	13.86 19.16	14.04 19.41	14.13 19.53	14.22 19.66
503402905136418	FLAGIMAX (BELFAR LTDA)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED	12.78 17.67	14.52 20.07	15.40 21.29	15.49 21.41	15.59 21.55	15.78 21.81	15.88 21.95	15.98 22.09	16.08 22.23	16.18 22.37	16.38 22.64	16.49 22.80	16.60 22.95
503419120017207	FLAGIMAX (BELFAR LTDA)	40 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP MED	639.68 884.32	726.91 1004.91	770.70 1065.45	775.37 1071.90	780.10 1078.44	789.73 1091.76	794.63 1098.53	799.60 1105.40	804.63 1112.35	809.72 1119.39	820.10 1133.74	825.39 1141.05	830.75 1148.46
503420110021507	BENZOILMETRONIDAZOL (BELFAR LTDA)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED	9.73 13.45	11.06 15.29	11.72 16.20	11.79 16.30	11.87 16.41	12.01 16.60	12.09 16.71	12.16 16.81	12.24 16.92	12.32 17.03	12.47 17.24	12.55 17.35	12.64 17.47
503420110021607	BENZOILMETRONIDAZOL (BELFAR LTDA)	40 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP MED	486.77 672.93	553.15 764.70	586.47 810.76	590.02 815.67	593.62 820.64	600.95 830.78	604.68 835.93	608.46 841.16	612.29 846.46	616.16 851.81	624.06 862.73	628.09 868.30	632.17 873.94
510004202138416	FURP METRONIDAZOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML +50 COP	430.06	488.70*	518.14*	521.28*	524.46*	530.94*	534.24*	537.58*	540.96*	544.38*	551.36*	554.92*	558.52*
BERACTANTO															
543714090000017	SURVANTA (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	25 MG/ML LIQ CT FA VD INC X 8 ML	2566.81	2916.83	3092.54	3111.28	3130.26	3168.90	3188.58	3208.51	3228.69	3249.13	3290.78	3312.01	3333.52
543714090000117	SURVANTA (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	25 MG/ML LIQ CT FA VD INC X 4 ML	1283.31	1458.31	1546.16	1555.53	1565.01	1584.33	1594.17	1604.14	1614.23	1624.44	1645.27	1655.88	1666.64
BESILATO DE ANLODIPINO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BESILATO DE ANLODIPINO															
511500408111410	AMLOVASC (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	12.80 17.70	14.55 20.11	15.42 21.32	15.52 21.46	15.61 21.58	15.80 21.84	15.90 21.98	16.00 22.12	16.10 22.26	16.20 22.40	16.41 22.69	16.52 22.84	16.62 22.98
511500406119414	AMLOVASC (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	15.78 21.81	17.93 24.79	19.01 26.28	19.13 26.45	19.24 26.60	19.48 26.93	19.60 27.10	19.73 27.28	19.85 27.44	19.97 27.61	20.23 27.97	20.36 28.15	20.49 28.33
511512002115119	BESILATO DE ANLODIPINO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	22.10 30.55	25.11 34.71	26.63 36.81	26.79 37.04	26.95 37.26	27.28 37.71	27.45 37.95	27.63 38.20	27.80 38.43	27.97 38.67	28.33 39.16	28.52 39.43	28.70 39.68
511512004118115	BESILATO DE ANLODIPINO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	44.57 61.62	50.65 70.02	53.70 74.24	54.02 74.68	54.35 75.14	55.02 76.06	55.37 76.55	55.71 77.02	56.06 77.50	56.42 78.00	57.14 78.99	57.51 79.50	57.88 80.02
511518070067606	BESILATO DE ANLODIPINO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 60	16.60 22.95	18.86 26.07	20.00 27.65	20.12 27.81	20.24 27.98	20.49 28.33	20.62 28.51	20.75 28.69	20.88 28.87	21.01 29.05	21.28 29.42	21.42 29.61	21.56 29.81
511518070067706	BESILATO DE ANLODIPINO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 60	29.40 40.64	33.41 46.19	35.42 48.97	35.64 49.27	35.85 49.56	36.30 50.18	36.52 50.49	36.75 50.80	36.98 51.12	37.22 51.45	37.69 52.10	37.94 52.45	38.18 52.78
513423050030306	BESILATO DE ANLODIPINO (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	35.24 48.72	40.05 55.37	42.46 58.70	42.72 59.06	42.98 59.42	43.51 60.15	43.78 60.52	44.05 60.90	44.33 61.28	44.61 61.67	45.18 62.46	45.47 62.86	45.77 63.27
513423050030406	BESILATO DE ANLODIPINO (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	68.32 94.45	77.64 107.33	82.31 113.79	82.81 114.48	83.32 115.19	84.35 116.61	84.87 117.33	85.40 118.06	85.94 118.81	86.48 119.55	87.59 121.09	88.15 121.86	88.73 122.66
526518050092806	BESILATO DE ANLODIPINO (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	9.03 12.48	10.26 14.18	10.88 15.04	10.95 15.14	11.01 15.22	11.15 15.41	11.22 15.51	11.29 15.61	11.36 15.70	11.43 15.80	11.58 16.01	11.65 16.11	11.73 16.22
526518050092906	BESILATO DE ANLODIPINO (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	18.55 25.64	21.08 29.14	22.35 30.90	22.48 31.08	22.62 31.27	22.90 31.66	23.04 31.85	23.19 32.06	23.33 32.25	23.48 32.46	23.78 32.87	23.94 33.10	24.09 33.30
525401004111115	BESILATO DE ANLODIPINO (MERCK S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	53.58 74.07	60.89 84.18	64.55 89.24	64.95 89.79	65.34 90.33	66.15 91.45	66.56 92.02	66.98 92.60	67.40 93.18	67.82 93.76	68.69 94.96	69.14 95.58	69.58 96.19
525401001110118	BESILATO DE ANLODIPINO (MERCK S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	44.41 61.39	50.47 69.77	53.51 73.97	53.83 74.42	54.16 74.87	54.83 75.80	55.17 76.27	55.51 76.74	55.86 77.22	56.22 77.72	56.94 78.72	57.30 79.21	57.68 79.74

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BESILATO DE ANLODIPINO															
525401003113114	BESILATO DE ANLODIPINO (MERCK S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	27.80 38.43	31.59 43.67	33.49 46.30	33.70 46.59	33.90 46.86	34.32 47.45	34.53 47.74	34.75 48.04	34.97 48.34	35.19 48.65	35.64 49.27	35.87 49.59	36.10 49.91
525407803111417	ROXFLAN (MERCK S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	36.80 50.87	41.82 57.81	44.34 61.30	44.61 61.67	44.88 62.04	45.43 62.80	45.71 63.19	46.00 63.59	46.29 63.99	46.58 64.39	47.18 65.22	47.48 65.64	47.79 66.07
525407804118415	ROXFLAN (MERCK S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	18.62 25.74	21.16 29.25	22.43 31.01	22.57 31.20	22.71 31.40	22.99 31.78	23.13 31.98	23.28 32.18	23.42 32.38	23.57 32.58	23.87 33.00	24.03 33.22	24.18 33.43
552820020063117	NORVASC (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	42.04 58.12	47.77 66.04	50.65 70.02	50.96 70.45	51.27 70.88	51.90 71.75	52.22 72.19	52.55 72.65	52.88 73.10	53.22 73.57	53.90 74.51	54.25 75.00	54.60 75.48
552820020063217	NORVASC (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	82.72 114.36	94.00 129.95	99.66 137.77	100.27 138.62	100.88 139.46	102.12 141.17	102.76 142.06	103.40 142.94	104.05 143.84	104.71 144.76	106.05 146.61	106.74 147.56	107.43 148.52
552820020063317	NORVASC (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 60	86.62 119.75	98.43 136.07	104.36 144.27	104.99 145.14	105.63 146.03	106.94 147.84	107.60 148.75	108.28 149.69	108.96 150.63	109.65 151.58	111.05 153.52	111.77 154.52	112.49 155.51
552820020063417	NORVASC (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 60	170.66 235.93	193.93 268.10	205.61 284.24	206.86 285.97	208.12 287.71	210.69 291.27	212.00 293.08	213.33 294.92	214.67 296.77	216.03 298.65	218.79 302.46	220.21 304.43	221.64 306.40
541819020102806	BESILATO DE ANLODIPINO (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	53.36 73.77	60.64 83.83	64.29 88.88	64.68 89.42	65.07 89.96	65.88 91.08	66.29 91.64	66.70 92.21	67.12 92.79	67.54 93.37	68.41 94.57	68.85 95.18	69.30 95.80
541818030084906	BESILATO DE ANLODIPINO (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	116.07 160.46	131.90 182.34	139.84 193.32	140.69 194.50	141.55 195.68	143.30 198.10	144.19 199.33	145.09 200.58	146.00 201.84	146.92 203.11	148.81 205.72	149.77 207.05	150.74 208.39
506716506115110	BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	45.06 62.29	51.20 70.78	54.29 75.05	54.62 75.51	54.95 75.97	55.63 76.91	55.98 77.39	56.33 77.87	56.68 78.36	57.04 78.85	57.77 79.86	58.14 80.38	58.52 80.90
506716503116116	BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	90.10 124.56	102.39 141.55	108.55 150.06	109.21 150.98	109.88 151.90	111.23 153.77	111.93 154.74	112.63 155.70	113.33 156.67	114.05 157.67	115.51 159.69	116.26 160.72	117.01 161.76
520703702110112	BESILATO DE ANLODIPINO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	5 MG COM BL AL PLAS OPC X 30	27.88 38.54	31.68 43.80	33.59 46.44	33.79 46.71	34.00 47.00	34.42 47.58	34.63 47.87	34.85 48.18	35.07 48.48	35.29 48.79	35.74 49.41	35.97 49.73	36.21 50.06

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BESILATO DE ANLODIPINO															
520703703117110	BESILATO DE ANLODIPINO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	59.25 81.91	67.33 93.08	71.39 98.69	71.82 99.29	72.26 99.90	73.15 101.13	73.60 101.75	74.06 102.38	74.53 103.03	75.00 103.68	75.96 105.01	76.45 105.69	76.95 106.38
520716090105103	TENLOPIN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	5 MG COM BL AL PLAS OPC X 30	27.88 38.54	31.68 43.80	33.59 46.44	33.79 46.71	34.00 47.00	34.42 47.58	34.63 47.87	34.85 48.18	35.07 48.48	35.29 48.79	35.74 49.41	35.97 49.73	36.21 50.06
533514060026103	AMLODIL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	96.02 132.74	109.11 150.84	115.69 159.93	116.39 160.90	117.10 161.88	118.54 163.87	119.28 164.90	120.03 165.93	120.78 166.97	121.54 168.02	123.10 170.18	123.90 171.28	124.70 172.39
533514060026303	AMLODIL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	163.28 225.73	185.55 256.51	196.72 271.95	197.92 273.61	199.12 275.27	201.58 278.67	202.83 280.40	204.10 282.16	205.38 283.93	206.68 285.72	209.33 289.39	210.68 291.25	212.05 293.15
533516090029603	AMLODIL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	17.86 24.69	20.30 28.06	21.52 29.75	21.65 29.93	21.78 30.11	22.05 30.48	22.19 30.68	22.33 30.87	22.47 31.06	22.61 31.26	22.90 31.66	23.05 31.87	23.19 32.06
533516090029703	AMLODIL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	22.58 31.22	25.66 35.47	27.20 37.60	27.37 37.84	27.54 38.07	27.88 38.54	28.05 38.78	28.23 39.03	28.40 39.26	28.58 39.51	28.95 40.02	29.14 40.28	29.32 40.53
533518110031506	BESILATO DE ANLODIPINO (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	16.93 23.40	19.24 26.60	20.40 28.20	20.52 28.37	20.65 28.55	20.90 28.89	21.03 29.07	21.16 29.25	21.30 29.45	21.43 29.63	21.71 30.01	21.85 30.21	21.99 30.40
533518110031706	BESILATO DE ANLODIPINO (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	34.08 47.11	38.73 53.54	41.06 56.76	41.31 57.11	41.56 57.45	42.07 58.16	42.34 58.53	42.60 58.89	42.87 59.27	43.14 59.64	43.69 60.40	43.97 60.79	44.26 61.19
526216030011006	BESILATO DE ANLODIPINO (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	15.37 21.25	17.47 24.15	18.52 25.60	18.63 25.75	18.74 25.91	18.98 26.24	19.09 26.39	19.21 26.56	19.33 26.72	19.46 26.90	19.71 27.25	19.83 27.41	19.96 27.59
526216030010906	BESILATO DE ANLODIPINO (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	19.22 26.57	21.84 30.19	23.16 32.02	23.30 32.21	23.44 32.40	23.73 32.81	23.88 33.01	24.03 33.22	24.18 33.43	24.33 33.63	24.64 34.06	24.80 34.28	24.96 34.51
552922100149503	KOPREXX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	53.42 73.85	60.70 83.91	64.36 88.97	64.75 89.51	65.15 90.07	65.95 91.17	66.36 91.74	66.78 92.32	67.19 92.89	67.62 93.48	68.49 94.68	68.93 95.29	69.38 95.91
552922100149603	KOPREXX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	105.11 145.31	119.44 165.12	126.64 175.07	127.41 176.14	128.18 177.20	129.77 179.40	130.57 180.51	131.39 181.64	132.21 182.77	133.05 183.93	134.76 186.30	135.63 187.50	136.51 188.72

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BESILATO DE ANLODIPINO															
552922100149703	KOPREXX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	36.15 49.98	41.08 56.79	43.55 60.21	43.82 60.58	44.09 60.95	44.63 61.70	44.91 62.09	45.19 62.47	45.47 62.86	45.76 63.26	46.35 64.08	46.65 64.49	46.95 64.91
552922100149803	KOPREXX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	71.18 98.40	80.89 111.83	85.76 118.56	86.28 119.28	86.80 120.00	87.88 121.49	88.42 122.24	88.98 123.01	89.53 123.77	90.10 124.56	91.26 126.16	91.85 126.98	92.44 127.79
552919120090117	CORDAREX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	97.14 134.29	110.39 152.61	117.04 161.80	117.75 162.78	118.46 163.76	119.93 165.80	120.67 166.82	121.43 167.87	122.19 168.92	122.96 169.98	124.54 172.17	125.34 173.28	126.16 174.41
552919120090217	CORDAREX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	182.54 252.35	207.43 286.76	219.93 304.04	221.26 305.88	222.61 307.75	225.36 311.55	226.76 313.48	228.18 315.45	229.61 317.42	231.06 319.43	234.03 323.53	235.54 325.62	237.06 327.72
552919120090317	CORDAREX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	56.38 77.94	64.07 88.57	67.93 93.91	68.34 94.48	68.76 95.06	69.60 96.22	70.04 96.83	70.48 97.43	70.92 98.04	71.37 98.66	72.28 99.92	72.75 100.57	73.22 101.22
552919120090417	CORDAREX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	79.82 110.35	90.70 125.39	96.17 132.95	96.75 133.75	97.34 134.57	98.54 136.23	99.16 137.08	99.78 137.94	100.40 138.80	101.04 139.68	102.33 141.47	102.99 142.38	103.66 143.30
552919120090517	CORDAREX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	137.66 190.31	156.43 216.26	165.86 229.29	166.86 230.67	167.88 232.08	169.95 234.95	171.01 236.41	172.08 237.89	173.16 239.38	174.25 240.89	176.49 243.99	177.63 245.56	178.78 247.15
552919120090617	CORDAREX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 7	19.12 26.43	21.73 30.04	23.04 31.85	23.18 32.04	23.32 32.24	23.60 32.63	23.75 32.83	23.90 33.04	24.05 33.25	24.20 33.46	24.51 33.88	24.67 34.10	24.83 34.33
552919120090717	CORDAREX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	164.18 226.97	186.57 257.92	197.81 273.46	199.01 275.12	200.22 276.79	202.69 280.21	203.95 281.95	205.23 283.72	206.52 285.50	207.82 287.30	210.49 290.99	211.85 292.87	213.22 294.76
552919120090817	CORDAREX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 7	29.28 40.48	33.27 45.99	35.28 48.77	35.49 49.06	35.71 49.37	36.15 49.98	36.37 50.28	36.60 50.60	36.83 50.92	37.06 51.23	37.54 51.90	37.78 52.23	38.03 52.57
552919120090917	CORDAREX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	108.42 149.88	123.20 170.32	130.63 180.59	131.42 181.68	132.22 182.79	133.85 185.04	134.68 186.19	135.53 187.36	136.38 188.54	137.24 189.73	139.00 192.16	139.90 193.40	140.81 194.66
552919120091017	CORDAREX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	258.59 357.49	293.85 406.23	311.55 430.70	313.44 433.31	315.35 435.95	319.25 441.34	321.23 444.08	323.24 446.86	325.27 449.67	327.33 452.51	331.53 458.32	333.66 461.27	335.83 464.27

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BESILATO DE ANLODIPINO															
552920040122317	BESILATO DE ANLODIPINO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	68.29 94.41	77.60 107.28	82.28 113.75	82.78 114.44	83.28 115.13	84.31 116.55	84.83 117.27	85.36 118.01	85.90 118.75	86.44 119.50	87.55 121.03	88.12 121.82	88.69 122.61
552920040122417	BESILATO DE ANLODIPINO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	134.36 185.74	152.68 211.07	161.88 223.79	162.86 225.14	163.85 226.51	165.88 229.32	166.91 230.74	167.95 232.18	169.01 233.65	170.08 235.13	172.26 238.14	173.37 239.67	174.49 241.22
552920040122617	BESILATO DE ANLODIPINO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	91.89 127.03	104.42 144.35	110.71 153.05	111.38 153.98	112.06 154.92	113.44 156.82	114.15 157.81	114.86 158.79	115.58 159.78	116.32 160.81	117.81 162.87	118.57 163.92	119.34 164.98
526119020104606	BESILATO DE ANLODIPINO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	23.82 32.93	27.07 37.42	28.70 39.68	28.87 39.91	29.05 40.16	29.41 40.66	29.59 40.91	29.78 41.17	29.96 41.42	30.15 41.68	30.54 42.22	30.74 42.50	30.94 42.77
526119020104706	BESILATO DE ANLODIPINO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	34.73 48.01	39.47 54.56	41.84 57.84	42.10 58.20	42.35 58.55	42.88 59.28	43.14 59.64	43.41 60.01	43.69 60.40	43.96 60.77	44.53 61.56	44.81 61.95	45.10 62.35
526119020104806	BESILATO DE ANLODIPINO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	47.02 65.00	53.43 73.86	56.65 78.32	56.99 78.79	57.34 79.27	58.05 80.25	58.41 80.75	58.78 81.26	59.14 81.76	59.52 82.28	60.28 83.33	60.67 83.87	61.06 84.41
526119020104906	BESILATO DE ANLODIPINO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	68.33 94.46	77.65 107.35	82.33 113.82	82.82 114.49	83.33 115.20	84.36 116.62	84.88 117.34	85.41 118.07	85.95 118.82	86.49 119.57	87.60 121.10	88.17 121.89	88.74 122.68
504118050062103	PRESSAT (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 20	38.05 52.60	43.24 59.78	45.84 63.37	46.12 63.76	46.40 64.15	46.98 64.95	47.27 65.35	47.56 65.75	47.86 66.16	48.16 66.58	48.78 67.44	49.10 67.88	49.42 68.32
504118050062203	PRESSAT (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 30	48.31 66.79	54.90 75.90	58.20 80.46	58.56 80.96	58.91 81.44	59.64 82.45	60.01 82.96	60.39 83.49	60.77 84.01	61.15 84.54	61.94 85.63	62.34 86.18	62.74 86.73
504118050062303	PRESSAT (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 60	96.67 133.64	109.85 151.86	116.47 161.01	117.18 161.99	117.89 162.98	119.35 164.99	120.09 166.02	120.84 167.05	121.60 168.10	122.37 169.17	123.94 171.34	124.74 172.45	125.55 173.57
504118050062403	PRESSAT (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 20	71.85 99.33	81.65 112.88	86.57 119.68	87.09 120.40	87.62 121.13	88.70 122.62	89.25 123.38	89.81 124.16	90.38 124.95	90.95 125.73	92.12 127.35	92.71 128.17	93.31 129.00
504118050062703	PRESSAT (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 30	95.67 132.26	108.72 150.30	115.27 159.35	115.96 160.31	116.67 161.29	118.11 163.28	118.84 164.29	119.59 165.33	120.34 166.36	121.10 167.41	122.65 169.56	123.45 170.66	124.25 171.77

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BESILATO DE ANLODIPINO															
504118050062503	PRESSAT (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 60	191.27 264.42	217.35 300.47	230.45 318.58	231.84 320.51	233.26 322.47	236.14 326.45	237.60 328.47	239.09 330.53	240.59 332.60	242.11 334.70	245.22 339.00	246.80 341.19	248.40 343.40
504118050062603	PRESSAT (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 30	25.10 34.70	28.52 39.43	30.24 41.81	30.42 42.05	30.61 42.32	30.99 42.84	31.18 43.10	31.38 43.38	31.57 43.64	31.77 43.92	32.18 44.49	32.39 44.78	32.60 45.07
504118050062803	PRESSAT (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 60	50.20 69.40	57.05 78.87	60.48 83.61	60.85 84.12	61.22 84.63	61.98 85.68	62.36 86.21	62.75 86.75	63.14 87.29	63.54 87.84	64.36 88.97	64.77 89.54	65.19 90.12
504122050077903	PRESSAT (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 90	75.26 104.04	85.52 118.23	90.67 125.35	91.22 126.11	91.78 126.88	92.91 128.44	93.49 129.24	94.08 130.06	94.67 130.88	95.27 131.71	96.49 133.39	97.11 134.25	97.74 135.12
504122050077803	PRESSAT (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 90	144.60 199.90	164.32 227.16	174.22 240.85	175.27 242.30	176.34 243.78	178.52 246.79	179.63 248.33	180.75 249.88	181.89 251.45	183.04 253.04	185.38 256.28	186.58 257.94	187.79 259.61
607023080100517	BESILATO DE ANLODIPINO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	34.72 48.00	39.45 54.54	41.83 57.83	42.08 58.17	42.34 58.53	42.86 59.25	43.13 59.62	43.40 60.00	43.67 60.37	43.95 60.76	44.51 61.53	44.80 61.93	45.09 62.33
607023080100617	BESILATO DE ANLODIPINO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	68.33 94.46	77.65 107.35	82.33 113.82	82.82 114.49	83.33 115.20	84.36 116.62	84.88 117.34	85.41 118.07	85.95 118.82	86.49 119.57	87.60 121.10	88.17 121.89	88.74 122.68
528529006113118	BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	44.83 61.97	50.94 70.42	54.01 74.67	54.34 75.12	54.67 75.58	55.35 76.52	55.69 76.99	56.04 77.47	56.39 77.96	56.75 78.45	57.47 79.45	57.85 79.97	58.22 80.49
528524030191406	BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	5 MG COM CT BL AL/AL X 800	939.84	1068.00	1132.34	1139.20	1146.15	1160.30	1167.50	1174.80	1182.19	1189.67	1204.92	1212.70	1220.57
528529003114113	BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	73.41 101.49	83.42 115.32	88.45 122.28	88.98 123.01	89.52 123.76	90.63 125.29	91.19 126.06	91.76 126.85	92.34 127.65	92.92 128.46	94.12 130.12	94.72 130.94	95.34 131.80
528524030191506	BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	10 MG COM CT BL AL/AL X 800	1850.52	2102.86	2229.54	2243.05	2256.73	2284.59	2298.78	2313.15	2327.70	2342.43	2372.46	2387.77	2403.27
528518100139906	BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 60	61.81 85.45	70.24 97.10	74.47 102.95	74.92 103.57	75.38 104.21	76.31 105.49	76.78 106.14	77.26 106.81	77.75 107.48	78.24 108.16	79.24 109.54	79.75 110.25	80.27 110.97

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BESILATO DE ANLODIPINO															
528524030191606	BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	35.24	40.05	42.46	42.72	42.98	43.51	43.78	44.05	44.33	44.61	45.18	45.47	45.77
			48.72	55.37	58.70	59.06	59.42	60.15	60.52	60.90	61.28	61.67	62.46	62.86	63.27
528524030191706	BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 60	70.48	80.09	84.92	85.43	85.95	87.01	87.55	88.10	88.65	89.22	90.36	90.94	91.53
			97.43	110.72	117.40	118.10	118.82	120.29	121.03	121.79	122.55	123.34	124.92	125.72	126.53
528524030191806	BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 800	939.84	1068.00	1132.34	1139.20	1146.15	1160.30	1167.50	1174.80	1182.19	1189.67	1204.92	1212.70	1220.57
528524030192406	BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	69.40	78.86	83.61	84.12	84.63	85.68	86.21	86.75	87.30	87.85	88.97	89.55	90.13
			95.94	109.02	115.59	116.29	117.00	118.45	119.18	119.93	120.69	121.45	123.00	123.80	124.60
528524030192506	BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 800	1850.52	2102.86	2229.54	2243.05	2256.73	2284.59	2298.78	2313.15	2327.70	2342.43	2372.46	2387.77	2403.27
528524030192006	BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	35.24	40.05	42.46	42.72	42.98	43.51	43.78	44.05	44.33	44.61	45.18	45.47	45.77
			48.72	55.37	58.70	59.06	59.42	60.15	60.52	60.90	61.28	61.67	62.46	62.86	63.27
528524030192106	BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	70.48	80.09	84.92	85.43	85.95	87.01	87.55	88.10	88.65	89.22	90.36	90.94	91.53
			97.43	110.72	117.40	118.10	118.82	120.29	121.03	121.79	122.55	123.34	124.92	125.72	126.53
528524030192206	BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 800	939.84	1068.00	1132.34	1139.20	1146.15	1160.30	1167.50	1174.80	1182.19	1189.67	1204.92	1212.70	1220.57
528524030191906	BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	69.40	78.86	83.61	84.12	84.63	85.68	86.21	86.75	87.30	87.85	88.97	89.55	90.13
			95.94	109.02	115.59	116.29	117.00	118.45	119.18	119.93	120.69	121.45	123.00	123.80	124.60
528524030192306	BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 800	1850.52	2102.86	2229.54	2243.05	2256.73	2284.59	2298.78	2313.15	2327.70	2342.43	2372.46	2387.77	2403.27
531605506118416	ANLO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	29.73	33.78	35.82	36.04	36.26	36.70	36.93	37.16	37.40	37.63	38.12	38.36	38.61
			41.10	46.70	49.52	49.82	50.13	50.74	51.05	51.37	51.70	52.02	52.70	53.03	53.38
531605505111418	ANLO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	54.18	61.57	65.28	65.67	66.07	66.89	67.30	67.73	68.15	68.58	69.46	69.91	70.36
			74.90	85.12	90.25	90.78	91.34	92.47	93.04	93.63	94.21	94.81	96.02	96.65	97.27

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BESILATO DE ANLODIPINO															
506414040028206	BESILATO DE ANLODIPINO (CIMED INDUSTRIA S.A.)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 30	18.34 25.35	20.84 28.81	22.10 30.55	22.23 30.73	22.37 30.93	22.64 31.30	22.78 31.49	22.93 31.70	23.07 31.89	23.22 32.10	23.51 32.50	23.66 32.71	23.82 32.93
506414060028306	BESILATO DE ANLODIPINO (CIMED INDUSTRIA S.A.)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 30	23.53 32.53	26.74 36.97	28.35 39.19	28.52 39.43	28.70 39.68	29.05 40.16	29.23 40.41	29.41 40.66	29.60 40.92	29.78 41.17	30.17 41.71	30.36 41.97	30.56 42.25
506414060028403	ALIVPRESS (CIMED INDUSTRIA S.A.)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	12.11 16.74	13.76 19.02	14.59 20.17	14.68 20.29	14.77 20.42	14.95 20.67	15.04 20.79	15.14 20.93	15.23 21.05	15.33 21.19	15.53 21.47	15.63 21.61	15.73 21.75
506414060028503	ALIVPRESS (CIMED INDUSTRIA S.A.)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	21.33 29.49	24.24 33.51	25.70 35.53	25.85 35.74	26.01 35.96	26.33 36.40	26.50 36.63	26.66 36.86	26.83 37.09	27.00 37.33	27.35 37.81	27.52 38.04	27.70 38.29
500103304111111	BESILATO DE ANLODIPINO (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	21.02 29.06	23.89 33.03	25.33 35.02	25.48 35.22	25.63 35.43	25.95 35.87	26.11 36.10	26.28 36.33	26.44 36.55	26.61 36.79	26.95 37.26	27.12 37.49	27.30 37.74
500103303113110	BESILATO DE ANLODIPINO (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	41.08 56.79	46.68 64.53	49.49 68.42	49.79 68.83	50.10 69.26	50.72 70.12	51.03 70.55	51.35 70.99	51.67 71.43	52.00 71.89	52.67 72.81	53.01 73.28	53.35 73.75
510414010101906	BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	34.73 48.01	39.47 54.56	41.84 57.84	42.10 58.20	42.35 58.55	42.88 59.28	43.14 59.64	43.41 60.01	43.69 60.40	43.96 60.77	44.53 61.56	44.81 61.95	45.10 62.35
510414010102306	BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	68.28 94.39	77.59 107.26	82.27 113.73	82.76 114.41	83.27 115.12	84.30 116.54	84.82 117.26	85.35 117.99	85.89 118.74	86.43 119.48	87.54 121.02	88.10 121.79	88.68 122.59
510412100077803	BESILAPIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	34.73 48.01	39.47 54.56	41.84 57.84	42.10 58.20	42.35 58.55	42.88 59.28	43.14 59.64	43.41 60.01	43.69 60.40	43.96 60.77	44.53 61.56	44.81 61.95	45.10 62.35
510401306118412	BESILAPIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Hosp.	5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	578.80	657.73	697.35	701.58	705.85	714.57	719.01	723.50	728.05	732.66	742.05	746.84	751.69
510412100077903	BESILAPIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	68.28 94.39	77.59 107.26	82.27 113.73	82.76 114.41	83.27 115.12	84.30 116.54	84.82 117.26	85.35 117.99	85.89 118.74	86.43 119.48	87.54 121.02	88.10 121.79	88.68 122.59
510401305111414	BESILAPIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Hosp.	10 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500	1138.47	1293.72	1371.65	1379.96	1388.38	1405.52	1414.25	1423.09	1432.04	1441.10	1459.58	1468.99	1478.53

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BESILATO DE ANLODIPINO															
504617070064017	BESILATO DE ANLODIPINO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 30	45.06 62.29	51.20 70.78	54.29 75.05	54.62 75.51	54.95 75.97	55.63 76.91	55.98 77.39	56.33 77.87	56.68 78.36	57.04 78.85	57.77 79.86	58.14 80.38	58.52 80.90
504617070063917	BESILATO DE ANLODIPINO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 30	90.10 124.56	102.39 141.55	108.55 150.06	109.21 150.98	109.88 151.90	111.23 153.77	111.93 154.74	112.63 155.70	113.33 156.67	114.05 157.67	115.51 159.69	116.26 160.72	117.01 161.76
504618030069617	TENSALIV (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	39.25 54.26	44.60 61.66	47.29 65.38	47.58 65.78	47.87 66.18	48.46 66.99	48.76 67.41	49.06 67.82	49.37 68.25	49.68 68.68	50.32 69.56	50.65 70.02	50.97 70.46
504618030069517	TENSALIV (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	68.70 94.97	78.07 107.93	82.77 114.42	83.27 115.12	83.78 115.82	84.81 117.24	85.34 117.98	85.88 118.72	86.42 119.47	86.96 120.22	88.08 121.77	88.65 122.55	89.22 123.34
504622060085607	TENSALIV (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 30	39.25 54.26	44.60 61.66	47.29 65.38	47.58 65.78	47.87 66.18	48.46 66.99	48.76 67.41	49.06 67.82	49.37 68.25	49.68 68.68	50.32 69.56	50.65 70.02	50.97 70.46
504622060085707	TENSALIV (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 30	68.70 94.97	78.07 107.93	82.77 114.42	83.27 115.12	83.78 115.82	84.81 117.24	85.34 117.98	85.88 118.72	86.42 119.47	86.96 120.22	88.08 121.77	88.65 122.55	89.22 123.34
538819040067906	BESILATO DE ANLODIPINO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	23.82 32.93	27.07 37.42	28.70 39.68	28.87 39.91	29.05 40.16	29.41 40.66	29.59 40.91	29.78 41.17	29.96 41.42	30.15 41.68	30.54 42.22	30.74 42.50	30.94 42.77
538819040068006	BESILATO DE ANLODIPINO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	34.73 48.01	39.47 54.56	41.84 57.84	42.10 58.20	42.35 58.55	42.88 59.28	43.14 59.64	43.41 60.01	43.69 60.40	43.96 60.77	44.53 61.56	44.81 61.95	45.10 62.35
538819040068106	BESILATO DE ANLODIPINO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	47.02 65.00	53.43 73.86	56.65 78.32	56.99 78.79	57.34 79.27	58.05 80.25	58.41 80.75	58.78 81.26	59.14 81.76	59.52 82.28	60.28 83.33	60.67 83.87	61.06 84.41
538819040068206	BESILATO DE ANLODIPINO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	68.33 94.46	77.65 107.35	82.33 113.82	82.82 114.49	83.33 115.20	84.36 116.62	84.88 117.34	85.41 118.07	85.95 118.82	86.49 119.57	87.60 121.10	88.17 121.89	88.74 122.68
525001204111113	BESILATO DE ANLODIPINO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	15.35 21.22	17.44 24.11	18.49 25.56	18.61 25.73	18.72 25.88	18.95 26.20	19.07 26.36	19.19 26.53	19.31 26.69	19.43 26.86	19.68 27.21	19.81 27.39	19.94 27.57
525001202119117	BESILATO DE ANLODIPINO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	53.31 73.70	60.58 83.75	64.23 88.79	64.62 89.33	65.01 89.87	65.81 90.98	66.22 91.55	66.64 92.13	67.06 92.71	67.48 93.29	68.35 94.49	68.79 95.10	69.23 95.71

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BESILATO DE ANLODIPINO															
541521120022417	NORVASC (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	53.42 73.85	60.70 83.91	64.36 88.97	64.75 89.51	65.15 90.07	65.95 91.17	66.36 91.74	66.78 92.32	67.19 92.89	67.62 93.48	68.49 94.68	68.93 95.29	69.38 95.91
541521120022517	NORVASC (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	105.11 145.31	119.44 165.12	126.64 175.07	127.41 176.14	128.18 177.20	129.77 179.40	130.57 180.51	131.39 181.64	132.21 182.77	133.05 183.93	134.76 186.30	135.63 187.50	136.51 188.72
541521120022617	NORVASC (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 60	110.05 152.14	125.06 172.89	132.59 183.30	133.39 184.40	134.21 185.54	135.86 187.82	136.71 188.99	137.56 190.17	138.43 191.37	139.30 192.57	141.09 195.05	142.00 196.31	142.92 197.58
541521120022717	NORVASC (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 60	216.83 299.75	246.40 340.63	261.24 361.15	262.82 363.33	264.43 365.56	267.69 370.07	269.35 372.36	271.04 374.70	272.74 377.05	274.47 379.44	277.99 384.30	279.78 386.78	281.60 389.30
BESILATO DE ANLODIPINO;HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL															
525421020052105	CONCOR ANLO (MERCK S/A)	(5,0 + 5,0) MG COM CT BL AL AL X 30	60.35 80.96	68.58 92.00	72.71 97.54	73.15 98.13	73.60 98.73	74.51 99.95	74.97 100.57	75.44 101.20	75.91 101.83	76.39 102.47	77.37 103.79	77.87 104.46	78.38 105.14
525421020052205	CONCOR ANLO (MERCK S/A)	(5,0 + 10,0) MG COM CT BL AL AL X 30	67.30 90.28	76.48 102.60	81.08 108.77	81.58 109.44	82.07 110.09	83.09 111.46	83.60 112.15	84.13 112.86	84.65 113.55	85.19 114.28	86.28 115.74	86.84 116.49	87.40 117.24
525421020052305	CONCOR ANLO (MERCK S/A)	(10,0 + 5,0) MG COM CT BL AL AL X 30	67.30 90.28	76.48 102.60	81.08 108.77	81.58 109.44	82.07 110.09	83.09 111.46	83.60 112.15	84.13 112.86	84.65 113.55	85.19 114.28	86.28 115.74	86.84 116.49	87.40 117.24
525421020052005	CONCOR ANLO (MERCK S/A)	(10,0 + 10,0) MG COM CT BL AL AL X 30	74.28 99.64	84.41 113.23	89.49 120.05	90.04 120.79	90.59 121.52	91.70 123.01	92.27 123.78	92.85 124.55	93.43 125.33	94.03 126.14	95.23 127.75	95.85 128.58	96.47 129.41
BESILATO DE ANLODIPINO;OLMESARTANA MEDOXOMILA															
541816080016706	OLMESARTANA MEDOXOMILA+BESILATO DE (EMS S/A)	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	35.42 48.97	40.25 55.64	42.67 58.99	42.93 59.35	43.20 59.72	43.73 60.45	44.00 60.83	44.28 61.21	44.55 61.59	44.84 61.99	45.41 62.78	45.70 63.18	46.00 63.59
541816080016806	OLMESARTANA MEDOXOMILA+BESILATO DE (EMS S/A)	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	40.08 55.41	45.55 62.97	48.29 66.76	48.58 67.16	48.88 67.57	49.48 68.40	49.79 68.83	50.10 69.26	50.42 69.70	50.73 70.13	51.38 71.03	51.72 71.50	52.05 71.96
541816080016906	OLMESARTANA MEDOXOMILA+BESILATO DE (EMS S/A)	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	40.08 55.41	45.55 62.97	48.29 66.76	48.58 67.16	48.88 67.57	49.48 68.40	49.79 68.83	50.10 69.26	50.42 69.70	50.73 70.13	51.38 71.03	51.72 71.50	52.05 71.96

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BESILATO DE ANLODIPINO;OLMESARTANA MEDOXOMILA															
530402101115311	BENICARANLO (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	12.71 17.57	14.44 19.96	15.31 21.17	15.41 21.30	15.50 21.43	15.69 21.69	15.79 21.83	15.89 21.97	15.99 22.11	16.09 22.24	16.29 22.52	16.40 22.67	16.51 22.82
530402106117312	BENICARANLO (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	54.51 75.36	61.94 85.63	65.67 90.78	66.07 91.34	66.48 91.90	67.30 93.04	67.71 93.61	68.14 94.20	68.57 94.79	69.00 95.39	69.88 96.61	70.34 97.24	70.79 97.86
530402111110312	BENICARANLO (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	61.62 85.19	70.02 96.80	74.24 102.63	74.69 103.25	75.15 103.89	76.07 105.16	76.55 105.83	77.03 106.49	77.51 107.15	78.00 107.83	79.00 109.21	79.51 109.92	80.03 110.64
530402112117310	BENICARANLO (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	14.38 19.88	16.34 22.59	17.33 23.96	17.43 24.10	17.54 24.25	17.75 24.54	17.86 24.69	17.98 24.86	18.09 25.01	18.20 25.16	18.44 25.49	18.55 25.64	18.68 25.82
530402109116317	BENICARANLO (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	14.38 19.88	16.34 22.59	17.33 23.96	17.43 24.10	17.54 24.25	17.75 24.54	17.86 24.69	17.98 24.86	18.09 25.01	18.20 25.16	18.44 25.49	18.55 25.64	18.68 25.82
530402108111311	BENICARANLO (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	61.62 85.19	70.02 96.80	74.24 102.63	74.69 103.25	75.15 103.89	76.07 105.16	76.55 105.83	77.03 106.49	77.51 107.15	78.00 107.83	79.00 109.21	79.51 109.92	80.03 110.64
526122100164906	OLMESARTANA MEDOXOMILA+BESILATO DE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	11.81 16.33	13.42 18.55	14.23 19.67	14.32 19.80	14.40 19.91	14.58 20.16	14.67 20.28	14.76 20.40	14.86 20.54	14.95 20.67	15.14 20.93	15.24 21.07	15.34 21.21
526122100165006	OLMESARTANA MEDOXOMILA+BESILATO DE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	17.71 24.48	20.13 27.83	21.34 29.50	21.47 29.68	21.60 29.86	21.86 30.22	22.00 30.41	22.14 30.61	22.28 30.80	22.42 30.99	22.71 31.40	22.85 31.59	23.00 31.80
526122100165106	OLMESARTANA MEDOXOMILA+BESILATO DE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	35.43 48.98	40.26 55.66	42.69 59.02	42.95 59.38	43.21 59.74	43.74 60.47	44.01 60.84	44.29 61.23	44.57 61.62	44.85 62.00	45.42 62.79	45.72 63.21	46.01 63.61
526122100165206	OLMESARTANA MEDOXOMILA+BESILATO DE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 40	47.24 65.31	53.68 74.21	56.92 78.69	57.26 79.16	57.61 79.64	58.32 80.62	58.68 81.12	59.05 81.63	59.42 82.14	59.80 82.67	60.56 83.72	60.95 84.26	61.35 84.81
526122100165306	OLMESARTANA MEDOXOMILA+BESILATO DE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	70.84 97.93	80.50 111.29	85.35 117.99	85.87 118.71	86.39 119.43	87.46 120.91	88.00 121.65	88.55 122.42	89.11 123.19	89.67 123.96	90.82 125.55	91.41 126.37	92.00 127.18
526122100165406	OLMESARTANA MEDOXOMILA+BESILATO DE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	13.36 18.47	15.18 20.99	16.10 22.26	16.19 22.38	16.29 22.52	16.49 22.80	16.60 22.95	16.70 23.09	16.81 23.24	16.91 23.38	17.13 23.68	17.24 23.83	17.35 23.99

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BESILATO DE ANLODIPINO;OLMESARTANA MEDOXOMILA															
526122100165506	OLMESARTANA MEDOXOMILA+BESILATO DE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	20.03 27.69	22.76 31.46	24.13 33.36	24.28 33.57	24.43 33.77	24.73 34.19	24.88 34.40	25.04 34.62	25.19 34.82	25.35 35.04	25.68 35.50	25.85 35.74	26.01 35.96
526122100165606	OLMESARTANA MEDOXOMILA+BESILATO DE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	40.07 55.39	45.53 62.94	48.28 66.74	48.57 67.15	48.87 67.56	49.47 68.39	49.78 68.82	50.09 69.25	50.40 69.68	50.72 70.12	51.37 71.02	51.70 71.47	52.04 71.94
526122100165706	OLMESARTANA MEDOXOMILA+BESILATO DE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 40	53.42 73.85	60.70 83.91	64.36 88.97	64.75 89.51	65.15 90.07	65.95 91.17	66.36 91.74	66.78 92.32	67.19 92.89	67.62 93.48	68.49 94.68	68.93 95.29	69.38 95.91
526122100165806	OLMESARTANA MEDOXOMILA+BESILATO DE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	80.13 110.78	91.06 125.89	96.54 133.46	97.13 134.28	97.72 135.09	98.93 136.76	99.54 137.61	100.16 138.47	100.79 139.34	101.43 140.22	102.73 142.02	103.39 142.93	104.06 143.86
526122100165906	OLMESARTANA MEDOXOMILA+BESILATO DE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	13.36 18.47	15.18 20.99	16.10 22.26	16.19 22.38	16.29 22.52	16.49 22.80	16.60 22.95	16.70 23.09	16.81 23.24	16.91 23.38	17.13 23.68	17.24 23.83	17.35 23.99
526122100166006	OLMESARTANA MEDOXOMILA+BESILATO DE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	20.03 27.69	22.76 31.46	24.13 33.36	24.28 33.57	24.43 33.77	24.73 34.19	24.88 34.40	25.04 34.62	25.19 34.82	25.35 35.04	25.68 35.50	25.85 35.74	26.01 35.96
526122100166106	OLMESARTANA MEDOXOMILA+BESILATO DE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	40.07 55.39	45.53 62.94	48.28 66.74	48.57 67.15	48.87 67.56	49.47 68.39	49.78 68.82	50.09 69.25	50.40 69.68	50.72 70.12	51.37 71.02	51.70 71.47	52.04 71.94
526122100166206	OLMESARTANA MEDOXOMILA+BESILATO DE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 40	53.42 73.85	60.70 83.91	64.36 88.97	64.75 89.51	65.15 90.07	65.95 91.17	66.36 91.74	66.78 92.32	67.19 92.89	67.62 93.48	68.49 94.68	68.93 95.29	69.38 95.91
526122100166306	OLMESARTANA MEDOXOMILA+BESILATO DE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	80.13 110.78	91.06 125.89	96.54 133.46	97.13 134.28	97.72 135.09	98.93 136.76	99.54 137.61	100.16 138.47	100.79 139.34	101.43 140.22	102.73 142.02	103.39 142.93	104.06 143.86
522717110063017	OLMETECANLO (PFIZER BRASIL LTDA)	(20,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL AL X 7	24.11 33.33	27.40 37.88	29.05 40.16	29.22 40.39	29.40 40.64	29.77 41.16	29.95 41.40	30.14 41.67	30.33 41.93	30.52 42.19	30.91 42.73	31.11 43.01	31.31 43.28
522717110063117	OLMETECANLO (PFIZER BRASIL LTDA)	(20,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL AL X 15	51.70 71.47	58.75 81.22	62.29 86.11	62.67 86.64	63.05 87.16	63.83 88.24	64.22 88.78	64.63 89.35	65.03 89.90	65.44 90.47	66.28 91.63	66.71 92.22	67.14 92.82
522717110063217	OLMETECANLO (PFIZER BRASIL LTDA)	(20,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	103.40 142.94	117.50 162.44	124.58 172.22	125.33 173.26	126.10 174.33	127.65 176.47	128.45 177.57	129.25 178.68	130.06 179.80	130.89 180.95	132.56 183.26	133.42 184.45	134.29 185.65

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BESILATO DE ANLODIPINO;OLMESARTANA MEDOXOMILA															
522717110063517	OLMETECANLO (PFIZER BRASIL LTDA)	(40,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL AL X 7	27.27 37.70	30.99 42.84	32.86 45.43	33.05 45.69	33.26 45.98	33.67 46.55	33.88 46.84	34.09 47.13	34.30 47.42	34.52 47.72	34.96 48.33	35.19 48.65	35.42 48.97
522717110063317	OLMETECANLO (PFIZER BRASIL LTDA)	(40,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL AL X 15	58.43 80.78	66.40 91.79	70.40 97.32	70.82 97.90	71.26 98.51	72.14 99.73	72.58 100.34	73.04 100.97	73.50 101.61	73.96 102.25	74.91 103.56	75.39 104.22	75.88 104.90
522717110063417	OLMETECANLO (PFIZER BRASIL LTDA)	(40,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	116.88 161.58	132.82 183.62	140.82 194.68	141.67 195.85	142.54 197.05	144.30 199.49	145.19 200.72	146.10 201.97	147.02 203.25	147.95 204.53	149.85 207.16	150.81 208.49	151.79 209.84
522717110062917	OLMETECANLO (PFIZER BRASIL LTDA)	(40,0 + 10,0) MG COM REV CT BL AL AL X 7	27.27 37.70	30.99 42.84	32.86 45.43	33.05 45.69	33.26 45.98	33.67 46.55	33.88 46.84	34.09 47.13	34.30 47.42	34.52 47.72	34.96 48.33	35.19 48.65	35.42 48.97
522717110062717	OLMETECANLO (PFIZER BRASIL LTDA)	(40,0 + 10,0) MG COM REV CT BL AL AL X 15	58.43 80.78	66.40 91.79	70.40 97.32	70.82 97.90	71.26 98.51	72.14 99.73	72.58 100.34	73.04 100.97	73.50 101.61	73.96 102.25	74.91 103.56	75.39 104.22	75.88 104.90
522717110062817	OLMETECANLO (PFIZER BRASIL LTDA)	(40,0 + 10,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	116.88 161.58	132.82 183.62	140.82 194.68	141.67 195.85	142.54 197.05	144.30 199.49	145.19 200.72	146.10 201.97	147.02 203.25	147.95 204.53	149.85 207.16	150.81 208.49	151.79 209.84
531616110080404	OLMY ANLO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	18.15 25.09	20.63 28.52	21.87 30.23	22.00 30.41	22.13 30.59	22.41 30.98	22.55 31.17	22.69 31.37	22.83 31.56	22.97 31.75	23.27 32.17	23.42 32.38	23.57 32.58
531616110080504	OLMY ANLO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	54.51 75.36	61.94 85.63	65.67 90.78	66.07 91.34	66.48 91.90	67.30 93.04	67.71 93.61	68.14 94.20	68.57 94.79	69.00 95.39	69.88 96.61	70.34 97.24	70.79 97.86
531623100098903	OLMY ANLO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	108.96 150.63	123.82 171.17	131.28 181.49	132.07 182.58	132.88 183.70	134.52 185.97	135.35 187.11	136.20 188.29	137.06 189.48	137.92 190.67	139.69 193.11	140.59 194.36	141.51 195.63
531616110080604	OLMY ANLO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	20.54 28.40	23.34 32.27	24.75 34.22	24.90 34.42	25.05 34.63	25.36 35.06	25.52 35.28	25.68 35.50	25.84 35.72	26.00 35.94	26.33 36.40	26.50 36.63	26.68 36.88
531616110080704	OLMY ANLO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	61.61 85.17	70.01 96.78	74.23 102.62	74.68 103.24	75.13 103.86	76.06 105.15	76.53 105.80	77.01 106.46	77.50 107.14	77.99 107.82	78.99 109.20	79.50 109.90	80.01 110.61
531623100099003	OLMY ANLO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	123.23 170.36	140.03 193.58	148.47 205.25	149.37 206.50	150.28 207.75	152.14 210.32	153.08 211.62	154.04 212.95	155.01 214.29	155.99 215.65	157.99 218.41	159.01 219.82	160.04 221.25

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BESILATO DE ANLODIPINO;OLMESARTANA MEDOXOMILA															
531616110080804	OLMY ANLO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	61.61 85.17	70.01 96.78	74.23 102.62	74.68 103.24	75.13 103.86	76.06 105.15	76.53 105.80	77.01 106.46	77.50 107.14	77.99 107.82	78.99 109.20	79.50 109.90	80.01 110.61
531623100099103	OLMY ANLO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	123.21 170.33	140.01 193.56	148.45 205.22	149.35 206.47	150.26 207.73	152.11 210.28	153.06 211.60	154.01 212.91	154.98 214.25	155.96 215.61	157.96 218.37	158.98 219.78	160.01 221.20
504623100094706	OLMESARTANA MEDOXOMILA + BESILATO DE (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	(20 + 5) MG COM REV CT BL AL AL X 30	35.43 48.98	40.26 55.66	42.69 59.02	42.95 59.38	43.21 59.74	43.74 60.47	44.01 60.84	44.29 61.23	44.57 61.62	44.85 62.00	45.42 62.79	45.72 63.21	46.01 63.61
504623100094806	OLMESARTANA MEDOXOMILA + BESILATO DE (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	(40 + 5) MG COM REV CT BL AL AL X 30	40.07 55.39	45.53 62.94	48.28 66.74	48.57 67.15	48.87 67.56	49.47 68.39	49.78 68.82	50.09 69.25	50.40 69.68	50.72 70.12	51.37 71.02	51.70 71.47	52.04 71.94
504623100094906	OLMESARTANA MEDOXOMILA + BESILATO DE (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	(40 + 10) MG COM REV CT BL AL AL X 30	40.07 55.39	45.53 62.94	48.28 66.74	48.57 67.15	48.87 67.56	49.47 68.39	49.78 68.82	50.09 69.25	50.40 69.68	50.72 70.12	51.37 71.02	51.70 71.47	52.04 71.94
540923110061904	OLZICAR ANLO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(20 + 5) MG COM REV CT BL AL AL X 10	18.16 25.11	20.64 28.53	21.88 30.25	22.01 30.43	22.15 30.62	22.42 30.99	22.56 31.19	22.70 31.38	22.84 31.57	22.99 31.78	23.28 32.18	23.43 32.39	23.58 32.60
540923110062004	OLZICAR ANLO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(20 + 5) MG COM REV CT BL AL AL X 30	54.50 75.34	61.93 85.61	65.66 90.77	66.06 91.32	66.46 91.88	67.28 93.01	67.70 93.59	68.13 94.19	68.55 94.77	68.99 95.37	69.87 96.59	70.32 97.21	70.78 97.85
540923110062104	OLZICAR ANLO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(40 + 5) MG COM REV CT BL AL AL X 10	20.54 28.40	23.34 32.27	24.75 34.22	24.90 34.42	25.05 34.63	25.36 35.06	25.52 35.28	25.68 35.50	25.84 35.72	26.00 35.94	26.33 36.40	26.50 36.63	26.68 36.88
540923110062204	OLZICAR ANLO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(40 + 5) MG COM REV CT BL AL AL X 30	61.64 85.21	70.05 96.84	74.27 102.67	74.72 103.30	75.17 103.92	76.10 105.20	76.57 105.85	77.05 106.52	77.53 107.18	78.03 107.87	79.03 109.25	79.54 109.96	80.05 110.66
540923110062304	OLZICAR ANLO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(40 + 10) MG COM REV CT BL AL AL X 10	20.54 28.40	23.34 32.27	24.75 34.22	24.90 34.42	25.05 34.63	25.36 35.06	25.52 35.28	25.68 35.50	25.84 35.72	26.00 35.94	26.33 36.40	26.50 36.63	26.68 36.88
540923110062404	OLZICAR ANLO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(40 + 10) MG COM REV CT BL AL AL X 30	61.64 85.21	70.05 96.84	74.27 102.67	74.72 103.30	75.17 103.92	76.10 105.20	76.57 105.85	77.05 106.52	77.53 107.18	78.03 107.87	79.03 109.25	79.54 109.96	80.05 110.66
BESILATO DE ANLODIPINO;PERINDOPRIL ARGININA															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BESILATO DE ANLODIPINO;PERINDOPRIL ARGININA															
531317040008105	ACERTANLO (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	3,5 MG + 2,5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 10	13.37 17.94	15.19 20.38	16.11 21.61	16.21 21.75	16.30 21.87	16.51 22.15	16.61 22.28	16.71 22.42	16.82 22.56	16.92 22.70	17.14 22.99	17.25 23.14	17.36 23.29
531317040008405	ACERTANLO (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	7 MG + 5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 10	18.18 24.39	20.66 27.71	21.90 29.38	22.04 29.57	22.17 29.74	22.44 30.10	22.58 30.29	22.73 30.49	22.87 30.68	23.01 30.87	23.31 31.27	23.46 31.47	23.61 31.67
531317040007805	ACERTANLO (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	14 MG + 10 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 10	45.69 61.29	51.92 69.65	55.05 73.85	55.38 74.29	55.72 74.75	56.41 75.67	56.76 76.14	57.11 76.61	57.47 77.09	57.84 77.59	58.58 78.58	58.95 79.08	59.34 79.60
531317040008305	ACERTANLO (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	3,5 MG + 2,5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 30	40.11 53.81	45.58 61.14	48.33 64.83	48.62 65.22	48.91 65.61	49.52 66.43	49.83 66.85	50.14 67.26	50.45 67.68	50.77 68.11	51.42 68.98	51.75 69.42	52.09 69.88
531317040008605	ACERTANLO (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	7 MG + 5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 30	54.54 73.16	61.98 83.14	65.71 88.15	66.11 88.68	66.51 89.22	67.33 90.32	67.75 90.88	68.18 91.46	68.60 92.02	69.04 92.61	69.92 93.80	70.37 94.40	70.83 95.02
531317040008005	ACERTANLO (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	14 MG + 10 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 30	94.41 126.65	107.28 143.91	113.75 152.59	114.44 153.52	115.13 154.44	116.56 156.36	117.28 157.33	118.01 158.31	118.75 159.30	119.51 160.32	121.04 162.37	121.82 163.42	122.61 164.48
BESILATO DE ANLODIPINO;TELMISARTANA															
504505601111314	MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	40MG + 5MG COM CT BL AL/AL X 10	26.99 36.21	30.67 41.14	32.52 43.62	32.72 43.89	32.91 44.15	33.32 44.70	33.53 44.98	33.74 45.26	33.95 45.54	34.16 45.82	34.60 46.41	34.83 46.72	35.05 47.02
504505604110319	MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	40MG + 5MG COM CT BL AL/AL X 30	81.01 108.67	92.06 123.50	97.60 130.93	98.19 131.72	98.79 132.52	100.01 134.16	100.63 134.99	101.26 135.84	101.90 136.70	102.54 137.55	103.86 139.32	104.53 140.22	105.21 141.14
504505607111316	MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	80MG + 5MG COM CT BL AL/AL X 10	34.59 46.40	39.31 52.73	41.67 55.90	41.93 56.25	42.18 56.58	42.70 57.28	42.97 57.64	43.24 58.00	43.51 58.37	43.78 58.73	44.35 59.49	44.63 59.87	44.92 60.26
504505608116311	MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	80MG + 5MG COM CT BL AL/AL X 30	103.75 139.18	117.90 158.16	125.00 167.68	125.76 168.70	126.52 169.72	128.09 171.83	128.88 172.89	129.69 173.97	130.50 175.06	131.33 176.17	133.01 178.43	133.87 179.58	134.74 180.75
504505606113315	MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	80MG + 10MG COM CT BL AL/AL X 30	103.75 139.18	117.90 158.16	125.00 167.68	125.76 168.70	126.52 169.72	128.09 171.83	128.88 172.89	129.69 173.97	130.50 175.06	131.33 176.17	133.01 178.43	133.87 179.58	134.74 180.75
BESILATO DE ATRACÚRIO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BESILATO DE ATRACÚRIO															
509521070035806	BESILATO DE ATRACÚRIO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.)	10 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CX 25 AMP VD AMB X 2,5 ML	390.22 539.46	443.43 613.02	470.14 649.94	472.99 653.88	475.88 657.88	481.75 665.99	484.75 670.14	487.78 674.33	490.84 678.56	493.95 682.86	500.28 691.61	503.51 696.07	506.78 700.59
509521070035906	BESILATO DE ATRACÚRIO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.)	10 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CX 25 AMP VD AMB X 5 ML	780.45 1078.93	886.88 1226.06	940.30 1299.91	946.00 1307.79	951.77 1315.77	963.52 1332.01	969.50 1340.28	975.56 1348.65	981.70 1357.14	987.91 1365.73	1000.58 1383.24	1007.03 1392.16	1013.57 1401.20
506714502155413	TRACUR (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 5 ML	1311.03	1489.81	1579.55	1589.13	1598.82	1618.56	1628.61	1638.79	1649.09	1659.53	1680.81	1691.65	1702.64
506714501159415	TRACUR (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 2,5 ML	690.72	784.91	832.19	837.24	842.34	852.74	858.04	863.40	868.83	874.33	885.54	891.25	897.04
505618010042517	TRACRIUM (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	234.75	266.76	282.83	284.55	286.28	289.81	291.61	293.44	295.28	297.15	300.96	302.90	304.87
505618010042417	TRACRIUM (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 2,5 ML	122.77	139.51	147.92	148.81	149.72	151.57	152.51	153.46	154.43	155.41	157.40	158.41	159.44
500122040041606	BESILATO DE ATRACÚRIO (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 2,5 ML	64.87	73.72	78.16	78.63	79.11	80.09	80.58	81.09	81.60	82.11	83.17	83.70	84.25
500122040041106	BESILATO DE ATRACÚRIO (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV CT 25 AMP VD TRANS X 2,5 ML	331.62	376.84	399.54	401.96	404.41	409.41	411.95	414.53	417.13	419.77	425.15	427.90	430.68
500122040041406	BESILATO DE ATRACÚRIO (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML	648.68	737.14	781.54	786.28	791.07	800.84	805.81	810.85	815.95	821.11	831.64	837.01	842.44
500122040041206	BESILATO DE ATRACÚRIO (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	126.80	144.09	152.77	153.70	154.63	156.54	157.52	158.50	159.50	160.51	162.56	163.61	164.68
500122040041306	BESILATO DE ATRACÚRIO (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV CT 25 AMP VD TRANS X 5 ML	634.08	720.55	763.95	768.58	773.27	782.81	787.68	792.60	797.59	802.63	812.92	818.17	823.48
500122040041506	BESILATO DE ATRACÚRIO (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD TRANS X 5 ML	1268.17	1441.10	1527.92	1537.18	1546.55	1565.64	1575.37	1585.21	1595.18	1605.28	1625.86	1636.35	1646.97

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BESILATO DE ATRACÚRIO															
612823090000317	BESILATO DE ATRACÚRIO (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 2,5 ML	70.39	79.99	84.81	85.32	85.84	86.90	87.44	87.99	88.54	89.10	90.24	90.83	91.42
612823090000417	BESILATO DE ATRACÚRIO (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV CT 25 AMP VD TRANS X 2,5 ML	359.81	408.88	433.51	436.13	438.79	444.21	446.97	449.76	452.59	455.46	461.29	464.27	467.29
612823090000517	BESILATO DE ATRACÚRIO (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML	703.83	799.81	847.99	853.13	858.33	868.93	874.32	879.79	885.32	890.92	902.35	908.17	914.06
612823090000617	BESILATO DE ATRACÚRIO (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	137.59	156.35	165.77	166.78	167.79	169.86	170.92	171.99	173.07	174.16	176.40	177.54	178.69
612823090000717	BESILATO DE ATRACÚRIO (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV CT 25 AMP VD TRANS X 5 ML	687.99	781.81	828.90	833.93	839.01	849.37	854.65	859.99	865.40	870.87	882.04	887.73	893.49
612823090000817	BESILATO DE ATRACÚRIO (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD TRANS X 5 ML	1376.00	1563.64	1657.83	1667.88	1678.05	1698.77	1709.32	1720.00	1730.82	1741.77	1764.10	1775.48	1787.01
BESILATO DE CISATRACÚRIO															
509525020040606	BESILATO DE CISATRACÚRIO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD AMB X 5 ML	120.40	136.82	145.06	145.94	146.83	148.64	149.57	150.50	151.45	152.41	154.36	155.35	156.36
506714010052204	CIS (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	185.33	210.60	223.29	224.64	226.01	228.80	230.22	231.66	233.12	234.59	237.60	239.14	240.69
506714010052404	CIS (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 10 ML	363.25	412.78	437.65	440.30	442.99	448.46	451.24	454.06	456.92	459.81	465.71	468.71	471.75
533021070073404	CISAUNI (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT AMP VD TRANS X 5 ML	35.61	40.47	42.90	43.16	43.43	43.96	44.24	44.51	44.79	45.08	45.65	45.95	46.25
533021070073504	CISAUNI (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML	178.11	202.40	214.59	215.89	217.21	219.89	221.25	222.64	224.04	225.46	228.35	229.82	231.31

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BESILATO DE CISATRACÚRIO															
533021070073604	CISAUNI (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CX 20 AMP VD TRANS X 5 ML	712.43	809.58	858.35	863.55	868.82	879.54	885.01	890.54	896.14	901.81	913.37	919.26	925.23
533021070073704	CISAUNI (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT AMP VD TRANS X 10 ML	66.85	75.97	80.54	81.03	81.52	82.53	83.04	83.56	84.09	84.62	85.71	86.26	86.82
533021070073804	CISAUNI (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CX 5 AMP VD TRANS X 10 ML	334.33	379.92	402.81	405.25	407.72	412.75	415.32	417.91	420.54	423.20	428.63	431.39	434.19
533021070073904	CISAUNI (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CX 20 AMP VD TRANS X 10 ML	1337.30	1519.66	1611.20	1620.97	1630.85	1650.99	1661.24	1671.63	1682.14	1692.79	1714.49	1725.55	1736.75
533021100075903	CISAUNI (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML	1781.22	2024.11	2146.05	2159.05	2172.22	2199.04	2212.70	2226.53	2240.53	2254.71	2283.61	2298.35	2313.27
533021100076003	CISAUNI (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML	3343.37	3799.29	4028.16	4052.57	4077.28	4127.62	4153.25	4179.21	4205.50	4232.11	4286.37	4314.03	4342.04
552919120091117	NOSINT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML	185.60	210.91	223.61	224.97	226.34	229.14	230.56	232.00	233.46	234.94	237.95	239.48	241.04
505618030042917	NIMBIUM (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	187.81	213.42	226.28	227.65	229.04	231.86	233.30	234.76	236.24	237.73	240.78	242.34	243.91
505618030043017	NIMBIUM (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 10 ML	365.31	415.13	440.13	442.80	445.50	451.00	453.80	456.64	459.51	462.42	468.35	471.37	474.43
538018120026606	BESILATO DE CISATRACÚRIO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 2,5 ML	12.03	13.67	14.49	14.58	14.67	14.85	14.94	15.04	15.13	15.23	15.42	15.52	15.62
538018120026706	BESILATO DE CISATRACÚRIO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5 ML	24.40	27.73	29.40	29.58	29.76	30.12	30.31	30.50	30.69	30.89	31.28	31.48	31.69
538018120026806	BESILATO DE CISATRACÚRIO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10 ML	47.49	53.97	57.22	57.56	57.91	58.63	58.99	59.36	59.74	60.11	60.88	61.28	61.68

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BESILATO DE CISATRACÚRIO															
538018120026906	BESILATO DE CISATRACÚRIO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 25 ML	120.39	136.81	145.05	145.93	146.82	148.63	149.55	150.49	151.43	152.39	154.35	155.34	156.35
571618080000306	BESILATO DE CISATRACÚRIO (VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML	116.97	132.92	140.93	141.78	142.65	144.41	145.30	146.21	147.13	148.06	149.96	150.93	151.91
571620080000607	VOLCIS (VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML	116.97	132.92	140.93	141.78	142.65	144.41	145.30	146.21	147.13	148.06	149.96	150.93	151.91
BESILATO DE LEVANLODIPINO															
541818100090904	ATELOP (EMS S/A)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	32.10 43.06	36.48 48.94	38.67 51.87	38.91 52.20	39.15 52.52	39.63 53.16	39.88 53.50	40.13 53.83	40.38 54.17	40.63 54.50	41.15 55.20	41.42 55.56	41.69 55.93
541818100091004	ATELOP (EMS S/A)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	48.18 64.63	54.75 73.45	58.05 77.87	58.40 78.34	58.76 78.82	59.48 79.79	59.85 80.29	60.23 80.80	60.60 81.29	60.99 81.82	61.77 82.86	62.17 83.40	62.57 83.94
541818100091104	ATELOP (EMS S/A)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	96.35 129.25	109.49 146.88	116.08 155.72	116.79 156.67	117.50 157.62	118.95 159.57	119.69 160.56	120.44 161.57	121.20 162.59	121.96 163.60	123.53 165.71	124.32 166.77	125.13 167.86
541818100091204	ATELOP (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	62.39 83.69	70.90 95.11	75.17 100.84	75.62 101.44	76.09 102.07	77.02 103.32	77.50 103.96	77.99 104.62	78.48 105.28	78.97 105.94	79.99 107.30	80.50 107.99	81.03 108.70
541818100091304	ATELOP (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	93.59 125.55	106.35 142.66	112.76 151.26	113.44 152.18	114.13 153.10	115.54 154.99	116.26 155.96	116.99 156.94	117.72 157.92	118.47 158.92	119.99 160.96	120.76 162.00	121.55 163.05
541818100091404	ATELOP (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	187.21 251.14	212.74 285.38	225.55 302.57	226.92 304.41	228.30 306.26	231.12 310.04	232.56 311.97	234.01 313.92	235.48 315.89	236.97 317.89	240.01 321.96	241.56 324.04	243.13 326.15
541823030193603	LEFOR (EMS S/A)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	32.11 43.07	36.49 48.95	38.69 51.90	38.92 52.21	39.16 52.53	39.64 53.18	39.89 53.51	40.14 53.85	40.39 54.18	40.65 54.53	41.17 55.23	41.43 55.58	41.70 55.94
541823030193703	LEFOR (EMS S/A)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	48.17 64.62	54.74 73.43	58.04 77.86	58.39 78.33	58.74 78.80	59.47 79.78	59.84 80.27	60.21 80.77	60.59 81.28	60.97 81.79	61.76 82.85	62.15 83.37	62.56 83.92

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BESILATO DE LEVANLODIPINO															
541823030193803	LEFOR (EMS S/A)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	96.34 129.24	109.48 146.86	116.07 155.70	116.78 156.66	117.49 157.61	118.94 159.55	119.68 160.55	120.43 161.55	121.18 162.56	121.95 163.59	123.51 165.68	124.31 166.76	125.12 167.84
541823030193903	LEFOR (EMS S/A)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	144.51 193.86	164.22 220.30	174.11 233.56	175.16 234.97	176.23 236.41	178.41 239.33	179.52 240.82	180.64 242.32	181.77 243.84	182.92 245.38	185.27 248.53	186.46 250.13	187.68 251.77
541823030194003	LEFOR (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	62.40 83.71	70.91 95.12	75.18 100.85	75.64 101.47	76.10 102.09	77.04 103.35	77.52 103.99	78.00 104.63	78.49 105.29	78.99 105.96	80.00 107.32	80.52 108.01	81.04 108.71
541823030194103	LEFOR (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	93.59 125.55	106.35 142.66	112.76 151.26	113.44 152.18	114.13 153.10	115.54 154.99	116.26 155.96	116.99 156.94	117.72 157.92	118.47 158.92	119.99 160.96	120.76 162.00	121.55 163.05
541823030194203	LEFOR (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	187.18 251.10	212.70 285.33	225.52 302.53	226.88 304.35	228.27 306.22	231.09 310.00	232.52 311.92	233.98 313.88	235.45 315.85	236.94 317.85	239.97 321.91	241.52 323.99	243.09 326.10
541823030194303	LEFOR (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	280.79 376.67	319.08 428.03	338.30 453.82	340.35 456.57	342.43 459.36	346.65 465.02	348.81 467.92	350.99 470.84	353.20 473.81	355.43 476.80	359.99 482.91	362.31 486.03	364.66 489.18
504112070049602	NOVANLO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	48.18 64.63	54.75 73.45	58.05 77.87	58.40 78.34	58.76 78.82	59.48 79.79	59.85 80.29	60.23 80.80	60.60 81.29	60.99 81.82	61.77 82.86	62.17 83.40	62.57 83.94
504112070049702	NOVANLO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	96.38 129.29	109.52 146.92	116.12 155.77	116.82 156.71	117.54 157.68	118.99 159.62	119.73 160.61	120.48 161.62	121.23 162.63	122.00 163.66	123.56 165.75	124.36 166.82	125.17 167.91
504112070049802	NOVANLO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90	144.51 193.86	164.22 220.30	174.11 233.56	175.16 234.97	176.23 236.41	178.41 239.33	179.52 240.82	180.64 242.32	181.77 243.84	182.92 245.38	185.27 248.53	186.46 250.13	187.68 251.77
504112070050102	NOVANLO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	93.59 125.55	106.35 142.66	112.76 151.26	113.44 152.18	114.13 153.10	115.54 154.99	116.26 155.96	116.99 156.94	117.72 157.92	118.47 158.92	119.99 160.96	120.76 162.00	121.55 163.05
504112070050202	NOVANLO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	187.21 251.14	212.74 285.38	225.55 302.57	226.92 304.41	228.30 306.26	231.12 310.04	232.56 311.97	234.01 313.92	235.48 315.89	236.97 317.89	240.01 321.96	241.56 324.04	243.13 326.15
504112070050302	NOVANLO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90	280.83 376.72	319.13 428.10	338.35 453.88	340.40 456.63	342.48 459.42	346.70 465.09	348.86 467.98	351.04 470.91	353.25 473.87	355.48 476.86	360.04 482.98	362.36 486.09	364.71 489.25

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BESILATO DE LEVANLODIPINO															
504124070088906	BESILATO DE LEVANLODIPINO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	31.32 42.01	35.59 47.74	37.73 50.61	37.96 50.92	38.20 51.24	38.67 51.87	38.91 52.20	39.15 52.52	39.40 52.85	39.65 53.19	40.15 53.86	40.41 54.21	40.68 54.57
504124070089006	BESILATO DE LEVANLODIPINO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	60.83 81.60	69.13 92.74	73.29 98.32	73.73 98.91	74.18 99.51	75.10 100.74	75.57 101.37	76.04 102.00	76.52 102.65	77.00 103.29	77.99 104.62	78.49 105.29	79.00 105.98
504118040060117	COR-SELECT (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	48.18 64.63	54.75 73.45	58.05 77.87	58.40 78.34	58.76 78.82	59.48 79.79	59.85 80.29	60.23 80.80	60.60 81.29	60.99 81.82	61.77 82.86	62.17 83.40	62.57 83.94
504118040060207	COR-SELECT (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	96.38 129.29	109.52 146.92	116.12 155.77	116.82 156.71	117.54 157.68	118.99 159.62	119.73 160.61	120.48 161.62	121.23 162.63	122.00 163.66	123.56 165.75	124.36 166.82	125.17 167.91
504118040060317	COR-SELECT (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	93.59 125.55	106.35 142.66	112.76 151.26	113.44 152.18	114.13 153.10	115.54 154.99	116.26 155.96	116.99 156.94	117.72 157.92	118.47 158.92	119.99 160.96	120.76 162.00	121.55 163.05
BESILATO DE LEVANLODIPINO HEMIPENTAIDRATADO															
532724100065004	LEVAMZ (TORRENT DO BRASIL LTDA)	2,5 MG COM CT BL AL AL X 10	15.73 21.10	17.88 23.99	18.95 25.42	19.07 25.58	19.18 25.73	19.42 26.05	19.54 26.21	19.66 26.37	19.79 26.55	19.91 26.71	20.17 27.06	20.30 27.23	20.43 27.41
532724100065104	LEVAMZ (TORRENT DO BRASIL LTDA)	2,5 MG COM CT BL AL AL X 30	47.20 63.32	53.64 71.96	56.87 76.29	57.21 76.75	57.56 77.21	58.27 78.17	58.63 78.65	59.00 79.15	59.37 79.64	59.75 80.15	60.51 81.17	60.90 81.70	61.30 82.23
532724100065204	LEVAMZ (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM CT BL AL AL X 10	30.44 40.83	34.59 46.40	36.67 49.19	36.90 49.50	37.12 49.80	37.58 50.41	37.81 50.72	38.05 51.04	38.29 51.36	38.53 51.69	39.03 52.36	39.28 52.69	39.53 53.03
532724100065304	LEVAMZ (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM CT BL AL AL X 30	91.32 122.50	103.77 139.20	110.02 147.59	110.69 148.49	111.37 149.40	112.74 151.24	113.44 152.18	114.15 153.13	114.87 154.09	115.59 155.06	117.08 157.06	117.83 158.06	118.60 159.10
532724120066306	BESILATO DE LEVANLODIPINO HEMIPENTAIDRATADO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	2,5 MG COM CT BL AL AL X 10	10.43 13.99	11.85 15.90	12.57 16.86	12.64 16.96	12.72 17.06	12.88 17.28	12.96 17.39	13.04 17.49	13.12 17.60	13.20 17.71	13.37 17.94	13.46 18.06	13.55 18.18
532724120066406	BESILATO DE LEVANLODIPINO HEMIPENTAIDRATADO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	2,5 MG COM CT BL AL AL X 30	31.32 42.01	35.59 47.74	37.73 50.61	37.96 50.92	38.20 51.24	38.67 51.87	38.91 52.20	39.15 52.52	39.40 52.85	39.65 53.19	40.15 53.86	40.41 54.21	40.68 54.57

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BESILATO DE LEVANLODIPINO HEMIPENTAIDRATADO															
532724120066506	BESILATO DE LEVANLODIPINO HEMIPENTAIDRATADO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	2,5 MG COM CT BL AL AL X 60	62.63 84.02	71.17 95.47	75.46 101.23	75.92 101.84	76.38 102.46	77.32 103.72	77.80 104.37	78.29 105.02	78.78 105.68	79.28 106.35	80.29 107.71	80.81 108.40	81.34 109.11
532724120066606	BESILATO DE LEVANLODIPINO HEMIPENTAIDRATADO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	2,5 MG COM CT BL AL AL X 90	93.94 126.02	106.75 143.20	113.18 151.83	113.87 152.75	114.56 153.68	115.98 155.58	116.70 156.55	117.43 157.53	118.16 158.51	118.91 159.51	120.44 161.57	121.21 162.60	122.00 163.66
532724120066706	BESILATO DE LEVANLODIPINO HEMIPENTAIDRATADO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	2,5 MG COM CT BL AL AL X 100	104.38 140.02	118.61 159.11	125.76 168.70	126.52 169.72	127.29 170.76	128.86 172.86	129.66 173.93	130.48 175.03	131.30 176.13	132.13 177.25	133.82 179.51	134.68 180.67	135.56 181.85
532724120066806	BESILATO DE LEVANLODIPINO HEMIPENTAIDRATADO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM CT BL AL AL X 10	104.38 140.02	118.61 159.11	125.76 168.70	126.52 169.72	127.29 170.76	128.86 172.86	129.66 173.93	130.48 175.03	131.30 176.13	132.13 177.25	133.82 179.51	134.68 180.67	135.56 181.85
532724120066906	BESILATO DE LEVANLODIPINO HEMIPENTAIDRATADO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM CT BL AL AL X 30	60.84 81.61	69.14 92.75	73.30 98.33	73.75 98.93	74.20 99.54	75.11 100.76	75.58 101.39	76.05 102.02	76.53 102.66	77.01 103.31	78.00 104.63	78.50 105.30	79.01 105.99
532724120067006	BESILATO DE LEVANLODIPINO HEMIPENTAIDRATADO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM CT BL AL AL X 60	121.68 163.23	138.27 185.48	146.60 196.66	147.49 197.85	148.39 199.06	150.22 201.51	151.16 202.78	152.10 204.04	153.06 205.32	154.03 206.63	156.00 209.27	157.01 210.62	158.03 211.99
532724120066106	BESILATO DE LEVANLODIPINO HEMIPENTAIDRATADO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM CT BL AL AL X 90	182.52 244.84	207.41 278.23	219.90 294.99	221.24 296.79	222.59 298.60	225.33 302.27	226.73 304.15	228.15 306.06	229.58 307.97	231.04 309.93	234.00 313.90	235.51 315.93	237.04 317.98
532724120066206	BESILATO DE LEVANLODIPINO HEMIPENTAIDRATADO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM CT BL AL AL X 100	202.80 272.05	230.45 309.14	244.34 327.77	245.82 329.76	247.32 331.77	250.37 335.86	251.93 337.96	253.50 340.06	255.09 342.19	256.71 344.37	260.00 348.78	261.68 351.03	263.38 353.31
504623070092606	BESILATO DE LEVANLODIPINO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 30	31.32 42.01	35.59 47.74	37.73 50.61	37.96 50.92	38.20 51.24	38.67 51.87	38.91 52.20	39.15 52.52	39.40 52.85	39.65 53.19	40.15 53.86	40.41 54.21	40.68 54.57
504623070092706	BESILATO DE LEVANLODIPINO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 60	62.63 84.02	71.17 95.47	75.46 101.23	75.92 101.84	76.38 102.46	77.32 103.72	77.80 104.37	78.29 105.02	78.78 105.68	79.28 106.35	80.29 107.71	80.81 108.40	81.34 109.11
504623070092806	BESILATO DE LEVANLODIPINO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 30	60.83 81.60	69.13 92.74	73.29 98.32	73.73 98.91	74.18 99.51	75.10 100.74	75.57 101.37	76.04 102.00	76.52 102.65	77.00 103.29	77.99 104.62	78.49 105.29	79.00 105.98
540923070060504	PERSUR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 10	16.06 21.54	18.25 24.48	19.35 25.96	19.47 26.12	19.59 26.28	19.83 26.60	19.95 26.76	20.08 26.94	20.20 27.10	20.33 27.27	20.59 27.62	20.72 27.80	20.86 27.98

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BESILATO DE LEVANLODIPINO HEMIPENTAIDRATADO															
540923070060704	PERSUR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 30	48.18 64.63	54.75 73.45	58.05 77.87	58.40 78.34	58.76 78.82	59.48 79.79	59.85 80.29	60.23 80.80	60.60 81.29	60.99 81.82	61.77 82.86	62.17 83.40	62.57 83.94
540923070060604	PERSUR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 60	96.35 129.25	109.49 146.88	116.08 155.72	116.79 156.67	117.50 157.62	118.95 159.57	119.69 160.56	120.44 161.57	121.20 162.59	121.96 163.60	123.53 165.71	124.32 166.77	125.13 167.86
540923070060804	PERSUR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 10	31.19 41.84	35.44 47.54	37.58 50.41	37.81 50.72	38.04 51.03	38.51 51.66	38.75 51.98	38.99 52.30	39.23 52.63	39.48 52.96	39.99 53.65	40.25 53.99	40.51 54.34
540923070060904	PERSUR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 30	93.59 125.55	106.35 142.66	112.76 151.26	113.44 152.18	114.13 153.10	115.54 154.99	116.26 155.96	116.99 156.94	117.72 157.92	118.47 158.92	119.99 160.96	120.76 162.00	121.55 163.05
BETA-AGALSIDASE															
576720020056117	FABRAZYME (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	35 MG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML	14322.45 19799.95	16275.52 22499.95	17255.96 23855.35	17360.54 23999.93	17466.40 24146.27	17682.04 24444.38	17791.86 24596.20	17903.06 24749.93	18015.67 24905.61	18129.69 25063.23	18362.11 25384.54	18480.59 25548.33	18600.58 25714.21
BETACIPIONATO DE ESTRADIOL;ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA															
567217110000017	CYCLOFEMINA (HEMAFARMA COMERCIO E INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG/0,5ML + 5 MG/0,5ML SUS INJ CT AMP VD INC	26.97 37.28	30.65 42.37	32.49 44.92	32.69 45.19	32.89 45.47	33.30 46.04	33.50 46.31	33.71 46.60	33.92 46.89	34.14 47.20	34.58 47.80	34.80 48.11	35.03 48.43
BETADINUTUXIMABE															
576924020001317	QARZIBA (RECORDATI RARE DISEASES COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.) Hosp.	4,5MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 4,5ML	64717.09	73542.17	77972.38	78444.94	78923.27	79897.65	80393.90	80896.36	81405.17	81920.38	82970.61	83505.95	84048.15
BETAEPOETINA															
529204402158212	RECORMON (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	10.000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDAS X 0,6 ML + 6 AGULHAS	2317.43 3203.71	2633.44 3640.58	2792.08 3859.89	2809.01 3883.29	2826.13 3906.96	2861.02 3955.19	2878.79 3979.76	2896.79 4004.64	2915.01 4029.83	2933.46 4055.34	2971.06 4107.32	2990.23 4133.82	3009.65 4160.66
BETAFOLITROPINA															
525522040022117	PUREGON (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	300 UI SOL INJ CT 1 CARPULE X 0,480ML + 6 AGULHAS P/ INJEÇÃO	960.13 1327.32	1091.06 1508.33	1156.78 1599.18	1163.79 1608.87	1170.89 1618.69	1185.35 1638.68	1192.71 1648.85	1200.16 1659.15	1207.71 1669.59	1215.35 1680.15	1230.94 1701.70	1238.88 1712.68	1246.92 1723.79

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BETAINTERFERONA 1A															
525420402151415	REBIF (MERCK S/A)	22 MCG SOL INJ CT 12 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	10888.07 15052.12	12372.81 17104.68	13118.15 18135.07	13197.66 18244.99	13278.13 18356.24	13442.06 18582.86	13525.55 18698.28	13610.09 18815.15	13695.69 18933.49	13782.37 19053.32	13959.06 19297.58	14049.13 19422.10	14140.35 19548.20
525420401153414	REBIF (MERCK S/A)	44 MCG SOL INJ CT 12 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	12387.04 17124.36	14076.19 19459.51	14924.14 20631.75	15014.59 20756.79	15106.14 20883.35	15292.64 21141.18	15387.63 21272.50	15483.80 21405.45	15581.19 21540.08	15679.80 21676.40	15880.82 21954.30	15983.28 22095.95	16087.06 22239.42
541919060007507	BIO-MANGUINHOS BETAINTERFERONA 1A (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) Hosp. ICMS0%	22 MCG SOL INJ CT 12 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	4122.98	4685.21*	4967.44*	4997.55*	5028.02*	5090.10*	5121.71*	5153.73*	5186.14*	5218.96*	5285.87*	5319.98*	5354.52*
541919060007607	BIO-MANGUINHOS BETAINTERFERONA 1A (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) Hosp. ICMS0%	44 MCG SOL INJ CT 12 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	4655.12	5289.91*	5608.58*	5642.57*	5676.97*	5747.06*	5782.76*	5818.90*	5855.50*	5892.56*	5968.10*	6006.61*	6045.61*
538300102150413	AVONEX (BIOGEN BRASIL PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA)	60 MCG/ML SOL INJ CT 4 CT C/ SER PREENCH X 0,5 ML EM APLIC + AGU + CAPA PROTETORA P/ DESCARTE	6525.77 9021.49	7415.65 10251.70	7862.37 10869.27	7910.02 10935.14	7958.25 11001.81	8056.51 11137.65	8106.55 11206.83	8157.21 11276.86	8208.52 11347.80	8260.47 11419.62	8366.37 11566.02	8420.35 11640.64	8475.02 11716.22
BETAINTERFERONA 1B															
538912040011712	BETAFERON (BAYER S.A.)	9,6 MUI PO LIOF INJ CT 15 CT 1 FA VD INC + 1 SER VD INC DIL X 1,2 ML + ADAP COM AGULHA + 2 ENV LENÇO	6881.42 9513.16	7819.80 10810.41	8290.87 11461.64	8341.11 11531.10	8391.97 11601.41	8495.58 11744.64	8548.35 11817.59	8601.78 11891.46	8655.88 11966.25	8710.66 12041.98	8822.33 12196.35	8879.25 12275.04	8936.91 12354.75
BETAMETASONA															
508022040153317	KOIDE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + COP	15.75 21.77	17.90 24.75	18.98 26.24	19.09 26.39	19.21 26.56	19.44 26.87	19.57 27.05	19.69 27.22	19.81 27.39	19.94 27.57	20.19 27.91	20.32 28.09	20.45 28.27
507726503133110	BETAMETASONA (EMS S/A)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML	16.70 23.09	18.98 26.24	20.12 27.81	20.24 27.98	20.37 28.16	20.62 28.51	20.75 28.69	20.88 28.87	21.01 29.05	21.14 29.22	21.41 29.60	21.55 29.79	21.69 29.99
528500506134116	BETAMETASONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	19.37 26.78	22.01 30.43	23.34 32.27	23.48 32.46	23.62 32.65	23.91 33.05	24.06 33.26	24.21 33.47	24.36 33.68	24.52 33.90	24.83 34.33	24.99 34.55	25.16 34.78
540917030026917	CELESTONE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	18.54 25.63	21.07 29.13	22.34 30.88	22.47 31.06	22.61 31.26	22.89 31.64	23.03 31.84	23.18 32.04	23.32 32.24	23.47 32.45	23.77 32.86	23.92 33.07	24.08 33.29
540917030026717	CELESTONE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	13.70 18.94	15.57 21.52	16.51 22.82	16.61 22.96	16.71 23.10	16.91 23.38	17.02 23.53	17.13 23.68	17.23 23.82	17.34 23.97	17.56 24.28	17.68 24.44	17.79 24.59

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BETAMETASONA															
540917030026617	CELESTONE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML	29.86 41.28	33.93 46.91	35.98 49.74	36.19 50.03	36.41 50.33	36.86 50.96	37.09 51.27	37.33 51.61	37.56 51.92	37.80 52.26	38.28 52.92	38.53 53.27	38.78 53.61
BETAMETASONA;CETOCONAZOL															
520705901161414	CETOCORT (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	20 MG + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	33.89 45.46	38.51 51.66	40.83 54.77	41.08 55.11	41.33 55.44	41.84 56.13	42.10 56.48	42.36 56.82	42.63 57.19	42.90 57.55	43.45 58.29	43.73 58.66	44.01 59.04
520705902168412	CETOCORT (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	20 MG + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	33.70 45.21	38.30 51.38	40.60 54.46	40.85 54.80	41.10 55.13	41.60 55.80	41.86 56.15	42.13 56.52	42.39 56.86	42.66 57.23	43.21 57.96	43.48 58.33	43.77 58.72
BETAMETASONA;FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA															
540917030027017	CELESTONE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	4 MG/ML SOL INJ CT CAMA AMP VD TRANS X 1 ML	7.32 10.12	8.32 11.50	8.82 12.19	8.87 12.26	8.93 12.35	9.04 12.50	9.09 12.57	9.15 12.65	9.21 12.73	9.27 12.82	9.38 12.97	9.45 13.06	9.51 13.15
BETAMETASONA;MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA															
508022040156017	KOIDE D (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,25 MG/5ML + 2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	32.04 42.98	36.41 48.84	38.60 51.78	38.84 52.10	39.07 52.41	39.56 53.07	39.80 53.39	40.05 53.73	40.30 54.06	40.56 54.41	41.08 55.11	41.34 55.46	41.61 55.82
507716901136112	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (EMS S/A)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	28.59 38.35	32.49 43.58	34.45 46.21	34.65 46.48	34.87 46.78	35.30 47.35	35.52 47.65	35.74 47.94	35.96 48.24	36.19 48.55	36.65 49.16	36.89 49.49	37.13 49.81
541824100209006	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (EMS S/A)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	28.05 37.63	31.88 42.77	33.80 45.34	34.00 45.61	34.21 45.89	34.63 46.45	34.84 46.74	35.06 47.03	35.28 47.33	35.51 47.64	35.96 48.24	36.19 48.55	36.43 48.87
507705402117419	CELERGIN (EMS S/A)	0,25 MG + 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	17.07 22.90	19.40 26.02	20.57 27.59	20.69 27.75	20.82 27.93	21.07 28.26	21.20 28.44	21.34 28.63	21.47 28.80	21.61 28.99	21.88 29.35	22.03 29.55	22.17 29.74
507705401137416	CELERGIN (EMS S/A)	0,25 MG/5ML + 2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	23.07 30.95	26.22 35.17	27.80 37.29	27.96 37.51	28.13 37.74	28.48 38.20	28.66 38.45	28.84 38.69	29.02 38.93	29.20 39.17	29.58 39.68	29.77 39.94	29.96 40.19
541818120098003	CELERGIN (EMS S/A)	0,25 MG/5ML + 2 MG/5ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	23.07 30.95	26.22 35.17	27.80 37.29	27.96 37.51	28.13 37.74	28.48 38.20	28.66 38.45	28.84 38.69	29.02 38.93	29.20 39.17	29.58 39.68	29.77 39.94	29.96 40.19

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BETAMETASONA;MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA															
541819040104807	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (EMS S/A)	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	15.94 21.38	18.11 24.29	19.20 25.76	19.32 25.92	19.44 26.08	19.68 26.40	19.80 26.56	19.93 26.74	20.05 26.90	20.18 27.07	20.44 27.42	20.57 27.59	20.70 27.77
520721202132115	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP	23.53 31.56	26.74 35.87	28.35 38.03	28.52 38.26	28.70 38.50	29.05 38.97	29.23 39.21	29.41 39.45	29.60 39.71	29.78 39.95	30.17 40.47	30.36 40.73	30.56 41.00
520715110097503	LESTALGYN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP MED	25.37 34.03	28.83 38.67	30.57 41.01	30.75 41.25	30.94 41.50	31.32 42.01	31.52 42.28	31.71 42.54	31.91 42.81	32.11 43.07	32.53 43.64	32.74 43.92	32.95 44.20
526217070014406	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(0,4 + 0,05) MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	14.25 19.12	16.19 21.72	17.17 23.03	17.27 23.17	17.38 23.31	17.59 23.60	17.70 23.74	17.81 23.89	17.92 24.04	18.04 24.20	18.27 24.51	18.39 24.67	18.51 24.83
526217120015906	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(0,25 + 2,0) MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	12.11 16.25	13.76 18.46	14.59 19.57	14.68 19.69	14.77 19.81	14.95 20.05	15.04 20.18	15.14 20.31	15.23 20.43	15.33 20.56	15.53 20.83	15.63 20.97	15.73 21.10
533001801110412	CELESTRAT (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(2 + 0,25) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	13.05 17.51	14.83 19.89	15.72 21.09	15.82 21.22	15.91 21.34	16.11 21.61	16.21 21.75	16.31 21.88	16.42 22.03	16.52 22.16	16.73 22.44	16.84 22.59	16.95 22.74
533001802133416	CELESTRAT (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(2 + 0,25) MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	22.79 30.57	25.90 34.74	27.46 36.84	27.62 37.05	27.79 37.28	28.14 37.75	28.31 37.98	28.49 38.22	28.67 38.46	28.85 38.70	29.22 39.20	29.41 39.45	29.60 39.71
533019110072007	CELESTRAT (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(2 + 0,25) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	17.43 23.38	19.81 26.57	21.00 28.17	21.13 28.35	21.26 28.52	21.52 28.87	21.65 29.04	21.79 29.23	21.92 29.40	22.06 29.59	22.35 29.98	22.49 30.17	22.64 30.37
517608501138115	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (LABORATORIO GLOBO SA)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	16.48 22.11	18.73 25.13	19.86 26.64	19.98 26.80	20.10 26.96	20.35 27.30	20.47 27.46	20.60 27.63	20.73 27.81	20.86 27.98	21.13 28.35	21.26 28.52	21.40 28.71
517614080021704	LERGIDRIN (LABORATORIO GLOBO SA)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	19.16 25.70	21.77 29.20	23.08 30.96	23.22 31.15	23.37 31.35	23.65 31.73	23.80 31.93	23.95 32.13	24.10 32.33	24.25 32.53	24.56 32.95	24.72 33.16	24.88 33.38
552919110130317	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,4MG/ML + 0,05MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	28.04 37.61	31.86 42.74	33.78 45.31	33.99 45.60	34.20 45.88	34.62 46.44	34.83 46.72	35.05 47.02	35.27 47.31	35.49 47.61	35.95 48.23	36.18 48.53	36.42 48.86
526116110097706	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	22.25 29.85	25.28 33.91	26.81 35.96	26.97 36.18	27.13 36.39	27.47 36.85	27.64 37.08	27.81 37.31	27.99 37.55	28.16 37.78	28.53 38.27	28.71 38.51	28.90 38.77

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BETAMETASONA;MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA															
506302902131415	DEXTAMINE (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	(0,4 + 0,05) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	32.00 42.93	36.36 48.78	38.55 51.71	38.79 52.04	39.02 52.34	39.51 53.00	39.75 53.32	40.00 53.66	40.25 53.99	40.51 54.34	41.03 55.04	41.29 55.39	41.56 55.75
506314070028604	DEXTAMINE (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	17.97 24.11	20.42 27.39	21.65 29.04	21.78 29.22	21.91 29.39	22.19 29.77	22.32 29.94	22.46 30.13	22.60 30.32	22.75 30.52	23.04 30.91	23.19 31.11	23.34 31.31
506323020041203	DEXTAMINE (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	(0,4 + 0,05) MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	32.00 42.93	36.36 48.78	38.55 51.71	38.79 52.04	39.02 52.34	39.51 53.00	39.75 53.32	40.00 53.66	40.25 53.99	40.51 54.34	41.03 55.04	41.29 55.39	41.56 55.75
506324060043106	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	(0,4 + 0,05) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	14.28 19.16	16.23 21.77	17.20 23.07	17.31 23.22	17.41 23.35	17.63 23.65	17.74 23.80	17.85 23.95	17.96 24.09	18.08 24.25	18.31 24.56	18.43 24.72	18.55 24.88
506324060043206	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	11.32 15.19	12.86 17.25	13.64 18.30	13.72 18.40	13.80 18.51	13.98 18.75	14.06 18.86	14.15 18.98	14.24 19.10	14.33 19.22	14.51 19.46	14.61 19.60	14.70 19.72
506324060043306	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	(0,4 + 0,05) MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	14.28 19.16	16.23 21.77	17.20 23.07	17.31 23.22	17.41 23.35	17.63 23.65	17.74 23.80	17.85 23.95	17.96 24.09	18.08 24.25	18.31 24.56	18.43 24.72	18.55 24.88
528514050125806	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP	25.18 33.78	28.61 38.38	30.34 40.70	30.52 40.94	30.71 41.20	31.09 41.71	31.28 41.96	31.48 42.23	31.67 42.48	31.87 42.75	32.28 43.30	32.49 43.58	32.70 43.87
528514050125906	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP	359.72	408.77	433.40	436.02	438.68	444.10	446.86	449.65	452.48	455.34	461.18	464.15	467.17
525320020066307	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	15.96 21.41	18.14 24.33	19.23 25.80	19.35 25.96	19.46 26.10	19.70 26.43	19.83 26.60	19.95 26.76	20.08 26.94	20.20 27.10	20.46 27.45	20.59 27.62	20.73 27.81
525306201132111	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	32.51 43.61	36.94 49.55	39.17 52.55	39.41 52.87	39.65 53.19	40.14 53.85	40.39 54.18	40.64 54.52	40.89 54.85	41.15 55.20	41.68 55.91	41.95 56.27	42.22 56.64
527906701132118	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	0,4 MG/ML + 0,05MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	22.72 30.48	25.82 34.64	27.37 36.72	27.54 36.94	27.71 37.17	28.05 37.63	28.22 37.86	28.40 38.10	28.58 38.34	28.76 38.58	29.13 39.08	29.32 39.33	29.51 39.59
506420110044807	DEXMINE (CIMED INDUSTRIA S.A.)	(0,25 +2,0) MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	9.53 12.78	10.83 14.53	11.48 15.40	11.55 15.49	11.62 15.59	11.77 15.79	11.84 15.88	11.91 15.98	11.99 16.08	12.06 16.18	12.22 16.39	12.30 16.50	12.38 16.61

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BETAMETASONA;MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA															
506407801139116	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	(0,4 + 0,05) MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	9.84 13.20	11.18 15.00	11.86 15.91	11.93 16.00	12.00 16.10	12.15 16.30	12.22 16.39	12.30 16.50	12.38 16.61	12.46 16.71	12.62 16.93	12.70 17.04	12.78 17.14
506420110044907	DEXMINE (CIMED INDUSTRIA S.A.)	(0,4 + 0,05) MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	19.97 26.79	22.69 30.44	24.06 32.28	24.21 32.48	24.35 32.66	24.65 33.07	24.81 33.28	24.96 33.48	25.12 33.70	25.28 33.91	25.60 34.34	25.77 34.57	25.94 34.80
506417110034106	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	(0,25 +2,0) MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	12.11 16.25	13.76 18.46	14.59 19.57	14.68 19.69	14.77 19.81	14.95 20.05	15.04 20.18	15.14 20.31	15.23 20.43	15.33 20.56	15.53 20.83	15.63 20.97	15.73 21.10
510405402138413	CELETIL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,4MG/ML + 0,05MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	28.10 37.70	31.93 42.83	33.86 45.42	34.06 45.69	34.27 45.97	34.69 46.54	34.91 46.83	35.13 47.13	35.35 47.42	35.57 47.72	36.03 48.33	36.26 48.64	36.49 48.95
510411501134119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	28.07 37.65	31.90 42.79	33.82 45.37	34.02 45.64	34.23 45.92	34.65 46.48	34.87 46.78	35.09 47.07	35.31 47.37	35.53 47.66	35.99 48.28	36.22 48.59	36.45 48.90
504617030054217	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	0,4 MG/ML +0,05 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	28.04 37.61	31.86 42.74	33.78 45.31	33.99 45.60	34.20 45.88	34.62 46.44	34.83 46.72	35.05 47.02	35.27 47.31	35.49 47.61	35.95 48.23	36.18 48.53	36.42 48.86
504617100066617	ALERGIDEX (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	(0,4 + 0,05) MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + COP	22.71 30.46	25.81 34.62	27.36 36.70	27.53 36.93	27.70 37.16	28.04 37.61	28.21 37.84	28.39 38.08	28.57 38.33	28.75 38.57	29.12 39.06	29.30 39.30	29.49 39.56
538819110068707	CELERG (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,25 MG + 2 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20	17.07 22.90	19.40 26.02	20.57 27.59	20.69 27.75	20.82 27.93	21.07 28.26	21.20 28.44	21.34 28.63	21.47 28.80	21.61 28.99	21.88 29.35	22.03 29.55	22.17 29.74
538818060053603	CELERG (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,25 MG/5 ML + 2 MG / 5 ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML - CP MED	23.07 30.95	26.22 35.17	27.80 37.29	27.96 37.51	28.13 37.74	28.48 38.20	28.66 38.45	28.84 38.69	29.02 38.93	29.20 39.17	29.58 39.68	29.77 39.94	29.96 40.19
538820060078307	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	24.77 33.23	28.15 37.76	29.84 40.03	30.02 40.27	30.21 40.53	30.58 41.02	30.77 41.28	30.96 41.53	31.16 41.80	31.35 42.05	31.76 42.60	31.96 42.87	32.17 43.15
538819110068807	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(2,0 + 0,25) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	15.96 21.41	18.14 24.33	19.23 25.80	19.35 25.96	19.46 26.10	19.70 26.43	19.83 26.60	19.95 26.76	20.08 26.94	20.20 27.10	20.46 27.45	20.59 27.62	20.73 27.81
540520110007207	DEXTAFLAM (MABRA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	(0,4 + 0,05) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	33.54 44.99	38.11 51.12	40.41 54.21	40.65 54.53	40.90 54.87	41.41 55.55	41.66 55.89	41.93 56.25	42.19 56.60	42.46 56.96	43.00 57.68	43.28 58.06	43.56 58.43

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BETAMETASONA;MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA															
540523020008403	DEXTAFLAM (MABRA FARMACEUTICA LTDA)	(0,4 + 0,05) MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	33.14 44.46	37.66 50.52	39.93 53.56	40.17 53.89	40.41 54.21	40.91 54.88	41.17 55.23	41.43 55.58	41.69 55.93	41.95 56.27	42.49 57.00	42.76 57.36	43.04 57.74
540917050030417	CELESTAMINE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(0,25 + 2) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	24.54 32.92	27.89 37.41	29.57 39.67	29.75 39.91	29.93 40.15	30.30 40.65	30.48 40.89	30.68 41.16	30.87 41.41	31.06 41.67	31.46 42.20	31.66 42.47	31.87 42.75
540917050030117	CELESTAMINE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(0,05 + 0,4) MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + DOSAD	43.16 57.90	49.05 65.80	52.00 69.76	52.32 70.19	52.63 70.60	53.28 71.47	53.61 71.92	53.95 72.37	54.29 72.83	54.63 73.28	55.33 74.22	55.69 74.71	56.05 75.19
540917050030317	CELESTAMINE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(0,25 + 2) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	12.28 16.47	13.95 18.71	14.80 19.85	14.88 19.96	14.98 20.10	15.16 20.34	15.25 20.46	15.35 20.59	15.45 20.73	15.54 20.85	15.74 21.11	15.85 21.26	15.95 21.40
540917050030517	CELESTAMINE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(0,25 + 2) MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 20 ML	35.97 48.25	40.88 54.84	43.34 58.14	43.60 58.49	43.87 58.85	44.41 59.57	44.68 59.94	44.96 60.31	45.25 60.70	45.53 61.08	46.12 61.87	46.41 62.26	46.71 62.66
525007901132111	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP X 10 ML	23.90 32.06	27.16 36.43	28.80 38.63	28.97 38.86	29.15 39.10	29.51 39.59	29.69 39.83	29.88 40.08	30.06 40.32	30.25 40.58	30.64 41.10	30.84 41.37	31.04 41.64
BETAMETASONA;SULFATO DE NEOMICINA;CETOCONAZOL															
527921010039007	CETOCONAZOL + BETAMETASONA + SULFATO DE (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	(20,0 + 0,64 + 2,5) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	28.00 37.56	31.82 42.69	33.73 45.25	33.94 45.53	34.15 45.81	34.57 46.37	34.78 46.66	35.00 46.95	35.22 47.25	35.44 47.54	35.90 48.16	36.13 48.47	36.36 48.78
527921010039107	CETOCONAZOL + BETAMETASONA + SULFATO DE (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	(20,0 + 0,64 + 2,5) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	26.06 34.96	29.61 39.72	31.40 42.12	31.59 42.38	31.78 42.63	32.17 43.15	32.37 43.42	32.58 43.70	32.78 43.97	32.99 44.25	33.41 44.82	33.63 45.11	33.84 45.40
BETANONACOGUE PEGOL															
526624020012007	REFIXIA (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	500 UI PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE EMBOLO + 1 ADAPTADOR FA	3865.44 5185.35	4392.55 5892.45	4657.16 6247.41	4685.38 6285.27	4713.95 6323.60	4772.15 6401.67	4801.79 6441.43	4831.80 6481.69	4862.19 6522.45	4892.96 6563.73	4955.69 6647.88	4987.67 6690.78	5020.05 6734.22
526624020012107	REFIXIA (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	1000 UI PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE EMBOLO + 1 ADAPTADOR FA	7730.86 10370.67	8785.07 11784.86	9314.29 12494.79	9370.74 12570.51	9427.88 12647.17	9544.27 12803.30	9603.55 12882.82	9663.58 12963.35	9724.36 13044.88	9785.90 13127.44	9911.36 13295.74	9975.31 13381.52	10040.08 13468.41
526624020012207	REFIXIA (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	2000 UI PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE EMBOLO + 1 ADAPTADOR FA	15461.78 20741.43	17570.21 23569.81	18628.65 24989.67	18741.55 25141.12	18855.83 25294.42	19088.62 25606.70	19207.18 25765.75	19327.23 25926.79	19448.79 26089.86	19571.88 26254.98	19822.79 26591.57	19950.69 26763.14	20080.23 26936.91

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BETAOCTOCOGUE															
538920050030607	KOVALTRY (BAYER S.A.) Hosp.	250 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SER VD INC PREENC DIL X 2,5 ML + EQP + ADAPTADOR	647.79	736.13	780.47	785.20	789.99	799.74	804.71	809.74	814.83	819.99	830.50	835.86	841.29
538920050030707	KOVALTRY (BAYER S.A.) Hosp.	500 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SER VD INC PREENC DIL X 2,5 ML + EQP + ADAPTADOR	1247.37	1417.47	1502.86	1511.96	1521.18	1539.96	1549.53	1559.21	1569.02	1578.95	1599.19	1609.51	1619.96
538920050030807	KOVALTRY (BAYER S.A.) Hosp.	1000 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SER VD INC PREENC DIL X 2,5 ML + EQP + ADAPTADOR	2532.58	2877.93	3051.30	3069.79	3088.51	3126.64	3146.06	3165.73	3185.64	3205.80	3246.90	3267.85	3289.06
538920050030907	KOVALTRY (BAYER S.A.) Hosp.	2000 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SER VD INC PREENC DIL X 5 ML + EQP + ADAPTADOR	5256.68	5973.50	6333.35	6371.73	6410.58	6489.73	6530.04	6570.85	6612.18	6654.03	6739.33	6782.82	6826.86
538920050031007	KOVALTRY (BAYER S.A.) Hosp.	3000 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SER VD INC PREENC DIL X 5 ML + EQP + ADAPTADOR	7885.02	8960.25	9500.02	9557.60	9615.88	9734.59	9795.06	9856.28	9918.27	9981.04	10109.00	10174.22	10240.28
BETAÍNA															
576920010000107	CYSTADANE (RECORDATI RARE DISEASES COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.)	1G/G PO OR CT FR PLAS PEAD OPC X 180 G + COL	2171.05 2912.39	2467.10 3309.53	2615.72 3508.90	2631.58 3530.17	2647.62 3551.69	2680.31 3595.54	2696.96 3617.88	2713.81 3640.48	2730.88 3663.38	2748.17 3686.57	2783.40 3733.83	2801.36 3757.92	2819.54 3782.31
BEVACIZUMABE															
523722080047207	ELOVIE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	25 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 4 ML	1897.01	2155.69*	2285.55*	2299.41*	2313.43*	2341.99*	2356.53*	2371.26*	2386.18*	2401.28*	2432.06*	2447.76*	2463.65*
523722080047107	ELOVIE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	25 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 16 ML	7490.55	8511.99*	9024.76*	9079.45*	9134.82*	9247.59*	9305.03*	9363.19*	9422.08*	9481.71*	9603.27*	9665.23*	9727.98*
529207901139218	AVASTIN (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Hosp. ICMS0%	25 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 4 ML	1934.59	2198.40*	2330.83*	2344.96*	2359.26*	2388.38*	2403.22*	2418.24*	2433.45*	2448.85*	2480.24*	2496.25*	2512.45*
529207902151211	AVASTIN (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Hosp. ICMS0%	25 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 16 ML	7490.55	8511.99*	9024.76*	9079.45*	9134.82*	9247.59*	9305.03*	9363.19*	9422.08*	9481.71*	9603.27*	9665.23*	9727.98*
544122080005907	MVASI (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.) Hosp. ICMS0%	25 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 4 ML	553.09	628.51*	666.37*	670.41*	674.50*	682.83*	687.07*	691.36*	695.71*	700.11*	709.09*	713.66*	718.30*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BEVACIZUMABE															
544122080006007	MVASI (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.) Hosp. ICMS0%	25 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 16 ML	2245.74	2551.98*	2705.71*	2722.11*	2738.71*	2772.52*	2789.74*	2807.18*	2824.83*	2842.71*	2879.15*	2897.73*	2916.54*
520724050120007	SIMBEVA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp. ICMS0%	25 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 4 ML	1931.62	2195.02*	2327.25*	2341.36*	2355.63*	2384.72*	2399.53*	2414.53*	2429.71*	2445.09*	2476.44*	2492.41*	2508.60*
520724050119907	SIMBEVA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp. ICMS0%	25 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 16 ML	7490.55	8511.99*	9024.76*	9079.45*	9134.82*	9247.59*	9305.03*	9363.19*	9422.08*	9481.71*	9603.27*	9665.23*	9727.98*
522722050090607	ZIRABEV (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	25 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 4 ML	1176.50	1336.93*	1417.47*	1426.06*	1434.76*	1452.47*	1461.49*	1470.63*	1479.87*	1489.24*	1508.33*	1518.07*	1527.92*
522722050090707	ZIRABEV (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	25 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 16 ML	4329.27	4919.63*	5215.99*	5247.60*	5279.60*	5344.78*	5377.98*	5411.59*	5445.62*	5480.09*	5550.34*	5586.16*	5622.43*
574525010002507	BEVYX (BIOMM S/A) Hosp. ICMS0%	25 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 4 ML	1861.93	2115.83*	2243.29*	2256.88*	2270.65*	2298.68*	2312.96*	2327.41*	2342.05*	2356.87*	2387.09*	2402.49*	2418.09*
574525010002407	BEVYX (BIOMM S/A) Hosp. ICMS0%	25 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 16 ML	7447.72	8463.32*	8973.15*	9027.54*	9082.58*	9194.72*	9251.83*	9309.65*	9368.20*	9427.50*	9548.36*	9609.96*	9672.36*
556924110000207	BEVANOVIS (BIONOVIS S.A. - COMPANHIA BRASILEIRA DE BIOTECNOLOGIA Hosp. ICMS0%	25 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 4ML	1861.61	2115.47*	2242.90*	2256.50*	2270.26*	2298.28*	2312.56*	2327.01*	2341.65*	2356.47*	2386.68*	2402.08*	2417.67*
556924110000307	BEVANOVIS (BIONOVIS S.A. - COMPANHIA BRASILEIRA DE BIOTECNOLOGIA Hosp. ICMS0%	25 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 16 ML	7374.44	8380.05*	8884.87*	8938.71*	8993.22*	9104.25*	9160.79*	9218.05*	9276.03*	9334.74*	9454.41*	9515.41*	9577.19*
607724080000117	ABEVMY (EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP) Hosp. ICMS0%	25 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 4 ML	848.58	964.30*	1022.39*	1028.58*	1034.85*	1047.63*	1054.14*	1060.73*	1067.40*	1074.15*	1087.92*	1094.94*	1102.05*
607724080000217	ABEVMY (EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP) Hosp. ICMS0%	25 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 16 ML	3122.63	3548.44*	3762.20*	3785.01*	3808.08*	3855.10*	3879.04*	3903.29*	3927.84*	3952.70*	4003.37*	4029.20*	4055.36*
545124070001707	VEGZELMA (CELLTRION HEALTHCARE DISTRIBUICAO DE PRODUTOS Dec. Judicial (17) Hosp. ICMS0%	25 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 4 ML	623.99	709.08*	751.80*	756.35*	760.96*	770.36*	775.14*	779.99*	784.89*	789.86*	799.99*	805.15*	810.38*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BEVACIZUMABE															
545124070001807	VEGZELMA (CELLTRION HEALTHCARE DISTRIBUICAO DE PRODUTOS Dec. Judicial (17) Hosp. ICMS0%	25 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 16 ML	2296.27	2609.40*	2766.59*	2783.36*	2800.33*	2834.90*	2852.51*	2870.34*	2888.39*	2906.67*	2943.94*	2962.93*	2982.17*
BEZAFIBRATO															
507726801118111	BEZAFIBRATO (EMS S/A)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	25.33 35.02	28.78 39.79	30.52 42.19	30.70 42.44	30.89 42.70	31.27 43.23	31.47 43.51	31.66 43.77	31.86 44.04	32.06 44.32	32.47 44.89	32.68 45.18	32.90 45.48
526114301110111	BEZAFIBRATO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	24.09 33.30	27.38 37.85	29.02 40.12	29.20 40.37	29.38 40.62	29.74 41.11	29.93 41.38	30.11 41.63	30.30 41.89	30.49 42.15	30.88 42.69	31.08 42.97	31.29 43.26
521920110020607	BEZAFIBRATO (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	83.20 115.02	94.55 130.71	100.24 138.58	100.85 139.42	101.46 140.26	102.72 142.00	103.35 142.88	104.00 143.77	104.65 144.67	105.32 145.60	106.67 147.47	107.35 148.41	108.05 149.37
510016020043606	BEZAFIBRATO (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	25.07	28.49*	30.20*	30.39*	30.57*	30.95*	31.14*	31.34*	31.53*	31.73*	32.14*	32.35*	32.56*
537522090011307	CEDUR (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	122.48 169.32	139.18 192.41	147.57 204.01	148.46 205.24	149.37 206.50	151.21 209.04	152.15 210.34	153.10 211.65	154.06 212.98	155.04 214.33	157.03 217.08	158.04 218.48	159.06 219.89
538807701113115	BEZAFIBRATO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	22.74 31.44	25.84 35.72	27.40 37.88	27.56 38.10	27.73 38.34	28.07 38.81	28.25 39.05	28.43 39.30	28.60 39.54	28.78 39.79	29.15 40.30	29.34 40.56	29.53 40.82
BICALUTAMIDA															
508012050091706	BICALUTAMIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	666.44 921.31	757.32 1046.95	802.94 1110.02	807.81 1116.75	812.73 1123.55	822.77 1137.43	827.88 1144.50	833.05 1151.64	838.29 1158.89	843.60 1166.23	854.41 1181.17	859.92 1188.79	865.51 1196.52
502301101114318	CASODEX (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	956.93 1322.90	1087.42 1503.29	1152.93 1593.86	1159.91 1603.51	1166.99 1613.30	1181.40 1633.22	1188.73 1643.35	1196.16 1653.62	1203.69 1664.03	1211.30 1674.55	1226.83 1696.02	1234.75 1706.97	1242.77 1718.06
504422110076806	BICALUTAMIDA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	666.43 921.30	757.31 1046.94	802.93 1110.00	807.79 1116.72	812.72 1123.54	822.75 1137.40	827.86 1144.47	833.04 1151.63	838.28 1158.87	843.58 1166.20	854.40 1181.16	859.91 1188.78	865.49 1196.49
504422110077306	BICALUTAMIDA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	1332.87 1842.61	1514.63 2093.89	1605.87 2220.02	1615.60 2233.47	1625.45 2247.09	1645.52 2274.83	1655.74 2288.96	1666.09 2303.27	1676.57 2317.76	1687.18 2332.43	1708.81 2362.33	1719.83 2377.56	1731.00 2393.01

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BICALUTAMIDA															
504422110077206	BICALUTAMIDA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90	1999.30 2763.91	2271.93 3140.81	2408.79 3330.01	2423.39 3350.19	2438.17 3370.63	2468.27 3412.24	2483.60 3433.43	2499.13 3454.90	2514.84 3476.62	2530.76 3498.63	2563.20 3543.47	2579.74 3566.34	2596.49 3589.50
504422110076906	BICALUTAMIDA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	666.43 921.30	757.31 1046.94	802.93 1110.00	807.79 1116.72	812.72 1123.54	822.75 1137.40	827.86 1144.47	833.04 1151.63	838.28 1158.87	843.58 1166.20	854.40 1181.16	859.91 1188.78	865.49 1196.49
504422110077006	BICALUTAMIDA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	1332.87 1842.61	1514.63 2093.89	1605.87 2220.02	1615.60 2233.47	1625.45 2247.09	1645.52 2274.83	1655.74 2288.96	1666.09 2303.27	1676.57 2317.76	1687.18 2332.43	1708.81 2362.33	1719.83 2377.56	1731.00 2393.01
504422110077106	BICALUTAMIDA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90	1999.30 2763.91	2271.93 3140.81	2408.79 3330.01	2423.39 3350.19	2438.17 3370.63	2468.27 3412.24	2483.60 3433.43	2499.13 3454.90	2514.84 3476.62	2530.76 3498.63	2563.20 3543.47	2579.74 3566.34	2596.49 3589.50
538017100023906	BICALUTAMIDA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	666.41 921.27	757.28 1046.90	802.90 1109.96	807.77 1116.69	812.69 1123.50	822.73 1137.38	827.84 1144.44	833.01 1151.59	838.25 1158.83	843.56 1166.17	854.37 1181.12	859.88 1188.73	865.47 1196.46
538017120024306	BYCAL (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	666.41 921.27	757.28 1046.90	802.90 1109.96	807.77 1116.69	812.69 1123.50	822.73 1137.38	827.84 1144.44	833.01 1151.59	838.25 1158.83	843.56 1166.17	854.37 1181.12	859.88 1188.73	865.47 1196.46
538023070045103	BYCAL 150 (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	933.00 1289.82	1060.23 1465.71	1124.10 1554.00	1130.91 1563.42	1137.80 1572.94	1151.85 1592.37	1159.01 1602.26	1166.25 1612.27	1173.59 1622.42	1181.01 1632.68	1196.15 1653.61	1203.87 1664.28	1211.69 1675.09
538023070045303	BYCAL 150 (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	1866.02 2579.66	2120.48 2931.44	2248.22 3108.03	2261.84 3126.86	2275.63 3145.92	2303.73 3184.77	2318.04 3204.55	2332.53 3224.59	2347.20 3244.87	2362.05 3265.40	2392.33 3307.26	2407.77 3328.60	2423.40 3350.21
538023070045203	BYCAL 150 (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	1999.22 2763.80	2271.84 3140.69	2408.70 3329.89	2423.30 3350.07	2438.07 3370.49	2468.17 3412.10	2483.50 3433.29	2499.03 3454.76	2514.74 3476.48	2530.66 3498.49	2563.10 3543.34	2579.64 3566.20	2596.39 3589.36
BICARBONATO DE POTÁSSIO;UNDECILENOIL ALGINATO DE SÓDIO/TEA															
540114030001805	LUFTAGASTRO (RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA) Liberado	100 MG/ML + 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML	42.72 57.31	48.55 65.13	51.47 69.05	51.78 69.46	52.10 69.89	52.74 70.75	53.07 71.19	53.40 71.63	53.74 72.09	54.08 72.55	54.77 73.47	55.12 73.94	55.48 74.42
540114030001705	LUFTAGASTRO (RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA) Liberado	100 MG/ML + 20 MG/ML SUS OR CT 12 ENV AL LAM X 10 ML	30.31 40.66	34.44 46.20	36.52 48.99	36.74 49.29	36.96 49.58	37.42 50.20	37.65 50.51	37.89 50.83	38.13 51.15	38.37 51.47	38.86 52.13	39.11 52.46	39.36 52.80

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BICARBONATO DE POTÁSSIO;UNDECILENOIL ALGINATO DE SÓDIO/TEA															
540116040002003	LUFTAGASTRO (RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA) Liberado	100 MG/ML + 20 MG/ML SUS OR CT 24 ENV AL LAM X 10 ML	70.27 94.26	79.85 107.12	84.66 113.57	85.18 114.27	85.70 114.96	86.75 116.37	87.29 117.10	87.84 117.83	88.39 118.57	88.95 119.32	90.09 120.85	90.67 121.63	91.26 122.42
BICARBONATO DE SÓDIO															
509506801158417	BICARBONATO DE SÓDIO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	84 MG/ML SOL INJ IV FR VD TRANS X 250 ML	68.41	77.74	82.42	82.92	83.43	84.46	84.98	85.51	86.05	86.59	87.71	88.27	88.84
509520070027707	BICARBONATO DE SÓDIO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	84 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FR VD TRANS X 250 ML	662.98	753.39	798.77	803.61	808.51	818.49	823.58	828.73	833.94	839.22	849.97	855.46	861.01
520912090013304	SOL-CART B (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) ICMS0%	PO HEMO CX 10 CT PLAS X 650 G	129.91 179.59	147.63* 204.09*	156.52* 216.38*	157.47* 217.69*	158.43* 219.02*	160.38* 221.72*	161.38* 223.10*	162.39* 224.49*	163.41* 225.90*	164.44* 227.33*	166.55* 230.25*	167.63* 231.74*	168.71* 233.23*
520912090013504	SOL-CART B (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) ICMS0%	PO HEMO CX 10 CT PLAS X 760 G	151.87 209.95	172.58* 238.58*	182.98* 252.96*	184.08* 254.48*	185.21* 256.04*	187.49* 259.19*	188.66* 260.81*	189.84* 262.44*	191.03* 264.09*	192.24* 265.76*	194.71* 269.18*	195.96* 270.90*	197.23* 272.66*
511220120044207	SOLUÇÃO DE BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% HALEX (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	84 MG/ML SOL INFUS IV CX 50 BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 250 ML	1887.79	2145.22	2274.45	2288.23	2302.18	2330.61	2345.08	2359.74	2374.58	2389.61	2420.24	2435.86	2451.67
511800206158415	BICARBONATO DE SÓDIO (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	1077.15	1224.03	1297.77	1305.64	1313.60	1329.81	1338.07	1346.44	1354.91	1363.48	1380.96	1389.87	1398.90
514920090009307	BICARBONATO DE SÓDIO (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	84 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS SIST FECH X 250 ML	1192.52	1355.14	1436.77	1445.48	1454.29	1472.25	1481.39	1490.65	1500.03	1509.52	1528.87	1538.74	1548.73
508302401153417	BICARBONATO DE SÓDIO - FARMACE (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	84 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML	109.14	124.02	131.49	132.29	133.10	134.74	135.58	136.43	137.28	138.15	139.92	140.83	141.74
508302403156413	BICARBONATO DE SÓDIO - FARMACE (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML	107.70	122.39	129.76	130.55	131.34	132.96	133.79	134.63	135.47	136.33	138.08	138.97	139.87
508317070021603	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp. ICMS0%	84 MG/ML SOL HD BOMB PLAS TRANSL X 5000 ML	28.31	32.17*	34.11*	34.32*	34.52*	34.95*	35.17*	35.39*	35.61*	35.84*	36.29*	36.53*	36.77*

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BICARBONATO DE SÓDIO															
508601902170412	FARMACART (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp. ICMS0%	PO SOL HD CX FR PLAS PP TRANS X 720 G	15.18	17.25*	18.29*	18.40*	18.51*	18.74*	18.86*	18.98*	19.09*	19.22*	19.46*	19.59*	19.71*
508601903177410	FARMACART (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp. ICMS0%	PO SOL HD CX FR PLAS PP TRANS X 900 G	18.99	21.58*	22.88*	23.02*	23.16*	23.44*	23.59*	23.74*	23.89*	24.04*	24.35*	24.50*	24.66*
508620090011407	FARMACART (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp. ICMS0%	PO SOL HD CX FR PLAS PP TRANS X 650G	13.70	15.57*	16.51*	16.61*	16.71*	16.91*	17.02*	17.13*	17.23*	17.34*	17.56*	17.68*	17.79*
508600801176417	CPHD FARMARIN (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) ICMS0%	0,084 G/ML SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5 L	47.36 65.47	53.82* 74.40*	57.06* 78.88*	57.41* 79.37*	57.76* 79.85*	58.47* 80.83*	58.83* 81.33*	59.20* 81.84*	59.57* 82.35*	59.95* 82.88*	60.72* 83.94*	61.11* 84.48*	61.51* 85.03*
508600802172415	CPHD FARMARIN (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp. ICMS0%	0,084 G/ML SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 6 L	56.89	64.65*	68.54*	68.96*	69.38*	70.23*	70.67*	71.11*	71.56*	72.01*	72.94*	73.41*	73.88*
530300401179411	CPHD 35 BA (SALBEGO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA) Hosp. ICMS0%	84 G/L SOL HD BAS BOMB PLAS PEAD TRANS X 5L	9.79	11.13*	11.80*	11.87*	11.94*	12.09*	12.16*	12.24*	12.31*	12.39*	12.55*	12.63*	12.71*
509600102152417	BIBAG (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	PO HD CX BOLS PLAS PE TRANS X 700 G	13.08	14.86*	15.76*	15.85*	15.95*	16.15*	16.25*	16.35*	16.45*	16.56*	16.77*	16.88*	16.99*
509612040011303	BIBAG (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	PO HD CX BOLS PLAS PE TRANS X 900 G	16.99	19.31*	20.47*	20.59*	20.72*	20.98*	21.11*	21.24*	21.37*	21.51*	21.78*	21.92*	22.06*
509612040011403	BIBAG (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	PO HD CX BOLS PLAS PE TRANS X 900G + ADAPT	16.99	19.31*	20.47*	20.59*	20.72*	20.98*	21.11*	21.24*	21.37*	21.51*	21.78*	21.92*	22.06*
509614030014003	BIBAG (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	PO HD CX BOLS PLAS PE TRANS X 650 G	12.21	13.88*	14.71*	14.80*	14.89*	15.07*	15.17*	15.26*	15.36*	15.46*	15.65*	15.75*	15.86*
509614030014103	BIBAG (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	PO HD CX BOLS PLAS PE TRANS X 650 G + ADAPT	12.21	13.88*	14.71*	14.80*	14.89*	15.07*	15.17*	15.26*	15.36*	15.46*	15.65*	15.75*	15.86*
509603901153419	CPHD BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	84 MG/ML SOL HD CX BOMBO PLAS PEAD TRANS X 5000 ML	21.49	24.42*	25.89*	26.05*	26.21*	26.53*	26.70*	26.86*	27.03*	27.20*	27.55*	27.73*	27.91*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BICARBONATO DE SÓDIO															
539000201151414	BICARBONATO DE SÓDIO (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA)	84 MG/ML SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML	544.26 752.41	618.48 855.01	655.73 906.51	659.71 912.01	663.73 917.57	671.93 928.90	676.10 934.67	680.33 940.52	684.60 946.42	688.94 952.42	697.77 964.63	702.27 970.85	706.83 977.15
539016110005403	BICARBONATO DE SÓDIO (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA) Hosp.	84 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML	136.06	154.61	163.93	164.92	165.93	167.98	169.02	170.08	171.14	172.23	174.44	175.56	176.70
BICARBONATO DE SÓDIO;CARBONATO DE SÓDIO															
517300401139417	ESTOMANOL (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA) Liberado	0,462G/G + 0,09G/G GRAN EFEV CT 50 ENV AL/PLAS PE X 5G	49.94 66.99	56.75 76.13	60.17 80.72	60.53 81.20	60.90 81.70	61.65 82.70	62.04 83.22	62.43 83.75	62.82 84.27	63.22 84.81	64.03 85.89	64.44 86.44	64.86 87.01
BICARBONATO DE SÓDIO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO															
509617080018403	CPHD GENIUS DS (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(98 + 35 + 63) MEQ/L + 1 G/L PO SOL HD CX 24 BOLS PLAS PEBD TRANS X 686 G	19.65	22.33*	23.67*	23.82*	23.96*	24.26*	24.41*	24.56*	24.72*	24.87*	25.19*	25.35*	25.52*
509623020017103	CPHD GENIUS DS (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(95 + 30 + 65) MEQ/L + 1 G/L PO SOL HD CX 24 BOLS PLAS PEBD TRANS X 658 G	18.85	21.42*	22.71*	22.85*	22.99*	23.27*	23.42*	23.56*	23.71*	23.86*	24.17*	24.32*	24.48*
BILASTINA															
508022010148006	BILASTINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM CT BL AL AL X 15	28.82 38.66	32.75 43.93	34.72 46.58	34.93 46.86	35.15 47.15	35.58 47.73	35.80 48.02	36.03 48.33	36.25 48.63	36.48 48.94	36.95 49.57	37.19 49.89	37.43 50.21
508022010148106	BILASTINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM CT BL AL AL X 30	57.71 77.42	65.58 87.97	69.53 93.27	69.95 93.84	70.38 94.41	71.25 95.58	71.69 96.17	72.14 96.77	72.59 97.38	73.05 97.99	73.99 99.25	74.46 99.89	74.95 100.54
508022010147404	HISBILA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM CT BL AL AL X 4	11.80 15.83	13.41 17.99	14.22 19.08	14.30 19.18	14.39 19.30	14.57 19.55	14.66 19.67	14.75 19.79	14.84 19.91	14.94 20.04	15.13 20.30	15.23 20.43	15.32 20.55
508022010147504	HISBILA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM CT BL AL AL X 15	44.37 59.52	50.42 67.64	53.46 71.71	53.78 72.14	54.11 72.59	54.78 73.49	55.12 73.94	55.46 74.40	55.81 74.87	56.16 75.34	56.88 76.30	57.25 76.80	57.62 77.30
508022010147604	HISBILA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM CT BL AL AL X 30	88.75 119.05	100.85 135.29	106.93 143.44	107.58 144.31	108.23 145.19	109.57 146.98	110.25 147.90	110.94 148.82	111.64 149.76	112.34 150.70	113.78 152.63	114.52 153.62	115.26 154.62

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BILASTINA															
508022010149504	NAIRE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM CT BL AL AL X 4	11.82 15.86	13.43 18.02	14.24 19.10	14.33 19.22	14.41 19.33	14.59 19.57	14.68 19.69	14.78 19.83	14.87 19.95	14.96 20.07	15.15 20.32	15.25 20.46	15.35 20.59
508022010149604	NAIRE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM CT BL AL AL X 15	44.35 59.49	50.40 67.61	53.43 71.67	53.76 72.12	54.09 72.56	54.75 73.45	55.09 73.90	55.44 74.37	55.79 74.84	56.14 75.31	56.86 76.28	57.23 76.77	57.60 77.27
508022010149704	NAIRE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM CT BL AL AL X 30	88.66 118.93	100.75 135.15	106.82 143.30	107.47 144.17	108.12 145.04	109.46 146.84	110.14 147.75	110.83 148.67	111.52 149.60	112.23 150.55	113.67 152.48	114.40 153.46	115.14 154.46
541822050180806	BILASTINA (EMS S/A)	20 MG COM CT BL AL AL X 10	19.22 25.78	21.84 29.30	23.16 31.07	23.30 31.26	23.44 31.44	23.73 31.83	23.88 32.03	24.03 32.24	24.18 32.44	24.33 32.64	24.64 33.05	24.80 33.27	24.96 33.48
541822050180906	BILASTINA (EMS S/A)	20 MG COM CT BL AL AL X 15	28.82 38.66	32.75 43.93	34.72 46.58	34.93 46.86	35.15 47.15	35.58 47.73	35.80 48.02	36.03 48.33	36.25 48.63	36.48 48.94	36.95 49.57	37.19 49.89	37.43 50.21
541822050181106	BILASTINA (EMS S/A)	20 MG COM CT BL AL AL X 30	57.64 77.32	65.50 87.87	69.45 93.16	69.87 93.73	70.29 94.29	71.16 95.46	71.60 96.05	72.05 96.65	72.50 97.26	72.96 97.87	73.90 99.13	74.37 99.76	74.86 100.42
541822050181006	BILASTINA (EMS S/A)	20 MG COM CT BL AL AL X 40	76.85 103.09	87.33 117.15	92.59 124.21	93.15 124.96	93.72 125.72	94.88 127.28	95.47 128.07	96.06 128.86	96.67 129.68	97.28 130.50	98.53 132.17	99.16 133.02	99.81 133.89
541824090208606	BILASTINA (EMS S/A)	20 MG COM CT BL AL AL X 20	38.42 51.54	43.66 58.57	46.29 62.10	46.57 62.47	46.85 62.85	47.43 63.63	47.73 64.03	48.03 64.43	48.33 64.83	48.63 65.24	49.26 66.08	49.57 66.50	49.90 66.94
542622010017604	TYNNA (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	20 MG COM CT BL AL AL X 4	11.80 15.83	13.41 17.99	14.22 19.08	14.30 19.18	14.39 19.30	14.57 19.55	14.66 19.67	14.75 19.79	14.84 19.91	14.94 20.04	15.13 20.30	15.23 20.43	15.32 20.55
542622010018503	TYNNA (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	20 MG COM CT BL AL AL X 15	44.30 59.43	50.34 67.53	53.37 71.59	53.70 72.04	54.02 72.47	54.69 73.36	55.03 73.82	55.38 74.29	55.72 74.75	56.08 75.23	56.79 76.18	57.16 76.68	57.53 77.17
542622010017704	TYNNA (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	20 MG COM CT BL AL AL X 20	59.12 79.31	67.18 90.12	71.23 95.55	71.66 96.13	72.10 96.72	72.99 97.91	73.44 98.52	73.90 99.13	74.36 99.75	74.84 100.40	75.79 101.67	76.28 102.33	76.78 103.00
542622010017804	TYNNA (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	20 MG COM CT BL AL AL X 30	88.65 118.92	100.74 135.14	106.81 143.28	107.45 144.14	108.11 145.03	109.44 146.81	110.12 147.72	110.81 148.65	111.51 149.59	112.22 150.54	113.65 152.46	114.39 153.45	115.13 154.44

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BILASTINA															
552924120168604	BIXLYN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM CT BL AL AL X 10	25.16 33.75	28.59 38.35	30.31 40.66	30.50 40.91	30.68 41.16	31.06 41.67	31.25 41.92	31.45 42.19	31.65 42.46	31.85 42.73	32.26 43.28	32.46 43.54	32.68 43.84
552924120168704	BIXLYN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM CT BL AL AL X 15	37.75 50.64	42.90 57.55	45.48 61.01	45.76 61.39	46.04 61.76	46.60 62.51	46.89 62.90	47.19 63.30	47.48 63.69	47.78 64.10	48.40 64.93	48.71 65.34	49.03 65.77
552924120168804	BIXLYN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM CT BL AL AL X 30	75.50 101.28	85.80 115.10	90.96 122.02	91.52 122.77	92.07 123.51	93.21 125.04	93.79 125.82	94.38 126.61	94.97 127.40	95.57 128.20	96.79 129.84	97.42 130.69	98.05 131.53
526124070180106	BILASTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL AL X 10	19.22 25.78	21.84 29.30	23.16 31.07	23.30 31.26	23.44 31.44	23.73 31.83	23.88 32.03	24.03 32.24	24.18 32.44	24.33 32.64	24.64 33.05	24.80 33.27	24.96 33.48
526124070180206	BILASTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL AL X 15	28.82 38.66	32.75 43.93	34.72 46.58	34.93 46.86	35.15 47.15	35.58 47.73	35.80 48.02	36.03 48.33	36.25 48.63	36.48 48.94	36.95 49.57	37.19 49.89	37.43 50.21
526124070179806	BILASTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL AL X 30	57.64 77.32	65.50 87.87	69.45 93.16	69.87 93.73	70.29 94.29	71.16 95.46	71.60 96.05	72.05 96.65	72.50 97.26	72.96 97.87	73.90 99.13	74.37 99.76	74.86 100.42
526124080181106	BILASTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL AL X 20	38.42 51.54	43.66 58.57	46.29 62.10	46.57 62.47	46.85 62.85	47.43 63.63	47.73 64.03	48.03 64.43	48.33 64.83	48.63 65.24	49.26 66.08	49.57 66.50	49.90 66.94
504622040085006	BILASTINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM CT BL AL/AL X 15	28.83 38.67	32.76 43.95	34.73 46.59	34.95 46.88	35.16 47.17	35.59 47.74	35.81 48.04	36.04 48.35	36.26 48.64	36.49 48.95	36.96 49.58	37.20 49.90	37.44 50.22
504622040085106	BILASTINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	57.71 77.42	65.58 87.97	69.53 93.27	69.95 93.84	70.38 94.41	71.25 95.58	71.69 96.17	72.14 96.77	72.59 97.38	73.05 97.99	73.99 99.25	74.46 99.89	74.95 100.54
504622110090406	BILASTINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP	36.05 48.36	40.97 54.96	43.43 58.26	43.70 58.62	43.96 58.97	44.51 59.71	44.78 60.07	45.06 60.45	45.35 60.84	45.63 61.21	46.22 62.00	46.52 62.40	46.82 62.81
504622090088203	ALLEP (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM CT BL AL/AL X 15	28.84 38.69	32.77 43.96	34.75 46.62	34.96 46.90	35.17 47.18	35.60 47.76	35.83 48.06	36.05 48.36	36.28 48.67	36.51 48.98	36.97 49.59	37.21 49.92	37.45 50.24
504622090088303	ALLEP (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	57.69 77.39	65.56 87.95	69.51 93.25	69.93 93.81	70.35 94.37	71.22 95.54	71.66 96.13	72.11 96.73	72.57 97.35	73.03 97.97	73.96 99.21	74.44 99.86	74.92 100.50

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BILASTINA															
538822090114804	BILARGOS (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL AL X 10	25.80 34.61	29.32 39.33	31.08 41.69	31.27 41.95	31.46 42.20	31.85 42.73	32.05 42.99	32.25 43.26	32.45 43.53	32.66 43.81	33.08 44.38	33.29 44.66	33.51 44.95
538822090114904	BILARGOS (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL AL X 15	38.69 51.90	43.97 58.98	46.61 62.53	46.90 62.91	47.18 63.29	47.77 64.08	48.06 64.47	48.36 64.87	48.67 65.29	48.97 65.69	49.60 66.54	49.92 66.97	50.25 67.41
538822090115004	BILARGOS (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL AL X 30	77.39 103.82	87.94 117.97	93.24 125.08	93.81 125.84	94.38 126.61	95.54 128.16	96.14 128.97	96.74 129.77	97.35 130.59	97.96 131.41	99.22 133.10	99.86 133.96	100.51 134.83
538822090115104	BILARGOS (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL AL X 40	103.18 138.41	117.25 157.29	124.31 166.76	125.07 167.78	125.83 168.80	127.38 170.88	128.17 171.94	128.98 173.02	129.79 174.11	130.61 175.21	132.28 177.45	133.14 178.60	134.00 179.76
540922010051817	ALEKTOS (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	20 MG COM CT BL AL/AL X 4	11.80 15.83	13.41 17.99	14.22 19.08	14.30 19.18	14.39 19.30	14.57 19.55	14.66 19.67	14.75 19.79	14.84 19.91	14.94 20.04	15.13 20.30	15.23 20.43	15.32 20.55
540922010051917	ALEKTOS (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	20 MG COM CT BL AL/AL X 15	44.37 59.52	50.42 67.64	53.46 71.71	53.78 72.14	54.11 72.59	54.78 73.49	55.12 73.94	55.46 74.40	55.81 74.87	56.16 75.34	56.88 76.30	57.25 76.80	57.62 77.30
540922040053607	ALEKTOS (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	20 MG COM CT BL AL/AL X 20	59.12 79.31	67.18 90.12	71.23 95.55	71.66 96.13	72.10 96.72	72.99 97.91	73.44 98.52	73.90 99.13	74.36 99.75	74.84 100.40	75.79 101.67	76.28 102.33	76.78 103.00
540922010052017	ALEKTOS (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	88.78 119.10	100.89 135.34	106.96 143.48	107.61 144.35	108.27 145.24	109.60 147.02	110.29 147.95	110.98 148.88	111.67 149.80	112.38 150.75	113.82 152.69	114.55 153.66	115.30 154.67
540922020052417	ALEKTOS PED (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP	55.45 74.38	63.01 84.53	66.81 89.62	67.21 90.16	67.62 90.71	68.46 91.84	68.88 92.40	69.31 92.98	69.75 93.57	70.19 94.16	71.09 95.36	71.55 95.98	72.01 96.60
540923010058603	ALEKTOS PED (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + COP	13.87 18.61	15.76 21.14	16.71 22.42	16.81 22.55	16.91 22.68	17.12 22.97	17.23 23.11	17.34 23.26	17.45 23.41	17.56 23.56	17.78 23.85	17.90 24.01	18.01 24.16
BIMATOPROSTA															
501003601171312	LUMIGAN (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	122.16 168.88	138.82 191.91	147.18 203.47	148.07 204.70	148.98 205.96	150.81 208.49	151.75 209.79	152.70 211.10	153.66 212.43	154.63 213.77	156.62 216.52	157.63 217.91	158.65 219.32

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BIMATOPROSTA															
501003602176318	LUMIGAN (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	183.26 253.35	208.25 287.89	220.80 305.24	222.13 307.08	223.49 308.96	226.25 312.78	227.65 314.71	229.08 316.69	230.52 318.68	231.97 320.68	234.95 324.80	236.46 326.89	238.00 329.02
501006601138311	LUMIGAN (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	98.67 136.41	112.13 155.01	118.88 164.34	119.60 165.34	120.33 166.35	121.81 168.40	122.57 169.45	123.34 170.51	124.11 171.57	124.90 172.67	126.50 174.88	127.32 176.01	128.14 177.15
501006602134318	LUMIGAN (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	164.41 227.29	186.83 258.28	198.08 273.83	199.28 275.49	200.50 277.18	202.98 280.61	204.24 282.35	205.51 284.11	206.81 285.90	208.11 287.70	210.78 291.39	212.14 293.27	213.52 295.18
501006901131310	LATISSE (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	0,3 MG/ML SOL TOP 1 FR PLAS OPC GOT X 5 ML + 10 BAND 10 APLIC ESTÉRIL + CX	169.41 234.20	192.51 266.13	204.11 282.17	205.35 283.88	206.60 285.61	209.15 289.14	210.45 290.93	211.76 292.75	213.09 294.58	214.44 296.45	217.19 300.25	218.59 302.19	220.01 304.15
507740201173115	BIMATOPROSTA (EMS S/A)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 3 ML	79.37 109.72	90.19 124.68	95.63 132.20	96.21 133.00	96.79 133.81	97.99 135.47	98.60 136.31	99.21 137.15	99.84 138.02	100.47 138.89	101.76 140.68	102.41 141.58	103.08 142.50
507740202171116	BIMATOPROSTA (EMS S/A)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPCX 5 ML	119.08 164.62	135.32 187.07	143.47 198.34	144.34 199.54	145.22 200.76	147.01 203.23	147.93 204.50	148.85 205.78	149.79 207.08	150.73 208.38	152.67 211.06	153.65 212.41	154.65 213.79
541821060160806	BIMATOPROSTA (EMS S/A)	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 3 ML	64.13 88.66	72.88 100.75	77.27 106.82	77.73 107.46	78.21 108.12	79.17 109.45	79.66 110.13	80.16 110.82	80.67 111.52	81.18 112.23	82.22 113.66	82.75 114.40	83.29 115.14
541821060160906	BIMATOPROSTA (EMS S/A)	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	106.87 147.74	121.44 167.88	128.76 178.00	129.54 179.08	130.33 180.17	131.94 182.40	132.76 183.53	133.59 184.68	134.43 185.84	135.28 187.02	137.01 189.41	137.90 190.64	138.79 191.87
541821110172803	BIMAPROST (EMS S/A)	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 3 ML	64.13 88.66	72.88 100.75	77.27 106.82	77.73 107.46	78.21 108.12	79.17 109.45	79.66 110.13	80.16 110.82	80.67 111.52	81.18 112.23	82.22 113.66	82.75 114.40	83.29 115.14
541821110172703	BIMAPROST (EMS S/A)	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	106.87 147.74	121.44 167.88	128.76 178.00	129.54 179.08	130.33 180.17	131.94 182.40	132.76 183.53	133.59 184.68	134.43 185.84	135.28 187.02	137.01 189.41	137.90 190.64	138.79 191.87
506718030075204	TOPGANT (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	91.19 126.06	103.63 143.26	109.87 151.89	110.53 152.80	111.21 153.74	112.58 155.64	113.28 156.60	113.99 157.58	114.70 158.57	115.43 159.58	116.91 161.62	117.66 162.66	118.43 163.72
526132602178414	GLAMIGAN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 3 ML	79.37 109.72	90.19 124.68	95.63 132.20	96.21 133.00	96.79 133.81	97.99 135.47	98.60 136.31	99.21 137.15	99.84 138.02	100.47 138.89	101.76 140.68	102.41 141.58	103.08 142.50

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BIMATOPROSTA															
526121060142603	GLAMIGAN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 3 ML	64.14 88.67	72.89 100.77	77.28 106.84	77.75 107.48	78.22 108.13	79.19 109.48	79.68 110.15	80.18 110.84	80.68 111.54	81.19 112.24	82.23 113.68	82.76 114.41	83.30 115.16
526121060142703	GLAMIGAN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	106.88 147.76	121.45 167.90	128.77 178.02	129.55 179.10	130.34 180.19	131.95 182.41	132.77 183.55	133.60 184.69	134.44 185.86	135.29 187.03	137.03 189.44	137.91 190.65	138.81 191.90
526131201171119	BIMATOPROSTA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 3 ML	79.37 109.72	90.19 124.68	95.63 132.20	96.21 133.00	96.79 133.81	97.99 135.47	98.60 136.31	99.21 137.15	99.84 138.02	100.47 138.89	101.76 140.68	102.41 141.58	103.08 142.50
526131202176114	BIMATOPROSTA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPCX 5 ML	119.08 164.62	135.32 187.07	143.47 198.34	144.34 199.54	145.22 200.76	147.01 203.23	147.93 204.50	148.85 205.78	149.79 207.08	150.73 208.38	152.67 211.06	153.65 212.41	154.65 213.79
526121030139306	BIMATOPROSTA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 3 ML	64.14 88.67	72.89 100.77	77.28 106.84	77.75 107.48	78.22 108.13	79.19 109.48	79.68 110.15	80.18 110.84	80.68 111.54	81.19 112.24	82.23 113.68	82.76 114.41	83.30 115.16
526121030139406	BIMATOPROSTA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	106.88 147.76	121.45 167.90	128.77 178.02	129.55 179.10	130.34 180.19	131.95 182.41	132.77 183.55	133.60 184.69	134.44 185.86	135.29 187.03	137.03 189.44	137.91 190.65	138.81 191.90
607024030103617	BIMATOPROSTA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	79.38 109.74	90.20 124.70	95.64 132.22	96.22 133.02	96.80 133.82	98.00 135.48	98.61 136.32	99.23 137.18	99.85 138.04	100.48 138.91	101.77 140.69	102.43 141.60	103.09 142.52
607024030103717	BIMATOPROSTA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	119.10 164.65	135.34 187.10	143.49 198.37	144.36 199.57	145.24 200.79	147.04 203.27	147.95 204.53	148.88 205.82	149.81 207.10	150.76 208.42	152.69 211.08	153.68 212.45	154.68 213.84
525321040102206	BIMATOPROSTA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 3 ML	64.14 88.67	72.89 100.77	77.28 106.84	77.75 107.48	78.22 108.13	79.19 109.48	79.68 110.15	80.18 110.84	80.68 111.54	81.19 112.24	82.23 113.68	82.76 114.41	83.30 115.16
525321040102106	BIMATOPROSTA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	106.86 147.73	121.43 167.87	128.75 177.99	129.53 179.07	130.32 180.16	131.93 182.39	132.75 183.52	133.58 184.67	134.42 185.83	135.27 187.00	137.00 189.39	137.88 190.61	138.78 191.86
531621030092607	OCUBIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 3 ML	25.15 34.77	28.58 39.51	30.30 41.89	30.48 42.14	30.67 42.40	31.05 42.92	31.24 43.19	31.44 43.46	31.64 43.74	31.84 44.02	32.24 44.57	32.45 44.86	32.66 45.15
531621030092507	OCUBIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	41.91 57.94	47.63 65.85	50.49 69.80	50.80 70.23	51.11 70.66	51.74 71.53	52.06 71.97	52.39 72.43	52.72 72.88	53.05 73.34	53.73 74.28	54.08 74.76	54.43 75.25

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BIMATOPROSTA															
510414030103704	BIMAGAN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 3 ML	95.30 131.75	108.30 149.72	114.82 158.73	115.52 159.70	116.22 160.67	117.65 162.64	118.39 163.67	119.13 164.69	119.87 165.71	120.63 166.76	122.18 168.91	122.97 170.00	123.77 171.10
510422110188704	BIMAGAN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 5 ML	148.44 205.21	168.68 233.19	178.84 247.24	179.93 248.74	181.02 250.25	183.26 253.35	184.40 254.92	185.55 256.51	186.72 258.13	187.90 259.76	190.31 263.09	191.54 264.79	192.78 266.51
510414060107006	BIMATOPROSTA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 3 ML	79.37 109.72	90.19 124.68	95.63 132.20	96.21 133.00	96.79 133.81	97.99 135.47	98.60 136.31	99.21 137.15	99.84 138.02	100.47 138.89	101.76 140.68	102.41 141.58	103.08 142.50
510420120185107	BIMATOPROSTA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 5 ML	5954.82 8232.19	6766.84 9354.76	7174.48 9918.30	7217.96 9978.41	7261.97 10039.25	7351.63 10163.20	7397.29 10226.32	7443.53 10290.24	7490.34 10354.96	7537.75 10420.50	7634.38 10554.08	7683.64 10622.18	7733.53 10691.15
538804301173116	BIMATOPROSTA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 3 ML	79.37 109.72	90.19 124.68	95.63 132.20	96.21 133.00	96.79 133.81	97.99 135.47	98.60 136.31	99.21 137.15	99.84 138.02	100.47 138.89	101.76 140.68	102.41 141.58	103.08 142.50
538804302171117	BIMATOPROSTA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPCX 5 ML	119.08 164.62	135.32 187.07	143.47 198.34	144.34 199.54	145.22 200.76	147.01 203.23	147.93 204.50	148.85 205.78	149.79 207.08	150.73 208.38	152.67 211.06	153.65 212.41	154.65 213.79
538821060104806	BIMATOPROSTA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 3 ML	64.13 88.66	72.88 100.75	77.27 106.82	77.73 107.46	78.21 108.12	79.17 109.45	79.66 110.13	80.16 110.82	80.67 111.52	81.18 112.23	82.22 113.66	82.75 114.40	83.29 115.14
538821060104906	BIMATOPROSTA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	106.87 147.74	121.44 167.88	128.76 178.00	129.54 179.08	130.33 180.17	131.94 182.40	132.76 183.53	133.59 184.68	134.43 185.84	135.28 187.02	137.01 189.41	137.90 190.64	138.79 191.87
538821110107103	GLAUCUR (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 3 ML	64.13 88.66	72.88 100.75	77.27 106.82	77.73 107.46	78.21 108.12	79.17 109.45	79.66 110.13	80.16 110.82	80.67 111.52	81.18 112.23	82.22 113.66	82.75 114.40	83.29 115.14
538821110107203	GLAUCUR (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	106.87 147.74	121.44 167.88	128.76 178.00	129.54 179.08	130.33 180.17	131.94 182.40	132.76 183.53	133.59 184.68	134.43 185.84	135.28 187.02	137.01 189.41	137.90 190.64	138.79 191.87
525013090103206	BIMATOPROSTA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	63.80 88.20	72.50 100.23	76.87 106.27	77.33 106.90	77.80 107.55	78.77 108.89	79.25 109.56	79.75 110.25	80.25 110.94	80.76 111.65	81.79 113.07	82.32 113.80	82.86 114.55
576721070094806	BIMATOPROSTA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	91.75 126.84	104.26 144.13	110.54 152.82	111.21 153.74	111.89 154.68	113.27 156.59	113.98 157.57	114.69 158.55	115.41 159.55	116.14 160.56	117.63 162.62	118.39 163.67	119.16 164.73

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BIMEQUIZUMABE															
525224020028302	BIMZELX (UCB BIOPHARMA LTDA.)	160 MG/ML SOL INJ CT 1 SER VD INC PREENC X 1 ML	4902.38 6576.37	5570.89 7473.15	5906.48 7923.33	5942.28 7971.36	5978.51 8019.96	6052.32 8118.97	6089.91 8169.40	6127.98 8220.47	6166.52 8272.17	6205.55 8324.52	6285.10 8431.24	6325.65 8485.63	6366.73 8540.74
525224020027702	BIMZELX (UCB BIOPHARMA LTDA.)	160 MG/ML SOL INJ CT 1 CANETA PREENC X 1 ML	4902.38 6576.37	5570.89 7473.15	5906.48 7923.33	5942.28 7971.36	5978.51 8019.96	6052.32 8118.97	6089.91 8169.40	6127.98 8220.47	6166.52 8272.17	6205.55 8324.52	6285.10 8431.24	6325.65 8485.63	6366.73 8540.74
525224020027802	BIMZELX (UCB BIOPHARMA LTDA.)	160 MG/ML SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENC X 1 ML	9804.76 13152.74	11141.78 14946.30	11812.96 15846.67	11884.56 15942.71	11957.02 16039.92	12104.64 16237.94	12179.83 16338.81	12255.95 16440.92	12333.04 16544.33	12411.09 16649.04	12570.20 16862.48	12651.31 16971.28	12733.45 17081.47
525224020027902	BIMZELX (UCB BIOPHARMA LTDA.)	160 MG/ML SOL INJ CT 2 CANETAS PREENC X 1 ML	9804.76 13152.74	11141.78 14946.30	11812.96 15846.67	11884.56 15942.71	11957.02 16039.92	12104.64 16237.94	12179.83 16338.81	12255.95 16440.92	12333.04 16544.33	12411.09 16649.04	12570.20 16862.48	12651.31 16971.28	12733.45 17081.47
525224020028002	BIMZELX (UCB BIOPHARMA LTDA.)	160 MG/ML SOL INJ CT 3 SER VD INC PREENC X 1 ML	14707.14 19729.10	16712.66 22419.44	17719.44 23770.00	17826.83 23914.06	17935.53 24059.87	18156.96 24356.92	18269.74 24508.21	18383.93 24661.39	18499.55 24816.49	18616.64 24973.56	18855.30 25293.71	18976.96 25456.92	19100.18 25622.21
525224020028102	BIMZELX (UCB BIOPHARMA LTDA.)	160 MG/ML SOL INJ CT 3 CANETAS PREENC X 1 ML	14707.14 19729.10	16712.66 22419.44	17719.44 23770.00	17826.83 23914.06	17935.53 24059.87	18156.96 24356.92	18269.74 24508.21	18383.93 24661.39	18499.55 24816.49	18616.64 24973.56	18855.30 25293.71	18976.96 25456.92	19100.18 25622.21
525224020027602	BIMZELX (UCB BIOPHARMA LTDA.)	160 MG/ML SOL INJ CT 4 SER VD INC PREENC X 1 ML	19609.51 26305.46	22283.54 29892.58	23625.91 31693.32	23769.10 31885.40	23914.03 32079.82	24209.27 32475.87	24359.64 32677.59	24511.89 32881.83	24666.06 33088.64	24822.17 33298.06	25140.39 33724.94	25302.60 33942.54	25466.89 34162.93
525224020028202	BIMZELX (UCB BIOPHARMA LTDA.)	160 MG/ML SOL INJ CT 4 CANETAS PREENC X 1 ML	19609.51 26305.46	22283.54 29892.58	23625.91 31693.32	23769.10 31885.40	23914.03 32079.82	24209.27 32475.87	24359.64 32677.59	24511.89 32881.83	24666.06 33088.64	24822.17 33298.06	25140.39 33724.94	25302.60 33942.54	25466.89 34162.93
BINIMETINIBE															
522723010091402	MEKTOVI (PFIZER BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 84	9596.16 12872.91	10904.73 14628.31	11561.64 15509.53	11631.71 15603.52	11702.63 15698.66	11847.11 15892.48	11920.70 15991.19	11995.20 16091.13	12070.65 16192.35	12147.04 16294.82	12302.77 16503.73	12382.15 16610.21	12462.54 16718.05
BIOTINA															
552916080064207	UNTRAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	190.33 255.32	216.28 290.13	229.31 307.61	230.70 309.48	232.11 311.37	234.98 315.22	236.43 317.16	237.91 319.15	239.41 321.16	240.92 323.19	244.01 327.33	245.59 329.45	247.18 331.58
552916080064307	UNTRAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	380.70 510.70	432.61 580.33	458.67 615.29	461.45 619.02	464.27 622.80	470.00 630.49	472.92 634.41	475.88 638.38	478.87 642.39	481.90 646.45	488.08 654.74	491.23 658.97	494.42 663.25

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BIOTINA															
552916080064407	UNTRAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90	571.02 766.00	648.89 870.46	687.98 922.90	692.15 928.49	696.37 934.16	704.96 945.68	709.34 951.55	713.78 957.51	718.26 963.52	722.81 969.62	732.08 982.06	736.80 988.39	741.58 994.80
BISACODIL															
533019501119417	BISALAX (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	5 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	5.80 7.78	6.59 8.84	6.99 9.38	7.03 9.43	7.07 9.48	7.16 9.60	7.20 9.66	7.25 9.73	7.30 9.79	7.34 9.85	7.44 9.98	7.48 10.03	7.53 10.10
533019502115415	BISALAX (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	5 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 150	43.16 57.90	49.05 65.80	52.00 69.76	52.32 70.19	52.63 70.60	53.28 71.47	53.61 71.92	53.95 72.37	54.29 72.83	54.63 73.28	55.33 74.22	55.69 74.71	56.05 75.19
506411301110419	DUCODIL (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	5 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20	6.87 9.22	7.81 10.48	8.28 11.11	8.33 11.17	8.38 11.24	8.48 11.38	8.53 11.44	8.59 11.52	8.64 11.59	8.70 11.67	8.81 11.82	8.86 11.89	8.92 11.97
504617030054407	PLESONAX (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	6.42 8.61	7.30 9.79	7.73 10.37	7.78 10.44	7.83 10.50	7.93 10.64	7.98 10.70	8.03 10.77	8.08 10.84	8.13 10.91	8.23 11.04	8.28 11.11	8.34 11.19
504617030054507	PLESONAX (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100	32.11 43.07	36.49 48.95	38.69 51.90	38.92 52.21	39.16 52.53	39.64 53.18	39.89 53.51	40.14 53.85	40.39 54.18	40.65 54.53	41.17 55.23	41.43 55.58	41.70 55.94
540912030005414	LACTO PURGA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	5 MG COM REV DISP BL AL PLAS TRANS X 150	94.76 127.12	107.68 144.45	114.17 153.15	114.86 154.08	115.56 155.02	116.99 156.94	117.71 157.90	118.45 158.90	119.20 159.90	119.95 160.91	121.49 162.97	122.27 164.02	123.06 165.08
540912050005803	LACTO PURGA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 16	8.26 11.08	9.39 12.60	9.95 13.35	10.01 13.43	10.07 13.51	10.20 13.68	10.26 13.76	10.33 13.86	10.39 13.94	10.46 14.03	10.59 14.21	10.66 14.30	10.73 14.39
540922020052807	LACTO PURGA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12	6.16 8.26	7.00 9.39	7.42 9.95	7.47 10.02	7.51 10.07	7.60 10.20	7.65 10.26	7.70 10.33	7.75 10.40	7.80 10.46	7.90 10.60	7.95 10.66	8.00 10.73
615324030008117	DULCOLAX (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	5 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20	11.69 15.68	13.28 17.81	14.08 18.89	14.17 19.01	14.26 19.13	14.43 19.36	14.52 19.48	14.61 19.60	14.70 19.72	14.80 19.85	14.99 20.11	15.08 20.23	15.18 20.36
BISGLICINATO FERROSO															
531602602116416	NEUTROFER (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	150 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	21.86 29.32	24.84 33.32	26.34 35.33	26.50 35.55	26.66 35.76	26.99 36.21	27.16 36.43	27.33 36.66	27.50 36.89	27.67 37.12	28.03 37.60	28.21 37.84	28.39 38.08

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BISGLICINATO FERROSO															
531602605115410	NEUTROFER (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	300 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	38.29 51.36	43.51 58.37	46.13 61.88	46.41 62.26	46.70 62.65	47.27 63.41	47.57 63.81	47.86 64.20	48.16 64.60	48.47 65.02	49.09 65.85	49.41 66.28	49.73 66.71
531602603139411	NEUTROFER (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	50 MG/ML SUS OR CT 20 FLAC PLAS PP TRANS X 5 ML	49.28 66.11	56.00 75.12	59.37 79.64	59.73 80.13	60.10 80.62	60.84 81.61	61.22 82.12	61.60 82.63	61.99 83.16	62.38 83.68	63.18 84.75	63.59 85.30	64.00 85.85
531602606111419	NEUTROFER (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	500 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	57.00 76.46	64.77 86.89	68.67 92.12	69.09 92.68	69.51 93.25	70.37 94.40	70.81 94.99	71.25 95.58	71.70 96.18	72.15 96.79	73.08 98.03	73.55 98.66	74.03 99.31
531602604135418	NEUTROFER (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	250 MG/ML SUS GOT OR CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 30 ML	39.91 53.54	45.35 60.84	48.08 64.50	48.38 64.90	48.67 65.29	49.27 66.09	49.58 66.51	49.89 66.93	50.20 67.34	50.52 67.77	51.17 68.64	51.50 69.09	51.83 69.53
531624070100703	NEUTROFER (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	300 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	76.59 102.74	87.03 116.75	92.28 123.79	92.84 124.54	93.40 125.29	94.56 126.85	95.14 127.63	95.74 128.43	96.34 129.24	96.95 130.05	98.19 131.72	98.83 132.58	99.47 133.44
531624070100803	NEUTROFER (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	500 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	114.01 152.94	129.56 173.80	137.36 184.26	138.19 185.38	139.04 186.52	140.75 188.81	141.63 189.99	142.51 191.17	143.41 192.38	144.32 193.60	146.17 196.08	147.11 197.34	148.06 198.62
BISGLICINATO FERROSO;ÁCIDO FÓLICO															
531625401117414	NEUTROFER FÓLICO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	(150 + 5) MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	28.69 38.49	32.60 43.73	34.57 46.37	34.78 46.66	34.99 46.94	35.42 47.51	35.64 47.81	35.86 48.10	36.09 48.41	36.32 48.72	36.78 49.34	37.02 49.66	37.26 49.98
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL															
508028501117417	PLAQ (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	23.47 32.45	26.67 36.87	28.28 39.10	28.45 39.33	28.62 39.57	28.98 40.06	29.16 40.31	29.34 40.56	29.52 40.81	29.71 41.07	30.09 41.60	30.28 41.86	30.48 42.14
508028502113415	PLAQ (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	70.52 97.49	80.14 110.79	84.96 117.45	85.48 118.17	86.00 118.89	87.06 120.36	87.60 121.10	88.15 121.86	88.70 122.62	89.27 123.41	90.41 124.99	90.99 125.79	91.58 126.60
508030001118114	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	93.77 129.63	106.56 147.31	112.98 156.19	113.66 157.13	114.35 158.08	115.77 160.05	116.48 161.03	117.21 162.04	117.95 163.06	118.70 164.10	120.22 166.20	120.99 167.26	121.78 168.35
511511801111418	PLAGREL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 14	25.04 34.62	28.45 39.33	30.17 41.71	30.35 41.96	30.54 42.22	30.91 42.73	31.11 43.01	31.30 43.27	31.50 43.55	31.70 43.82	32.10 44.38	32.31 44.67	32.52 44.96

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL															
511511802118416	PLAGREL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	38.20 52.81	43.41 60.01	46.02 63.62	46.30 64.01	46.59 64.41	47.16 65.20	47.45 65.60	47.75 66.01	48.05 66.43	48.35 66.84	48.97 67.70	49.29 68.14	49.61 68.58
511519040070303	PLAGREL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 56	65.93 91.14	74.92 103.57	79.43 109.81	79.92 110.48	80.40 111.15	81.40 112.53	81.90 113.22	82.41 113.93	82.93 114.65	83.46 115.38	84.53 116.86	85.07 117.60	85.62 118.36
511511602119117	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	109.95 152.00	124.94 172.72	132.47 183.13	133.27 184.24	134.09 185.37	135.74 187.65	136.58 188.81	137.44 190.00	138.30 191.19	139.18 192.41	140.96 194.87	141.87 196.13	142.79 197.40
511518030066306	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 56	126.36 174.69	143.59 198.50	152.24 210.46	153.16 211.73	154.10 213.03	156.00 215.66	156.97 217.00	157.95 218.36	158.94 219.73	159.95 221.12	162.00 223.96	163.05 225.41	164.10 226.86
526517040088606	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 28	40.50 55.99	46.02 63.62	48.80 67.46	49.09 67.86	49.39 68.28	50.00 69.12	50.31 69.55	50.63 69.99	50.94 70.42	51.27 70.88	51.92 71.78	52.26 72.25	52.60 72.72
525417110049117	CUORE (MERCK S/A)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	177.00 244.69	201.14 278.06	213.25 294.81	214.55 296.60	215.85 298.40	218.52 302.09	219.88 303.97	221.25 305.87	222.64 307.79	224.05 309.74	226.92 313.70	228.39 315.74	229.87 317.78
521021050010304	AGREG (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	71.08 98.26	80.77 111.66	85.64 118.39	86.16 119.11	86.68 119.83	87.75 121.31	88.30 122.07	88.85 122.83	89.41 123.60	89.97 124.38	91.13 125.98	91.72 126.80	92.31 127.61
521021050010404	AGREG (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	152.34 210.60	173.11 239.31	183.54 253.73	184.65 255.27	185.78 256.83	188.07 260.00	189.24 261.61	190.43 263.26	191.62 264.90	192.84 266.59	195.31 270.00	196.57 271.75	197.84 273.50
507744601117118	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (EMS S/A)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 14	100.14 138.44	113.80 157.32	120.65 166.79	121.38 167.80	122.12 168.82	123.63 170.91	124.40 171.98	125.18 173.05	125.96 174.13	126.76 175.24	128.38 177.48	129.21 178.63	130.05 179.79
507744602113116	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (EMS S/A)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	191.41 264.61	217.51 300.69	230.61 318.80	232.01 320.74	233.43 322.70	236.31 326.68	237.78 328.72	239.26 330.76	240.77 332.85	242.29 334.95	245.40 339.25	246.98 341.44	248.58 343.65
507745202119417	PLAQUEVIX (EMS S/A)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	191.41 264.61	217.51 300.69	230.61 318.80	232.01 320.74	233.43 322.70	236.31 326.68	237.78 328.72	239.26 330.76	240.77 332.85	242.29 334.95	245.40 339.25	246.98 341.44	248.58 343.65
520720070110907	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 30	180.98 250.19	205.66 284.31	218.05 301.44	219.37 303.27	220.71 305.12	223.43 308.88	224.82 310.80	226.23 312.75	227.65 314.71	229.09 316.70	232.03 320.77	233.52 322.83	235.04 324.93

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL															
526217060014106	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	75 MG COM REV CT STR AL X 30	57.42 79.38	65.25 90.20	69.18 95.64	69.60 96.22	70.02 96.80	70.89 98.00	71.33 98.61	71.78 99.23	72.23 99.85	72.68 100.48	73.62 101.78	74.09 102.43	74.57 103.09
500514401119416	CLOPIN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X15	137.45 190.02	156.19 215.92	165.60 228.93	166.61 230.33	167.62 231.72	169.69 234.59	170.75 236.05	171.81 237.52	172.89 239.01	173.99 240.53	176.22 243.61	177.35 245.18	178.51 246.78
500514402115414	CLOPIN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X30	274.93 380.07	312.42 431.90	331.24 457.92	333.25 460.70	335.28 463.50	339.42 469.23	341.53 472.15	343.66 475.09	345.82 478.08	348.01 481.10	352.47 487.27	354.75 490.42	357.05 493.60
552920020107817	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 30	314.41 434.65	357.28 493.92	378.81 523.68	381.10 526.85	383.43 530.07	388.16 536.61	390.57 539.94	393.01 543.31	395.48 546.73	397.99 550.20	403.09 557.25	405.69 560.84	408.32 564.48
526114060092903	CLOPIPLAX (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	191.41 264.61	217.51 300.69	230.61 318.80	232.01 320.74	233.43 322.70	236.31 326.68	237.78 328.72	239.26 330.76	240.77 332.85	242.29 334.95	245.40 339.25	246.98 341.44	248.58 343.65
526120040110207	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	191.41 264.61	217.51 300.69	230.61 318.80	232.01 320.74	233.43 322.70	236.31 326.68	237.78 328.72	239.26 330.76	240.77 332.85	242.29 334.95	245.40 339.25	246.98 341.44	248.58 343.65
504114602111419	ATEROGREL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	258.56 357.44	293.82 406.19	311.52 430.66	313.41 433.27	315.32 435.91	319.21 441.29	321.19 444.03	323.20 446.81	325.23 449.61	327.29 452.46	331.49 458.27	333.63 461.22	335.79 464.21
504114603116414	ATEROGREL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	517.15 714.93	587.67 812.42	623.07 861.36	626.85 866.58	630.67 871.86	638.46 882.63	642.42 888.11	646.44 893.67	650.50 899.28	654.62 904.97	663.01 916.57	667.29 922.49	671.62 928.48
504122040075617	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	75MG COM REV CT BL AL AL X 30	139.67 193.09	158.72 219.42	168.28 232.64	169.30 234.05	170.33 235.47	172.43 238.37	173.50 239.85	174.59 241.36	175.69 242.88	176.80 244.42	179.06 247.54	180.22 249.14	181.39 250.76
510014120018406	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	191.31	217.40*	230.49*	231.89*	233.30*	236.19*	237.65*	239.14*	240.64*	242.16*	245.27*	246.85*	248.45*
510014120018506	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	75 MG COM REV CT BL AL AL X 98	669.79	761.13*	806.98*	811.87*	816.82*	826.90*	832.04*	837.24*	842.50*	847.84*	858.70*	864.25*	869.86*
607023050098817	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	177.70 245.66	201.93 279.16	214.10 295.98	215.39 297.76	216.71 299.59	219.38 303.28	220.75 305.17	222.13 307.08	223.52 309.00	224.94 310.97	227.82 314.95	229.29 316.98	230.78 319.04

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL															
529914802119119	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	145.79 201.55	165.67 229.03	175.65 242.83	176.72 244.31	177.79 245.78	179.99 248.83	181.11 250.37	182.24 251.94	183.38 253.51	184.54 255.12	186.91 258.39	188.12 260.06	189.34 261.75
529923030079006	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	156.53 216.39	177.88 245.91	188.59 260.71	189.73 262.29	190.89 263.89	193.25 267.16	194.45 268.82	195.66 270.49	196.89 272.19	198.14 273.92	200.68 277.43	201.97 279.21	203.29 281.04
529918070058506	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 500	2611.90	2968.07	3146.87	3165.94	3185.24	3224.57	3244.60	3264.88	3285.41	3306.20	3348.59	3370.19	3392.08
529918070058606	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 1000	5223.86	5936.21	6293.81	6331.95	6370.56	6449.21	6489.27	6529.83	6570.89	6612.48	6697.25	6740.47	6784.23
506418020034406	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	75 MG COM REV CT STR AL X 15	25.47 35.21	28.94 40.01	30.69 42.43	30.87 42.68	31.06 42.94	31.44 43.46	31.64 43.74	31.84 44.02	32.04 44.29	32.24 44.57	32.65 45.14	32.86 45.43	33.08 45.73
506416110032306	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	75 MG COM REV CT STR AL X 30	57.42 79.38	65.25 90.20	69.18 95.64	69.60 96.22	70.02 96.80	70.89 98.00	71.33 98.61	71.78 99.23	72.23 99.85	72.68 100.48	73.62 101.78	74.09 102.43	74.57 103.09
507517060006706	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	75MG COM REV CT BL AL AL X 28	177.69 245.65	201.92 279.14	214.08 295.95	215.38 297.75	216.70 299.58	219.37 303.27	220.73 305.15	222.11 307.05	223.51 308.99	224.92 310.94	227.81 314.93	229.28 316.97	230.77 319.03
500116030020906	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	110.52 152.79	125.59 173.62	133.16 184.09	133.96 185.19	134.78 186.33	136.44 188.62	137.29 189.80	138.15 190.98	139.02 192.19	139.90 193.40	141.69 195.88	142.61 197.15	143.53 198.42
500116030021006	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 30	65.74 90.88	74.70 103.27	79.20 109.49	79.68 110.15	80.17 110.83	81.16 112.20	81.66 112.89	82.18 113.61	82.69 114.31	83.22 115.05	84.28 116.51	84.83 117.27	85.38 118.03
510416070132606	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	177.69 245.65	201.92 279.14	214.08 295.95	215.38 297.75	216.70 299.58	219.37 303.27	220.73 305.15	222.11 307.05	223.51 308.99	224.92 310.94	227.81 314.93	229.28 316.97	230.77 319.03
538019040027506	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 30	182.49 252.28	207.38 286.69	219.87 303.96	221.20 305.80	222.55 307.66	225.30 311.46	226.70 313.40	228.11 315.35	229.55 317.34	231.00 319.34	233.96 323.44	235.47 325.52	237.00 327.64
504624060098603	PLAVINEO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	75MG COM REV CT BL ALU ALU X 14	94.52 130.67	107.41 148.49	113.88 157.43	114.57 158.39	115.27 159.35	116.69 161.32	117.42 162.33	118.15 163.34	118.89 164.36	119.65 165.41	121.18 167.52	121.96 168.60	122.75 169.69

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL															
504616080043006	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	75MG COM REV CT BL ALU ALU X 14	100.20 138.52	113.86 157.40	120.72 166.89	121.45 167.90	122.20 168.93	123.70 171.01	124.47 172.07	125.25 173.15	126.04 174.24	126.84 175.35	128.46 177.59	129.29 178.74	130.13 179.90
504616080042906	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	75MG COM REV CT BL ALU ALU X 28	177.70 245.66	201.93 279.16	214.10 295.98	215.39 297.76	216.71 299.59	219.38 303.28	220.75 305.17	222.13 307.08	223.52 309.00	224.94 310.97	227.82 314.95	229.29 316.98	230.78 319.04
538808301119114	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	191.41 264.61	217.51 300.69	230.61 318.80	232.01 320.74	233.43 322.70	236.31 326.68	237.78 328.72	239.26 330.76	240.77 332.85	242.29 334.95	245.40 339.25	246.98 341.44	248.58 343.65
538812201115417	CLOPIDO-GRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	176.53 244.04	200.60 277.32	212.69 294.03	213.98 295.81	215.28 297.61	217.94 301.29	219.29 303.16	220.66 305.05	222.05 306.97	223.46 308.92	226.32 312.87	227.78 314.89	229.26 316.94
525069901111114	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	50.40 69.68	57.27 79.17	60.72 83.94	61.09 84.45	61.46 84.96	62.22 86.02	62.61 86.55	63.00 87.09	63.40 87.65	63.80 88.20	64.62 89.33	65.03 89.90	65.45 90.48
525069905115114	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	59.51 82.27	67.63 93.49	71.70 99.12	72.13 99.72	72.57 100.32	73.47 101.57	73.93 102.20	74.39 102.84	74.86 103.49	75.33 104.14	76.29 105.47	76.79 106.16	77.29 106.85
576720030058817	PLAVIX (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	273.41 377.97	310.69 429.51	329.41 455.39	331.41 458.15	333.43 460.95	337.54 466.63	339.64 469.53	341.76 472.46	343.91 475.44	346.09 478.45	350.53 484.59	352.79 487.71	355.08 490.88
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL;ÁCIDO ACETILSALICÍLICO															
552919120091607	CLOPIN DUO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	75 MG + 100 MG COM REV CT BL AL AL X 10	95.84 132.49	108.91 150.56	115.47 159.63	116.17 160.60	116.88 161.58	118.32 163.57	119.06 164.59	119.80 165.62	120.55 166.65	121.32 167.72	122.87 169.86	123.66 170.95	124.47 172.07
552919120091707	CLOPIN DUO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	75 MG + 100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	287.53 397.49	326.74 451.70	346.42 478.91	348.52 481.81	350.65 484.75	354.98 490.74	357.18 493.78	359.41 496.86	361.67 499.99	363.96 503.15	368.63 509.61	371.01 512.90	373.42 516.23
BLINATUMOMABE															
544117080004101	BLINCYTO (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	38,5 MCG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + 1 FA SOL ESTABIL X 10 ML	11922.14 15993.13	13547.89 18174.01	14364.02 19268.82	14451.08 19385.61	14539.19 19503.81	14718.69 19744.60	14810.11 19867.24	14902.68 19991.41	14996.41 20117.15	15091.32 20244.47	15284.79 20504.00	15383.41 20636.30	15483.30 20770.30
BORAGO OFFICINALIS L.															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BORAGO OFFICINALIS L.															
511324060009707	GAMAX (INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A) Liberado	980 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 15	63.41 85.06	72.06 96.67	76.40 102.49	76.86 103.10	77.33 103.74	78.28 105.01	78.77 105.67	79.26 106.32	79.76 107.00	80.27 107.68	81.29 109.05	81.82 109.76	82.35 110.47
511324060009807	GAMAX (INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A) Liberado	980 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	102.79 137.89	116.81 156.70	123.84 166.13	124.59 167.13	125.35 168.15	126.90 170.23	127.69 171.29	128.49 172.36	129.30 173.45	130.11 174.54	131.78 176.78	132.63 177.92	133.49 179.07
511420080009007	GAMALINE V (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	900 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	69.80 93.63	79.32 106.40	84.10 112.82	84.61 113.50	85.12 114.19	86.17 115.59	86.71 116.32	87.25 117.04	87.80 117.78	88.35 118.52	89.49 120.05	90.06 120.81	90.65 121.60
511420080009107	GAMALINE V (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	900 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	112.48 150.89	127.82 171.47	135.52 181.80	136.34 182.90	137.17 184.01	138.86 186.28	139.73 187.44	140.60 188.61	141.48 189.79	142.38 191.00	144.21 193.45	145.14 194.70	146.08 195.96
BORATO DE SÓDIO;CLORETO DE CETILPIRIDÍNIO;BENZOCAÍNA															
516301202174411	MALVONA (MEGALABS FARMACEUTICA S.A.) Liberado	0,2 MG /ML+ 60 MG /ML+ 1 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML	16.92 22.70	19.23 25.80	20.39 27.35	20.51 27.51	20.63 27.67	20.89 28.02	21.02 28.20	21.15 28.37	21.28 28.55	21.42 28.73	21.69 29.10	21.83 29.28	21.97 29.47
516301201178411	MALVONA (MEGALABS FARMACEUTICA S.A.) Liberado	0,2 MG/ML + 60 MG/ML + 1 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 200 ML	27.07 36.31	30.76 41.26	32.61 43.75	32.81 44.01	33.01 44.28	33.42 44.83	33.63 45.11	33.84 45.40	34.05 45.68	34.27 45.97	34.71 46.56	34.93 46.86	35.16 47.17
BORTEZOMIBE															
523719040040004	VERAZO (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	1 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB	1142.59	1298.40	1376.61	1384.96	1393.40	1410.61	1419.37	1428.24	1437.22	1446.32	1464.86	1474.31	1483.88
523719040040104	VERAZO (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	1,5 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB	1713.90	1947.61	2064.94	2077.45	2090.12	2115.93	2129.07	2142.38	2155.85	2169.49	2197.31	2211.48	2225.84
523719040040204	VERAZO (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	3,5 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB	3999.10	4544.43	4818.19	4847.39	4876.95	4937.16	4967.83	4998.88	5030.32	5062.15	5127.05	5160.13	5193.64
508022090168904	ELOME (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	3,5 MG PO LIOF SOL INJ IV/SC CT FA VD TRANS	3888.46	4418.71	4684.89	4713.28	4742.02	4800.57	4830.38	4860.58	4891.15	4922.10	4985.20	5017.37	5049.95
506721110095404	BORMIB (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	3,5 MG PO LIOF SOL INJ IV/SC CT ENVOL FA VD TRANS	4168.14	4736.52	5021.85	5052.29	5083.10	5145.85	5177.81	5210.18	5242.94	5276.13	5343.77	5378.25	5413.17

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BORTEZOMIBE															
552919010075204	TOVAR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Hosp.	3,5 MG PO LIOF SOL INJ IV SC CT FA VD TRANS	4066.19	4620.67	4899.02	4928.71	4958.77	5019.99	5051.17	5082.74	5114.71	5147.08	5213.06	5246.70	5280.77
519518120027706	BORTEZOMIBE (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	3,5 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	3262.55	3707.44	3930.78	3954.61	3978.72	4027.84	4052.86	4078.19	4103.84	4129.81	4182.76	4209.74	4237.08
519518080027504	MIELOCADE (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	3,5 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	4038.02	4588.66	4865.08	4894.57	4924.41	4985.21	5016.17	5047.53	5079.27	5111.42	5176.95	5210.35	5244.18
514506401156317	VELCADE (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	3,5 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	5019.28	5703.73	6047.32	6083.97	6121.07	6196.64	6235.13	6274.10	6313.56	6353.52	6434.97	6476.49	6518.54
597422110000404	BORTECIP (CIPLA BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Hosp.	3,5 MG PO LIOF SOL INJ IV/SC CT FA VD TRANS	3657.81	4156.60	4407.00	4433.71	4460.74	4515.82	4543.86	4572.26	4601.02	4630.14	4689.50	4719.76	4750.40
504423050082906	BORTEZOMIBE (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	3,5 MG PO LIOF SOL INJ IV/SC CT FA VD TRANS	3262.54	3707.43	3930.77	3954.59	3978.71	4027.83	4052.84	4078.18	4103.83	4129.80	4182.74	4209.73	4237.06
504424120089103	BOZEMYB (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	3,5 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	3262.54	3707.43	3930.77	3954.59	3978.71	4027.83	4052.84	4078.18	4103.83	4129.80	4182.74	4209.73	4237.06
532420050028407	BORTEZOMIBE (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	3,5 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	3262.38	3707.25	3930.58	3954.40	3978.51	4027.63	4052.65	4077.98	4103.62	4129.60	4182.54	4209.52	4236.86
532420020026907	ZOMI (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	3,5 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	4367.54	4963.12	5262.10	5293.99	5326.27	5392.03	5425.52	5459.43	5493.76	5528.53	5599.41	5635.54	5672.13
507517100008106	BORTEZOMIBE (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	3,5 MG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	3262.50	3707.39	3930.72	3954.54	3978.66	4027.78	4052.79	4078.13	4103.77	4129.75	4182.69	4209.68	4237.01
507517090008004	BOZORED (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	3,5 MG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	4140.91	4705.58	4989.05	5019.28	5049.89	5112.23	5143.99	5176.14	5208.69	5241.66	5308.86	5343.11	5377.80
538014010014106	BORTEZOMIBE (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	3,5 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	3262.60	3707.50	3930.84	3954.67	3978.78	4027.90	4052.92	4078.25	4103.90	4129.87	4182.82	4209.81	4237.14

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BORTEZOMIBE															
538015020016403	BORTYZ (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	3,5 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	3262.60	3707.50	3930.84	3954.67	3978.78	4027.90	4052.92	4078.25	4103.90	4129.87	4182.82	4209.81	4237.14
569920120001607	BORTEZOMIBE (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	3,5 MG PO LIOF SOL INJ IV/SC CT FA VD TRANS	3008.60	3418.86	3624.82	3646.79	3669.02	3714.32	3737.39	3760.75	3784.40	3808.36	3857.18	3882.07	3907.27
541521050018504	ZOMYLE (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	3,5 MG PÓ LIOF SOL INJ IV/SC CT FA VD TRANS	3708.80	4214.55	4468.43	4495.51	4522.93	4578.77	4607.20	4636.00	4665.16	4694.68	4754.87	4785.55	4816.62
BOSENTANA															
506917030030106	BOSENTANA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	125 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	3952.23 5463.73	4491.17 6208.78	4761.72 6582.80	4790.58 6622.70	4819.79 6663.08	4879.30 6745.35	4909.60 6787.23	4940.29 6829.66	4971.36 6872.61	5002.82 6916.11	5066.96 7004.77	5099.65 7049.97	5132.77 7095.75
506918100035003	HAGIVAN (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	62,5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	1976.10 2731.84	2245.57 3104.37	2380.84 3291.37	2395.27 3311.32	2409.88 3331.52	2439.63 3372.65	2454.78 3393.59	2470.13 3414.81	2485.66 3436.28	2501.39 3458.02	2533.46 3502.36	2549.81 3524.96	2566.36 3547.84
506918100035103	HAGIVAN (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	125 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	3952.21 5463.70	4491.15 6208.75	4761.70 6582.77	4790.56 6622.67	4819.77 6663.05	4879.27 6745.30	4909.58 6787.21	4940.26 6829.62	4971.33 6872.57	5002.80 6916.08	5066.93 7004.73	5099.63 7049.94	5132.74 7095.71
504121120072217	BOSENTANA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	125 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	4054.97 5605.76	4607.92 6370.18	4885.50 6753.92	4915.11 6794.85	4945.08 6836.28	5006.14 6920.69	5037.23 6963.67	5068.71 7007.19	5100.59 7051.27	5132.87 7095.89	5198.68 7186.87	5232.22 7233.24	5266.19 7280.20
BOSENTANA MONOIDRATADA															
514519120034317	BOSENTANA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	62,5 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 60	2027.49 2802.89	2303.97 3185.10	2442.76 3376.97	2457.56 3397.43	2472.55 3418.16	2503.07 3460.35	2518.62 3481.84	2534.36 3503.60	2550.30 3525.64	2566.44 3547.95	2599.35 3593.45	2616.12 3616.63	2633.10 3640.11
514519120034417	BOSENTANA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	125 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 60	4054.97 5605.76	4607.92 6370.18	4885.50 6753.92	4915.11 6794.85	4945.08 6836.28	5006.14 6920.69	5037.23 6963.67	5068.71 7007.19	5100.59 7051.27	5132.87 7095.89	5198.68 7186.87	5232.22 7233.24	5266.19 7280.20
529920120070307	BOSENTANA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	62,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 60	2027.44 2802.82	2303.91 3185.02	2442.70 3376.89	2457.50 3397.35	2472.49 3418.07	2503.01 3460.26	2518.56 3481.76	2534.30 3503.52	2550.24 3525.56	2566.38 3547.87	2599.28 3593.35	2616.05 3616.54	2633.04 3640.02
529920120070407	BOSENTANA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	125 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 60	4054.94 5605.72	4607.89 6370.14	4885.47 6753.88	4915.08 6794.81	4945.05 6836.24	5006.10 6920.64	5037.19 6963.62	5068.68 7007.15	5100.55 7051.21	5132.84 7095.85	5198.64 7186.81	5232.18 7233.18	5266.15 7280.14

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BOSENTANA MONOIDRATADA															
538020090031007	BOSENTANA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	62,5 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	1276.62 1764.85	1450.71 2005.52	1538.10 2126.33	1547.42 2139.22	1556.85 2152.25	1576.07 2178.82	1585.86 2192.36	1595.78 2206.07	1605.81 2219.94	1615.97 2233.98	1636.69 2262.63	1647.25 2277.23	1657.95 2292.02
538020090031107	BOSENTANA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	125 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	2553.24 3529.70	2901.41 4011.03	3076.19 4252.65	3094.84 4278.43	3113.71 4304.52	3152.15 4357.66	3171.73 4384.73	3191.55 4412.13	3211.62 4439.88	3231.95 4467.98	3273.38 4525.26	3294.50 4554.45	3315.90 4584.04
BOSUTINIBE MONOIDRATADO															
522723010091802	BOSULIF (PFIZER BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 120	15497.51 20789.36	17610.81 23624.27	18671.69 25047.41	18784.86 25199.22	18899.40 25352.87	19132.73 25665.88	19251.56 25825.28	19371.89 25986.70	19493.73 26150.14	19617.10 26315.64	19868.60 26653.02	19996.79 26824.98	20126.63 26999.16
522723010091602	BOSULIF (PFIZER BRASIL LTDA)	400 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	15497.51 20789.36	17610.81 23624.27	18671.69 25047.41	18784.86 25199.22	18899.40 25352.87	19132.73 25665.88	19251.56 25825.28	19371.89 25986.70	19493.73 26150.14	19617.10 26315.64	19868.60 26653.02	19996.79 26824.98	20126.63 26999.16
522723010091702	BOSULIF (PFIZER BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	12705.75 17044.31	14438.36 19368.55	15308.13 20535.31	15400.91 20659.77	15494.81 20785.74	15686.11 21042.36	15783.54 21173.06	15882.19 21305.39	15982.08 21439.39	16083.23 21575.08	16289.42 21851.68	16394.52 21992.66	16500.97 22135.46
BRENTUXIMABE VEDOTINA															
501115010024502	ADCETRIS (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	50 MG PO LIOF INJ CX 1 FA VD TRANS	18899.83	21477.09	22770.87	22908.88	23048.57	23333.13	23478.05	23624.79	23773.38	23923.84	24230.55	24386.89	24545.23
BREXPIPRAZOL															
524220080004407	REXULTI (LUNDBECK BRASIL LTDA)	0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	57.03 76.50	64.81 86.94	68.71 92.17	69.13 92.74	69.55 93.30	70.41 94.45	70.84 95.03	71.29 95.63	71.74 96.24	72.19 96.84	73.12 98.09	73.59 98.72	74.06 99.35
524220080004807	REXULTI (LUNDBECK BRASIL LTDA)	0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	171.13 229.56	194.47 260.87	206.18 276.58	207.43 278.26	208.70 279.96	211.27 283.41	212.58 285.17	213.91 286.95	215.26 288.76	216.62 290.59	219.40 294.32	220.81 296.21	222.25 298.14
524220080004607	REXULTI (LUNDBECK BRASIL LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	114.10 153.06	129.66 173.93	137.47 184.41	138.30 185.52	139.15 186.66	140.86 188.96	141.74 190.14	142.63 191.33	143.52 192.53	144.43 193.75	146.28 196.23	147.23 197.50	148.18 198.78
524220080004907	REXULTI (LUNDBECK BRASIL LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	342.29 459.17	388.97 521.79	412.40 553.22	414.90 556.57	417.43 559.97	422.58 566.88	425.20 570.39	427.86 573.96	430.55 577.57	433.28 581.23	438.83 588.67	441.66 592.47	444.53 596.32

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BREXPIPRAZOL															
524220080004707	REXULTI (LUNDBECK BRASIL LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	649.91 871.83	738.53 990.71	783.02 1050.39	787.77 1056.77	792.57 1063.20	802.36 1076.34	807.34 1083.02	812.39 1089.79	817.50 1096.65	822.67 1103.58	833.22 1117.73	838.59 1124.94	844.04 1132.25
524220080004507	REXULTI (LUNDBECK BRASIL LTDA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	649.91 871.83	738.53 990.71	783.02 1050.39	787.77 1056.77	792.57 1063.20	802.36 1076.34	807.34 1083.02	812.39 1089.79	817.50 1096.65	822.67 1103.58	833.22 1117.73	838.59 1124.94	844.04 1132.25
BREXUCABTAGENO AUTOLEUCEL															
546824060001607	TECARTUS (GILEAD SCIENCES FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	MÁX DE 2 X 10E8 CEL CAR T SUS INJ IV X CASSETE ALU I BOLS INF X 68 ML	1083386.29	1231121.18	1305284.39	1313195.27	1321202.58	1337514.05	1345821.45	1354232.86	1362750.45	1371375.28	1388956.48	1397918.25	1406994.86
546824060001507	TECARTUS (GILEAD SCIENCES FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	MAX 1,0 X 10E8 CELS T CART SUS INJ IV CASSETE ALU I BOLS INF X 68ML	1083386.29	1231121.18	1305284.39	1313195.27	1321202.58	1337514.05	1345821.45	1354232.86	1362750.45	1371375.28	1388956.48	1397918.25	1406994.86
BRIGATINIBE															
501120070031007	EVOBRIG (TAKEDA PHARMA LTDA.)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE/PVC TRANS X 28	4545.42 6097.52	5165.25 6929.00	5476.41 7346.41	5509.60 7390.93	5543.19 7435.99	5611.63 7527.80	5646.48 7574.55	5681.78 7621.91	5717.51 7669.84	5753.70 7718.38	5827.46 7817.33	5865.06 7867.77	5903.14 7918.85
501120070030707	EVOBRIG (TAKEDA PHARMA LTDA.)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE/PVC TRANS X 7	3409.08 4573.16	3873.96 5196.78	4107.32 5509.82	4132.22 5543.23	4157.41 5577.02	4208.74 5645.87	4234.88 5680.94	4261.35 5716.45	4288.15 5752.40	4315.29 5788.81	4370.61 5863.02	4398.81 5900.85	4427.38 5939.17
501120070030807	EVOBRIG (TAKEDA PHARMA LTDA.)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE/PVC TRANS X 28	27272.52 36585.11	30991.51 41574.01	32858.45 44078.44	33057.59 44345.58	33259.17 44615.99	33669.78 45166.81	33878.91 45447.35	34090.65 45731.39	34305.07 46019.03	34522.18 46310.28	34964.76 46903.98	35190.36 47206.62	35418.85 47513.13
501120070030907	EVOBRIG (TAKEDA PHARMA LTDA.)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE/PVC TRANS X 7 + 180 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE/PVC TRANS X 21	23863.45 32011.97	27117.57 36377.25	28751.14 38568.63	28925.39 38802.38	29101.76 39038.97	29461.05 39520.95	29644.04 39766.42	29829.31 40014.96	30016.93 40266.64	30206.90 40521.48	30594.16 41040.98	30791.56 41305.78	30991.49 41573.98
501120070031107	EVOBRIG (TAKEDA PHARMA LTDA.)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE/PVC TRANS X 28	13636.26 18292.56	15495.75 20787.00	16429.23 22039.23	16528.80 22172.80	16629.58 22307.99	16834.89 22583.41	16939.45 22723.67	17045.33 22865.70	17152.53 23009.51	17261.09 23155.14	17482.38 23451.99	17595.18 23603.31	17709.42 23756.56
BRINZOLAMIDA															
500900401178310	AZOPT (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	65.97 91.20	74.97 103.64	79.48 109.88	79.96 110.54	80.45 111.22	81.44 112.59	81.95 113.29	82.46 114.00	82.98 114.71	83.51 115.45	84.58 116.93	85.12 117.67	85.68 118.45
BRODALUMABE															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BRODALUMABE															
541122090003202	KYNTHEUM (LEO PHARMA LTDA) Em Análise Recursal	140 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1,5 ML	5470.08 7337.92	6216.00 8338.54	6590.46 8840.87	6630.40 8894.45	6670.83 8948.68	6753.19 9059.16	6795.13 9115.42	6837.60 9172.40	6880.61 9230.09	6924.15 9288.50	7012.92 9407.58	7058.17 9468.28	7104.00 9529.76
BROLUCIZUMABE															
511521030072702	VSIQQ (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	120 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 0,23 ML + AGU C/ FILTRO	5014.74	5698.57	6041.85	6078.47	6115.54	6191.04	6229.49	6268.43	6307.85	6347.77	6429.15	6470.63	6512.65
BROMAZEPAM															
507725203111113	BROMAZEPAM (EMS S/A)	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	17.14 23.70	19.48 26.93	20.65 28.55	20.78 28.73	20.90 28.89	21.16 29.25	21.29 29.43	21.43 29.63	21.56 29.81	21.70 30.00	21.97 30.37	22.12 30.58	22.26 30.77
507725202113112	BROMAZEPAM (EMS S/A)	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	27.55 38.09	31.31 43.28	33.19 45.88	33.39 46.16	33.60 46.45	34.01 47.02	34.22 47.31	34.44 47.61	34.65 47.90	34.87 48.21	35.32 48.83	35.55 49.15	35.78 49.46
520727401110110	BROMAZEPAM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	17.05 23.57	19.38 26.79	20.54 28.40	20.67 28.58	20.79 28.74	21.05 29.10	21.18 29.28	21.31 29.46	21.45 29.65	21.58 29.83	21.86 30.22	22.00 30.41	22.14 30.61
520727402117119	BROMAZEPAM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	54.67	62.13	65.87	66.27	66.67	67.49	67.91	68.34	68.77	69.20	70.09	70.54	71.00
520727406112111	BROMAZEPAM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	27.36 37.82	31.09 42.98	32.96 45.57	33.16 45.84	33.37 46.13	33.78 46.70	33.99 46.99	34.20 47.28	34.42 47.58	34.63 47.87	35.08 48.50	35.30 48.80	35.53 49.12
520727404111118	BROMAZEPAM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	87.94	99.93	105.95	106.59	107.24	108.57	109.24	109.93	110.62	111.32	112.74	113.47	114.21
520724060120103	LEXMA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	55.75	63.35	67.17	67.58	67.99	68.83	69.25	69.69	70.13	70.57	71.47	71.94	72.40
520724060120203	LEXMA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	89.58	101.80	107.93	108.58	109.24	110.59	111.28	111.98	112.68	113.39	114.85	115.59	116.34
507301802113412	FLUXTAR (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	3 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 30	29.54 40.84	33.57 46.41	35.59 49.20	35.81 49.51	36.02 49.80	36.47 50.42	36.70 50.74	36.93 51.05	37.16 51.37	37.39 51.69	37.87 52.35	38.12 52.70	38.36 53.03

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMAZEPAM															
507301804116419	FLUXTAR (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	6 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 30	40.27 55.67	45.76 63.26	48.52 67.08	48.81 67.48	49.11 67.89	49.72 68.73	50.02 69.15	50.34 69.59	50.65 70.02	50.97 70.46	51.63 71.38	51.96 71.83	52.30 72.30
533001203116115	BROMAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	3 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	17.38 24.03	19.75 27.30	20.94 28.95	21.07 29.13	21.20 29.31	21.46 29.67	21.59 29.85	21.73 30.04	21.86 30.22	22.00 30.41	22.28 30.80	22.43 31.01	22.57 31.20
533001206115111	BROMAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	25.31 34.99	28.76 39.76	30.49 42.15	30.68 42.41	30.87 42.68	31.25 43.20	31.44 43.46	31.64 43.74	31.84 44.02	32.04 44.29	32.45 44.86	32.66 45.15	32.87 45.44
500506601112414	SOMALIUM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	14.08 19.46	16.00 22.12	16.96 23.45	17.07 23.60	17.17 23.74	17.38 24.03	17.49 24.18	17.60 24.33	17.71 24.48	17.82 24.64	18.05 24.95	18.17 25.12	18.29 25.28
500506602119412	SOMALIUM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	22.49 31.09	25.56 35.34	27.10 37.46	27.26 37.69	27.43 37.92	27.77 38.39	27.94 38.63	28.11 38.86	28.29 39.11	28.47 39.36	28.83 39.86	29.02 40.12	29.21 40.38
500506604138406	SOMALIUM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	16.63 22.99	18.90 26.13	20.04 27.70	20.16 27.87	20.28 28.04	20.53 28.38	20.66 28.56	20.79 28.74	20.92 28.92	21.05 29.10	21.32 29.47	21.46 29.67	21.60 29.86
500506605118417	SOMALIUM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	21.13 29.21	24.01 33.19	25.46 35.20	25.61 35.40	25.77 35.63	26.09 36.07	26.25 36.29	26.41 36.51	26.58 36.75	26.75 36.98	27.09 37.45	27.26 37.69	27.44 37.93
500506606114415	SOMALIUM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	33.76 46.67	38.36 53.03	40.67 56.22	40.92 56.57	41.17 56.92	41.68 57.62	41.94 57.98	42.20 58.34	42.47 58.71	42.73 59.07	43.28 59.83	43.56 60.22	43.84 60.61
552920010102617	BROMAZEPAM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	10.51 14.53	11.94 16.51	12.66 17.50	12.74 17.61	12.82 17.72	12.98 17.94	13.06 18.05	13.14 18.17	13.22 18.28	13.30 18.39	13.47 18.62	13.56 18.75	13.65 18.87
552920010102717	BROMAZEPAM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	16.19 22.38	18.40 25.44	19.51 26.97	19.62 27.12	19.74 27.29	19.99 27.64	20.11 27.80	20.24 27.98	20.36 28.15	20.49 28.33	20.76 28.70	20.89 28.88	21.03 29.07
552920010102817	BROMAZEPAM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	16.25 22.46	18.47 25.53	19.58 27.07	19.70 27.23	19.82 27.40	20.06 27.73	20.19 27.91	20.31 28.08	20.44 28.26	20.57 28.44	20.83 28.80	20.97 28.99	21.10 29.17
552920010102917	BROMAZEPAM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	24.74 34.20	28.11 38.86	29.81 41.21	29.99 41.46	30.17 41.71	30.54 42.22	30.73 42.48	30.93 42.76	31.12 43.02	31.32 43.30	31.72 43.85	31.92 44.13	32.13 44.42

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMAZEPAM															
526120003118119	BROMAZEPAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	15.05 20.81	17.10 23.64	18.13 25.06	18.24 25.22	18.35 25.37	18.58 25.69	18.70 25.85	18.81 26.00	18.93 26.17	19.05 26.34	19.29 26.67	19.42 26.85	19.55 27.03
526120004114117	BROMAZEPAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	23.85 32.97	27.10 37.46	28.73 39.72	28.91 39.97	29.09 40.22	29.44 40.70	29.63 40.96	29.81 41.21	30.00 41.47	30.19 41.74	30.58 42.28	30.77 42.54	30.97 42.81
544220070001217	LEXOTAN (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	3,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	32.87 45.44	37.35 51.63	39.60 54.74	39.84 55.08	40.09 55.42	40.58 56.10	40.83 56.45	41.09 56.80	41.35 57.16	41.61 57.52	42.14 58.26	42.41 58.63	42.69 59.02
544220070001317	LEXOTAN (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	6,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	55.21 76.32	62.74 86.73	66.52 91.96	66.92 92.51	67.33 93.08	68.16 94.23	68.58 94.81	69.01 95.40	69.45 96.01	69.89 96.62	70.78 97.85	71.24 98.49	71.70 99.12
527919040034207	BROMAZEPAM (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	3 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 30	18.47 25.53	20.99 29.02	22.25 30.76	22.39 30.95	22.52 31.13	22.80 31.52	22.94 31.71	23.09 31.92	23.23 32.11	23.38 32.32	23.68 32.74	23.83 32.94	23.99 33.16
527919040034307	BROMAZEPAM (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	6 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 30	31.35 43.34	35.63 49.26	37.77 52.21	38.00 52.53	38.23 52.85	38.70 53.50	38.94 53.83	39.19 54.18	39.43 54.51	39.68 54.86	40.19 55.56	40.45 55.92	40.71 56.28
504616010032617	BROMAZEPAM (PORTARIA 344/98 - LISTA B1) (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20.17 27.88	22.92 31.69	24.30 33.59	24.45 33.80	24.60 34.01	24.90 34.42	25.06 34.64	25.21 34.85	25.37 35.07	25.53 35.29	25.86 35.75	26.03 35.98	26.19 36.21
504616020033817	BROMAZEPAM (PORTARIA 344/98 - LISTA B1) (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	33.82 46.75	38.43 53.13	40.75 56.33	40.99 56.67	41.24 57.01	41.75 57.72	42.01 58.08	42.28 58.45	42.54 58.81	42.81 59.18	43.36 59.94	43.64 60.33	43.92 60.72
525001402118114	BROMAZEPAM (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	15.53 21.47	17.65 24.40	18.71 25.87	18.82 26.02	18.94 26.18	19.17 26.50	19.29 26.67	19.41 26.83	19.53 27.00	19.66 27.18	19.91 27.52	20.04 27.70	20.17 27.88
525001404110110	BROMAZEPAM (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20.04 27.70	22.77 31.48	24.14 33.37	24.29 33.58	24.44 33.79	24.74 34.20	24.89 34.41	25.05 34.63	25.21 34.85	25.37 35.07	25.69 35.51	25.86 35.75	26.03 35.98
BROMAZEPAM;SULPIRIDA															
540923030059417	SULPAN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(1 + 25) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	26.28 36.33	29.86 41.28	31.66 43.77	31.85 44.03	32.05 44.31	32.44 44.85	32.65 45.14	32.85 45.41	33.06 45.70	33.27 45.99	33.69 46.57	33.91 46.88	34.13 47.18

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMAZEPAM;SULPIRIDA															
576720050064417	SULPAN (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	(1,00+25,00) MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	26.28	29.86	31.66	31.85	32.05	32.44	32.65	32.85	33.06	33.27	33.69	33.91	34.13
			36.33	41.28	43.77	44.03	44.31	44.85	45.14	45.41	45.70	45.99	46.57	46.88	47.18
BROMETO DE ACLIDÍNIO															
521925040022817	EKLIRA GENUAIR (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	400 MCG PO INAL OR CT DISP INAL X 60 ACIONAMENTOS	136.76	155.41	164.77	165.77	166.78	168.84	169.89	170.95	172.03	173.11	175.33	176.46	177.61
			183.46	208.48	221.03	222.37	223.73	226.49	227.90	229.32	230.77	232.22	235.20	236.71	238.26
502324070036702	EKLIRA GENUAIR (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	400 MCG PO INAL OR CT DISP INAL X 60 ACIONAMENTOS	140.32	159.45	169.06	170.08	171.12	173.23	174.31	175.40	176.50	177.62	179.90	181.06	182.23
			188.23	213.90	226.79	228.16	229.55	232.38	233.83	235.29	236.77	238.27	241.33	242.89	244.46
BROMETO DE ACLIDÍNIO;FUMARATO DE FOMOTEROL DIHIDRATADO															
502324070036805	DUAKLIR GENUAIR (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	(400 + 12) MCG PO INAL OR CT DISP INAL X 60 ACIONAMENTOS	222.67	253.03	268.28	269.90	271.55	274.90	276.61	278.34	280.09	281.86	285.47	287.32	289.18
			298.70	339.43	359.89	362.06	364.27	368.77	371.06	373.38	375.73	378.11	382.95	385.43	387.92
BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO															
526515030080802	SEEBRI (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MCG CAP C/ PÓ INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR	181.61	206.38	218.81	220.13	221.48	224.21	225.60	227.01	228.44	229.89	232.83	234.34	235.86
			243.62	276.85	293.53	295.30	297.11	300.77	302.63	304.53	306.44	308.39	312.33	314.36	316.40
526516120087902	SEEBRI (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MCG CAP C/ PÓ INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR	49.07	55.76	59.12	59.48	59.84	60.58	60.96	61.34	61.72	62.11	62.91	63.32	63.73
			65.83	74.80	79.31	79.79	80.27	81.27	81.78	82.29	82.80	83.32	84.39	84.94	85.49
BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO;BUDESONIDA;FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO															
502324100037105	BREZTRI AEROSPHERE (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	(160 + 7,2 +5) MCG SUS AER INAL OR CT ENVOL TB AL X 120 ACION + DISP INAL	259.59	294.99	312.76	314.65	316.57	320.48	322.47	324.49	326.53	328.59	332.81	334.95	337.13
			348.23	395.72	419.56	422.09	424.67	429.91	432.58	435.29	438.03	440.79	446.45	449.32	452.25
BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO;DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA;FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO															
508520050012707	TRIMBOW (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	(100,0 + 6,0 +12,5) MCG SOL AER INAL OR CT FR AL X 60 ACIONAMENTOS + DISP INAL	143.66	163.25	173.08	174.13	175.20	177.36	178.46	179.58	180.70	181.85	184.18	185.37	186.57
			192.71	218.99	232.18	233.59	235.02	237.92	239.40	240.90	242.40	243.95	247.07	248.67	250.28
508520050012807	TRIMBOW (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	(100,0 + 6,0 +12,5) MCG SOL AER INAL OR CT FR AL X 120 ACIONAMENTOS + DISP INAL	287.33	326.51	346.18	348.28	350.40	354.73	356.93	359.16	361.42	363.71	368.37	370.75	373.16
			385.44	438.00	464.39	467.21	470.05	475.86	478.81	481.80	484.83	487.90	494.16	497.35	500.58

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMETO DE IPRATRÓPIO															
507739601171116	BROMETO DE IPRATRÓPRIO (EMS S/A)	0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	12.12 16.76	13.77 19.04	14.60 20.18	14.69 20.31	14.78 20.43	14.96 20.68	15.06 20.82	15.15 20.94	15.25 21.08	15.34 21.21	15.54 21.48	15.64 21.62	15.74 21.76
504500501178319	ATROVENT (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML	18.80 25.99	21.36 29.53	22.65 31.31	22.79 31.51	22.93 31.70	23.21 32.09	23.35 32.28	23.50 32.49	23.65 32.69	23.80 32.90	24.10 33.32	24.26 33.54	24.42 33.76
504500504177313	ATROVENT (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	20 MCG/DOSE AER DOSIF CT FR AÇO INOX X 10 ML + BOCAL	25.21 34.85	28.65 39.61	30.37 41.98	30.56 42.25	30.74 42.50	31.12 43.02	31.32 43.30	31.51 43.56	31.71 43.84	31.91 44.11	32.32 44.68	32.53 44.97	32.74 45.26
520724901171114	BROMETO DE IPRATRÓPIO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	8.10 11.20	9.20 12.72	9.76 13.49	9.82 13.58	9.88 13.66	10.00 13.82	10.06 13.91	10.13 14.00	10.19 14.09	10.25 14.17	10.38 14.35	10.45 14.45	10.52 14.54
520724902178112	BROMETO DE IPRATRÓPIO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	0,25 MG/ML SOL INAL CX 100 FR VD AMB GOT X 20 ML	1242.80	1412.27	1497.35	1506.42	1515.61	1534.32	1543.85	1553.50	1563.27	1573.16	1593.33	1603.61	1614.03
533001301177119	BROMETO DE IPRATROPIO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR GOT VD AMB X 20 ML	10.04 13.88	11.41 15.77	12.10 16.73	12.17 16.82	12.24 16.92	12.40 17.14	12.47 17.24	12.55 17.35	12.63 17.46	12.71 17.57	12.87 17.79	12.95 17.90	13.04 18.03
517609101176115	BROMETO DE IPRATRÓPIO (LABORATORIO GLOBO SA)	0,250 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML	8.92 12.33	10.14 14.02	10.75 14.86	10.81 14.94	10.88 15.04	11.01 15.22	11.08 15.32	11.15 15.41	11.22 15.51	11.29 15.61	11.44 15.82	11.51 15.91	11.58 16.01
552920020116717	BROMETO DE IPRATRÓPIO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	12.41 17.16	14.10 19.49	14.95 20.67	15.04 20.79	15.13 20.92	15.32 21.18	15.42 21.32	15.51 21.44	15.61 21.58	15.71 21.72	15.91 21.99	16.01 22.13	16.12 22.28
526130401175111	BROMETO DE IPRATRÓPIO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	12.38 17.11	14.07 19.45	14.92 20.63	15.01 20.75	15.10 20.87	15.28 21.12	15.38 21.26	15.48 21.40	15.57 21.52	15.67 21.66	15.87 21.94	15.97 22.08	16.08 22.23
511611202171118	BROMETO DE IPRATRÓPIO (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	981.85	1115.74	1182.95	1190.12	1197.38	1212.16	1219.69	1227.31	1235.03	1242.85	1258.78	1266.90	1275.13
607023010080417	BROMETO DE IPRATRÓPIO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	0,25 MG/ ML SOL INAL CT FR GOT VD AMB X 20 ML	12.38 17.11	14.07 19.45	14.92 20.63	15.01 20.75	15.10 20.87	15.28 21.12	15.38 21.26	15.48 21.40	15.57 21.52	15.67 21.66	15.87 21.94	15.97 22.08	16.08 22.23
528500702170111	BROMETO DE IPRATRÓPIO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	11.05 15.28	12.56 17.36	13.31 18.40	13.39 18.51	13.48 18.64	13.64 18.86	13.73 18.98	13.81 19.09	13.90 19.22	13.99 19.34	14.17 19.59	14.26 19.71	14.35 19.84

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMETO DE IPRATRÓPIO															
528500701174113	BROMETO DE IPRATRÓPIO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	0,25 MG/ML SOL INAL CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	981.85	1115.74	1182.95	1190.12	1197.38	1212.16	1219.69	1227.31	1235.03	1242.85	1258.78	1266.90	1275.13
531614060074304	IPRAVENT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML	14.82 20.49	16.84 23.28	17.86 24.69	17.96 24.83	18.07 24.98	18.30 25.30	18.41 25.45	18.53 25.62	18.64 25.77	18.76 25.93	19.00 26.27	19.12 26.43	19.25 26.61
504616090044317	BROMETO DE IPRATRÓPIO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	11.41 15.77	12.97 17.93	13.75 19.01	13.83 19.12	13.91 19.23	14.09 19.48	14.17 19.59	14.26 19.71	14.35 19.84	14.44 19.96	14.63 20.23	14.72 20.35	14.82 20.49
538801401177119	BROMETO DE IPRATRÓPIO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	12.45 17.21	14.15 19.56	15.00 20.74	15.09 20.86	15.18 20.99	15.37 21.25	15.47 21.39	15.56 21.51	15.66 21.65	15.76 21.79	15.96 22.06	16.06 22.20	16.17 22.35
BROMETO DE IPRATRÓPIO;BROMIDRATO DE FENOTEROL															
504505701175314	DUOVENT (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	0,02 MG/ 50MCL + 0,05 MG/ 50MCL SOL AER CT TB AÇO INOX X 10 ML + BOCAL	14.33 19.81	16.28 22.51	17.27 23.87	17.37 24.01	17.48 24.17	17.69 24.46	17.80 24.61	17.91 24.76	18.03 24.93	18.14 25.08	18.37 25.40	18.49 25.56	18.61 25.73
BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA;DIPIRONA															
520716050102003	HIOSPAN COMPOSTO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	4,0 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	356.63	405.26	429.67	432.28	434.91	440.28	443.02	445.79	448.59	451.43	457.22	460.17	463.16
BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA;DIPIRONA MONOIDRATADA;METILBROMETO DE HOMATROPINA;BROMIDRATO DE HIOSCIAMINA															
531625802111417	TROPINAL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	300 MG + 1 MG + 0,0065 MG + 0,104 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 20	16.67 22.36	18.94 25.41	20.08 26.94	20.21 27.11	20.33 27.27	20.58 27.61	20.71 27.78	20.84 27.96	20.97 28.13	21.10 28.30	21.37 28.67	21.51 28.85	21.65 29.04
BROMETO DE OTILÔNIO															
501604102119311	LONIUM (APSEN FARMACEUTICA S/A)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	50.58 67.85	57.48 77.11	60.94 81.75	61.31 82.25	61.68 82.74	62.44 83.76	62.83 84.28	63.23 84.82	63.62 85.34	64.03 85.89	64.85 86.99	65.26 87.54	65.69 88.12
501604103115311	LONIUM (APSEN FARMACEUTICA S/A)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	87.99 118.04	99.99 134.13	106.01 142.21	106.65 143.07	107.30 143.94	108.63 145.72	109.30 146.62	109.99 147.55	110.68 148.47	111.38 149.41	112.81 151.33	113.54 152.31	114.27 153.29
501616070016203	LONIUM (APSEN FARMACEUTICA S/A)	40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 10	15.76 21.14	17.91 24.03	18.99 25.47	19.10 25.62	19.22 25.78	19.46 26.10	19.58 26.27	19.70 26.43	19.82 26.59	19.95 26.76	20.21 27.11	20.34 27.29	20.47 27.46

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMETO DE OTILÔNIO															
501625020052503	LONIUM (APSEN FARMACEUTICA S/A)	40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30	50.58 67.85	57.48 77.11	60.94 81.75	61.31 82.25	61.68 82.74	62.44 83.76	62.83 84.28	63.23 84.82	63.62 85.34	64.03 85.89	64.85 86.99	65.26 87.54	65.69 88.12
501625020052603	LONIUM (APSEN FARMACEUTICA S/A)	40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 60	87.99 118.04	99.99 134.13	106.01 142.21	106.65 143.07	107.30 143.94	108.63 145.72	109.30 146.62	109.99 147.55	110.68 148.47	111.38 149.41	112.81 151.33	113.54 152.31	114.27 153.29
BROMETO DE PANCURÔNIO															
509521060031517	BROMETO DE PANCURÔNIO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	284.50	323.30	342.77	344.85	346.95	351.23	353.42	355.63	357.86	360.13	364.74	367.10	369.48
506712501151418	PANCURON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	529.48	601.68	637.93	641.79	645.71	653.68	657.74	661.85	666.01	670.23	678.82	683.20	687.64
BROMETO DE PINAVÉRIO															
541812080003506	BROMETO DE PINAVÉRIO (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	77.10 103.43	87.61 117.53	92.89 124.61	93.45 125.36	94.02 126.12	95.19 127.69	95.78 128.49	96.38 129.29	96.98 130.10	97.59 130.91	98.85 132.60	99.48 133.45	100.13 134.32
541812080003606	BROMETO DE PINAVÉRIO (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	154.23 206.89	175.26 235.11	185.82 249.27	186.95 250.79	188.09 252.32	190.41 255.43	191.59 257.01	192.79 258.62	194.00 260.24	195.23 261.89	197.73 265.25	199.01 266.96	200.30 268.70
526112120087806	BROMETO DE PINAVÉRIO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	77.10 103.43	87.61 117.53	92.89 124.61	93.45 125.36	94.02 126.12	95.19 127.69	95.78 128.49	96.38 129.29	96.98 130.10	97.59 130.91	98.85 132.60	99.48 133.45	100.13 134.32
526112120087906	BROMETO DE PINAVÉRIO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	154.23 206.89	175.26 235.11	185.82 249.27	186.95 250.79	188.09 252.32	190.41 255.43	191.59 257.01	192.79 258.62	194.00 260.24	195.23 261.89	197.73 265.25	199.01 266.96	200.30 268.70
501104801115410	SIILIF (TAKEDA PHARMA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	58.11 77.95	66.03 88.58	70.01 93.92	70.44 94.49	70.87 95.07	71.74 96.24	72.19 96.84	72.64 97.44	73.09 98.05	73.56 98.68	74.50 99.94	74.98 100.58	75.47 101.24
501104802111419	SIILIF (TAKEDA PHARMA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	20.74 27.82	23.57 31.62	24.99 33.52	25.14 33.72	25.29 33.93	25.60 34.34	25.76 34.56	25.93 34.78	26.09 35.00	26.25 35.21	26.59 35.67	26.76 35.90	26.94 36.14
501104803118417	SIILIF (TAKEDA PHARMA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	66.45 89.14	75.51 101.29	80.06 107.40	80.55 108.05	81.04 108.71	82.04 110.05	82.55 110.74	83.06 111.42	83.58 112.12	84.11 112.83	85.19 114.28	85.74 115.02	86.30 115.77

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMETO DE PINAVÉRIO															
501104804114415	SIILIF (TAKEDA PHARMA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	120.73 161.95	137.19 184.04	145.46 195.13	146.34 196.31	147.23 197.50	149.05 199.95	149.98 201.19	150.91 202.44	151.86 203.71	152.82 205.00	154.78 207.63	155.78 208.97	156.79 210.33
BROMETO DE PIRIDOSTIGMINA															
541718030017817	MESTINON (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	60 MG COM CT FR VD AMB X 60	34.05 47.07	38.69 53.49	41.02 56.71	41.27 57.05	41.52 57.40	42.04 58.12	42.30 58.48	42.56 58.84	42.83 59.21	43.10 59.58	43.65 60.34	43.94 60.74	44.22 61.13
BROMETO DE ROCURÔNIO															
509521060032017	BROMETO DE ROCURÔNIO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 5 ML	405.08	460.32	488.05	491.01	494.00	500.10	503.20	506.35	509.53	512.76	519.33	522.68	526.08
508026001151113	BROMETO DE ROCURÔNIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV CT 12 FA VD TRANS X 5 ML	484.96	551.09	584.29	587.83	591.41	598.72	602.43	606.20	610.01	613.87	621.74	625.76	629.82
508021040139406	BROMETO DE ROCURÔNIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD TRANS X 5 ML	1892.19	2150.22	2279.75	2293.56	2307.55	2336.04	2350.55	2365.24	2380.11	2395.18	2425.88	2441.54	2457.39
520924050015104	BLOQUERON (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV CX 20 AMP PLAS PEBD TRANS X 5 ML	1336.53	1518.78	1610.28	1620.04	1629.91	1650.04	1660.29	1670.66	1681.17	1691.81	1713.50	1724.56	1735.75
527316010017803	ESMERON (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	1243.45	1413.01	1498.13	1507.21	1516.40	1535.12	1544.66	1554.31	1564.09	1573.99	1594.17	1604.45	1614.87
506717501151419	ROCURON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD TRANS X 5 ML	684.13	777.42	824.25	829.25	834.30	844.61	849.85	855.16	860.54	865.99	877.09	882.75	888.48
506715010055003	ROCURON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 5 ML	1425.23	1619.58	1717.14	1727.55	1738.09	1759.54	1770.47	1781.54	1792.74	1804.09	1827.22	1839.01	1850.95
533021080074404	UNIREZ (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	10MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 25 FA VD TRANS X 5ML	1390.34	1579.93	1675.11	1685.26	1695.54	1716.47	1727.13	1737.93	1748.86	1759.92	1782.49	1793.99	1805.64
501318050025406	BROMETO DE ROCURONIO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 5 ML	808.23	918.44	973.77	979.67	985.65	997.81	1004.01	1010.29	1016.64	1023.08	1036.19	1042.88	1049.65

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMETO DE ROCURÔNIO															
541518110012306	BROMETO DE ROCURÔNIO (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	808.22	918.43	973.76	979.66	985.63	997.80	1004.00	1010.28	1016.63	1023.06	1036.18	1042.86	1049.64
541518110012406	BROMETO DE ROCURÔNIO (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV CT 20 FA VD TRANS X 5 ML	1616.47	1836.90	1947.55	1959.36	1971.30	1995.64	2008.04	2020.59	2033.30	2046.16	2072.40	2085.77	2099.31
541518110012506	BROMETO DE ROCURÔNIO (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV CT 12 FA VD TRANS X 5 ML	969.88	1102.14	1168.53	1175.61	1182.78	1197.38	1204.82	1212.35	1219.98	1227.70	1243.44	1251.46	1259.58
571621060000704	MISCK (VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E Hosp.	10 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	719.47	817.58	866.83	872.08	877.40	888.23	893.75	899.34	904.99	910.72	922.40	928.35	934.38
571623110001006	BROMETO DE ROCURÔNIO (VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E Hosp.	10 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	467.65	531.42	563.43	566.85	570.30	577.35	580.93	584.56	588.24	591.96	599.55	603.42	607.34
BROMETO DE TIOTRÓPIO															
504504204135219	SPIRIVA RESPIMAT (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	2,5 MCG DOSE SOL INAL CT FR PLAS 4ML (60 DOSES) + RESPIMAT	307.49 425.09	349.42 483.05	370.47 512.15	372.72 515.26	374.99 518.40	379.62 524.80	381.98 528.06	384.36 531.36	386.78 534.70	389.23 538.09	394.22 544.99	396.76 548.50	399.34 552.06
BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO;CLORIDRATO DE OLODATEROL															
504520010021207	SPIOLTO (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	(2,5 + 2,5) MCG SOL INAL OR CT FR PLAS X 60 ACIONAMENTOS + INAL	242.57 325.40	275.65 369.77	292.25 392.04	294.02 394.42	295.82 396.83	299.47 401.73	301.33 404.22	303.21 406.75	305.12 409.31	307.05 411.90	310.99 417.18	312.99 419.86	315.03 422.60
BROMETO DE UMECLIDÍNIO															
510616120056407	VANISTO (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	62,5 MCG PO INAL OR CT STR AL X 30 ACIONAMENTOS + DISP INAL	140.40 188.34	159.55 214.03	169.16 226.92	170.18 228.29	171.22 229.69	173.33 232.52	174.41 233.96	175.50 235.43	176.60 236.90	177.72 238.41	180.00 241.46	181.16 243.02	182.34 244.60
510616120056507	VANISTO (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	62,5 MCG PO INAL OR CT STR AL X 7 ACIONAMENTOS + DISP INAL	32.74 43.92	37.20 49.90	39.45 52.92	39.68 53.23	39.93 53.56	40.42 54.22	40.67 54.56	40.93 54.91	41.18 55.24	41.44 55.59	41.97 56.30	42.25 56.68	42.52 57.04
BROMETO DE VECURÔNIO															
506715002156419	VECURON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	4 MG PO LIOF SOL INJ CX 10 FA VD TRANS + 10 DIL AMP X 1 ML	527.60	599.55	635.66	639.52	643.41	651.36	655.40	659.50	663.65	667.85	676.41	680.77	685.19

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMETO DE VECURÔNIO															
506715001151413	VECURON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG PO LIOF SOL INJ CX 10 FA VD TRANS	894.95	1016.99	1078.25	1084.79	1091.40	1104.88	1111.74	1118.69	1125.72	1132.85	1147.37	1154.77	1162.27
BROMIDRATO DE CITALOPRAM															
523704005116415	PROCIMAX (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	28.24 39.04	32.09 44.36	34.02 47.03	34.23 47.32	34.44 47.61	34.86 48.19	35.08 48.50	35.30 48.80	35.52 49.10	35.75 49.42	36.21 50.06	36.44 50.38	36.68 50.71
523704002117410	PROCIMAX (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	60.61 83.79	68.88 95.22	73.02 100.95	73.47 101.57	73.91 102.18	74.83 103.45	75.29 104.08	75.76 104.73	76.24 105.40	76.72 106.06	77.71 107.43	78.21 108.12	78.71 108.81
523704004111411	PROCIMAX (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	116.23 160.68	132.08 182.59	140.04 193.60	140.88 194.76	141.74 195.95	143.49 198.37	144.39 199.61	145.29 200.85	146.20 202.11	147.13 203.40	149.01 206.00	149.97 207.32	150.95 208.68
508019120126507	CITALOPRAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	60.31 83.38	68.53 94.74	72.66 100.45	73.10 101.06	73.55 101.68	74.46 102.94	74.92 103.57	75.39 104.22	75.86 104.87	76.34 105.54	77.32 106.89	77.82 107.58	78.32 108.27
508022040155817	CITTÀ (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	20.62 28.51	23.43 32.39	24.84 34.34	24.99 34.55	25.15 34.77	25.46 35.20	25.61 35.40	25.78 35.64	25.94 35.86	26.10 36.08	26.44 36.55	26.61 36.79	26.78 37.02
508022040155917	CITTÀ (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	58.98 81.54	67.02 92.65	71.06 98.24	71.49 98.83	71.93 99.44	72.81 100.66	73.27 101.29	73.73 101.93	74.19 102.56	74.66 103.21	75.62 104.54	76.10 105.20	76.60 105.90
511510202117119	CITALOPRAM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	110.52 152.79	125.59 173.62	133.16 184.09	133.96 185.19	134.78 186.33	136.44 188.62	137.29 189.80	138.15 190.98	139.02 192.19	139.90 193.40	141.69 195.88	142.61 197.15	143.53 198.42
513423100033406	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	165.49 228.78	188.06 259.98	199.39 275.64	200.59 277.30	201.82 279.00	204.31 282.45	205.58 284.20	206.86 285.97	208.16 287.77	209.48 289.59	212.17 293.31	213.54 295.21	214.92 297.11
526517120091906	CITALOPRAM (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	48.97 67.70	55.65 76.93	59.00 81.56	59.36 82.06	59.72 82.56	60.46 83.58	60.83 84.09	61.21 84.62	61.60 85.16	61.99 85.70	62.78 86.79	63.19 87.36	63.60 87.92
507740802118119	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	95.69 132.29	108.74 150.33	115.29 159.38	115.99 160.35	116.70 161.33	118.14 163.32	118.87 164.33	119.61 165.35	120.36 166.39	121.13 167.46	122.68 169.60	123.47 170.69	124.27 171.80

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMIDRATO DE CITALOPRAM															
507740803114117	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	127.07 175.67	144.40 199.62	153.10 211.65	154.02 212.92	154.96 214.22	156.88 216.88	157.85 218.22	158.84 219.59	159.84 220.97	160.85 222.37	162.91 225.21	163.96 226.67	165.03 228.14
506703601114418	DENYL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	27.98 38.68	31.80 43.96	33.71 46.60	33.92 46.89	34.12 47.17	34.54 47.75	34.76 48.05	34.98 48.36	35.19 48.65	35.42 48.97	35.87 49.59	36.10 49.91	36.34 50.24
506703602110416	DENYL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	59.30 81.98	67.39 93.16	71.45 98.78	71.88 99.37	72.32 99.98	73.21 101.21	73.66 101.83	74.13 102.48	74.59 103.12	75.06 103.77	76.03 105.11	76.52 105.78	77.01 106.46
520715090095906	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30	165.49 228.78	188.06 259.98	199.39 275.64	200.59 277.30	201.82 279.00	204.31 282.45	205.58 284.20	206.86 285.97	208.16 287.77	209.48 289.59	212.17 293.31	213.54 295.21	214.92 297.11
520715090095806	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 240	1323.93	1504.47	1595.10	1604.76	1614.55	1634.48	1644.63	1654.91	1665.32	1675.86	1697.35	1708.30	1719.39
524200102116311	CIPRAMIL (LUNDBECK BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	237.64 328.52	270.05 373.33	286.31 395.81	288.05 398.21	289.80 400.63	293.38 405.58	295.20 408.10	297.05 410.65	298.92 413.24	300.81 415.85	304.67 421.19	306.63 423.90	308.62 426.65
532720100041107	ALCYTAM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	115.41 159.55	131.15 181.31	139.05 192.23	139.89 193.39	140.74 194.56	142.48 196.97	143.37 198.20	144.26 199.43	145.17 200.69	146.09 201.96	147.96 204.55	148.92 205.87	149.88 207.20
532723070059203	ALCYTAM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	123.66 170.95	140.52 194.26	148.99 205.97	149.89 207.21	150.80 208.47	152.67 211.06	153.61 212.36	154.58 213.70	155.55 215.04	156.53 216.39	158.54 219.17	159.56 220.58	160.60 222.02
532715120021706	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	154.14 213.09	175.16 242.15	185.71 256.73	186.84 258.30	187.98 259.87	190.30 263.08	191.48 264.71	192.68 266.37	193.89 268.04	195.11 269.73	197.62 273.20	198.89 274.95	200.18 276.74
532723070059306	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	80.37 111.11	91.33 126.26	96.83 133.86	97.42 134.68	98.01 135.49	99.22 137.17	99.84 138.02	100.46 138.88	101.09 139.75	101.73 140.64	103.04 142.45	103.70 143.36	104.38 144.30
526131901112115	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	165.52 228.82	188.09 260.02	199.42 275.69	200.63 277.36	201.85 279.05	204.35 282.50	205.61 284.24	206.90 286.03	208.20 287.82	209.52 289.65	212.21 293.37	213.57 295.25	214.96 297.17
526134201111412	CITAGRAN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	113.08 156.33	128.50 177.64	136.24 188.34	137.07 189.49	137.90 190.64	139.60 192.99	140.47 194.19	141.35 195.41	142.24 196.64	143.14 197.88	144.97 200.41	145.91 201.71	146.86 203.03

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMIDRATO DE CITALOPRAM															
504122040074717	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	54.03 74.69	61.40 84.88	65.10 90.00	65.49 90.54	65.89 91.09	66.70 92.21	67.12 92.79	67.54 93.37	67.96 93.95	68.39 94.55	69.27 95.76	69.72 96.38	70.17 97.01
607023050099217	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	165.49 228.78	188.06 259.98	199.39 275.64	200.59 277.30	201.82 279.00	204.31 282.45	205.58 284.20	206.86 285.97	208.16 287.77	209.48 289.59	212.17 293.31	213.54 295.21	214.92 297.11
528519010148306	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30	165.43 228.70	187.99 259.89	199.31 275.53	200.52 277.21	201.74 278.89	204.23 282.34	205.50 284.09	206.79 285.88	208.09 287.67	209.41 289.50	212.09 293.20	213.46 295.10	214.84 297.00
528519010148406	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300	1654.60	1880.23	1993.49	2005.58	2017.80	2042.72	2055.40	2068.25	2081.26	2094.43	2121.28	2134.97	2148.83
528520120178007	NYPRAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 15	82.71 114.34	93.99 129.94	99.65 137.76	100.25 138.59	100.87 139.45	102.11 141.16	102.75 142.05	103.39 142.93	104.04 143.83	104.70 144.74	106.04 146.59	106.72 147.53	107.42 148.50
528520050171907	NYPRAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30	165.43 228.70	187.99 259.89	199.31 275.53	200.52 277.21	201.74 278.89	204.23 282.34	205.50 284.09	206.79 285.88	208.09 287.67	209.41 289.50	212.09 293.20	213.46 295.10	214.84 297.00
536201501115116	CITALOPRAM (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	59.73 82.57	67.88 93.84	71.96 99.48	72.40 100.09	72.84 100.70	73.74 101.94	74.20 102.58	74.66 103.21	75.13 103.86	75.61 104.53	76.58 105.87	77.07 106.54	77.57 107.24
538807801118119	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	145.73 201.46	165.60 228.93	175.58 242.73	176.64 244.19	177.72 245.69	179.91 248.72	181.03 250.26	182.16 251.83	183.31 253.42	184.47 255.02	186.83 258.28	188.04 259.95	189.26 261.64
538820020071107	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	156.14 215.85	177.43 245.29	188.12 260.06	189.26 261.64	190.41 263.23	192.77 266.49	193.96 268.14	195.18 269.82	196.40 271.51	197.65 273.24	200.18 276.74	201.47 278.52	202.78 280.33
538819301115416	CITAFORIN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	156.14 215.85	177.43 245.29	188.12 260.06	189.26 261.64	190.41 263.23	192.77 266.49	193.96 268.14	195.18 269.82	196.40 271.51	197.65 273.24	200.18 276.74	201.47 278.52	202.78 280.33
BROMIDRATO DE DARIFENACINA															
534218030014106	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ADIUM S.A.)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	144.72 194.14	164.45 220.60	174.36 233.90	175.42 235.32	176.49 236.76	178.67 239.68	179.78 241.17	180.90 242.67	182.04 244.20	183.19 245.74	185.54 248.90	186.74 250.51	187.95 252.13

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMIDRATO DE DARIFENACINA															
534222020026006	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ADIUM S.A.)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 15	77.51 103.98	88.08 118.16	93.39 125.28	93.95 126.03	94.52 126.80	95.69 128.36	96.29 129.17	96.89 129.97	97.50 130.79	98.11 131.61	99.37 133.30	100.01 134.16	100.66 135.03
534222020026106	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ADIUM S.A.)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	155.06 208.01	176.20 236.37	186.82 250.61	187.95 252.13	189.10 253.67	191.43 256.80	192.62 258.39	193.83 260.02	195.04 261.64	196.28 263.30	198.79 266.67	200.08 268.40	201.38 270.14
534222020026206	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ADIUM S.A.)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	310.13 416.03	352.42 472.76	373.65 501.24	375.92 504.28	378.21 507.36	382.88 513.62	385.25 516.80	387.66 520.03	390.10 523.31	392.57 526.62	397.60 533.37	400.17 536.81	402.77 540.30
534222020026306	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ADIUM S.A.)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90	465.18 624.02	528.61 709.11	560.46 751.84	563.85 756.38	567.29 761.00	574.30 770.40	577.86 775.18	581.48 780.03	585.13 784.93	588.84 789.91	596.38 800.02	600.23 805.19	604.13 810.42
534222020026406	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ADIUM S.A.)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 15	77.55 104.03	88.13 118.22	93.43 125.33	94.00 126.10	94.57 126.86	95.74 128.43	96.34 129.24	96.94 130.04	97.55 130.86	98.16 131.68	99.42 133.37	100.06 134.23	100.71 135.10
534222020026506	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ADIUM S.A.)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	155.06 208.01	176.20 236.37	186.82 250.61	187.95 252.13	189.10 253.67	191.43 256.80	192.62 258.39	193.83 260.02	195.04 261.64	196.28 263.30	198.79 266.67	200.08 268.40	201.38 270.14
534222020026606	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ADIUM S.A.)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	310.14 416.04	352.43 472.77	373.66 501.25	375.93 504.30	378.22 507.37	382.89 513.63	385.27 516.83	387.68 520.06	390.11 523.32	392.58 526.63	397.62 533.39	400.18 536.83	402.78 540.32
534222020026706	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ADIUM S.A.)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90	465.19 624.04	528.63 709.14	560.47 751.85	563.87 756.41	567.30 761.01	574.31 770.42	577.88 775.21	581.49 780.05	585.14 784.94	588.85 789.92	596.40 800.05	600.25 805.21	604.14 810.43
534217010012104	FENAZIC (ADIUM S.A.)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14	111.33 149.35	126.51 169.71	134.13 179.93	134.95 181.03	135.77 182.13	137.44 184.37	138.30 185.52	139.16 186.68	140.04 187.86	140.92 189.04	142.73 191.47	143.65 192.70	144.58 193.95
534217010012204	FENAZIC (ADIUM S.A.)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	222.69 298.73	253.06 339.47	268.30 359.91	269.93 362.10	271.57 364.30	274.93 368.81	276.63 371.09	278.36 373.41	280.11 375.76	281.89 378.15	285.50 382.99	287.34 385.46	289.21 387.96
534217010012704	FENAZIC (ADIUM S.A.)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	222.67 298.70	253.03 339.43	268.28 359.89	269.90 362.06	271.55 364.27	274.90 368.77	276.61 371.06	278.34 373.38	280.09 375.73	281.86 378.11	285.47 382.95	287.32 385.43	289.18 387.92
534222020025203	FENAZIC (ADIUM S.A.)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 15	119.28 160.01	135.55 181.84	143.71 192.78	144.58 193.95	145.46 195.13	147.26 197.54	148.17 198.76	149.10 200.01	150.04 201.27	150.99 202.55	152.92 205.14	153.91 206.46	154.91 207.81

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMIDRATO DE DARIFENACINA															
534222020025303	FENAZIC (ADIUM S.A.)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	238.57	271.10	287.43	289.18	290.94	294.53	296.36	298.21	300.09	301.99	305.86	307.83	309.83
			320.03	363.67	385.58	387.92	390.29	395.10	397.56	400.04	402.56	405.11	410.30	412.94	415.63
534222020025403	FENAZIC (ADIUM S.A.)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	477.14	542.20	574.87	578.35	581.88	589.06	592.72	596.43	600.18	603.97	611.72	615.66	619.66
			640.07	727.34	771.17	775.84	780.57	790.20	795.11	800.09	805.12	810.20	820.60	825.89	831.25
534222020025503	FENAZIC (ADIUM S.A.)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90	715.73	813.33	862.33	867.55	872.84	883.62	889.11	894.66	900.29	905.99	917.60	923.52	929.52
			960.13	1091.05	1156.78	1163.79	1170.88	1185.34	1192.71	1200.15	1207.71	1215.35	1230.93	1238.87	1246.92
534222020025603	FENAZIC (ADIUM S.A.)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 15	119.28	135.55	143.71	144.58	145.46	147.26	148.17	149.10	150.04	150.99	152.92	153.91	154.91
			160.01	181.84	192.78	193.95	195.13	197.54	198.76	200.01	201.27	202.55	205.14	206.46	207.81
534222020025703	FENAZIC (ADIUM S.A.)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	238.57	271.10	287.43	289.18	290.94	294.53	296.36	298.21	300.09	301.99	305.86	307.83	309.83
			320.03	363.67	385.58	387.92	390.29	395.10	397.56	400.04	402.56	405.11	410.30	412.94	415.63
534222020025803	FENAZIC (ADIUM S.A.)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	477.14	542.20	574.87	578.35	581.88	589.06	592.72	596.43	600.18	603.97	611.72	615.66	619.66
			640.07	727.34	771.17	775.84	780.57	790.20	795.11	800.09	805.12	810.20	820.60	825.89	831.25
534222020025903	FENAZIC (ADIUM S.A.)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90	715.72	813.32	862.31	867.54	872.83	883.61	889.09	894.65	900.28	905.97	917.59	923.51	929.51
			960.11	1091.04	1156.76	1163.77	1170.87	1185.33	1192.68	1200.14	1207.69	1215.33	1230.91	1238.86	1246.90
505614120040113	ENABLEX (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28	222.69	253.06	268.30	269.93	271.57	274.93	276.63	278.36	280.11	281.89	285.50	287.34	289.21
			298.73	339.47	359.91	362.10	364.30	368.81	371.09	373.41	375.76	378.15	382.99	385.46	387.96
505614120040613	ENABLEX (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28	222.69	253.06	268.30	269.93	271.57	274.93	276.63	278.36	280.11	281.89	285.50	287.34	289.21
			298.73	339.47	359.91	362.10	364.30	368.81	371.09	373.41	375.76	378.15	382.99	385.46	387.96
BROMIDRATO DE DEXTROMETORFANO;GUAIFENESINA															
528700801131419	XAROPE 44 E (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	1,30 MG/ML + 13,30 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 120 ML	26.33	29.92	31.72	31.92	32.11	32.51	32.71	32.91	33.12	33.33	33.76	33.97	34.19
			35.32	40.14	42.55	42.82	43.07	43.61	43.88	44.15	44.43	44.71	45.29	45.57	45.86
528719020004703	XAROPE 44 E (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	1,30 MG/ML + 13,30 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 240 ML	47.33	53.78	57.02	57.37	57.72	58.43	58.80	59.16	59.53	59.91	60.68	61.07	61.47
			63.49	72.14	76.49	76.96	77.43	78.38	78.88	79.36	79.86	80.37	81.40	81.92	82.46
BROMIDRATO DE ELETRIPTANA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMIDRATO DE ELETRIPTANA															
541525040033217	ZEFORUS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 2	13.19 17.69	14.99 20.11	15.89 21.32	15.99 21.45	16.09 21.58	16.28 21.84	16.39 21.99	16.49 22.12	16.59 22.25	16.70 22.40	16.91 22.68	17.02 22.83	17.13 22.98
541525040033317	ZEFORUS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 4	26.40 35.41	30.00 40.24	31.81 42.67	32.00 42.93	32.20 43.20	32.59 43.72	32.80 44.00	33.00 44.27	33.21 44.55	33.42 44.83	33.85 45.41	34.06 45.69	34.29 46.00
541525040033417	ZEFORUS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 2	13.19 17.69	14.99 20.11	15.89 21.32	15.99 21.45	16.09 21.58	16.28 21.84	16.39 21.99	16.49 22.12	16.59 22.25	16.70 22.40	16.91 22.68	17.02 22.83	17.13 22.98
541525040033517	ZEFORUS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 4	26.40 35.41	30.00 40.24	31.81 42.67	32.00 42.93	32.20 43.20	32.59 43.72	32.80 44.00	33.00 44.27	33.21 44.55	33.42 44.83	33.85 45.41	34.06 45.69	34.29 46.00
541525040033617	ZEFORUS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 2	28.66 38.45	32.57 43.69	34.53 46.32	34.74 46.60	34.95 46.88	35.38 47.46	35.60 47.76	35.83 48.06	36.05 48.36	36.28 48.67	36.74 49.29	36.98 49.61	37.22 49.93
541525040033717	ZEFORUS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 4	57.31 76.88	65.13 87.37	69.05 92.63	69.47 93.19	69.89 93.75	70.75 94.91	71.19 95.50	71.64 96.10	72.09 96.71	72.54 97.31	73.47 98.56	73.95 99.20	74.43 99.85
BROMIDRATO DE FENOTEROL															
504500606174313	BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB ACO INOX X 10 ML + BOCAL	20.84 28.81	23.68 32.74	25.11 34.71	25.26 34.92	25.41 35.13	25.73 35.57	25.89 35.79	26.05 36.01	26.21 36.23	26.38 36.47	26.72 36.94	26.89 37.17	27.06 37.41
520729601133110	BROMIDRATO DE FENOTEROL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT	4.05 5.60	4.60 6.36	4.88 6.75	4.91 6.79	4.94 6.83	5.00 6.91	5.03 6.95	5.06 7.00	5.09 7.04	5.13 7.09	5.19 7.17	5.23 7.23	5.26 7.27
511611502132118	BROMIDRATO DE FENOTEROL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML	765.01	869.33	921.70	927.28	932.94	944.46	950.32	956.26	962.28	968.37	980.78	987.11	993.52
BROMIDRATO DE GALANTAMINA															
523715080031906	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 10	100.69 139.20	114.42 158.18	121.31 167.70	122.05 168.73	122.79 169.75	124.31 171.85	125.08 172.92	125.86 173.99	126.65 175.09	127.46 176.21	129.09 178.46	129.92 179.61	130.77 180.78
523715080032006	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	302.08 417.61	343.27 474.55	363.95 503.14	366.16 506.19	368.39 509.28	372.94 515.57	375.25 518.76	377.60 522.01	379.97 525.29	382.38 528.62	387.28 535.39	389.78 538.85	392.31 542.35

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMIDRATO DE GALANTAMINA															
523715080032106	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	347.66 480.62	395.07 546.16	418.87 579.06	421.41 582.57	423.98 586.13	429.21 593.36	431.88 597.05	434.58 600.78	437.31 604.56	440.08 608.38	445.72 616.18	448.59 620.15	451.51 624.19
523715080032206	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	373.83 516.80	424.81 587.27	450.40 622.65	453.13 626.43	455.89 630.24	461.52 638.02	464.39 641.99	467.29 646.00	470.23 650.07	473.20 654.17	479.27 662.56	482.36 666.83	485.49 671.16
523717100036306	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 7	63.45 87.72	72.10 99.67	76.45 105.69	76.91 106.32	77.38 106.97	78.33 108.29	78.82 108.96	79.31 109.64	79.81 110.33	80.32 111.04	81.35 112.46	81.87 113.18	82.40 113.91
523718100038506	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60	543.89 751.90	618.06 854.43	655.29 905.90	659.26 911.39	663.28 916.95	671.47 928.27	675.64 934.03	679.86 939.87	684.14 945.78	688.47 951.77	697.29 963.96	701.79 970.18	706.35 976.49
523718100038606	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60	476.34 658.51	541.30 748.32	573.90 793.38	577.38 798.19	580.90 803.06	588.07 812.97	591.73 818.03	595.43 823.15	599.17 828.32	602.96 833.56	610.69 844.24	614.63 849.69	618.62 855.21
523718100038706	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60	512.18 708.06	582.02 804.61	617.08 853.08	620.82 858.25	624.61 863.49	632.32 874.15	636.25 879.58	640.23 885.08	644.25 890.64	648.33 896.28	656.64 907.77	660.88 913.63	665.17 919.56
523715080032304	COGLIVE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 10	48.44 66.97	55.05 76.10	58.36 80.68	58.72 81.18	59.07 81.66	59.80 82.67	60.17 83.18	60.55 83.71	60.93 84.23	61.32 84.77	62.10 85.85	62.50 86.40	62.91 86.97
523715080032404	COGLIVE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	145.41 201.02	165.24 228.43	175.19 242.19	176.25 243.66	177.33 245.15	179.52 248.18	180.63 249.71	181.76 251.27	182.91 252.86	184.06 254.45	186.42 257.71	187.63 259.39	188.84 261.06
523715080032504	COGLIVE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	161.58 223.37	183.61 253.83	194.67 269.12	195.85 270.75	197.05 272.41	199.48 275.77	200.72 277.48	201.98 279.23	203.25 280.98	204.53 282.75	207.15 286.37	208.49 288.23	209.84 290.09
523715080032604	COGLIVE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	177.73 245.70	201.97 279.21	214.13 296.02	215.43 297.82	216.74 299.63	219.42 303.34	220.78 305.22	222.16 307.12	223.56 309.06	224.97 311.01	227.86 315.00	229.33 317.04	230.82 319.10
523717100036106	COGLIVE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 7	33.92 46.89	38.55 53.29	40.87 56.50	41.12 56.85	41.37 57.19	41.88 57.90	42.14 58.26	42.40 58.62	42.67 58.99	42.94 59.36	43.49 60.12	43.77 60.51	44.05 60.90
523718100038203	COGLIVE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60	290.86 402.10	330.52 456.92	350.43 484.45	352.56 487.39	354.71 490.37	359.09 496.42	361.32 499.50	363.58 502.63	365.86 505.78	368.18 508.99	372.90 515.51	375.30 518.83	377.74 522.20

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMIDRATO DE GALANTAMINA															
523718100038403	COGLIVE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60	323.13 446.71	367.19 507.62	389.31 538.20	391.67 541.46	394.06 544.76	398.93 551.50	401.40 554.91	403.91 558.38	406.45 561.89	409.03 565.46	414.27 572.70	416.94 576.40	419.65 580.14
523718100038303	COGLIVE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60	355.46 491.40	403.93 558.41	428.26 592.04	430.86 595.64	433.49 599.27	438.84 606.67	441.57 610.44	444.33 614.26	447.12 618.12	449.95 622.03	455.72 630.01	458.66 634.07	461.64 638.19
541816090017406	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (EMS S/A)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28	253.85 350.93	288.47 398.79	305.84 422.81	307.70 425.38	309.57 427.96	313.40 433.26	315.34 435.94	317.31 438.66	319.31 441.43	321.33 444.22	325.45 449.92	327.55 452.82	329.68 455.76
541816090017506	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (EMS S/A)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28	222.29 307.30	252.60 349.20	267.82 370.25	269.44 372.48	271.09 374.77	274.43 379.38	276.14 381.75	277.86 384.13	279.61 386.54	281.38 388.99	284.99 393.98	286.83 396.53	288.69 399.10
541816090017606	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (EMS S/A)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28	239.04 330.46	271.64 375.53	288.00 398.14	289.75 400.56	291.51 403.00	295.11 407.97	296.94 410.50	298.80 413.07	300.68 415.67	302.58 418.30	306.46 423.66	308.44 426.40	310.44 429.17
541819110111307	GAUDY (EMS S/A)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 7	63.46 87.73	72.11 99.69	76.46 105.70	76.92 106.34	77.39 106.99	78.35 108.31	78.83 108.98	79.33 109.67	79.82 110.35	80.33 111.05	81.36 112.48	81.88 113.19	82.42 113.94
541819110111407	GAUDY (EMS S/A)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14	126.92 175.46	144.23 199.39	152.92 211.40	153.84 212.67	154.78 213.97	156.69 216.61	157.66 217.96	158.65 219.32	159.65 220.71	160.66 222.10	162.72 224.95	163.77 226.40	164.83 227.87
541819110111507	GAUDY (EMS S/A)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28	253.85 350.93	288.47 398.79	305.84 422.81	307.70 425.38	309.57 427.96	313.40 433.26	315.34 435.94	317.31 438.66	319.31 441.43	321.33 444.22	325.45 449.92	327.55 452.82	329.68 455.76
541819110111607	GAUDY (EMS S/A)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 56	507.69 701.85	576.92 797.56	611.67 845.60	615.38 850.73	619.13 855.91	626.78 866.49	630.67 871.86	634.61 877.31	638.60 882.83	642.65 888.43	650.88 899.80	655.08 905.61	659.34 911.50
541819110111707	GAUDY (EMS S/A)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 7	55.57 76.82	63.15 87.30	66.95 92.55	67.36 93.12	67.77 93.69	68.60 94.84	69.03 95.43	69.46 96.02	69.90 96.63	70.34 97.24	71.24 98.49	71.70 99.12	72.17 99.77
541819110111807	GAUDY (EMS S/A)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14	111.16 153.67	126.32 174.63	133.93 185.15	134.74 186.27	135.56 187.40	137.23 189.71	138.09 190.90	138.95 192.09	139.82 193.29	140.71 194.52	142.51 197.01	143.43 198.28	144.36 199.57
541819110111907	GAUDY (EMS S/A)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28	222.29 307.30	252.60 349.20	267.82 370.25	269.44 372.48	271.09 374.77	274.43 379.38	276.14 381.75	277.86 384.13	279.61 386.54	281.38 388.99	284.99 393.98	286.83 396.53	288.69 399.10

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMIDRATO DE GALANTAMINA															
541819110112007	GAUDY (EMS S/A)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 56	444.62 614.66	505.25 698.48	535.69 740.56	538.93 745.04	542.22 749.59	548.91 758.84	552.32 763.55	555.78 768.33	559.27 773.16	562.81 778.05	570.03 788.03	573.70 793.11	577.43 798.26
541819110112107	GAUDY (EMS S/A)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 7	59.75 82.60	67.90 93.87	71.99 99.52	72.42 100.12	72.87 100.74	73.77 101.98	74.22 102.60	74.69 103.25	75.16 103.90	75.63 104.55	76.60 105.90	77.10 106.59	77.60 107.28
541819110112207	GAUDY (EMS S/A)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14	119.54 165.26	135.84 187.79	144.02 199.10	144.90 200.32	145.78 201.53	147.58 204.02	148.50 205.29	149.43 206.58	150.36 207.86	151.32 209.19	153.26 211.87	154.25 213.24	155.25 214.62
541819110112307	GAUDY (EMS S/A)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28	239.04 330.46	271.64 375.53	288.00 398.14	289.75 400.56	291.51 403.00	295.11 407.97	296.94 410.50	298.80 413.07	300.68 415.67	302.58 418.30	306.46 423.66	308.44 426.40	310.44 429.17
541819110112407	GAUDY (EMS S/A)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 56	478.12 660.97	543.32 751.11	576.05 796.36	579.54 801.18	583.07 806.06	590.27 816.01	593.94 821.09	597.65 826.22	601.41 831.41	605.22 836.68	612.97 847.40	616.93 852.87	620.93 858.40
552918020072204	REGRESSA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7	41.35 57.16	46.99 64.96	49.82 68.87	50.12 69.29	50.43 69.72	51.05 70.57	51.37 71.02	51.69 71.46	52.01 71.90	52.34 72.36	53.01 73.28	53.35 73.75	53.70 74.24
552918020072304	REGRESSA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	177.30 245.11	201.48 278.53	213.61 295.30	214.91 297.10	216.22 298.91	218.89 302.60	220.25 304.48	221.63 306.39	223.02 308.31	224.43 310.26	227.31 314.24	228.77 316.26	230.26 318.32
552918020072404	REGRESSA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	212.43 293.67	241.40 333.72	255.94 353.82	257.49 355.96	259.06 358.14	262.26 362.56	263.89 364.81	265.54 367.09	267.21 369.40	268.90 371.74	272.35 376.51	274.10 378.93	275.88 381.39
552918020072504	REGRESSA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	274.48 379.45	311.91 431.20	330.70 457.17	332.70 459.94	334.73 462.74	338.86 468.45	340.97 471.37	343.10 474.32	345.26 477.30	347.44 480.32	351.90 486.48	354.17 489.62	356.47 492.80
552920050124017	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	271.96 375.97	309.05 427.24	327.66 452.97	329.65 455.72	331.66 458.50	335.75 464.15	337.84 467.04	339.95 469.96	342.09 472.92	344.25 475.91	348.67 482.02	350.92 485.13	353.19 488.26
552920050124117	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	238.20 329.30	270.68 374.20	286.99 396.75	288.73 399.15	290.49 401.59	294.07 406.53	295.90 409.06	297.75 411.62	299.62 414.21	301.52 416.83	305.38 422.17	307.35 424.89	309.35 427.66
552920050124217	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	256.12 354.07	291.05 402.36	308.58 426.59	310.45 429.18	312.34 431.79	316.20 437.13	318.16 439.84	320.15 442.59	322.16 445.37	324.20 448.19	328.36 453.94	330.48 456.87	332.62 459.83

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMIDRATO DE GALANTAMINA															
519518030026706	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7	63.45 87.72	72.10 99.67	76.45 105.69	76.91 106.32	77.38 106.97	78.33 108.29	78.82 108.96	79.31 109.64	79.81 110.33	80.32 111.04	81.35 112.46	81.87 113.18	82.40 113.91
519518030026806	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28	253.85 350.93	288.47 398.79	305.84 422.81	307.70 425.38	309.57 427.96	313.40 433.26	315.34 435.94	317.31 438.66	319.31 441.43	321.33 444.22	325.45 449.92	327.55 452.82	329.68 455.76
519518030026906	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28	222.29 307.30	252.60 349.20	267.82 370.25	269.44 372.48	271.09 374.77	274.43 379.38	276.14 381.75	277.86 384.13	279.61 386.54	281.38 388.99	284.99 393.98	286.83 396.53	288.69 399.10
519518030027006	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 56	444.61 614.65	505.24 698.46	535.67 740.53	538.92 745.03	542.21 749.57	548.90 758.82	552.31 763.54	555.76 768.31	559.26 773.14	562.80 778.04	570.01 788.01	573.69 793.09	577.42 798.25
519518030027106	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 84	666.90 921.95	757.84 1047.67	803.49 1110.78	808.36 1117.51	813.29 1124.33	823.33 1138.21	828.45 1145.28	833.63 1152.44	838.87 1159.69	844.18 1167.03	855.00 1181.99	860.52 1189.62	866.10 1197.33
519518030027206	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28	239.04 330.46	271.64 375.53	288.00 398.14	289.75 400.56	291.51 403.00	295.11 407.97	296.94 410.50	298.80 413.07	300.68 415.67	302.58 418.30	306.46 423.66	308.44 426.40	310.44 429.17
519518030027306	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 56	478.10 660.95	543.30 751.08	576.02 796.31	579.52 801.15	583.05 806.03	590.25 815.99	593.91 821.05	597.63 826.19	601.38 831.37	605.19 836.64	612.95 847.37	616.90 852.83	620.91 858.37
519518030027406	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 84	717.14 991.40	814.93 1126.59	864.02 1194.46	869.26 1201.70	874.56 1209.03	885.36 1223.96	890.86 1231.56	896.43 1239.26	902.06 1247.05	907.77 1254.94	919.41 1271.03	925.34 1279.23	931.35 1287.54
519518120027803	ALZYNAMIN (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7	63.45 87.72	72.10 99.67	76.45 105.69	76.91 106.32	77.38 106.97	78.33 108.29	78.82 108.96	79.31 109.64	79.81 110.33	80.32 111.04	81.35 112.46	81.87 113.18	82.40 113.91
519518120027903	ALZYNAMIN (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28	253.85 350.93	288.47 398.79	305.84 422.81	307.70 425.38	309.57 427.96	313.40 433.26	315.34 435.94	317.31 438.66	319.31 441.43	321.33 444.22	325.45 449.92	327.55 452.82	329.68 455.76
519518120028003	ALZYNAMIN (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28	222.29 307.30	252.60 349.20	267.82 370.25	269.44 372.48	271.09 374.77	274.43 379.38	276.14 381.75	277.86 384.13	279.61 386.54	281.38 388.99	284.99 393.98	286.83 396.53	288.69 399.10
519518120028103	ALZYNAMIN (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 56	444.61 614.65	505.24 698.46	535.67 740.53	538.92 745.03	542.21 749.57	548.90 758.82	552.31 763.54	555.76 768.31	559.26 773.14	562.80 778.04	570.01 788.01	573.69 793.09	577.42 798.25

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMIDRATO DE GALANTAMINA															
519518120028203	ALZYNAMIN (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 84	666.90 921.95	757.84 1047.67	803.49 1110.78	808.36 1117.51	813.29 1124.33	823.33 1138.21	828.45 1145.28	833.63 1152.44	838.87 1159.69	844.18 1167.03	855.00 1181.99	860.52 1189.62	866.10 1197.33
519518120028303	ALZYNAMIN (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28	239.04 330.46	271.64 375.53	288.00 398.14	289.75 400.56	291.51 403.00	295.11 407.97	296.94 410.50	298.80 413.07	300.68 415.67	302.58 418.30	306.46 423.66	308.44 426.40	310.44 429.17
519518120028403	ALZYNAMIN (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 56	478.10 660.95	543.30 751.08	576.02 796.31	579.52 801.15	583.05 806.03	590.25 815.99	593.91 821.05	597.63 826.19	601.38 831.37	605.19 836.64	612.95 847.37	616.90 852.83	620.91 858.37
519518120028503	ALZYNAMIN (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 84	717.14 991.40	814.93 1126.59	864.02 1194.46	869.26 1201.70	874.56 1209.03	885.36 1223.96	890.86 1231.56	896.43 1239.26	902.06 1247.05	907.77 1254.94	919.41 1271.03	925.34 1279.23	931.35 1287.54
504120020066707	COGIT (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	51.92 71.78	59.00 81.56	62.55 86.47	62.93 87.00	63.32 87.54	64.10 88.61	64.50 89.17	64.90 89.72	65.31 90.29	65.72 90.85	66.56 92.02	66.99 92.61	67.43 93.22
504120020066907	COGIT (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	155.75 215.32	176.99 244.68	187.65 259.42	188.79 260.99	189.94 262.58	192.28 265.82	193.48 267.47	194.69 269.15	195.91 270.83	197.15 272.55	199.68 276.05	200.97 277.83	202.27 279.63
504120020066807	COGIT (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	59.77 82.63	67.92 93.90	72.01 99.55	72.45 100.16	72.89 100.77	73.79 102.01	74.25 102.65	74.71 103.28	75.18 103.93	75.66 104.60	76.63 105.94	77.12 106.61	77.62 107.31
504120020067007	COGIT (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	179.36 247.95	203.82 281.77	216.10 298.75	217.41 300.56	218.73 302.38	221.43 306.11	222.81 308.02	224.20 309.94	225.61 311.89	227.04 313.87	229.95 317.89	231.43 319.94	232.94 322.03
504120020067107	COGIT (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	213.84 295.62	243.00 335.93	257.64 356.17	259.20 358.33	260.78 360.51	264.00 364.96	265.64 367.23	267.30 369.53	268.98 371.85	270.68 374.20	274.15 379.00	275.92 381.44	277.71 383.92
504122040076217	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	219.13 302.93	249.01 344.24	264.01 364.98	265.61 367.19	267.23 369.43	270.53 373.99	272.21 376.31	273.91 378.66	275.64 381.06	277.38 383.46	280.94 388.38	282.75 390.89	284.58 393.42
504122040076317	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	238.20 329.30	270.68 374.20	286.99 396.75	288.73 399.15	290.49 401.59	294.07 406.53	295.90 409.06	297.75 411.62	299.62 414.21	301.52 416.83	305.38 422.17	307.35 424.89	309.35 427.66
504122040076417	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	256.12 354.07	291.05 402.36	308.58 426.59	310.45 429.18	312.34 431.79	316.20 437.13	318.16 439.84	320.15 442.59	322.16 445.37	324.20 448.19	328.36 453.94	330.48 456.87	332.62 459.83

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMIDRATO DE GALANTAMINA															
510018090045706	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) ICMS0%	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 7	63.41 87.66	72.06* 99.62*	76.40* 105.62*	76.86* 106.25*	77.33* 106.90*	78.28* 108.22*	78.77* 108.89*	79.26* 109.57*	79.76* 110.26*	80.27* 110.97*	81.29* 112.38*	81.82* 113.11*	82.35* 113.84*
510018090045806	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) ICMS0%	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14	126.89 175.42	144.19* 199.33*	152.88* 211.35*	153.81* 212.63*	154.74* 213.92*	156.65* 216.56*	157.63* 217.91*	158.61* 219.27*	159.61* 220.65*	160.62* 222.05*	162.68* 224.90*	163.73* 226.35*	164.79* 227.81*
510018090045906	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) ICMS0%	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28	253.79 350.85	288.40* 398.70*	305.77* 422.71*	307.62* 425.27*	309.50* 427.87*	313.32* 433.15*	315.27* 435.84*	317.24* 438.57*	319.23* 441.32*	321.25* 444.11*	325.37* 449.80*	327.47* 452.71*	329.60* 455.65*
510018090046006	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) ICMS0%	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 56	507.60 701.73	576.82* 797.42*	611.57* 845.46*	615.27* 850.57*	619.02* 855.76*	626.67* 866.33*	630.56* 871.71*	634.50* 877.16*	638.49* 882.67*	642.53* 888.26*	650.77* 899.65*	654.97* 905.46*	659.22* 911.33*
510018090046106	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 100	906.51	1030.13*	1092.18*	1098.80*	1105.50*	1119.15*	1126.10*	1133.14*	1140.26*	1147.48*	1162.19*	1169.69*	1177.29*
510018090046206	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 200	1813.05	2060.28*	2184.40*	2197.64*	2211.04*	2238.33*	2252.24*	2266.31*	2280.57*	2295.00*	2324.42*	2339.42*	2354.61*
510018090046306	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) ICMS0%	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 7	55.52 76.75	63.09* 87.22*	66.89* 92.47*	67.30* 93.04*	67.71* 93.61*	68.54* 94.75*	68.97* 95.35*	69.40* 95.94*	69.84* 96.55*	70.28* 97.16*	71.18* 98.40*	71.64* 99.04*	72.10* 99.67*
510018090046406	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) ICMS0%	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14	111.11 153.60	126.26* 174.55*	133.87* 185.07*	134.68* 186.19*	135.50* 187.32*	137.17* 189.63*	138.02* 190.80*	138.89* 192.01*	139.76* 193.21*	140.65* 194.44*	142.45* 196.93*	143.37* 198.20*	144.30* 199.49*
510018090046506	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) ICMS0%	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28	222.26 307.26	252.57* 349.16*	267.78* 370.19*	269.41* 372.44*	271.05* 374.71*	274.40* 379.34*	276.10* 381.69*	277.83* 384.08*	279.57* 386.49*	281.34* 388.94*	284.95* 393.93*	286.79* 396.47*	288.65* 399.04*
510018090046606	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) ICMS0%	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 56	444.56 614.58	505.18* 698.38*	535.61* 740.45*	538.86* 744.94*	542.15* 749.49*	548.84* 758.74*	552.25* 763.45*	555.70* 768.22*	559.20* 773.06*	562.73* 777.94*	569.95* 787.92*	573.63* 793.01*	577.35* 798.15*
510018090046706	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 100	793.93	902.19*	956.54*	962.34*	968.21*	980.16*	986.25*	992.41*	998.65*	1004.97*	1017.86*	1024.43*	1031.08*
510018090046806	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 200	1587.86	1804.39*	1913.08*	1924.68*	1936.41*	1960.32*	1972.50*	1984.83*	1997.31*	2009.95*	2035.72*	2048.85*	2062.16*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMIDRATO DE GALANTAMINA															
510018090046906	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) ICMS0%	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 7	59.71 82.55	67.85* 93.80*	71.94* 99.45*	72.38* 100.06*	72.82* 100.67*	73.72* 101.91*	74.17* 102.54*	74.64* 103.19*	75.11* 103.84*	75.58* 104.48*	76.55* 105.83*	77.05* 106.52*	77.55* 107.21*
510018090047006	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) ICMS0%	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14	119.46 165.15	135.75* 187.67*	143.93* 198.97*	144.80* 200.18*	145.68* 201.39*	147.48* 203.88*	148.40* 205.15*	149.33* 206.44*	150.26* 207.73*	151.22* 209.05*	153.15* 211.72*	154.14* 213.09*	155.14* 214.47*
510018090047106	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) ICMS0%	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28	239.02 330.43	271.61* 375.48*	287.98* 398.12*	289.72* 400.52*	291.49* 402.97*	295.09* 407.94*	296.92* 410.47*	298.78* 413.05*	300.65* 415.63*	302.56* 418.27*	306.44* 423.64*	308.41* 426.36*	310.42* 429.14*
510018090047206	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) ICMS0%	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 56	478.03 660.85	543.22* 750.97*	575.94* 796.20*	579.43* 801.03*	582.96* 805.91*	590.16* 815.86*	593.83* 820.94*	597.54* 826.06*	601.30* 831.26*	605.10* 836.52*	612.86* 847.24*	616.81* 852.70*	620.82* 858.25*
510018090047306	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 100	853.69	970.10*	1028.54*	1034.78*	1041.09*	1053.94*	1060.48*	1067.11*	1073.82*	1080.62*	1094.47*	1101.54*	1108.69*
510018090047406	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 200	1707.38	1940.21*	2057.08*	2069.55*	2082.17*	2107.88*	2120.97*	2134.23*	2147.65*	2161.24*	2188.95*	2203.07*	2217.38*
607024030104417	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28	253.85 350.93	288.47 398.79	305.84 422.81	307.70 425.38	309.57 427.96	313.40 433.26	315.34 435.94	317.31 438.66	319.31 441.43	321.33 444.22	325.45 449.92	327.55 452.82	329.68 455.76
607024030104317	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28	222.29 307.30	252.60 349.20	267.82 370.25	269.44 372.48	271.09 374.77	274.43 379.38	276.14 381.75	277.86 384.13	279.61 386.54	281.38 388.99	284.99 393.98	286.83 396.53	288.69 399.10
528515120128706	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	302.06 417.58	343.25 474.52	363.93 503.11	366.13 506.15	368.37 509.25	372.91 515.53	375.23 518.73	377.58 521.98	379.95 525.26	382.35 528.58	387.26 535.36	389.75 538.81	392.29 542.32
528515120128806	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 280	2819.43 3897.70	3203.90 4429.20	3396.90 4696.01	3417.49 4724.48	3438.33 4753.29	3480.78 4811.97	3502.40 4841.86	3524.29 4872.12	3546.45 4902.76	3568.90 4933.79	3614.65 4997.04	3637.98 5029.29	3661.60 5061.95
528515120128906	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	347.28 480.09	394.64 545.57	418.41 578.43	420.95 581.94	423.51 585.48	428.74 592.71	431.40 596.39	434.10 600.12	436.83 603.89	439.60 607.72	445.23 615.50	448.10 619.47	451.01 623.49
528515120129006	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 280	3241.36 4480.99	3683.36 5092.03	3905.25 5398.78	3928.92 5431.50	3952.88 5464.62	4001.68 5532.09	4026.53 5566.44	4051.70 5601.24	4077.18 5636.46	4102.99 5672.14	4155.59 5744.86	4182.40 5781.92	4209.56 5819.47

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMIDRATO DE GALANTAMINA															
528515120129106	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	373.46 516.29	424.39 586.69	449.95 622.03	452.68 625.80	455.44 629.62	461.06 637.39	463.93 641.36	466.83 645.37	469.76 649.42	472.73 653.52	478.79 661.90	481.88 666.17	485.01 670.50
528515120129206	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 280	3485.85 4818.98	3961.19 5476.11	4199.82 5806.00	4225.27 5841.19	4251.04 5876.81	4303.52 5949.36	4330.25 5986.32	4357.31 6023.73	4384.72 6061.62	4412.47 6099.98	4469.04 6178.19	4497.87 6218.04	4527.08 6258.42
528521010178903	ELATIUM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 7	70.46 97.41	80.07 110.69	84.89 117.36	85.41 118.07	85.93 118.79	86.99 120.26	87.53 121.01	88.08 121.77	88.63 122.53	89.19 123.30	90.33 124.88	90.92 125.69	91.51 126.51
528519120162307	ELATIUM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	302.06 417.58	343.25 474.52	363.93 503.11	366.13 506.15	368.37 509.25	372.91 515.53	375.23 518.73	377.58 521.98	379.95 525.26	382.35 528.58	387.26 535.36	389.75 538.81	392.29 542.32
528519120162407	ELATIUM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	347.28 480.09	394.64 545.57	418.41 578.43	420.95 581.94	423.51 585.48	428.74 592.71	431.40 596.39	434.10 600.12	436.83 603.89	439.60 607.72	445.23 615.50	448.10 619.47	451.01 623.49
528519120162507	ELATIUM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	373.46 516.29	424.39 586.69	449.95 622.03	452.68 625.80	455.44 629.62	461.06 637.39	463.93 641.36	466.83 645.37	469.76 649.42	472.73 653.52	478.79 661.90	481.88 666.17	485.01 670.50
528522100183003	ELATIUM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 7	70.46 97.41	80.07 110.69	84.89 117.36	85.41 118.07	85.93 118.79	86.99 120.26	87.53 121.01	88.08 121.77	88.63 122.53	89.19 123.30	90.33 124.88	90.92 125.69	91.51 126.51
528522100183103	ELATIUM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	302.06 417.58	343.25 474.52	363.93 503.11	366.13 506.15	368.37 509.25	372.91 515.53	375.23 518.73	377.58 521.98	379.95 525.26	382.35 528.58	387.26 535.36	389.75 538.81	392.29 542.32
528522100183203	ELATIUM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	347.28 480.09	394.64 545.57	418.41 578.43	420.95 581.94	423.51 585.48	428.74 592.71	431.40 596.39	434.10 600.12	436.83 603.89	439.60 607.72	445.23 615.50	448.10 619.47	451.01 623.49
528522100183303	ELATIUM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	373.46 516.29	424.39 586.69	449.95 622.03	452.68 625.80	455.44 629.62	461.06 637.39	463.93 641.36	466.83 645.37	469.76 649.42	472.73 653.52	478.79 661.90	481.88 666.17	485.01 670.50
BROMIDRATO DE VORTIOXETINA															
523722070046404	VOEXTOR (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 15	91.47 122.70	103.94 139.43	110.20 147.83	110.87 148.73	111.55 149.64	112.93 151.49	113.63 152.43	114.34 153.38	115.06 154.35	115.78 155.31	117.27 157.31	118.03 158.33	118.79 159.35

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMIDRATO DE VORTIOXETINA															
523722070046704	VOEXTOR (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	182.93 245.39	207.88 278.86	220.40 295.66	221.73 297.44	223.09 299.27	225.84 302.96	227.24 304.83	228.66 306.74	230.10 308.67	231.56 310.63	234.53 314.61	236.04 316.64	237.57 318.69
523722070046804	VOEXTOR (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 15	182.98 245.46	207.93 278.93	220.46 295.74	221.79 297.52	223.15 299.35	225.90 303.04	227.30 304.91	228.73 306.83	230.16 308.75	231.62 310.71	234.59 314.69	236.10 316.72	237.64 318.79
523722070046504	VOEXTOR (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	365.97 490.94	415.88 557.89	440.93 591.49	443.60 595.07	446.30 598.70	451.81 606.09	454.62 609.86	457.46 613.67	460.34 617.53	463.25 621.43	469.19 629.40	472.22 633.47	475.29 637.58
523722070046604	VOEXTOR (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	731.93 981.86	831.74 1115.75	881.84 1182.96	887.19 1190.13	892.60 1197.39	903.62 1212.17	909.23 1219.70	914.91 1227.32	920.67 1235.05	926.49 1242.85	938.37 1258.79	944.43 1266.92	950.56 1275.14
541823100198504	VOGNUS (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	60.80 81.56	69.09 92.68	73.25 98.26	73.70 98.87	74.15 99.47	75.06 100.69	75.53 101.32	76.00 101.95	76.48 102.60	76.96 103.24	77.95 104.57	78.45 105.24	78.96 105.92
541823100198604	VOGNUS (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	182.41 244.70	207.28 278.06	219.77 294.81	221.10 296.60	222.45 298.41	225.20 302.10	226.60 303.98	228.01 305.87	229.45 307.80	230.90 309.74	233.86 313.71	235.37 315.74	236.90 317.79
541823100198704	VOGNUS (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	364.80 489.37	414.55 556.10	439.52 589.60	442.18 593.17	444.88 596.79	450.37 604.16	453.17 607.91	456.00 611.71	458.87 615.56	461.77 619.45	467.69 627.39	470.71 631.44	473.77 635.55
541823100198904	VOGNUS (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	117.22 157.25	133.20 178.68	141.23 189.46	142.08 190.60	142.95 191.76	144.72 194.14	145.61 195.33	146.53 196.56	147.45 197.80	148.38 199.05	150.28 201.60	151.25 202.90	152.23 204.21
541823100198804	VOGNUS (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	351.66 471.74	399.61 536.06	423.69 568.37	426.25 571.80	428.85 575.29	434.15 582.40	436.84 586.01	439.58 589.68	442.34 593.38	445.14 597.14	450.85 604.80	453.75 608.69	456.70 612.65
541823100199004	VOGNUS (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	703.32 943.48	799.23 1072.14	847.37 1136.72	852.51 1143.61	857.71 1150.59	868.30 1164.79	873.69 1172.02	879.15 1179.35	884.68 1186.77	890.28 1194.28	901.69 1209.59	907.51 1217.39	913.40 1225.29
524216010002902	BRINTELLIX (LUNDBECK BRASIL LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	60.95 81.76	69.26 92.91	73.43 98.50	73.88 99.11	74.33 99.71	75.25 100.95	75.71 101.56	76.19 102.21	76.67 102.85	77.15 103.49	78.14 104.82	78.65 105.51	79.16 106.19
524216010003002	BRINTELLIX (LUNDBECK BRASIL LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	182.96 245.43	207.91 278.90	220.43 295.70	221.77 297.50	223.12 299.31	225.88 303.01	227.28 304.89	228.70 306.79	230.14 308.72	231.59 310.67	234.56 314.65	236.08 316.69	237.61 318.75

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMIDRATO DE VORTIOXETINA															
524216010003202	BRINTELLIX (LUNDBECK BRASIL LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	121.97 163.62	138.60 185.93	146.95 197.13	147.84 198.32	148.74 199.53	150.58 202.00	151.52 203.26	152.46 204.52	153.42 205.81	154.39 207.11	156.37 209.76	157.38 211.12	158.40 212.49
524216010003302	BRINTELLIX (LUNDBECK BRASIL LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	365.98 490.95	415.89 557.90	440.94 591.51	443.61 595.09	446.32 598.72	451.83 606.11	454.63 609.87	457.48 613.69	460.35 617.54	463.27 621.46	469.21 629.43	472.23 633.48	475.30 637.60
524216010003402	BRINTELLIX (LUNDBECK BRASIL LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	731.96 981.90	831.77 1115.79	881.88 1183.01	887.22 1190.17	892.63 1197.43	903.65 1212.21	909.27 1219.75	914.95 1227.37	920.70 1235.09	926.53 1242.91	938.41 1258.84	944.46 1266.96	950.60 1275.20
524219050003902	BRINTELLIX (LUNDBECK BRASIL LTDA)	15MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	74.36 99.75	84.50 113.35	89.59 120.18	90.13 120.91	90.68 121.64	91.80 123.15	92.37 123.91	92.95 124.69	93.53 125.47	94.13 126.27	95.33 127.88	95.95 128.71	96.57 129.55
524219050004002	BRINTELLIX (LUNDBECK BRASIL LTDA)	15MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	223.08 299.25	253.50 340.06	268.77 360.55	270.40 362.73	272.05 364.95	275.41 369.45	277.12 371.75	278.85 374.07	280.60 376.41	282.38 378.80	286.00 383.66	287.85 386.14	289.71 388.64
524219050004102	BRINTELLIX (LUNDBECK BRASIL LTDA)	15MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	446.16 598.51	507.00 680.12	537.54 721.09	540.80 725.46	544.10 729.89	550.81 738.89	554.24 743.49	557.70 748.13	561.21 752.84	564.76 757.61	572.00 767.32	575.69 772.27	579.43 777.28
524220120005007	BRINTELLIX (LUNDBECK BRASIL LTDA)	20MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	568.94 763.21	646.52 867.28	685.47 919.53	689.62 925.10	693.83 930.75	702.40 942.24	706.76 948.09	711.18 954.02	715.65 960.02	720.18 966.10	729.41 978.48	734.12 984.80	738.88 991.18
524222020005104	VURTUOSO (LUNDBECK BRASIL LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	59.13 79.32	67.19 90.13	71.24 95.57	71.67 96.14	72.11 96.73	73.00 97.93	73.45 98.53	73.91 99.15	74.38 99.78	74.85 100.41	75.81 101.70	76.30 102.35	76.79 103.01
524222020005204	VURTUOSO (LUNDBECK BRASIL LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	177.47 238.07	201.67 270.53	213.82 286.83	215.12 288.58	216.43 290.33	219.10 293.91	220.46 295.74	221.84 297.59	223.23 299.46	224.65 301.36	227.53 305.22	228.99 307.18	230.48 309.18
524222020005304	VURTUOSO (LUNDBECK BRASIL LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	70.74 94.90	80.39 107.84	85.23 114.33	85.75 115.03	86.27 115.73	87.33 117.15	87.88 117.89	88.43 118.63	88.98 119.36	89.54 120.11	90.69 121.66	91.28 122.45	91.87 123.24
524222020005404	VURTUOSO (LUNDBECK BRASIL LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	212.26 284.74	241.20 323.56	255.73 343.05	257.28 345.13	258.85 347.24	262.05 351.53	263.68 353.72	265.33 355.93	266.99 358.16	268.68 360.42	272.13 365.05	273.88 367.40	275.66 369.79
524223110005803	VURTUOSO (LUNDBECK BRASIL LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	424.47 569.41	482.35 647.06	511.41 686.04	514.51 690.20	517.65 694.41	524.04 702.98	527.29 707.34	530.59 711.77	533.92 716.23	537.30 720.77	544.19 730.01	547.70 734.72	551.26 739.50

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMIDRATO DE VORTIOXETINA															
524222020005504	VURTUOSO (LUNDBECK BRASIL LTDA)	15MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	220.85 296.26	250.97 336.67	266.08 356.94	267.70 359.11	269.33 361.30	272.65 365.75	274.35 368.03	276.06 370.32	277.80 372.66	279.56 375.02	283.14 379.82	284.97 382.28	286.82 384.76
524223110005903	VURTUOSO (LUNDBECK BRASIL LTDA)	15MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	441.69 592.51	501.92 673.31	532.16 713.87	535.38 718.19	538.65 722.58	545.30 731.50	548.68 736.03	552.11 740.64	555.59 745.30	559.10 750.01	566.27 759.63	569.92 764.53	573.62 769.49
524222020005604	VURTUOSO (LUNDBECK BRASIL LTDA)	20MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	398.26 534.25	452.57 607.11	479.83 643.67	482.74 647.58	485.68 651.52	491.68 659.57	494.73 663.66	497.83 667.82	500.96 672.02	504.13 676.27	510.59 684.94	513.88 689.35	517.22 693.83
524223110006003	VURTUOSO (LUNDBECK BRASIL LTDA)	20MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	796.53 1068.52	905.15 1214.23	959.67 1287.36	965.49 1295.17	971.38 1303.07	983.37 1319.16	989.48 1327.35	995.66 1335.64	1001.92 1344.04	1008.27 1352.56	1021.19 1369.89	1027.78 1378.73	1034.45 1387.68
526124100184403	VORPRO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	60.48 81.13	68.73 92.20	72.87 97.75	73.31 98.34	73.76 98.95	74.67 100.17	75.13 100.78	75.60 101.41	76.08 102.06	76.56 102.70	77.54 104.02	78.04 104.69	78.55 105.37
526124070179604	VORPRO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	181.44 243.40	206.18 276.58	218.60 293.24	219.93 295.03	221.27 296.83	224.00 300.49	225.39 302.35	226.80 304.24	228.23 306.16	229.67 308.09	232.62 312.05	234.12 314.06	235.64 316.10
526124100184503	VORPRO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	362.88 486.79	412.36 553.17	437.20 586.49	439.85 590.04	442.54 593.65	448.00 600.98	450.78 604.71	453.60 608.49	456.45 612.31	459.34 616.19	465.23 624.09	468.23 628.11	471.27 632.19
526124100184603	VORPRO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	99.44 133.40	113.00 151.59	119.81 160.72	120.53 161.69	121.27 162.68	122.77 164.69	123.53 165.71	124.30 166.74	125.08 167.79	125.87 168.85	127.49 171.02	128.31 172.12	129.14 173.24
526124070179704	VORPRO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	298.32 400.19	339.00 454.76	359.42 482.15	361.60 485.07	363.80 488.02	368.30 494.06	370.58 497.12	372.90 500.23	375.25 503.38	377.62 506.56	382.46 513.06	384.93 516.37	387.43 519.72
526124100184703	VORPRO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	596.64 800.37	678.00 909.51	718.84 964.30	723.20 970.15	727.61 976.06	736.59 988.11	741.17 994.25	745.80 1000.46	750.49 1006.76	755.24 1013.13	764.92 1026.11	769.86 1032.74	774.86 1039.45
543824050091906	BROMIDRATO DE VORTIOXETINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	39.62 53.15	45.02 60.39	47.73 64.03	48.02 64.42	48.32 64.82	48.91 65.61	49.22 66.03	49.53 66.44	49.84 66.86	50.15 67.27	50.79 68.13	51.12 68.58	51.45 69.02
543824050092006	BROMIDRATO DE VORTIOXETINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	118.88 159.47	135.09 181.22	143.23 192.14	144.10 193.31	144.98 194.49	146.77 196.89	147.68 198.11	148.60 199.34	149.53 200.59	150.48 201.86	152.41 204.45	153.39 205.77	154.39 207.11

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMIDRATO DE VORTIOXETINA															
543824050091606	BROMIDRATO DE VORTIOXETINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	237.78 318.97	270.20 362.46	286.48 384.30	288.22 386.64	289.98 389.00	293.56 393.80	295.38 396.24	297.23 398.72	299.09 401.22	300.99 403.77	304.85 408.95	306.81 411.57	308.81 414.26
543824050091706	BROMIDRATO DE VORTIOXETINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 90	356.67 478.46	405.31 543.71	429.72 576.45	432.33 579.96	434.96 583.48	440.33 590.69	443.07 594.36	445.84 598.08	448.64 601.83	451.48 605.64	457.27 613.41	460.22 617.37	463.21 621.38
543824050092106	BROMIDRATO DE VORTIOXETINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	79.28 106.35	90.09 120.85	95.52 128.14	96.10 128.91	96.68 129.69	97.88 131.30	98.48 132.11	99.10 132.94	99.72 133.77	100.35 134.62	101.64 136.35	102.30 137.23	102.96 138.12
543824050091806	BROMIDRATO DE VORTIOXETINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	237.87 319.09	270.31 362.61	286.59 384.45	288.33 386.78	290.09 389.15	293.67 393.95	295.49 396.39	297.34 398.87	299.21 401.38	301.10 403.91	304.96 409.09	306.93 411.74	308.92 414.41
543824050091506	BROMIDRATO DE VORTIOXETINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	475.75 638.20	540.63 725.24	573.19 768.91	576.67 773.58	580.18 778.29	587.35 787.91	590.99 792.79	594.69 797.76	598.43 802.77	602.22 807.86	609.94 818.21	613.87 823.48	617.86 828.84
543824050090806	BROMIDRATO DE VORTIOXETINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 90	713.62 957.30	810.93 1087.83	859.78 1153.36	864.99 1160.35	870.27 1167.44	881.01 1181.84	886.48 1189.18	892.03 1196.63	897.64 1204.15	903.32 1211.77	914.90 1227.31	920.80 1235.22	926.78 1243.24
543824050091206	BROMIDRATO DE VORTIOXETINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 10	48.33 64.83	54.92 73.67	58.23 78.11	58.58 78.58	58.94 79.07	59.67 80.05	60.04 80.54	60.41 81.04	60.79 81.55	61.18 82.07	61.96 83.12	62.36 83.65	62.77 84.20
543824050090906	BROMIDRATO DE VORTIOXETINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 30	145.00 194.51	164.77 221.03	174.70 234.35	175.76 235.78	176.83 237.21	179.01 240.14	180.12 241.62	181.25 243.14	182.39 244.67	183.54 246.21	185.90 249.38	187.10 250.99	188.31 252.61
543824050091006	BROMIDRATO DE VORTIOXETINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 60	290.00 389.02	329.55 442.08	349.40 468.71	351.52 471.55	353.66 474.42	358.02 480.27	360.25 483.26	362.50 486.28	364.78 489.34	367.09 492.44	371.79 498.74	374.19 501.96	376.62 505.22
543824050091106	BROMIDRATO DE VORTIOXETINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	123.26 165.35	140.07 187.90	148.51 199.22	149.41 200.43	150.32 201.65	152.17 204.13	153.12 205.41	154.08 206.69	155.04 207.98	156.03 209.31	158.03 211.99	159.05 213.36	160.08 214.74
543824050091306	BROMIDRATO DE VORTIOXETINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	369.81 496.09	420.24 563.74	445.55 597.69	448.25 601.31	450.99 604.99	456.56 612.46	459.39 616.26	462.26 620.11	465.17 624.01	468.11 627.95	474.12 636.02	477.17 640.11	480.27 644.27
543824050091406	BROMIDRATO DE VORTIOXETINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	739.62 992.17	840.48 1127.47	891.11 1195.39	896.51 1202.64	901.98 1209.97	913.11 1224.90	918.78 1232.51	924.53 1240.22	930.34 1248.02	936.23 1255.92	948.23 1272.02	954.35 1280.23	960.55 1288.54

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMIDRATO DE VORTIOXETINA															
543824070092603	MÔDULIX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	39.62 53.15	45.02 60.39	47.73 64.03	48.02 64.42	48.32 64.82	48.91 65.61	49.22 66.03	49.53 66.44	49.84 66.86	50.15 67.27	50.79 68.13	51.12 68.58	51.45 69.02
543824070092703	MÔDULIX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	118.88 159.47	135.09 181.22	143.23 192.14	144.10 193.31	144.98 194.49	146.77 196.89	147.68 198.11	148.60 199.34	149.53 200.59	150.48 201.86	152.41 204.45	153.39 205.77	154.39 207.11
543824070092803	MÔDULIX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	237.78 318.97	270.20 362.46	286.48 384.30	288.22 386.64	289.98 389.00	293.56 393.80	295.38 396.24	297.23 398.72	299.09 401.22	300.99 403.77	304.85 408.95	306.81 411.57	308.81 414.26
543824070092903	MÔDULIX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 90	356.66 478.45	405.30 543.70	429.71 576.44	432.32 579.94	434.95 583.47	440.32 590.67	443.06 594.35	445.83 598.07	448.63 601.82	451.47 605.63	457.26 613.40	460.21 617.36	463.19 621.35
543824070093003	MÔDULIX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	79.28 106.35	90.09 120.85	95.52 128.14	96.10 128.91	96.68 129.69	97.88 131.30	98.48 132.11	99.10 132.94	99.72 133.77	100.35 134.62	101.64 136.35	102.30 137.23	102.96 138.12
543824070093103	MÔDULIX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	237.87 319.09	270.31 362.61	286.59 384.45	288.33 386.78	290.09 389.15	293.67 393.95	295.49 396.39	297.34 398.87	299.21 401.38	301.10 403.91	304.96 409.09	306.93 411.74	308.92 414.41
543824070093203	MÔDULIX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	475.74 638.19	540.61 725.21	573.18 768.90	576.65 773.56	580.17 778.28	587.33 787.88	590.98 792.78	594.68 797.74	598.42 802.76	602.20 807.83	609.92 818.19	613.86 823.47	617.84 828.81
543824070093303	MÔDULIX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 90	713.62 957.30	810.93 1087.83	859.78 1153.36	864.99 1160.35	870.27 1167.44	881.01 1181.84	886.48 1189.18	892.03 1196.63	897.64 1204.15	903.32 1211.77	914.90 1227.31	920.80 1235.22	926.78 1243.24
543824070093403	MÔDULIX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 10	48.33 64.83	54.92 73.67	58.23 78.11	58.58 78.58	58.94 79.07	59.67 80.05	60.04 80.54	60.41 81.04	60.79 81.55	61.18 82.07	61.96 83.12	62.36 83.65	62.77 84.20
543824070093503	MÔDULIX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 30	145.00 194.51	164.77 221.03	174.70 234.35	175.76 235.78	176.83 237.21	179.01 240.14	180.12 241.62	181.25 243.14	182.39 244.67	183.54 246.21	185.90 249.38	187.10 250.99	188.31 252.61
543824070092203	MÔDULIX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 60	290.00 389.02	329.55 442.08	349.40 468.71	351.52 471.55	353.66 474.42	358.02 480.27	360.25 483.26	362.50 486.28	364.78 489.34	367.09 492.44	371.79 498.74	374.19 501.96	376.62 505.22
543824070092303	MÔDULIX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	123.26 165.35	140.07 187.90	148.51 199.22	149.41 200.43	150.32 201.65	152.17 204.13	153.12 205.41	154.08 206.69	155.04 207.98	156.03 209.31	158.03 211.99	159.05 213.36	160.08 214.74

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMIDRATO DE VORTIOXETINA															
543824070092403	MÔDULIX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	369.81 496.09	420.24 563.74	445.55 597.69	448.25 601.31	450.99 604.99	456.56 612.46	459.39 616.26	462.26 620.11	465.17 624.01	468.11 627.95	474.12 636.02	477.17 640.11	480.27 644.27
543824070092503	MÔDULIX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	739.61 992.16	840.47 1127.46	891.10 1195.38	896.50 1202.62	901.96 1209.95	913.10 1224.89	918.77 1232.50	924.51 1240.20	930.33 1248.00	936.22 1255.91	948.22 1272.00	954.34 1280.21	960.53 1288.52
504624080098906	BROMIDRATO DE VORTIOXETINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	118.90 159.50	135.11 181.25	143.25 192.16	144.12 193.33	145.00 194.51	146.79 196.91	147.70 198.13	148.63 199.38	149.56 200.63	150.51 201.90	152.44 204.49	153.42 205.81	154.42 207.15
504624080099006	BROMIDRATO DE VORTIOXETINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	237.88 319.11	270.32 362.62	286.60 384.46	288.34 386.80	290.10 389.16	293.68 393.96	295.50 396.40	297.35 398.88	299.22 401.39	301.11 403.93	304.97 409.11	306.94 411.75	308.93 414.42
504624080099106	BROMIDRATO DE VORTIOXETINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	369.81 496.09	420.24 563.74	445.55 597.69	448.25 601.31	450.99 604.99	456.56 612.46	459.39 616.26	462.26 620.11	465.17 624.01	468.11 627.95	474.12 636.02	477.17 640.11	480.27 644.27
540924070064504	EVORTIA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	60.50 81.16	68.75 92.23	72.89 97.78	73.33 98.37	73.78 98.97	74.69 100.19	75.16 100.82	75.63 101.45	76.10 102.09	76.58 102.73	77.56 104.04	78.06 104.71	78.57 105.40
540924070064604	EVORTIA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	181.52 243.50	206.27 276.70	218.70 293.38	220.02 295.15	221.37 296.96	224.10 300.62	225.49 302.49	226.90 304.38	228.33 306.30	229.77 308.23	232.72 312.19	234.22 314.20	235.74 316.24
540924070064704	EVORTIA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	108.46 145.50	123.25 165.34	130.67 175.29	131.47 176.36	132.27 177.44	133.90 179.62	134.73 180.74	135.58 181.88	136.43 183.02	137.29 184.17	139.05 186.53	139.95 187.74	140.86 188.96
540924070064804	EVORTIA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	325.38 436.49	369.75 496.01	392.02 525.88	394.40 529.07	396.80 532.29	401.70 538.87	404.20 542.22	406.73 545.61	409.28 549.03	411.87 552.51	417.15 559.59	419.85 563.21	422.57 566.86
540924070064904	EVORTIA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	650.77 872.98	739.51 992.03	784.06 1051.79	788.81 1058.16	793.62 1064.61	803.42 1077.76	808.41 1084.45	813.46 1091.23	818.58 1098.10	823.76 1105.04	834.32 1119.21	839.70 1126.43	845.16 1133.75
540924070065004	EVORTIA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 10	74.06 99.35	84.16 112.90	89.23 119.70	89.77 120.42	90.32 121.16	91.43 122.65	92.00 123.41	92.58 124.19	93.16 124.97	93.75 125.76	94.95 127.37	95.56 128.19	96.18 129.02
540924070065104	EVORTIA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 60	444.35 596.08	504.94 677.36	535.36 718.17	538.61 722.53	541.89 726.93	548.58 735.90	551.99 740.47	555.44 745.10	558.93 749.78	562.47 754.53	569.68 764.21	573.36 769.14	577.08 774.13

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMIDRATO DE VORTIOXETINA															
540924070065204	EVORTIA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	159.30 213.70	181.02 242.83	191.93 257.47	193.09 259.02	194.27 260.61	196.67 263.83	197.89 265.46	199.13 267.13	200.38 268.80	201.65 270.51	204.23 273.97	205.55 275.74	206.88 277.52
540924070065304	EVORTIA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	955.80 1282.17	1086.14 1457.02	1151.57 1544.79	1158.55 1554.15	1165.61 1563.62	1180.00 1582.93	1187.33 1592.76	1194.75 1602.71	1202.26 1612.79	1209.87 1623.00	1225.38 1643.80	1233.29 1654.41	1241.30 1665.16
BROMOPRIDA															
523703701119414	PLAMET (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	32.72 43.89	37.18 49.88	39.42 52.88	39.66 53.20	39.90 53.52	40.40 54.20	40.65 54.53	40.90 54.87	41.16 55.21	41.42 55.56	41.95 56.27	42.22 56.64	42.49 57.00
523703704150411	PLAMET (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	47.64 63.91	54.14 72.63	57.40 77.00	57.75 77.47	58.10 77.94	58.81 78.89	59.18 79.39	59.55 79.88	59.92 80.38	60.30 80.89	61.08 81.94	61.47 82.46	61.87 83.00
509521040029517	BROMOPRIDA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	175.92	199.91	211.95	213.24	214.54	217.19	218.53	219.90	221.28	222.68	225.54	226.99	228.47
508028101135418	FÁGICO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	18.49 24.80	21.01 28.18	22.28 29.89	22.41 30.06	22.55 30.25	22.83 30.63	22.97 30.81	23.11 31.00	23.26 31.20	23.41 31.40	23.71 31.81	23.86 32.01	24.01 32.21
508024030180717	DIGESAN (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	34.05 45.68	38.69 51.90	41.02 55.03	41.27 55.36	41.52 55.70	42.04 56.40	42.30 56.74	42.56 57.09	42.83 57.45	43.10 57.82	43.65 58.55	43.94 58.94	44.22 59.32
508024030180617	DIGESAN (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	29.76 39.92	33.82 45.37	35.86 48.10	36.07 48.39	36.29 48.68	36.74 49.29	36.97 49.59	37.20 49.90	37.43 50.21	37.67 50.53	38.15 51.18	38.40 51.51	38.65 51.85
507733102130113	BROMOPRIDA (EMS S/A)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	16.52 22.16	18.77 25.18	19.90 26.70	20.02 26.86	20.15 27.03	20.40 27.37	20.52 27.53	20.65 27.70	20.78 27.88	20.91 28.05	21.18 28.41	21.32 28.60	21.45 28.77
507733103110116	BROMOPRIDA (EMS S/A)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	22.13 29.69	25.15 33.74	26.66 35.76	26.82 35.98	26.99 36.21	27.32 36.65	27.49 36.88	27.66 37.10	27.84 37.35	28.01 37.57	28.37 38.06	28.55 38.30	28.74 38.55
520703802131413	DIGESTIL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	20.14 27.02	22.89 30.71	24.27 32.56	24.41 32.75	24.56 32.95	24.86 33.35	25.02 33.56	25.18 33.78	25.33 33.98	25.49 34.19	25.82 34.64	25.99 34.86	26.16 35.09

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMOPRIDA															
520716060104103	DIGESTIL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 BRANCO OPC X 20	21.99 29.50	24.99 33.52	26.49 35.54	26.65 35.75	26.82 35.98	27.15 36.42	27.32 36.65	27.49 36.88	27.66 37.10	27.84 37.35	28.19 37.82	28.37 38.06	28.56 38.31
520723501137115	BROMOPRIDA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	17.22 23.10	19.57 26.25	20.75 27.84	20.87 28.00	21.00 28.17	21.26 28.52	21.39 28.69	21.53 28.88	21.66 29.06	21.80 29.24	22.08 29.62	22.22 29.81	22.36 30.00
520716050102406	BROMOPRIDA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 BRANCO OPC X 20	21.32 28.60	24.23 32.50	25.69 34.46	25.84 34.66	26.00 34.88	26.32 35.31	26.48 35.52	26.65 35.75	26.82 35.98	26.99 36.21	27.33 36.66	27.51 36.90	27.69 37.15
533525040038706	BROMOPRIDA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML	18.41 24.70	20.92 28.06	22.18 29.75	22.32 29.94	22.45 30.12	22.73 30.49	22.87 30.68	23.01 30.87	23.16 31.07	23.30 31.26	23.60 31.66	23.75 31.86	23.91 32.07
533004602119414	DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	30.04 40.30	34.14 45.80	36.19 48.55	36.41 48.84	36.63 49.14	37.09 49.75	37.32 50.06	37.55 50.37	37.79 50.69	38.03 51.02	38.51 51.66	38.76 52.00	39.01 52.33
533004603158413	DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 6 AMP VD AMB X 2 ML	33.31 44.68	37.85 50.77	40.13 53.83	40.38 54.17	40.62 54.49	41.12 55.16	41.38 55.51	41.64 55.86	41.90 56.21	42.16 56.56	42.71 57.29	42.98 57.66	43.26 58.03
533004601139411	DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	4 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	24.85 33.34	28.24 37.88	29.94 40.16	30.12 40.40	30.30 40.65	30.68 41.16	30.87 41.41	31.06 41.67	31.26 41.93	31.46 42.20	31.86 42.74	32.06 43.01	32.27 43.29
533022120083603	DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	175.93	199.92	211.96	213.25	214.55	217.20	218.55	219.91	221.30	222.70	225.55	227.01	228.48
533022404153118	BROMOPRIDA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 50 AMP VD AMB X 2ML	174.30	198.07	210.00	211.27	212.56	215.19	216.52	217.88	219.25	220.63	223.46	224.90	226.36
552919120094517	BROMOPRIDA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP	21.18 28.41	24.07 32.29	25.52 34.23	25.67 34.44	25.83 34.65	26.15 35.08	26.31 35.29	26.48 35.52	26.64 35.74	26.81 35.96	27.15 36.42	27.33 36.66	27.51 36.90
552919120094617	BROMOPRIDA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4,0 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	19.70 26.43	22.39 30.04	23.73 31.83	23.88 32.03	24.02 32.22	24.32 32.62	24.47 32.83	24.63 33.04	24.78 33.24	24.94 33.46	25.26 33.89	25.42 34.10	25.58 34.31
526120202137113	BROMOPRIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT	14.04 18.83	15.95 21.40	16.92 22.70	17.02 22.83	17.12 22.97	17.33 23.25	17.44 23.40	17.55 23.54	17.66 23.69	17.77 23.84	18.00 24.15	18.12 24.31	18.23 24.45

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMOPRIDA															
526120203117116	BROMOPRIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	22.13 29.69	25.15 33.74	26.66 35.76	26.82 35.98	26.99 36.21	27.32 36.65	27.49 36.88	27.66 37.10	27.84 37.35	28.01 37.57	28.37 38.06	28.55 38.30	28.74 38.55
511608701154111	BROMOPRIDA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	351.70	399.66	423.73	426.30	428.90	434.20	436.89	439.63	442.39	445.19	450.90	453.81	456.75
607023020083717	BROMOPRIDA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	4 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20ML	16.38 21.97	18.61 24.96	19.73 26.47	19.85 26.63	19.98 26.80	20.22 27.12	20.35 27.30	20.48 27.47	20.60 27.63	20.73 27.81	21.00 28.17	21.14 28.36	21.27 28.53
607023010080817	DIGESIGMA GOTAS (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	16.38 21.97	18.61 24.96	19.73 26.47	19.85 26.63	19.98 26.80	20.22 27.12	20.35 27.30	20.48 27.47	20.60 27.63	20.73 27.81	21.00 28.17	21.14 28.36	21.27 28.53
528522301136118	BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	791.74	899.70	953.90	959.68	965.54	977.46	983.53	989.68	995.90	1002.20	1015.05	1021.60	1028.23
528522302132116	BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	18.81 25.23	21.38 28.68	22.66 30.40	22.80 30.59	22.94 30.77	23.22 31.15	23.37 31.35	23.51 31.54	23.66 31.74	23.81 31.94	24.12 32.36	24.27 32.56	24.43 32.77
528522303112119	BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	21.24 28.49	24.14 32.38	25.59 34.33	25.75 34.54	25.90 34.74	26.22 35.17	26.39 35.40	26.55 35.62	26.72 35.84	26.89 36.07	27.23 36.53	27.41 36.77	27.58 37.00
528520110177707	BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	175.10	198.98	210.96	212.24	213.54	216.17	217.52	218.88	220.25	221.65	224.49	225.94	227.40
528522305115115	BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800	448.59	509.76	540.47	543.75	547.06	553.81	557.25	560.74	564.26	567.84	575.12	578.83	582.58
528512040113506	BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)	120.34 161.43	136.75 183.45	144.99 194.50	145.87 195.68	146.76 196.87	148.57 199.30	149.49 200.54	150.43 201.80	151.37 203.06	152.33 204.35	154.28 206.96	155.28 208.30	156.29 209.66
531614060074404	DIGESIGMA (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	23.22 31.15	26.39 35.40	27.98 37.53	28.15 37.76	28.32 37.99	28.67 38.46	28.84 38.69	29.03 38.94	29.21 39.18	29.39 39.43	29.77 39.94	29.96 40.19	30.16 40.46
540421070016204	MOVINAU (NATULAB LABORATORIO S.A)	4,0 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PE OPC X 20 ML	15.69 21.05	17.83 23.92	18.90 25.35	19.02 25.51	19.13 25.66	19.37 25.98	19.49 26.15	19.61 26.31	19.74 26.48	19.86 26.64	20.12 26.99	20.25 27.16	20.38 27.34

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BROMOPRIDA															
506420080040307	BROMOPRIDA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	4 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS PEAD OPC X 20 ML	15.67 21.02	17.81 23.89	18.88 25.33	18.99 25.47	19.11 25.64	19.35 25.96	19.47 26.12	19.59 26.28	19.71 26.44	19.84 26.61	20.09 26.95	20.22 27.12	20.35 27.30
500424080009107	BROMOPRIDA (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.)	4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML	15.15 20.32	17.22 23.10	18.25 24.48	18.36 24.63	18.48 24.79	18.70 25.09	18.82 25.25	18.94 25.41	19.06 25.57	19.18 25.73	19.42 26.05	19.55 26.23	19.68 26.40
500424080009207	BROMOPRIDA (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.)	4MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP)	1305.14 1750.80	1483.11 1989.54	1572.46 2109.40	1581.99 2122.18	1591.63 2135.11	1611.28 2161.47	1621.29 2174.90	1631.43 2188.51	1641.69 2202.27	1652.08 2216.21	1673.26 2244.62	1684.05 2259.09	1694.99 2273.77
540000102157411	BROMOGEX (WASSER FARMA LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	209.61	238.19	252.54	254.07	255.62	258.78	260.39	262.01	263.66	265.33	268.73	270.46	272.22
540017070000206	BROMOPRIDA (WASSER FARMA LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	175.94	199.93	211.98	213.26	214.56	217.21	218.56	219.93	221.31	222.71	225.56	227.02	228.49
542012060001804	DIGEVITA (NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	17.86 23.96	20.30 27.23	21.52 28.87	21.65 29.04	21.78 29.22	22.05 29.58	22.19 29.77	22.33 29.95	22.47 30.14	22.61 30.33	22.90 30.72	23.05 30.92	23.19 31.11
542018100004806	BROMOPRIDA (NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	18.95 25.42	21.53 28.88	22.83 30.63	22.97 30.81	23.11 31.00	23.40 31.39	23.54 31.58	23.69 31.78	23.84 31.98	23.99 32.18	24.29 32.58	24.45 32.80	24.61 33.01
542024100007206	BROMOPRIDA (NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	4 MG/ML SOL OR CX 160 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	2261.29 3033.44	2569.65 3447.09	2724.45 3654.75	2740.96 3676.90	2757.67 3699.32	2791.72 3744.99	2809.06 3768.25	2826.61 3791.80	2844.39 3815.65	2862.39 3839.79	2899.09 3889.03	2917.79 3914.11	2936.74 3939.53
538805801110111	BROMOPRIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	22.13 29.69	25.15 33.74	26.66 35.76	26.82 35.98	26.99 36.21	27.32 36.65	27.49 36.88	27.66 37.10	27.84 37.35	28.01 37.57	28.37 38.06	28.55 38.30	28.74 38.55
538805803131116	BROMOPRIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT	14.87 19.95	16.90 22.67	17.92 24.04	18.02 24.17	18.13 24.32	18.36 24.63	18.47 24.78	18.59 24.94	18.70 25.09	18.82 25.25	19.06 25.57	19.19 25.74	19.31 25.90
525001502112118	BROMOPRIDA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	16.80 22.54	19.09 25.61	20.24 27.15	20.36 27.31	20.49 27.49	20.74 27.82	20.87 28.00	21.00 28.17	21.13 28.35	21.27 28.53	21.54 28.90	21.68 29.08	21.82 29.27
576720060072917	DIGESAN (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	270.77 363.23	307.69 412.76	326.23 437.63	328.21 440.28	330.21 442.96	334.28 448.42	336.36 451.21	338.46 454.03	340.59 456.89	342.75 459.79	347.14 465.68	349.38 468.68	351.65 471.73

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BUDESONIDA															
508020204172418	NOEX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	32 MCG / DOSE SUS NAS CT FRAS PLAS OPC NEB X 120 DOSES	27.57 38.11	31.33 43.31	33.22 45.92	33.42 46.20	33.62 46.48	34.04 47.06	34.25 47.35	34.46 47.64	34.68 47.94	34.90 48.25	35.35 48.87	35.57 49.17	35.81 49.51
508020205179416	NOEX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 200 DOSES	47.97 66.32	54.51 75.36	57.80 79.91	58.15 80.39	58.50 80.87	59.22 81.87	59.59 82.38	59.96 82.89	60.34 83.42	60.72 83.94	61.50 85.02	61.90 85.57	62.30 86.13
508020206175414	NOEX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	64 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 120 DOSES	48.77 67.42	55.42 76.61	58.76 81.23	59.12 81.73	59.48 82.23	60.21 83.24	60.58 83.75	60.96 84.27	61.35 84.81	61.73 85.34	62.53 86.44	62.93 87.00	63.34 87.56
508020207171412	NOEX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 100 DOSES	47.97 66.32	54.51 75.36	57.80 79.91	58.15 80.39	58.50 80.87	59.22 81.87	59.59 82.38	59.96 82.89	60.34 83.42	60.72 83.94	61.50 85.02	61.90 85.57	62.30 86.13
526510602113414	MIFLONIDE (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	400 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS TRANS X 60 + INAL	60.94 84.25	69.25 95.73	73.42 101.50	73.87 102.12	74.32 102.74	75.23 104.00	75.70 104.65	76.18 105.31	76.65 105.96	77.14 106.64	78.13 108.01	78.63 108.70	79.14 109.41
526520110096407	MIFLONIDE BRIZZ (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	400 MCG CAP DURA INAL OR CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 + INAL	60.94 84.25	69.25 95.73	73.42 101.50	73.87 102.12	74.32 102.74	75.23 104.00	75.70 104.65	76.18 105.31	76.65 105.96	77.14 106.64	78.13 108.01	78.63 108.70	79.14 109.41
541817020018806	BUDESONIDA (EMS S/A)	32 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION	18.07 24.98	20.53 28.38	21.77 30.10	21.90 30.28	22.04 30.47	22.31 30.84	22.45 31.04	22.59 31.23	22.73 31.42	22.87 31.62	23.17 32.03	23.32 32.24	23.47 32.45
541817020018906	BUDESONIDA (EMS S/A)	64 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION	32.04 44.29	36.41 50.33	38.60 53.36	38.84 53.69	39.07 54.01	39.56 54.69	39.80 55.02	40.05 55.37	40.30 55.71	40.56 56.07	41.08 56.79	41.34 57.15	41.61 57.52
541819030103703	INALIDE (EMS S/A)	32 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION	18.07 24.98	20.53 28.38	21.77 30.10	21.90 30.28	22.04 30.47	22.31 30.84	22.45 31.04	22.59 31.23	22.73 31.42	22.87 31.62	23.17 32.03	23.32 32.24	23.47 32.45
541819030103803	INALIDE (EMS S/A)	64 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION	32.04 44.29	36.41 50.33	38.60 53.36	38.84 53.69	39.07 54.01	39.56 54.69	39.80 55.02	40.05 55.37	40.30 55.71	40.56 56.07	41.08 56.79	41.34 57.15	41.61 57.52
552924100167003	BUSONID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	32 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PP OPC X 60 ACION	9.54 13.19	10.84 14.99	11.49 15.88	11.56 15.98	11.63 16.08	11.78 16.29	11.85 16.38	11.93 16.49	12.00 16.59	12.08 16.70	12.23 16.91	12.31 17.02	12.39 17.13
552924100167203	BUSONID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	32 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PP OPC X 120 ACION	19.09 26.39	21.69 29.99	23.00 31.80	23.14 31.99	23.28 32.18	23.57 32.58	23.71 32.78	23.86 32.99	24.01 33.19	24.16 33.40	24.47 33.83	24.63 34.05	24.79 34.27

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BUDESONIDA															
552924100167103	BUSONID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	64 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PP OPC X 60 ACION	19.06 26.35	21.66 29.94	22.96 31.74	23.10 31.93	23.24 32.13	23.53 32.53	23.68 32.74	23.83 32.94	23.97 33.14	24.13 33.36	24.44 33.79	24.59 33.99	24.75 34.22
552924100166903	BUSONID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	64 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PP OPC X 120 ACION	38.17 52.77	43.38 59.97	45.99 63.58	46.27 63.97	46.55 64.35	47.12 65.14	47.42 65.56	47.71 65.96	48.01 66.37	48.32 66.80	48.94 67.66	49.25 68.09	49.57 68.53
552925010169006	BUDESONIDA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	32 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PP OPC X 120 ACION	18.07 24.98	20.53 28.38	21.77 30.10	21.90 30.28	22.04 30.47	22.31 30.84	22.45 31.04	22.59 31.23	22.73 31.42	22.87 31.62	23.17 32.03	23.32 32.24	23.47 32.45
552925010169106	BUDESONIDA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	64 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PP OPC X 120 ACION	32.04 44.29	36.41 50.33	38.60 53.36	38.84 53.69	39.07 54.01	39.56 54.69	39.80 55.02	40.05 55.37	40.30 55.71	40.56 56.07	41.08 56.79	41.34 57.15	41.61 57.52
552920010105817	BUSONID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL	40.35 55.78	45.85 63.38	48.61 67.20	48.91 67.62	49.21 68.03	49.81 68.86	50.12 69.29	50.44 69.73	50.75 70.16	51.08 70.62	51.73 71.51	52.06 71.97	52.40 72.44
552920010105917	BUSONID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60	32.32 44.68	36.73 50.78	38.94 53.83	39.18 54.16	39.41 54.48	39.90 55.16	40.15 55.51	40.40 55.85	40.65 56.20	40.91 56.56	41.44 57.29	41.70 57.65	41.97 58.02
552920010106017	BUSONID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL	70.10 96.91	79.66 110.13	84.46 116.76	84.97 117.47	85.49 118.18	86.54 119.64	87.08 120.38	87.63 121.14	88.18 121.90	88.73 122.66	89.87 124.24	90.45 125.04	91.04 125.86
552920010106117	BUSONID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60	56.19 77.68	63.85 88.27	67.70 93.59	68.11 94.16	68.52 94.72	69.37 95.90	69.80 96.49	70.24 97.10	70.68 97.71	71.13 98.33	72.04 99.59	72.50 100.23	72.97 100.88
552920010106217	BUSONID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES)	56.36 77.91	64.05 88.55	67.90 93.87	68.32 94.45	68.73 95.02	69.58 96.19	70.01 96.78	70.45 97.39	70.89 98.00	71.34 98.62	72.26 99.90	72.72 100.53	73.19 101.18
552920010106317	BUSONID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES)	28.02 38.74	31.84 44.02	33.76 46.67	33.96 46.95	34.17 47.24	34.59 47.82	34.81 48.12	35.03 48.43	35.25 48.73	35.47 49.04	35.92 49.66	36.15 49.98	36.39 50.31
552920010106417	BUSONID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)	19.09 26.39	21.69 29.99	23.00 31.80	23.14 31.99	23.28 32.18	23.57 32.58	23.71 32.78	23.86 32.99	24.01 33.19	24.16 33.40	24.47 33.83	24.63 34.05	24.79 34.27
552920010106517	BUSONID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)	38.17 52.77	43.38 59.97	45.99 63.58	46.27 63.97	46.55 64.35	47.12 65.14	47.42 65.56	47.71 65.96	48.01 66.37	48.32 66.80	48.94 67.66	49.25 68.09	49.57 68.53

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BUDESONIDA															
552920010106617	BUSONID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES)	9.54 13.19	10.84 14.99	11.49 15.88	11.56 15.98	11.63 16.08	11.78 16.29	11.85 16.38	11.93 16.49	12.00 16.59	12.08 16.70	12.23 16.91	12.31 17.02	12.39 17.13
552920010106717	BUSONID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES)	19.06 26.35	21.66 29.94	22.96 31.74	23.10 31.93	23.24 32.13	23.53 32.53	23.68 32.74	23.83 32.94	23.97 33.14	24.13 33.36	24.44 33.79	24.59 33.99	24.75 34.22
552920010106817	BUSONID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML(60 DOSES)	7.00 9.68	7.95 10.99	8.43 11.65	8.48 11.72	8.54 11.81	8.64 11.94	8.70 12.03	8.75 12.10	8.81 12.18	8.86 12.25	8.97 12.40	9.03 12.48	9.09 12.57
552920010106917	BUSONID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML(60 DOSES)	7.00 9.68	7.95 10.99	8.43 11.65	8.48 11.72	8.54 11.81	8.64 11.94	8.70 12.03	8.75 12.10	8.81 12.18	8.86 12.25	8.97 12.40	9.03 12.48	9.09 12.57
552920010107017	BUSONID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15	8.08 11.17	9.18 12.69	9.73 13.45	9.79 13.53	9.85 13.62	9.98 13.80	10.04 13.88	10.10 13.96	10.16 14.05	10.23 14.14	10.36 14.32	10.43 14.42	10.49 14.50
552920010107117	BUSONID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL	9.07 12.54	10.31 14.25	10.93 15.11	10.99 15.19	11.06 15.29	11.20 15.48	11.27 15.58	11.34 15.68	11.41 15.77	11.48 15.87	11.63 16.08	11.70 16.17	11.78 16.29
552920010107217	BUSONID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15	14.07 19.45	15.99 22.11	16.95 23.43	17.05 23.57	17.16 23.72	17.37 24.01	17.48 24.17	17.59 24.32	17.70 24.47	17.81 24.62	18.04 24.94	18.15 25.09	18.27 25.26
552920010107317	BUSONID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL	15.79 21.83	17.94 24.80	19.02 26.29	19.14 26.46	19.26 26.63	19.49 26.94	19.61 27.11	19.74 27.29	19.86 27.46	19.99 27.64	20.24 27.98	20.37 28.16	20.51 28.35
502303102177311	PULMICORT (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	0,25 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 5 FR PLAS X 2 ML	34.82 48.14	39.57 54.70	41.95 57.99	42.21 58.35	42.46 58.70	42.99 59.43	43.25 59.79	43.53 60.18	43.80 60.55	44.08 60.94	44.64 61.71	44.93 62.11	45.22 62.51
502303101170311	PULMICORT (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	0,25 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 20 FR PLAS X 2 ML	139.58 192.96	158.61 219.27	168.17 232.49	169.19 233.90	170.22 235.32	172.32 238.22	173.39 239.70	174.48 241.21	175.57 242.72	176.68 244.25	178.95 247.39	180.10 248.98	181.27 250.60
502303104171319	PULMICORT (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 5 FR PLAS X 2 ML	43.53 60.18	49.47 68.39	52.45 72.51	52.76 72.94	53.09 73.39	53.74 74.29	54.07 74.75	54.41 75.22	54.75 75.69	55.10 76.17	55.81 77.15	56.17 77.65	56.53 78.15
502303103173318	PULMICORT (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 20 FR PLAS X 2 ML	174.47 241.19	198.26 274.08	210.20 290.59	211.48 292.36	212.77 294.14	215.40 297.78	216.73 299.62	218.09 301.50	219.46 303.39	220.85 305.31	223.68 309.22	225.12 311.22	226.58 313.23

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BUDESONIDA															
521421070007705	CORAMENT (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	9 MG COM REV LIB MOD CT BL AL AL X 10	191.71 265.03	217.85 301.16	230.98 319.32	232.38 321.25	233.79 323.20	236.68 327.20	238.15 329.23	239.64 331.29	241.14 333.36	242.67 335.48	245.78 339.78	247.37 341.97	248.97 344.19
521421070007505	CORAMENT (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	9 MG COM REV LIB MOD CT BL AL AL X 20	383.39 530.01	435.67 602.29	461.92 638.58	464.72 642.45	467.55 646.36	473.32 654.34	476.26 658.40	479.24 662.52	482.25 666.68	485.30 670.90	491.53 679.51	494.70 683.89	497.91 688.33
521421070007605	CORAMENT (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	9 MG COM REV LIB MOD CT BL AL AL X 30	575.09 795.03	653.51 903.44	692.88 957.87	697.08 963.67	701.33 969.55	709.99 981.52	714.40 987.62	718.86 993.78	723.38 1000.03	727.96 1006.36	737.29 1019.26	742.05 1025.84	746.87 1032.50
538817090053204	INALAJET (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	32 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION	20.84 28.81	23.68 32.74	25.11 34.71	25.26 34.92	25.41 35.13	25.73 35.57	25.89 35.79	26.05 36.01	26.21 36.23	26.38 36.47	26.72 36.94	26.89 37.17	27.06 37.41
538817090053304	INALAJET (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	64 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION	41.65 57.58	47.33 65.43	50.18 69.37	50.48 69.79	50.79 70.21	51.42 71.09	51.74 71.53	52.06 71.97	52.39 72.43	52.72 72.88	53.40 73.82	53.74 74.29	54.09 74.78
BUDESONIDA MICRONIZADA															
504118060063417	ENTOCORT (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	3 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 45	276.80 382.66	314.55 434.85	333.49 461.03	335.52 463.84	337.56 466.66	341.73 472.42	343.85 475.35	346.00 478.32	348.18 481.34	350.38 484.38	354.87 490.59	357.16 493.75	359.48 496.96
BUDESONIDA MICRONIZADA;FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO															
502303902173319	SYMBICORT TURBUHALER (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	6 MCG/INAL + 100 MCG/INAL PO INAL CT TB PLAS 60 DOSES	98.65 136.38	112.10 154.97	118.86 164.32	119.58 165.31	120.30 166.31	121.79 168.37	122.55 169.42	123.31 170.47	124.09 171.55	124.87 172.63	126.47 174.84	127.29 175.97	128.12 177.12
502303903171311	SYMBICORT TURBUHALER (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	6 MCG/INAL + 200 MCG/INAL PO INAL CT TB PLAS 60 DOSES	116.58 161.17	132.48 183.15	140.46 194.18	141.31 195.35	142.17 196.54	143.93 198.97	144.82 200.21	145.73 201.46	146.64 202.72	147.57 204.01	149.46 206.62	150.43 207.96	151.40 209.30
BUDESONIDA;FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO															
552923050159703	BRONX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL	88.80 122.76	100.91 139.50	106.99 147.91	107.64 148.81	108.29 149.70	109.63 151.56	110.31 152.50	111.00 153.45	111.70 154.42	112.41 155.40	113.85 157.39	114.58 158.40	115.32 159.42
552923050159803	BRONX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 + INAL	21.93 30.32	24.92 34.45	26.42 36.52	26.58 36.75	26.74 36.97	27.07 37.42	27.24 37.66	27.41 37.89	27.58 38.13	27.76 38.38	28.12 38.87	28.30 39.12	28.48 39.37

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BUDESONIDA;FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO															
552923050159903	BRONX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60	87.71 121.25	99.67 137.79	105.67 146.08	106.32 146.98	106.96 147.87	108.28 149.69	108.96 150.63	109.64 151.57	110.33 152.52	111.03 153.49	112.45 155.46	113.17 156.45	113.91 157.47
552923050160003	BRONX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL	87.71 121.25	99.67 137.79	105.67 146.08	106.32 146.98	106.96 147.87	108.28 149.69	108.96 150.63	109.64 151.57	110.33 152.52	111.03 153.49	112.45 155.46	113.17 156.45	113.91 157.47
552923050160103	BRONX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15	26.96 37.27	30.64 42.36	32.48 44.90	32.68 45.18	32.88 45.45	33.28 46.01	33.49 46.30	33.70 46.59	33.91 46.88	34.13 47.18	34.56 47.78	34.79 48.10	35.01 48.40
552923050160203	BRONX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 + INAL	26.96 37.27	30.64 42.36	32.48 44.90	32.68 45.18	32.88 45.45	33.28 46.01	33.49 46.30	33.70 46.59	33.91 46.88	34.13 47.18	34.56 47.78	34.79 48.10	35.01 48.40
552923050160303	BRONX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60	107.87 149.12	122.58 169.46	129.96 179.66	130.75 180.75	131.55 181.86	133.17 184.10	134.00 185.25	134.84 186.41	135.69 187.58	136.54 188.76	138.29 191.18	139.19 192.42	140.09 193.67
552923050160403	BRONX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL	107.87 149.12	122.58 169.46	129.96 179.66	130.75 180.75	131.55 181.86	133.17 184.10	134.00 185.25	134.84 186.41	135.69 187.58	136.54 188.76	138.29 191.18	139.19 192.42	140.09 193.67
552919120093117	ALENIA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	6 MCG + 100 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL	88.80 122.76	100.91 139.50	106.99 147.91	107.64 148.81	108.29 149.70	109.63 151.56	110.31 152.50	111.00 153.45	111.70 154.42	112.41 155.40	113.85 157.39	114.58 158.40	115.32 159.42
552919120093617	ALENIA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15	23.70 32.76	26.93 37.23	28.55 39.47	28.73 39.72	28.90 39.95	29.26 40.45	29.44 40.70	29.63 40.96	29.81 41.21	30.00 41.47	30.38 42.00	30.58 42.28	30.78 42.55
552919120093717	ALENIA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 + INAL	30.52 42.19	34.68 47.94	36.77 50.83	36.99 51.14	37.22 51.45	37.68 52.09	37.91 52.41	38.15 52.74	38.39 53.07	38.63 53.40	39.13 54.09	39.38 54.44	39.64 54.80
552919120093817	ALENIA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60	94.84 131.11	107.77 148.99	114.27 157.97	114.96 158.93	115.66 159.89	117.09 161.87	117.81 162.87	118.55 163.89	119.30 164.93	120.05 165.96	121.59 168.09	122.37 169.17	123.17 170.28
552919120093917	ALENIA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL	119.69 165.46	136.01 188.03	144.20 199.35	145.08 200.56	145.96 201.78	147.77 204.28	148.68 205.54	149.61 206.83	150.55 208.13	151.51 209.45	153.45 212.14	154.44 213.50	155.44 214.89
502306101139311	VANNAIR (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	(6 + 100) MCG SUS AER INAL OR CT ENVOL TB AL X 120 ACION + DISP INAL	123.14 170.23	139.93 193.45	148.36 205.10	149.26 206.34	150.17 207.60	152.02 210.16	152.97 211.47	153.93 212.80	154.89 214.13	155.87 215.48	157.87 218.25	158.89 219.66	159.92 221.08

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BUDESONIDA;FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO															
502306102135311	VANNAIR (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	(6 + 200) MCG SUS AER INAL OR CT ENVOL TB AL X 120 ACION + DISP INAL	129.71 179.32	147.40 203.77	156.28 216.05	157.22 217.35	158.18 218.67	160.14 221.38	161.13 222.75	162.14 224.15	163.16 225.56	164.19 226.98	166.29 229.89	167.37 231.38	168.45 232.87
502316030030703	SYMBICORT (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	(6 + 100) MCG SUS AER INAL OR CT ENVOL TB AL X 120 ACION + DISP INAL	123.14 170.23	139.93 193.45	148.36 205.10	149.26 206.34	150.17 207.60	152.02 210.16	152.97 211.47	153.93 212.80	154.89 214.13	155.87 215.48	157.87 218.25	158.89 219.66	159.92 221.08
502316030030803	SYMBICORT (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	(6 + 200) MCG SUS AER INAL OR CT ENVOL TB AL X 120 ACION + DISP INAL	129.71 179.32	147.40 203.77	156.28 216.05	157.22 217.35	158.18 218.67	160.14 221.38	161.13 222.75	162.14 224.15	163.16 225.56	164.19 226.98	166.29 229.89	167.37 231.38	168.45 232.87
BUPRENORFINA															
534225020037204	LUSANDA (ADIUM S.A.)	5 MCG/H ADES TRANSD CT 2 ENV PET P/AL/POLIOF	92.04 123.47	104.59 140.30	110.89 148.75	111.56 149.65	112.24 150.57	113.63 152.43	114.34 153.38	115.05 154.34	115.77 155.30	116.51 156.29	118.00 158.29	118.76 159.31	119.53 160.35
534225020037304	LUSANDA (ADIUM S.A.)	5 MCG/H ADES TRANSD CT 4 ENV PET P/AL/POLIOF	180.16 241.68	204.73 274.64	217.06 291.18	218.38 292.95	219.71 294.73	222.42 298.37	223.80 300.22	225.20 302.10	226.62 304.00	228.05 305.92	230.97 309.84	232.46 311.84	233.97 313.86
534225020037404	LUSANDA (ADIUM S.A.)	10 MCG/H ADES TRANSD CT 2 ENV PET P/AL/POLIOF	117.16 157.17	133.14 178.60	141.16 189.36	142.01 190.50	142.88 191.67	144.64 194.03	145.54 195.24	146.45 196.46	147.37 197.69	148.30 198.94	150.21 201.50	151.17 202.79	152.16 204.12
534225020037504	LUSANDA (ADIUM S.A.)	10 MCG/H ADES TRANSD CT 4 ENV PET P/AL/POLIOF	229.37 307.69	260.65 349.65	276.35 370.71	278.02 372.95	279.72 375.23	283.17 379.86	284.93 382.22	286.71 384.61	288.52 387.04	290.34 389.48	294.06 394.47	295.96 397.02	297.88 399.60
534225020037604	LUSANDA (ADIUM S.A.)	20 MCG/H ADES TRANSD CT 2 ENV PET P/AL/POLIOF	179.89 241.32	204.42 274.22	216.73 290.74	218.05 292.51	219.38 294.29	222.09 297.93	223.47 299.78	224.86 301.64	226.28 303.55	227.71 305.46	230.63 309.38	232.12 311.38	233.62 313.39
534225020037704	LUSANDA (ADIUM S.A.)	20 MCG/H ADES TRANSD CT 4 ENV PET P/AL/POLIOF	359.79 482.65	408.85 548.46	433.48 581.50	436.11 585.03	438.77 588.59	444.19 595.87	446.94 599.55	449.74 603.31	452.57 607.11	455.43 610.94	461.27 618.78	464.25 622.77	467.26 626.81
542818120002404	TRANSTEC (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG ADES TRANSD CT ENV AL/PLAS X 4	359.81 482.67	408.88 548.50	433.51 581.54	436.13 585.05	438.79 588.62	444.21 595.89	446.97 599.59	449.76 603.34	452.59 607.13	455.46 610.98	461.29 618.80	464.27 622.80	467.29 626.85
542818120002704	TRANSTEC (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	30 MG ADES TRANSD CT ENV AL/PLAS X 4	539.70 723.99	613.30 822.72	650.24 872.27	654.18 877.56	658.17 882.91	666.30 893.82	670.43 899.36	674.63 904.99	678.87 910.68	683.16 916.43	691.92 928.19	696.39 934.18	700.91 940.25

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BUPRENORFINA															
542818120003004	TRANSTEC (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	40 MG ADES TRANSD CT ENV AL/PLAS X 4	719.63 965.36	817.76 1097.00	867.02 1163.08	872.28 1170.13	877.60 1177.27	888.43 1191.80	893.95 1199.20	899.54 1206.70	905.20 1214.29	910.92 1221.97	922.60 1237.64	928.56 1245.63	934.58 1253.71
556717040000617	RESTIVA (MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS	5 MG ADES TRANSD CT ENV X 2	94.01 126.11	106.83 143.31	113.27 151.95	113.95 152.86	114.65 153.80	116.06 155.69	116.78 156.66	117.51 157.64	118.25 158.63	119.00 159.63	120.53 161.69	121.30 162.72	122.09 163.78
556717040000707	RESTIVA (MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS	5 MG ADES TRANSD CT ENV X 4	180.16 241.68	204.73 274.64	217.06 291.18	218.38 292.95	219.71 294.73	222.42 298.37	223.80 300.22	225.20 302.10	226.62 304.00	228.05 305.92	230.97 309.84	232.46 311.84	233.97 313.86
556717040000817	RESTIVA (MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS	10 MG ADES TRANSD CT ENV X 2	119.63 160.48	135.94 182.36	144.13 193.35	145.01 194.53	145.89 195.71	147.69 198.12	148.61 199.36	149.54 200.60	150.48 201.86	151.43 203.14	153.37 205.74	154.36 207.07	155.36 208.41
556717040000907	RESTIVA (MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS	10 MG ADES TRANSD CT ENV X 4	229.37 307.69	260.65 349.65	276.35 370.71	278.02 372.95	279.72 375.23	283.17 379.86	284.93 382.22	286.71 384.61	288.52 387.04	290.34 389.48	294.06 394.47	295.96 397.02	297.88 399.60
556717040001017	RESTIVA (MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS	20 MG ADES TRANSD CT ENV X 2	179.89 241.32	204.42 274.22	216.73 290.74	218.05 292.51	219.38 294.29	222.09 297.93	223.47 299.78	224.86 301.64	226.28 303.55	227.71 305.46	230.63 309.38	232.12 311.38	233.62 313.39
BUROSUMABE															
597321080000217	CRYSVITA (ULTRAGENYX BRASIL FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	10 MG SOL INJ CT FA VD TRANS X 1 ML	20011.68	22740.55	24110.45	24256.58	24404.48	24705.78	24859.23	25014.60	25171.93	25331.24	25655.99	25821.53	25989.19
597321080000317	CRYSVITA (ULTRAGENYX BRASIL FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	20 MG SOL INJ CT FA VD TRANS X 1ML	40023.44	45481.20	48221.00	48513.25	48809.07	49411.66	49718.56	50029.30	50343.96	50662.59	51312.09	51643.17	51978.48
597321080000417	CRYSVITA (ULTRAGENYX BRASIL FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	30 MG SOL INJ CT FA VD TRANS X 1 ML	60035.11	68221.74	72331.44	72769.82	73213.54	74117.43	74577.77	75043.89	75515.88	75993.82	76968.07	77464.68	77967.66
BUSSULFANO															
538022100043606	BUSSULFANO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	6,0 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 10 ML	1138.02	1293.20	1371.11	1379.42	1387.83	1404.96	1413.69	1422.53	1431.47	1440.53	1459.00	1468.41	1477.95
538022100043706	BUSSULFANO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	6,0 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 10 ML	11380.31	12932.17	13711.21	13794.31	13878.42	14049.77	14137.03	14225.39	14314.86	14405.46	14590.14	14684.28	14779.62

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BUSSULFANO															
538024120050803	BUXILFAM (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	6,0 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 10 ML	1031.27	1171.90*	1242.49*	1250.02*	1257.65*	1273.17*	1281.08*	1289.09*	1297.20*	1305.41*	1322.14*	1330.67*	1339.31*
538024120050903	BUXILFAM (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	6,0 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 10 ML	10312.75	11719.04*	12425.00*	12500.30*	12576.52*	12731.79*	12810.87*	12890.94*	12972.02*	13054.12*	13221.47*	13306.78*	13393.18*
BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA															
510820090017107	COLIPAN (GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	10 MG COM REV CT ENV AL X 30	14.22 19.08	16.16 21.68	17.13 22.98	17.24 23.13	17.34 23.26	17.56 23.56	17.66 23.69	17.78 23.85	17.89 24.00	18.00 24.15	18.23 24.45	18.35 24.62	18.47 24.78
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA															
520716050102506	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	20 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML	7.42 9.95	8.43 11.31	8.94 11.99	8.99 12.06	9.05 12.14	9.16 12.29	9.22 12.37	9.28 12.45	9.33 12.52	9.39 12.60	9.51 12.76	9.57 12.84	9.64 12.93
511820110011607	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ IV/IM/SC CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	123.75	140.63	149.10	150.00	150.91	152.78	153.73	154.69	155.66	156.65	158.65	159.68	160.71
510003501115411	FURP-HIOSCINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. Liberado ICMS0%	10 MG COM REV CX ENV AL/PLAS POLIET X 500	196.51	223.31*	236.76*	238.19*	239.65*	242.60*	244.11*	245.64*	247.18*	248.75*	251.94*	253.56*	255.21*
508317050021506	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML	123.60	140.45	148.92	149.82	150.73	152.59	153.54	154.50	155.47	156.46	158.46	159.48	160.52
511617090044106	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML	123.58	140.43	148.89	149.79	150.71	152.57	153.52	154.48	155.45	156.43	158.44	159.46	160.49
511606303135110	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Liberado	10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML	21.55 28.91	24.49 32.85	25.96 34.82	26.12 35.04	26.28 35.25	26.60 35.68	26.77 35.91	26.94 36.14	27.11 36.37	27.28 36.60	27.63 37.06	27.81 37.31	27.99 37.55
511621040046107	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Liberado	10 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML	4035.20 5413.08	4585.46 6151.23	4861.69 6521.78	4891.15 6561.30	4920.97 6601.31	4981.73 6682.81	5012.67 6724.32	5044.00 6766.35	5075.72 6808.90	5107.85 6852.00	5173.33 6939.84	5206.71 6984.62	5240.52 7029.97
504414010048618	HIOARISTON (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	220.11	250.13	265.19	266.80	268.43	271.74	273.43	275.14	276.87	278.62	282.19	284.01	285.86

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA															
510412030068204	ESPASLIT DUO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	18.86 25.30	21.43 28.75	22.72 30.48	22.86 30.67	23.00 30.85	23.28 31.23	23.43 31.43	23.58 31.63	23.72 31.82	23.87 32.02	24.18 32.44	24.34 32.65	24.49 32.85
540921040046817	BUSCOPAN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	10 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML + SER DOS	15.89 21.32	18.06 24.23	19.14 25.68	19.26 25.84	19.38 26.00	19.62 26.32	19.74 26.48	19.86 26.64	19.99 26.82	20.11 26.98	20.37 27.33	20.50 27.50	20.64 27.69
540921040046917	BUSCOPAN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Dec. Judicial (7)	20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML	25.55 34.27	29.03 38.94	30.78 41.29	30.97 41.55	31.16 41.80	31.54 42.31	31.74 42.58	31.94 42.85	32.14 43.11	32.34 43.38	32.76 43.95	32.97 44.23	33.18 44.51
540921040047017	BUSCOPAN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	15.26 20.47	17.34 23.26	18.39 24.67	18.50 24.82	18.61 24.96	18.84 25.27	18.96 25.43	19.08 25.60	19.19 25.74	19.32 25.92	19.56 26.24	19.69 26.41	19.82 26.59
540923060060407	BUSCOPAN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	10 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	15.89 21.32	18.06 24.23	19.14 25.68	19.26 25.84	19.38 26.00	19.62 26.32	19.74 26.48	19.86 26.64	19.99 26.82	20.11 26.98	20.37 27.33	20.50 27.50	20.64 27.69
540923010058507	BUSCOPAN PEDIÁTRICO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	10 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML + SER DOS	18.02 24.17	20.48 27.47	21.71 29.12	21.84 29.30	21.98 29.49	22.25 29.85	22.39 30.04	22.53 30.22	22.67 30.41	22.81 30.60	23.10 30.99	23.25 31.19	23.40 31.39
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA															
507711102138415	DORSPAN (EMS S/A) Liberado	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20ML	18.21 24.43	20.69 27.75	21.94 29.43	22.07 29.61	22.21 29.79	22.48 30.16	22.62 30.34	22.76 30.53	22.91 30.73	23.05 30.92	23.35 31.32	23.50 31.52	23.65 31.73
507736201131112	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (EMS S/A)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	7.60 10.20	8.64 11.59	9.16 12.29	9.21 12.35	9.27 12.44	9.38 12.58	9.44 12.66	9.50 12.74	9.56 12.82	9.62 12.90	9.74 13.07	9.81 13.16	9.87 13.24
511801902158411	HYPOCINA COMPOSTA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	93.58	106.34	112.75	113.43	114.12	115.53	116.25	116.98	117.71	118.46	119.97	120.75	121.53
503401301113414	BELSPAN (BELFAR LTDA)	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	11.46 15.37	13.02 17.47	13.81 18.53	13.89 18.63	13.98 18.75	14.15 18.98	14.24 19.10	14.33 19.22	14.42 19.34	14.51 19.46	14.69 19.71	14.79 19.84	14.88 19.96
503423120026907	BELSPAN (BELFAR LTDA) Liberado	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)	114.60 153.73	130.23 174.70	138.07 185.22	138.91 186.34	139.76 187.48	141.48 189.79	142.36 190.97	143.25 192.16	144.15 193.37	145.06 194.59	146.92 197.09	147.87 198.36	148.83 199.65

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA															
503423120026807	BELSPAN (BELFAR LTDA) Liberado	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT)	286.51 384.34	325.58 436.75	345.19 463.06	347.28 465.86	349.40 468.71	353.72 474.50	355.91 477.44	358.14 480.43	360.39 483.45	362.67 486.51	367.32 492.75	369.69 495.93	372.09 499.15
505501801114417	BINOSPAN COMPOSTO (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	250 MG + 10 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	20.16 27.04	22.91 30.73	24.29 32.58	24.44 32.79	24.59 32.99	24.89 33.39	25.04 33.59	25.20 33.80	25.36 34.02	25.52 34.23	25.85 34.68	26.01 34.89	26.18 35.12
511606402133116	DIPIRONA MONOIDRATADA + BUTILBROMETO DE (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Liberado	(333,4 + 6,67) MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	26.22 35.17	29.80 39.98	31.59 42.38	31.78 42.63	31.98 42.90	32.37 43.42	32.57 43.69	32.78 43.97	32.98 44.24	33.19 44.52	33.62 45.10	33.83 45.38	34.05 45.68
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;PARACETAMOL															
540921020045717	BUSCODUO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(10,0 + 500,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	23.16 31.07	26.32 35.31	27.90 37.43	28.07 37.65	28.24 37.88	28.59 38.35	28.77 38.59	28.95 38.84	29.13 39.08	29.32 39.33	29.69 39.83	29.88 40.08	30.08 40.35
CABAZITAXEL															
508017010115604	PROAZITAX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	60MG SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 1,5ML + DIL FA VD TRANS X 4,5ML	21654.21	24607.06	26089.40	26247.52	26407.57	26733.59	26899.64	27067.76	27238.01	27410.40	27761.80	27940.93	28122.34
508020090135707	PROAZITAX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	40MG SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 1ML + DIL FA VD TRANS X 3ML	14436.12	16404.69	17392.91	17498.32	17605.02	17822.37	17933.07	18045.15	18158.65	18273.57	18507.84	18627.26	18748.20
507517050006306	CABAZITAXEL (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	60 MG SOL INJ CT FR AMP VD TRANS X1,5ML + DIL FR AMP VD TRANS X 4,5 ML	14074.90	15994.21	16957.71	17060.48	17164.51	17376.42	17484.35	17593.63	17704.28	17816.33	18044.74	18161.17	18279.09
507517030006004	CABAZRED (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	60 MG SOL INJ CT FR AMP VD TRANS X1,5ML + DIL FR AMP VD TRANS X 4,5 ML	21653.48	24606.24	26088.52	26246.64	26406.68	26732.69	26898.73	27066.85	27237.09	27409.47	27760.87	27939.98	28121.40
538018110026403	CABAZITAXEL (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	60 MG SOL DIL INJ IV CT FR VD TRANS X 1,5 ML + DIL X 4,5 ML	14075.23	15994.58	16958.10	17060.88	17164.91	17376.83	17484.76	17594.04	17704.70	17816.75	18045.16	18161.59	18279.52
538018020025204	CAAB (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	60 MG SOL DIL INJ IV CT FR VD TRANS X 1,5 ML + DIL X 4,5 ML	21654.18	24607.03	26089.37	26247.49	26407.53	26733.56	26899.60	27067.73	27237.97	27410.36	27761.76	27940.89	28122.31
576720050064517	JEVTANA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp. ICMS0%	60 MG SOL INJ CX FA VD TRANS X 1,5 ML + DIL X 4,5 ML	21654.21	24607.06*	26089.40*	26247.52*	26407.57*	26733.59*	26899.64*	27067.76*	27238.01*	27410.40*	27761.80*	27940.93*	28122.34*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CABERGOLINA															
508019110127907	CABERGOLINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 2	59.95 82.88	68.13 94.19	72.23 99.85	72.67 100.46	73.11 101.07	74.01 102.31	74.47 102.95	74.94 103.60	75.41 104.25	75.89 104.91	76.86 106.25	77.35 106.93	77.86 107.64
508019110128007	CABERGOLINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 8	207.27 286.54	235.53 325.61	249.72 345.22	251.24 347.32	252.77 349.44	255.89 353.75	257.48 355.95	259.09 358.18	260.72 360.43	262.37 362.71	265.73 367.36	267.45 369.73	269.18 372.13
513424120037006	CABERGOLINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 2	56.65 78.32	64.38 89.00	68.25 94.35	68.67 94.93	69.09 95.51	69.94 96.69	70.37 97.28	70.81 97.89	71.26 98.51	71.71 99.13	72.63 100.41	73.10 101.06	73.57 101.71
513424120037106	CABERGOLINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 8	226.60 313.26	257.50 355.98	273.01 377.42	274.67 379.72	276.34 382.02	279.75 386.74	281.49 389.14	283.25 391.58	285.03 394.04	286.84 396.54	290.51 401.61	292.39 404.21	294.29 406.84
506716090064606	CABERGOLINA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 8	210.10 290.45	238.75 330.06	253.13 349.94	254.67 352.07	256.22 354.21	259.38 358.58	260.99 360.80	262.63 363.07	264.28 365.35	265.95 367.66	269.36 372.37	271.10 374.78	272.86 377.21
506714070053404	CABEREDUX (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 2	60.76 84.00	69.05 95.46	73.20 101.19	73.65 101.82	74.10 102.44	75.01 103.70	75.48 104.35	75.95 105.00	76.43 105.66	76.91 106.32	77.90 107.69	78.40 108.38	78.91 109.09
506714070053504	CABEREDUX (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 8	210.12 290.48	238.77 330.09	253.16 349.98	254.69 352.09	256.24 354.24	259.41 358.62	261.02 360.84	262.65 363.10	264.30 365.38	265.97 367.69	269.38 372.40	271.12 374.81	272.88 377.24
526122020148606	CABERGOLINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 2	56.66 78.33	64.39 89.02	68.27 94.38	68.68 94.95	69.10 95.53	69.95 96.70	70.39 97.31	70.83 97.92	71.27 98.53	71.72 99.15	72.64 100.42	73.11 101.07	73.58 101.72
526122020148706	CABERGOLINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8	226.59 313.25	257.49 355.96	273.00 377.41	274.65 379.69	276.33 382.01	279.74 386.72	281.48 389.13	283.24 391.56	285.02 394.02	286.82 396.51	290.50 401.60	292.37 404.18	294.27 406.81
541915030005906	CABERGOLINA (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8	198.50 274.41	225.57* 311.84*	239.16* 330.62*	240.61* 332.63*	242.07* 334.65*	245.06* 338.78*	246.58* 340.88*	248.13* 343.03*	249.69* 345.18*	251.27* 347.37*	254.49* 351.82*	256.13* 354.08*	257.79* 356.38*
607023040094807	CABERGOLINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 2	60.77 84.01	69.06 95.47	73.22 101.22	73.66 101.83	74.11 102.45	75.02 103.71	75.49 104.36	75.96 105.01	76.44 105.67	76.92 106.34	77.91 107.71	78.41 108.40	78.92 109.10
607023040094917	CABERGOLINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 4	113.29 156.62	128.74 177.98	136.49 188.69	137.32 189.84	138.16 191.00	139.86 193.35	140.73 194.55	141.61 195.77	142.50 197.00	143.41 198.26	145.24 200.79	146.18 202.09	147.13 203.40

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CABERGOLINA															
607023040095017	CABERGOLINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8	210.08 290.42	238.73 330.03	253.11 349.91	254.64 352.02	256.20 354.18	259.36 358.55	260.97 360.78	262.60 363.03	264.25 365.31	265.92 367.62	269.33 372.33	271.07 374.74	272.83 377.17
607023040095117	CABERGOLINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 12	339.88 469.86	386.23 533.94	409.49 566.10	411.98 569.54	414.49 573.01	419.60 580.07	422.21 583.68	424.85 587.33	427.52 591.02	430.23 594.77	435.74 602.38	438.55 606.27	441.40 610.21
522718030076017	DOSTINEX (PFIZER BRASIL LTDA)	0,5 MG COM CT FR PLAS PEAD OPC X 2	93.50 129.26	106.25 146.88	112.65 155.73	113.33 156.67	114.02 157.63	115.43 159.58	116.15 160.57	116.88 161.58	117.61 162.59	118.35 163.61	119.87 165.71	120.65 166.79	121.43 167.87
522718030076117	DOSTINEX (PFIZER BRASIL LTDA)	0,5 MG COM CT FR PLAS PEAD OPC X 8	323.22 446.83	367.30 507.77	389.42 538.35	391.78 541.61	394.17 544.92	399.04 551.65	401.52 555.08	404.03 558.55	406.57 562.06	409.14 565.61	414.38 572.86	417.06 576.56	419.77 580.31
534213110010203	CABERTRIX (ADIUM S.A.)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 2	60.76 84.00	69.05 95.46	73.20 101.19	73.65 101.82	74.10 102.44	75.01 103.70	75.48 104.35	75.95 105.00	76.43 105.66	76.91 106.32	77.90 107.69	78.40 108.38	78.91 109.09
534213110010303	CABERTRIX (ADIUM S.A.)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8	210.12 290.48	238.77 330.09	253.16 349.98	254.69 352.09	256.24 354.24	259.41 358.62	261.02 360.84	262.65 363.10	264.30 365.38	265.97 367.69	269.38 372.40	271.12 374.81	272.88 377.24
529920070065807	CABERGOLINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT BL AL AL X 2	58.26 80.54	66.20 91.52	70.19 97.03	70.62 97.63	71.05 98.22	71.93 99.44	72.37 100.05	72.83 100.68	73.28 101.31	73.75 101.96	74.69 103.25	75.17 103.92	75.66 104.60
529920070065907	CABERGOLINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT BL AL AL X 8	201.55 278.63	229.03 316.62	242.83 335.70	244.30 337.73	245.79 339.79	248.83 343.99	250.37 346.12	251.94 348.29	253.52 350.48	255.13 352.70	258.40 357.22	260.06 359.52	261.75 361.85
528517010131006	CABERGOLINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 2	60.75 83.98	69.03 95.43	73.19 101.18	73.64 101.80	74.09 102.43	75.00 103.68	75.47 104.33	75.94 104.98	76.42 105.65	76.90 106.31	77.88 107.66	78.39 108.37	78.90 109.07
528517010130906	CABERGOLINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8	210.06 290.40	238.70 329.99	253.08 349.87	254.62 352.00	256.17 354.14	259.33 358.51	260.94 360.73	262.58 363.00	264.23 365.28	265.90 367.59	269.31 372.31	271.05 374.71	272.81 377.14
532419110025307	CABERGOLINA (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	0,5 MG COM CT BL AL AL X 8	210.05 290.38	238.69 329.97	253.07 349.85	254.61 351.98	256.16 354.13	259.32 358.49	260.93 360.72	262.56 362.97	264.21 365.25	265.89 367.58	269.29 372.28	271.03 374.68	272.79 377.12
538820070082807	CABERGOLINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 2	60.77 84.01	69.06 95.47	73.22 101.22	73.66 101.83	74.11 102.45	75.02 103.71	75.49 104.36	75.96 105.01	76.44 105.67	76.92 106.34	77.91 107.71	78.41 108.40	78.92 109.10

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CABERGOLINA															
538820070082907	CABERGOLINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 4	113.30 156.63	128.75 177.99	136.51 188.72	137.33 189.85	138.17 191.01	139.88 193.38	140.75 194.58	141.63 195.80	142.52 197.03	143.42 198.27	145.26 200.81	146.19 202.10	147.14 203.41
538820070083007	CABERGOLINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8	210.09 290.44	238.74 330.04	253.12 349.92	254.65 352.04	256.21 354.20	259.37 358.56	260.98 360.79	262.61 363.04	264.26 365.32	265.94 367.65	269.35 372.36	271.08 374.75	272.84 377.19
538820070083107	CABERGOLINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 12	339.89 469.88	386.24 533.95	409.51 566.12	411.99 569.55	414.50 573.02	419.62 580.10	422.22 583.69	424.86 587.34	427.53 591.04	430.24 594.78	435.76 602.41	438.57 606.30	441.42 610.24
538820050073907	BERGOX (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 2	66.02 91.27	75.02 103.71	79.54 109.96	80.02 110.62	80.51 111.30	81.51 112.68	82.01 113.37	82.53 114.09	83.04 114.80	83.57 115.53	84.64 117.01	85.19 117.77	85.74 118.53
538820050074007	BERGOX (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 4	132.03 182.52	150.03 207.41	159.07 219.90	160.04 221.25	161.01 222.59	163.00 225.34	164.01 226.73	165.04 228.16	166.08 229.60	167.13 231.05	169.27 234.01	170.36 235.51	171.47 237.05
538820050074107	BERGOX (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8	264.03 365.01	300.03 414.77	318.11 439.77	320.04 442.44	321.99 445.13	325.96 450.62	327.99 453.43	330.04 456.26	332.11 459.12	334.22 462.04	338.50 467.96	340.68 470.97	342.90 474.04
538820050074207	BERGOX (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 12	396.08 547.56	450.09 622.22	477.20 659.70	480.10 663.71	483.02 667.75	488.99 676.00	492.02 680.19	495.10 684.45	498.21 688.75	501.37 693.11	507.79 701.99	511.07 706.52	514.39 711.11
544018100000506	CABERGOLINA (FUNDAÇÃO BAIANA DE PESQ. CIENTIFICA E DESENV. TECNOLOGICO, Hosp. ICMS0%	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 2	57.53	65.38*	69.31*	69.73*	70.16*	71.02*	71.47*	71.91*	72.36*	72.82*	73.76*	74.23*	74.71*
544018100000606	CABERGOLINA (FUNDAÇÃO BAIANA DE PESQ. CIENTIFICA E DESENV. TECNOLOGICO, Hosp. ICMS0%	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8	198.95	226.08*	239.70*	241.15*	242.62*	245.62*	247.14*	248.69*	250.25*	251.84*	255.06*	256.71*	258.38*
CABOTEGRAVIR															
510623100060101	APRETUDE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	200 MG/ML SUS INJ LIB PROL IM CT FA VD AMB X 3 ML	21418.94 28732.75	24339.71 32650.85	25805.95 34617.76	25962.35 34827.57	26120.65 35039.92	26443.14 35472.53	26607.38 35692.85	26773.68 35915.94	26942.07 36141.83	27112.59 36370.57	27460.17 36836.84	27637.35 37074.52	27816.80 37315.25
510623100060201	APRETUDE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	200 MG/ML SUS INJ LIB PROL IM CT 25 FA VD AMB X 3 ML	535473.71 718318.92	608493.05 816271.76	645148.90 865444.28	649058.93 870689.45	653016.62 875998.55	661078.71 886813.55	665184.72 892321.62	669342.14 897898.65	673552.03 903546.07	677814.94 909264.61	686504.61 920921.49	690934.04 926863.41	695420.24 932881.49
CAFEÍNA ANIDRA;CITRATO DE ORFENADRINA;DIPIRONA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CAFEÍNA ANIDRA;CITRATO DE ORFENADRINA;DIPIRONA															
507710804139413	DORICIN (EMS S/A) Liberado	(35 + 300 + 50) MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PE OPC X 20 ML	12.92 17.33	14.68 19.69	15.57 20.89	15.66 21.01	15.76 21.14	15.95 21.40	16.05 21.53	16.15 21.66	16.25 21.80	16.35 21.93	16.56 22.21	16.67 22.36	16.78 22.51
506718503113415	ANA - FLEX (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	13.30 17.84	15.11 20.27	16.02 21.49	16.12 21.62	16.22 21.76	16.42 22.03	16.52 22.16	16.63 22.31	16.73 22.44	16.84 22.59	17.05 22.87	17.16 23.02	17.27 23.17
506718502117417	ANA - FLEX (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 200	89.11 119.54	101.26 135.84	107.36 144.02	108.01 144.89	108.67 145.78	110.01 147.57	110.70 148.50	111.39 149.43	112.09 150.36	112.80 151.32	114.24 153.25	114.98 154.24	115.73 155.25
506722090096207	ANA - FLEX (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	35 MG/ML + 300MG/ML + 50MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	11.73 15.74	13.33 17.88	14.13 18.95	14.22 19.08	14.30 19.18	14.48 19.42	14.57 19.55	14.66 19.67	14.75 19.79	14.85 19.92	15.04 20.18	15.14 20.31	15.23 20.43
528113050015504	DORTRIRELAX (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 200	88.71 119.00	100.81 135.23	106.88 143.38	107.53 144.25	108.18 145.12	109.52 146.92	110.20 147.83	110.89 148.75	111.58 149.68	112.29 150.63	113.73 152.56	114.46 153.54	115.21 154.55
528112110015303	DORTRIRELAX (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 12	5.31 7.12	6.03 8.09	6.40 8.59	6.44 8.64	6.48 8.69	6.56 8.80	6.60 8.85	6.64 8.91	6.68 8.96	6.72 9.01	6.81 9.14	6.85 9.19	6.90 9.26
528120090017007	DORTRIRELAX (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 200	88.71 119.00	100.81 135.23	106.88 143.38	107.53 144.25	108.18 145.12	109.52 146.92	110.20 147.83	110.89 148.75	111.58 149.68	112.29 150.63	113.73 152.56	114.46 153.54	115.21 154.55
506412050025303	NEVRALGEX (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	15.66 21.01	17.80 23.88	18.87 25.31	18.98 25.46	19.10 25.62	19.33 25.93	19.45 26.09	19.58 26.27	19.70 26.43	19.82 26.59	20.08 26.94	20.21 27.11	20.34 27.29
506412100026403	NEVRALGEX (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100	49.68 66.64	56.45 75.73	59.86 80.30	60.22 80.78	60.59 81.28	61.33 82.27	61.71 82.78	62.10 83.30	62.49 83.83	62.89 84.36	63.69 85.44	64.10 85.99	64.52 86.55
CAFEÍNA ANIDRA;CLORIDRATO DE ISOMETEPTENO;DIPIRONA															
540921120050317	NEOSALDINA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	30 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	29.45 39.51	33.47 44.90	35.48 47.60	35.70 47.89	35.91 48.17	36.36 48.78	36.58 49.07	36.81 49.38	37.04 49.69	37.28 50.01	37.76 50.65	38.00 50.98	38.25 51.31
CAFEÍNA ANIDRA;DIPIRONA															
504616030037506	DIPIRONA + CAFEÍNA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100	107.59 144.33	122.26 164.01	129.63 173.89	130.41 174.94	131.21 176.01	132.83 178.19	133.65 179.29	134.49 180.41	135.33 181.54	136.19 182.69	137.94 185.04	138.83 186.24	139.73 187.44

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CAFEÍNA ANIDRA;DIPIRONA															
504616020034417	DORONA CAFI (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16	26.55 35.62	30.17 40.47	31.99 42.91	32.18 43.17	32.38 43.44	32.78 43.97	32.98 44.24	33.19 44.52	33.40 44.80	33.61 45.09	34.04 45.66	34.26 45.96	34.48 46.25
504616020034517	DORONA CAFI (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100	168.50 226.04	191.48 256.86	203.01 272.33	204.24 273.98	205.49 275.66	208.02 279.05	209.32 280.80	210.63 282.55	211.95 284.32	213.29 286.12	216.03 289.80	217.42 291.66	218.83 293.55
CAFEÍNA ANIDRA;MUCATO DE ISOMETEPTENO;CLORIDRATO DE ISOMETEPTENO;DIPIRONA															
505509303131412	SEDOL (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	(300,0 + 50,0 + 30,0) MG/ML SOL OR CT FR OPC GOT X 15	14.28 19.16	16.23 21.77	17.20 23.07	17.31 23.22	17.41 23.35	17.63 23.65	17.74 23.80	17.85 23.95	17.96 24.09	18.08 24.25	18.31 24.56	18.43 24.72	18.55 24.88
CAFEÍNA ANIDRA;MUCATO DE ISOMETEPTENO;DIPIRONA															
541717080016203	TENSALDIN (CELLERA FARMACEUTICA S.A.) Liberado	300 MG + 30 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB FRAC)	314.48 421.86	357.36 479.39	378.89 508.27	381.19 511.35	383.51 514.47	388.25 520.82	390.66 524.06	393.10 527.33	395.57 530.64	398.08 534.01	403.18 540.85	405.78 544.34	408.42 547.88
541712090000103	TENSALDIN (CELLERA FARMACEUTICA S.A.) Liberado	300 MG + 30 MG + 30 MG DRG DISPLAY BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)	135.53 181.81	154.01 206.60	163.29 219.05	164.28 220.38	165.28 221.72	167.32 224.45	168.36 225.85	169.41 227.26	170.48 228.69	171.56 230.14	173.76 233.09	174.88 234.60	176.01 236.11
505509302117416	SEDOL (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	(300,0 + 30,0 +30,0) MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20	14.79 19.84	16.81 22.55	17.82 23.90	17.93 24.05	18.04 24.20	18.26 24.50	18.37 24.64	18.49 24.80	18.60 24.95	18.72 25.11	18.96 25.43	19.08 25.60	19.21 25.77
505509301110418	SEDOL (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	(300,0 + 30,0 +30,0) MG DRG CT 50 BL AL PLAS TRANS X 4	152.40 204.44	173.18 232.31	183.61 246.31	184.73 247.81	185.85 249.31	188.15 252.40	189.32 253.97	190.50 255.55	191.70 257.16	192.91 258.78	195.38 262.10	196.65 263.80	197.92 265.50
540921120050417	NEOSALDINA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(30 + 300 + 30) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	21.06 28.25	23.93 32.10	25.37 34.03	25.53 34.25	25.68 34.45	26.00 34.88	26.16 35.09	26.33 35.32	26.49 35.54	26.66 35.76	27.00 36.22	27.17 36.45	27.35 36.69
540921120050717	NEOSALDINA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(30 + 300 + 30) MG COM REV DISPLAY DE CARTOLINA BL AL PLAS TRANS X 30 (EMB MULT)	28.16 37.78	32.00 42.93	33.93 45.52	34.13 45.78	34.34 46.07	34.77 46.64	34.98 46.92	35.20 47.22	35.42 47.51	35.65 47.82	36.10 48.43	36.34 48.75	36.57 49.06
540921120050617	NEOSALDINA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(30 + 300 + 30) MG COM REV DISPLAY DE CARTOLINA BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT)	170.33 228.49	193.56 259.65	205.22 275.30	206.46 276.96	207.72 278.65	210.28 282.08	211.59 283.84	212.91 285.61	214.25 287.41	215.61 289.23	218.37 292.94	219.78 294.83	221.21 296.75
540921120050517	NEOSALDINA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(30 + 300 + 30) MG COM REV DISPLAY DE CARTOLINA BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)	281.07 377.05	319.40 428.46	338.64 454.27	340.69 457.02	342.77 459.81	347.00 465.49	349.16 468.39	351.34 471.31	353.55 474.27	355.78 477.27	360.35 483.40	362.67 486.51	365.03 489.67

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CAFEÍNA ANIDRA;MUCATO DE ISOMETEPTENO;DIPIRONA															
540921120050817	NEOSALDINA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(30 + 300 + 30) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB MULT)	282.24 378.61	320.73 430.25	340.05 456.16	342.11 458.93	344.20 461.73	348.44 467.42	350.61 470.33	352.80 473.27	355.02 476.25	357.27 479.26	361.85 485.41	364.18 488.53	366.55 491.71
CAFEÍNA ANIDRA;ÁCIDO ACETILSALICÍLICO															
531421070002707	CALMADOR (LABORATORIO SAUDE LTDA) Liberado	500 MG + 30 MG COM CT ENV AL/PLAS PE X 100	85.29 114.41	96.92 130.01	102.76 137.85	103.38 138.68	104.01 139.53	105.30 141.26	105.95 142.13	106.61 143.01	107.28 143.91	107.96 144.82	109.35 146.69	110.05 147.63	110.77 148.59
540912100007113	MELHORAL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	500 MG + 30 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)	221.46 297.08	251.66 337.59	266.82 357.93	268.44 360.10	270.07 362.29	273.41 366.77	275.11 369.05	276.83 371.36	278.57 373.69	280.33 376.05	283.92 380.87	285.75 383.32	287.61 385.82
CAFEÍNA ANIDRA;ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;CLORIDRATO DE FENILEFRINA;MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA															
540917040027417	CORISTINA D (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	1 MG + 10 MG + 30 MG + 400 MG COM BL AL PLAS TRANS X 4	5.85 7.85	6.65 8.92	7.05 9.46	7.09 9.51	7.13 9.56	7.22 9.69	7.27 9.75	7.31 9.81	7.36 9.87	7.41 9.94	7.50 10.06	7.55 10.13	7.60 10.20
540917040027317	CORISTINA D (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	1 MG + 10 MG + 30 MG + 400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16	22.75 30.52	25.85 34.68	27.41 36.77	27.58 37.00	27.74 37.21	28.09 37.68	28.26 37.91	28.44 38.15	28.62 38.39	28.80 38.63	29.17 39.13	29.35 39.37	29.55 39.64
540917050029103	CORISTINA D (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	1 MG + 10 MG + 30 MG + 400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 8	12.30 16.50	13.98 18.75	14.82 19.88	14.91 20.00	15.00 20.12	15.19 20.38	15.28 20.50	15.38 20.63	15.47 20.75	15.57 20.89	15.77 21.15	15.87 21.29	15.97 21.42
CAFEÍNA;CITRATO DE ORFENADRINA;DIPIRONA															
527902202115411	FENAFLEX - ODC (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 200	84.66 113.57	96.20 129.05	102.00 136.83	102.62 137.66	103.24 138.49	104.52 140.21	105.17 141.08	105.83 141.97	106.49 142.85	107.16 143.75	108.54 145.60	109.24 146.54	109.95 147.49
527919120035907	FENAFLEX - ODC (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 20	8.43 11.31	9.58 12.85	10.16 13.63	10.22 13.71	10.28 13.79	10.41 13.96	10.47 14.05	10.54 14.14	10.60 14.22	10.67 14.31	10.81 14.50	10.88 14.60	10.95 14.69
CAFEÍNA;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;MALEATO DE MEPIRAMINA;ÁCIDO ACETIL SALICILICO															
528120050015717	ENJOY (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	(150,0+150,0+15,0+50,0) MG COM CT STR AL X 200	162.33 217.76	184.47 247.46	195.58 262.36	196.76 263.95	197.96 265.56	200.41 268.84	201.65 270.51	202.91 272.20	204.19 273.91	205.48 275.64	208.12 279.19	209.46 280.98	210.82 282.81
CAFEÍNA;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;MALEATO DE MEPIRAMINA;ÁCIDO ACETILSALICÍLICO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CAFEÍNA;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;MALEATO DE MEPIRAMINA;ÁCIDO ACETILSALICÍLICO															
540900801132413	ENGOV (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	15 MG + 150 MG +150 MG + 50 MG COM CT ENV AL PLAS X 150	161.87 217.14	183.94 246.75	195.02 261.61	196.21 263.21	197.40 264.81	199.84 268.08	201.08 269.74	202.34 271.43	203.61 273.14	204.90 274.87	207.53 278.39	208.86 280.18	210.22 282.00
540919060039203	ENGOV (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	15 MG + 150 MG +150 MG + 50 MG COM CT ENV AL PLAS X 12	11.33 15.20	12.88 17.28	13.65 18.31	13.73 18.42	13.82 18.54	13.99 18.77	14.07 18.87	14.16 19.00	14.25 19.12	14.34 19.24	14.53 19.49	14.62 19.61	14.71 19.73
540914090013503	ENGOV (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	15 MG + 150 MG +150 MG + 50 MG COM CT ENV AL PLAS X 24	19.47 26.12	22.13 29.69	23.46 31.47	23.60 31.66	23.74 31.85	24.04 32.25	24.19 32.45	24.34 32.65	24.49 32.85	24.65 33.07	24.96 33.48	25.12 33.70	25.29 33.93
CAFEÍNA;ÁCIDO ACETIL SALICILICO															
516120020003207	ALICURA (LABORATORIO CATARINENSE LTDA) Liberado	400 + 50MG/COM CT ENV KRAFT E POLI X 200	153.59 206.04	174.53 234.13	185.05 248.24	186.17 249.74	187.30 251.26	189.62 254.37	190.80 255.95	191.99 257.55	193.20 259.17	194.42 260.81	196.91 264.15	198.18 265.85	199.47 267.58
CAFEÍNA;ÁCIDO ACETILSALICÍLICO															
538902202110418	CAFIASPIRINA (BAYER S.A.) Liberado	650 MG + 65 MG COM CT BL AL/AL X 100	116.80 156.68	132.73 178.05	140.72 188.77	141.58 189.92	142.44 191.08	144.20 193.44	145.09 194.63	146.00 195.85	146.92 197.09	147.85 198.34	149.74 200.87	150.71 202.17	151.69 203.49
540902101111411	DORIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(500 + 30) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150	196.79 263.99	223.63 299.99	237.10 318.06	238.53 319.98	239.99 321.94	242.95 325.91	244.46 327.93	245.99 329.99	247.53 332.05	249.10 334.16	252.29 338.44	253.92 340.62	255.57 342.84
540923050060307	DORIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(500 + 30) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	11.07 14.85	12.58 16.88	13.34 17.90	13.42 18.00	13.50 18.11	13.67 18.34	13.75 18.45	13.84 18.57	13.92 18.67	14.01 18.79	14.19 19.04	14.28 19.16	14.38 19.29
CALCIPOTRIOL															
541100301168316	DAIVONEX (LEO PHARMA LTDA)	50 MCG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	83.96 112.63	95.41 127.99	101.16 135.70	101.77 136.52	102.39 137.35	103.65 139.04	104.30 139.91	104.95 140.79	105.61 141.67	106.28 142.57	107.64 144.40	108.34 145.33	109.04 146.27
CALCITONINA SINTÉTICA DE SALMÃO															
519507701138417	SEACALCIT (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	200 UI/DOSE SOL NAS CT FR VD INC X 2 ML + NEB	205.97 284.74	234.06 323.57	248.16 343.07	249.66 345.14	251.18 347.24	254.28 351.53	255.86 353.71	257.46 355.92	259.08 358.16	260.72 360.43	264.06 365.05	265.77 367.41	267.49 369.79
CALCITRIOL															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CALCITRIOL															
503421040023317	ROCALTROL (BELFAR LTDA)	0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30	121.50 167.97	138.07 190.87	146.39 202.38	147.27 203.59	148.17 204.84	150.00 207.37	150.93 208.65	151.88 209.97	152.83 211.28	153.80 212.62	155.77 215.34	156.77 216.73	157.79 218.14
526136301113413	SIGMATRIOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,25 MCG CAP MOLE CT FR VD AMB X 30	114.98 158.95	130.66 180.63	138.53 191.51	139.37 192.67	140.22 193.85	141.95 196.24	142.83 197.45	143.73 198.70	144.63 199.94	145.54 201.20	147.41 203.79	148.36 205.10	149.32 206.43
526121120145603	SIGMATRIOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,25 MCG CAP MOLE CT FR VD AMB X 90	337.61 466.73	383.65 530.37	406.76 562.32	409.22 565.72	411.72 569.18	416.80 576.20	419.39 579.78	422.01 583.40	424.67 587.08	427.35 590.79	432.83 598.36	435.63 602.23	438.45 606.13
505605001114411	OSTRIOL (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	0,25 MCG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS AMB X 30	83.45 115.36	94.83 131.10	100.54 138.99	101.15 139.83	101.77 140.69	103.02 142.42	103.66 143.30	104.31 144.20	104.97 145.11	105.63 146.03	106.99 147.91	107.68 148.86	108.38 149.83
543715070001517	CALCIJEX (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	1 MCG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML	65.25	74.15	78.61	79.09	79.57	80.56	81.06	81.56	82.08	82.59	83.65	84.19	84.74
CANAGLIFLOZINA HEMI-HIDRATADA															
514514110027102	INVOKANA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 10	47.46 63.67	53.93 72.35	57.18 76.70	57.53 77.17	57.88 77.64	58.59 78.60	58.96 79.09	59.33 79.59	59.70 80.09	60.08 80.60	60.85 81.63	61.24 82.15	61.64 82.69
514514110027202	INVOKANA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30	142.40 191.02	161.82 217.08	171.57 230.16	172.61 231.55	173.66 232.96	175.80 235.83	176.89 237.29	178.00 238.78	179.12 240.28	180.25 241.80	182.56 244.90	183.74 246.48	184.94 248.09
514514110027302	INVOKANA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	300 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 10	60.94 81.75	69.25 92.90	73.42 98.49	73.87 99.09	74.32 99.70	75.23 100.92	75.70 101.55	76.18 102.19	76.65 102.82	77.14 103.48	78.13 104.81	78.63 105.48	79.14 106.16
514514110027402	INVOKANA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	300 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30	182.82 245.25	207.75 278.69	220.27 295.48	221.60 297.27	222.95 299.08	225.70 302.77	227.11 304.66	228.53 306.56	229.96 308.48	231.42 310.44	234.38 314.41	235.90 316.45	237.43 318.50
CANAQUINUMABE															
526532001155318	ILARIS (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	150 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC	53573.42 71866.84	60878.91 81666.89	64546.27 86586.52	64937.47 87111.30	65333.43 87642.47	66140.03 88724.50	66550.83 89275.57	66966.78 89833.55	67387.97 90398.56	67814.47 90970.70	68683.86 92136.95	69127.02 92731.44	69575.85 93333.53
526517110091803	ILARIS (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	150 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML	53573.42 71866.84	60878.91 81666.89	64546.27 86586.52	64937.47 87111.30	65333.43 87642.47	66140.03 88724.50	66550.83 89275.57	66966.78 89833.55	67387.97 90398.56	67814.47 90970.70	68683.86 92136.95	69127.02 92731.44	69575.85 93333.53

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CANDESARTANA CILEXETILA															
523716090034004	VENZER (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	54.58 75.45	62.02 85.74	65.76 90.91	66.16 91.46	66.56 92.02	67.38 93.15	67.80 93.73	68.23 94.32	68.65 94.90	69.09 95.51	69.97 96.73	70.43 97.37	70.88 97.99
523716090034204	VENZER (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	54.58 75.45	62.02 85.74	65.76 90.91	66.16 91.46	66.56 92.02	67.38 93.15	67.80 93.73	68.23 94.32	68.65 94.90	69.09 95.51	69.97 96.73	70.43 97.37	70.88 97.99
523716090034404	VENZER (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	32 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	59.04 81.62	67.09 92.75	71.13 98.33	71.56 98.93	72.00 99.54	72.89 100.77	73.34 101.39	73.80 102.02	74.26 102.66	74.73 103.31	75.69 104.64	76.18 105.31	76.68 106.01
523723080050703	VENZER (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	18.20 25.16	20.68 28.59	21.93 30.32	22.06 30.50	22.20 30.69	22.47 31.06	22.61 31.26	22.75 31.45	22.89 31.64	23.04 31.85	23.33 32.25	23.48 32.46	23.64 32.68
523723080050803	VENZER (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	18.20 25.16	20.68 28.59	21.93 30.32	22.06 30.50	22.20 30.69	22.47 31.06	22.61 31.26	22.75 31.45	22.89 31.64	23.04 31.85	23.33 32.25	23.48 32.46	23.64 32.68
523723080050903	VENZER (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	32 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	19.69 27.22	22.38 30.94	23.72 32.79	23.87 33.00	24.01 33.19	24.31 33.61	24.46 33.81	24.61 34.02	24.77 34.24	24.92 34.45	25.24 34.89	25.41 35.13	25.57 35.35
523724050052603	VENZER (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	156.68 216.60	178.05 246.14	188.77 260.96	189.92 262.55	191.07 264.14	193.43 267.41	194.63 269.06	195.85 270.75	197.08 272.45	198.33 274.18	200.87 277.69	202.17 279.49	203.48 281.30
523724050052703	VENZER (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	156.68 216.60	178.05 246.14	188.77 260.96	189.92 262.55	191.07 264.14	193.43 267.41	194.63 269.06	195.85 270.75	197.08 272.45	198.33 274.18	200.87 277.69	202.17 279.49	203.48 281.30
523724050052803	VENZER (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	32 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	169.50 234.32	192.61 266.27	204.22 282.32	205.45 284.02	206.71 285.76	209.26 289.29	210.56 291.09	211.88 292.91	213.21 294.75	214.56 296.62	217.31 300.42	218.71 302.35	220.13 304.32
511516402118118	CANDESARTANA CILEXETILA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	8 MG COM CT BL AL/AL X 30	69.56 96.16	79.05 109.28	83.81 115.86	84.32 116.57	84.83 117.27	85.88 118.72	86.41 119.46	86.95 120.20	87.50 120.96	88.05 121.72	89.18 123.29	89.75 124.07	90.34 124.89
511518010065406	CANDESARTANA CILEXETILA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	8 MG COM CT BL AL/AL X 60	96.85 133.89	110.06 152.15	116.69 161.32	117.39 162.28	118.11 163.28	119.57 165.30	120.31 166.32	121.06 167.36	121.82 168.41	122.59 169.47	124.17 171.66	124.97 172.76	125.78 173.88
511516401111111	CANDESARTANA CILEXETILA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	16 MG COM CT BL AL/AL X 30	69.56 96.16	79.05 109.28	83.81 115.86	84.32 116.57	84.83 117.27	85.88 118.72	86.41 119.46	86.95 120.20	87.50 120.96	88.05 121.72	89.18 123.29	89.75 124.07	90.34 124.89

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CANDESARTANA CILEXETILA															
511518010065506	CANDESARTANA CILEXETILA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	16 MG COM CT BL AL/AL X 60	96.85 133.89	110.06 152.15	116.69 161.32	117.39 162.28	118.11 163.28	119.57 165.30	120.31 166.32	121.06 167.36	121.82 168.41	122.59 169.47	124.17 171.66	124.97 172.76	125.78 173.88
541813110006406	CANDESARTANA CILEXETILA (EMS S/A)	8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	87.92 121.54	99.91 138.12	105.93 146.44	106.57 147.33	107.22 148.23	108.54 150.05	109.22 150.99	109.90 151.93	110.59 152.88	111.29 153.85	112.72 155.83	113.45 156.84	114.18 157.85
541813110006506	CANDESARTANA CILEXETILA (EMS S/A)	16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	95.07 131.43	108.03 149.35	114.54 158.34	115.24 159.31	115.94 160.28	117.37 162.26	118.10 163.27	118.84 164.29	119.58 165.31	120.34 166.36	121.88 168.49	122.67 169.58	123.47 170.69
500516020062404	CADENZA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	77.44 107.06	88.00 121.65	93.30 128.98	93.87 129.77	94.44 130.56	95.60 132.16	96.20 132.99	96.80 133.82	97.41 134.66	98.03 135.52	99.28 137.25	99.92 138.13	100.57 139.03
500516020062504	CADENZA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	116.14 160.56	131.98 182.45	139.93 193.45	140.78 194.62	141.63 195.80	143.38 198.21	144.27 199.44	145.18 200.70	146.09 201.96	147.01 203.23	148.90 205.85	149.86 207.17	150.83 208.51
500516020062604	CADENZA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	82.86 114.55	94.16 130.17	99.83 138.01	100.44 138.85	101.05 139.70	102.30 141.42	102.93 142.29	103.58 143.19	104.23 144.09	104.89 145.00	106.23 146.86	106.92 147.81	107.61 148.76
500516020062804	CADENZA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	32 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	152.91 211.39	173.76 240.21	184.23 254.69	185.35 256.24	186.48 257.80	188.78 260.98	189.95 262.59	191.14 264.24	192.34 265.90	193.56 267.59	196.04 271.01	197.30 272.76	198.58 274.53
500516020062704	CADENZA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	124.29 171.82	141.24 195.26	149.75 207.02	150.65 208.26	151.57 209.54	153.44 212.12	154.40 213.45	155.36 214.78	156.34 216.13	157.33 217.50	159.35 220.29	160.37 221.70	161.42 223.15
500516020062904	CADENZA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	32 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	229.38 317.10	260.66 360.35	276.36 382.05	278.04 384.37	279.73 386.71	283.19 391.49	284.94 393.91	286.73 396.39	288.53 398.88	290.35 401.39	294.08 406.55	295.97 409.16	297.90 411.83
552925010169406	CANDESARTANA CILEXETILA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	83.93 116.03	95.38 131.86	101.12 139.79	101.73 140.64	102.35 141.49	103.62 143.25	104.26 144.13	104.91 145.03	105.57 145.94	106.24 146.87	107.60 148.75	108.30 149.72	109.00 150.69
552925010169506	CANDESARTANA CILEXETILA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	90.73 125.43	103.10 142.53	109.31 151.11	109.98 152.04	110.65 152.97	112.01 154.85	112.71 155.81	113.41 156.78	114.13 157.78	114.85 158.77	116.32 160.81	117.07 161.84	117.83 162.89
552925010169606	CANDESARTANA CILEXETILA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	32 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	37.83 52.30	42.99 59.43	45.58 63.01	45.85 63.38	46.13 63.77	46.70 64.56	46.99 64.96	47.29 65.38	47.58 65.78	47.89 66.21	48.50 67.05	48.81 67.48	49.13 67.92

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CANDESARTANA CILEXETILA															
526113120090506	CANDESARTANA CILEXETILA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	87.92 121.54	99.91 138.12	105.93 146.44	106.57 147.33	107.22 148.23	108.54 150.05	109.22 150.99	109.90 151.93	110.59 152.88	111.29 153.85	112.72 155.83	113.45 156.84	114.18 157.85
526113120090606	CANDESARTANA CILEXETILA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	95.07 131.43	108.03 149.35	114.54 158.34	115.24 159.31	115.94 160.28	117.37 162.26	118.10 163.27	118.84 164.29	119.58 165.31	120.34 166.36	121.88 168.49	122.67 169.58	123.47 170.69
526124090181206	CANDESARTANA CILEXETILA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	32 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	37.83 52.30	42.99 59.43	45.58 63.01	45.85 63.38	46.13 63.77	46.70 64.56	46.99 64.96	47.29 65.38	47.58 65.78	47.89 66.21	48.50 67.05	48.81 67.48	49.13 67.92
526124090181503	VECANDE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	58.61 81.02	66.60 92.07	70.61 97.61	71.04 98.21	71.48 98.82	72.36 100.03	72.81 100.66	73.26 101.28	73.72 101.91	74.19 102.56	75.14 103.88	75.63 104.55	76.12 105.23
526124090181603	VECANDE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	87.92 121.54	99.91 138.12	105.93 146.44	106.57 147.33	107.22 148.23	108.54 150.05	109.22 150.99	109.90 151.93	110.59 152.88	111.29 153.85	112.72 155.83	113.45 156.84	114.18 157.85
526124090181703	VECANDE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	175.85 243.10	199.83 276.25	211.87 292.90	213.15 294.67	214.45 296.46	217.10 300.13	218.45 301.99	219.81 303.87	221.20 305.80	222.59 307.72	225.45 311.67	226.90 313.68	228.38 315.72
526124090181803	VECANDE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	63.38 87.62	72.02 99.56	76.36 105.56	76.82 106.20	77.29 106.85	78.25 108.18	78.73 108.84	79.23 109.53	79.72 110.21	80.23 110.91	81.26 112.34	81.78 113.06	82.31 113.79
526124090182303	VECANDE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	95.07 131.43	108.03 149.35	114.54 158.34	115.24 159.31	115.94 160.28	117.37 162.26	118.10 163.27	118.84 164.29	119.58 165.31	120.34 166.36	121.88 168.49	122.67 169.58	123.47 170.69
526124090181903	VECANDE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	190.14 262.86	216.07 298.70	229.08 316.69	230.47 318.61	231.88 320.56	234.74 324.51	236.20 326.53	237.68 328.58	239.17 330.64	240.68 332.73	243.77 337.00	245.34 339.17	246.94 341.38
526124090182003	VECANDE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	32 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	38.80 53.64	44.09 60.95	46.75 64.63	47.03 65.02	47.32 65.42	47.90 66.22	48.20 66.63	48.50 67.05	48.81 67.48	49.11 67.89	49.74 68.76	50.06 69.21	50.39 69.66
526124090182103	VECANDE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	32 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	58.20 80.46	66.14 91.43	70.12 96.94	70.55 97.53	70.98 98.13	71.85 99.33	72.30 99.95	72.75 100.57	73.21 101.21	73.67 101.84	74.62 103.16	75.10 103.82	75.58 104.48
526124090182203	VECANDE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	32 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	116.41 160.93	132.28 182.87	140.25 193.89	141.10 195.06	141.96 196.25	143.72 198.68	144.61 199.91	145.51 201.16	146.43 202.43	147.35 203.70	149.24 206.32	150.21 207.66	151.18 209.00

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CANDESARTANA CILEXETILA															
502300304119219	ATACAND (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	129.12 178.50	146.73 202.85	155.57 215.07	156.51 216.37	157.46 217.68	159.41 220.37	160.40 221.74	161.40 223.13	162.42 224.54	163.44 225.95	165.54 228.85	166.61 230.33	167.69 231.82
502300302116212	ATACAND (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	139.58 192.96	158.61 219.27	168.17 232.49	169.19 233.90	170.22 235.32	172.32 238.22	173.39 239.70	174.48 241.21	175.57 242.72	176.68 244.25	178.95 247.39	180.10 248.98	181.27 250.60
502320090034007	ATACAND (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	48.81 67.48	55.47 76.68	58.81 81.30	59.16 81.79	59.52 82.28	60.26 83.31	60.63 83.82	61.01 84.34	61.40 84.88	61.78 85.41	62.58 86.51	62.98 87.07	63.39 87.63
528520050172407	CANDESARTANA CILEXETILA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	8 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	83.90 115.99	95.34 131.80	101.08 139.74	101.70 140.59	102.32 141.45	103.58 143.19	104.22 144.08	104.88 144.99	105.53 145.89	106.20 146.82	107.56 148.70	108.26 149.66	108.96 150.63
528520050172207	CANDESARTANA CILEXETILA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	16 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	90.73 125.43	103.10 142.53	109.31 151.11	109.98 152.04	110.65 152.97	112.01 154.85	112.71 155.81	113.41 156.78	114.13 157.78	114.85 158.77	116.32 160.81	117.07 161.84	117.83 162.89
CAPECITABINA															
508017090118504	CORRETAL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	502.18 694.23	570.66 788.90	605.04 836.43	608.70 841.49	612.41 846.62	619.98 857.09	623.83 862.41	627.73 867.80	631.67 873.25	635.67 878.78	643.82 890.04	647.97 895.78	652.18 901.60
508017090118604	CORRETAL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120	2954.58 4084.53	3357.48 4641.52	3559.73 4921.12	3581.31 4950.95	3603.15 4981.14	3647.63 5042.63	3670.29 5073.96	3693.23 5105.67	3716.45 5137.77	3739.98 5170.30	3787.92 5236.58	3812.36 5270.36	3837.12 5304.59
529206703112315	XELODA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	502.16 694.21	570.64 788.88	605.01 836.39	608.68 841.46	612.39 846.59	619.95 857.04	623.80 862.37	627.70 867.76	631.65 873.22	635.65 878.75	643.79 890.00	647.95 895.75	652.16 901.57
541819070110704	COAMA (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	502.17 694.22	570.65 788.89	605.02 836.40	608.69 841.48	612.40 846.61	619.96 857.06	623.81 862.38	627.71 867.77	631.66 873.23	635.66 878.76	643.81 890.03	647.96 895.77	652.17 901.59
541820040126107	COAMA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	1600.61 2212.75	1818.88 2514.49	1928.45 2665.97	1940.13 2682.12	1951.96 2698.47	1976.06 2731.79	1988.34 2748.76	2000.76 2765.93	2013.35 2783.34	2026.09 2800.95	2052.06 2836.85	2065.30 2855.16	2078.71 2873.69
541819070110804	COAMA (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 120	1004.29 1388.37	1141.24 1577.70	1209.99 1672.74	1217.32 1682.87	1224.74 1693.13	1239.86 1714.03	1247.57 1724.69	1255.36 1735.46	1263.26 1746.38	1271.25 1757.43	1287.55 1779.96	1295.86 1791.45	1304.27 1803.08

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CAPECITABINA															
541820040126007	COAMA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 120	3201.17 4425.43	3637.69 5028.89	3856.83 5331.84	3880.21 5364.16	3903.87 5396.87	3952.06 5463.49	3976.61 5497.43	4001.46 5531.78	4026.63 5566.58	4052.11 5601.80	4104.06 5673.62	4130.54 5710.23	4157.36 5747.31
506724070101304	CAPEDUC (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) ICMS0%	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	419.88 580.46	477.14* 659.62*	505.88* 699.35*	508.95* 703.59*	512.05* 707.88*	518.37* 716.62*	521.59* 721.07*	524.85* 725.57*	528.15* 730.14*	531.49* 734.75*	538.31* 744.18*	541.78* 748.98*	545.30* 753.85*
506724070101404	CAPEDUC (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) ICMS0%	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120	2507.00 3465.78	2848.86* 3938.38*	3020.48* 4175.64*	3038.79* 4200.95*	3057.32* 4226.57*	3095.06* 4278.74*	3114.29* 4305.32*	3133.75* 4332.23*	3153.46* 4359.47*	3173.42* 4387.07*	3214.10* 4443.30*	3234.84* 4471.98*	3255.84* 4501.01*
552921020135904	CAPZAT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	476.87 659.24	541.90 749.14	574.54 794.27	578.02 799.08	581.55 803.96	588.73 813.88	592.39 818.94	596.09 824.06	599.84 829.24	603.63 834.48	611.37 845.18	615.32 850.64	619.31 856.16
552921020136004	CAPZAT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120	2665.31 3684.63	3028.76 4187.08	3211.22 4439.32	3230.68 4466.23	3250.38 4493.46	3290.51 4548.94	3310.94 4577.18	3331.64 4605.80	3352.59 4634.76	3373.81 4664.09	3417.06 4723.88	3439.11 4754.37	3461.44 4785.24
519522020030506	CAPECITABINA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	326.40 451.23	370.91 512.76	393.25 543.65	395.64 546.95	398.05 550.28	402.96 557.07	405.47 560.54	408.00 564.04	410.57 567.59	413.16 571.17	418.46 578.50	421.16 582.23	423.90 586.02
519522020030606	CAPECITABINA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120	2080.75 2876.51	2364.49 3268.77	2506.93 3465.68	2522.12 3486.68	2537.50 3507.94	2568.83 3551.26	2584.78 3573.31	2600.94 3595.65	2617.30 3618.26	2633.86 3641.16	2667.63 3687.84	2684.84 3711.63	2702.27 3735.73
519620120003507	CAPECITABINA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO DA AERONAUTICA) Hosp. ICMS0%	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 120	1630.40	1852.73*	1964.34*	1976.24*	1988.29*	2012.84*	2025.34*	2038.00*	2050.82*	2063.80*	2090.26*	2103.74*	2117.40*
532420070028907	CAPECITABINA (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 120	593.30 820.20	674.20 932.04	714.82 988.20	719.15 994.18	723.54 1000.25	732.47 1012.60	737.02 1018.89	741.63 1025.26	746.29 1031.70	751.01 1038.23	760.64 1051.54	765.55 1058.33	770.52 1065.20
532415080013806	CAPECITABINA (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 120	2080.80 2876.58	2364.55 3268.85	2506.99 3465.77	2522.18 3486.77	2537.56 3508.03	2568.89 3551.34	2584.84 3573.39	2601.00 3595.73	2617.36 3618.35	2633.92 3641.24	2667.69 3687.92	2684.90 3711.72	2702.34 3735.83
607823110000617	XELODA (BIOPAS BRASIL PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120	3201.16 4425.42	3637.68 5028.88	3856.82 5331.83	3880.19 5364.14	3903.85 5396.84	3952.05 5463.48	3976.60 5497.42	4001.45 5531.77	4026.62 5566.57	4052.10 5601.79	4104.05 5673.61	4130.53 5710.22	4157.35 5747.29
CAPIVASERTIBE															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CAPIVASERTIBE															
502324080036901	TRUQAP (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 64	35903.27 48162.96	40799.18 54730.65	43256.94 58027.64	43519.11 58379.34	43784.47 58735.31	44325.03 59460.45	44600.33 59829.75	44879.09 60203.70	45161.36 60582.36	45447.18 60965.77	46029.82 61747.36	46326.82 62145.78	46627.61 62549.28
502324080037001	TRUQAP (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 64	35903.27 48162.96	40799.18 54730.65	43256.94 58027.64	43519.11 58379.34	43784.47 58735.31	44325.03 59460.45	44600.33 59829.75	44879.09 60203.70	45161.36 60582.36	45447.18 60965.77	46029.82 61747.36	46326.82 62145.78	46627.61 62549.28
CAPLACIZUMABE															
576721090096401	CABLIVI (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	10 MG PO LIOF SOL INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC VD TRANS DIL X 1,0 ML + ADAPT + AGU + 2 LEN	30725.72	34915.60	37018.93	37243.29	37470.38	37932.99	38168.60	38407.15	38648.72	38893.32	39391.94	39646.10	39903.52
CAPSAICINA															
501601902165313	MOMENT (APSEN FARMACEUTICA S/A) Liberado	0,75 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G	70.50 94.57	80.11 107.46	84.94 113.94	85.45 114.63	85.98 115.34	87.04 116.76	87.58 117.49	88.13 118.22	88.68 118.96	89.24 119.71	90.38 121.24	90.97 122.03	91.56 122.82
501601901169315	MOMENT (APSEN FARMACEUTICA S/A) Liberado	0,25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G	58.74 78.80	66.75 89.54	70.77 94.94	71.20 95.51	71.63 96.09	72.52 97.28	72.97 97.89	73.43 98.50	73.89 99.12	74.35 99.74	75.31 101.03	75.79 101.67	76.29 102.34
501601903171317	MOMENT (APSEN FARMACEUTICA S/A) Liberado	0,25 MG/ML LOC TOP CT FR PLAS OPC X 60 ML	43.39 58.21	49.31 66.15	52.28 70.13	52.59 70.55	52.91 70.98	53.57 71.86	53.90 72.30	54.24 72.76	54.58 73.22	54.92 73.67	55.63 74.63	55.99 75.11	56.35 75.59
542824030010005	QUTENZA (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	179 MG ADES DERM CT ENV PAP/PLAS PET/AL/PLAS PAN OPC+ GEL DERM TB PLAS PEAD OPC X 50 G	1269.73 1703.30	1442.88 1935.57	1529.79 2052.16	1539.07 2064.61	1548.45 2077.19	1567.57 2102.84	1577.30 2115.89	1587.16 2129.12	1597.15 2142.52	1607.25 2156.07	1627.86 2183.72	1638.36 2197.80	1649.00 2212.07
542824030009905	QUTENZA (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	179 MG ADES DERM CT ENV PAP/PLAS PET/AL/PLAS PAN OPC X 2 + GEL DERM TB PLAS PEAD OPC X 50 G	2539.45 3406.58	2885.74 3871.12	3059.58 4104.32	3078.12 4129.19	3096.89 4154.37	3135.12 4205.65	3154.60 4231.78	3174.31 4258.22	3194.28 4285.01	3214.49 4312.12	3255.70 4367.41	3276.71 4395.59	3297.99 4424.14
CAPTOPRIL															
504916030010106	CAPTOPRIL (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	23.43	26.63	28.23	28.40	28.57	28.93	29.11	29.29	29.47	29.66	30.04	30.23	30.43
513423050030506	CAPTOPRIL (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Em Análise Recursal	25 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	10.92 15.10	12.41 17.16	13.16 18.19	13.24 18.30	13.32 18.41	13.48 18.64	13.57 18.76	13.65 18.87	13.74 18.99	13.82 19.11	14.00 19.35	14.09 19.48	14.18 19.60

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CAPTOPRIL															
513423050030606	CAPTOPRIL (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Em Análise Recursal	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	18.60 25.71	21.14 29.22	22.41 30.98	22.55 31.17	22.68 31.35	22.96 31.74	23.11 31.95	23.25 32.14	23.40 32.35	23.54 32.54	23.85 32.97	24.00 33.18	24.16 33.40
541820020121407	CAPTOPRIL (EMS S/A)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	18.52 25.60	21.05 29.10	22.31 30.84	22.45 31.04	22.59 31.23	22.86 31.60	23.01 31.81	23.15 32.00	23.30 32.21	23.44 32.40	23.74 32.82	23.90 33.04	24.05 33.25
541818070086506	CAPTOPRIL (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	30.20 41.75	34.32 47.45	36.39 50.31	36.61 50.61	36.83 50.92	37.28 51.54	37.52 51.87	37.75 52.19	37.99 52.52	38.23 52.85	38.72 53.53	38.97 53.87	39.22 54.22
541820020121307	CAPTOPRIL (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	44.22 61.13	50.25 69.47	53.28 73.66	53.60 74.10	53.93 74.56	54.59 75.47	54.93 75.94	55.28 76.42	55.62 76.89	55.97 77.38	56.69 78.37	57.06 78.88	57.43 79.39
541820070136507	CAPTOPRIL (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	54.46 75.29	61.89 85.56	65.61 90.70	66.01 91.25	66.41 91.81	67.23 92.94	67.65 93.52	68.08 94.12	68.50 94.70	68.94 95.31	69.82 96.52	70.27 97.14	70.73 97.78
541820020121607	CAPTOPRIL (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	78.78 108.91	89.52 123.76	94.92 131.22	95.49 132.01	96.07 132.81	97.26 134.46	97.86 135.29	98.48 136.14	99.09 136.99	99.72 137.86	101.00 139.63	101.65 140.53	102.31 141.44
506701801116116	CAPTOPRIL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	15.92 22.01	18.09 25.01	19.18 26.52	19.30 26.68	19.41 26.83	19.65 27.16	19.78 27.34	19.90 27.51	20.03 27.69	20.15 27.86	20.41 28.22	20.54 28.40	20.68 28.59
520723603118111	CAPTOPRIL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	14.54 20.10	16.52 22.84	17.52 24.22	17.62 24.36	17.73 24.51	17.95 24.81	18.06 24.97	18.18 25.13	18.29 25.28	18.41 25.45	18.64 25.77	18.76 25.93	18.88 26.10
520712100084806	CAPTOPRIL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	29.06 40.17	33.02 45.65	35.01 48.40	35.22 48.69	35.44 48.99	35.88 49.60	36.10 49.91	36.33 50.22	36.55 50.53	36.78 50.85	37.26 51.51	37.50 51.84	37.74 52.17
520716050102203	TEUSIL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14.54 20.10	16.52 22.84	17.52 24.22	17.62 24.36	17.73 24.51	17.95 24.81	18.06 24.97	18.18 25.13	18.29 25.28	18.41 25.45	18.64 25.77	18.76 25.93	18.88 26.10
526215110010006	CAPTOPRIL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	7.42 10.26	8.43 11.65	8.94 12.36	8.99 12.43	9.05 12.51	9.16 12.66	9.22 12.75	9.28 12.83	9.33 12.90	9.39 12.98	9.51 13.15	9.57 13.23	9.64 13.33
517601804119411	CAPTOCORD (LABORATORIO GLOBO SA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12.20 16.87	13.86 19.16	14.70 20.32	14.79 20.45	14.88 20.57	15.06 20.82	15.16 20.96	15.25 21.08	15.35 21.22	15.44 21.34	15.64 21.62	15.74 21.76	15.84 21.90

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CAPTOPRIL															
517601806111418	CAPTOCORD (LABORATORIO GLOBO SA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	14.84 20.52	16.86 23.31	17.88 24.72	17.99 24.87	18.10 25.02	18.32 25.33	18.43 25.48	18.55 25.64	18.67 25.81	18.78 25.96	19.03 26.31	19.15 26.47	19.27 26.64
517616020022603	CAPTOCORD (LABORATORIO GLOBO SA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	14.74 20.38	16.75 23.16	17.76 24.55	17.87 24.70	17.98 24.86	18.20 25.16	18.31 25.31	18.43 25.48	18.54 25.63	18.66 25.80	18.90 26.13	19.02 26.29	19.14 26.46
517615070022306	CAPTOPRIL (LABORATORIO GLOBO SA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	10.15 14.03	11.53 15.94	12.23 16.91	12.30 17.00	12.38 17.11	12.53 17.32	12.61 17.43	12.69 17.54	12.77 17.65	12.85 17.76	13.01 17.99	13.10 18.11	13.18 18.22
517615070022506	CAPTOPRIL (LABORATORIO GLOBO SA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	14.84 20.52	16.86 23.31	17.88 24.72	17.99 24.87	18.10 25.02	18.32 25.33	18.43 25.48	18.55 25.64	18.67 25.81	18.78 25.96	19.03 26.31	19.15 26.47	19.27 26.64
517615070022406	CAPTOPRIL (LABORATORIO GLOBO SA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	14.74 20.38	16.75 23.16	17.76 24.55	17.87 24.70	17.98 24.86	18.20 25.16	18.31 25.31	18.43 25.48	18.54 25.63	18.66 25.80	18.90 26.13	19.02 26.29	19.14 26.46
503401902117414	CAPTOMIDO (BELFAR LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	10.93 15.11	12.42 17.17	13.17 18.21	13.25 18.32	13.33 18.43	13.49 18.65	13.58 18.77	13.66 18.88	13.75 19.01	13.84 19.13	14.01 19.37	14.10 19.49	14.19 19.62
503401903113412	CAPTOMIDO (BELFAR LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	18.87 26.09	21.44 29.64	22.73 31.42	22.87 31.62	23.01 31.81	23.30 32.21	23.44 32.40	23.59 32.61	23.74 32.82	23.89 33.03	24.19 33.44	24.35 33.66	24.51 33.88
503420070019907	CAPTOPRIL (BELFAR LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	10.82 14.96	12.30 17.00	13.04 18.03	13.12 18.14	13.20 18.25	13.36 18.47	13.44 18.58	13.53 18.70	13.61 18.82	13.70 18.94	13.87 19.17	13.96 19.30	14.05 19.42
503420070020007	CAPTOPRIL (BELFAR LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	180.52 249.56	205.14 283.59	217.49 300.67	218.81 302.49	220.15 304.34	222.86 308.09	224.25 310.01	225.65 311.95	227.07 313.91	228.51 315.90	231.44 319.95	232.93 322.01	234.44 324.10
503420070020207	CAPTOPRIL (BELFAR LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	17.81 24.62	20.24 27.98	21.46 29.67	21.59 29.85	21.72 30.03	21.99 30.40	22.12 30.58	22.26 30.77	22.40 30.97	22.54 31.16	22.83 31.56	22.98 31.77	23.13 31.98
503420070020307	CAPTOPRIL (BELFAR LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	296.93 410.49	337.42 466.46	357.75 494.57	359.92 497.57	362.11 500.60	366.58 506.78	368.86 509.93	371.16 513.11	373.50 516.34	375.86 519.60	380.68 526.27	383.14 529.67	385.62 533.10
526120020106607	CAPTOPRIL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	26.31 36.37	29.90 41.33	31.70 43.82	31.89 44.09	32.09 44.36	32.48 44.90	32.68 45.18	32.89 45.47	33.09 45.74	33.30 46.04	33.73 46.63	33.95 46.93	34.17 47.24

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CAPTOPRIL															
526120020106707	CAPTOPRIL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	34.10 47.14	38.75 53.57	41.08 56.79	41.33 57.14	41.59 57.50	42.10 58.20	42.36 58.56	42.63 58.93	42.89 59.29	43.16 59.67	43.72 60.44	44.00 60.83	44.29 61.23
530820070021807	CAPTOPRIL (SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	59.23 81.88	67.31 93.05	71.36 98.65	71.79 99.25	72.23 99.85	73.12 101.08	73.58 101.72	74.04 102.36	74.50 102.99	74.97 103.64	75.94 104.98	76.43 105.66	76.92 106.34
513000501119417	IQUEGO-CAPTOPRIL (INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO) Hosp. ICMS0%	25 MG COM CT ENV PE/AL X 500 (EMB HOSP)	33.05	37.56*	39.82*	40.06*	40.30*	40.80*	41.06*	41.31*	41.57*	41.84*	42.37*	42.65*	42.92*
525115120029506	CAPTOPRIL (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	130.84	148.68	157.64	158.59	159.56	161.53	162.53	163.55	164.58	165.62	167.74	168.83	169.92
525115120029306	CAPTOPRIL (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10.46 14.46	11.89 16.44	12.60 17.42	12.68 17.53	12.76 17.64	12.91 17.85	12.99 17.96	13.08 18.08	13.16 18.19	13.24 18.30	13.41 18.54	13.50 18.66	13.58 18.77
510001001115414	FURP-CAPTOPRIL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500	69.30	78.75*	83.49*	84.00*	84.51*	85.56*	86.09*	86.63*	87.17*	87.72*	88.85*	89.42*	90.00*
510016030044406	CAPTOPRIL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 450	21.99	24.99*	26.49*	26.65*	26.82*	27.15*	27.32*	27.49*	27.66*	27.84*	28.19*	28.37*	28.56*
541914040004004	FAR-MANGUINHOS CAPTOPRIL (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	25 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20	64.59 89.29	73.40* 101.47*	77.82* 107.58*	78.29* 108.23*	78.77* 108.89*	79.74* 110.24*	80.24* 110.93*	80.74* 111.62*	81.25* 112.32*	81.76* 113.03*	82.81* 114.48*	83.34* 115.21*	83.88* 115.96*
511622080047507	CAPTOPRIL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	68.67 94.93	78.03 107.87	82.73 114.37	83.24 115.07	83.74 115.77	84.78 117.20	85.30 117.92	85.84 118.67	86.38 119.42	86.92 120.16	88.04 121.71	88.61 122.50	89.18 123.29
525922020070003	CAPTOLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15	6.84 9.46	7.77 10.74	8.24 11.39	8.29 11.46	8.34 11.53	8.44 11.67	8.50 11.75	8.55 11.82	8.60 11.89	8.66 11.97	8.77 12.12	8.83 12.21	8.88 12.28
525922020070103	CAPTOLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	13.69 18.93	15.56 21.51	16.49 22.80	16.59 22.93	16.70 23.09	16.90 23.36	17.01 23.52	17.11 23.65	17.22 23.81	17.33 23.96	17.55 24.26	17.66 24.41	17.78 24.58
525922020070203	CAPTOLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	27.37 37.84	31.10 42.99	32.98 45.59	33.18 45.87	33.38 46.15	33.79 46.71	34.00 47.00	34.21 47.29	34.43 47.60	34.65 47.90	35.09 48.51	35.32 48.83	35.55 49.15

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CAPTOPRIL															
525921020061303	CAPTOLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15	6.09 8.42	6.92 9.57	7.34 10.15	7.38 10.20	7.43 10.27	7.52 10.40	7.57 10.47	7.61 10.52	7.66 10.59	7.71 10.66	7.81 10.80	7.86 10.87	7.91 10.94
525921020061403	CAPTOLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 16	6.49 8.97	7.38 10.20	7.82 10.81	7.87 10.88	7.91 10.94	8.01 11.07	8.06 11.14	8.11 11.21	8.16 11.28	8.22 11.36	8.32 11.50	8.37 11.57	8.43 11.65
525921020061503	CAPTOLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 28	11.37 15.72	12.92 17.86	13.70 18.94	13.78 19.05	13.87 19.17	14.04 19.41	14.12 19.52	14.21 19.64	14.30 19.77	14.39 19.89	14.58 20.16	14.67 20.28	14.77 20.42
525921030061307	CAPTOLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	14.24 19.69	16.18 22.37	17.16 23.72	17.26 23.86	17.37 24.01	17.58 24.30	17.69 24.46	17.80 24.61	17.91 24.76	18.03 24.93	18.26 25.24	18.37 25.40	18.49 25.56
525921030061407	CAPTOLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	21.77 30.10	24.74 34.20	26.23 36.26	26.39 36.48	26.55 36.70	26.88 37.16	27.04 37.38	27.21 37.62	27.38 37.85	27.56 38.10	27.91 38.58	28.09 38.83	28.27 39.08
525921020061603	CAPTOLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15	9.43 13.04	10.72 14.82	11.36 15.70	11.43 15.80	11.50 15.90	11.64 16.09	11.71 16.19	11.79 16.30	11.86 16.40	11.94 16.51	12.09 16.71	12.17 16.82	12.25 16.93
525921020061703	CAPTOLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 16	10.05 13.89	11.42 15.79	12.11 16.74	12.18 16.84	12.26 16.95	12.41 17.16	12.48 17.25	12.56 17.36	12.64 17.47	12.72 17.58	12.88 17.81	12.97 17.93	13.05 18.04
525921020061803	CAPTOLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 28	17.58 24.30	19.98 27.62	21.18 29.28	21.31 29.46	21.44 29.64	21.70 30.00	21.84 30.19	21.98 30.39	22.11 30.57	22.25 30.76	22.54 31.16	22.68 31.35	22.83 31.56
525921030061507	CAPTOLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	20.99 29.02	23.85 32.97	25.29 34.96	25.44 35.17	25.60 35.39	25.91 35.82	26.07 36.04	26.24 36.28	26.40 36.50	26.57 36.73	26.91 37.20	27.08 37.44	27.26 37.69
525921020061903	CAPTOLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	37.66 52.06	42.80 59.17	45.37 62.72	45.65 63.11	45.93 63.50	46.49 64.27	46.78 64.67	47.08 65.09	47.37 65.49	47.67 65.90	48.28 66.74	48.59 67.17	48.91 67.62
525921040062506	CAPTOPRIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15	6.84 9.46	7.77 10.74	8.24 11.39	8.29 11.46	8.34 11.53	8.44 11.67	8.50 11.75	8.55 11.82	8.60 11.89	8.66 11.97	8.77 12.12	8.83 12.21	8.88 12.28
525921040062606	CAPTOPRIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	13.69 18.93	15.56 21.51	16.49 22.80	16.59 22.93	16.70 23.09	16.90 23.36	17.01 23.52	17.11 23.65	17.22 23.81	17.33 23.96	17.55 24.26	17.66 24.41	17.78 24.58

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CAPTOPRIL															
525921040062706	CAPTOPRIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	27.38 37.85	31.11 43.01	32.99 45.61	33.19 45.88	33.39 46.16	33.80 46.73	34.01 47.02	34.23 47.32	34.44 47.61	34.66 47.92	35.10 48.52	35.33 48.84	35.56 49.16
525921070066106	CAPTOPRIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15	5.68 7.85	6.45 8.92	6.84 9.46	6.88 9.51	6.93 9.58	7.01 9.69	7.06 9.76	7.10 9.82	7.14 9.87	7.19 9.94	7.28 10.06	7.33 10.13	7.38 10.20
525921070066206	CAPTOPRIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 16	6.00 8.29	6.82 9.43	7.23 10.00	7.27 10.05	7.32 10.12	7.41 10.24	7.45 10.30	7.50 10.37	7.55 10.44	7.59 10.49	7.69 10.63	7.74 10.70	7.79 10.77
525921070066306	CAPTOPRIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 28	10.63 14.70	12.08 16.70	12.81 17.71	12.88 17.81	12.96 17.92	13.12 18.14	13.20 18.25	13.29 18.37	13.37 18.48	13.46 18.61	13.63 18.84	13.72 18.97	13.81 19.09
525921050064606	CAPTOPRIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	11.39 15.75	12.94 17.89	13.72 18.97	13.81 19.09	13.89 19.20	14.06 19.44	14.15 19.56	14.24 19.69	14.33 19.81	14.42 19.93	14.60 20.18	14.70 20.32	14.79 20.45
525921070066406	CAPTOPRIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	22.78 31.49	25.89 35.79	27.45 37.95	27.61 38.17	27.78 38.40	28.12 38.87	28.30 39.12	28.48 39.37	28.65 39.61	28.84 39.87	29.21 40.38	29.39 40.63	29.58 40.89
525921070066506	CAPTOPRIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15	8.64 11.94	9.82 13.58	10.41 14.39	10.47 14.47	10.54 14.57	10.67 14.75	10.73 14.83	10.80 14.93	10.87 15.03	10.94 15.12	11.08 15.32	11.15 15.41	11.22 15.51
525921070066606	CAPTOPRIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 16	9.28 12.83	10.55 14.58	11.18 15.46	11.25 15.55	11.32 15.65	11.46 15.84	11.53 15.94	11.60 16.04	11.67 16.13	11.75 16.24	11.90 16.45	11.97 16.55	12.05 16.66
525921070066706	CAPTOPRIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 28	16.20 22.40	18.41 25.45	19.52 26.99	19.64 27.15	19.76 27.32	20.00 27.65	20.12 27.81	20.25 27.99	20.38 28.17	20.51 28.35	20.77 28.71	20.90 28.89	21.04 29.09
525921050064706	CAPTOPRIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	16.67 23.05	18.94 26.18	20.08 27.76	20.21 27.94	20.33 28.11	20.58 28.45	20.71 28.63	20.84 28.81	20.97 28.99	21.10 29.17	21.37 29.54	21.51 29.74	21.65 29.93
525921070066806	CAPTOPRIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	34.73 48.01	39.47 54.56	41.84 57.84	42.10 58.20	42.35 58.55	42.88 59.28	43.14 59.64	43.41 60.01	43.69 60.40	43.96 60.77	44.53 61.56	44.81 61.95	45.10 62.35
528526501113114	CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	29.94 41.39	34.02 47.03	36.07 49.86	36.29 50.17	36.51 50.47	36.96 51.10	37.19 51.41	37.43 51.74	37.66 52.06	37.90 52.39	38.38 53.06	38.63 53.40	38.88 53.75

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CAPTOPRIL															
528526502111115	CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600	436.42	495.93	525.81	528.99	532.22	538.79	542.14	545.53	548.96	552.43	559.51	563.12	566.78
528526511119115	CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	29.68 41.03	33.73 46.63	35.76 49.44	35.98 49.74	36.20 50.04	36.64 50.65	36.87 50.97	37.10 51.29	37.33 51.61	37.57 51.94	38.05 52.60	38.30 52.95	38.55 53.29
528515090128606	CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300	186.44	211.86	224.63	225.99	227.37	230.17	231.60	233.05	234.52	236.00	239.03	240.57	242.13
527900604119413	CAPTOSEN (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	17.53 24.23	19.92 27.54	21.12 29.20	21.25 29.38	21.38 29.56	21.64 29.92	21.78 30.11	21.91 30.29	22.05 30.48	22.19 30.68	22.47 31.06	22.62 31.27	22.77 31.48
527900607118418	CAPTOSEN (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28.87 39.91	32.81 45.36	34.78 48.08	34.99 48.37	35.21 48.68	35.64 49.27	35.86 49.57	36.09 49.89	36.31 50.20	36.54 50.51	37.01 51.16	37.25 51.50	37.49 51.83
527916090029206	CAPTOPRIL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11.37 15.72	12.92 17.86	13.70 18.94	13.78 19.05	13.87 19.17	14.04 19.41	14.12 19.52	14.21 19.64	14.30 19.77	14.39 19.89	14.58 20.16	14.67 20.28	14.77 20.42
527916090029306	CAPTOPRIL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	18.74 25.91	21.30 29.45	22.58 31.22	22.72 31.41	22.85 31.59	23.14 31.99	23.28 32.18	23.43 32.39	23.57 32.58	23.72 32.79	24.03 33.22	24.18 33.43	24.34 33.65
506415100029603	CAPTOMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	7.60 10.51	8.64 11.94	9.16 12.66	9.21 12.73	9.27 12.82	9.38 12.97	9.44 13.05	9.50 13.13	9.56 13.22	9.62 13.30	9.74 13.46	9.81 13.56	9.87 13.64
506424100054206	CAPTOPRIL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	154.96 214.22	176.09 243.43	186.70 258.10	187.83 259.66	188.98 261.25	191.31 264.47	192.50 266.12	193.70 267.78	194.92 269.47	196.15 271.17	198.67 274.65	199.95 276.42	201.25 278.22
506420100043107	CAPTOPRIL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	9.30 12.86	10.57 14.61	11.20 15.48	11.27 15.58	11.34 15.68	11.48 15.87	11.55 15.97	11.63 16.08	11.70 16.17	11.77 16.27	11.92 16.48	12.00 16.59	12.08 16.70
510419040178303	CAPOX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	25 MG COM CX BL AL PLAS PVC TRANS X 750	420.66 581.54	478.02 660.83	506.82 700.65	509.89 704.89	513.00 709.19	519.33 717.94	522.56 722.41	525.83 726.93	529.13 731.49	532.48 736.12	539.31 745.56	542.79 750.38	546.31 755.24
510419040178603	CAPOX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	15.67 21.66	17.81 24.62	18.88 26.10	18.99 26.25	19.11 26.42	19.35 26.75	19.47 26.92	19.59 27.08	19.71 27.25	19.84 27.43	20.09 27.77	20.22 27.95	20.35 28.13

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CAPTOPRIL															
510419040178403	CAPOX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	16.82 23.25	19.11 26.42	20.27 28.02	20.39 28.19	20.51 28.35	20.77 28.71	20.89 28.88	21.03 29.07	21.16 29.25	21.29 29.43	21.56 29.81	21.70 30.00	21.84 30.19
510419040178906	CAPTOPRIL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	10.92 15.10	12.41 17.16	13.16 18.19	13.24 18.30	13.32 18.41	13.48 18.64	13.57 18.76	13.65 18.87	13.74 18.99	13.82 19.11	14.00 19.35	14.09 19.48	14.18 19.60
510419040179106	CAPTOPRIL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450	193.15 267.02	219.49 303.43	232.71 321.71	234.12 323.66	235.55 325.63	238.46 329.66	239.94 331.70	241.44 333.78	242.96 335.88	244.49 337.99	247.63 342.33	249.23 344.55	250.84 346.77
510419040179406	CAPTOPRIL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	17.97 24.84	20.42 28.23	21.65 29.93	21.78 30.11	21.91 30.29	22.19 30.68	22.32 30.86	22.46 31.05	22.60 31.24	22.75 31.45	23.04 31.85	23.19 32.06	23.34 32.27
504616110046517	CAPTOPRIL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	25.96 35.89	29.50 40.78	31.28 43.24	31.47 43.51	31.66 43.77	32.05 44.31	32.25 44.58	32.45 44.86	32.65 45.14	32.86 45.43	33.28 46.01	33.50 46.31	33.71 46.60
504616110046617	CAPTOPRIL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	47.71 65.96	54.22 74.96	57.48 79.46	57.83 79.95	58.18 80.43	58.90 81.43	59.27 81.94	59.64 82.45	60.01 82.96	60.39 83.49	61.17 84.56	61.56 85.10	61.96 85.66
594722070000207	PRODUTO TESTE 21.08 (EMPRESA DE TESTE LTDA. (VS01))	25 MG COM CT BL AL PLAS X 10 - 02	23.23 31.16	26.40 35.41	27.99 37.55	28.16 37.78	28.33 38.00	28.68 38.47	28.86 38.71	29.04 38.96	29.22 39.20	29.41 39.45	29.78 39.95	29.97 40.20	30.17 40.47
525001806111111	CAPTOPRIL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6.55 9.05	7.44 10.29	7.89 10.91	7.94 10.98	7.99 11.05	8.09 11.18	8.14 11.25	8.19 11.32	8.24 11.39	8.29 11.46	8.40 11.61	8.45 11.68	8.51 11.76
CARBACOL															
527200101157418	OPHTCOL (OPHTHALMOS LTDA)	0,1 MG/ML SOL IVIT CX FA VD TRANS X 2 ML	35.31 48.81	40.13 55.48	42.54 58.81	42.80 59.17	43.06 59.53	43.59 60.26	43.86 60.63	44.14 61.02	44.42 61.41	44.70 61.80	45.27 62.58	45.56 62.98	45.86 63.40
CARBAMAZEPINA															
513423100033506	CARBAMAZEPINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	26.41 36.51	30.01 41.49	31.82 43.99	32.01 44.25	32.21 44.53	32.60 45.07	32.81 45.36	33.01 45.63	33.22 45.92	33.43 46.22	33.86 46.81	34.08 47.11	34.30 47.42
513423100033606	CARBAMAZEPINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	39.62 54.77	45.02 62.24	47.73 65.98	48.02 66.38	48.32 66.80	48.91 67.62	49.22 68.04	49.53 68.47	49.84 68.90	50.15 69.33	50.79 70.21	51.12 70.67	51.45 71.13

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARBAMAZEPINA															
513423100033706	CARBAMAZEPINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19.40 26.82	22.05 30.48	23.37 32.31	23.52 32.52	23.66 32.71	23.95 33.11	24.10 33.32	24.25 33.52	24.40 33.73	24.56 33.95	24.87 34.38	25.03 34.60	25.19 34.82
526515004117311	TEGRETOL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	400 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	40.65 56.20	46.19 63.85	48.98 67.71	49.27 68.11	49.57 68.53	50.19 69.38	50.50 69.81	50.81 70.24	51.13 70.68	51.46 71.14	52.12 72.05	52.45 72.51	52.79 72.98
526515001134310	TEGRETOL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	22.16 30.63	25.18 34.81	26.70 36.91	26.86 37.13	27.02 37.35	27.36 37.82	27.53 38.06	27.70 38.29	27.87 38.53	28.05 38.78	28.41 39.28	28.59 39.52	28.78 39.79
526515002114313	TEGRETOL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	20.42 28.23	23.20 32.07	24.60 34.01	24.75 34.22	24.90 34.42	25.21 34.85	25.37 35.07	25.53 35.29	25.69 35.51	25.85 35.74	26.18 36.19	26.35 36.43	26.52 36.66
526515005113318	TEGRETOL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	200 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	22.05 30.48	25.06 34.64	26.57 36.73	26.73 36.95	26.89 37.17	27.22 37.63	27.39 37.87	27.56 38.10	27.74 38.35	27.91 38.58	28.27 39.08	28.45 39.33	28.64 39.59
526515007116314	TEGRETOL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	400 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	46.68 64.53	53.05 73.34	56.24 77.75	56.58 78.22	56.93 78.70	57.63 79.67	57.99 80.17	58.35 80.67	58.72 81.18	59.09 81.69	59.85 82.74	60.23 83.26	60.62 83.80
526515003110311	TEGRETOL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	58.10 80.32	66.02 91.27	70.00 96.77	70.42 97.35	70.85 97.95	71.73 99.16	72.17 99.77	72.63 100.41	73.08 101.03	73.54 101.66	74.49 102.98	74.97 103.64	75.45 104.31
526515006111319	TEGRETOL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	200 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	58.10 80.32	66.02 91.27	70.00 96.77	70.42 97.35	70.85 97.95	71.73 99.16	72.17 99.77	72.63 100.41	73.08 101.03	73.54 101.66	74.49 102.98	74.97 103.64	75.45 104.31
526526601111414	TEGRETOL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	400 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	140.06 193.62	159.16 220.03	168.75 233.29	169.77 234.70	170.80 236.12	172.91 239.04	173.99 240.53	175.08 242.04	176.18 243.56	177.29 245.09	179.56 248.23	180.72 249.83	181.90 251.47
541815030010406	CARBAMAZEPINA (EMS S/A)	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	26.42 36.52	30.02 41.50	31.83 44.00	32.02 44.27	32.22 44.54	32.62 45.10	32.82 45.37	33.03 45.66	33.23 45.94	33.44 46.23	33.87 46.82	34.09 47.13	34.31 47.43
507704001119110	CARBAMAZEPINA (EMS S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	8.87 12.26	10.08 13.94	10.69 14.78	10.75 14.86	10.82 14.96	10.95 15.14	11.02 15.23	11.09 15.33	11.16 15.43	11.23 15.52	11.37 15.72	11.45 15.83	11.52 15.93
506713904111412	TEGRETARD (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	29.76 41.14	33.82 46.75	35.86 49.57	36.07 49.86	36.29 50.17	36.74 50.79	36.97 51.11	37.20 51.43	37.43 51.74	37.67 52.08	38.15 52.74	38.40 53.09	38.65 53.43

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARBAMAZEPINA															
506713902117413	TEGRETARD (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	14.60 20.18	16.59 22.93	17.59 24.32	17.70 24.47	17.80 24.61	18.02 24.91	18.14 25.08	18.25 25.23	18.36 25.38	18.48 25.55	18.72 25.88	18.84 26.05	18.96 26.21
506713901110415	TEGRETARD (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	200 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200	126.94	144.25	152.94	153.87	154.80	156.72	157.69	158.68	159.67	160.68	162.74	163.79	164.86
506716100064703	TEGRETARD (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	400 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200	256.28	291.23	308.77	310.64	312.54	316.40	318.36	320.35	322.36	324.41	328.56	330.68	332.83
520716040101806	CARBAMAZEPINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	15.65 21.64	17.78 24.58	18.86 26.07	18.97 26.22	19.09 26.39	19.32 26.71	19.44 26.87	19.56 27.04	19.69 27.22	19.81 27.39	20.06 27.73	20.19 27.91	20.32 28.09
520716040101706	CARBAMAZEPINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	31.40 43.41	35.68 49.33	37.83 52.30	38.06 52.62	38.29 52.93	38.77 53.60	39.01 53.93	39.25 54.26	39.50 54.61	39.75 54.95	40.26 55.66	40.52 56.02	40.78 56.38
520725005110111	CARBAMAZEPINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	261.13	296.74	314.61	316.52	318.45	322.38	324.39	326.41	328.47	330.54	334.78	336.94	339.13
533011902130416	UNI-CARBAMAZ (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	17.97 24.84	20.42 28.23	21.65 29.93	21.78 30.11	21.91 30.29	22.19 30.68	22.32 30.86	22.46 31.05	22.60 31.24	22.75 31.45	23.04 31.85	23.19 32.06	23.34 32.27
533014110061003	UNI-CARBAMAZ (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200	125.96	143.14	151.76	152.68	153.61	155.51	156.47	157.45	158.44	159.44	161.49	162.53	163.58
533021304112111	CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	18.80 25.99	21.36 29.53	22.65 31.31	22.79 31.51	22.93 31.70	23.21 32.09	23.35 32.28	23.50 32.49	23.65 32.69	23.80 32.90	24.10 33.32	24.26 33.54	24.42 33.76
533021307138111	CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	14.35 19.84	16.31 22.55	17.29 23.90	17.39 24.04	17.50 24.19	17.72 24.50	17.83 24.65	17.94 24.80	18.05 24.95	18.16 25.11	18.40 25.44	18.52 25.60	18.64 25.77
526101803112119	CARBAMAZEPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	18.82 26.02	21.39 29.57	22.67 31.34	22.81 31.53	22.95 31.73	23.23 32.11	23.38 32.32	23.53 32.53	23.67 32.72	23.82 32.93	24.13 33.36	24.28 33.57	24.44 33.79
526101801111115	CARBAMAZEPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	11.77 16.27	13.38 18.50	14.18 19.60	14.27 19.73	14.35 19.84	14.53 20.09	14.62 20.21	14.71 20.34	14.81 20.47	14.90 20.60	15.09 20.86	15.19 21.00	15.29 21.14

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARBAMAZEPINA															
530820070022307	CARBAMAZEPINA (SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA)	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + COP	560.06 774.25	636.43 879.83	674.77 932.83	678.86 938.48	683.00 944.21	691.43 955.86	695.73 961.81	700.08 967.82	704.48 973.90	708.94 980.07	718.03 992.63	722.66 999.04	727.35 1005.52
505509801113416	TEGREZIN (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	200 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20	13.46 18.61	15.30 21.15	16.22 22.42	16.32 22.56	16.41 22.69	16.62 22.98	16.72 23.11	16.83 23.27	16.93 23.40	17.04 23.56	17.26 23.86	17.37 24.01	17.48 24.17
505509803116412	TEGREZIN (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	200 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500 (EMB HOSP)	337.56	383.59	406.70	409.16	411.66	416.74	419.33	421.95	424.60	427.29	432.77	435.56	438.39
510012060010703	FURP -CARBAMAZEPINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	184.12	209.23*	221.83*	223.18*	224.54*	227.31*	228.72*	230.15*	231.60*	233.06*	236.05*	237.57*	239.12*
511622040046817	CARBAMAZEPINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + COP	649.30	737.84	782.29	787.03	791.83	801.61	806.58	811.63	816.73	821.90	832.44	837.81	843.25
511622100048517	CARBAMAZEPINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	200 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500	297.63 411.46	338.22 467.57	358.59 495.73	360.76 498.73	362.96 501.77	367.44 507.96	369.73 511.13	372.04 514.32	374.38 517.56	376.75 520.83	381.58 527.51	384.04 530.91	386.53 534.36
CARBETOCINA															
521422100007801	DURATOCIN (LABORATÓRIOS FERRING LTDA) Hosp.	100MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 1ML	586.23	666.17	706.30	710.58	714.91	723.74	728.24	732.79	737.40	742.06	751.58	756.43	761.34
CARBIDOPA (PORT. 344/98 LISTA C 1);ENTACAPONA;LEVODOPA															
511521010072617	STALEVO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG+12,5 MG+200MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	194.31 268.62	220.81 305.26	234.11 323.64	235.53 325.61	236.96 327.58	239.89 331.63	241.38 333.69	242.89 335.78	244.42 337.90	245.96 340.03	249.12 344.39	250.72 346.61	252.35 348.86
511521010072717	STALEVO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG+ 25 MG+ 200MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	204.20 282.29	232.05 320.80	246.02 340.11	247.52 342.18	249.02 344.26	252.10 348.51	253.66 350.67	255.25 352.87	256.86 355.09	258.48 357.33	261.79 361.91	263.48 364.25	265.19 366.61
511521010072817	STALEVO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG + 37,5 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	214.13 296.02	243.33 336.39	257.99 356.66	259.55 358.81	261.13 361.00	264.36 365.46	266.00 367.73	267.66 370.02	269.35 372.36	271.05 374.71	274.53 379.52	276.30 381.97	278.09 384.44
CARBIDOPA (PORT. 344/98 LISTA C 1);LEVODOPA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARBIDOPA (PORT. 344/98 LISTA C 1);LEVODOPA															
506714060053103	PARKIDOPA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	250 MG + 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30	35.61 49.23	40.47 55.95	42.90 59.31	43.16 59.67	43.43 60.04	43.96 60.77	44.24 61.16	44.51 61.53	44.79 61.92	45.08 62.32	45.65 63.11	45.95 63.52	46.25 63.94
520715080095203	CARBIDOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	53.03 73.31	60.26 83.31	63.89 88.32	64.28 88.86	64.67 89.40	65.47 90.51	65.88 91.08	66.29 91.64	66.70 92.21	67.13 92.80	67.99 93.99	68.43 94.60	68.87 95.21
520715080095303	CARBIDOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50	88.34	100.39	106.43	107.08	107.73	109.06	109.74	110.43	111.12	111.82	113.26	113.99	114.73
CARBIDOPA MONOIDRATADA;LEVODOPA															
520725010121906	CARBIDOPA MONOIDRATADA + LEVODOPA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	34.46 47.64	39.16 54.14	41.52 57.40	41.77 57.74	42.02 58.09	42.54 58.81	42.81 59.18	43.08 59.56	43.35 59.93	43.62 60.30	44.18 61.08	44.46 61.46	44.75 61.86
CARBIDOPA;LEVODOPA															
506712603116417	PARKIDOPA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	250 MG + 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	237.57	269.97	286.23	287.96	289.72	293.30	295.12	296.96	298.83	300.72	304.58	306.54	308.53
536224040017206	CARBIDOPA + LEVODOPA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	(25 + 250) MG COM CT BL AL AL X 30	34.46 47.64	39.16 54.14	41.52 57.40	41.77 57.74	42.02 58.09	42.54 58.81	42.81 59.18	43.08 59.56	43.35 59.93	43.62 60.30	44.18 61.08	44.46 61.46	44.75 61.86
CARBOCISTEÍNA															
507704102136126	CARBOCISTEÍNA (EMS S/A) Liberado	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	16.69 22.39	18.97 25.45	20.11 26.98	20.23 27.14	20.35 27.30	20.60 27.63	20.73 27.81	20.86 27.98	20.99 28.16	21.13 28.35	21.40 28.71	21.54 28.90	21.68 29.08
507704101131120	CARBOCISTEÍNA (EMS S/A) Liberado	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	24.17 32.42	27.47 36.85	29.12 39.06	29.30 39.30	29.48 39.55	29.84 40.03	30.02 40.27	30.21 40.53	30.40 40.78	30.59 41.04	30.99 41.57	31.19 41.84	31.39 42.11
520704701134113	CARBOCISTEÍNA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	22.32 29.94	25.36 34.02	26.89 36.07	27.05 36.29	27.22 36.51	27.56 36.97	27.73 37.20	27.90 37.43	28.08 37.67	28.25 37.90	28.62 38.39	28.80 38.63	28.99 38.89
533021101130423	MUCOFAN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	50 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML + COP	17.44 23.40	19.82 26.59	21.01 28.18	21.14 28.36	21.27 28.53	21.53 28.88	21.66 29.06	21.80 29.24	21.94 29.43	22.08 29.62	22.36 30.00	22.50 30.18	22.65 30.38

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARBOCISTEÍNA															
533012120056903	MUCOFAN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	20 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML + COP	12.29 16.49	13.97 18.74	14.81 19.87	14.90 19.99	14.99 20.11	15.17 20.35	15.27 20.48	15.36 20.60	15.46 20.74	15.56 20.87	15.76 21.14	15.86 21.28	15.96 21.41
552920040121817	CARBOCISTEINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	13.41 17.99	15.24 20.44	16.16 21.68	16.25 21.80	16.35 21.93	16.56 22.21	16.66 22.35	16.76 22.48	16.87 22.63	16.97 22.76	17.19 23.06	17.30 23.21	17.42 23.37
552920040121917	CARBOCISTEINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	20.12 26.99	22.86 30.67	24.24 32.52	24.39 32.72	24.54 32.92	24.84 33.32	24.99 33.52	25.15 33.74	25.31 33.95	25.47 34.17	25.79 34.60	25.96 34.82	26.13 35.05
526117005131112	CARBOCISTEÍNA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	16.08 21.57	18.27 24.51	19.37 25.98	19.49 26.15	19.61 26.31	19.85 26.63	19.98 26.80	20.10 26.96	20.23 27.14	20.35 27.30	20.62 27.66	20.75 27.84	20.88 28.01
607024010101717	CARBOCISTEINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	15.86 21.28	18.02 24.17	19.11 25.64	19.22 25.78	19.34 25.94	19.58 26.27	19.70 26.43	19.83 26.60	19.95 26.76	20.08 26.94	20.33 27.27	20.46 27.45	20.60 27.63
607024010101817	CARBOCISTEINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	24.02 32.22	27.30 36.62	28.94 38.82	29.12 39.06	29.29 39.29	29.65 39.77	29.84 40.03	30.03 40.28	30.21 40.53	30.41 40.79	30.79 41.30	30.99 41.57	31.19 41.84
528501107136113	CARBOCISTEINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	20 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED	12.57 16.86	14.28 19.16	15.14 20.31	15.24 20.44	15.33 20.56	15.52 20.82	15.61 20.94	15.71 21.07	15.81 21.21	15.91 21.34	16.12 21.62	16.22 21.76	16.32 21.89
528501108132111	CARBOCISTEINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	20 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + COP (EMB HOSP)	162.12	184.23	195.33	196.51	197.71	200.15	201.39	202.65	203.92	205.22	207.85	209.19	210.55
528501109139111	CARBOCISTEINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	50 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP	19.26 25.84	21.89 29.36	23.20 31.12	23.35 31.32	23.49 31.51	23.78 31.90	23.93 32.10	24.08 32.30	24.23 32.50	24.38 32.70	24.69 33.12	24.85 33.34	25.01 33.55
528501110137117	CARBOCISTEINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + 50 COP (EMB HOSP)	223.17	253.60	268.88	270.51	272.16	275.52	277.23	278.96	280.72	282.49	286.12	287.96	289.83
528501111133115	CARBOCISTEINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	20 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)	241.36	274.27	290.80	292.56	294.34	297.98	299.83	301.70	303.60	305.52	309.44	311.43	313.45
528501112131116	CARBOCISTEINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP	308.60	350.68	371.81	374.06	376.34	380.99	383.35	385.75	388.18	390.63	395.64	398.19	400.78

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARBOCISTEÍNA															
540413050006503	MUCOBRONQ (NATULAB LABORATORIO S.A) Hosp. Liberado	50 MG/ML XPE CX 50 FR PET TRANS X 100 ML + CP MED	683.90	777.16	823.98	828.97	834.02	844.32	849.57	854.88	860.25	865.70	876.79	882.45	888.18
506412040024906	CARBOCISTEÍNA (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	20 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	10.52 14.11	11.95 16.03	12.67 17.00	12.75 17.10	12.83 17.21	12.99 17.43	13.07 17.53	13.15 17.64	13.23 17.75	13.32 17.87	13.49 18.10	13.57 18.20	13.66 18.32
506412040024806	CARBOCISTEÍNA (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	50 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	15.73 21.10	17.88 23.99	18.95 25.42	19.07 25.58	19.18 25.73	19.42 26.05	19.54 26.21	19.66 26.37	19.79 26.55	19.91 26.71	20.17 27.06	20.30 27.23	20.43 27.41
542019010005906	CARBOCISTEÍNA (NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	20 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML +COP	15.13 20.30	17.19 23.06	18.23 24.45	18.34 24.60	18.45 24.75	18.68 25.06	18.80 25.22	18.91 25.37	19.03 25.53	19.15 25.69	19.40 26.02	19.52 26.19	19.65 26.36
542019010006006	CARBOCISTEÍNA (NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	50 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML + COP	23.76 31.87	27.00 36.22	28.63 38.41	28.80 38.63	28.98 38.88	29.33 39.35	29.52 39.60	29.70 39.84	29.89 40.10	30.08 40.35	30.46 40.86	30.66 41.13	30.86 41.40
510408602138111	CARBOCISTEÍNA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	15.11 20.27	17.17 23.03	18.20 24.41	18.32 24.58	18.43 24.72	18.65 25.02	18.77 25.18	18.89 25.34	19.01 25.50	19.13 25.66	19.37 25.98	19.50 26.16	19.62 26.32
510408601131111	CARBOCISTEÍNA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	22.08 29.62	25.09 33.66	26.60 35.68	26.76 35.90	26.93 36.13	27.26 36.57	27.43 36.80	27.60 37.02	27.77 37.25	27.95 37.49	28.31 37.98	28.49 38.22	28.68 38.47
CARBONATO CÁLCIO;COLECALCIFEROL															
540401801110416	OSTEOFIX (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	1500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	45.19 60.62	51.35 68.88	54.45 73.04	54.78 73.49	55.11 73.93	55.79 74.84	56.14 75.31	56.49 75.78	56.84 76.25	57.20 76.73	57.94 77.72	58.31 78.22	58.69 78.73
CARBONATO DE CÁLCIO															
510612060048204	ENO TABS FRUTAS SORTIDAS (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	750 MG COM MAST CT LAM AL/PAP X 96	52.26 70.10	59.39 79.67	62.96 84.46	63.35 84.98	63.73 85.49	64.52 86.55	64.92 87.09	65.33 87.64	65.74 88.19	66.15 88.74	67.00 89.88	67.43 90.45	67.87 91.05
510614060052303	ENO TABS FRUTAS SORTIDAS (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	750 MG COM MAST CX 6 FR PLAS X 48	161.12 216.14	183.09 245.61	194.12 260.41	195.30 261.99	196.49 263.58	198.91 266.83	200.15 268.49	201.40 270.17	202.67 271.87	203.95 273.59	206.56 277.09	207.90 278.89	209.25 280.70
542515100000304	NESH CÁLCIO (NUNESFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	1.250 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	45.99 61.69	52.26 70.10	55.41 74.33	55.75 74.79	56.09 75.24	56.78 76.17	57.13 76.64	57.49 77.12	57.85 77.60	58.22 78.10	58.96 79.09	59.34 79.60	59.73 80.13

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARBONATO DE CÁLCIO															
542515100000404	NESH CÁLCIO (NUNESFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	1.250 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 200	127.37 170.86	144.74 194.16	153.46 205.86	154.39 207.11	155.33 208.37	157.25 210.95	158.22 212.25	159.21 213.57	160.21 214.92	161.23 216.28	163.29 219.05	164.35 220.47	165.42 221.91
542524090000903	NESH CÁLCIO (NUNESFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA)	1.250 MG/COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	42.10 56.48	47.84 64.18	50.72 68.04	51.03 68.45	51.34 68.87	51.98 69.73	52.30 70.16	52.63 70.60	52.96 71.04	53.29 71.49	53.97 72.40	54.32 72.87	54.68 73.35
542524090001003	NESH CÁLCIO (NUNESFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA)	1.250 MG/COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 200	140.33 188.25	159.47 213.92	169.07 226.80	170.10 228.18	171.13 229.56	173.25 232.41	174.32 233.84	175.41 235.31	176.52 236.80	177.63 238.28	179.91 241.34	181.07 242.90	182.25 244.48
504614010018714	GASTROL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	185 MG + 231,5 MG + 178MG PAS CT BL AL PLAS TRANS X 20	13.50 18.11	15.34 20.58	16.27 21.83	16.36 21.95	16.46 22.08	16.67 22.36	16.77 22.50	16.88 22.64	16.98 22.78	17.09 22.93	17.31 23.22	17.42 23.37	17.53 23.52
504614030020203	GASTROL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	185 MG + 231,5 MG + 178MG PAS CT BL AL PLAS TRANS X 200	139.67 187.36	158.72 212.92	168.28 225.74	169.30 227.11	170.33 228.49	172.43 231.31	173.50 232.74	174.59 234.21	175.69 235.68	176.80 237.17	179.06 240.20	180.22 241.76	181.39 243.33
576720070076417	OSCAL 500 (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	68.90 92.43	78.30 105.04	83.01 111.35	83.52 112.04	84.02 112.71	85.06 114.10	85.59 114.82	86.13 115.54	86.67 116.26	87.22 117.00	88.33 118.49	88.90 119.26	89.48 120.03
CARBONATO DE CÁLCIO 90%;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO															
540902006119417	ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(230+141,47+185) MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB MULT) (ABACAXI)	158.81 213.04	180.47 242.09	191.34 256.68	192.50 258.23	193.67 259.80	196.06 263.01	197.28 264.64	198.51 266.29	199.76 267.97	201.03 269.67	203.60 273.12	204.92 274.89	206.25 276.68
540902008111413	ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(230+141,47+185) MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB MULT) (LIMÃO)	158.81 213.04	180.47 242.09	191.34 256.68	192.50 258.23	193.67 259.80	196.06 263.01	197.28 264.64	198.51 266.29	199.76 267.97	201.03 269.67	203.60 273.12	204.92 274.89	206.25 276.68
540902009118411	ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(230+141,47+185) MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB MULT) (MENTA)	158.81 213.04	180.47 242.09	191.34 256.68	192.50 258.23	193.67 259.80	196.06 263.01	197.28 264.64	198.51 266.29	199.76 267.97	201.03 269.67	203.60 273.12	204.92 274.89	206.25 276.68
CARBONATO DE CÁLCIO;ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO;COLECALCIFEROL															
509004601111311	ALENDIL CÁLCIO D (FARMOQUIMICA S A)	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 + (500 + 2) MG COM REV FR PLAS PEAD X 60	131.52 181.82	149.45 206.61	158.46 219.06	159.42 220.39	160.39 221.73	162.37 224.47	163.38 225.86	164.40 227.27	165.43 228.70	166.48 230.15	168.62 233.11	169.70 234.60	170.81 236.13
509004602116317	ALENDIL CÁLCIO D (FARMOQUIMICA S A)	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 + (500 + 2) MG COM REV FR PLAS PEAD X 30	112.79 155.93	128.17 177.19	135.89 187.86	136.72 189.01	137.55 190.15	139.25 192.50	140.11 193.69	140.99 194.91	141.87 196.13	142.77 197.37	144.60 199.90	145.54 201.20	146.48 202.50

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARBONATO DE CÁLCIO;CARBONATO BÁSICO DE BISMUTO;BICARBONATO DE SÓDIO;CARBONATO DE MAGNÉSIO															
505620070045217	MAGNESIA BISURADA (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(63,7 + 521 + 67 + 3,3) MG PAS CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40	29.98 40.22	34.07 45.70	36.12 48.45	36.34 48.75	36.56 49.04	37.01 49.65	37.24 49.96	37.48 50.28	37.71 50.59	37.95 50.91	38.44 51.57	38.68 51.89	38.94 52.24
505620070045317	MAGNESIA BISURADA (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(63,7 + 521 + 67 + 3,3) MG PAS CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200	150.24 201.54	170.73 229.03	181.01 242.82	182.11 244.29	183.22 245.78	185.48 248.81	186.63 250.36	187.80 251.93	188.98 253.51	190.18 255.12	192.62 258.39	193.86 260.06	195.12 261.75
505622060046307	MAGNESIA BISURADA (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(63,7 + 521 + 67 + 3,3) MG PAS CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 40	29.98 40.22	34.07 45.70	36.12 48.45	36.34 48.75	36.56 49.04	37.01 49.65	37.24 49.96	37.48 50.28	37.71 50.59	37.95 50.91	38.44 51.57	38.68 51.89	38.94 52.24
505622060046407	MAGNESIA BISURADA (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(63,7 + 521 + 67 + 3,3) MG PAS CX BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 200	150.24 201.54	170.73 229.03	181.01 242.82	182.11 244.29	183.22 245.78	185.48 248.81	186.63 250.36	187.80 251.93	188.98 253.51	190.18 255.12	192.62 258.39	193.86 260.06	195.12 261.75
CARBONATO DE CÁLCIO;COLECALCIFEROL															
557816120000204	DOLOTRAT (BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA) Liberado	600 MG + 400 UI COM CX BL AL PLAS PVC TRANS X 495	515.92 692.09	586.27 786.46	621.59 833.84	625.36 838.90	629.17 844.01	636.94 854.43	640.89 859.73	644.90 865.11	648.96 870.56	653.06 876.06	661.44 887.30	665.70 893.01	670.03 898.82
557816120000004	DOLOTRAT (BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA) Liberado	500 MG + 400 UI COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 495	505.58 678.22	574.52 770.70	609.13 817.13	612.82 822.08	616.56 827.09	624.17 837.30	628.05 842.51	631.98 847.78	635.95 853.10	639.97 858.50	648.18 869.51	652.36 875.12	656.60 880.81
540401802117414	OSTEOFIX (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	1250 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	43.04 57.74	48.91 65.61	51.86 69.57	52.17 69.98	52.49 70.41	53.14 71.29	53.47 71.73	53.80 72.17	54.14 72.63	54.48 73.08	55.18 74.02	55.54 74.50	55.90 74.99
540413050006703	OSTEOFIX (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	1250 MG + 200 UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)	2276.57 3053.94	2587.01 3470.38	2742.85 3679.44	2759.48 3701.74	2776.30 3724.31	2810.58 3770.29	2828.04 3793.71	2845.71 3817.42	2863.61 3841.43	2881.73 3865.74	2918.68 3915.31	2937.51 3940.57	2956.58 3966.15
540413050006903	OSTEOFIX (NATULAB LABORATORIO S.A) Hosp. Liberado	1250 MG + 400 UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)	2577.90	2929.43	3105.90	3124.73	3143.78	3182.59	3202.36	3222.38	3242.64	3263.17	3305.00	3326.32	3347.92
540413050007003	OSTEOFIX (NATULAB LABORATORIO S.A) Hosp. Liberado	1500 MG + 400 UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)	2914.52	3311.96	3511.47	3532.75	3554.29	3598.17	3620.52	3643.15	3666.06	3689.27	3736.56	3760.67	3785.09
500419060006104	OSTEOPREVIX D (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.)	1389 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	35.54 47.68	40.39 54.18	42.82 57.44	43.08 57.79	43.34 58.14	43.88 58.86	44.15 59.23	44.43 59.60	44.70 59.96	44.99 60.35	45.56 61.12	45.86 61.52	46.16 61.92

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARBONATO DE CÁLCIO;COLECALCIFEROL															
576720040062817	OSCAL D (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	73.43 98.50	83.44 111.93	88.47 118.68	89.01 119.40	89.55 120.13	90.65 121.60	91.22 122.37	91.79 123.13	92.36 123.90	92.95 124.69	94.14 126.29	94.75 127.10	95.36 127.92
CARBONATO DE CÁLCIO;HIDROXIDO DE ALUMÍNIO;HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO															
528124100018807	GASTROFTAL (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	(178 + 185 + 230) MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 20	13.68 18.35	15.55 20.86	16.48 22.11	16.58 22.24	16.68 22.38	16.89 22.66	16.99 22.79	17.10 22.94	17.21 23.09	17.32 23.23	17.54 23.53	17.65 23.68	17.77 23.84
CARBONATO DE CÁLCIO;HIDROXIDO DE MAGNESIO;HIDROXIDO DE ALUMÍNIO															
541820090146107	GELMAX (EMS S/A) Liberado	(35,6+37+48,4) MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML + COP (HORTELÃ)	33.10 44.40	37.61 50.45	39.88 53.50	40.12 53.82	40.37 54.15	40.86 54.81	41.12 55.16	41.38 55.51	41.64 55.86	41.90 56.21	42.44 56.93	42.71 57.29	42.99 57.67
CARBONATO DE CÁLCIO;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO															
507714502110415	GELMAX (EMS S/A) Liberado	(178+185+230) MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 24 (MAMÃO-CASSIS)	17.65 23.68	20.06 26.91	21.27 28.53	21.39 28.69	21.52 28.87	21.79 29.23	21.93 29.42	22.06 29.59	22.20 29.78	22.34 29.97	22.63 30.36	22.77 30.55	22.92 30.75
541818090088503	GELMAX (EMS S/A) Liberado	(178+185+230) MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 24 (LIMÃO)	17.65 23.68	20.06 26.91	21.27 28.53	21.39 28.69	21.52 28.87	21.79 29.23	21.93 29.42	22.06 29.59	22.20 29.78	22.34 29.97	22.63 30.36	22.77 30.55	22.92 30.75
507714505136415	GELMAX (EMS S/A) Liberado	(178+185+230) MG PO EFEV CT 100 ENV AL X 5 G (ABACAXI)	245.05 328.73	278.47 373.56	295.24 396.05	297.03 398.46	298.84 400.88	302.53 405.83	304.41 408.36	306.31 410.90	308.24 413.49	310.19 416.11	314.17 421.45	316.19 424.16	318.25 426.92
506313603139411	GASTROLIV (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 100 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR ABACAXI)	207.59 278.47	235.90 316.45	250.11 335.51	251.62 337.54	253.16 339.61	256.28 343.79	257.88 345.94	259.49 348.10	261.12 350.28	262.77 352.50	266.14 357.02	267.86 359.32	269.60 361.66
506313601136413	GASTROLIV (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 100 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR LARANJA)	207.59 278.47	235.90 316.45	250.11 335.51	251.62 337.54	253.16 339.61	256.28 343.79	257.88 345.94	259.49 348.10	261.12 350.28	262.77 352.50	266.14 357.02	267.86 359.32	269.60 361.66
506313602132411	GASTROLIV (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 100 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR LIMÃO)	207.59 278.47	235.90 316.45	250.11 335.51	251.62 337.54	253.16 339.61	256.28 343.79	257.88 345.94	259.49 348.10	261.12 350.28	262.77 352.50	266.14 357.02	267.86 359.32	269.60 361.66
506315060028803	GASTROLIV (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 50 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR ABACAXI)	103.81 139.26	117.97 158.25	125.07 167.78	125.83 168.80	126.60 169.83	128.16 171.92	128.96 173.00	129.76 174.07	130.58 175.17	131.41 176.28	133.09 178.54	133.95 179.69	134.82 180.86

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARBONATO DE CÁLCIO;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO															
506315060029003	GASTROLIV (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 50 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR LIMÃO)	103.81 139.26	117.97 158.25	125.07 167.78	125.83 168.80	126.60 169.83	128.16 171.92	128.96 173.00	129.76 174.07	130.58 175.17	131.41 176.28	133.09 178.54	133.95 179.69	134.82 180.86
528112070014804	GASTROFTAL (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	(178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 50(SABOR ABACAXI)	99.41 133.35	112.97 151.55	119.77 160.67	120.50 161.65	121.23 162.63	122.73 164.64	123.49 165.66	124.26 166.69	125.04 167.74	125.84 168.81	127.45 170.97	128.27 172.07	129.10 173.18
528112070015004	GASTROFTAL (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	(178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 50 (SABOR LARANJA)	99.41 133.35	112.97 151.55	119.77 160.67	120.50 161.65	121.23 162.63	122.73 164.64	123.49 165.66	124.26 166.69	125.04 167.74	125.84 168.81	127.45 170.97	128.27 172.07	129.10 173.18
527920090038307	GASCOL PEP (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	(178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 50(SABOR ABACAXI)	84.48 113.33	96.00 128.78	101.78 136.53	102.40 137.37	103.02 138.20	104.30 139.91	104.94 140.77	105.60 141.66	106.26 142.54	106.94 143.46	108.31 145.29	109.01 146.23	109.71 147.17
527920090038407	GASCOL PEP (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	(178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 50(SABOR NATURAL)	84.48 113.33	96.00 128.78	101.78 136.53	102.40 137.37	103.02 138.20	104.30 139.91	104.94 140.77	105.60 141.66	106.26 142.54	106.94 143.46	108.31 145.29	109.01 146.23	109.71 147.17
504619070074103	GASTROL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	37 MG/G + 47 MG/G + 35,6 MG/G PO EFEV CT 25 ENV AL X 5 G LIMÃO	63.04 84.57	71.64 96.10	75.95 101.88	76.41 102.50	76.88 103.13	77.83 104.41	78.31 105.05	78.80 105.71	79.30 106.38	79.80 107.05	80.82 108.42	81.34 109.11	81.87 109.83
504619070074203	GASTROL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	37 MG/G + 47 MG/G + 35,6 MG/G PO EFEV CT 25 ENV AL X 5 G LARANJA	63.04 84.57	71.64 96.10	75.95 101.88	76.41 102.50	76.88 103.13	77.83 104.41	78.31 105.05	78.80 105.71	79.30 106.38	79.80 107.05	80.82 108.42	81.34 109.11	81.87 109.83
504619070074303	GASTROL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	37 MG/G + 47 MG/G + 35,6 MG/G PO EFERV CT 25 ENV AL X 5 G ABACAXI	63.04 84.57	71.64 96.10	75.95 101.88	76.41 102.50	76.88 103.13	77.83 104.41	78.31 105.05	78.80 105.71	79.30 106.38	79.80 107.05	80.82 108.42	81.34 109.11	81.87 109.83
504616040039417	GASTROL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	125MG/ML + 50 MG/ML + 180 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 250 ML	20.42 27.39	23.20 31.12	24.60 33.00	24.75 33.20	24.90 33.40	25.21 33.82	25.37 34.03	25.53 34.25	25.69 34.46	25.85 34.68	26.18 35.12	26.35 35.35	26.52 35.58
504622120090607	GASTROL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	37 MG/G + 47 MG/G + 35,6 MG/G PO EFEV CT 6 ENV AL X 5 G LARANJA	11.07 14.85	12.58 16.88	13.34 17.90	13.42 18.00	13.50 18.11	13.67 18.34	13.75 18.45	13.84 18.57	13.92 18.67	14.01 18.79	14.19 19.04	14.28 19.16	14.38 19.29
504622120090707	GASTROL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	37 MG/G + 47 MG/G + 35,6 MG/G PO EFEV CT 6 ENV AL X 5 G ABACAXI	11.07 14.85	12.58 16.88	13.34 17.90	13.42 18.00	13.50 18.11	13.67 18.34	13.75 18.45	13.84 18.57	13.92 18.67	14.01 18.79	14.19 19.04	14.28 19.16	14.38 19.29
540902001117416	ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(230+141,47+185) MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 20 (ABACAXI)	11.95 16.03	13.58 18.22	14.40 19.32	14.48 19.42	14.57 19.55	14.75 19.79	14.84 19.91	14.94 20.04	15.03 20.16	15.13 20.30	15.32 20.55	15.42 20.69	15.52 20.82

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARBONATO DE CÁLCIO;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO															
540924110066007	ESTOMAZIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	185 MG + 231,5 MG + 178MG PAS CT BL AL PLAS TRANS X 20	11.97 16.06	13.60 18.24	14.42 19.34	14.51 19.46	14.60 19.59	14.78 19.83	14.87 19.95	14.96 20.07	15.06 20.20	15.15 20.32	15.35 20.59	15.45 20.73	15.55 20.86
540924110066107	ESTOMAZIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	185 MG + 231,5 MG + 178MG PAS CT BL AL PLAS TRANS X 200	129.93 174.30	147.65 198.07	156.54 209.99	157.49 211.27	158.45 212.56	160.41 215.18	161.40 216.51	162.41 217.87	163.43 219.24	164.47 220.63	166.58 223.46	167.65 224.90	168.74 226.36
CARBONATO DE LODENAFILA															
506718301111217	HELLEVA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	39.42 52.88	44.80 60.10	47.49 63.71	47.78 64.10	48.07 64.48	48.67 65.29	48.97 65.69	49.28 66.11	49.58 66.51	49.90 66.94	50.54 67.80	50.86 68.23	51.19 68.67
506718302118215	HELLEVA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	78.88 105.81	89.64 120.25	95.04 127.49	95.61 128.26	96.20 129.05	97.38 130.63	97.99 131.45	98.60 132.27	99.22 133.10	99.85 133.95	101.13 135.66	101.78 136.53	102.44 137.42
506718303114213	HELLEVA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (EMB FRAC)	276.09 370.36	313.74 420.87	332.64 446.22	334.65 448.92	336.70 451.67	340.85 457.24	342.97 460.08	345.11 462.95	347.28 465.86	349.48 468.81	353.96 474.82	356.25 477.90	358.56 481.00
506714120054603	HELLEVA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	177.46 238.06	201.66 270.52	213.81 286.82	215.10 288.55	216.41 290.31	219.09 293.90	220.45 295.73	221.83 297.58	223.22 299.44	224.63 301.33	227.51 305.20	228.98 307.17	230.47 309.17
506714120054703	HELLEVA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	532.42 714.22	605.02 811.61	641.47 860.51	645.36 865.73	649.29 871.00	657.31 881.76	661.39 887.23	665.53 892.78	669.71 898.39	673.95 904.08	682.59 915.67	686.99 921.57	691.45 927.56
506724090102503	PYCOS (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	35.49 47.61	40.33 54.10	42.76 57.36	43.02 57.71	43.28 58.06	43.81 58.77	44.09 59.15	44.36 59.51	44.64 59.88	44.92 60.26	45.50 61.04	45.79 61.43	46.09 61.83
506724090102603	PYCOS (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	70.98 95.22	80.66 108.20	85.52 114.72	86.04 115.42	86.56 116.12	87.63 117.55	88.17 118.28	88.73 119.03	89.28 119.77	89.85 120.53	91.00 122.07	91.59 122.86	92.18 123.66
506724090102703	PYCOS (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	177.46 238.06	201.66 270.52	213.81 286.82	215.10 288.55	216.41 290.31	219.09 293.90	220.45 295.73	221.83 297.58	223.22 299.44	224.63 301.33	227.51 305.20	228.98 307.17	230.47 309.17
CARBONATO DE LÍTIO															
508001404110312	CARBOLITIUM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	15.09 20.86	17.15 23.71	18.18 25.13	18.29 25.28	18.40 25.44	18.63 25.75	18.75 25.92	18.86 26.07	18.98 26.24	19.10 26.40	19.35 26.75	19.47 26.92	19.60 27.10

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARBONATO DE LÍTIO															
508001402118413	CARBOLITIUM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	45.30 / 62.62	51.48 / 71.17	54.58 / 75.45	54.91 / 75.91	55.24 / 76.37	55.93 / 77.32	56.27 / 77.79	56.63 / 78.29	56.98 / 78.77	57.34 / 79.27	58.08 / 80.29	58.45 / 80.80	58.83 / 81.33
508001405117310	CARBOLITIUM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 25	16.22 / 22.42	18.43 / 25.48	19.54 / 27.01	19.66 / 27.18	19.78 / 27.34	20.02 / 27.68	20.15 / 27.86	20.28 / 28.04	20.40 / 28.20	20.53 / 28.38	20.79 / 28.74	20.93 / 28.93	21.06 / 29.11
508021040139503	CARBOLITIUM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	39.01 / 53.93	44.33 / 61.28	47.00 / 64.97	47.28 / 65.36	47.57 / 65.76	48.16 / 66.58	48.46 / 66.99	48.76 / 67.41	49.07 / 67.84	49.38 / 68.26	50.01 / 69.14	50.34 / 69.59	50.66 / 70.03
508001406113319	CARBOLITIUM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50	32.53 / 44.97	36.97 / 51.11	39.19 / 54.18	39.43 / 54.51	39.67 / 54.84	40.16 / 55.52	40.41 / 55.86	40.66 / 56.21	40.92 / 56.57	41.18 / 56.93	41.71 / 57.66	41.97 / 58.02	42.25 / 58.41
508021040139603	CARBOLITIUM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90	58.47 / 80.83	66.44 / 91.85	70.45 / 97.39	70.87 / 97.97	71.30 / 98.57	72.19 / 99.80	72.63 / 100.41	73.09 / 101.04	73.55 / 101.68	74.01 / 102.31	74.96 / 103.63	75.45 / 104.31	75.94 / 104.98
508021040139703	CARBOLITIUM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	90.60 / 125.25	102.95 / 142.32	109.16 / 150.91	109.82 / 151.82	110.49 / 152.75	111.85 / 154.63	112.55 / 155.59	113.25 / 156.56	113.96 / 157.54	114.68 / 158.54	116.15 / 160.57	116.90 / 161.61	117.66 / 162.66
508021040139803	CARBOLITIUM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90	135.88 / 187.85	154.41 / 213.46	163.71 / 226.32	164.70 / 227.69	165.71 / 229.08	167.75 / 231.90	168.80 / 233.36	169.85 / 234.81	170.92 / 236.29	172.00 / 237.78	174.21 / 240.84	175.33 / 242.38	176.47 / 243.96
508022010149303	CARBOLITIUM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	9.73 / 13.45	11.06 / 15.29	11.72 / 16.20	11.79 / 16.30	11.87 / 16.41	12.01 / 16.60	12.09 / 16.71	12.16 / 16.81	12.24 / 16.92	12.32 / 17.03	12.47 / 17.24	12.55 / 17.35	12.64 / 17.47
508022010149203	CARBOLITIUM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	22.64 / 31.30	25.73 / 35.57	27.28 / 37.71	27.44 / 37.93	27.61 / 38.17	27.95 / 38.64	28.12 / 38.87	28.30 / 39.12	28.48 / 39.37	28.66 / 39.62	29.03 / 40.13	29.21 / 40.38	29.40 / 40.64
508023120176703	CARBOLITIUM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15	22.64 / 31.30	25.73 / 35.57	27.28 / 37.71	27.44 / 37.93	27.61 / 38.17	27.95 / 38.64	28.12 / 38.87	28.30 / 39.12	28.48 / 39.37	28.66 / 39.62	29.03 / 40.13	29.21 / 40.38	29.40 / 40.64
508023120176803	CARBOLITIUM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	45.30 / 62.62	51.48 / 71.17	54.58 / 75.45	54.91 / 75.91	55.24 / 76.37	55.93 / 77.32	56.27 / 77.79	56.63 / 78.29	56.98 / 78.77	57.34 / 79.27	58.08 / 80.29	58.45 / 80.80	58.83 / 81.33
508023120176903	CARBOLITIUM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	90.60 / 125.25	102.95 / 142.32	109.16 / 150.91	109.82 / 151.82	110.49 / 152.75	111.85 / 154.63	112.55 / 155.59	113.25 / 156.56	113.96 / 157.54	114.68 / 158.54	116.15 / 160.57	116.90 / 161.61	117.66 / 162.66

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARBONATO DE LÍTIO															
508023120177003	CARBOLITIUM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90	135.88 187.85	154.41 213.46	163.71 226.32	164.70 227.69	165.71 229.08	167.75 231.90	168.80 233.36	169.85 234.81	170.92 236.29	172.00 237.78	174.21 240.84	175.33 242.38	176.47 243.96
508020020127907	CARBONATO DE LÍTIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	29.45 40.71	33.47 46.27	35.48 49.05	35.70 49.35	35.91 49.64	36.36 50.27	36.58 50.57	36.81 50.89	37.04 51.21	37.28 51.54	37.76 52.20	38.00 52.53	38.25 52.88
508022080167106	CARBONATO DE LÍTIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	23.82 32.93	27.07 37.42	28.70 39.68	28.87 39.91	29.05 40.16	29.41 40.66	29.59 40.91	29.78 41.17	29.96 41.42	30.15 41.68	30.54 42.22	30.74 42.50	30.94 42.77
508020020128007	CARBONATO DE LÍTIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50	21.15 29.24	24.03 33.22	25.48 35.22	25.64 35.45	25.79 35.65	26.11 36.10	26.27 36.32	26.44 36.55	26.60 36.77	26.77 37.01	27.12 37.49	27.29 37.73	27.47 37.98
508022080167206	CARBONATO DE LÍTIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90	35.74 49.41	40.61 56.14	43.06 59.53	43.32 59.89	43.59 60.26	44.12 60.99	44.40 61.38	44.68 61.77	44.96 62.15	45.24 62.54	45.82 63.34	46.12 63.76	46.42 64.17
508024110187306	CARBONATO DE LÍTIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	29.45 40.71	33.47 46.27	35.48 49.05	35.70 49.35	35.91 49.64	36.36 50.27	36.58 50.57	36.81 50.89	37.04 51.21	37.28 51.54	37.76 52.20	38.00 52.53	38.25 52.88
513424010035306	CARBONATO DE LÍTIO (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	25.33 35.02	28.78 39.79	30.52 42.19	30.70 42.44	30.89 42.70	31.27 43.23	31.47 43.51	31.66 43.77	31.86 44.04	32.06 44.32	32.47 44.89	32.68 45.18	32.90 45.48
506721060092404	LITERATA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 25	13.36 18.47	15.18 20.99	16.10 22.26	16.19 22.38	16.29 22.52	16.49 22.80	16.60 22.95	16.70 23.09	16.81 23.24	16.91 23.38	17.13 23.68	17.24 23.83	17.35 23.99
506721060092504	LITERATA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	32.06 44.32	36.43 50.36	38.63 53.40	38.86 53.72	39.10 54.05	39.58 54.72	39.83 55.06	40.08 55.41	40.33 55.75	40.58 56.10	41.10 56.82	41.37 57.19	41.64 57.56
506721060092604	LITERATA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	106.83	121.40	128.71	129.49	130.28	131.89	132.71	133.54	134.38	135.23	136.96	137.85	138.74
542615100006204	CARLIT (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	45.29 62.61	51.47 71.15	54.57 75.44	54.90 75.90	55.23 76.35	55.91 77.29	56.26 77.78	56.61 78.26	56.97 78.76	57.33 79.26	58.06 80.26	58.44 80.79	58.82 81.32
542622040018603	CARLIT (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	34.00 47.00	38.64 53.42	40.96 56.62	41.21 56.97	41.46 57.32	41.98 58.03	42.24 58.39	42.50 58.75	42.77 59.13	43.04 59.50	43.59 60.26	43.87 60.65	44.16 61.05

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARBONATO DE LÍTIO															
542615100006404	CARLIT (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50	31.40 43.41	35.68 49.33	37.83 52.30	38.06 52.62	38.29 52.93	38.77 53.60	39.01 53.93	39.25 54.26	39.50 54.61	39.75 54.95	40.26 55.66	40.52 56.02	40.78 56.38
542622040018703	CARLIT (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	8.51 11.76	9.67 13.37	10.25 14.17	10.32 14.27	10.38 14.35	10.51 14.53	10.57 14.61	10.64 14.71	10.70 14.79	10.77 14.89	10.91 15.08	10.98 15.18	11.05 15.28
542622040018803	CARLIT (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	20.42 28.23	23.20 32.07	24.60 34.01	24.75 34.22	24.90 34.42	25.21 34.85	25.37 35.07	25.53 35.29	25.69 35.51	25.85 35.74	26.18 36.19	26.35 36.43	26.52 36.66
504121030070804	BILYT (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 50	28.29 39.11	32.15 44.45	34.08 47.11	34.29 47.40	34.50 47.69	34.93 48.29	35.14 48.58	35.36 48.88	35.58 49.19	35.81 49.51	36.27 50.14	36.50 50.46	36.74 50.79
504121110071603	BILYT (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	33.94 46.92	38.57 53.32	40.89 56.53	41.14 56.87	41.39 57.22	41.90 57.92	42.16 58.28	42.43 58.66	42.69 59.02	42.96 59.39	43.51 60.15	43.79 60.54	44.08 60.94
504122020073303	BILYT (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 600	339.49 469.33	385.78 533.32	409.02 565.45	411.50 568.87	414.01 572.34	419.12 579.41	421.73 583.02	424.36 586.65	427.03 590.34	429.73 594.08	435.24 601.69	438.05 605.58	440.90 609.52
504124050088017	CARBONATO DE LÍTIO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 50	20.39 28.19	23.17 32.03	24.57 33.97	24.72 34.17	24.87 34.38	25.17 34.80	25.33 35.02	25.49 35.24	25.65 35.46	25.81 35.68	26.14 36.14	26.31 36.37	26.48 36.61
504124050088217	CARBONATO DE LÍTIO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	23.82 32.93	27.07 37.42	28.70 39.68	28.87 39.91	29.05 40.16	29.41 40.66	29.59 40.91	29.78 41.17	29.96 41.42	30.15 41.68	30.54 42.22	30.74 42.50	30.94 42.77
504124050088317	CARBONATO DE LÍTIO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90	35.74 49.41	40.61 56.14	43.06 59.53	43.32 59.89	43.59 60.26	44.12 60.99	44.40 61.38	44.68 61.77	44.96 62.15	45.24 62.54	45.82 63.34	46.12 63.76	46.42 64.17
504124050088117	CARBONATO DE LÍTIO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	193.09 266.94	219.42 303.34	232.64 321.61	234.05 323.56	235.48 325.54	238.38 329.55	239.86 331.59	241.36 333.67	242.88 335.77	244.42 337.90	247.55 342.22	249.15 344.44	250.77 346.67
511611603117114	CARBONATO DE LÍTIO (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	211.35	240.17	254.64	256.18	257.74	260.93	262.55	264.19	265.85	267.53	270.96	272.71	274.48
CARBOPLATINA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARBOPLATINA															
523707206155412	FAULDCARBO (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	394.40	448.18	475.18	478.06	480.98	486.91	489.94	493.00	496.10	499.24	505.64	508.90	512.21
523707204152416	FAULDCARBO (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML	796.75	905.40	959.94	965.76	971.65	983.64	989.75	995.94	1002.20	1008.54	1021.47	1028.06	1034.74
523707205159414	FAULDCARBO (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML	2064.42	2345.93	2487.25	2502.33	2517.58	2548.67	2564.50	2580.53	2596.76	2613.19	2646.69	2663.77	2681.06
504401302150416	B -PLATIN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	120.51	136.94	145.19	146.07	146.96	148.78	149.70	150.64	151.58	152.54	154.50	155.50	156.51
504401304153412	B -PLATIN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML	359.56	408.59	433.20	435.83	438.49	443.90	446.66	449.45	452.28	455.14	460.97	463.95	466.96
504401303157414	B -PLATIN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML	1084.71	1232.63	1306.88	1314.80	1322.82	1339.15	1347.47	1355.89	1364.42	1373.05	1390.65	1399.63	1408.71
504420030065907	B -PLATIN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	150 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB	288.35	327.67	347.41	349.52	351.65	355.99	358.20	360.44	362.70	365.00	369.68	372.06	374.48
538000202151110	CARBOPLATINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 15 ML	547.75	622.44	659.94	663.94	667.99	676.23	680.43	684.69	688.99	693.35	702.24	706.77	711.36
538000203156116	CARBOPLATINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 45 ML	1419.33	1612.88	1710.04	1720.40	1730.89	1752.26	1763.14	1774.16	1785.32	1796.62	1819.65	1831.39	1843.29
537500703151411	TEVACARBO (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 15 ML	636.97	723.83	767.43	772.08	776.79	786.38	791.27	796.21	801.22	806.29	816.63	821.90	827.23
537500701157412	TEVACARBO (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 45 ML	1731.05	1967.10	2085.60	2098.24	2111.04	2137.10	2150.37	2163.81	2177.42	2191.20	2219.29	2233.61	2248.12
569924090012404	HETROCAR (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp. ICMS0%	10 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 5 ML	120.30	136.70*	144.94*	145.82*	146.71*	148.52*	149.44*	150.38*	151.32*	152.28*	154.23*	155.23*	156.23*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARBOPLATINA															
569924090012504	HETROCAR (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp. ICMS0%	10 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 15 ML	360.90	410.11*	434.82*	437.45*	440.12*	445.56*	448.32*	451.13*	453.96*	456.84*	462.69*	465.68*	468.70*
569924090012304	HETROCAR (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp. ICMS0%	10 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 45 ML	1082.68	1230.32*	1304.43*	1312.34*	1320.34*	1336.64*	1344.94*	1353.35*	1361.86*	1370.48*	1388.05*	1397.01*	1406.08*
CARBOXIMALTOSE FERRICA															
501113010020402	FERINJECT (TAKEDA PHARMA LTDA.)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 1 AMP VD TRANS X 10 ML	439.52 589.60	499.45 669.99	529.54 710.36	532.75 714.67	536.00 719.02	542.62 727.91	545.99 732.43	549.40 737.00	552.86 741.64	556.35 746.32	563.49 755.90	567.12 760.77	570.81 765.72
544222080002317	FERINJECT (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG/ML SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS X 10 ML	503.60 675.56	572.27 767.68	606.75 813.93	610.42 818.86	614.15 823.86	621.73 834.03	625.59 839.21	629.50 844.45	633.46 849.76	637.47 855.14	645.64 866.10	649.81 871.70	654.03 877.36
544225030004503	INJECTAFER (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS X 10 ML	503.60	572.27	606.75	610.42	614.15	621.73	625.59	629.50	633.46	637.47	645.64	649.81	654.03
CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA															
533018001171411	LACRIFILM (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	28.90 38.77	32.84 44.05	34.82 46.71	35.03 46.99	35.24 47.27	35.68 47.86	35.90 48.16	36.13 48.47	36.35 48.76	36.58 49.07	37.05 49.70	37.29 50.02	37.53 50.35
533012070056603	LACRIFILM (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	23.02 30.88	26.16 35.09	27.73 37.20	27.90 37.43	28.07 37.65	28.42 38.12	28.60 38.37	28.78 38.61	28.96 38.85	29.14 39.09	29.51 39.59	29.70 39.84	29.90 40.11
533020100072107	LIRIS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	26.28 35.25	29.86 40.06	31.66 42.47	31.85 42.73	32.05 42.99	32.44 43.52	32.65 43.80	32.85 44.07	33.06 44.35	33.27 44.63	33.69 45.19	33.91 45.49	34.13 45.78
CARBÔMER 340															
503100701163411	VIDISIC GEL (BL INDÚSTRIA OTICA LTDA) Liberado	2 MG/G GEL OFT CT TB PLAS PEAD OPC X 10 G	35.39 47.47	40.22 53.95	42.64 57.20	42.90 57.55	43.16 57.90	43.69 58.61	43.96 58.97	44.24 59.35	44.52 59.72	44.80 60.10	45.37 60.86	45.66 61.25	45.96 61.65
CARBÔMER;SORBITOL															
503100901162419	LIPOSIC (BL INDÚSTRIA OTICA LTDA)	2,0 MG/G + 48,5 MG/G GEL OFT CT BG PLAS LAMINADO X 10 G	34.91 46.83	39.67 53.22	42.06 56.42	42.32 56.77	42.57 57.11	43.10 57.82	43.37 58.18	43.64 58.54	43.91 58.90	44.19 59.28	44.76 60.04	45.05 60.43	45.34 60.82

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARFILZOMIBE															
544116100003701	KYPROLIS (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.) Hosp.	60 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	6564.31	7459.45	7908.81	7956.74	8005.25	8104.09	8154.42	8205.39	8257.00	8309.25	8415.78	8470.08	8525.08
CARISOPRODOL															
533012120058603	TANDRIFLAN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	16.76 22.48	19.05 25.55	20.19 27.08	20.32 27.26	20.44 27.42	20.69 27.75	20.82 27.93	20.95 28.10	21.08 28.28	21.22 28.47	21.49 28.83	21.63 29.02	21.77 29.20
CARISOPRODOL;PARACETAMOL;CAFEÍNA ANIDRA;DICLOFENACO SÓDICO															
511518100068403	TRILAX (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	(300,0 + 125,0 + 50,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 12	8.44 11.32	9.59 12.86	10.17 13.64	10.23 13.72	10.29 13.80	10.42 13.98	10.48 14.06	10.55 14.15	10.62 14.25	10.68 14.33	10.82 14.51	10.89 14.61	10.96 14.70
511518100068503	TRILAX (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	(300,0 + 125,0 + 50,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 30	19.58 26.27	22.25 29.85	23.59 31.65	23.73 31.83	23.88 32.03	24.17 32.42	24.32 32.62	24.48 32.84	24.63 33.04	24.78 33.24	25.10 33.67	25.26 33.89	25.43 34.11
516318030002917	BESEROL (MEGALABS FARMACEUTICA S.A.)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 12	16.08 21.57	18.27 24.51	19.37 25.98	19.49 26.15	19.61 26.31	19.85 26.63	19.98 26.80	20.10 26.96	20.23 27.14	20.35 27.30	20.62 27.66	20.75 27.84	20.88 28.01
516318030002817	BESEROL (MEGALABS FARMACEUTICA S.A.)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 04	5.18 6.95	5.89 7.90	6.24 8.37	6.28 8.42	6.32 8.48	6.40 8.59	6.43 8.63	6.48 8.69	6.52 8.75	6.56 8.80	6.64 8.91	6.68 8.96	6.73 9.03
541718010017317	TANDENE (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	(125,0 + 50,0 + 300,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	33.90 45.48	38.52 51.67	40.84 54.79	41.09 55.12	41.34 55.46	41.85 56.14	42.11 56.49	42.38 56.85	42.64 57.20	42.91 57.56	43.46 58.30	43.74 58.68	44.03 59.06
541718010017417	TANDENE (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	(125,0 + 50,0 + 300,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	16.13 21.64	18.33 24.59	19.43 26.06	19.55 26.23	19.67 26.39	19.91 26.71	20.04 26.88	20.16 27.04	20.29 27.22	20.42 27.39	20.68 27.74	20.81 27.92	20.95 28.10
500506902112316	TANDRILAX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(300,0 + 125,0 + 50,0 +30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	40.48 54.30	46.00 61.71	48.77 65.42	49.07 65.83	49.37 66.23	49.98 67.05	50.29 67.46	50.60 67.88	50.92 68.31	51.24 68.74	51.90 69.62	52.23 70.06	52.57 70.52
500506901116318	TANDRILAX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(300,0 + 125,0 + 50,0 +30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	20.25 27.16	23.01 30.87	24.40 32.73	24.55 32.93	24.70 33.13	25.00 33.54	25.16 33.75	25.31 33.95	25.47 34.17	25.63 34.38	25.96 34.82	26.13 35.05	26.30 35.28
500514100057903	TANDRILAX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(300,0 + 125,0 + 50,0 +30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	5.40 7.24	6.14 8.24	6.51 8.73	6.55 8.79	6.59 8.84	6.67 8.95	6.71 9.00	6.75 9.05	6.79 9.11	6.84 9.18	6.92 9.28	6.97 9.35	7.01 9.40

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARISOPRODOL;PARACETAMOL;CAFEÍNA ANIDRA;DICLOFENACO SÓDICO															
510416080132903	FLEXALGIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	(300,0 + 125,0 + 50,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	14.06 18.86	15.98 21.44	16.94 22.72	17.04 22.86	17.15 23.01	17.36 23.29	17.47 23.44	17.58 23.58	17.69 23.73	17.80 23.88	18.03 24.19	18.14 24.33	18.26 24.50
504615010027917	TORSILAX (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	(125 + 50 + 300 + 30) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	30.75 41.25	34.94 46.87	37.05 49.70	37.27 50.00	37.50 50.30	37.96 50.92	38.20 51.24	38.44 51.57	38.68 51.89	38.92 52.21	39.42 52.88	39.68 53.23	39.94 53.58
504615010027817	TORSILAX (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	(125 + 50 + 300 + 30) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	12.05 16.16	13.69 18.36	14.52 19.48	14.61 19.60	14.70 19.72	14.88 19.96	14.97 20.08	15.06 20.20	15.16 20.34	15.25 20.46	15.45 20.73	15.55 20.86	15.65 20.99
504614120027103	TORSILAX (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	(125 + 50 + 300 + 30) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC)	100.06 134.23	113.70 152.52	120.55 161.71	121.28 162.69	122.02 163.69	123.53 165.71	124.30 166.74	125.08 167.79	125.86 168.84	126.66 169.91	128.28 172.08	129.11 173.20	129.95 174.32
504614120027203	TORSILAX (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	(125 + 50 + 300 + 30) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 (EMB FRAC)	191.86 257.37	218.02 292.47	231.16 310.09	232.56 311.97	233.98 313.88	236.86 317.74	238.34 319.72	239.83 321.72	241.33 323.74	242.86 325.79	245.97 329.96	247.56 332.09	249.17 334.25
540917080033603	MIOFLEX A (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(125 + 50 + 300 + 30) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	40.48 54.30	46.00 61.71	48.77 65.42	49.07 65.83	49.37 66.23	49.98 67.05	50.29 67.46	50.60 67.88	50.92 68.31	51.24 68.74	51.90 69.62	52.23 70.06	52.57 70.52
540915100016317	MIOFLEX A (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(125 + 50 + 300 + 30) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	16.18 21.70	18.39 24.67	19.49 26.15	19.61 26.31	19.73 26.47	19.98 26.80	20.10 26.96	20.23 27.14	20.35 27.30	20.48 27.47	20.74 27.82	20.88 28.01	21.01 28.18
CARISOPRODOL;PARACETAMOL;CAFEÍNA;DICLOFENACO SÓDICO															
516320100003007	BESEROL (MEGALABS FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	28.54 38.29	32.43 43.50	34.39 46.13	34.59 46.40	34.80 46.68	35.23 47.26	35.45 47.55	35.68 47.86	35.90 48.16	36.13 48.47	36.59 49.08	36.83 49.41	37.06 49.71
507715801111411	INFRALAX (EMS S/A)	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	30.34 40.70	34.48 46.25	36.55 49.03	36.78 49.34	37.00 49.63	37.46 50.25	37.69 50.56	37.93 50.88	38.16 51.19	38.41 51.53	38.90 52.18	39.15 52.52	39.40 52.85
507715803114418	INFRALAX (EMS S/A)	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	15.25 20.46	17.33 23.25	18.37 24.64	18.48 24.79	18.60 24.95	18.83 25.26	18.94 25.41	19.06 25.57	19.18 25.73	19.30 25.89	19.55 26.23	19.68 26.40	19.81 26.57
507715804110416	INFRALAX (EMS S/A)	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC)	100.01 134.16	113.65 152.46	120.49 161.63	121.22 162.61	121.96 163.60	123.47 165.63	124.24 166.66	125.01 167.70	125.80 168.76	126.59 169.82	128.22 172.00	129.05 173.12	129.88 174.23

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARISOPRODOL;PARACETAMOL;CAFEÍNA;DICLOFENACO SÓDICO															
507715805117414	INFRALAX (EMS S/A)	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 (EMB FRAC)	199.99 268.28	227.26 304.86	240.95 323.23	242.41 325.18	243.89 327.17	246.90 331.21	248.43 333.26	249.99 335.35	251.56 337.46	253.15 339.59	256.40 343.95	258.05 346.16	259.73 348.42
541722100022806	CARISOPRODOL + DICLOFENACO SÓDICO + (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	(125,0 + 50,0 + 300,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19.38 26.00	22.02 29.54	23.35 31.32	23.49 31.51	23.63 31.70	23.93 32.10	24.07 32.29	24.23 32.50	24.38 32.70	24.53 32.91	24.85 33.34	25.01 33.55	25.17 33.76
541722100022906	CARISOPRODOL + DICLOFENACO SÓDICO + (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	(125,0 + 50,0 + 300,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	9.70 13.01	11.02 14.78	11.69 15.68	11.76 15.78	11.83 15.87	11.98 16.07	12.05 16.16	12.13 16.27	12.20 16.37	12.28 16.47	12.44 16.69	12.52 16.80	12.60 16.90
533010401111410	TANDRIFLAN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	33.58 45.05	38.16 51.19	40.46 54.28	40.70 54.60	40.95 54.93	41.46 55.62	41.71 55.95	41.98 56.31	42.24 56.66	42.51 57.03	43.05 57.75	43.33 58.13	43.61 58.50
533023070086306	PARACETAMOL + CARISOPRODOL + DICLOFENACO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(300 + 125 + 50 + 30) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	13.15 17.64	14.94 20.04	15.84 21.25	15.94 21.38	16.04 21.52	16.23 21.77	16.34 21.92	16.44 22.05	16.54 22.19	16.65 22.34	16.86 22.62	16.97 22.76	17.08 22.91
533023070086406	PARACETAMOL + CARISOPRODOL + DICLOFENACO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(300 + 125 + 50 + 30) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	26.30 35.28	29.89 40.10	31.69 42.51	31.88 42.77	32.07 43.02	32.47 43.56	32.67 43.83	32.88 44.11	33.08 44.38	33.29 44.66	33.72 45.23	33.94 45.53	34.16 45.82
533024030090203	TANDRIFLAN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(300 + 125 + 50 + 30) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	14.91 20.00	16.94 22.72	17.96 24.09	18.07 24.24	18.18 24.39	18.41 24.70	18.52 24.84	18.64 25.00	18.75 25.15	18.87 25.31	19.12 25.65	19.24 25.81	19.36 25.97
533024030090303	TANDRIFLAN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(300 + 125 + 50 + 30) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	29.81 39.99	33.88 45.45	35.92 48.19	36.13 48.47	36.35 48.76	36.80 49.37	37.03 49.67	37.26 49.98	37.50 50.30	37.73 50.61	38.22 51.27	38.46 51.59	38.71 51.93
510405601114417	FLEXALGIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	(300,0 + 125,0 + 50,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	29.19 39.16	33.17 44.50	35.17 47.18	35.38 47.46	35.60 47.76	36.04 48.35	36.26 48.64	36.49 48.95	36.72 49.26	36.95 49.57	37.42 50.20	37.66 50.52	37.91 50.85
510421060184103	FLEXALGIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	(300,0 + 125,0 + 50,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC)	90.04 120.79	102.32 137.26	108.48 145.52	109.14 146.41	109.80 147.29	111.16 149.12	111.85 150.04	112.55 150.98	113.26 151.93	113.97 152.89	115.44 154.86	116.18 155.85	116.94 156.87
510422030186506	PARACETAMOL + CARISOPRODOL + DICLOFENACO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	(300,0 + 125,0 + 50,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	9.77 13.11	11.10 14.89	11.77 15.79	11.84 15.88	11.91 15.98	12.06 16.18	12.14 16.29	12.21 16.38	12.29 16.49	12.37 16.59	12.53 16.81	12.61 16.92	12.69 17.02
510422030186606	PARACETAMOL + CARISOPRODOL + DICLOFENACO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	(300,0 + 125,0 + 50,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19.97 26.79	22.69 30.44	24.06 32.28	24.21 32.48	24.35 32.66	24.65 33.07	24.81 33.28	24.96 33.48	25.12 33.70	25.28 33.91	25.60 34.34	25.77 34.57	25.94 34.80

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARISOPRODOL;PARACETAMOL;CAFEÍNA;DICLOFENACO SÓDICO															
538821010100107	TORFLAY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	29.83 40.02	33.90 45.48	35.94 48.21	36.16 48.51	36.38 48.80	36.83 49.41	37.06 49.71	37.29 50.02	37.52 50.33	37.76 50.65	38.24 51.30	38.49 51.63	38.74 51.97
538821010100207	TORFLAY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS PVC TRANS X 4	198.77 266.64	225.88 303.01	239.48 321.25	240.93 323.20	242.40 325.17	245.40 329.20	246.92 331.23	248.46 333.30	250.03 335.41	251.61 337.53	254.83 341.85	256.48 344.06	258.14 346.29
538821010100307	TORFLAY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	14.91 20.00	16.94 22.72	17.96 24.09	18.07 24.24	18.18 24.39	18.41 24.70	18.52 24.84	18.64 25.00	18.75 25.15	18.87 25.31	19.12 25.65	19.24 25.81	19.36 25.97
538821010100407	TORFLAY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC)	99.39 133.33	112.94 151.50	119.75 160.64	120.47 161.61	121.21 162.60	122.70 164.60	123.47 165.63	124.24 166.66	125.02 167.71	125.81 168.77	127.42 170.93	128.25 172.04	129.08 173.16
538821010100507	TORFLAY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 (EMB FRAC)	119.26 159.98	135.52 181.80	143.69 192.76	144.56 193.92	145.44 195.10	147.23 197.50	148.15 198.74	149.08 199.99	150.01 201.23	150.96 202.51	152.90 205.11	153.88 206.42	154.88 207.77
538821010100607	TORFLAY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 (EMB FRAC)	198.77 266.64	225.88 303.01	239.48 321.25	240.93 323.20	242.40 325.17	245.40 329.20	246.92 331.23	248.46 333.30	250.03 335.41	251.61 337.53	254.83 341.85	256.48 344.06	258.14 346.29
538821010100707	TORFLAY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 (EMB FRAC)	238.52 319.97	271.05 363.60	287.37 385.50	289.12 387.84	290.88 390.21	294.47 395.02	296.30 397.48	298.15 399.96	300.03 402.48	301.92 405.01	305.79 410.21	307.77 412.86	309.77 415.55
538821010100807	TORFLAY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	3.99 5.35	4.53 6.08	4.81 6.45	4.84 6.49	4.87 6.53	4.93 6.61	4.96 6.65	4.99 6.69	5.02 6.73	5.05 6.77	5.12 6.87	5.15 6.91	5.18 6.95
538821040103506	PARACETAMOL + CAFEÍNA + CARISOPRODOL + (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	19.45 26.09	22.10 29.65	23.43 31.43	23.58 31.63	23.72 31.82	24.01 32.21	24.16 32.41	24.31 32.61	24.47 32.83	24.62 33.03	24.94 33.46	25.10 33.67	25.26 33.89
538821040103606	PARACETAMOL + CAFEÍNA + CARISOPRODOL + (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS PVC TRANS X 4	129.59 173.84	147.26 197.54	156.13 209.44	157.08 210.72	158.04 212.01	159.99 214.62	160.98 215.95	161.99 217.30	163.01 218.67	164.04 220.05	166.14 222.87	167.21 224.31	168.30 225.77
538821040103706	PARACETAMOL + CAFEÍNA + CARISOPRODOL + (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	9.72 13.04	11.05 14.82	11.71 15.71	11.78 15.80	11.85 15.90	12.00 16.10	12.07 16.19	12.15 16.30	12.23 16.41	12.30 16.50	12.46 16.71	12.54 16.82	12.62 16.93
538821040103806	PARACETAMOL + CAFEÍNA + CARISOPRODOL + (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC)	64.80 86.93	73.64 98.79	78.07 104.73	78.55 105.37	79.02 106.00	80.00 107.32	80.50 107.99	81.00 108.66	81.51 109.34	82.03 110.04	83.08 111.45	83.61 112.16	84.16 112.90

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARISOPRODOL;PARACETAMOL;CAFEÍNA;DICLOFENACO SÓDICO															
538821040103906	PARACETAMOL + CAFEÍNA + CARISOPRODOL + (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 (EMB FRAC)	77.75	88.35	93.67	94.24	94.82	95.99	96.58	97.19	97.80	98.42	99.68	100.32	100.97
			104.30	118.52	125.65	126.42	127.20	128.77	129.56	130.38	131.20	132.03	133.72	134.58	135.45
538821040104006	PARACETAMOL + CAFEÍNA + CARISOPRODOL + (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 (EMB FRAC)	129.59	147.26	156.13	157.08	158.04	159.99	160.98	161.99	163.01	164.04	166.14	167.21	168.30
			173.84	197.54	209.44	210.72	212.01	214.62	215.95	217.30	218.67	220.05	222.87	224.31	225.77
538821040104106	PARACETAMOL + CAFEÍNA + CARISOPRODOL + (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 (EMB FRAC)	155.52	176.73	187.37	188.51	189.66	192.00	193.19	194.40	195.62	196.86	199.38	200.67	201.97
			208.62	237.08	251.35	252.88	254.42	257.56	259.16	260.78	262.42	264.08	267.46	269.19	270.94
538821040104206	PARACETAMOL + CAFEÍNA + CARISOPRODOL + (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	2.59	2.94	3.12	3.14	3.16	3.20	3.22	3.24	3.26	3.28	3.32	3.34	3.36
			3.47	3.94	4.19	4.21	4.24	4.29	4.32	4.35	4.37	4.40	4.45	4.48	4.51
CARMELOSE SÓDICA															
506719070079317	ECOFILM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	15.05	17.10	18.13	18.24	18.35	18.58	18.70	18.81	18.93	19.05	19.29	19.42	19.55
			20.19	22.94	24.32	24.47	24.62	24.92	25.09	25.23	25.39	25.55	25.88	26.05	26.23
506719070079417	ECOFILM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	44.18	50.20	53.23	53.55	53.88	54.54	54.88	55.23	55.57	55.92	56.64	57.01	57.38
			59.27	67.34	71.41	71.84	72.28	73.16	73.62	74.09	74.55	75.01	75.98	76.48	76.97
506720060083307	PLENIGELL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	21.99	24.99	26.49	26.65	26.82	27.15	27.32	27.49	27.66	27.84	28.19	28.37	28.56
			29.50	33.52	35.54	35.75	35.98	36.42	36.65	36.88	37.10	37.35	37.82	38.06	38.31
506720060083407	PLENIGELL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	55.45	63.01	66.81	67.21	67.62	68.46	68.88	69.31	69.75	70.19	71.09	71.55	72.01
			74.38	84.53	89.62	90.16	90.71	91.84	92.40	92.98	93.57	94.16	95.36	95.98	96.60
533021090074907	DEWS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	14.60	16.59	17.59	17.70	17.80	18.02	18.14	18.25	18.36	18.48	18.72	18.84	18.96
			19.59	22.25	23.60	23.74	23.88	24.17	24.33	24.48	24.63	24.79	25.11	25.27	25.43
533021090074807	DEWS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 10 ML	33.61	38.19	40.49	40.74	40.99	41.49	41.75	42.01	42.28	42.54	43.09	43.37	43.65
			45.09	51.23	54.32	54.65	54.99	55.66	56.01	56.35	56.72	57.07	57.80	58.18	58.55
533024050090707	DEWS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 15 ML	46.50	52.84	56.02	56.36	56.71	57.41	57.76	58.13	58.49	58.86	59.62	60.00	60.39
			62.38	70.88	75.15	75.60	76.07	77.01	77.48	77.98	78.46	78.96	79.98	80.49	81.01

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARMELOSE SÓDICA															
510416100133604	ACU FRESH (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 10 ML	17.61 23.62	20.01 26.84	21.22 28.47	21.35 28.64	21.48 28.81	21.74 29.16	21.88 29.35	22.01 29.53	22.15 29.71	22.29 29.90	22.58 30.29	22.72 30.48	22.87 30.68
504613080017604	NEO FRESH (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	25.46 34.15	28.93 38.81	30.67 41.14	30.86 41.40	31.05 41.65	31.43 42.16	31.63 42.43	31.83 42.70	32.03 42.97	32.23 43.24	32.64 43.79	32.85 44.07	33.06 44.35
540916030019104	LACRILAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	27.18 36.46	30.89 41.44	32.75 43.93	32.95 44.20	33.15 44.47	33.56 45.02	33.76 45.29	33.98 45.58	34.19 45.86	34.41 46.16	34.85 46.75	35.07 47.05	35.30 47.35
540916030019204	LACRILAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	40.76 54.68	46.32 62.14	49.11 65.88	49.41 66.28	49.71 66.68	50.32 67.50	50.63 67.92	50.95 68.35	51.27 68.78	51.59 69.21	52.26 70.10	52.59 70.55	52.94 71.02
CARMUSTINA															
507522030018107	NIBISNU (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD AMB + DIL FA VD TRANS X 3 ML	324.31	368.53	390.73	393.10	395.50	400.38	402.87	405.39	407.94	410.52	415.78	418.46	421.18
507522030018207	NIBISNU (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD AMB + DIL 5 FA VD TRANS X 3 ML	1746.88	1985.09	2104.67	2117.43	2130.34	2156.64	2170.04	2183.60	2197.33	2211.24	2239.59	2254.04	2268.67
542716120003705	GLIADEL (EISAI LABORATÓRIOS LTDA) Hosp.	7,7 MG IMPL CX 8 ENV AL PLAS X 1	49198.57	55907.48	59275.37	59634.62	59998.25	60738.98	61116.23	61498.21	61885.01	62276.68	63075.08	63482.05	63894.23
CARVEDILOL															
523700803115413	CARDILOL (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	48.24 66.69	54.82 75.79	58.12 80.35	58.47 80.83	58.83 81.33	59.56 82.34	59.93 82.85	60.30 83.36	60.68 83.89	61.06 84.41	61.85 85.50	62.25 86.06	62.65 86.61
523700808117414	CARDILOL (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	6,250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	29.68 41.03	33.73 46.63	35.76 49.44	35.98 49.74	36.20 50.04	36.64 50.65	36.87 50.97	37.10 51.29	37.33 51.61	37.57 51.94	38.05 52.60	38.30 52.95	38.55 53.29
523700806114418	CARDILOL (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	29.68 41.03	33.73 46.63	35.76 49.44	35.98 49.74	36.20 50.04	36.64 50.65	36.87 50.97	37.10 51.29	37.33 51.61	37.57 51.94	38.05 52.60	38.30 52.95	38.55 53.29
523700807110416	CARDILOL (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	29.68 41.03	33.73 46.63	35.76 49.44	35.98 49.74	36.20 50.04	36.64 50.65	36.87 50.97	37.10 51.29	37.33 51.61	37.57 51.94	38.05 52.60	38.30 52.95	38.55 53.29

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARVEDILOL															
523700812114416	CARDILOL (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	6,250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	55.99 77.40	63.63 87.96	67.46 93.26	67.87 93.83	68.28 94.39	69.12 95.55	69.55 96.15	69.99 96.76	70.43 97.37	70.87 97.97	71.78 99.23	72.25 99.88	72.71 100.52
523700809113412	CARDILOL (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	55.99 77.40	63.63 87.96	67.46 93.26	67.87 93.83	68.28 94.39	69.12 95.55	69.55 96.15	69.99 96.76	70.43 97.37	70.87 97.97	71.78 99.23	72.25 99.88	72.71 100.52
523700810111411	CARDILOL (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	72.91 100.79	82.85 114.54	87.84 121.43	88.38 122.18	88.91 122.91	90.01 124.43	90.57 125.21	91.14 126.00	91.71 126.78	92.29 127.59	93.47 129.22	94.08 130.06	94.69 130.90
521018070010103	DIVELOL (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	26.30 36.36	29.89 41.32	31.69 43.81	31.88 44.07	32.07 44.33	32.47 44.89	32.67 45.16	32.88 45.45	33.08 45.73	33.29 46.02	33.72 46.62	33.94 46.92	34.16 47.22
521000904117416	DIVELOL (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	3,125 MG COM CT BL AL PLAST INC X 28	27.60 38.16	31.36 43.35	33.25 45.97	33.45 46.24	33.66 46.53	34.07 47.10	34.29 47.40	34.50 47.69	34.72 48.00	34.94 48.30	35.38 48.91	35.61 49.23	35.84 49.55
521018070010003	DIVELOL (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	26.31 36.37	29.90 41.33	31.70 43.82	31.89 44.09	32.09 44.36	32.48 44.90	32.68 45.18	32.89 45.47	33.09 45.74	33.30 46.04	33.73 46.63	33.95 46.93	34.17 47.24
521000908112419	DIVELOL (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	46.08 63.70	52.36 72.38	55.52 76.75	55.85 77.21	56.20 77.69	56.89 78.65	57.24 79.13	57.60 79.63	57.96 80.13	58.33 80.64	59.08 81.67	59.46 82.20	59.84 82.73
521018070009903	DIVELOL (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	29.95 41.40	34.03 47.04	36.08 49.88	36.30 50.18	36.52 50.49	36.98 51.12	37.20 51.43	37.44 51.76	37.67 52.08	37.91 52.41	38.40 53.09	38.65 53.43	38.90 53.78
521000909119417	DIVELOL (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	46.08 63.70	52.36 72.38	55.52 76.75	55.85 77.21	56.20 77.69	56.89 78.65	57.24 79.13	57.60 79.63	57.96 80.13	58.33 80.64	59.08 81.67	59.46 82.20	59.84 82.73
521012040008903	DIVELOL (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	46.08 63.70	52.36 72.38	55.52 76.75	55.85 77.21	56.20 77.69	56.89 78.65	57.24 79.13	57.60 79.63	57.96 80.13	58.33 80.64	59.08 81.67	59.46 82.20	59.84 82.73
521012040008803	DIVELOL (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	46.08 63.70	52.36 72.38	55.52 76.75	55.85 77.21	56.20 77.69	56.89 78.65	57.24 79.13	57.60 79.63	57.96 80.13	58.33 80.64	59.08 81.67	59.46 82.20	59.84 82.73
541812070001506	CARVEDILOL (EMS S/A)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15	33.67 46.55	38.26 52.89	40.57 56.09	40.81 56.42	41.06 56.76	41.57 57.47	41.83 57.83	42.09 58.19	42.35 58.55	42.62 58.92	43.17 59.68	43.45 60.07	43.73 60.45

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARVEDILOL															
541812070001606	CARVEDILOL (EMS S/A)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	67.32 93.07	76.50 105.76	81.11 112.13	81.60 112.81	82.10 113.50	83.11 114.89	83.63 115.61	84.15 116.33	84.68 117.07	85.22 117.81	86.31 119.32	86.86 120.08	87.43 120.87
541812070001706	CARVEDILOL (EMS S/A)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15	37.81 52.27	42.97 59.40	45.55 62.97	45.83 63.36	46.11 63.74	46.68 64.53	46.97 64.93	47.26 65.33	47.56 65.75	47.86 66.16	48.47 67.01	48.79 67.45	49.10 67.88
541812070001806	CARVEDILOL (EMS S/A)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	75.62 104.54	85.93 118.79	91.11 125.95	91.66 126.71	92.22 127.49	93.36 129.06	93.94 129.87	94.53 130.68	95.12 131.50	95.72 132.33	96.95 134.03	97.57 134.88	98.21 135.77
541812070001906	CARVEDILOL (EMS S/A)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15	42.10 58.20	47.84 66.14	50.72 70.12	51.03 70.55	51.34 70.97	51.98 71.86	52.30 72.30	52.63 72.76	52.96 73.21	53.29 73.67	53.97 74.61	54.32 75.09	54.68 75.59
541812070002006	CARVEDILOL (EMS S/A)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	84.21 116.42	95.69 132.29	101.46 140.26	102.07 141.11	102.70 141.98	103.96 143.72	104.61 144.62	105.26 145.52	105.92 146.43	106.59 147.35	107.96 149.25	108.66 150.22	109.36 151.18
541812070002106	CARVEDILOL (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL AL X 15	47.19 65.24	53.63 74.14	56.86 78.61	57.20 79.08	57.55 79.56	58.26 80.54	58.62 81.04	58.99 81.55	59.36 82.06	59.73 82.57	60.50 83.64	60.89 84.18	61.29 84.73
541812070002206	CARVEDILOL (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	94.41 130.52	107.28 148.31	113.75 157.25	114.44 158.21	115.13 159.16	116.56 161.14	117.28 162.13	118.01 163.14	118.75 164.16	119.51 165.22	121.04 167.33	121.82 168.41	122.61 169.50
541812070002306	CARVEDILOL (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL AL X 60	188.81 261.02	214.56 296.62	227.48 314.48	228.86 316.39	230.26 318.32	233.10 322.25	234.55 324.25	236.01 326.27	237.50 328.33	239.00 330.40	242.06 334.63	243.63 336.80	245.21 338.99
532700507116418	KARVIL (TORRENT DO BRASIL LTDA)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	38.71 53.51	43.99 60.81	46.64 64.48	46.92 64.86	47.21 65.27	47.79 66.07	48.09 66.48	48.39 66.90	48.69 67.31	49.00 67.74	49.63 68.61	49.95 69.05	50.27 69.50
532700508112416	KARVIL (TORRENT DO BRASIL LTDA)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30	44.14 61.02	50.16 69.34	53.18 73.52	53.50 73.96	53.83 74.42	54.49 75.33	54.83 75.80	55.18 76.28	55.52 76.75	55.87 77.24	56.59 78.23	56.95 78.73	57.32 79.24
532700504117413	KARVIL (TORRENT DO BRASIL LTDA)	12,5 MG COM CT BL AL /AL X 30	49.94 69.04	56.75 78.45	60.17 83.18	60.53 83.68	60.90 84.19	61.65 85.23	62.04 85.77	62.43 86.31	62.82 86.84	63.22 87.40	64.03 88.52	64.44 89.08	64.86 89.67
532700506111412	KARVIL (TORRENT DO BRASIL LTDA)	25 MG COM CT BL AL/AL X 30	68.23 94.32	77.53 107.18	82.20 113.64	82.70 114.33	83.21 115.03	84.23 116.44	84.76 117.18	85.29 117.91	85.82 118.64	86.37 119.40	87.47 120.92	88.04 121.71	88.61 122.50

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARVEDILOL															
532713010015406	CARVEDILOL (TORRENT DO BRASIL LTDA)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	75.56 104.46	85.86 118.70	91.04 125.86	91.59 126.62	92.15 127.39	93.28 128.95	93.86 129.76	94.45 130.57	95.04 131.39	95.65 132.23	96.87 133.92	97.50 134.79	98.13 135.66
532713010015506	CARVEDILOL (TORRENT DO BRASIL LTDA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	84.14 116.32	95.61 132.18	101.37 140.14	101.99 141.00	102.61 141.85	103.88 143.61	104.52 144.49	105.18 145.41	105.84 146.32	106.51 147.24	107.87 149.12	108.57 150.09	109.27 151.06
532713010015606	CARVEDILOL (TORRENT DO BRASIL LTDA)	25,0 MG COM CT BL AL AL X 30	94.35 130.43	107.22 148.23	113.67 157.14	114.36 158.10	115.06 159.06	116.48 161.03	117.20 162.02	117.94 163.05	118.68 164.07	119.43 165.10	120.96 167.22	121.74 168.30	122.53 169.39
552920010104117	CARVEDILOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15	24.21 33.47	27.51 38.03	29.17 40.33	29.35 40.57	29.52 40.81	29.89 41.32	30.07 41.57	30.26 41.83	30.45 42.10	30.65 42.37	31.04 42.91	31.24 43.19	31.44 43.46
552920010104217	CARVEDILOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	6,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15	27.18 37.57	30.89 42.70	32.75 45.27	32.95 45.55	33.15 45.83	33.56 46.39	33.76 46.67	33.98 46.98	34.19 47.27	34.41 47.57	34.85 48.18	35.07 48.48	35.30 48.80
552920010104317	CARVEDILOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15	31.30 43.27	35.57 49.17	37.71 52.13	37.94 52.45	38.17 52.77	38.64 53.42	38.88 53.75	39.13 54.09	39.37 54.43	39.62 54.77	40.13 55.48	40.39 55.84	40.65 56.20
552920010104517	CARVEDILOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	73.59 101.73	83.63 115.61	88.66 122.57	89.20 123.31	89.74 124.06	90.85 125.59	91.42 126.38	91.99 127.17	92.57 127.97	93.15 128.77	94.35 130.43	94.95 131.26	95.57 132.12
552920010104617	CARVEDILOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	47.14 65.17	53.57 74.06	56.80 78.52	57.14 78.99	57.49 79.48	58.20 80.46	58.56 80.96	58.93 81.47	59.30 81.98	59.67 82.49	60.44 83.55	60.83 84.09	61.22 84.63
552920010104717	CARVEDILOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	6,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	52.98 73.24	60.20 83.22	63.83 88.24	64.22 88.78	64.61 89.32	65.41 90.43	65.81 90.98	66.23 91.56	66.64 92.13	67.06 92.71	67.92 93.90	68.36 94.50	68.81 95.13
552920010104817	CARVEDILOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	62.62 86.57	71.16 98.37	75.45 104.31	75.90 104.93	76.37 105.58	77.31 106.88	77.79 107.54	78.28 108.22	78.77 108.89	79.27 109.59	80.28 110.98	80.80 111.70	81.32 112.42
552921020136203	NIENZA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	48.24 66.69	54.82 75.79	58.12 80.35	58.47 80.83	58.83 81.33	59.56 82.34	59.93 82.85	60.30 83.36	60.68 83.89	61.06 84.41	61.85 85.50	62.25 86.06	62.65 86.61
552921020136303	NIENZA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	29.68 41.03	33.73 46.63	35.76 49.44	35.98 49.74	36.20 50.04	36.64 50.65	36.87 50.97	37.10 51.29	37.33 51.61	37.57 51.94	38.05 52.60	38.30 52.95	38.55 53.29

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARVEDILOL															
552921020136403	NIENZA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	6,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	29.68 41.03	33.73 46.63	35.76 49.44	35.98 49.74	36.20 50.04	36.64 50.65	36.87 50.97	37.10 51.29	37.33 51.61	37.57 51.94	38.05 52.60	38.30 52.95	38.55 53.29
552921020136503	NIENZA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	29.68 41.03	33.73 46.63	35.76 49.44	35.98 49.74	36.20 50.04	36.64 50.65	36.87 50.97	37.10 51.29	37.33 51.61	37.57 51.94	38.05 52.60	38.30 52.95	38.55 53.29
526112070085306	CARVEDILOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	67.32 93.07	76.50 105.76	81.11 112.13	81.60 112.81	82.10 113.50	83.11 114.89	83.63 115.61	84.15 116.33	84.68 117.07	85.22 117.81	86.31 119.32	86.86 120.08	87.43 120.87
526112070085406	CARVEDILOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 60	134.61 186.09	152.97 211.47	162.18 224.20	163.16 225.56	164.16 226.94	166.19 229.75	167.22 231.17	168.26 232.61	169.32 234.07	170.39 235.55	172.58 238.58	173.69 240.12	174.82 241.68
526112070085506	CARVEDILOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	75.62 104.54	85.93 118.79	91.11 125.95	91.66 126.71	92.22 127.49	93.36 129.06	93.94 129.87	94.53 130.68	95.12 131.50	95.72 132.33	96.95 134.03	97.57 134.88	98.21 135.77
526112070085606	CARVEDILOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60	151.24 209.08	171.86 237.59	182.22 251.91	183.32 253.43	184.44 254.98	186.72 258.13	187.88 259.73	189.05 261.35	190.24 263.00	191.44 264.65	193.90 268.06	195.15 269.78	196.42 271.54
526112070085706	CARVEDILOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	84.21 116.42	95.69 132.29	101.46 140.26	102.07 141.11	102.70 141.98	103.96 143.72	104.61 144.62	105.26 145.52	105.92 146.43	106.59 147.35	107.96 149.25	108.66 150.22	109.36 151.18
526112070085806	CARVEDILOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60	168.43 232.84	191.40 264.60	202.93 280.54	204.16 282.24	205.40 283.95	207.94 287.46	209.23 289.25	210.54 291.06	211.86 292.88	213.20 294.74	215.94 298.52	217.33 300.45	218.74 302.40
526112070085906	CARVEDILOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	94.41 130.52	107.28 148.31	113.75 157.25	114.44 158.21	115.13 159.16	116.56 161.14	117.28 162.13	118.01 163.14	118.75 164.16	119.51 165.22	121.04 167.33	121.82 168.41	122.61 169.50
526112070086006	CARVEDILOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL AL X 60	188.81 261.02	214.56 296.62	227.48 314.48	228.86 316.39	230.26 318.32	233.10 322.25	234.55 324.25	236.01 326.27	237.50 328.33	239.00 330.40	242.06 334.63	243.63 336.80	245.21 338.99
504101203114412	ICTUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	3,125 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	33.69 46.57	38.28 52.92	40.59 56.11	40.84 56.46	41.09 56.80	41.59 57.50	41.85 57.86	42.11 58.21	42.38 58.59	42.65 58.96	43.19 59.71	43.47 60.09	43.75 60.48
504101204110410	ICTUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	6,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	37.87 52.35	43.03 59.49	45.63 63.08	45.90 63.45	46.18 63.84	46.75 64.63	47.04 65.03	47.34 65.44	47.64 65.86	47.94 66.27	48.55 67.12	48.86 67.55	49.18 67.99

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARVEDILOL															
504101201111416	ICTUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	43.53 60.18	49.47 68.39	52.45 72.51	52.76 72.94	53.09 73.39	53.74 74.29	54.07 74.75	54.41 75.22	54.75 75.69	55.10 76.17	55.81 77.15	56.17 77.65	56.53 78.15
504101207111418	ICTUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	67.43 93.22	76.63 105.94	81.24 112.31	81.73 112.99	82.23 113.68	83.25 115.09	83.76 115.79	84.29 116.53	84.82 117.26	85.35 117.99	86.45 119.51	87.01 120.29	87.57 121.06
504101208116413	ICTUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	75.79 104.78	86.13 119.07	91.31 126.23	91.87 127.00	92.43 127.78	93.57 129.36	94.15 130.16	94.74 130.97	95.33 131.79	95.94 132.63	97.17 134.33	97.79 135.19	98.43 136.07
504101205117419	ICTUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	87.11 120.42	98.99 136.85	104.95 145.09	105.59 145.97	106.23 146.86	107.54 148.67	108.21 149.59	108.89 150.53	109.57 151.47	110.27 152.44	111.68 154.39	112.40 155.39	113.13 156.40
504122040074803	CRONOCOR (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	41.62 57.54	47.30 65.39	50.14 69.32	50.45 69.74	50.76 70.17	51.38 71.03	51.70 71.47	52.03 71.93	52.35 72.37	52.68 72.83	53.36 73.77	53.70 74.24	54.05 74.72
504122040074903	CRONOCOR (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	29.68 41.03	33.73 46.63	35.76 49.44	35.98 49.74	36.20 50.04	36.64 50.65	36.87 50.97	37.10 51.29	37.33 51.61	37.57 51.94	38.05 52.60	38.30 52.95	38.55 53.29
504122040075003	CRONOCOR (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28.84 39.87	32.77 45.30	34.75 48.04	34.96 48.33	35.17 48.62	35.60 49.21	35.83 49.53	36.05 49.84	36.28 50.15	36.51 50.47	36.97 51.11	37.21 51.44	37.45 51.77
504122040075103	CRONOCOR (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28.84 39.87	32.77 45.30	34.75 48.04	34.96 48.33	35.17 48.62	35.60 49.21	35.83 49.53	36.05 49.84	36.28 50.15	36.51 50.47	36.97 51.11	37.21 51.44	37.45 51.77
504122040075203	CRONOCOR (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	83.23 115.06	94.58 130.75	100.28 138.63	100.88 139.46	101.50 140.32	102.75 142.05	103.39 142.93	104.04 143.83	104.69 144.73	105.35 145.64	106.71 147.52	107.39 148.46	108.09 149.43
504122050077117	CARVEDILOL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	62.19 85.97	70.67 97.70	74.93 103.59	75.38 104.21	75.84 104.84	76.78 106.14	77.25 106.79	77.74 107.47	78.23 108.15	78.72 108.83	79.73 110.22	80.25 110.94	80.77 111.66
504122050077217	CARVEDILOL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	27.65 38.22	31.42 43.44	33.31 46.05	33.52 46.34	33.72 46.62	34.14 47.20	34.35 47.49	34.56 47.78	34.78 48.08	35.00 48.39	35.45 49.01	35.68 49.33	35.91 49.64
504122050077317	CARVEDILOL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	31.73 43.86	36.06 49.85	38.23 52.85	38.46 53.17	38.70 53.50	39.17 54.15	39.42 54.50	39.66 54.83	39.91 55.17	40.16 55.52	40.68 56.24	40.94 56.60	41.21 56.97

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARVEDILOL															
504122050077417	CARVEDILOL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	36.67 50.69	41.67 57.61	44.18 61.08	44.45 61.45	44.72 61.82	45.27 62.58	45.55 62.97	45.84 63.37	46.13 63.77	46.42 64.17	47.01 64.99	47.32 65.42	47.62 65.83
510014120015506	CARVEDILOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60	151.11	171.72*	182.06*	183.16*	184.28*	186.56*	187.71*	188.89*	190.08*	191.28*	193.73*	194.98*	196.25*
510014120016006	CARVEDILOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60	168.30	191.25*	202.77*	204.00*	205.24*	207.78*	209.07*	210.38*	211.70*	213.04*	215.77*	217.16*	218.57*
510015070043106	CARVEDILOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	6,25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP)	710.88	807.82*	856.48*	861.67*	866.93*	877.63*	883.08*	888.60*	894.19*	899.85*	911.38*	917.26*	923.22*
510015070043006	CARVEDILOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	6,25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP)	1066.14	1211.52*	1284.51*	1292.29*	1300.17*	1316.22*	1324.40*	1332.68*	1341.06*	1349.54*	1366.85*	1375.66*	1384.60*
510015070042906	CARVEDILOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	6,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)	1184.84	1346.41*	1427.52*	1436.17*	1444.93*	1462.77*	1471.85*	1481.05*	1490.37*	1499.80*	1519.03*	1528.83*	1538.75*
510015070042806	CARVEDILOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	12,5 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP)	791.53	899.47*	953.65*	959.43*	965.28*	977.20*	983.27*	989.41*	995.64*	1001.94*	1014.78*	1021.33*	1027.96*
510015070042706	CARVEDILOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	12,5 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP)	1187.38	1349.30*	1430.58*	1439.25*	1448.02*	1465.90*	1475.01*	1484.23*	1493.56*	1503.01*	1522.28*	1532.10*	1542.05*
510015070042606	CARVEDILOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	12,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)	1319.32	1499.23*	1589.54*	1599.18*	1608.93*	1628.79*	1638.91*	1649.15*	1659.52*	1670.03*	1691.44*	1702.35*	1713.40*
607023020085817	CARDBET (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	67.33 93.08	76.51 105.77	81.12 112.14	81.61 112.82	82.11 113.51	83.12 114.91	83.64 115.63	84.16 116.35	84.69 117.08	85.23 117.83	86.32 119.33	86.88 120.11	87.44 120.88
607023020085917	CARDBET (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	75.62 104.54	85.93 118.79	91.11 125.95	91.66 126.71	92.22 127.49	93.36 129.06	93.94 129.87	94.53 130.68	95.12 131.50	95.72 132.33	96.95 134.03	97.57 134.88	98.21 135.77
607023020086017	CARDBET (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	84.18 116.37	95.66 132.24	101.42 140.21	102.04 141.06	102.66 141.92	103.93 143.68	104.57 144.56	105.23 145.47	105.89 146.39	106.56 147.31	107.92 149.19	108.62 150.16	109.32 151.13

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARVEDILOL															
607023020086117	CARDBET (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	25 MG COM CT BL AL AL X 30	94.40 130.50	107.27 148.29	113.73 157.23	114.42 158.18	115.12 159.15	116.54 161.11	117.27 162.12	118.00 163.13	118.74 164.15	119.49 165.19	121.03 167.32	121.81 168.40	122.60 169.49
607023020084917	CARVEDILOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15	33.67 46.55	38.26 52.89	40.57 56.09	40.81 56.42	41.06 56.76	41.57 57.47	41.83 57.83	42.09 58.19	42.35 58.55	42.62 58.92	43.17 59.68	43.45 60.07	43.73 60.45
607023020085017	CARVEDILOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	67.32 93.07	76.50 105.76	81.11 112.13	81.60 112.81	82.10 113.50	83.11 114.89	83.63 115.61	84.15 116.33	84.68 117.07	85.22 117.81	86.31 119.32	86.86 120.08	87.43 120.87
607023020085117	CARVEDILOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15	37.81 52.27	42.97 59.40	45.55 62.97	45.83 63.36	46.11 63.74	46.68 64.53	46.97 64.93	47.26 65.33	47.56 65.75	47.86 66.16	48.47 67.01	48.79 67.45	49.10 67.88
607023020085217	CARVEDILOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	75.62 104.54	85.93 118.79	91.11 125.95	91.66 126.71	92.22 127.49	93.36 129.06	93.94 129.87	94.53 130.68	95.12 131.50	95.72 132.33	96.95 134.03	97.57 134.88	98.21 135.77
607023020085317	CARVEDILOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15	42.10 58.20	47.84 66.14	50.72 70.12	51.03 70.55	51.34 70.97	51.98 71.86	52.30 72.30	52.63 72.76	52.96 73.21	53.29 73.67	53.97 74.61	54.32 75.09	54.68 75.59
607023020085417	CARVEDILOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	84.21 116.42	95.69 132.29	101.46 140.26	102.07 141.11	102.70 141.98	103.96 143.72	104.61 144.62	105.26 145.52	105.92 146.43	106.59 147.35	107.96 149.25	108.66 150.22	109.36 151.18
607023020085517	CARVEDILOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60	168.43 232.84	191.40 264.60	202.93 280.54	204.16 282.24	205.40 283.95	207.94 287.46	209.23 289.25	210.54 291.06	211.86 292.88	213.20 294.74	215.94 298.52	217.33 300.45	218.74 302.40
607023020085617	CARVEDILOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	25 MG COM CT BL AL AL X 15	47.19 65.24	53.63 74.14	56.86 78.61	57.20 79.08	57.55 79.56	58.26 80.54	58.62 81.04	58.99 81.55	59.36 82.06	59.73 82.57	60.50 83.64	60.89 84.18	61.29 84.73
607023020085717	CARVEDILOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	25 MG COM CT BL AL AL X 30	94.41 130.52	107.28 148.31	113.75 157.25	114.44 158.21	115.13 159.16	116.56 161.14	117.28 162.13	118.01 163.14	118.75 164.16	119.51 165.22	121.04 167.33	121.82 168.41	122.61 169.50
528520090176307	CARVEDILOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	23.51 32.50	26.72 36.94	28.33 39.16	28.50 39.40	28.67 39.63	29.02 40.12	29.20 40.37	29.39 40.63	29.57 40.88	29.76 41.14	30.14 41.67	30.34 41.94	30.53 42.21
528520090176407	CARVEDILOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 60	47.08 65.09	53.50 73.96	56.72 78.41	57.07 78.90	57.41 79.37	58.12 80.35	58.48 80.85	58.85 81.36	59.22 81.87	59.59 82.38	60.36 83.44	60.75 83.98	61.14 84.52

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARVEDILOL															
528520090176707	CARVEDILOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) ⊕ Hosp.	3,125 MG COM CT BL AL AL X 300	296.90	337.39	357.71	359.88	362.07	366.54	368.82	371.13	373.46	375.82	380.64	383.10	385.58
528520090176507	CARVEDILOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	22.86 31.60	25.98 35.92	27.54 38.07	27.71 38.31	27.88 38.54	28.22 39.01	28.40 39.26	28.58 39.51	28.75 39.75	28.94 40.01	29.31 40.52	29.50 40.78	29.69 41.04
528520090176207	CARVEDILOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60	45.72 63.21	51.95 71.82	55.08 76.14	55.42 76.61	55.76 77.08	56.44 78.02	56.80 78.52	57.15 79.01	57.51 79.50	57.87 80.00	58.62 81.04	58.99 81.55	59.38 82.09
528520090176807	CARVEDILOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) ⊕ Hosp.	6,25 MG COM CT BL AL AL X 300	288.43	327.76	347.51	349.61	351.74	356.09	358.30	360.54	362.81	365.10	369.78	372.17	374.58
528520090175907	CARVEDILOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	22.86 31.60	25.98 35.92	27.54 38.07	27.71 38.31	27.88 38.54	28.22 39.01	28.40 39.26	28.58 39.51	28.75 39.75	28.94 40.01	29.31 40.52	29.50 40.78	29.69 41.04
528520090176007	CARVEDILOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60	45.72 63.21	51.95 71.82	55.08 76.14	55.42 76.61	55.76 77.08	56.44 78.02	56.80 78.52	57.15 79.01	57.51 79.50	57.87 80.00	58.62 81.04	58.99 81.55	59.38 82.09
528520090176907	CARVEDILOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) ⊕ Hosp.	12,5 MG COM CT BL AL AL X 300	288.43	327.76	347.51	349.61	351.74	356.09	358.30	360.54	362.81	365.10	369.78	372.17	374.58
528520090176107	CARVEDILOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	25 MG COM CL BL AL AL X 30	33.57 46.41	38.15 52.74	40.45 55.92	40.69 56.25	40.94 56.60	41.44 57.29	41.70 57.65	41.96 58.01	42.23 58.38	42.49 58.74	43.04 59.50	43.32 59.89	43.60 60.27
528520090176607	CARVEDILOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	25 MG COM CT BL AL AL X 60	67.12 92.79	76.27 105.44	80.87 111.80	81.36 112.48	81.85 113.15	82.86 114.55	83.38 115.27	83.90 115.99	84.43 116.72	84.96 117.45	86.05 118.96	86.61 119.73	87.17 120.51
528520090177007	CARVEDILOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) ⊕ Hosp.	25 MG COM CT BL AL AL X 300	423.42	481.16	510.14	513.24	516.37	522.74	525.99	529.28	532.60	535.97	542.85	546.35	549.90
531608203116411	CARVEDILAT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	31.21 43.15	35.47 49.04	37.60 51.98	37.83 52.30	38.06 52.62	38.53 53.27	38.77 53.60	39.01 53.93	39.26 54.27	39.51 54.62	40.01 55.31	40.27 55.67	40.53 56.03
531608204112411	CARVEDILAT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	36.24 50.10	41.18 56.93	43.66 60.36	43.93 60.73	44.20 61.10	44.74 61.85	45.02 62.24	45.30 62.62	45.58 63.01	45.87 63.41	46.46 64.23	46.76 64.64	47.06 65.06

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARVEDILOL															
531608201113415	CARVEDILAT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	41.83 57.83	47.53 65.71	50.40 69.68	50.70 70.09	51.01 70.52	51.64 71.39	51.96 71.83	52.29 72.29	52.62 72.74	52.95 73.20	53.63 74.14	53.97 74.61	54.32 75.09
531608202111416	CARVEDILAT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	49.90 68.98	56.70 78.38	60.12 83.11	60.48 83.61	60.85 84.12	61.60 85.16	61.99 85.70	62.38 86.24	62.77 86.78	63.16 87.31	63.97 88.43	64.39 89.02	64.81 89.60
506420080040807	CARVEDILOL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	18.76 25.93	21.32 29.47	22.60 31.24	22.74 31.44	22.88 31.63	23.16 32.02	23.30 32.21	23.45 32.42	23.60 32.63	23.75 32.83	24.05 33.25	24.21 33.47	24.36 33.68
506420080040707	CARVEDILOL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	18.76 25.93	21.32 29.47	22.60 31.24	22.74 31.44	22.88 31.63	23.16 32.02	23.30 32.21	23.45 32.42	23.60 32.63	23.75 32.83	24.05 33.25	24.21 33.47	24.36 33.68
506420080040607	CARVEDILOL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	27.53 38.06	31.28 43.24	33.17 45.86	33.37 46.13	33.57 46.41	33.99 46.99	34.20 47.28	34.41 47.57	34.63 47.87	34.85 48.18	35.29 48.79	35.52 49.10	35.75 49.42
538012040010706	CARVEDILOL (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	89.14 123.23	101.30 140.04	107.40 148.47	108.05 149.37	108.71 150.29	110.05 152.14	110.73 153.08	111.43 154.05	112.13 155.01	112.84 155.99	114.28 157.99	115.02 159.01	115.77 160.05
536224100019406	CARVEDILOL (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	3,125 MG COM REV CT BL AL AL X 15	9.50 13.13	10.80 14.93	11.45 15.83	11.52 15.93	11.59 16.02	11.73 16.22	11.80 16.31	11.88 16.42	11.95 16.52	12.03 16.63	12.18 16.84	12.26 16.95	12.34 17.06
536224100019106	CARVEDILOL (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	6,25 MG COM REV CT BL AL AL X 15	9.37 12.95	10.65 14.72	11.29 15.61	11.36 15.70	11.43 15.80	11.57 15.99	11.64 16.09	11.71 16.19	11.79 16.30	11.86 16.40	12.01 16.60	12.09 16.71	12.17 16.82
536224100019206	CARVEDILOL (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15	9.37 12.95	10.65 14.72	11.29 15.61	11.36 15.70	11.43 15.80	11.57 15.99	11.64 16.09	11.71 16.19	11.79 16.30	11.86 16.40	12.01 16.60	12.09 16.71	12.17 16.82
536224100019306	CARVEDILOL (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 15	13.76 19.02	15.64 21.62	16.58 22.92	16.68 23.06	16.78 23.20	16.99 23.49	17.09 23.63	17.20 23.78	17.31 23.93	17.42 24.08	17.64 24.39	17.75 24.54	17.87 24.70
536221080013506	CARVEDILOL (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	3,125 MG COM REV CT BL AL AL X 30	18.99 26.25	21.58 29.83	22.88 31.63	23.02 31.82	23.16 32.02	23.44 32.40	23.59 32.61	23.74 32.82	23.89 33.03	24.04 33.23	24.35 33.66	24.50 33.87	24.66 34.09
536221080013606	CARVEDILOL (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	6,25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	19.29 26.67	21.92 30.30	23.24 32.13	23.38 32.32	23.52 32.52	23.81 32.92	23.96 33.12	24.11 33.33	24.26 33.54	24.42 33.76	24.73 34.19	24.89 34.41	25.05 34.63

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARVEDILOL															
536221080013706	CARVEDILOL (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	19.29 26.67	21.92 30.30	23.24 32.13	23.38 32.32	23.52 32.52	23.81 32.92	23.96 33.12	24.11 33.33	24.26 33.54	24.42 33.76	24.73 34.19	24.89 34.41	25.05 34.63
536221080013806	CARVEDILOL (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	31.36 43.35	35.64 49.27	37.78 52.23	38.01 52.55	38.24 52.86	38.72 53.53	38.96 53.86	39.20 54.19	39.45 54.54	39.70 54.88	40.21 55.59	40.46 55.93	40.73 56.31
538812070042406	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15	33.67 46.55	38.26 52.89	40.57 56.09	40.81 56.42	41.06 56.76	41.57 57.47	41.83 57.83	42.09 58.19	42.35 58.55	42.62 58.92	43.17 59.68	43.45 60.07	43.73 60.45
538812070042506	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	67.32 93.07	76.50 105.76	81.11 112.13	81.60 112.81	82.10 113.50	83.11 114.89	83.63 115.61	84.15 116.33	84.68 117.07	85.22 117.81	86.31 119.32	86.86 120.08	87.43 120.87
538812070042606	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15	37.81 52.27	42.97 59.40	45.55 62.97	45.83 63.36	46.11 63.74	46.68 64.53	46.97 64.93	47.26 65.33	47.56 65.75	47.86 66.16	48.47 67.01	48.79 67.45	49.10 67.88
538812070042706	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	75.62 104.54	85.93 118.79	91.11 125.95	91.66 126.71	92.22 127.49	93.36 129.06	93.94 129.87	94.53 130.68	95.12 131.50	95.72 132.33	96.95 134.03	97.57 134.88	98.21 135.77
538812070042806	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15	42.10 58.20	47.84 66.14	50.72 70.12	51.03 70.55	51.34 70.97	51.98 71.86	52.30 72.30	52.63 72.76	52.96 73.21	53.29 73.67	53.97 74.61	54.32 75.09	54.68 75.59
538812070042906	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	84.21 116.42	95.69 132.29	101.46 140.26	102.07 141.11	102.70 141.98	103.96 143.72	104.61 144.62	105.26 145.52	105.92 146.43	106.59 147.35	107.96 149.25	108.66 150.22	109.36 151.18
538812070043006	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60	168.43 232.84	191.40 264.60	202.93 280.54	204.16 282.24	205.40 283.95	207.94 287.46	209.23 289.25	210.54 291.06	211.86 292.88	213.20 294.74	215.94 298.52	217.33 300.45	218.74 302.40
538812070043106	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	94.41 130.52	107.28 148.31	113.75 157.25	114.44 158.21	115.13 159.16	116.56 161.14	117.28 162.13	118.01 163.14	118.75 164.16	119.51 165.22	121.04 167.33	121.82 168.41	122.61 169.50
538812070043206	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL AL X 60	188.81 261.02	214.56 296.62	227.48 314.48	228.86 316.39	230.26 318.32	233.10 322.25	234.55 324.25	236.01 326.27	237.50 328.33	239.00 330.40	242.06 334.63	243.63 336.80	245.21 338.99
538812090044603	CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15	33.67 46.55	38.26 52.89	40.57 56.09	40.81 56.42	41.06 56.76	41.57 57.47	41.83 57.83	42.09 58.19	42.35 58.55	42.62 58.92	43.17 59.68	43.45 60.07	43.73 60.45

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CARVEDILOL															
538812090044703	CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	67.32 93.07	76.50 105.76	81.11 112.13	81.60 112.81	82.10 113.50	83.11 114.89	83.63 115.61	84.15 116.33	84.68 117.07	85.22 117.81	86.31 119.32	86.86 120.08	87.43 120.87
538812090044803	CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15	37.81 52.27	42.97 59.40	45.55 62.97	45.83 63.36	46.11 63.74	46.68 64.53	46.97 64.93	47.26 65.33	47.56 65.75	47.86 66.16	48.47 67.01	48.79 67.45	49.10 67.88
538812090044903	CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	75.62 104.54	85.93 118.79	91.11 125.95	91.66 126.71	92.22 127.49	93.36 129.06	93.94 129.87	94.53 130.68	95.12 131.50	95.72 132.33	96.95 134.03	97.57 134.88	98.21 135.77
538812090045003	CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	84.21 116.42	95.69 132.29	101.46 140.26	102.07 141.11	102.70 141.98	103.96 143.72	104.61 144.62	105.26 145.52	105.92 146.43	106.59 147.35	107.96 149.25	108.66 150.22	109.36 151.18
538812090045103	CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	94.41 130.52	107.28 148.31	113.75 157.25	114.44 158.21	115.13 159.16	116.56 161.14	117.28 162.13	118.01 163.14	118.75 164.16	119.51 165.22	121.04 167.33	121.82 168.41	122.61 169.50
525071507113113	CARVEDILOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30	25.87 35.76	29.40 40.64	31.17 43.09	31.36 43.35	31.55 43.62	31.94 44.16	32.14 44.43	32.34 44.71	32.54 44.98	32.75 45.27	33.17 45.86	33.38 46.15	33.60 46.45
525071503118110	CARVEDILOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	29.97 41.43	34.06 47.09	36.11 49.92	36.33 50.22	36.55 50.53	37.00 51.15	37.23 51.47	37.46 51.79	37.70 52.12	37.94 52.45	38.42 53.11	38.67 53.46	38.92 53.80
525071504114119	CARVEDILOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	25 MG COM CT BL AL/AL X 30	50.33 69.58	57.19 79.06	60.64 83.83	61.01 84.34	61.38 84.85	62.14 85.90	62.52 86.43	62.91 86.97	63.31 87.52	63.71 88.08	64.53 89.21	64.94 89.78	65.36 90.36
CARVÃO VEGETAL ATIVADO															
533020030069407	CAREROL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	250MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	23.41 31.40	26.60 35.68	28.20 37.83	28.38 38.07	28.55 38.30	28.90 38.77	29.08 39.01	29.26 39.25	29.45 39.51	29.63 39.75	30.01 40.26	30.21 40.53	30.40 40.78
CASSIA ANGUSTIFOLIA, VAHL															
540419120011707	NATULAXE (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	34 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	42.52 57.04	48.32 64.82	51.23 68.72	51.54 69.14	51.85 69.55	52.49 70.41	52.82 70.86	53.15 71.30	53.48 71.74	53.82 72.20	54.51 73.12	54.86 73.59	55.22 74.08
CASSIA FISTULA L.;SENNA ALEXANDRINA MILL.															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CASSIA FISTULA L.;SENNA ALEXANDRINA MILL.															
504623020091617	NATURETTI (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	(5,778 + 3,9) MG/G GEL OR CX FR VD TRANS X 130 G	53.90 72.30	61.25 82.16	64.94 87.11	65.33 87.64	65.73 88.17	66.54 89.26	66.96 89.82	67.38 90.39	67.80 90.95	68.23 91.53	69.10 92.70	69.55 93.30	70.00 93.90
504623020091717	NATURETTI (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	(28,889 + 19,5) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 16	43.07 57.78	48.94 65.65	51.89 69.61	52.21 70.04	52.52 70.45	53.17 71.33	53.50 71.77	53.84 72.22	54.18 72.68	54.52 73.14	55.22 74.08	55.57 74.55	55.94 75.04
CASSIA SENNA L.															
504120050068107	LAXETTE (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA) Liberado	55,6 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	32.20 43.20	36.59 49.08	38.80 52.05	39.03 52.36	39.27 52.68	39.75 53.32	40.00 53.66	40.25 53.99	40.50 54.33	40.76 54.68	41.28 55.38	41.55 55.74	41.82 56.10
CEFACLOR															
541820070134107	CEFACLOR (EMS S/A)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER DOS	65.77 90.92	74.74 103.32	79.24 109.54	79.72 110.21	80.21 110.89	81.20 112.25	81.70 112.95	82.21 113.65	82.73 114.37	83.25 115.09	84.32 116.57	84.86 117.31	85.42 118.09
541821060160606	CEFACLOR (EMS S/A)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	48.24 66.69	54.82 75.79	58.12 80.35	58.47 80.83	58.83 81.33	59.56 82.34	59.93 82.85	60.30 83.36	60.68 83.89	61.06 84.41	61.85 85.50	62.25 86.06	62.65 86.61
541820070134207	CEFACLOR (EMS S/A)	75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER DOS	89.39 123.58	101.58 140.43	107.70 148.89	108.35 149.79	109.01 150.70	110.36 152.57	111.04 153.51	111.74 154.47	112.44 155.44	113.15 156.42	114.60 158.43	115.34 159.45	116.09 160.49
541821060160706	CEFACLOR (EMS S/A)	75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	65.54 90.61	74.48 102.96	78.96 109.16	79.44 109.82	79.93 110.50	80.91 111.85	81.42 112.56	81.93 113.26	82.44 113.97	82.96 114.69	84.03 116.17	84.57 116.91	85.12 117.67
526125701131111	CEFACLOR (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	60.27 83.32	68.49 94.68	72.61 100.38	73.05 100.99	73.50 101.61	74.41 102.87	74.87 103.50	75.34 104.15	75.81 104.80	76.29 105.47	77.27 106.82	77.77 107.51	78.27 108.20
526125702138111	CEFACLOR (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	81.91 113.24	93.08 128.68	98.69 136.43	99.28 137.25	99.89 138.09	101.12 139.79	101.75 140.66	102.39 141.55	103.03 142.43	103.68 143.33	105.01 145.17	105.69 146.11	106.38 147.06
531600707131419	CECLOR (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	74.22 102.60	84.34 116.60	89.42 123.62	89.96 124.36	90.51 125.12	91.63 126.67	92.20 127.46	92.78 128.26	93.36 129.06	93.95 129.88	95.15 131.54	95.77 132.40	96.39 133.25
531600706135410	CECLOR (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	100.82 139.38	114.57 158.39	121.47 167.93	122.21 168.95	122.95 169.97	124.47 172.07	125.24 173.14	126.03 174.23	126.82 175.32	127.62 176.43	129.26 178.69	130.09 179.84	130.94 181.02

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CEFACLOR MONOIDRATADO															
507704304111116	CEFACLOR (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	83.96 116.07	95.41 131.90	101.16 139.85	101.77 140.69	102.39 141.55	103.65 143.29	104.30 144.19	104.95 145.09	105.61 146.00	106.28 146.93	107.64 148.81	108.34 149.77	109.04 150.74
526120302115111	CEFACLOR (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	65.00 89.86	73.86 102.11	78.31 108.26	78.79 108.92	79.27 109.59	80.25 110.94	80.75 111.63	81.25 112.32	81.76 113.03	82.28 113.75	83.33 115.20	83.87 115.95	84.42 116.71
531600804110412	CECLOR (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PVDC X 10	64.90 89.72	73.75 101.96	78.19 108.09	78.67 108.76	79.15 109.42	80.12 110.76	80.62 111.45	81.13 112.16	81.64 112.86	82.15 113.57	83.21 115.03	83.74 115.77	84.29 116.53
531600803114317	CECLOR (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	750 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PVDC X 14	136.41 188.58	155.01 214.29	164.35 227.20	165.35 228.59	166.35 229.97	168.41 232.82	169.45 234.25	170.51 235.72	171.58 237.20	172.67 238.71	174.88 241.76	176.01 243.32	177.16 244.91
CEFADROXILA															
508001501116117	CEFADROXILA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG CAP DURA CT ENV AL PLAS X 8	39.78 54.99	45.20 62.49	47.93 66.26	48.22 66.66	48.51 67.06	49.11 67.89	49.42 68.32	49.73 68.75	50.04 69.18	50.35 69.61	51.00 70.50	51.33 70.96	51.66 71.42
508023120175606	CEFADROXILA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG CAP DURA CT BL AL AL X 8	39.78 54.99	45.20 62.49	47.93 66.26	48.22 66.66	48.51 67.06	49.11 67.89	49.42 68.32	49.73 68.75	50.04 69.18	50.35 69.61	51.00 70.50	51.33 70.96	51.66 71.42
508001502139110	CEFADROXILA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	53.42 73.85	60.70 83.91	64.36 88.97	64.75 89.51	65.15 90.07	65.95 91.17	66.36 91.74	66.78 92.32	67.19 92.89	67.62 93.48	68.49 94.68	68.93 95.29	69.38 95.91
511512903112111	CEFADROXILA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 08	31.56 43.63	35.86 49.57	38.02 52.56	38.25 52.88	38.49 53.21	38.96 53.86	39.20 54.19	39.45 54.54	39.70 54.88	39.95 55.23	40.46 55.93	40.72 56.29	40.99 56.67
507704401117115	CEFADROXILA (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8	41.92 57.95	47.64 65.86	50.51 69.83	50.81 70.24	51.12 70.67	51.75 71.54	52.07 71.98	52.40 72.44	52.73 72.90	53.06 73.35	53.74 74.29	54.09 74.78	54.44 75.26
520730901110111	CEFADROXILA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL PVDC TRANS X 8	53.15 73.48	60.40 83.50	64.04 88.53	64.42 89.06	64.82 89.61	65.62 90.72	66.02 91.27	66.44 91.85	66.86 92.43	67.28 93.01	68.14 94.20	68.58 94.81	69.03 95.43
538818401116416	CEDROXIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8	44.90 62.07	51.02 70.53	54.10 74.79	54.42 75.23	54.76 75.70	55.43 76.63	55.78 77.11	56.13 77.60	56.48 78.08	56.84 78.58	57.56 79.57	57.94 80.10	58.31 80.61
CEFALEXINA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CEFALEXINA															
541821070163406	CEFALEXINA (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	22.97 31.75	26.10 36.08	27.67 38.25	27.84 38.49	28.01 38.72	28.36 39.21	28.53 39.44	28.71 39.69	28.89 39.94	29.08 40.20	29.45 40.71	29.64 40.98	29.83 41.24
541821070163506	CEFALEXINA (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8	18.39 25.42	20.90 28.89	22.16 30.63	22.29 30.81	22.43 31.01	22.70 31.38	22.84 31.57	22.99 31.78	23.13 31.98	23.28 32.18	23.58 32.60	23.73 32.81	23.88 33.01
520713010086406	CEFALEXINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	986.82	1121.39	1188.94	1196.15	1203.44	1218.30	1225.86	1233.53	1241.28	1249.14	1265.15	1273.32	1281.58
520705006138112	CEFALEXINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	33.81 46.74	38.42 53.11	40.73 56.31	40.98 56.65	41.23 57.00	41.74 57.70	42.00 58.06	42.26 58.42	42.53 58.80	42.80 59.17	43.35 59.93	43.63 60.32	43.91 60.70
520705005131114	CEFALEXINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP	1734.59	1971.13	2089.87	2102.53	2115.35	2141.47	2154.77	2168.24	2181.87	2195.68	2223.83	2238.18	2252.71
520722100115703	LEXIN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	19.30 26.68	21.93 30.32	23.25 32.14	23.39 32.34	23.54 32.54	23.83 32.94	23.98 33.15	24.13 33.36	24.28 33.57	24.43 33.77	24.74 34.20	24.90 34.42	25.06 34.64
525920060054807	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	24.57 33.97	27.92 38.60	29.60 40.92	29.78 41.17	29.96 41.42	30.33 41.93	30.52 42.19	30.71 42.45	30.91 42.73	31.10 42.99	31.50 43.55	31.70 43.82	31.91 44.11
529923080079706	CEFALEXINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	23.95 33.11	27.22 37.63	28.86 39.90	29.03 40.13	29.21 40.38	29.57 40.88	29.75 41.13	29.94 41.39	30.13 41.65	30.32 41.92	30.71 42.45	30.90 42.72	31.10 42.99
529923080079806	CEFALEXINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	19.15 26.47	21.76 30.08	23.07 31.89	23.21 32.09	23.35 32.28	23.64 32.68	23.79 32.89	23.94 33.10	24.09 33.30	24.24 33.51	24.55 33.94	24.71 34.16	24.87 34.38
529923080079506	CEFALEXINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200	479.14 662.38	544.48 752.71	577.28 798.06	580.78 802.89	584.32 807.79	591.53 817.76	595.20 822.83	598.93 827.99	602.69 833.18	606.51 838.46	614.28 849.21	618.25 854.69	622.26 860.24
529923080079606	CEFALEXINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	1197.86 1655.97	1361.20 1881.78	1443.20 1995.14	1451.95 2007.24	1460.80 2019.47	1478.84 2044.41	1488.02 2057.10	1497.33 2069.97	1506.74 2082.98	1516.28 2096.17	1535.72 2123.04	1545.63 2136.74	1555.66 2150.61
527916030022206	CEFALEXINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 8	14.29 19.76	16.24 22.45	17.22 23.81	17.32 23.94	17.43 24.10	17.64 24.39	17.75 24.54	17.86 24.69	17.97 24.84	18.09 25.01	18.32 25.33	18.44 25.49	18.56 25.66

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Dec. Jud./Anl. Rec.	CAP	Reg. Preço	ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório						PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
							PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CEFALEXINA																			
527916030022306	CEFALEXINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)					500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 10	28.95 40.02	32.90 45.48	34.88 48.22	35.09 48.51	35.30 48.80	35.74 49.41	35.96 49.71	36.19 50.03	36.42 50.35	36.65 50.67	37.12 51.32	37.35 51.63	37.60 51.98
500119020027106	CEFALEXINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)					500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 10	17.84 24.66	20.27 28.02	21.49 29.71	21.62 29.89	21.76 30.08	22.02 30.44	22.16 30.63	22.30 30.83	22.44 31.02	22.58 31.22	22.87 31.62	23.02 31.82	23.17 32.03
CEFALEXINA MONOIDRATADA																			
508001602133114	CEFALEXINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)					50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	39.69 54.87	45.10 62.35	47.82 66.11	48.11 66.51	48.40 66.91	49.00 67.74	49.30 68.15	49.61 68.58	49.92 69.01	50.24 69.45	50.88 70.34	51.21 70.79	51.55 71.26
507704603135114	CEFALEXINA (EMS S/A)					50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	42.44 58.67	48.23 66.68	51.13 70.68	51.44 71.11	51.76 71.56	52.40 72.44	52.72 72.88	53.05 73.34	53.38 73.79	53.72 74.26	54.41 75.22	54.76 75.70	55.12 76.20
541822120189307	CEFALEXINA MONOIDRATADA (EMS S/A)					1G COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	62.18 85.96	70.66 97.68	74.92 103.57	75.37 104.19	75.83 104.83	76.77 106.13	77.24 106.78	77.73 107.46	78.21 108.12	78.71 108.81	79.72 110.21	80.23 110.91	80.75 111.63
541817020019006	CEFALEXINA MONOIDRATADA (EMS S/A)					500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	21.62 29.89	24.57 33.97	26.05 36.01	26.21 36.23	26.37 36.45	26.69 36.90	26.86 37.13	27.03 37.37	27.19 37.59	27.37 37.84	27.72 38.32	27.90 38.57	28.08 38.82
541817020019106	CEFALEXINA MONOIDRATADA (EMS S/A)					500MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	26.22 36.25	29.80 41.20	31.59 43.67	31.78 43.93	31.98 44.21	32.37 44.75	32.57 45.03	32.78 45.32	32.98 45.59	33.19 45.88	33.62 46.48	33.83 46.77	34.05 47.07
520705001111119	CEFALEXINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)					500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 8	15.73 21.75	17.88 24.72	18.95 26.20	19.07 26.36	19.18 26.52	19.42 26.85	19.54 27.01	19.66 27.18	19.79 27.36	19.91 27.52	20.17 27.88	20.30 28.06	20.43 28.24
520705002116114	CEFALEXINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)					500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 40	74.89 103.53	85.10 117.65	90.23 124.74	90.78 125.50	91.33 126.26	92.46 127.82	93.03 128.61	93.61 129.41	94.20 130.23	94.80 131.06	96.01 132.73	96.63 133.59	97.26 134.46
520705003112112	CEFALEXINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)					500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	19.27 26.64	21.90 30.28	23.22 32.10	23.36 32.29	23.50 32.49	23.79 32.89	23.94 33.10	24.09 33.30	24.24 33.51	24.39 33.72	24.71 34.16	24.86 34.37	25.03 34.60
520713004130417	LEXIN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)					50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	38.75 53.57	44.03 60.87	46.69 64.55	46.97 64.93	47.26 65.33	47.84 66.14	48.14 66.55	48.44 66.97	48.74 67.38	49.05 67.81	49.68 68.68	50.00 69.12	50.32 69.56

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CEFALEXINA MONOIDRATADA															
533025101119112	CEFALEXINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	19.31 26.69	21.94 30.33	23.27 32.17	23.41 32.36	23.55 32.56	23.84 32.96	23.99 33.16	24.14 33.37	24.29 33.58	24.44 33.79	24.76 34.23	24.92 34.45	25.08 34.67
533025102115110	CEFALEXINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	24.81 34.30	28.19 38.97	29.89 41.32	30.07 41.57	30.26 41.83	30.63 42.34	30.82 42.61	31.01 42.87	31.21 43.15	31.41 43.42	31.81 43.98	32.01 44.25	32.22 44.54
533025002137112	CEFALEXINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	37.40 51.70	42.50 58.75	45.06 62.29	45.33 62.67	45.61 63.05	46.17 63.83	46.46 64.23	46.75 64.63	47.04 65.03	47.34 65.44	47.95 66.29	48.26 66.72	48.57 67.15
533020090071807	CEF (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	24.49 33.86	27.83 38.47	29.51 40.80	29.68 41.03	29.87 41.29	30.23 41.79	30.42 42.05	30.61 42.32	30.81 42.59	31.00 42.86	31.40 43.41	31.60 43.69	31.81 43.98
526120050113207	CEFALEXINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1G COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	62.23 86.03	70.72 97.77	74.98 103.66	75.43 104.28	75.89 104.91	76.83 106.21	77.30 106.86	77.79 107.54	78.28 108.22	78.77 108.89	79.78 110.29	80.30 111.01	80.82 111.73
526120402111118	CEFALEXINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	18.33 25.34	20.83 28.80	22.08 30.52	22.22 30.72	22.35 30.90	22.63 31.28	22.77 31.48	22.91 31.67	23.06 31.88	23.20 32.07	23.50 32.49	23.65 32.69	23.81 32.92
526115080095506	CEFALEXINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	22.89 31.64	26.01 35.96	27.58 38.13	27.75 38.36	27.91 38.58	28.26 39.07	28.43 39.30	28.61 39.55	28.79 39.80	28.97 40.05	29.35 40.57	29.54 40.84	29.73 41.10
510001204131414	FURP-CEFALEXINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	50 MG/ML PO SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 60ML + 50 COP	319.02	362.52*	384.36*	386.69*	389.05*	393.85*	396.30*	398.78*	401.28*	403.82*	409.00*	411.64*	414.31*
510001203117418	FURP-CEFALEXINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS TRANS X 200	156.90	178.30*	189.04*	190.18*	191.34*	193.70*	194.91*	196.13*	197.36*	198.61*	201.15*	202.45*	203.77*
525903901118415	CEFAGEL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	25.78 35.64	29.30 40.51	31.06 42.94	31.25 43.20	31.44 43.46	31.83 44.00	32.02 44.27	32.23 44.56	32.43 44.83	32.63 45.11	33.05 45.69	33.26 45.98	33.48 46.28
525919040052406	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1G COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	61.74 85.35	70.16 96.99	74.39 102.84	74.84 103.46	75.29 104.08	76.22 105.37	76.70 106.03	77.18 106.70	77.66 107.36	78.15 108.04	79.15 109.42	79.66 110.13	80.18 110.84
525919040052606	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1G COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	108.07 149.40	122.81 169.78	130.20 179.99	130.99 181.09	131.79 182.19	133.42 184.45	134.25 185.59	135.09 186.75	135.94 187.93	136.80 189.12	138.55 191.54	139.45 192.78	140.35 194.03

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CEFALEXINA MONOIDRATADA															
525919040052706	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1G COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	231.58 320.15	263.16 363.80	279.01 385.71	280.70 388.05	282.41 390.42	285.90 395.24	287.68 397.70	289.48 400.19	291.30 402.71	293.14 405.25	296.90 410.45	298.81 413.09	300.75 415.77
525919040052806	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1G COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40	308.74 426.81	350.84 485.02	371.98 514.24	374.23 517.35	376.51 520.50	381.16 526.93	383.53 530.21	385.93 533.53	388.35 536.87	390.81 540.27	395.82 547.20	398.37 550.72	400.96 554.30
525919040052906	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1G COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	463.14 640.26	526.30 727.58	558.00 771.40	561.38 776.07	564.80 780.80	571.78 790.45	575.33 795.36	578.93 800.34	582.57 805.37	586.25 810.46	593.77 820.85	597.60 826.15	601.48 831.51
525919040053006	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	20.09 27.77	22.83 31.56	24.20 33.46	24.35 33.66	24.50 33.87	24.80 34.28	24.96 34.51	25.11 34.71	25.27 34.93	25.43 35.16	25.76 35.61	25.92 35.83	26.09 36.07
525919040053106	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	35.17 48.62	39.97 55.26	42.37 58.57	42.63 58.93	42.89 59.29	43.42 60.03	43.69 60.40	43.96 60.77	44.24 61.16	44.52 61.55	45.09 62.33	45.38 62.74	45.68 63.15
525919040053206	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	75.41 104.25	85.69 118.46	90.86 125.61	91.41 126.37	91.96 127.13	93.10 128.71	93.68 129.51	94.26 130.31	94.86 131.14	95.46 131.97	96.68 133.65	97.30 134.51	97.94 135.40
525919040053306	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40	100.53 138.98	114.24 157.93	121.12 167.44	121.85 168.45	122.60 169.49	124.11 171.57	124.88 172.64	125.66 173.72	126.45 174.81	127.25 175.92	128.88 178.17	129.72 179.33	130.56 180.49
525919040053406	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	150.80 208.47	171.36 236.90	181.69 251.18	182.79 252.70	183.90 254.23	186.17 257.37	187.33 258.97	188.50 260.59	189.69 262.24	190.89 263.89	193.33 267.27	194.58 269.00	195.84 270.74
525919040051706	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	25.15 34.77	28.58 39.51	30.30 41.89	30.48 42.14	30.67 42.40	31.05 42.92	31.24 43.19	31.44 43.46	31.64 43.74	31.84 44.02	32.24 44.57	32.45 44.86	32.66 45.15
525919040052506	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1G COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	77.20 106.72	87.73 121.28	93.01 128.58	93.58 129.37	94.15 130.16	95.31 131.76	95.90 132.58	96.50 133.41	97.11 134.25	97.72 135.09	98.97 136.82	99.61 137.70	100.26 138.60
506409001113119	CEFALEXINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 8	19.63 27.14	22.31 30.84	23.65 32.69	23.79 32.89	23.94 33.10	24.23 33.50	24.39 33.72	24.54 33.93	24.69 34.13	24.85 34.35	25.17 34.80	25.33 35.02	25.49 35.24
500100801112111	CEFALEXINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 8	14.26 19.71	16.20 22.40	17.18 23.75	17.28 23.89	17.39 24.04	17.60 24.33	17.71 24.48	17.83 24.65	17.94 24.80	18.05 24.95	18.28 25.27	18.40 25.44	18.52 25.60

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CEFALEXINA MONOIDRATADA															
500100803115118	CEFALEXINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA) Hosp.	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC TRANS X 100	249.97	284.06	301.17	302.99	304.84	308.60	310.52	312.46	314.43	316.42	320.47	322.54	324.64
501300404115414	KEFORAL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200	769.15 1063.30	874.03 1208.30	926.69 1281.09	932.30 1288.85	937.99 1296.72	949.57 1312.72	955.47 1320.88	961.44 1329.13	967.48 1337.48	973.61 1345.96	986.09 1363.21	992.45 1372.00	998.90 1380.92
501318020025306	CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP	34.66 47.92	39.39 54.45	41.76 57.73	42.01 58.08	42.27 58.44	42.79 59.15	43.06 59.53	43.33 59.90	43.60 60.27	43.87 60.65	44.44 61.44	44.72 61.82	45.01 62.22
501318020025206	CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	57.79 79.89	65.67 90.78	69.63 96.26	70.05 96.84	70.48 97.43	71.35 98.64	71.79 99.25	72.24 99.87	72.69 100.49	73.15 101.13	74.09 102.43	74.57 103.09	75.05 103.75
501301809119111	CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 8	32.10 44.38	36.48 50.43	38.67 53.46	38.91 53.79	39.15 54.12	39.63 54.79	39.88 55.13	40.13 55.48	40.38 55.82	40.63 56.17	41.15 56.89	41.42 57.26	41.69 57.63
501301802114114	CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA)	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	62.21 86.00	70.69 97.72	74.95 103.61	75.41 104.25	75.87 104.89	76.80 106.17	77.28 106.84	77.76 107.50	78.25 108.18	78.75 108.87	79.76 110.26	80.27 110.97	80.79 111.69
501301811113117	CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200	801.58 1108.14	910.89 1259.25	965.76 1335.11	971.61 1343.19	977.54 1351.39	989.61 1368.08	995.75 1376.57	1001.98 1385.18	1008.28 1393.89	1014.66 1402.71	1027.67 1420.69	1034.30 1429.86	1041.01 1439.14
501320010026407	CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	24.55 33.94	27.90 38.57	29.58 40.89	29.76 41.14	29.94 41.39	30.31 41.90	30.50 42.16	30.69 42.43	30.88 42.69	31.08 42.97	31.47 43.51	31.68 43.80	31.88 44.07
501322080031706	CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP	24.32 33.62	27.64 38.21	29.30 40.51	29.48 40.75	29.66 41.00	30.02 41.50	30.21 41.76	30.40 42.03	30.59 42.29	30.78 42.55	31.18 43.10	31.38 43.38	31.58 43.66
504612070013406	CEFALEXINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	40.06 55.38	45.52 62.93	48.27 66.73	48.56 67.13	48.85 67.53	49.46 68.38	49.76 68.79	50.08 69.23	50.39 69.66	50.71 70.10	51.36 71.00	51.69 71.46	52.03 71.93
536501505132316	KEFLEX (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	1,5 G PÓ SUS OR CT FR VD AMB (CAPAC 15ML) + CGT + BICO DOS	28.90 39.95	32.84 45.40	34.82 48.14	35.03 48.43	35.24 48.72	35.68 49.33	35.90 49.63	36.13 49.95	36.35 50.25	36.58 50.57	37.05 51.22	37.29 51.55	37.53 51.88
536501503131312	KEFLEX (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOS	88.93 122.94	101.06 139.71	107.14 148.11	107.79 149.01	108.45 149.93	109.79 151.78	110.47 152.72	111.16 153.67	111.86 154.64	112.57 155.62	114.01 157.61	114.75 158.64	115.49 159.66

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CEFALEXINA MONOIDRATADA															
536501504136318	KEFLEX (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + BICO ADPT + SER DOS	160.17 221.43	182.01 251.62	192.98 266.78	194.15 268.40	195.33 270.03	197.74 273.36	198.97 275.06	200.21 276.78	201.47 278.52	202.75 280.29	205.35 283.88	206.67 285.71	208.01 287.56
536501501110318	KEFLEX (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	49.51 68.44	56.26 77.78	59.65 82.46	60.01 82.96	60.38 83.47	61.12 84.49	61.50 85.02	61.89 85.56	62.28 86.10	62.67 86.64	63.47 87.74	63.88 88.31	64.30 88.89
536501506112319	KEFLEX (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	95.72 132.33	108.77 150.37	115.33 159.44	116.02 160.39	116.73 161.37	118.17 163.36	118.91 164.39	119.65 165.41	120.40 166.45	121.16 167.50	122.72 169.65	123.51 170.75	124.31 171.85
536515050007703	KEFLEX (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	3,0 G PÓ SUS OR CT FR VD AMB (CAPAC 30 ML) + CGT + BICO DOS	57.79 79.89	65.67 90.78	69.63 96.26	70.05 96.84	70.48 97.43	71.35 98.64	71.79 99.25	72.24 99.87	72.69 100.49	73.15 101.13	74.09 102.43	74.57 103.09	75.05 103.75
538818100056906	CEFALEXINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1G COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	62.21 86.00	70.69 97.72	74.95 103.61	75.41 104.25	75.87 104.89	76.80 106.17	77.28 106.84	77.76 107.50	78.25 108.18	78.75 108.87	79.76 110.26	80.27 110.97	80.79 111.69
538819020061906	CEFALEXINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	32.18 44.49	36.57 50.56	38.77 53.60	39.01 53.93	39.24 54.25	39.73 54.92	39.98 55.27	40.23 55.62	40.48 55.96	40.73 56.31	41.26 57.04	41.52 57.40	41.79 57.77
CEFALOTINA SODICA															
509521110037117	CEFALOTINA SÓDICA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML	300.45	341.42	361.99	364.18	366.40	370.93	373.23	375.56	377.92	380.32	385.19	387.68	390.19
513416070027706	CEFALOTINA SODICA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	288.03	327.31	347.02	349.13	351.26	355.59	357.80	360.04	362.30	364.59	369.27	371.65	374.06
520718090110706	CEFALOTINA SÓDICA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	1 G PO SOL INJ/INFUS IV/IM CX 50 FA VD TRANS	446.97	507.92	538.52	541.78	545.09	551.81	555.24	558.71	562.23	565.78	573.04	576.74	580.48
504413120037016	CEFALOTINA SÓDICA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD X 5 ML	5.99	6.81	7.22	7.26	7.30	7.40	7.44	7.49	7.53	7.58	7.68	7.73	7.78
504413120037416	CEFALOTINA SÓDICA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS+ 100 AMP DIL PLAS X 5 ML	601.04	683.00	724.14	728.53	732.98	742.02	746.63	751.30	756.03	760.81	770.56	775.54	780.57

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CEFALOTINA SODICA															
504413120037216	CEFALOTINA SÓDICA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL VD X 5 ML	601.04	683.00	724.14	728.53	732.98	742.02	746.63	751.30	756.03	760.81	770.56	775.54	780.57
504413120036816	CEFALOTINA SÓDICA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO INJ CT 1 FA VD TRANS	5.99	6.81	7.22	7.26	7.30	7.40	7.44	7.49	7.53	7.58	7.68	7.73	7.78
504413120037116	CEFALOTINA SÓDICA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS	601.04	683.00	724.14	728.53	732.98	742.02	746.63	751.30	756.03	760.81	770.56	775.54	780.57
504413120036916	CEFALOTINA SÓDICA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML	5.99	6.81	7.22	7.26	7.30	7.40	7.44	7.49	7.53	7.58	7.68	7.73	7.78
504414010046518	CEFARISTON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL VD X 5 ML	436.80 603.85	496.36 686.19	526.26 727.52	529.45 731.93	532.68 736.40	539.26 745.50	542.61 750.13	546.00 754.81	549.43 759.55	552.91 764.37	560.00 774.17	563.61 779.16	567.27 784.22
504414010046418	CEFARISTON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD X 5 ML	8.73 12.07	9.92 13.71	10.52 14.54	10.58 14.63	10.65 14.72	10.78 14.90	10.84 14.99	10.91 15.08	10.98 15.18	11.05 15.28	11.19 15.47	11.26 15.57	11.34 15.68
504414010046318	CEFARISTON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS	873.55 1207.63	992.67 1372.31	1052.47 1454.98	1058.85 1463.80	1065.30 1472.71	1078.46 1490.91	1085.16 1500.17	1091.94 1509.54	1098.81 1519.04	1105.76 1528.65	1119.94 1548.25	1127.16 1558.23	1134.48 1568.35
504414010046618	CEFARISTON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML	8.73 12.07	9.92 13.71	10.52 14.54	10.58 14.63	10.65 14.72	10.78 14.90	10.84 14.99	10.91 15.08	10.98 15.18	11.05 15.28	11.19 15.47	11.26 15.57	11.34 15.68
504414010046718	CEFARISTON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML	436.80 603.85	496.36 686.19	526.26 727.52	529.45 731.93	532.68 736.40	539.26 745.50	542.61 750.13	546.00 754.81	549.43 759.55	552.91 764.37	560.00 774.17	563.61 779.16	567.27 784.22
501300301154311	KEFLIN NEUTRO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML	462.32	525.36	557.01	560.39	563.80	570.77	574.31	577.90	581.53	585.22	592.72	596.54	600.42
501322010031106	CEFALOTINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML	300.50	341.48	362.05	364.24	366.46	370.99	373.29	375.63	377.99	380.38	385.26	387.74	390.26
612823110002317	CEFALOTINA SÓDICA (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	1G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	300.52	341.50	362.07	364.27	366.49	371.01	373.32	375.65	378.01	380.41	385.28	387.77	390.29

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CEFALOTINA SÓDICA TAMPONADA															
520721050113603	INKEF (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	1 G PO SOL INJ/INFUS IV/IM CX 50 FA VD TRANS	374.95	426.08	451.75	454.48	457.26	462.90	465.78	468.69	471.64	474.62	480.71	483.81	486.95
CEFAZOLINA SÓDICA															
509521060032517	CEFAZOLINA SÓDICA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	631.33	717.42	760.64	765.25	769.91	779.42	784.26	789.16	794.13	799.15	809.40	814.62	819.91
513401103157411	CEZOLIN (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP)	356.40	405.00	429.40	432.00	434.63	440.00	442.73	445.50	448.30	451.14	456.92	459.87	462.86
513419040027906	CEFAZOLINA SÓDICA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	1 G PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS	12.31	13.99	14.83	14.92	15.01	15.20	15.29	15.39	15.48	15.58	15.78	15.88	15.99
513419040028006	CEFAZOLINA SÓDICA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	1 G PÓ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	616.28	700.32	742.51	747.01	751.56	760.84	765.57	770.35	775.20	780.10	790.10	795.20	800.36
504414010044218	FAZOLON (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS	301.14	342.20	362.82	365.02	367.24	371.78	374.09	376.43	378.79	381.19	386.08	388.57	391.09
504414010044618	FAZOLON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS	1505.72 2081.57	1711.05 2365.43	1814.12 2507.91	1825.11 2523.11	1836.24 2538.49	1858.91 2569.83	1870.46 2585.80	1882.15 2601.96	1893.99 2618.33	1905.98 2634.91	1930.41 2668.68	1942.87 2685.90	1955.48 2703.34
504422110074416	CEFAZOLINA SÓDICA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	642.96	730.64	774.65	779.35	784.10	793.78	798.71	803.70	808.75	813.87	824.31	829.63	835.01
504422110074516	CEFAZOLINA SÓDICA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 3 ML	642.96	730.64	774.65	779.35	784.10	793.78	798.71	803.70	808.75	813.87	824.31	829.63	835.01
504422110074616	CEFAZOLINA SÓDICA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10 ML	642.96	730.64	774.65	779.35	784.10	793.78	798.71	803.70	808.75	813.87	824.31	829.63	835.01
504422110074716	CEFAZOLINA SÓDICA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR	128.58 177.75	146.11 201.99	154.92 214.17	155.85 215.45	156.80 216.77	158.74 219.45	159.73 220.82	160.73 222.20	161.74 223.60	162.76 225.01	164.85 227.90	165.91 229.36	166.99 230.85

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CEFAZOLINA SÓDICA															
504422110074816	CEFAZOLINA SÓDICA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR	128.58 177.75	146.11 201.99	154.92 214.17	155.85 215.45	156.80 216.77	158.74 219.45	159.73 220.82	160.73 222.20	161.74 223.60	162.76 225.01	164.85 227.90	165.91 229.36	166.99 230.85
501300201151319	KEFAZOL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML	989.17	1124.06	1191.77	1198.99	1206.30	1221.20	1228.78	1236.46	1244.24	1252.11	1268.17	1276.35	1284.64
501320060027707	CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Em Análise Recursal Hosp.	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10ML	616.89	701.01	743.24	747.75	752.30	761.59	766.32	771.11	775.96	780.87	790.88	795.99	801.16
612823110002917	CEFAZOLINA SÓDICA (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	593.43	674.35	714.98	719.31	723.70	732.63	737.18	741.79	746.45	751.18	760.81	765.72	770.69
CEFDINIR															
508024070183802	TERZA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	25 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	139.66 187.35	158.70 212.89	168.27 225.73	169.28 227.08	170.32 228.48	172.42 231.30	173.49 232.73	174.58 234.19	175.67 235.66	176.78 237.14	179.05 240.19	180.21 241.75	181.38 243.31
508024070183902	TERZA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	279.32 374.70	317.41 425.79	336.53 451.44	338.57 454.18	340.63 456.94	344.84 462.59	346.98 465.46	349.15 468.37	351.35 471.32	353.57 474.30	358.10 480.38	360.41 483.48	362.75 486.62
508025020189003	TERCEN (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	279.32 374.70	317.41 425.79	336.53 451.44	338.57 454.18	340.63 456.94	344.84 462.59	346.98 465.46	349.15 468.37	351.35 471.32	353.57 474.30	358.10 480.38	360.41 483.48	362.75 486.62
CEFOTAXIMA SÓDICA															
509521060031417	CETAZIMA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	972.66	1105.30	1171.88	1178.98	1186.17	1200.81	1208.27	1215.83	1223.47	1231.22	1247.00	1255.05	1263.19
509521060031317	CETAZIMA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	1631.48	1853.96	1965.64	1977.55	1989.61	2014.17	2026.68	2039.35	2052.18	2065.16	2091.64	2105.14	2118.80
504414010042508	CLAFORDIL (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS	1108.84 1532.91	1260.05 1741.95	1335.95 1846.87	1344.05 1858.07	1352.24 1869.39	1368.94 1892.48	1377.44 1904.23	1386.05 1916.13	1394.77 1928.19	1403.60 1940.39	1421.59 1965.26	1430.76 1977.94	1440.05 1990.78
504414010042408	CLAFORDIL (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS	5544.22 7664.56	6300.25 8709.73	6679.78 9234.40	6720.27 9290.38	6761.24 9347.02	6844.72 9462.42	6887.23 9521.19	6930.28 9580.71	6973.86 9640.95	7018.00 9701.97	7107.97 9826.35	7153.83 9889.75	7200.28 9953.96

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CEFOTAXIMA SÓDICA															
612823110002417	CEFOTAXIMA SÓDICA (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	2196.80	2496.36	2646.75	2662.79	2679.02	2712.10	2728.94	2746.00	2763.27	2780.76	2816.41	2834.58	2852.99
CEFOXITINA SÓDICA															
509521060032217	CEFOXITINA SÓDICA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	1 G PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS + DIL 20 AMP PLAS TRANS X 10 ML	549.06	623.93	661.52	665.53	669.59	677.85	682.06	686.33	690.64	695.01	703.92	708.46	713.06
509521060032317	CEFOXITINA SÓDICA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	1 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS	667.31	758.31	803.99	808.86	813.79	823.84	828.96	834.14	839.38	844.70	855.53	861.05	866.64
509521060032417	CEFOXITINA SÓDICA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	1 G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS	1334.67	1516.67	1608.04	1617.78	1627.65	1647.74	1657.98	1668.34	1678.83	1689.46	1711.12	1722.16	1733.34
504414010050706	CEFOXITINA SÓDICA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ CX 20 FA VD TRANS	895.94	1018.11	1079.45	1085.99	1092.61	1106.10	1112.97	1119.93	1126.97	1134.10	1148.64	1156.05	1163.56
504414010050906	CEFOXITINA SÓDICA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ CX 100 FA VD TRANS	4479.66	5090.52	5397.18	5429.89	5463.00	5530.44	5564.79	5599.58	5634.79	5670.46	5743.15	5780.21	5817.74
504422110076203	CEFTON (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ CT 1 FA VD TRANS	44.80	50.91	53.98	54.30	54.63	55.31	55.65	56.00	56.35	56.71	57.44	57.81	58.18
504422110076303	CEFTON (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ CX 20 FA VD TRANS	895.98	1018.16	1079.49	1086.04	1092.66	1106.15	1113.02	1119.98	1127.02	1134.15	1148.69	1156.10	1163.61
504422110076403	CEFTON (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	2239.95	2545.40	2698.73	2715.09	2731.65	2765.37	2782.55	2799.94	2817.55	2835.38	2871.73	2890.26	2909.03
504422110076503	CEFTON (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ CX 100 FA VD TRANS	4479.90	5090.80	5397.47	5430.18	5463.29	5530.74	5565.09	5599.88	5635.10	5670.76	5743.46	5780.52	5818.05
504422110076603	CEFTON (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS (EMB FRAC)	1119.98	1272.70	1349.37	1357.55	1365.83	1382.69	1391.28	1399.98	1408.78	1417.70	1435.87	1445.14	1454.52

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CEFOXITINA SÓDICA															
504422110076703	CEFTON (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ CX 40 FA VD TRANS (EMB FRAC)	1791.96	2036.32	2158.99	2172.07	2185.32	2212.30	2226.04	2239.95	2254.04	2268.30	2297.38	2312.21	2327.22
501317020024503	KEFOX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	1 G PO INJ CX 50 FA VD INC X 10 ML	2524.89	2869.19	3042.04	3060.47	3079.13	3117.15	3136.51	3156.11	3175.96	3196.06	3237.04	3257.92	3279.08
CEFTAROLINA FOSAMILA															
522718010070017	ZINFORO (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp.	600 MG PO SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS	2752.39	3127.72	3316.13	3336.23	3356.57	3398.01	3419.12	3440.49	3462.13	3484.04	3528.70	3551.47	3574.53
CEFTAZIDIMA															
504414010044818	CEFTAZIDON (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS	1167.90	1327.16	1407.11	1415.64	1424.27	1441.85	1450.81	1459.88	1469.06	1478.35	1497.31	1506.97	1516.75
504414010045118	CEFTAZIDON (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS	5860.07	6659.17	7060.32	7103.11	7146.43	7234.65	7279.59	7325.09	7371.16	7417.81	7512.91	7561.38	7610.48
501314070018603	KEFADIM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS TIPO I	2129.49	2419.88	2565.65	2581.20	2596.94	2629.00	2645.33	2661.86	2678.60	2695.56	2730.11	2747.73	2765.57
CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA															
509521070034417	CEFTAFOR (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	1 G PO SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS X 14ML	2174.55	2471.08	2619.94	2635.82	2651.89	2684.63	2701.30	2718.19	2735.28	2752.60	2787.88	2805.87	2824.09
513400902153417	CEFAZIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	735.98	836.34	886.72	892.10	897.54	908.62	914.26	919.98	925.76	931.62	943.56	949.65	955.82
501322050031603	KEFADIM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS TIPO III	1064.74	1209.93	1282.82	1290.59	1298.46	1314.49	1322.66	1330.93	1339.30	1347.77	1365.05	1373.86	1382.78
501322050031503	KEFADIM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS TIPO III	2129.49	2419.88	2565.65	2581.20	2596.94	2629.00	2645.33	2661.86	2678.60	2695.56	2730.11	2747.73	2765.57
CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA;AVIBACTAM SÓDICO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA;AVIBACTAM SÓDICO															
522718110082402	TORGENA (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp.	2000 MG + 500 MG PO SOL INFUS CT FA VD TRANS X 10	6778.48	7702.82	8166.84	8216.34	8266.44	8368.49	8420.47	8473.10	8526.39	8580.36	8690.36	8746.43	8803.22
522723050092206	CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA + AVIBACTAM SODICO (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp.	2000 MG + 500 MG PO SOL INFUS CT FA VD TRANS X 10	4406.01	5006.83	5308.44	5340.62	5373.18	5439.52	5473.30	5507.51	5542.15	5577.23	5648.73	5685.18	5722.09
522723030092103	RYAMBIC (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp.	2000 MG + 500 MG PO SOL INFUS CT FA VD TRANS X 10	6778.48	7702.82	8166.84	8216.34	8266.44	8368.49	8420.47	8473.10	8526.39	8580.36	8690.36	8746.43	8803.22
CEFTOBIPROL MEDOCARILA SÓDICO															
533223010003902	ZEVTERA (UNITED MEDICAL LTDA) Em Análise Recursal Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	2276.81	2587.28	2743.14	2759.77	2776.60	2810.88	2828.34	2846.01	2863.91	2882.04	2918.99	2937.82	2956.90
CEFTRIAXONA															
520718040109806	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	1G IM PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 3,5 ML	98.57 136.27	112.01 154.85	118.76 164.18	119.48 165.17	120.21 166.18	121.69 168.23	122.45 169.28	123.21 170.33	123.99 171.41	124.77 172.49	126.37 174.70	127.19 175.83	128.01 176.97
520724120121706	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	1G IM PO SOL INJ CT FA VD AMB + DIL X 3,5 ML	42.37 58.57	48.15 66.56	51.05 70.57	51.36 71.00	51.67 71.43	52.31 72.32	52.63 72.76	52.96 73.21	53.30 73.68	53.63 74.14	54.32 75.09	54.67 75.58	55.03 76.08
CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA															
509521070035517	CEFTRIONA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	500MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB	718.12	816.05	865.20	870.45	875.76	886.57	892.07	897.65	903.30	909.01	920.67	926.61	932.62
509521070035617	CEFTRIONA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB	3296.46	3745.98	3971.64	3995.71	4020.07	4069.70	4094.98	4120.58	4146.49	4172.73	4226.23	4253.50	4281.12
509522070037506	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	500MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB	718.12	816.05	865.20	870.45	875.76	886.57	892.07	897.65	903.30	909.01	920.67	926.61	932.62
509522070037606	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB	2332.95	2651.08	2810.78	2827.82	2845.06	2880.19	2898.07	2916.19	2934.53	2953.10	2990.96	3010.26	3029.80

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA															
508002203151117	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS+ DIL AMP VD TRANS X 2 ML	19.25 26.61	21.88 30.25	23.19 32.06	23.33 32.25	23.48 32.46	23.77 32.86	23.91 33.05	24.06 33.26	24.21 33.47	24.37 33.69	24.68 34.12	24.84 34.34	25.00 34.56
508002201159110	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1G PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML	28.94 40.01	32.89 45.47	34.87 48.21	35.08 48.50	35.29 48.79	35.73 49.39	35.95 49.70	36.18 50.02	36.40 50.32	36.63 50.64	37.10 51.29	37.34 51.62	37.58 51.95
513400302156415	AMPLOSPEC (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	1 G PO INJ CX 50 FA VD TRANS	452.07	513.72	544.66	547.96	551.30	558.11	561.58	565.09	568.64	572.24	579.58	583.32	587.10
529205103154310	ROCEFIN (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	500 MG PO SOL INJ IM CX FA VD TRANS + DIL 10 MG/ML SOL INJ AMP VD TRANS X 2 ML	91.03 125.84	103.44 143.00	109.67 151.61	110.34 152.54	111.01 153.46	112.38 155.36	113.08 156.33	113.79 157.31	114.50 158.29	115.23 159.30	116.71 161.34	117.46 162.38	118.22 163.43
529205101151314	ROCEFIN (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	1 G PO SOL INJ IM CX FA VD TRANS + DIL 10 MG/ML SOL INJ AMP VD TRANS X 3,5 ML	155.91 215.54	177.17 244.93	187.84 259.68	188.98 261.25	190.13 262.84	192.48 266.09	193.68 267.75	194.89 269.42	196.11 271.11	197.35 272.82	199.88 276.32	201.17 278.11	202.48 279.92
529205105157317	ROCEFIN (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ IV CX FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 5,0 ML	47.61	54.10	57.36	57.71	58.06	58.78	59.14	59.51	59.89	60.27	61.04	61.43	61.83
529205104150319	ROCEFIN (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Hosp.	1 G PO SOL INJ IV CX FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML	71.79	81.58	86.49	87.02	87.55	88.63	89.18	89.74	90.30	90.87	92.04	92.63	93.23
520718040109706	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	500 MG IM PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 2 ML	56.01 77.43	63.65 87.99	67.48 93.29	67.89 93.85	68.30 94.42	69.15 95.60	69.58 96.19	70.01 96.78	70.45 97.39	70.90 98.02	71.81 99.27	72.27 99.91	72.74 100.56
520718100110806	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	1 G IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	2118.55	2407.44	2552.47	2567.94	2583.60	2615.49	2631.74	2648.19	2664.84	2681.71	2716.09	2733.61	2751.36
520724120121506	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	1 G IV PO SOL INJ CT 50 FA VD AMB	2118.55	2407.44	2552.47	2567.94	2583.60	2615.49	2631.74	2648.19	2664.84	2681.71	2716.09	2733.61	2751.36
504414010045518	TRIAXTON (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML	1405.98	1597.71	1693.95	1704.22	1714.61	1735.78	1746.56	1757.48	1768.53	1779.72	1802.54	1814.17	1825.95
504414010045818	TRIAXTON (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS	7029.98	7988.62	8469.85	8521.19	8573.14	8678.99	8732.89	8787.48	8842.74	8898.71	9012.79	9070.94	9129.84

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA															
504421060067903	TRIAXTON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IM CT FA VD I TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML	68.01 94.02	77.28 106.84	81.94 113.28	82.44 113.97	82.94 114.66	83.96 116.07	84.48 116.79	85.01 117.52	85.55 118.27	86.09 119.01	87.19 120.54	87.75 121.31	88.32 122.10
504422080072106	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CT FA VD III TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML	46.65	53.01	56.20	56.55	56.89	57.59	57.95	58.31	58.68	59.05	59.81	60.19	60.58
504422080072206	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML	933.18	1060.43	1124.31	1131.13	1138.02	1152.07	1159.23	1166.48	1173.81	1181.24	1196.38	1204.10	1211.92
504422080072306	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML	933.18	1060.43	1124.31	1131.13	1138.02	1152.07	1159.23	1166.48	1173.81	1181.24	1196.38	1204.10	1211.92
504422080072406	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS	933.18	1060.43	1124.31	1131.13	1138.02	1152.07	1159.23	1166.48	1173.81	1181.24	1196.38	1204.10	1211.92
504422080072506	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 50 FA VD III TRANS	2332.97	2651.10	2810.81	2827.84	2845.08	2880.21	2898.10	2916.21	2934.55	2953.13	2990.99	3010.28	3029.83
504422080072606	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS	4665.92	5302.18	5621.59	5655.66	5690.15	5760.40	5796.17	5832.40	5869.08	5906.23	5981.95	6020.54	6059.63
504422080072706	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CT FA VD I TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML	46.65	53.01	56.20	56.55	56.89	57.59	57.95	58.31	58.68	59.05	59.81	60.19	60.58
504422080072806	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML	933.18	1060.43	1124.31	1131.13	1138.02	1152.07	1159.23	1166.48	1173.81	1181.24	1196.38	1204.10	1211.92
504422080072906	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10ML	933.18	1060.43	1124.31	1131.13	1138.02	1152.07	1159.23	1166.48	1173.81	1181.24	1196.38	1204.10	1211.92
504422080073006	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS	933.18	1060.43	1124.31	1131.13	1138.02	1152.07	1159.23	1166.48	1173.81	1181.24	1196.38	1204.10	1211.92
504422080073106	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 50 FA VD I TRANS	2332.97	2651.10	2810.81	2827.84	2845.08	2880.21	2898.10	2916.21	2934.55	2953.13	2990.99	3010.28	3029.83

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA															
504422080073206	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD I TRANS	4665.92	5302.18	5621.59	5655.66	5690.15	5760.40	5796.17	5832.40	5869.08	5906.23	5981.95	6020.54	6059.63
504422080073306	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IM CT FA VD I TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML	101.34	115.16	122.10	122.84	123.59	125.11	125.89	126.68	127.47	128.28	129.92	130.76	131.61
504422080073406	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IM CT 5 FA VD I TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML	506.69	575.78	610.47	614.17	617.91	625.54	629.43	633.36	637.35	641.38	649.60	653.79	658.04
504422080073506	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IM CT 10 FA VD I TRANS + 10 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML	1013.40	1151.59	1220.96	1228.36	1235.85	1251.11	1258.88	1266.75	1274.72	1282.79	1299.23	1307.61	1316.10
501300703155418	KEFTRON (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA)	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML	2455.70 3394.86	2790.57 3857.80	2958.67 4090.19	2976.61 4114.99	2994.76 4140.08	3031.73 4191.19	3050.56 4217.22	3069.63 4243.58	3088.93 4270.26	3108.48 4297.29	3148.33 4352.38	3168.65 4380.47	3189.22 4408.91
501320040026907	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML	2203.55	2504.03	2654.88	2670.97	2687.26	2720.43	2737.33	2754.44	2771.76	2789.30	2825.06	2843.29	2861.75
CEFTRIAXONA SÓDICA															
508019050125303	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	1 G PO SOL INJ IV/IM CT 50 FA VD TRANS	2287.82	2599.80	2756.41	2773.11	2790.02	2824.47	2842.01	2859.78	2877.76	2895.98	2933.10	2952.03	2971.19
508018110123706	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1G PO SOL INJ IM CT 5 FA VD TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML	130.24 180.05	148.00 204.60	156.92 216.93	157.87 218.25	158.83 219.57	160.79 222.28	161.79 223.67	162.80 225.06	163.82 226.47	164.86 227.91	166.97 230.83	168.05 232.32	169.14 233.83
508022080166017	TRIAXIN (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS+ DIL AMP VD TRANS X 2 ML	17.18 23.75	19.52 26.99	20.70 28.62	20.82 28.78	20.95 28.96	21.21 29.32	21.34 29.50	21.48 29.69	21.61 29.87	21.75 30.07	22.03 30.46	22.17 30.65	22.31 30.84
508022080166117	TRIAXIN (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1G PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML	27.98 38.68	31.80 43.96	33.71 46.60	33.92 46.89	34.12 47.17	34.54 47.75	34.76 48.05	34.98 48.36	35.19 48.65	35.42 48.97	35.87 49.59	36.10 49.91	36.34 50.24
508022080166217	TRIAXIN (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1G PO SOL INJ IM CT 5 FA VD TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML	139.91 193.42	158.99 219.79	168.57 233.04	169.59 234.45	170.62 235.87	172.73 238.79	173.80 240.27	174.89 241.78	175.99 243.30	177.10 244.83	179.37 247.97	180.53 249.57	181.70 251.19

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CEFTRIAXONA SÓDICA															
504622090089506	CEFTRIAXONA SÓDICA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS	2332.97	2651.10	2810.81	2827.84	2845.08	2880.21	2898.10	2916.21	2934.55	2953.13	2990.99	3010.28	3029.83
612823110002517	CEFTRIAXONA SÓDICA (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS	2123.72	2413.32	2558.70	2574.21	2589.90	2621.88	2638.16	2654.65	2671.35	2688.25	2722.72	2740.28	2758.08
CEFUROXIMA SÓDICA															
511522100078017	ZINACEF (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	750 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 6 ML	54.00	61.36	65.06	65.45	65.85	66.67	67.08	67.50	67.92	68.35	69.23	69.68	70.13
513423100035003	MONOCEF (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	750 MG PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS	1597.73	1815.60	1924.98	1936.64	1948.45	1972.51	1984.76	1997.16	2009.72	2022.44	2048.37	2061.59	2074.97
513416020027006	CEFUROXIMA SÓDICA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	750 MG PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS	1682.70	1912.16	2027.35	2039.64	2052.07	2077.41	2090.31	2103.38	2116.60	2130.00	2157.31	2171.23	2185.32
501301203156413	KEROXIME (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA)	750 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML	1999.11 2763.65	2271.72 3140.52	2408.57 3329.71	2423.16 3349.88	2437.94 3370.31	2468.04 3411.92	2483.37 3433.11	2498.89 3454.57	2514.60 3476.29	2530.52 3498.30	2562.96 3543.14	2579.50 3566.01	2596.25 3589.16
504621110082606	CEFUROXIMA SÓDICA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	750 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS	798.86	907.80	962.48	968.31	974.22	986.25	992.37	998.58	1004.86	1011.22	1024.18	1030.79	1037.48
612823110002617	CEFUROXIMA SÓDICA (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	750 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS	798.86	907.80	962.48	968.31	974.22	986.25	992.37	998.58	1004.86	1011.22	1024.18	1030.79	1037.48
612824060003517	CEFUROXIMA SÓDICA (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	750 MG PÓ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	1528.94	1737.43	1842.10	1853.26	1864.56	1887.58	1899.30	1911.18	1923.20	1935.37	1960.18	1972.83	1985.64
CELECOXIBE															
508017120120406	CELECOXIBE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	31.63 43.73	35.94 49.68	38.11 52.68	38.34 53.00	38.57 53.32	39.05 53.98	39.29 54.32	39.54 54.66	39.79 55.01	40.04 55.35	40.55 56.06	40.81 56.42	41.08 56.79
508017120120606	CELECOXIBE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	92.39 127.72	104.99 145.14	111.31 153.88	111.99 154.82	112.67 155.76	114.06 157.68	114.77 158.66	115.49 159.66	116.21 160.65	116.95 161.68	118.45 163.75	119.21 164.80	119.99 165.88

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CELECOXIBE															
508018060121503	COQUES (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 4	13.09 18.10	14.88 20.57	15.77 21.80	15.87 21.94	15.96 22.06	16.16 22.34	16.26 22.48	16.36 22.62	16.47 22.77	16.57 22.91	16.78 23.20	16.89 23.35	17.00 23.50
508017100120304	COQUES (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	37.36 51.65	42.45 58.68	45.01 62.22	45.28 62.60	45.56 62.98	46.12 63.76	46.41 64.16	46.70 64.56	46.99 64.96	47.29 65.38	47.90 66.22	48.21 66.65	48.52 67.08
508018090122403	COQUES (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	98.20 135.76	111.59 154.27	118.31 163.56	119.03 164.55	119.76 165.56	121.23 167.59	121.99 168.64	122.75 169.69	123.52 170.76	124.30 171.84	125.90 174.05	126.71 175.17	127.53 176.30
508020110137407	COQUES (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 2	6.55 9.05	7.44 10.29	7.89 10.91	7.94 10.98	7.99 11.05	8.09 11.18	8.14 11.25	8.19 11.32	8.24 11.39	8.29 11.46	8.40 11.61	8.45 11.68	8.51 11.76
508022020150517	DUCOX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	36.18 50.02	41.11 56.83	43.59 60.26	43.85 60.62	44.12 60.99	44.67 61.75	44.94 62.13	45.23 62.53	45.51 62.91	45.80 63.32	46.38 64.12	46.68 64.53	46.99 64.96
508022020150617	DUCOX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	95.13 131.51	108.10 149.44	114.61 158.44	115.31 159.41	116.01 160.38	117.44 162.35	118.17 163.36	118.91 164.39	119.66 165.42	120.42 166.47	121.96 168.60	122.75 169.69	123.55 170.80
508022020150717	DUCOX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 2	6.55 9.05	7.44 10.29	7.89 10.91	7.94 10.98	7.99 11.05	8.09 11.18	8.14 11.25	8.19 11.32	8.24 11.39	8.29 11.46	8.40 11.61	8.45 11.68	8.51 11.76
511521050073206	CELECOXIBE (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	22.92 31.69	26.05 36.01	27.61 38.17	27.78 38.40	27.95 38.64	28.30 39.12	28.47 39.36	28.65 39.61	28.83 39.86	29.01 40.10	29.38 40.62	29.57 40.88	29.77 41.16
511521050073306	CELECOXIBE (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	52.54 72.63	59.70 82.53	63.30 87.51	63.68 88.03	64.07 88.57	64.86 89.67	65.27 90.23	65.68 90.80	66.09 91.37	66.51 91.95	67.36 93.12	67.79 93.72	68.23 94.32
552820030064117	CELEBRA (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	46.50 64.28	52.84 73.05	56.02 77.44	56.36 77.91	56.71 78.40	57.41 79.37	57.76 79.85	58.13 80.36	58.49 80.86	58.86 81.37	59.62 82.42	60.00 82.95	60.39 83.49
552820030064317	CELEBRA (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	38.27 52.91	43.49 60.12	46.11 63.74	46.39 64.13	46.67 64.52	47.25 65.32	47.54 65.72	47.84 66.14	48.14 66.55	48.44 66.97	49.06 67.82	49.38 68.26	49.70 68.71
552820030064417	CELEBRA (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	111.87 154.65	127.13 175.75	134.78 186.33	135.60 187.46	136.43 188.61	138.11 190.93	138.97 192.12	139.84 193.32	140.72 194.54	141.61 195.77	143.42 198.27	144.35 199.56	145.29 200.85

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CELECOXIBE															
552820030064517	CELEBRA (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	56.64 78.30	64.36 88.97	68.24 94.34	68.65 94.90	69.07 95.49	69.93 96.67	70.36 97.27	70.80 97.88	71.25 98.50	71.70 99.12	72.62 100.39	73.08 101.03	73.56 101.69
552821060070303	CELEBRA (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	6.78 9.37	7.70 10.64	8.17 11.29	8.22 11.36	8.27 11.43	8.37 11.57	8.42 11.64	8.48 11.72	8.53 11.79	8.58 11.86	8.69 12.01	8.75 12.10	8.81 12.18
541820060129907	CELECOXIBE (EMS S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	7.68 10.62	8.73 12.07	9.25 12.79	9.31 12.87	9.37 12.95	9.48 13.11	9.54 13.19	9.60 13.27	9.66 13.35	9.72 13.44	9.85 13.62	9.91 13.70	9.97 13.78
541820060129007	CELECOXIBE (EMS S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	19.22 26.57	21.84 30.19	23.16 32.02	23.30 32.21	23.44 32.40	23.73 32.81	23.88 33.01	24.03 33.22	24.18 33.43	24.33 33.63	24.64 34.06	24.80 34.28	24.96 34.51
541820060129107	CELECOXIBE (EMS S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	38.40 53.09	43.64 60.33	46.27 63.97	46.55 64.35	46.83 64.74	47.41 65.54	47.70 65.94	48.00 66.36	48.30 66.77	48.61 67.20	49.23 68.06	49.55 68.50	49.87 68.94
541820060129207	CELECOXIBE (EMS S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	57.62 79.66	65.48 90.52	69.42 95.97	69.84 96.55	70.27 97.14	71.14 98.35	71.58 98.96	72.03 99.58	72.48 100.20	72.94 100.84	73.87 102.12	74.35 102.78	74.83 103.45
541820060129307	CELECOXIBE (EMS S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	115.22 159.28	130.93 181.00	138.82 191.91	139.66 193.07	140.51 194.25	142.25 196.65	143.13 197.87	144.03 199.11	144.93 200.36	145.85 201.63	147.72 204.21	148.67 205.53	149.64 206.87
541820060129807	CELECOXIBE (EMS S/A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	12.48 17.25	14.18 19.60	15.04 20.79	15.13 20.92	15.22 21.04	15.41 21.30	15.50 21.43	15.60 21.57	15.70 21.70	15.80 21.84	16.00 22.12	16.10 22.26	16.21 22.41
541820060129407	CELECOXIBE (EMS S/A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	31.62 43.71	35.93 49.67	38.10 52.67	38.33 52.99	38.56 53.31	39.04 53.97	39.28 54.30	39.53 54.65	39.77 54.98	40.03 55.34	40.54 56.04	40.80 56.40	41.06 56.76
541820060129507	CELECOXIBE (EMS S/A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	62.40 86.26	70.91 98.03	75.18 103.93	75.64 104.57	76.10 105.20	77.04 106.50	77.52 107.17	78.00 107.83	78.49 108.51	78.99 109.20	80.00 110.60	80.52 111.31	81.04 112.03
541820060129607	CELECOXIBE (EMS S/A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	92.39 127.72	104.99 145.14	111.31 153.88	111.99 154.82	112.67 155.76	114.06 157.68	114.77 158.66	115.49 159.66	116.21 160.65	116.95 161.68	118.45 163.75	119.21 164.80	119.99 165.88
541820060129707	CELECOXIBE (EMS S/A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	187.18 258.77	212.70 294.05	225.52 311.77	226.88 313.65	228.27 315.57	231.09 319.47	232.52 321.45	233.98 323.46	235.45 325.50	236.94 327.56	239.97 331.74	241.52 333.89	243.09 336.06

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CELECOXIBE															
541822030180206	CELECOXIBE (EMS S/A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 2	6.11 8.45	6.94 9.59	7.36 10.17	7.41 10.24	7.45 10.30	7.54 10.42	7.59 10.49	7.64 10.56	7.69 10.63	7.73 10.69	7.83 10.82	7.88 10.89	7.94 10.98
541822030180306	CELECOXIBE (EMS S/A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5	15.28 21.12	17.36 24.00	18.41 25.45	18.52 25.60	18.63 25.75	18.86 26.07	18.98 26.24	19.10 26.40	19.22 26.57	19.34 26.74	19.59 27.08	19.72 27.26	19.84 27.43
541822030180406	CELECOXIBE (EMS S/A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	21.40 29.58	24.32 33.62	25.78 35.64	25.94 35.86	26.10 36.08	26.42 36.52	26.58 36.75	26.75 36.98	26.92 37.22	27.09 37.45	27.44 37.93	27.61 38.17	27.79 38.42
541822030180506	CELECOXIBE (EMS S/A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	45.84 63.37	52.09 72.01	55.23 76.35	55.56 76.81	55.90 77.28	56.59 78.23	56.94 78.72	57.30 79.21	57.66 79.71	58.03 80.22	58.77 81.25	59.15 81.77	59.53 82.30
520722100115406	CELECOXIBE (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	30.56 42.25	34.73 48.01	36.82 50.90	37.04 51.21	37.27 51.52	37.73 52.16	37.96 52.48	38.20 52.81	38.44 53.14	38.68 53.47	39.18 54.16	39.43 54.51	39.69 54.87
520722100115506	CELECOXIBE (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	91.68 126.74	104.18 144.02	110.46 152.70	111.13 153.63	111.80 154.56	113.19 156.48	113.89 157.45	114.60 158.43	115.32 159.42	116.05 160.43	117.54 162.49	118.30 163.54	119.06 164.59
542620100014107	CIBEX (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	36.65 50.67	41.65 57.58	44.16 61.05	44.42 61.41	44.70 61.80	45.25 62.56	45.53 62.94	45.81 63.33	46.10 63.73	46.39 64.13	46.99 64.96	47.29 65.38	47.60 65.80
542621020015903	CIBEX (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 2	7.33 10.13	8.33 11.52	8.83 12.21	8.88 12.28	8.94 12.36	9.05 12.51	9.11 12.59	9.16 12.66	9.22 12.75	9.28 12.83	9.40 12.99	9.46 13.08	9.52 13.16
500223020048004	MOVYDIA (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	50.45 69.74	57.33 79.26	60.78 84.02	61.15 84.54	61.52 85.05	62.28 86.10	62.67 86.64	63.06 87.18	63.46 87.73	63.86 88.28	64.68 89.42	65.10 90.00	65.52 90.58
500223020048104	MOVYDIA (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	14.36 19.85	16.32 22.56	17.30 23.92	17.41 24.07	17.51 24.21	17.73 24.51	17.84 24.66	17.95 24.81	18.06 24.97	18.18 25.13	18.41 25.45	18.53 25.62	18.65 25.78
500223020048204	MOVYDIA (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	35.91 49.64	40.81 56.42	43.27 59.82	43.53 60.18	43.79 60.54	44.33 61.28	44.61 61.67	44.89 62.06	45.17 62.44	45.46 62.85	46.04 63.65	46.34 64.06	46.64 64.48
500223020048304	MOVYDIA (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	107.75 148.96	122.44 169.27	129.82 179.47	130.61 180.56	131.40 181.65	133.02 183.89	133.85 185.04	134.69 186.20	135.53 187.36	136.39 188.55	138.14 190.97	139.03 192.20	139.94 193.46

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CELECOXIBE															
552918010072103	FOXIS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	7.57 10.47	8.60 11.89	9.12 12.61	9.18 12.69	9.23 12.76	9.35 12.93	9.40 12.99	9.46 13.08	9.52 13.16	9.58 13.24	9.71 13.42	9.77 13.51	9.83 13.59
552916120069003	FOXIS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4	15.15 20.94	17.22 23.81	18.25 25.23	18.36 25.38	18.48 25.55	18.70 25.85	18.82 26.02	18.94 26.18	19.06 26.35	19.18 26.52	19.42 26.85	19.55 27.03	19.68 27.21
552916080064504	FOXIS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	44.61 61.67	50.69 70.08	53.75 74.31	54.07 74.75	54.40 75.20	55.07 76.13	55.42 76.61	55.76 77.08	56.11 77.57	56.47 78.07	57.19 79.06	57.56 79.57	57.94 80.10
552916080064604	FOXIS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	66.93 92.53	76.06 105.15	80.64 111.48	81.13 112.16	81.62 112.83	82.63 114.23	83.14 114.94	83.66 115.66	84.19 116.39	84.72 117.12	85.81 118.63	86.36 119.39	86.92 120.16
552916080064704	FOXIS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	133.84 185.03	152.09 210.26	161.25 222.92	162.23 224.27	163.22 225.64	165.23 228.42	166.26 229.84	167.30 231.28	168.35 232.73	169.42 234.21	171.59 237.21	172.70 238.75	173.82 240.30
552919110083817	CELECOXIBE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	31.19 43.12	35.44 48.99	37.58 51.95	37.81 52.27	38.04 52.59	38.51 53.24	38.75 53.57	38.99 53.90	39.23 54.23	39.48 54.58	39.99 55.28	40.25 55.64	40.51 56.00
552919110083917	CELECOXIBE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	46.81 64.71	53.19 73.53	56.40 77.97	56.74 78.44	57.09 78.92	57.79 79.89	58.15 80.39	58.51 80.89	58.88 81.40	59.25 81.91	60.01 82.96	60.40 83.50	60.79 84.04
552919110084017	CELECOXIBE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	92.40 127.74	105.00 145.16	111.33 153.91	112.00 154.83	112.68 155.77	114.07 157.70	114.78 158.68	115.50 159.67	116.23 160.68	116.96 161.69	118.46 163.76	119.23 164.83	120.00 165.89
552922050145303	PARZO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	7.57 10.47	8.60 11.89	9.12 12.61	9.18 12.69	9.23 12.76	9.35 12.93	9.40 12.99	9.46 13.08	9.52 13.16	9.58 13.24	9.71 13.42	9.77 13.51	9.83 13.59
552922050145403	PARZO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	37.85 52.33	43.01 59.46	45.60 63.04	45.88 63.43	46.16 63.81	46.73 64.60	47.02 65.00	47.31 65.40	47.61 65.82	47.91 66.23	48.53 67.09	48.84 67.52	49.16 67.96
552922050145503	PARZO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	56.76 78.47	64.50 89.17	68.39 94.55	68.80 95.11	69.22 95.69	70.07 96.87	70.51 97.48	70.95 98.08	71.40 98.71	71.85 99.33	72.77 100.60	73.24 101.25	73.71 101.90
552922050145603	PARZO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	113.54 156.96	129.02 178.36	136.80 189.12	137.62 190.25	138.46 191.41	140.17 193.78	141.04 194.98	141.93 196.21	142.82 197.44	143.72 198.68	145.56 201.23	146.50 202.53	147.45 203.84

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CELECOXIBE															
526120100123107	CELECOXIBE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	7.68 10.62	8.73 12.07	9.25 12.79	9.31 12.87	9.37 12.95	9.48 13.11	9.54 13.19	9.60 13.27	9.66 13.35	9.72 13.44	9.85 13.62	9.91 13.70	9.97 13.78
526120100123207	CELECOXIBE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	19.22 26.57	21.84 30.19	23.16 32.02	23.30 32.21	23.44 32.40	23.73 32.81	23.88 33.01	24.03 33.22	24.18 33.43	24.33 33.63	24.64 34.06	24.80 34.28	24.96 34.51
526120100123307	CELECOXIBE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	38.40 53.09	43.64 60.33	46.27 63.97	46.55 64.35	46.83 64.74	47.41 65.54	47.70 65.94	48.00 66.36	48.30 66.77	48.61 67.20	49.23 68.06	49.55 68.50	49.87 68.94
526120100123407	CELECOXIBE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	57.62 79.66	65.48 90.52	69.42 95.97	69.84 96.55	70.27 97.14	71.14 98.35	71.58 98.96	72.03 99.58	72.48 100.20	72.94 100.84	73.87 102.12	74.35 102.78	74.83 103.45
526120100123507	CELECOXIBE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	115.22 159.28	130.93 181.00	138.82 191.91	139.66 193.07	140.51 194.25	142.25 196.65	143.13 197.87	144.03 199.11	144.93 200.36	145.85 201.63	147.72 204.21	148.67 205.53	149.64 206.87
526120100123607	CELECOXIBE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	12.48 17.25	14.18 19.60	15.04 20.79	15.13 20.92	15.22 21.04	15.41 21.30	15.50 21.43	15.60 21.57	15.70 21.70	15.80 21.84	16.00 22.12	16.10 22.26	16.21 22.41
526120100123707	CELECOXIBE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	31.62 43.71	35.93 49.67	38.10 52.67	38.33 52.99	38.56 53.31	39.04 53.97	39.28 54.30	39.53 54.65	39.77 54.98	40.03 55.34	40.54 56.04	40.80 56.40	41.06 56.76
526120100123807	CELECOXIBE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	62.40 86.26	70.91 98.03	75.18 103.93	75.64 104.57	76.10 105.20	77.04 106.50	77.52 107.17	78.00 107.83	78.49 108.51	78.99 109.20	80.00 110.60	80.52 111.31	81.04 112.03
526120100123907	CELECOXIBE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	92.39 127.72	104.99 145.14	111.31 153.88	111.99 154.82	112.67 155.76	114.06 157.68	114.77 158.66	115.49 159.66	116.21 160.65	116.95 161.68	118.45 163.75	119.21 164.80	119.99 165.88
526120100124007	CELECOXIBE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	187.18 258.77	212.70 294.05	225.52 311.77	226.88 313.65	228.27 315.57	231.09 319.47	232.52 321.45	233.98 323.46	235.45 325.50	236.94 327.56	239.97 331.74	241.52 333.89	243.09 336.06
526122030151406	CELECOXIBE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 2	6.11 8.45	6.94 9.59	7.36 10.17	7.41 10.24	7.45 10.30	7.54 10.42	7.59 10.49	7.64 10.56	7.69 10.63	7.73 10.69	7.83 10.82	7.88 10.89	7.94 10.98
526122030151506	CELECOXIBE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5	15.28 21.12	17.36 24.00	18.41 25.45	18.52 25.60	18.63 25.75	18.86 26.07	18.98 26.24	19.10 26.40	19.22 26.57	19.34 26.74	19.59 27.08	19.72 27.26	19.84 27.43

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CELECOXIBE															
526122030151606	CELECOXIBE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	21.40 29.58	24.32 33.62	25.78 35.64	25.94 35.86	26.10 36.08	26.42 36.52	26.58 36.75	26.75 36.98	26.92 37.22	27.09 37.45	27.44 37.93	27.61 38.17	27.79 38.42
526122030151706	CELECOXIBE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	45.84 63.37	52.09 72.01	55.23 76.35	55.56 76.81	55.90 77.28	56.59 78.23	56.94 78.72	57.30 79.21	57.66 79.71	58.03 80.22	58.77 81.25	59.15 81.77	59.53 82.30
529920050064607	CELECOXIBE (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	31.56 43.63	35.86 49.57	38.02 52.56	38.25 52.88	38.49 53.21	38.96 53.86	39.20 54.19	39.45 54.54	39.70 54.88	39.95 55.23	40.46 55.93	40.72 56.29	40.99 56.67
529920050064707	CELECOXIBE (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15	46.74 64.62	53.11 73.42	56.31 77.85	56.65 78.32	57.00 78.80	57.70 79.77	58.06 80.26	58.43 80.78	58.79 81.27	59.16 81.79	59.92 82.84	60.31 83.38	60.70 83.91
525322030105306	CELECOXIBE (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 2	6.11 8.45	6.94 9.59	7.36 10.17	7.41 10.24	7.45 10.30	7.54 10.42	7.59 10.49	7.64 10.56	7.69 10.63	7.73 10.69	7.83 10.82	7.88 10.89	7.94 10.98
525322030105406	CELECOXIBE (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5	15.28 21.12	17.36 24.00	18.41 25.45	18.52 25.60	18.63 25.75	18.86 26.07	18.98 26.24	19.10 26.40	19.22 26.57	19.34 26.74	19.59 27.08	19.72 27.26	19.84 27.43
525322030105506	CELECOXIBE (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	21.40 29.58	24.32 33.62	25.78 35.64	25.94 35.86	26.10 36.08	26.42 36.52	26.58 36.75	26.75 36.98	26.92 37.22	27.09 37.45	27.44 37.93	27.61 38.17	27.79 38.42
525322030105606	CELECOXIBE (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	45.84 63.37	52.09 72.01	55.23 76.35	55.56 76.81	55.90 77.28	56.59 78.23	56.94 78.72	57.30 79.21	57.66 79.71	58.03 80.22	58.77 81.25	59.15 81.77	59.53 82.30
504620100078807	CELECOXIBE (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	31.18 43.10	35.43 48.98	37.57 51.94	37.79 52.24	38.02 52.56	38.49 53.21	38.73 53.54	38.98 53.89	39.22 54.22	39.47 54.56	39.97 55.26	40.23 55.62	40.49 55.98
536224100019506	CELECOXIBE (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	82.64 114.24	93.91 129.83	99.57 137.65	100.17 138.48	100.78 139.32	102.02 141.04	102.66 141.92	103.30 142.81	103.95 143.70	104.61 144.62	105.95 146.47	106.63 147.41	107.32 148.36
536222080015406	CELECOXIBE (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	46.18 63.84	52.48 72.55	55.64 76.92	55.98 77.39	56.32 77.86	57.01 78.81	57.37 79.31	57.73 79.81	58.09 80.31	58.46 80.82	59.21 81.85	59.59 82.38	59.97 82.91
536222080015506	CELECOXIBE (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10	15.40 21.29	17.50 24.19	18.55 25.64	18.67 25.81	18.78 25.96	19.01 26.28	19.13 26.45	19.25 26.61	19.37 26.78	19.49 26.94	19.74 27.29	19.87 27.47	20.00 27.65

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CELECOXIBE															
536222080015606	CELECOXIBE (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10	27.54 38.07	31.30 43.27	33.18 45.87	33.38 46.15	33.59 46.44	34.00 47.00	34.21 47.29	34.43 47.60	34.64 47.89	34.86 48.19	35.31 48.81	35.54 49.13	35.77 49.45
541522030024317	DICOXIBE (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	53.20 73.55	60.45 83.57	64.10 88.61	64.48 89.14	64.88 89.69	65.68 90.80	66.09 91.37	66.50 91.93	66.92 92.51	67.34 93.09	68.21 94.30	68.65 94.90	69.09 95.51
541522030024417	DICOXIBE (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	7.82 10.81	8.89 12.29	9.42 13.02	9.48 13.11	9.54 13.19	9.65 13.34	9.71 13.42	9.78 13.52	9.84 13.60	9.90 13.69	10.03 13.87	10.09 13.95	10.16 14.05
541522030024517	DICOXIBE (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	39.15 54.12	44.49 61.50	47.17 65.21	47.45 65.60	47.74 66.00	48.33 66.81	48.63 67.23	48.94 67.66	49.25 68.09	49.56 68.51	50.19 69.38	50.52 69.84	50.84 70.28
541522030024617	DICOXIBE (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	58.74 81.20	66.75 92.28	70.77 97.84	71.20 98.43	71.63 99.02	72.52 100.25	72.97 100.88	73.43 101.51	73.89 102.15	74.35 102.78	75.31 104.11	75.79 104.78	76.29 105.47
541522030024717	DICOXIBE (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	117.48 162.41	133.50 184.56	141.54 195.67	142.40 196.86	143.27 198.06	145.04 200.51	145.94 201.75	146.85 203.01	147.77 204.28	148.71 205.58	150.62 208.22	151.59 209.56	152.57 210.92
541522020023717	CELEBRA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	59.08 81.67	67.14 92.82	71.18 98.40	71.61 99.00	72.05 99.60	72.94 100.84	73.39 101.46	73.85 102.09	74.31 102.73	74.78 103.38	75.74 104.71	76.23 105.38	76.73 106.07
541522020024217	CELEBRA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	8.62 11.92	9.80 13.55	10.39 14.36	10.45 14.45	10.51 14.53	10.64 14.71	10.71 14.81	10.78 14.90	10.84 14.99	10.91 15.08	11.05 15.28	11.12 15.37	11.19 15.47
541522020023817	CELEBRA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4	19.22 26.57	21.84 30.19	23.16 32.02	23.30 32.21	23.44 32.40	23.73 32.81	23.88 33.01	24.03 33.22	24.18 33.43	24.33 33.63	24.64 34.06	24.80 34.28	24.96 34.51
541522020023917	CELEBRA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	48.63 67.23	55.26 76.39	58.59 81.00	58.95 81.49	59.30 81.98	60.04 83.00	60.41 83.51	60.79 84.04	61.17 84.56	61.56 85.10	62.35 86.20	62.75 86.75	63.16 87.31
541522020024117	CELEBRA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	71.96 99.48	81.77 113.04	86.70 119.86	87.22 120.58	87.76 121.32	88.84 122.82	89.39 123.58	89.95 124.35	90.52 125.14	91.09 125.93	92.26 127.54	92.85 128.36	93.45 129.19
541522020024017	CELEBRA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	142.13 196.49	161.51 223.28	171.24 236.73	172.28 238.17	173.33 239.62	175.47 242.58	176.56 244.08	177.66 245.60	178.78 247.15	179.91 248.72	182.22 251.91	183.39 253.53	184.58 255.17

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CEMIPLIMABE															
534224070035017	LIBTAYO (ADIUM S.A.) Hosp.	350 MG SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 7 ML	36918.58	41952.95	44480.21	44749.79	45022.65	45578.50	45861.59	46148.23	46438.48	46732.39	47331.50	47636.89	47946.20
CENTELLA ASIATICA (L.) URB.															
511420020008107	CENTELLA HERBARIUM (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	66 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 45	40.71 54.61	46.26 62.06	49.05 65.80	49.35 66.20	49.65 66.60	50.26 67.42	50.57 67.84	50.89 68.27	51.21 68.70	51.53 69.13	52.19 70.01	52.53 70.47	52.87 70.92
CEPA INFLUENZA TIPO A (H3N2);CEPA INFLUENZA TIPO A (H1N1);CEPA INFLUENZA TIPO B															
502620090010007	FLUCELVAX TETRA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	67.74 93.65	76.98 106.42	81.61 112.82	82.11 113.51	82.61 114.20	83.63 115.61	84.15 116.33	84.68 117.07	85.21 117.80	85.75 118.54	86.85 120.07	87.41 120.84	87.97 121.61
502620090010107	FLUCELVAX TETRA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	SUS INJ CT 10 SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML	677.40 936.47	769.77 1064.16	816.14 1128.27	821.09 1135.11	826.10 1142.03	836.30 1156.14	841.49 1163.31	846.75 1170.58	852.08 1177.95	857.47 1185.40	868.46 1200.60	874.06 1208.34	879.74 1216.19
502620090009907	FLUCELVAX TETRA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	SUS INJ CT FA VD TRANS X 5 ML (MULTIDOSE)	677.40 936.47	769.77 1064.16	816.14 1128.27	821.09 1135.11	826.10 1142.03	836.30 1156.14	841.49 1163.31	846.75 1170.58	852.08 1177.95	857.47 1185.40	868.46 1200.60	874.06 1208.34	879.74 1216.19
545315080000204	VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (FRAGMENTADA E (INSTITUTO BUTANTAN) ICMS0%	SUS INJ IM SC CT 20 FA VD INC X 5 ML	8387.87 11595.74	9531.67* 13176.97*	10105.87* 13970.77*	10167.11* 14055.43*	10229.11* 14141.14*	10355.40* 14315.73*	10419.71* 14404.64*	10484.84* 14494.68*	10550.78* 14585.83*	10617.56* 14678.15*	10753.68* 14866.33*	10823.06* 14962.25*	10893.34* 15059.40*
545315080000304	VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (FRAGMENTADA E (INSTITUTO BUTANTAN) ICMS0%	SUS INJ IM SC CT 10 FA VD INC X 5 ML	4193.91 5797.83	4765.81* 6588.45*	5052.90* 6985.34*	5083.53* 7027.68*	5114.52* 7070.52*	5177.67* 7157.83*	5209.83* 7202.28*	5242.39* 7247.30*	5275.36* 7292.88*	5308.75* 7339.04*	5376.81* 7433.12*	5411.50* 7481.08*	5446.64* 7529.66*
545324040004007	VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (FRAGMENTADA E (INSTITUTO BUTANTAN)	SUS INJ IM SC CT 10 FA VD INC X 0,5 ML	419.39 579.78	476.58 658.84	505.29 698.53	508.35 702.76	511.45 707.05	517.77 715.79	520.98 720.22	524.24 724.73	527.53 729.28	530.87 733.90	537.68 743.31	541.15 748.11	544.66 752.96
576720080082707	VAXIGRIP TETRA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	SUS INJ CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	4893.77 6765.35	5561.10 7687.89	5896.11 8151.03	5931.84 8200.42	5968.01 8250.42	6041.69 8352.28	6079.22 8404.17	6117.21 8456.68	6155.69 8509.88	6194.65 8563.74	6274.06 8673.52	6314.54 8729.48	6355.54 8786.16
576720050070107	EFLUELDA TIV (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	(120+120+120) MCG/ML SUS INJ IM CT 10 SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML	2224.45 3075.17	2527.78 3494.51	2680.06 3705.03	2696.30 3727.48	2712.74 3750.20	2746.23 3796.50	2763.29 3820.09	2780.56 3843.96	2798.05 3868.14	2815.76 3892.62	2851.86 3942.53	2870.26 3967.97	2888.90 3993.73
CEPA INFLUENZA TIPO A (H3N2);CEPA INFLUENZA TIPO A (H1N1);CEPA INFLUENZA TIPO B;CEPA INFLUENZA TIPO B															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CEPA INFLUENZA TIPO A (H3N2);CEPA INFLUENZA TIPO A (H1N1);CEPA INFLUENZA TIPO B;CEPA INFLUENZA TIPO B															
510615110054302	FLUARIX TETRA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	SUS INJ IM CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + AGU REMOVÍVEL	48.93	55.60	58.95	59.31	59.67	60.41	60.78	61.16	61.55	61.94	62.73	63.14	63.55
			67.64	76.86	81.49	81.99	82.49	83.51	84.02	84.55	85.09	85.63	86.72	87.29	87.85
510615110054402	FLUARIX TETRA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	SUS INJ IM CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + AGU REMOVÍVEL	489.37	556.10	589.60	593.18	596.79	604.16	607.91	611.71	615.56	619.46	627.40	631.45	635.55
			676.53	768.78	815.09	820.04	825.03	835.22	840.40	845.65	850.98	856.37	867.34	872.94	878.61
576720050064917	VAXIGRIP TETRA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	SUS INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	48.93	55.60	58.95	59.31	59.67	60.41	60.78	61.16	61.55	61.94	62.73	63.14	63.55
			67.64	76.86	81.49	81.99	82.49	83.51	84.02	84.55	85.09	85.63	86.72	87.29	87.85
576720050065017	VAXIGRIP TETRA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	SUS INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	489.39	556.13	589.63	593.20	596.82	604.19	607.94	611.74	615.59	619.48	627.42	631.47	635.57
			676.55	768.82	815.13	820.06	825.07	835.26	840.44	845.69	851.02	856.39	867.37	872.97	878.64
576720050065117	VAXIGRIP TETRA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	SUS INJ CT 20 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	978.78	1112.25	1179.25	1186.40	1193.63	1208.37	1215.88	1223.48	1231.17	1238.96	1254.85	1262.94	1271.14
			1353.11	1537.62	1630.24	1640.13	1650.12	1670.50	1680.88	1691.39	1702.02	1712.79	1734.76	1745.94	1757.28
576720050065217	VAXIGRIP TETRA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	SUS INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS C/ AGU ACOPLADA X 0,5 ML	48.93	55.60	58.95	59.31	59.67	60.41	60.78	61.16	61.55	61.94	62.73	63.14	63.55
			67.64	76.86	81.49	81.99	82.49	83.51	84.02	84.55	85.09	85.63	86.72	87.29	87.85
576720050065317	VAXIGRIP TETRA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	SUS INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS C/ AGU ACOPLADA X 0,5 ML	489.39	556.13	589.63	593.20	596.82	604.19	607.94	611.74	615.59	619.48	627.42	631.47	635.57
			676.55	768.82	815.13	820.06	825.07	835.26	840.44	845.69	851.02	856.39	867.37	872.97	878.64
576720050065417	VAXIGRIP TETRA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	SUS INJ CT 20 SER PREENC VD TRANS C/ AGU ACOPLADA X 0,5 ML	978.78	1112.25	1179.25	1186.40	1193.63	1208.37	1215.88	1223.48	1231.17	1238.96	1254.85	1262.94	1271.14
			1353.11	1537.62	1630.24	1640.13	1650.12	1670.50	1680.88	1691.39	1702.02	1712.79	1734.76	1745.94	1757.28
576722100099607	EFLUELDA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	(60 + 60 + 60 + 60) MCG SUS INJ IM CT SER PREENC VD TRANS X 0,7 ML	151.26	171.89	182.24	183.35	184.46	186.74	187.90	189.08	190.26	191.47	193.92	195.17	196.44
			209.11	237.63	251.94	253.47	255.01	258.16	259.76	261.39	263.02	264.70	268.08	269.81	271.57
576722100099807	EFLUELDA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	(60 + 60 + 60 + 60) MCG SUS INJ IM CT SER PREENC VD TRANS X 0,7 ML + AGU	151.26	171.89	182.24	183.35	184.46	186.74	187.90	189.08	190.26	191.47	193.92	195.17	196.44
			209.11	237.63	251.94	253.47	255.01	258.16	259.76	261.39	263.02	264.70	268.08	269.81	271.57
576722100099507	EFLUELDA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	(60 + 60 + 60 + 60) MCG SUS INJ IM CT 5 SER PREENC VD TRANS X 0,7 ML	751.88	854.41	905.88	911.37	916.93	928.25	934.01	939.85	945.76	951.75	963.95	970.17	976.47
			1039.43	1181.17	1252.33	1259.92	1267.60	1283.25	1291.21	1299.29	1307.46	1315.74	1332.60	1341.20	1349.91
576722100099707	EFLUELDA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	(60 + 60 + 60 + 60) MCG SUS INJ IM CT 5 SER PREENC VD TRANS X 0,7 ML + 5 AGU	756.31	859.44	911.22	916.74	922.33	933.72	939.52	945.39	951.33	957.35	969.63	975.88	982.22
			1045.55	1188.13	1259.71	1267.34	1275.07	1290.81	1298.83	1306.95	1315.16	1323.48	1340.46	1349.10	1357.86

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CEPA INFLUENZA TIPO B															
576720050067717	FLUQUADRI (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	SUS INJ CT 5 SER PREENC VD TRANS X 0,25 ML	122.37 169.17	139.06 192.24	147.43 203.81	148.33 205.06	149.23 206.30	151.07 208.85	152.01 210.14	152.96 211.46	153.92 212.79	154.90 214.14	156.88 216.88	157.90 218.29	158.92 219.70
576720050067817	FLUQUADRI (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	SUS INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,25 ML	244.68 338.26	278.05 384.39	294.80 407.54	296.58 410.00	298.39 412.51	302.07 417.59	303.95 420.19	305.85 422.82	307.77 425.47	309.72 428.17	313.69 433.66	315.72 436.46	317.77 439.30
576720050067917	FLUQUADRI (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	SUS INJ CT 5 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	244.68 338.26	278.05 384.39	294.80 407.54	296.58 410.00	298.39 412.51	302.07 417.59	303.95 420.19	305.85 422.82	307.77 425.47	309.72 428.17	313.69 433.66	315.72 436.46	317.77 439.30
576720050068017	FLUQUADRI (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	SUS INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	489.37 676.53	556.10 768.78	589.60 815.09	593.18 820.04	596.79 825.03	604.16 835.22	607.91 840.40	611.71 845.65	615.56 850.98	619.46 856.37	627.40 867.34	631.45 872.94	635.55 878.61
576720050068117	FLUQUADRI (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	SUS INJ CT 1 FA VD TRANS X 5 ML	489.39 676.55	556.13 768.82	589.63 815.13	593.20 820.06	596.82 825.07	604.19 835.26	607.94 840.44	611.74 845.69	615.59 851.02	619.48 856.39	627.42 867.37	631.47 872.97	635.57 878.64
CERTOLIZUMABE PEGOL															
525217050021917	CIMZIA (UCB BIOPHARMA LTDA.)	200 MG/ML SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENC X 1 ML + 2 LENÇOS UMEDECIDOS	2368.30 3274.04	2691.25 3720.50	2853.37 3944.62	2870.67 3968.53	2888.17 3992.73	2923.83 4042.02	2941.99 4067.13	2960.38 4092.55	2978.99 4118.28	2997.85 4144.35	3036.28 4197.48	3055.87 4224.56	3075.71 4251.99
CETOCONAZOL															
504914050009604	CONAZOL (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	12.72 17.06	14.45 19.38	15.33 20.56	15.42 20.69	15.51 20.81	15.70 21.06	15.80 21.20	15.90 21.33	16.00 21.46	16.10 21.60	16.31 21.88	16.41 22.01	16.52 22.16
504920060011607	CONAZOL (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	20 MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	30.06 41.56	34.16 47.22	36.22 50.07	36.44 50.38	36.66 50.68	37.11 51.30	37.34 51.62	37.58 51.95	37.81 52.27	38.05 52.60	38.54 53.28	38.79 53.62	39.04 53.97
507705903167117	CETOCONAZOL (EMS S/A) Liberado	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	19.91 26.71	22.63 30.36	23.99 32.18	24.13 32.37	24.28 32.57	24.58 32.97	24.73 33.17	24.89 33.39	25.04 33.59	25.20 33.80	25.53 34.25	25.69 34.46	25.86 34.69
541819080110903	CETOCONAZOL (EMS S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	30.69 42.43	34.88 48.22	36.98 51.12	37.20 51.43	37.43 51.74	37.89 52.38	38.12 52.70	38.36 53.03	38.60 53.36	38.85 53.71	39.35 54.40	39.60 54.74	39.86 55.10
541819080111003	CETOCONAZOL (EMS S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	85.48 118.17	97.14 134.29	102.99 142.38	103.61 143.23	104.24 144.11	105.53 145.89	106.19 146.80	106.85 147.71	107.52 148.64	108.20 149.58	109.59 151.50	110.30 152.48	111.01 153.46

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CETOCONAZOL															
507705904171118	CETOCONAZOL (EMS S/A) Liberado	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	45.64 61.22	51.86 69.57	54.99 73.77	55.32 74.21	55.66 74.67	56.35 75.59	56.70 76.06	57.05 76.53	57.41 77.01	57.77 77.50	58.51 78.49	58.89 79.00	59.27 79.51
541820060131607	NORIDERM (EMS S/A) Liberado	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	41.43 55.58	47.08 63.16	49.92 66.97	50.22 67.37	50.52 67.77	51.15 68.62	51.47 69.05	51.79 69.47	52.11 69.90	52.44 70.35	53.12 71.26	53.46 71.71	53.81 72.18
520713904174410	LOZAN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	22.90 30.72	26.02 34.90	27.59 37.01	27.76 37.24	27.93 37.47	28.27 37.92	28.45 38.16	28.63 38.41	28.81 38.65	28.99 38.89	29.36 39.39	29.55 39.64	29.74 39.90
520713903161412	LOZAN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	13.70 18.38	15.57 20.89	16.51 22.15	16.61 22.28	16.71 22.42	16.91 22.68	17.02 22.83	17.13 22.98	17.23 23.11	17.34 23.26	17.56 23.56	17.68 23.72	17.79 23.86
520718070110403	LOZAN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	200 MG COM CT BL AL AL X 10	31.62 43.71	35.93 49.67	38.10 52.67	38.33 52.99	38.56 53.31	39.04 53.97	39.28 54.30	39.53 54.65	39.77 54.98	40.03 55.34	40.54 56.04	40.80 56.40	41.06 56.76
520718070110503	LOZAN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	200 MG COM CT BL AL AL X 30	76.33 105.52	86.74 119.91	91.96 127.13	92.52 127.90	93.09 128.69	94.23 130.27	94.82 131.08	95.41 131.90	96.01 132.73	96.62 133.57	97.86 135.29	98.49 136.16	99.13 137.04
520721070113807	CETOCONAZOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	24.63 33.04	27.99 37.55	29.67 39.80	29.85 40.04	30.04 40.30	30.41 40.79	30.60 41.05	30.79 41.30	30.98 41.56	31.18 41.83	31.58 42.36	31.78 42.63	31.99 42.91
520721040113207	CETOCONAZOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16.38 21.97	18.61 24.96	19.73 26.47	19.85 26.63	19.98 26.80	20.22 27.12	20.35 27.30	20.48 27.47	20.60 27.63	20.73 27.81	21.00 28.17	21.14 28.36	21.27 28.53
520718070110106	CETOCONAZOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	200 MG COM CT BL AL AL X 10	29.60 40.92	33.64 46.51	35.66 49.30	35.88 49.60	36.10 49.91	36.54 50.51	36.77 50.83	37.00 51.15	37.23 51.47	37.47 51.80	37.95 52.46	38.19 52.80	38.44 53.14
520718070110206	CETOCONAZOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	200 MG COM CT BL AL AL X 30	78.90 109.07	89.66 123.95	95.06 131.41	95.64 132.22	96.22 133.02	97.41 134.66	98.01 135.49	98.63 136.35	99.25 137.21	99.87 138.06	101.15 139.83	101.81 140.75	102.47 141.66
533508602163418	DERMITRAT (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	21.46 28.79	24.39 32.72	25.86 34.69	26.01 34.89	26.17 35.11	26.49 35.54	26.66 35.76	26.83 35.99	26.99 36.21	27.16 36.43	27.51 36.90	27.69 37.15	27.87 37.39
533523040033807	CETOCONAZOL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16.37 21.96	18.60 24.95	19.72 26.45	19.84 26.61	19.96 26.78	20.21 27.11	20.34 27.29	20.46 27.45	20.59 27.62	20.72 27.80	20.99 28.16	21.12 28.33	21.26 28.52

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CETOCONAZOL															
526215080009306	CETOCONAZOL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	17.90 24.75	20.34 28.12	21.57 29.82	21.70 30.00	21.83 30.18	22.10 30.55	22.24 30.75	22.38 30.94	22.52 31.13	22.66 31.33	22.95 31.73	23.10 31.93	23.25 32.14
526215080009406	CETOCONAZOL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	49.14 67.93	55.84 77.20	59.20 81.84	59.56 82.34	59.93 82.85	60.67 83.87	61.04 84.38	61.43 84.92	61.81 85.45	62.20 85.99	63.00 87.09	63.41 87.66	63.82 88.23
526217070014906	CETOCONAZOL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	17.43 23.38	19.81 26.57	21.00 28.17	21.13 28.35	21.26 28.52	21.52 28.87	21.65 29.04	21.79 29.23	21.92 29.40	22.06 29.59	22.35 29.98	22.49 30.17	22.64 30.37
517601903168410	CETOMICOSS (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	17.31 23.22	19.67 26.39	20.86 27.98	20.98 28.14	21.11 28.32	21.37 28.67	21.50 28.84	21.64 29.03	21.77 29.20	21.91 29.39	22.19 29.77	22.34 29.97	22.48 30.16
517616070023003	CETOMICOSS (LABORATORIO GLOBO SA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	29.85 41.27	33.92 46.89	35.96 49.71	36.18 50.02	36.40 50.32	36.85 50.94	37.08 51.26	37.31 51.58	37.55 51.91	37.78 52.23	38.27 52.91	38.52 53.25	38.77 53.60
517616070023103	CETOMICOSS (LABORATORIO GLOBO SA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	73.54 101.66	83.57 115.53	88.60 122.48	89.14 123.23	89.68 123.98	90.79 125.51	91.35 126.29	91.93 127.09	92.50 127.88	93.09 128.69	94.28 130.34	94.89 131.18	95.51 132.04
517616080023306	CETOCONAZOL (LABORATORIO GLOBO SA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	22.92 31.69	26.05 36.01	27.61 38.17	27.78 38.40	27.95 38.64	28.30 39.12	28.47 39.36	28.65 39.61	28.83 39.86	29.01 40.10	29.38 40.62	29.57 40.88	29.77 41.16
517616080023206	CETOCONAZOL (LABORATORIO GLOBO SA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	56.71 78.40	64.44 89.08	68.33 94.46	68.74 95.03	69.16 95.61	70.01 96.78	70.45 97.39	70.89 98.00	71.33 98.61	71.78 99.23	72.71 100.52	73.17 101.15	73.65 101.82
517620090025607	CETOCONAZOL (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	14.42 19.34	16.39 21.99	17.37 23.30	17.48 23.45	17.59 23.60	17.80 23.88	17.91 24.03	18.03 24.19	18.14 24.33	18.25 24.48	18.49 24.80	18.61 24.96	18.73 25.13
552920010104917	CETOCONAZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	30.68 42.41	34.86 48.19	36.96 51.10	37.19 51.41	37.41 51.72	37.88 52.37	38.11 52.68	38.35 53.02	38.59 53.35	38.84 53.69	39.33 54.37	39.59 54.73	39.84 55.08
552920010105017	CETOCONAZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	86.50 119.58	98.30 135.89	104.22 144.08	104.85 144.95	105.49 145.83	106.79 147.63	107.45 148.54	108.13 149.48	108.81 150.42	109.49 151.36	110.90 153.31	111.61 154.29	112.34 155.30
526120501118110	CETOCONAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	26.38 36.47	29.98 41.45	31.78 43.93	31.98 44.21	32.17 44.47	32.57 45.03	32.77 45.30	32.98 45.59	33.18 45.87	33.39 46.16	33.82 46.75	34.04 47.06	34.26 47.36

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CETOCONAZOL															
525102303174411	FUNGONAZOL (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	46.22 62.00	52.52 70.45	55.69 74.71	56.02 75.15	56.37 75.62	57.06 76.54	57.42 77.03	57.78 77.51	58.14 77.99	58.51 78.49	59.26 79.50	59.64 80.00	60.03 80.53
514502603161319	NIZORAL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	36.91 49.51	41.94 56.26	44.47 59.65	44.74 60.02	45.01 60.38	45.57 61.13	45.85 61.51	46.14 61.90	46.43 62.28	46.72 62.67	47.32 63.48	47.63 63.89	47.94 64.31
511616070043106	CETOCONAZOL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp. Liberado	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 30 G	2574.48	2925.55	3101.78	3120.58	3139.61	3178.37	3198.11	3218.10	3238.34	3258.84	3300.61	3321.91	3343.48
506301803162411	CETONIN (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	25.61 34.35	29.10 39.04	30.86 41.40	31.04 41.64	31.23 41.89	31.62 42.42	31.81 42.67	32.01 42.94	32.21 43.21	32.42 43.49	32.83 44.04	33.05 44.34	33.26 44.62
528501207114111	CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	24.94 34.48	28.34 39.18	30.05 41.54	30.23 41.79	30.41 42.04	30.79 42.57	30.98 42.83	31.18 43.10	31.37 43.37	31.57 43.64	31.97 44.20	32.18 44.49	32.39 44.78
528522120183806	CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	59.97 82.91	68.15 94.21	72.25 99.88	72.69 100.49	73.13 101.10	74.04 102.36	74.50 102.99	74.96 103.63	75.43 104.28	75.91 104.94	76.88 106.28	77.38 106.97	77.88 107.66
528501211111113	CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450	294.88	335.09	355.28	357.43	359.61	364.05	366.31	368.60	370.92	373.27	378.05	380.49	382.96
528501212118111	CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)	227.77 314.88	258.83 357.82	274.42 379.37	276.08 381.66	277.77 384.00	281.20 388.74	282.94 391.15	284.71 393.59	286.50 396.07	288.32 398.59	292.01 403.69	293.90 406.30	295.81 408.94
527903801160410	TRICORTID (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	(20,0 + 0,64 + 2,5) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	25.47 34.17	28.94 38.82	30.69 41.17	30.87 41.41	31.06 41.67	31.44 42.18	31.64 42.44	31.84 42.71	32.04 42.98	32.24 43.25	32.65 43.80	32.86 44.08	33.08 44.38
527903802167419	TRICORTID (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	(20,0 + 0,64 + 2,5) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	24.18 32.44	27.48 36.86	29.13 39.08	29.31 39.32	29.49 39.56	29.85 40.04	30.04 40.30	30.23 40.55	30.42 40.81	30.61 41.06	31.00 41.59	31.20 41.85	31.40 42.12
527904601165115	CETOCONAZOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16.19 21.72	18.40 24.68	19.51 26.17	19.62 26.32	19.74 26.48	19.99 26.82	20.11 26.98	20.24 27.15	20.36 27.31	20.49 27.49	20.76 27.85	20.89 28.02	21.03 28.21
527904603117118	CETOCONAZOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	69.21 95.68	78.65 108.73	83.39 115.28	83.89 115.97	84.40 116.68	85.44 118.12	85.98 118.86	86.51 119.59	87.06 120.36	87.61 121.12	88.73 122.66	89.30 123.45	89.88 124.25

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CETOCONAZOL															
527912100018906	CETOCONAZOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	24.28 33.57	27.59 38.14	29.25 40.44	29.43 40.69	29.61 40.93	29.98 41.45	30.16 41.69	30.35 41.96	30.54 42.22	30.73 42.48	31.13 43.04	31.33 43.31	31.53 43.59
527905802113412	IZONAX (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	34.68 47.94	39.41 54.48	41.78 57.76	42.04 58.12	42.29 58.46	42.81 59.18	43.08 59.56	43.35 59.93	43.62 60.30	43.90 60.69	44.46 61.46	44.75 61.86	45.04 62.27
527923100043403	IZONAX (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	104.06 143.86	118.25 163.47	125.37 173.32	126.13 174.37	126.90 175.43	128.47 177.60	129.27 178.71	130.08 179.83	130.89 180.95	131.72 182.10	133.41 184.43	134.27 185.62	135.14 186.82
527905801168418	IZONAX (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	24.74 33.19	28.11 37.71	29.81 39.99	29.99 40.23	30.17 40.47	30.54 40.97	30.73 41.22	30.93 41.49	31.12 41.75	31.32 42.01	31.72 42.55	31.92 42.82	32.13 43.10
506401702112415	CETOMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	15.43 21.33	17.53 24.23	18.59 25.70	18.70 25.85	18.82 26.02	19.05 26.34	19.17 26.50	19.29 26.67	19.41 26.83	19.53 27.00	19.78 27.34	19.91 27.52	20.04 27.70
506408102161110	CETOCONAZOL (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	14.84 19.91	16.86 22.62	17.88 23.99	17.99 24.13	18.10 24.28	18.32 24.58	18.43 24.72	18.55 24.88	18.67 25.05	18.78 25.19	19.03 25.53	19.15 25.69	19.27 25.85
506408501171411	CLEARTOP (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	20 MG/ ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	21.72 29.14	24.68 33.11	26.17 35.11	26.33 35.32	26.49 35.54	26.81 35.96	26.98 36.19	27.15 36.42	27.32 36.65	27.49 36.88	27.85 37.36	28.03 37.60	28.21 37.84
506408101173115	CETOCONAZOL (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	21.32 28.60	24.23 32.50	25.69 34.46	25.84 34.66	26.00 34.88	26.32 35.31	26.48 35.52	26.65 35.75	26.82 35.98	26.99 36.21	27.33 36.66	27.51 36.90	27.69 37.15
506416020031106	CETOCONAZOL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	21.91 30.29	24.90 34.42	26.40 36.50	26.56 36.72	26.72 36.94	27.05 37.40	27.22 37.63	27.39 37.87	27.56 38.10	27.73 38.34	28.09 38.83	28.27 39.08	28.45 39.33
506416020031206	CETOCONAZOL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	56.94 78.72	64.70 89.44	68.60 94.84	69.02 95.42	69.44 96.00	70.30 97.19	70.73 97.78	71.18 98.40	71.62 99.01	72.08 99.65	73.00 100.92	73.47 101.57	73.95 102.23
500419050006004	CETOP (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.)	20MG /G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	21.43 28.75	24.35 32.66	25.82 34.64	25.98 34.85	26.13 35.05	26.46 35.50	26.62 35.71	26.79 35.94	26.96 36.17	27.13 36.39	27.47 36.85	27.65 37.09	27.83 37.33
542012050000706	CETOCONAZOL (NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS X 100 ML	29.43 40.69	33.44 46.23	35.46 49.02	35.67 49.31	35.89 49.62	36.33 50.22	36.56 50.54	36.79 50.86	37.02 51.18	37.25 51.50	37.73 52.16	37.97 52.49	38.22 52.84

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CETOCONAZOL															
542018120004906	CETOCONAZOL (NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	20 MG/ML SHAMP CX 80 FR PLAS X 100 ML (EMB HOSP)	2235.53	2540.38	2693.41	2709.73	2726.26	2759.91	2777.06	2794.41	2811.99	2829.79	2866.06	2884.56	2903.29
542012090002204	CETONAT (NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS X 100 ML	36.75 49.30	41.76 56.02	44.28 59.40	44.55 59.76	44.82 60.12	45.37 60.86	45.65 61.24	45.94 61.63	46.23 62.02	46.52 62.40	47.12 63.21	47.42 63.61	47.73 64.03
510403203162415	ZOLMICOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G	26.85 36.02	30.51 40.93	32.35 43.40	32.55 43.66	32.74 43.92	33.15 44.47	33.35 44.74	33.56 45.02	33.77 45.30	33.99 45.60	34.42 46.17	34.65 46.48	34.87 46.78
510420120184907	ZOLMICOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G	1199.38 1608.93	1362.93 1828.32	1445.04 1938.47	1453.79 1950.21	1462.66 1962.11	1480.72 1986.33	1489.91 1998.66	1499.23 2011.16	1508.65 2023.80	1518.20 2036.61	1537.67 2062.73	1547.59 2076.04	1557.64 2089.52
510417040155006	CETOCONAZOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	20 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G	15.48 20.77	17.59 23.60	18.65 25.02	18.76 25.17	18.88 25.33	19.11 25.64	19.23 25.80	19.35 25.96	19.47 26.12	19.59 26.28	19.85 26.63	19.97 26.79	20.10 26.96
504616110047406	CETOCONAZOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16.94 22.72	19.25 25.82	20.41 27.38	20.53 27.54	20.66 27.71	20.91 28.05	21.04 28.22	21.18 28.41	21.31 28.59	21.44 28.76	21.72 29.14	21.86 29.32	22.00 29.51
538807902119110	CETOCONAZOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	24.93 34.46	28.33 39.16	30.04 41.53	30.22 41.78	30.40 42.03	30.78 42.55	30.97 42.81	31.16 43.08	31.36 43.35	31.56 43.63	31.96 44.18	32.17 44.47	32.38 44.76
538807901163116	CETOCONAZOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	21.60 28.98	24.55 32.93	26.02 34.90	26.18 35.12	26.34 35.33	26.67 35.78	26.83 35.99	27.00 36.22	27.17 36.45	27.34 36.68	27.69 37.15	27.87 37.39	28.05 37.63
525002204115117	CETOCONAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	77.78 107.53	88.39 122.19	93.71 129.55	94.28 130.34	94.85 131.12	96.02 132.74	96.62 133.57	97.23 134.41	97.84 135.26	98.46 136.12	99.72 137.86	100.36 138.74	101.01 139.64
525002207114111	CETOCONAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	27.63 38.20	31.40 43.41	33.29 46.02	33.49 46.30	33.70 46.59	34.11 47.16	34.32 47.45	34.54 47.75	34.75 48.04	34.97 48.34	35.42 48.97	35.65 49.28	35.88 49.60
525002201167116	CETOCONAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	20,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	18.24 24.47	20.73 27.81	21.98 29.49	22.11 29.66	22.24 29.83	22.52 30.21	22.66 30.40	22.80 30.59	22.94 30.77	23.09 30.97	23.38 31.36	23.54 31.58	23.69 31.78
CETOCONAZOL;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CETOCONAZOL;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA															
508015002168111	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG/G + 0,64 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	17.58 23.58	19.98 26.80	21.18 28.41	21.31 28.59	21.44 28.76	21.70 29.11	21.84 29.30	21.98 29.49	22.11 29.66	22.25 29.85	22.54 30.24	22.68 30.42	22.83 30.63
508015001161113	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG/G + 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	17.99 24.13	20.44 27.42	21.67 29.07	21.81 29.26	21.94 29.43	22.21 29.79	22.35 29.98	22.49 30.17	22.63 30.36	22.77 30.55	23.06 30.93	23.21 31.14	23.36 31.34
508022110170607	TROK (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG/G + 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	25.10 33.67	28.52 38.26	30.24 40.57	30.42 40.81	30.61 41.06	30.99 41.57	31.18 41.83	31.38 42.10	31.57 42.35	31.77 42.62	32.18 43.17	32.39 43.45	32.60 43.73
508022110170707	TROK (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG/G + 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	12.62 16.93	14.34 19.24	15.20 20.39	15.30 20.52	15.39 20.65	15.58 20.90	15.68 21.03	15.78 21.17	15.87 21.29	15.97 21.42	16.18 21.70	16.28 21.84	16.39 21.99
508022110170407	TROK (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG/G + 0,64 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	25.10 33.67	28.52 38.26	30.24 40.57	30.42 40.81	30.61 41.06	30.99 41.57	31.18 41.83	31.38 42.10	31.57 42.35	31.77 42.62	32.18 43.17	32.39 43.45	32.60 43.73
508022110170507	TROK (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG/G + 0,64 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	12.26 16.45	13.93 18.69	14.77 19.81	14.86 19.93	14.95 20.05	15.14 20.31	15.23 20.43	15.33 20.56	15.42 20.69	15.52 20.82	15.72 21.09	15.82 21.22	15.92 21.36
507705801161111	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EMS S/A)	20 MG/G + 0,644 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	20.58 27.61	23.39 31.38	24.80 33.27	24.95 33.47	25.10 33.67	25.41 34.09	25.57 34.30	25.73 34.52	25.89 34.73	26.05 34.95	26.38 35.39	26.55 35.62	26.73 35.86
507705802166115	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EMS S/A)	20 MG/G + 0,644 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	20.17 27.06	22.92 30.75	24.30 32.60	24.45 32.80	24.60 33.00	24.90 33.40	25.06 33.62	25.21 33.82	25.37 34.03	25.53 34.25	25.86 34.69	26.03 34.92	26.19 35.13
507731001167414	DERMOCORTE (EMS S/A)	20 MG/G + 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	24.12 32.36	27.41 36.77	29.06 38.98	29.24 39.22	29.41 39.45	29.78 39.95	29.96 40.19	30.15 40.45	30.34 40.70	30.53 40.95	30.92 41.48	31.12 41.75	31.32 42.01
507731002163412	DERMOCORTE (EMS S/A)	20 MG/G + 0,64 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	24.12 32.36	27.41 36.77	29.06 38.98	29.24 39.22	29.41 39.45	29.78 39.95	29.96 40.19	30.15 40.45	30.34 40.70	30.53 40.95	30.92 41.48	31.12 41.75	31.32 42.01
520727301167110	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	19.71 26.44	22.40 30.05	23.75 31.86	23.89 32.05	24.04 32.25	24.33 32.64	24.48 32.84	24.64 33.05	24.79 33.25	24.95 33.47	25.27 33.90	25.43 34.11	25.60 34.34
520725103163112	CETOCONAZOL+ DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	20MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	20.34 27.29	23.11 31.00	24.51 32.88	24.65 33.07	24.80 33.27	25.11 33.68	25.27 33.90	25.43 34.11	25.58 34.31	25.75 34.54	26.08 34.99	26.25 35.21	26.42 35.44

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CETOCONAZOL;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA															
517610701165118	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (LABORATORIO GLOBO SA)	20 MG/G +0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	13.73 18.42	15.60 20.93	16.54 22.19	16.64 22.32	16.74 22.46	16.95 22.74	17.06 22.89	17.16 23.02	17.27 23.17	17.38 23.31	17.60 23.61	17.72 23.77	17.83 23.92
500501304160316	CANDICORT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(20,0 + 0,64) MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	12.53 16.81	14.24 19.10	15.10 20.26	15.19 20.38	15.28 20.50	15.47 20.75	15.57 20.89	15.66 21.01	15.76 21.14	15.86 21.28	16.06 21.54	16.17 21.69	16.27 21.83
500501301161311	CANDICORT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(20,0 + 0,64) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	39.51 53.00	44.90 60.23	47.60 63.85	47.89 64.24	48.18 64.63	48.78 65.44	49.08 65.84	49.39 66.25	49.70 66.67	50.01 67.09	50.65 67.95	50.98 68.39	51.31 68.83
500501303164318	CANDICORT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(20,0 + 0,64) MG/G POM DERM CT BG X 10 G	12.26 16.45	13.93 18.69	14.77 19.81	14.86 19.93	14.95 20.05	15.14 20.31	15.23 20.43	15.33 20.56	15.42 20.69	15.52 20.82	15.72 21.09	15.82 21.22	15.92 21.36
500501302168311	CANDICORT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(20,0 + 0,64) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	38.65 51.85	43.92 58.92	46.57 62.47	46.85 62.85	47.13 63.22	47.72 64.01	48.01 64.40	48.31 64.81	48.62 65.22	48.92 65.62	49.55 66.47	49.87 66.90	50.19 67.33
525119120031307	BETAPRO (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	20 MG/G +0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	21.05 28.24	23.92 32.09	25.36 34.02	25.52 34.23	25.67 34.44	25.99 34.86	26.15 35.08	26.31 35.29	26.48 35.52	26.65 35.75	26.99 36.21	27.16 36.43	27.34 36.68
506301702161411	FUNGICORT (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	33.22 44.56	37.75 50.64	40.02 53.69	40.27 54.02	40.51 54.34	41.01 55.01	41.27 55.36	41.53 55.71	41.79 56.06	42.05 56.41	42.59 57.13	42.86 57.50	43.14 57.87
506301701165411	FUNGICORT (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG/G+ 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	32.55 43.66	36.99 49.62	39.22 52.61	39.45 52.92	39.70 53.26	40.19 53.91	40.43 54.24	40.69 54.58	40.94 54.92	41.20 55.27	41.73 55.98	42.00 56.34	42.27 56.70
607024030104717	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	25.13 33.71	28.56 38.31	30.28 40.62	30.46 40.86	30.65 41.12	31.02 41.61	31.22 41.88	31.41 42.14	31.61 42.40	31.81 42.67	32.22 43.22	32.43 43.50	32.64 43.79
607023020084117	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG/G + 0,644 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	25.72 34.50	29.23 39.21	30.99 41.57	31.18 41.83	31.37 42.08	31.75 42.59	31.95 42.86	32.15 43.13	32.35 43.40	32.56 43.68	32.97 44.23	33.19 44.52	33.40 44.80
510407701167411	CONACORT (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	(20 + 0,5) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	24.86 33.35	28.25 37.90	29.95 40.18	30.13 40.42	30.32 40.67	30.69 41.17	30.88 41.42	31.08 41.69	31.27 41.95	31.47 42.22	31.87 42.75	32.08 43.03	32.29 43.32
510407702163411	CONACORT (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	(20 + 0,5) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	24.86 33.35	28.25 37.90	29.95 40.18	30.13 40.42	30.32 40.67	30.69 41.17	30.88 41.42	31.08 41.69	31.27 41.95	31.47 42.22	31.87 42.75	32.08 43.03	32.29 43.32

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CETOCONAZOL;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA															
510417080156806	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	(20 + 0,5) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	22.04 29.57	25.05 33.60	26.55 35.62	26.72 35.84	26.88 36.06	27.21 36.50	27.38 36.73	27.55 36.96	27.72 37.19	27.90 37.43	28.26 37.91	28.44 38.15	28.62 38.39
510417080157006	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	(20 + 0,5) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	22.04 29.57	25.05 33.60	26.55 35.62	26.72 35.84	26.88 36.06	27.21 36.50	27.38 36.73	27.55 36.96	27.72 37.19	27.90 37.43	28.26 37.91	28.44 38.15	28.62 38.39
538816801168417	CANDIGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG/G + 0,644 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16.57 22.23	18.83 25.26	19.96 26.78	20.08 26.94	20.21 27.11	20.46 27.45	20.58 27.61	20.71 27.78	20.84 27.96	20.97 28.13	21.24 28.49	21.38 28.68	21.52 28.87
525002302168118	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	20.07 26.92	22.81 30.60	24.18 32.44	24.33 32.64	24.48 32.84	24.78 33.24	24.93 33.44	25.09 33.66	25.25 33.87	25.41 34.09	25.73 34.52	25.90 34.74	26.06 34.96
525002301161111	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20,0 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	20.50 27.50	23.30 31.26	24.70 33.13	24.85 33.34	25.00 33.54	25.31 33.95	25.47 34.17	25.63 34.38	25.79 34.60	25.95 34.81	26.28 35.25	26.45 35.48	26.62 35.71
589021070000317	BETRIX (GALLIA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG/G + 0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	20.25 27.16	23.01 30.87	24.40 32.73	24.55 32.93	24.70 33.13	25.00 33.54	25.16 33.75	25.31 33.95	25.47 34.17	25.63 34.38	25.96 34.82	26.13 35.05	26.30 35.28
CETOPROFENO															
508002302151115	CETOPROFENO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS	483.01	548.88	581.94	585.47	589.04	596.31	600.01	603.76	607.56	611.41	619.24	623.24	627.29
508017100119506	CETOPROFENO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	15.57 21.52	17.69 24.46	18.76 25.93	18.87 26.09	18.99 26.25	19.22 26.57	19.34 26.74	19.46 26.90	19.58 27.07	19.71 27.25	19.96 27.59	20.09 27.77	20.22 27.95
508018100123506	CETOPROFENO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 10	32.87 45.44	37.35 51.63	39.60 54.74	39.84 55.08	40.09 55.42	40.58 56.10	40.83 56.45	41.09 56.80	41.35 57.16	41.61 57.52	42.14 58.26	42.41 58.63	42.69 59.02
508018100122804	BICERTO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 4	13.15 18.18	14.94 20.65	15.84 21.90	15.94 22.04	16.04 22.17	16.23 22.44	16.34 22.59	16.44 22.73	16.54 22.87	16.65 23.02	16.86 23.31	16.97 23.46	17.08 23.61
508018100122904	BICERTO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 10	32.87 45.44	37.35 51.63	39.60 54.74	39.84 55.08	40.09 55.42	40.58 56.10	40.83 56.45	41.09 56.80	41.35 57.16	41.61 57.52	42.14 58.26	42.41 58.63	42.69 59.02

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CETOPROFENO															
508020090135807	BICERTO IV (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	1,0 MG/ML SOL INFUS CX 60 ENVOL PEAD BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	1006.13	1143.33	1212.20	1219.55	1226.99	1242.14	1249.85	1257.66	1265.57	1273.58	1289.91	1298.23	1306.66
508022020151617	ALGIE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 4	13.15 18.18	14.94 20.65	15.84 21.90	15.94 22.04	16.04 22.17	16.23 22.44	16.34 22.59	16.44 22.73	16.54 22.87	16.65 23.02	16.86 23.31	16.97 23.46	17.08 23.61
508022020151717	ALGIE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 10	32.87 45.44	37.35 51.63	39.60 54.74	39.84 55.08	40.09 55.42	40.58 56.10	40.83 56.45	41.09 56.80	41.35 57.16	41.61 57.52	42.14 58.26	42.41 58.63	42.69 59.02
507706001116118	CETOPROFENO (EMS S/A)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 24	24.23 33.50	27.53 38.06	29.19 40.35	29.37 40.60	29.55 40.85	29.91 41.35	30.10 41.61	30.29 41.87	30.48 42.14	30.67 42.40	31.06 42.94	31.26 43.22	31.47 43.51
541819020103106	CETOPROFENO (EMS S/A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	13.15 18.18	14.94 20.65	15.84 21.90	15.94 22.04	16.04 22.17	16.23 22.44	16.34 22.59	16.44 22.73	16.54 22.87	16.65 23.02	16.86 23.31	16.97 23.46	17.08 23.61
541819020103206	CETOPROFENO (EMS S/A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	32.87 45.44	37.35 51.63	39.60 54.74	39.84 55.08	40.09 55.42	40.58 56.10	40.83 56.45	41.09 56.80	41.35 57.16	41.61 57.52	42.14 58.26	42.41 58.63	42.69 59.02
541819020103306	CETOPROFENO (EMS S/A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	65.77 90.92	74.74 103.32	79.24 109.54	79.72 110.21	80.21 110.89	81.20 112.25	81.70 112.95	82.21 113.65	82.73 114.37	83.25 115.09	84.32 116.57	84.86 117.31	85.42 118.09
541819020103406	CETOPROFENO (EMS S/A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	98.60 136.31	112.05 154.90	118.80 164.23	119.52 165.23	120.24 166.22	121.73 168.28	122.48 169.32	123.25 170.39	124.03 171.46	124.81 172.54	126.41 174.75	127.23 175.89	128.05 177.02
541819020103506	CETOPROFENO (EMS S/A) Hosp.	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	197.26	224.16	237.66	239.10	240.56	243.53	245.04	246.58	248.13	249.70	252.90	254.53	256.18
541819010101304	RHALUNID (EMS S/A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	20.23 27.97	22.99 31.78	24.37 33.69	24.52 33.90	24.67 34.10	24.98 34.53	25.13 34.74	25.29 34.96	25.45 35.18	25.61 35.40	25.94 35.86	26.10 36.08	26.27 36.32
541819010101404	RHALUNID (EMS S/A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	50.57 69.91	57.47 79.45	60.93 84.23	61.30 84.74	61.67 85.26	62.43 86.31	62.82 86.84	63.21 87.38	63.61 87.94	64.01 88.49	64.83 89.62	65.25 90.20	65.68 90.80
541819010101504	RHALUNID (EMS S/A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	101.17 139.86	114.97 158.94	121.89 168.51	122.63 169.53	123.38 170.57	124.90 172.67	125.68 173.75	126.46 174.82	127.26 175.93	128.06 177.04	129.71 179.32	130.54 180.46	131.39 181.64

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CETOPROFENO															
541819010101604	RHALUNID (EMS S/A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	151.74 209.77	172.43 238.37	182.82 252.74	183.93 254.27	185.05 255.82	187.33 258.97	188.50 260.59	189.68 262.22	190.87 263.87	192.08 265.54	194.54 268.94	195.79 270.67	197.06 272.42
541819010101704	RHALUNID (EMS S/A) Hosp.	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	303.46	344.84	365.61	367.83	370.07	374.64	376.97	379.33	381.71	384.13	389.05	391.56	394.10
506702002152111	CETOPROFENO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	50 MG/ML SOL INJ IM CX 6 AMP VD AMB X 2 ML	16.08 22.23	18.27 25.26	19.37 26.78	19.49 26.94	19.61 27.11	19.85 27.44	19.98 27.62	20.10 27.79	20.23 27.97	20.35 28.13	20.62 28.51	20.75 28.69	20.88 28.87
506702003159118	CETOPROFENO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM CX 48 AMP VD AMB X 2 ML	125.37	142.47	151.05	151.96	152.89	154.78	155.74	156.71	157.70	158.70	160.73	161.77	162.82
506717070070806	CETOPROFENO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	66.11	75.13	79.65	80.13	80.62	81.62	82.12	82.64	83.16	83.68	84.76	85.30	85.86
506702001156413	CETOPROFENO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	485.64	551.86	585.11	588.65	592.24	599.56	603.28	607.05	610.87	614.73	622.62	626.63	630.70
511222010046104	AXIFLENNID (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	1 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML	16.77	19.06	20.20	20.33	20.45	20.70	20.83	20.96	21.09	21.23	21.50	21.64	21.78
511222010046204	AXIFLENNID (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	1 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML	167.68	190.55	202.02	203.25	204.49	207.01	208.30	209.60	210.92	212.25	214.97	216.36	217.77
511222010046304	AXIFLENNID (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	1 MG/ML SOL INFUS IV CX 20 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML	335.38	381.11	404.07	406.52	409.00	414.05	416.62	419.23	421.86	424.53	429.97	432.75	435.56
511222010046404	AXIFLENNID (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	1 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML	1006.13	1143.33	1212.20	1219.55	1226.99	1242.14	1249.85	1257.66	1265.57	1273.58	1289.91	1298.23	1306.66
520732501136118	CETOPROFENO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	15.61 21.58	17.74 24.52	18.81 26.00	18.92 26.16	19.04 26.32	19.27 26.64	19.39 26.81	19.51 26.97	19.64 27.15	19.76 27.32	20.01 27.66	20.14 27.84	20.27 28.02
520732801131413	CETOFENID (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	24.25 33.52	27.56 38.10	29.22 40.39	29.39 40.63	29.57 40.88	29.94 41.39	30.12 41.64	30.31 41.90	30.50 42.16	30.70 42.44	31.09 42.98	31.29 43.26	31.49 43.53

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CETOPROFENO															
520732802160417	CETOFENID (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	22.74 31.44	25.84 35.72	27.40 37.88	27.56 38.10	27.73 38.34	28.07 38.81	28.25 39.05	28.43 39.30	28.60 39.54	28.78 39.79	29.15 40.30	29.34 40.56	29.53 40.82
520732502167114	CETOPROFENO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	25 MG/G GEL CT BG AL X 30G	14.55 20.11	16.53 22.85	17.53 24.23	17.64 24.39	17.74 24.52	17.96 24.83	18.07 24.98	18.19 25.15	18.30 25.30	18.42 25.46	18.65 25.78	18.77 25.95	18.90 26.13
520723040117704	CETOFENID (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	50 MG/ML SOL INJ IM CT ENVOL 60 AMP VD AMB X 2 ML	168.23 232.57	191.17 264.28	202.69 280.21	203.92 281.91	205.16 283.62	207.69 287.12	208.98 288.90	210.29 290.71	211.61 292.54	212.95 294.39	215.68 298.16	217.07 300.09	218.48 302.04
520723020116803	CETOFENID (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	100 MG PO SOL INFUS IV CT 50 FA VD AMB	140.19	159.31	168.90	169.93	170.96	173.07	174.15	175.24	176.34	177.46	179.73	180.89	182.06
542620120015407	TRIPLOA (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 4	15.82 21.87	17.98 24.86	19.06 26.35	19.18 26.52	19.29 26.67	19.53 27.00	19.65 27.16	19.78 27.34	19.90 27.51	20.03 27.69	20.28 28.04	20.41 28.22	20.55 28.41
542620120015507	TRIPLOA (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 10	39.57 54.70	44.97 62.17	47.67 65.90	47.96 66.30	48.26 66.72	48.85 67.53	49.16 67.96	49.46 68.38	49.77 68.80	50.09 69.25	50.73 70.13	51.06 70.59	51.39 71.04
533000602157410	ARTRINID (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	162.97	185.19	196.35	197.54	198.74	201.20	202.45	203.71	204.99	206.29	208.94	210.28	211.65
533000601118411	ARTRINID (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 24	37.51 51.86	42.63 58.93	45.19 62.47	45.47 62.86	45.74 63.23	46.31 64.02	46.60 64.42	46.89 64.82	47.18 65.22	47.48 65.64	48.09 66.48	48.40 66.91	48.71 67.34
533000604151411	ARTRINID (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS	578.08	656.91	696.48	700.70	704.98	713.68	718.11	722.60	727.14	731.75	741.13	745.91	750.75
533021080074506	CETOPROFENO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 24	26.93 37.23	30.60 42.30	32.45 44.86	32.64 45.12	32.84 45.40	33.25 45.97	33.45 46.24	33.66 46.53	33.87 46.82	34.09 47.13	34.53 47.74	34.75 48.04	34.97 48.34
533023080087403	ARTRINID IV (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	100 MG PO SOL INFUS IV CT 50 FA VD AMB	578.08 799.16	656.91 908.14	696.48 962.84	700.70 968.68	704.98 974.59	713.68 986.62	718.11 992.74	722.60 998.95	727.14 1005.23	731.75 1011.60	741.13 1024.57	745.91 1031.18	750.75 1037.87
552920070127317	CETOPROFENO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20	32.67 45.16	37.13 51.33	39.36 54.41	39.60 54.74	39.84 55.08	40.33 55.75	40.58 56.10	40.84 56.46	41.09 56.80	41.35 57.16	41.88 57.90	42.15 58.27	42.43 58.66

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CETOPROFENO															
526118080099706	CETOPROFENO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	32.87 45.44	37.35 51.63	39.60 54.74	39.84 55.08	40.09 55.42	40.58 56.10	40.83 56.45	41.09 56.80	41.35 57.16	41.61 57.52	42.14 58.26	42.41 58.63	42.69 59.02
526118090099903	CEFTFENPRO LP (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	13.15 18.18	14.94 20.65	15.84 21.90	15.94 22.04	16.04 22.17	16.23 22.44	16.34 22.59	16.44 22.73	16.54 22.87	16.65 23.02	16.86 23.31	16.97 23.46	17.08 23.61
526118090100003	CEFTFENPRO LP (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	32.87 45.44	37.35 51.63	39.60 54.74	39.84 55.08	40.09 55.42	40.58 56.10	40.83 56.45	41.09 56.80	41.35 57.16	41.61 57.52	42.14 58.26	42.41 58.63	42.69 59.02
526118090100103	CEFTFENPRO LP (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	65.77 90.92	74.74 103.32	79.24 109.54	79.72 110.21	80.21 110.89	81.20 112.25	81.70 112.95	82.21 113.65	82.73 114.37	83.25 115.09	84.32 116.57	84.86 117.31	85.42 118.09
526118090100203	CEFTFENPRO LP (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	98.61 136.32	112.06 154.92	118.81 164.25	119.53 165.24	120.26 166.25	121.74 168.30	122.50 169.35	123.26 170.40	124.04 171.48	124.82 172.56	126.42 174.77	127.24 175.90	128.06 177.04
526118090100303	CEFTFENPRO LP (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	197.27	224.17	237.67	239.12	240.57	243.54	245.06	246.59	248.14	249.71	252.91	254.54	256.19
511618080045106	CETOPROFENO (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	269.24 372.21	305.95 422.96	324.39 448.45	326.35 451.16	328.34 453.91	332.40 459.52	334.46 462.37	336.55 465.26	338.67 468.19	340.81 471.15	345.18 477.19	347.41 480.27	349.66 483.38
607024030102917	FENBIP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	50.57 69.91	57.47 79.45	60.93 84.23	61.30 84.74	61.67 85.26	62.43 86.31	62.82 86.84	63.21 87.38	63.61 87.94	64.01 88.49	64.83 89.62	65.25 90.20	65.68 90.80
504624110099606	CETOPROFENO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	32.87 45.44	37.35 51.63	39.60 54.74	39.84 55.08	40.09 55.42	40.58 56.10	40.83 56.45	41.09 56.80	41.35 57.16	41.61 57.52	42.14 58.26	42.41 58.63	42.69 59.02
538813701111419	FLAMADOR (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 24	27.73 38.34	31.51 43.56	33.41 46.19	33.61 46.46	33.82 46.75	34.23 47.32	34.45 47.63	34.66 47.92	34.88 48.22	35.10 48.52	35.55 49.15	35.78 49.46	36.01 49.78
538819030063706	CETOPROFENO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	13.15 18.18	14.94 20.65	15.84 21.90	15.94 22.04	16.04 22.17	16.23 22.44	16.34 22.59	16.44 22.73	16.54 22.87	16.65 23.02	16.86 23.31	16.97 23.46	17.08 23.61
538819030063806	CETOPROFENO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	32.87 45.44	37.35 51.63	39.60 54.74	39.84 55.08	40.09 55.42	40.58 56.10	40.83 56.45	41.09 56.80	41.35 57.16	41.61 57.52	42.14 58.26	42.41 58.63	42.69 59.02

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CETOPROFENO															
538819030063906	CETOPROFENO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	65.77 90.92	74.74 103.32	79.24 109.54	79.72 110.21	80.21 110.89	81.20 112.25	81.70 112.95	82.21 113.65	82.73 114.37	83.25 115.09	84.32 116.57	84.86 117.31	85.42 118.09
538819030063606	CETOPROFENO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	98.60 136.31	112.05 154.90	118.80 164.23	119.52 165.23	120.24 166.22	121.73 168.28	122.48 169.32	123.25 170.39	124.03 171.46	124.81 172.54	126.41 174.75	127.23 175.89	128.05 177.02
538819030064006	CETOPROFENO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	197.26	224.16	237.66	239.10	240.56	243.53	245.04	246.58	248.13	249.70	252.90	254.53	256.18
538819010059604	FLAMADOR (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	20.23 27.97	22.99 31.78	24.37 33.69	24.52 33.90	24.67 34.10	24.98 34.53	25.13 34.74	25.29 34.96	25.45 35.18	25.61 35.40	25.94 35.86	26.10 36.08	26.27 36.32
538819010059704	FLAMADOR (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	50.57 69.91	57.47 79.45	60.93 84.23	61.30 84.74	61.67 85.26	62.43 86.31	62.82 86.84	63.21 87.38	63.61 87.94	64.01 88.49	64.83 89.62	65.25 90.20	65.68 90.80
538819010059804	FLAMADOR (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	101.17 139.86	114.97 158.94	121.89 168.51	122.63 169.53	123.38 170.57	124.90 172.67	125.68 173.75	126.46 174.82	127.26 175.93	128.06 177.04	129.71 179.32	130.54 180.46	131.39 181.64
538819010059904	FLAMADOR (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	151.74 209.77	172.43 238.37	182.82 252.74	183.93 254.27	185.05 255.82	187.33 258.97	188.50 260.59	189.68 262.22	190.87 263.87	192.08 265.54	194.54 268.94	195.79 270.67	197.06 272.42
538819010060004	FLAMADOR (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	303.46	344.84	365.61	367.83	370.07	374.64	376.97	379.33	381.71	384.13	389.05	391.56	394.10
525002503112111	CETOPROFENO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	27.15 37.53	30.85 42.65	32.71 45.22	32.91 45.50	33.11 45.77	33.52 46.34	33.73 46.63	33.94 46.92	34.15 47.21	34.37 47.51	34.81 48.12	35.03 48.43	35.26 48.74
546718020112006	CETOPROFENO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 24	19.47 26.92	22.13 30.59	23.46 32.43	23.60 32.63	23.74 32.82	24.04 33.23	24.19 33.44	24.34 33.65	24.49 33.86	24.65 34.08	24.96 34.51	25.12 34.73	25.29 34.96
525002502132117	CETOPROFENO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	13.91 19.23	15.81 21.86	16.76 23.17	16.86 23.31	16.96 23.45	17.17 23.74	17.28 23.89	17.39 24.04	17.50 24.19	17.61 24.34	17.83 24.65	17.95 24.81	18.06 24.97
576720050066217	PROFENID (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 24	41.47 57.33	47.13 65.15	49.96 69.07	50.27 69.50	50.57 69.91	51.20 70.78	51.52 71.22	51.84 71.67	52.16 72.11	52.49 72.56	53.17 73.50	53.51 73.97	53.86 74.46

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CETOPROFENO															
576720050065917	PROFENID (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20	50.28 69.51	57.14 78.99	60.58 83.75	60.95 84.26	61.32 84.77	62.07 85.81	62.46 86.35	62.85 86.89	63.25 87.44	63.65 87.99	64.46 89.11	64.88 89.69	65.30 90.27
576720050066517	PROFENID (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	200 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 10	41.76 57.73	47.45 65.60	50.31 69.55	50.62 69.98	50.93 70.41	51.56 71.28	51.88 71.72	52.20 72.16	52.53 72.62	52.86 73.08	53.54 74.02	53.88 74.49	54.23 74.97
576720050065817	PROFENID (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	765.70 1058.54	870.11 1202.88	922.53 1275.34	928.12 1283.07	933.78 1290.90	945.31 1306.84	951.18 1314.95	957.13 1323.18	963.14 1331.48	969.24 1339.92	981.67 1357.10	988.00 1365.85	994.42 1374.73
576720050066117	PROFENID (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG/ML SOL INJ IM CX 6 AMP VD AMB X 2 ML	24.87 34.38	28.26 39.07	29.96 41.42	30.15 41.68	30.33 41.93	30.70 42.44	30.89 42.70	31.09 42.98	31.28 43.24	31.48 43.52	31.88 44.07	32.09 44.36	32.30 44.65
576721070095503	PROFENID (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG/ML SOL OR CT FR CGT VD AMB X 20 ML	27.01 37.34	30.69 42.43	32.54 44.98	32.74 45.26	32.94 45.54	33.35 46.10	33.55 46.38	33.76 46.67	33.97 46.96	34.19 47.27	34.63 47.87	34.85 48.18	35.08 48.50
576720050066417	PROFENID (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	25 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G	24.14 33.37	27.43 37.92	29.08 40.20	29.26 40.45	29.44 40.70	29.80 41.20	29.99 41.46	30.18 41.72	30.36 41.97	30.56 42.25	30.95 42.79	31.15 43.06	31.35 43.34
576720050066817	PROFENID (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS	19.92 27.54	22.64 31.30	24.00 33.18	24.15 33.39	24.29 33.58	24.59 33.99	24.75 34.22	24.90 34.42	25.06 34.64	25.22 34.87	25.54 35.31	25.70 35.53	25.87 35.76
576720050065517	PROFENID (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	50.57 69.91	57.47 79.45	60.93 84.23	61.30 84.74	61.67 85.26	62.43 86.31	62.82 86.84	63.21 87.38	63.61 87.94	64.01 88.49	64.83 89.62	65.25 90.20	65.68 90.80
576720050066717	PROFENID (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG SUP RETAL CT STR AL/AL X 10	30.04 41.53	34.14 47.20	36.19 50.03	36.41 50.33	36.63 50.64	37.09 51.27	37.32 51.59	37.55 51.91	37.79 52.24	38.03 52.57	38.51 53.24	38.76 53.58	39.01 53.93
576720050065617	PROFENID (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 4	20.23 27.97	22.99 31.78	24.37 33.69	24.52 33.90	24.67 34.10	24.98 34.53	25.13 34.74	25.29 34.96	25.45 35.18	25.61 35.40	25.94 35.86	26.10 36.08	26.27 36.32
576720050066017	PROFENID (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 3	7.53 10.41	8.56 11.83	9.07 12.54	9.13 12.62	9.18 12.69	9.30 12.86	9.35 12.93	9.41 13.01	9.47 13.09	9.53 13.17	9.65 13.34	9.72 13.44	9.78 13.52
576720050066317	PROFENID (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 20 ML	27.01 37.34	30.69 42.43	32.54 44.98	32.74 45.26	32.94 45.54	33.35 46.10	33.55 46.38	33.76 46.67	33.97 46.96	34.19 47.27	34.63 47.87	34.85 48.18	35.08 48.50

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CETOPROFENO															
576720050066617	PROFENID (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	200 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 10	41.76 57.73	47.45 65.60	50.31 69.55	50.62 69.98	50.93 70.41	51.56 71.28	51.88 71.72	52.20 72.16	52.53 72.62	52.86 73.08	53.54 74.02	53.88 74.49	54.23 74.97
576720090090017	CETOPROFENO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	26.11 36.10	29.67 41.02	31.46 43.49	31.65 43.75	31.84 44.02	32.23 44.56	32.43 44.83	32.64 45.12	32.84 45.40	33.05 45.69	33.47 46.27	33.69 46.57	33.91 46.88
CETOPROFENO;OMEPRAZOL															
576720040063517	PROFENID PROTECT (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	200 MG + 20 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC BRANCO X 10	48.71 65.34	55.35 74.25	58.69 78.73	59.04 79.20	59.40 79.68	60.14 80.68	60.51 81.17	60.89 81.68	61.27 82.19	61.66 82.71	62.45 83.77	62.85 84.31	63.26 84.86
CETOROLACO TROMETAMINA															
501006201131318	ACULAR (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 5 ML	46.15 63.80	52.44 72.50	55.60 76.86	55.94 77.33	56.28 77.80	56.98 78.77	57.33 79.26	57.69 79.75	58.05 80.25	58.42 80.76	59.17 81.80	59.55 82.32	59.94 82.86
501006202136313	ACULAR (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 10 ML	92.24 127.52	104.82 144.91	111.13 153.63	111.81 154.57	112.49 155.51	113.88 157.43	114.58 158.40	115.30 159.40	116.03 160.40	116.76 161.41	118.26 163.49	119.02 164.54	119.79 165.60
501007303173311	ACULAR (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	4,5 MG/ML SOL OFT CT 30 FLAC PLAS PEBD TRANS X 0,4 ML	124.54 172.17	141.52 195.64	150.05 207.44	150.96 208.69	151.88 209.97	153.75 212.55	154.71 213.88	155.68 215.22	156.65 216.56	157.65 217.94	159.67 220.73	160.70 222.16	161.74 223.60
507706101171110	TROMETAMOL CETOROLACO (EMS S/A)	5 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML	34.78 48.08	39.52 54.63	41.90 57.92	42.16 58.28	42.41 58.63	42.94 59.36	43.20 59.72	43.48 60.11	43.75 60.48	44.03 60.87	44.59 61.64	44.88 62.04	45.17 62.44
506715100059403	TEROLAC (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 5 ML	35.07 48.48	39.85 55.09	42.25 58.41	42.51 58.77	42.77 59.13	43.30 59.86	43.57 60.23	43.84 60.61	44.11 60.98	44.39 61.37	44.96 62.15	45.25 62.56	45.55 62.97
506715100059503	TEROLAC (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL OFT CX 25 FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 5 ML	876.66	996.20	1056.22	1062.62	1069.10	1082.30	1089.02	1095.83	1102.72	1109.70	1123.92	1131.17	1138.52
506715100059603	TEROLAC (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 5 ML	1753.28	1992.36	2112.39	2125.19	2138.15	2164.54	2177.99	2191.60	2205.38	2219.34	2247.79	2262.30	2276.99
509017020014207	TORADOL (FARMOQUIMICA S A) Hosp.	30 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 1 ML	107.20	121.82	129.16	129.94	130.73	132.35	133.17	134.00	134.84	135.70	137.44	138.32	139.22

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CETOROLACO TROMETAMINA															
507300501111412	DEOCIL (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM SUB-LING CT BL PVC ACLAR AL X 10	24.97 34.52	28.38 39.23	30.08 41.58	30.27 41.85	30.45 42.10	30.83 42.62	31.02 42.88	31.21 43.15	31.41 43.42	31.61 43.70	32.01 44.25	32.22 44.54	32.43 44.83
507323020007903	DEOCIL (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM SUB-LING CT BL PVC ACLAR AL X 30	71.87 99.36	81.67 112.90	86.59 119.71	87.12 120.44	87.65 121.17	88.73 122.66	89.28 123.42	89.84 124.20	90.40 124.97	90.97 125.76	92.14 127.38	92.74 128.21	93.34 129.04
507324110008506	TROMETAMOL CETOROLACO (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM SUB-LING CT BL PVC ACLAR AL X 10	20.90 28.89	23.75 32.83	25.18 34.81	25.33 35.02	25.49 35.24	25.80 35.67	25.96 35.89	26.13 36.12	26.29 36.34	26.46 36.58	26.79 37.04	26.97 37.28	27.14 37.52
507324110008606	TROMETAMOL CETOROLACO (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM SUB-LING CT BL PVC ACLAR AL X 20	41.80 57.79	47.50 65.67	50.36 69.62	50.67 70.05	50.98 70.48	51.60 71.33	51.93 71.79	52.25 72.23	52.58 72.69	52.91 73.14	53.59 74.09	53.94 74.57	54.29 75.05
507324110008706	TROMETAMOL CETOROLACO (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM SUB-LING CT BL PVC ACLAR AL X 30	62.73 86.72	71.28 98.54	75.58 104.48	76.04 105.12	76.50 105.76	77.44 107.06	77.93 107.73	78.41 108.40	78.91 109.09	79.41 109.78	80.42 111.18	80.94 111.89	81.47 112.63
533002001177413	CETROLAC (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	46.53 64.32	52.88 73.10	56.06 77.50	56.40 77.97	56.74 78.44	57.44 79.41	57.80 79.91	58.16 80.40	58.53 80.91	58.90 81.43	59.65 82.46	60.04 83.00	60.43 83.54
533014060060603	CETROLAC (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	74.45 102.92	84.60 116.95	89.70 124.00	90.24 124.75	90.79 125.51	91.91 127.06	92.48 127.85	93.06 128.65	93.65 129.47	94.24 130.28	95.45 131.95	96.06 132.80	96.69 133.67
533018050067004	CETROLAC (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	30 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 1ML	82.76	94.05	99.71	100.32	100.93	102.17	102.81	103.45	104.10	104.76	106.10	106.79	107.48
533019050068903	CETROLAC (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	35.67 49.31	40.53 56.03	42.98 59.42	43.24 59.78	43.50 60.14	44.04 60.88	44.31 61.26	44.59 61.64	44.87 62.03	45.15 62.42	45.73 63.22	46.03 63.63	46.32 64.03
552918120074604	CLILON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 MG / ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	43.83 60.59	49.81 68.86	52.81 73.01	53.13 73.45	53.45 73.89	54.11 74.80	54.45 75.27	54.79 75.74	55.13 76.21	55.48 76.70	56.19 77.68	56.55 78.18	56.92 78.69
552918120074704	CLILON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 MG / ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 10 ML	87.63 121.14	99.58 137.66	105.58 145.96	106.22 146.84	106.87 147.74	108.19 149.57	108.86 150.49	109.54 151.43	110.23 152.39	110.92 153.34	112.35 155.32	113.07 156.31	113.81 157.34
552918120074804	CLILON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG / ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	44.34 61.30	50.39 69.66	53.42 73.85	53.75 74.31	54.07 74.75	54.74 75.67	55.08 76.14	55.43 76.63	55.77 77.10	56.13 77.60	56.85 78.59	57.21 79.09	57.58 79.60

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CETOROLACO TROMETAMINA															
504417120065606	TROMETAMOL CETOROLACO (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	30 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 3 AMP VD AMB X 1 ML	20.91 28.91	23.76 32.85	25.19 34.82	25.35 35.04	25.50 35.25	25.81 35.68	25.98 35.92	26.14 36.14	26.30 36.36	26.47 36.59	26.81 37.06	26.98 37.30	27.16 37.55
504417120065706	TROMETAMOL CETOROLACO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	30 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	348.42	395.93	419.78	422.33	424.90	430.15	432.82	435.53	438.26	441.04	446.69	449.57	452.49
504417120065806	TROMETAMOL CETOROLACO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	30 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	696.84	791.86	839.57	844.65	849.80	860.30	865.64	871.05	876.53	882.08	893.38	899.15	904.99
531613203153410	TORAGESIC (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	30 MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	32.12 44.40	36.50 50.46	38.70 53.50	38.93 53.82	39.17 54.15	39.65 54.81	39.90 55.16	40.15 55.51	40.40 55.85	40.66 56.21	41.18 56.93	41.45 57.30	41.71 57.66
531613201134419	TORAGESIC (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML	46.42 64.17	52.75 72.92	55.93 77.32	56.27 77.79	56.61 78.26	57.31 79.23	57.66 79.71	58.03 80.22	58.39 80.72	58.76 81.23	59.51 82.27	59.90 82.81	60.29 83.35
531619050087204	TORAGESIC OFTA (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	5 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML	42.77 59.13	48.60 67.19	51.53 71.24	51.84 71.67	52.16 72.11	52.80 72.99	53.13 73.45	53.46 73.91	53.80 74.38	54.14 74.85	54.83 75.80	55.19 76.30	55.55 76.79
510412501170113	TROMETAMOL CETOROLACO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	35.31 48.81	40.13 55.48	42.54 58.81	42.80 59.17	43.06 59.53	43.59 60.26	43.86 60.63	44.14 61.02	44.42 61.41	44.70 61.80	45.27 62.58	45.56 62.98	45.86 63.40
510413010081606	TROMETAMOL CETOROLACO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	59.95 82.88	68.13 94.19	72.23 99.85	72.67 100.46	73.11 101.07	74.01 102.31	74.47 102.95	74.94 103.60	75.41 104.25	75.89 104.91	76.86 106.25	77.35 106.93	77.86 107.64
510418120172603	OPTILAR (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	5 MG/ML SOL OFT EST CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	35.31 48.81	40.13 55.48	42.54 58.81	42.80 59.17	43.06 59.53	43.59 60.26	43.86 60.63	44.14 61.02	44.42 61.41	44.70 61.80	45.27 62.58	45.56 62.98	45.86 63.40
510418120172503	OPTILAR (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	59.95 82.88	68.13 94.19	72.23 99.85	72.67 100.46	73.11 101.07	74.01 102.31	74.47 102.95	74.94 103.60	75.41 104.25	75.89 104.91	76.86 106.25	77.35 106.93	77.86 107.64
538809601175115	TROMETAMOL CETOROLACO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML	23.83 32.94	27.08 37.44	28.71 39.69	28.88 39.92	29.06 40.17	29.42 40.67	29.60 40.92	29.79 41.18	29.97 41.43	30.16 41.69	30.55 42.23	30.75 42.51	30.95 42.79
538817040053003	LEGRACE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML	23.82 32.93	27.07 37.42	28.70 39.68	28.87 39.91	29.05 40.16	29.41 40.66	29.59 40.91	29.78 41.17	29.96 41.42	30.15 41.68	30.54 42.22	30.74 42.50	30.94 42.77

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CETOROLACO TROMETAMINA															
540916030019004	SOFTALM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	45.10	51.25	54.34	54.67	55.00	55.68	56.02	56.38	56.73	57.09	57.82	58.19	58.57
			62.35	70.85	75.12	75.58	76.03	76.97	77.44	77.94	78.43	78.92	79.93	80.44	80.97
CETRIMIDA															
503100101174315	ARTELAC (BL INDÚSTRIA OTICA LTDA) Liberado	3,2 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEAD OPC X 10 ML	16.44	18.68	19.81	19.93	20.05	20.30	20.42	20.55	20.68	20.81	21.08	21.21	21.35
			22.05	25.06	26.57	26.74	26.90	27.23	27.39	27.57	27.74	27.92	28.28	28.45	28.64
CETUXIMABE															
525419505137314	ERBITUX (MERCK S/A)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML	1063.16	1208.14	1280.92	1288.68	1296.54	1312.54	1320.70	1328.95	1337.31	1345.77	1363.03	1371.82	1380.73
			1469.76	1670.18	1770.80	1781.52	1792.39	1814.51	1825.79	1837.20	1848.75	1860.45	1884.31	1896.46	1908.78
525419504130316	ERBITUX (MERCK S/A)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 100 ML	5315.76	6040.64	6404.53	6443.34	6482.63	6562.67	6603.43	6644.70	6686.49	6728.81	6815.08	6859.05	6903.58
			7348.73	8350.83	8853.89	8907.54	8961.86	9072.51	9128.85	9185.91	9243.68	9302.19	9421.45	9482.23	9543.79
CIANOCOBALAMINA															
540613020000804	AMICORED (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA)	500 MCG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	175.33	199.24	211.24	212.52	213.82	216.46	217.80	219.16	220.54	221.94	224.78	226.23	227.70
			242.38	275.44	292.03	293.80	295.59	299.24	301.10	302.98	304.88	306.82	310.75	312.75	314.78
540613020000904	AMICORED (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA)	2500 MCG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	378.85	430.51	456.45	459.21	462.01	467.72	470.62	473.56	476.54	479.56	485.71	488.84	492.01
			523.74	595.15	631.02	634.83	638.70	646.60	650.60	654.67	658.79	662.96	671.47	675.79	680.17
540613080001103	AMICORED (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA)	500 MCG/ML SOL INJ IM CT 1 AMP VD AMB X 2 ML	3.50	3.98	4.22	4.24	4.27	4.32	4.35	4.38	4.40	4.43	4.49	4.52	4.55
			4.84	5.50	5.83	5.86	5.90	5.97	6.01	6.06	6.08	6.12	6.21	6.25	6.29
540613080001303	AMICORED (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA)	500 MCG/ML SOL INJ IM CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	7.02	7.98	8.46	8.51	8.56	8.67	8.72	8.78	8.83	8.89	9.00	9.06	9.12
			9.70	11.03	11.70	11.76	11.83	11.99	12.05	12.14	12.21	12.29	12.44	12.52	12.61
540613080001203	AMICORED (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA)	2500 MCG/ML SOL INJ IM CT 1 AMP VD AMB X 2 ML	7.56	8.59	9.11	9.16	9.22	9.33	9.39	9.45	9.51	9.57	9.69	9.75	9.82
			10.45	11.88	12.59	12.66	12.75	12.90	12.98	13.06	13.15	13.23	13.40	13.48	13.58
540613080001003	AMICORED (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA)	2500 MCG/ML SOL INJ IM CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	15.14	17.20	18.24	18.35	18.46	18.69	18.81	18.93	19.04	19.16	19.41	19.54	19.66
			20.93	23.78	25.22	25.37	25.52	25.84	26.00	26.17	26.32	26.49	26.83	27.01	27.18
CIANOCOBALAMINA 0,1%;BETACAROTENO;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;COLECALCIFEROL															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CIANOCOBALAMINA 0,1%;BETACAROTENO;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;COLECALCIFEROL															
543822050064317	DAMATER (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	CAP MOLE CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 20	29.19 39.16	33.17 44.50	35.17 47.18	35.38 47.46	35.60 47.76	36.04 48.35	36.26 48.64	36.49 48.95	36.72 49.26	36.95 49.57	37.42 50.20	37.66 50.52	37.91 50.85
CIANOCOBALAMINA 0,1%;NITRATO DE TIAMINA;BETACAROTENO;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO FÓLICO;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO															
543822050064117	DAMATER (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	CAP MOLE CT BL AL AL X 20	29.19 39.16	33.17 44.50	35.17 47.18	35.38 47.46	35.60 47.76	36.04 48.35	36.26 48.64	36.49 48.95	36.72 49.26	36.95 49.57	37.42 50.20	37.66 50.52	37.91 50.85
CICLESONIDA															
562620040000617	OMNARIS (MOKSHA8 BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA)	50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB SPR X 120	44.65 61.73	50.74 70.15	53.80 74.38	54.12 74.82	54.45 75.27	55.12 76.20	55.47 76.68	55.81 77.15	56.16 77.64	56.52 78.14	57.24 79.13	57.61 79.64	57.99 80.17
CICLOFOSFAMIDA MONOIDRATADA															
503205203112316	GENUXAL (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 50	60.77	69.06	73.22	73.66	74.11	75.02	75.49	75.96	76.44	76.92	77.91	78.41	78.92
503217020029103	GENUXAL (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ IV CX 1 FA VD TRANS X 75 ML (REST HOSP)	60.98	69.30	73.47	73.92	74.37	75.28	75.75	76.23	76.70	77.19	78.18	78.68	79.19
503217020029203	GENUXAL (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	200 MG PO SOL INJ IV CX 1 FA VD TRANS X 20 ML (REST HOSP)	16.42	18.66	19.78	19.90	20.02	20.27	20.40	20.53	20.65	20.78	21.05	21.19	21.32
CICLOPIROX															
512118100009403	MICOLAMINA (THERASKIN FARMACEUTICA LTDA.)	80 MG/G ESM DERM CT FR VD TRANS X 3 G	78.08 104.74	88.73 119.03	94.07 126.19	94.64 126.96	95.22 127.73	96.40 129.32	96.99 130.11	97.60 130.93	98.21 131.75	98.84 132.59	100.10 134.28	100.75 135.15	101.40 136.02
512103201179411	MICOLAMINA (THERASKIN FARMACEUTICA LTDA.)	80 MG/G ESM DERM CT FR VD TRANS X 6 G	156.43 209.85	177.76 238.46	188.47 252.83	189.61 254.36	190.77 255.91	193.12 259.06	194.32 260.67	195.54 262.31	196.77 263.96	198.01 265.62	200.55 269.03	201.85 270.77	203.16 272.53
512118120009603	MICOLAMINA (THERASKIN FARMACEUTICA LTDA.)	10 MG/ML SOL SPR DERM CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 15 ML	27.26 36.57	30.98 41.56	32.84 44.05	33.04 44.32	33.24 44.59	33.65 45.14	33.86 45.42	34.08 45.72	34.29 46.00	34.51 46.29	34.95 46.88	35.17 47.18	35.40 47.49
512103202175418	MICOLAMINA (THERASKIN FARMACEUTICA LTDA.)	10 MG/ML SOL SPR DERM CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 30 ML	55.77 74.81	63.38 85.02	67.19 90.13	67.60 90.68	68.01 91.23	68.85 92.36	69.28 92.94	69.71 93.51	70.15 94.10	70.59 94.69	71.50 95.91	71.96 96.53	72.43 97.16

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CICLOPIROX															
512118070009303	MICOLAMINA (THERASKIN FARMACEUTICA LTDA.)	10 MG/ML SOL SPR DERM CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 50 ML	91.71 123.03	104.22 139.81	110.49 148.22	111.16 149.12	111.84 150.03	113.22 151.88	113.93 152.83	114.64 153.79	115.36 154.75	116.09 155.73	117.58 157.73	118.34 158.75	119.10 159.77
527917020030406	CICLOPIROX OLAMINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	26.09 35.00	29.65 39.77	31.43 42.16	31.62 42.42	31.82 42.69	32.21 43.21	32.41 43.48	32.61 43.75	32.82 44.03	33.03 44.31	33.45 44.87	33.66 45.15	33.88 45.45
CICLOPIROX OLAMINA															
512103203171416	MICOLAMINA (THERASKIN FARMACEUTICA LTDA.)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	36.17 48.52	41.10 55.13	43.58 58.46	43.84 58.81	44.11 59.17	44.65 59.90	44.93 60.27	45.21 60.65	45.50 61.04	45.78 61.41	46.37 62.20	46.67 62.61	46.97 63.01
507741701171411	MUPIROX (EMS S/A)	10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	20.79 27.89	23.63 31.70	25.05 33.60	25.20 33.80	25.35 34.01	25.67 34.44	25.83 34.65	25.99 34.86	26.15 35.08	26.32 35.31	26.65 35.75	26.83 35.99	27.00 36.22
507739801170113	CICLOPIROX OLAMINA (EMS S/A)	10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD TRANS X 15 ML	22.00 29.51	25.00 33.54	26.51 35.56	26.67 35.78	26.83 35.99	27.16 36.43	27.33 36.66	27.50 36.89	27.67 37.12	27.85 37.36	28.21 37.84	28.39 38.08	28.57 38.33
517608801166114	CICLOPIROX- OLAMINA (LABORATORIO GLOBO SA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	18.34 24.60	20.84 27.96	22.10 29.65	22.23 29.82	22.37 30.01	22.64 30.37	22.78 30.56	22.93 30.76	23.07 30.95	23.22 31.15	23.51 31.54	23.66 31.74	23.82 31.95
526130501171116	CICLOPIROX OLAMINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	22.09 29.63	25.10 33.67	26.61 35.70	26.78 35.92	26.94 36.14	27.27 36.58	27.44 36.81	27.61 37.04	27.79 37.28	27.96 37.51	28.32 37.99	28.50 38.23	28.69 38.49
538801502178110	CICLOPIROX OLAMINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	22.09 29.63	25.10 33.67	26.61 35.70	26.78 35.92	26.94 36.14	27.27 36.58	27.44 36.81	27.61 37.04	27.79 37.28	27.96 37.51	28.32 37.99	28.50 38.23	28.69 38.49
525066702175118	CICLOPIROX OLAMINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	10 MG/ML SOL DERM CT FR GOT PLAS PE TRANS X 15 ML	15.83 21.24	17.99 24.13	19.07 25.58	19.19 25.74	19.30 25.89	19.54 26.21	19.66 26.37	19.79 26.55	19.91 26.71	20.04 26.88	20.29 27.22	20.43 27.41	20.56 27.58
525066701160117	CICLOPIROX OLAMINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G	20.87 28.00	23.72 31.82	25.14 33.72	25.30 33.94	25.45 34.14	25.77 34.57	25.93 34.78	26.09 35.00	26.25 35.21	26.42 35.44	26.76 35.90	26.93 36.13	27.10 36.35
CICLOSPORINA															
511522010075006	CICLOSPORINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 50	90.23 124.74	102.53 141.74	108.71 150.29	109.37 151.20	110.04 152.12	111.40 154.00	112.09 154.96	112.79 155.93	113.50 156.91	114.22 157.90	115.68 159.92	116.43 160.96	117.18 161.99

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CICLOSPORINA															
511522010075106	CICLOSPORINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 50	180.49 249.52	205.10 283.54	217.46 300.63	218.78 302.45	220.11 304.29	222.83 308.05	224.21 309.96	225.61 311.89	227.03 313.86	228.47 315.85	231.40 319.90	232.89 321.96	234.40 324.04
511522010075206	CICLOSPORINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 50	306.67 423.95	348.49 481.77	369.48 510.78	371.72 513.88	373.99 517.02	378.60 523.39	380.96 526.65	383.34 529.95	385.75 533.28	388.19 536.65	393.17 543.53	395.70 547.03	398.27 550.58
511522010074906	CICLOSPORINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + SER DOS	313.30 433.12	356.02 492.18	377.47 521.83	379.76 525.00	382.07 528.19	386.79 534.71	389.19 538.03	391.63 541.41	394.09 544.81	396.58 548.25	401.67 555.29	404.26 558.87	406.88 562.49
526513301157311	SANDIMMUN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 10 AMP VD TRANS X 1 ML	231.65 320.24	263.24 363.91	279.10 385.84	280.79 388.18	282.50 390.54	285.99 395.36	287.76 397.81	289.56 400.30	291.38 402.82	293.23 405.37	296.99 410.57	298.90 413.21	300.84 415.89
526513302153318	SANDIMMUN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 10 AMP VD TRANS X 5 ML	1047.26 1447.78	1190.07 1645.20	1261.76 1744.31	1269.41 1754.88	1277.15 1765.58	1292.91 1787.37	1300.94 1798.47	1309.08 1809.73	1317.31 1821.10	1325.65 1832.63	1342.64 1856.12	1351.30 1868.09	1360.08 1880.23
526513404118317	SANDIMMUN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	25 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 50	138.82 191.91	157.75 218.08	167.25 231.21	168.27 232.62	169.29 234.03	171.38 236.92	172.45 238.40	173.53 239.90	174.62 241.40	175.72 242.92	177.97 246.03	179.12 247.62	180.29 249.24
526513405114315	SANDIMMUN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 50	277.68 383.88	315.55 436.23	334.55 462.50	336.58 465.30	338.63 468.14	342.81 473.91	344.94 476.86	347.10 479.85	349.28 482.86	351.49 485.91	356.00 492.15	358.30 495.33	360.62 498.54
526513402115310	SANDIMMUN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	100 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 50	471.81 652.25	536.15 741.20	568.45 785.85	571.89 790.60	575.38 795.43	582.48 805.24	586.10 810.25	589.76 815.31	593.47 820.44	597.23 825.64	604.88 836.21	608.79 841.62	612.74 847.08
526513403138314	SANDIMMUN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + SER DOS	482.00 666.34	547.73 757.20	580.72 802.81	584.24 807.68	587.80 812.60	595.06 822.64	598.76 827.75	602.50 832.92	606.29 838.16	610.13 843.47	617.95 854.28	621.94 859.80	625.97 865.37
526523100102803	SANDIMMUN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + 2 SER DOS	482.00 666.34	547.73 757.20	580.72 802.81	584.24 807.68	587.80 812.60	595.06 822.64	598.76 827.75	602.50 832.92	606.29 838.16	610.13 843.47	617.95 854.28	621.94 859.80	625.97 865.37
501005002176313	RESTASIS (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	0,5 MG/G EMUL OCU CT CAMA PLAS 30 FLAC PLAS TRANS X 0,4 ML	181.02 250.25	205.70 284.37	218.10 301.51	219.42 303.34	220.76 305.19	223.48 308.95	224.87 310.87	226.28 312.82	227.70 314.78	229.14 316.77	232.08 320.84	233.57 322.90	235.09 325.00
526110906131417	SIGMASPORIN MICRORAL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML	493.35 682.03	560.63 775.04	594.40 821.72	598.00 826.70	601.65 831.75	609.07 842.00	612.86 847.24	616.69 852.54	620.57 857.90	624.49 863.32	632.50 874.39	636.58 880.03	640.71 885.74

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CICLOSPORINA															
526102302117116	CICLOSPORINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	25 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 50	151.75	172.44	182.83	183.94	185.06	187.35	188.51	189.69	190.88	192.09	194.55	195.81	197.08
			209.79	238.39	252.75	254.29	255.83	259.00	260.60	262.24	263.88	265.55	268.95	270.70	272.45
526102303113114	CICLOSPORINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 50	302.76	344.05	364.77	366.98	369.22	373.78	376.10	378.45	380.83	383.24	388.15	390.66	393.19
			418.55	475.63	504.27	507.33	510.42	516.73	519.94	523.18	526.48	529.81	536.59	540.06	543.56
526102301110118	CICLOSPORINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 50	599.75	681.53	722.59	726.97	731.40	740.43	745.03	749.69	754.40	759.18	768.91	773.87	778.90
			829.12	942.18	998.94	1004.99	1011.12	1023.60	1029.96	1036.40	1042.91	1049.52	1062.97	1069.83	1076.78
526122030151807	SIGMASPORIN MICRORAL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	25 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 50	148.74	169.02	179.20	180.29	181.39	183.63	184.77	185.93	187.09	188.28	190.69	191.92	193.17
			205.62	233.66	247.73	249.24	250.76	253.86	255.43	257.04	258.64	260.29	263.62	265.32	267.05
526122030151907	SIGMASPORIN MICRORAL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 50	296.85	337.33	357.65	359.82	362.01	366.48	368.76	371.06	373.40	375.76	380.58	383.03	385.52
			410.38	466.34	494.43	497.43	500.46	506.64	509.79	512.97	516.20	519.47	526.13	529.52	532.96
526122030152007	SIGMASPORIN MICRORAL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 50	588.05	668.24	708.49	712.79	717.13	725.99	730.50	735.06	739.69	744.37	753.91	758.77	763.70
			812.94	923.80	979.45	985.39	991.39	1003.64	1009.87	1016.18	1022.58	1029.05	1042.24	1048.96	1055.77
526122030149403	SIGMASPORIN MICRORAL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	25 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 20	55.54	63.11	66.92	67.32	67.73	68.57	68.99	69.43	69.86	70.30	71.21	71.66	72.13
			76.78	87.25	92.51	93.07	93.63	94.79	95.37	95.98	96.58	97.19	98.44	99.07	99.72
526122030149503	SIGMASPORIN MICRORAL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 20	111.06	126.20	133.81	134.62	135.44	137.11	137.96	138.83	139.70	140.58	142.38	143.30	144.23
			153.53	174.46	184.98	186.10	187.24	189.55	190.72	191.92	193.13	194.34	196.83	198.10	199.39
526122030149603	SIGMASPORIN MICRORAL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 20	188.72	214.45	227.37	228.75	230.15	232.99	234.43	235.90	237.38	238.89	241.95	243.51	245.09
			260.89	296.46	314.33	316.23	318.17	322.10	324.09	326.12	328.16	330.25	334.48	336.64	338.82
526122030149703	SIGMASPORIN MICRORAL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	25 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 30	83.29	94.65	100.35	100.96	101.57	102.83	103.47	104.11	104.77	105.43	106.78	107.47	108.17
			115.14	130.85	138.73	139.57	140.41	142.16	143.04	143.93	144.84	145.75	147.62	148.57	149.54
526122030149803	SIGMASPORIN MICRORAL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 30	166.61	189.33	200.73	201.95	203.18	205.69	206.97	208.26	209.57	210.90	213.60	214.98	216.38
			230.33	261.74	277.50	279.18	280.88	284.35	286.12	287.91	289.72	291.56	295.29	297.20	299.13
526122030149903	SIGMASPORIN MICRORAL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 30	283.08	321.68	341.06	343.13	345.22	349.48	351.65	353.85	356.08	358.33	362.92	365.26	367.64
			391.34	444.70	471.50	474.36	477.25	483.14	486.14	489.18	492.26	495.37	501.72	504.95	508.24

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CICLOSSILICATO DE ZIRCÔNIO SÓDICO HIDRATADO															
502322030035002	LOKELMA (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	5 G PO SUS OR CT ENV AL PLAS PET/PEBDL OPC X 3	136.72 183.41	155.36 208.41	164.72 220.97	165.72 222.31	166.73 223.66	168.79 226.43	169.84 227.83	170.90 229.26	171.97 230.69	173.06 232.15	175.28 235.13	176.41 236.65	177.56 238.19
502322030035102	LOKELMA (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	5 G PO SUS OR CT ENV AL PLAS PET/PEBDL OPC X 30	1367.23 1834.09	1553.67 2084.19	1647.26 2209.74	1657.25 2223.14	1667.35 2236.69	1687.94 2264.31	1698.42 2278.37	1709.04 2292.62	1719.79 2307.04	1730.67 2321.63	1752.86 2351.40	1764.17 2366.57	1775.62 2381.93
CILASTATINA SÓDICA;IMIPENÉM MONOIDRATADO															
513403404154416	TIEPEM (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	500 MG + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	1493.11	1696.72	1798.93	1809.83	1820.87	1843.35	1854.79	1866.39	1878.13	1890.01	1914.24	1926.59	1939.10
513416020027206	IMIPENEM + CILASTATINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	500 MG + 500 MG PO INJ IV CX 25 FA VD TRANS	2595.17	2949.06	3126.71	3145.66	3164.84	3203.91	3223.81	3243.96	3264.37	3285.03	3327.14	3348.61	3370.35
533023501152412	IMICIL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	(500,0+500,0) MG PO INJ IV CT FA VD AMB	154.34	175.39	185.95	187.08	188.22	190.54	191.73	192.93	194.14	195.37	197.87	199.15	200.44
569519020000106	IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA (MIDFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	(500 + 500) MG PO SOL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	671.06	762.57	808.51	813.41	818.37	828.47	833.61	838.83	844.10	849.44	860.33	865.88	871.51
501301103151118	IMIPENEM + CILASTATINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	500 MG + 500 MG PO SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML	1083.16	1230.86	1305.01	1312.92	1320.93	1337.23	1345.54	1353.95	1362.47	1371.09	1388.67	1397.63	1406.70
501301104158116	IMIPENEM + CILASTATINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	500 MG + 500 MG PO SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	1083.16	1230.86	1305.01	1312.92	1320.93	1337.23	1345.54	1353.95	1362.47	1371.09	1388.67	1397.63	1406.70
CILASTATINA SÓDICA;IMIPENÉM MONOIDRATADO;RELEBACTAM MONOIDRATADO															
527324040024402	RECARBRIO (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	(500 + 500 + 250) MG PO SOL INFUS IV CT 25 FA VD TRANS	12559.09	14271.70	15131.43	15223.14	15315.96	15505.05	15601.35	15698.86	15797.60	15897.58	16101.39	16205.28	16310.50
CILOSTAZOL															
523700902113311	CEBRALAT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	23.30 32.21	26.48 36.61	28.07 38.81	28.24 39.04	28.41 39.28	28.77 39.77	28.94 40.01	29.13 40.27	29.31 40.52	29.49 40.77	29.87 41.29	30.06 41.56	30.26 41.83

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CILOSTAZOL															
523700903111312	CEBRALAT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	27.99 38.69	31.81 43.98	33.72 46.62	33.93 46.91	34.13 47.18	34.56 47.78	34.77 48.07	34.99 48.37	35.21 48.68	35.43 48.98	35.88 49.60	36.12 49.93	36.35 50.25
523700901117313	CEBRALAT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	45.97 63.55	52.24 72.22	55.39 76.57	55.72 77.03	56.06 77.50	56.75 78.45	57.11 78.95	57.46 79.44	57.82 79.93	58.19 80.44	58.94 81.48	59.32 82.01	59.70 82.53
523700904116318	CEBRALAT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	56.19 77.68	63.85 88.27	67.70 93.59	68.11 94.16	68.52 94.72	69.37 95.90	69.80 96.49	70.24 97.10	70.68 97.71	71.13 98.33	72.04 99.59	72.50 100.23	72.97 100.88
523720080044307	CEBRALAT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120	74.55 103.06	84.72 117.12	89.82 124.17	90.36 124.92	90.91 125.68	92.04 127.24	92.61 128.03	93.19 128.83	93.77 129.63	94.37 130.46	95.58 132.13	96.19 132.98	96.82 133.85
523720080044407	CEBRALAT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120	160.03 221.23	181.85 251.40	192.81 266.55	193.98 268.17	195.16 269.80	197.57 273.13	198.80 274.83	200.04 276.54	201.30 278.29	202.57 280.04	205.17 283.64	206.49 285.46	207.83 287.31
508024802112111	CILOSTAZOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	12.12 16.76	13.77 19.04	14.60 20.18	14.69 20.31	14.78 20.43	14.96 20.68	15.06 20.82	15.15 20.94	15.25 21.08	15.34 21.21	15.54 21.48	15.64 21.62	15.74 21.76
508024804115116	CILOSTAZOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	22.35 30.90	25.40 35.11	26.93 37.23	27.09 37.45	27.26 37.69	27.59 38.14	27.76 38.38	27.94 38.63	28.11 38.86	28.29 39.11	28.65 39.61	28.84 39.87	29.03 40.13
508024801116111	CILOSTAZOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	24.26 33.54	27.57 38.11	29.23 40.41	29.41 40.66	29.59 40.91	29.95 41.40	30.14 41.67	30.33 41.93	30.52 42.19	30.71 42.45	31.10 42.99	31.30 43.27	31.51 43.56
508024803119118	CILOSTAZOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	36.53 50.50	41.51 57.39	44.01 60.84	44.28 61.21	44.55 61.59	45.10 62.35	45.38 62.74	45.66 63.12	45.95 63.52	46.24 63.92	46.83 64.74	47.14 65.17	47.44 65.58
541820090144407	CILOSTAZOL (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	3.23 4.47	3.67 5.07	3.89 5.38	3.92 5.42	3.94 5.45	3.99 5.52	4.01 5.54	4.04 5.59	4.06 5.61	4.09 5.65	4.14 5.72	4.17 5.76	4.19 5.79
541820090144507	CILOSTAZOL (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	6.05 8.36	6.88 9.51	7.29 10.08	7.33 10.13	7.38 10.20	7.47 10.33	7.52 10.40	7.56 10.45	7.61 10.52	7.66 10.59	7.76 10.73	7.81 10.80	7.86 10.87
541820090144607	CILOSTAZOL (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	12.12 16.76	13.77 19.04	14.60 20.18	14.69 20.31	14.78 20.43	14.96 20.68	15.06 20.82	15.15 20.94	15.25 21.08	15.34 21.21	15.54 21.48	15.64 21.62	15.74 21.76

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CILOSTAZOL															
541820090144707	CILOSTAZOL (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	18.19 25.15	20.67 28.58	21.92 30.30	22.05 30.48	22.18 30.66	22.46 31.05	22.60 31.24	22.74 31.44	22.88 31.63	23.03 31.84	23.32 32.24	23.47 32.45	23.62 32.65
541820090145007	CILOSTAZOL (EMS S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	6.94 9.59	7.89 10.91	8.36 11.56	8.41 11.63	8.46 11.70	8.57 11.85	8.62 11.92	8.68 12.00	8.73 12.07	8.78 12.14	8.90 12.30	8.95 12.37	9.01 12.46
541820090144807	CILOSTAZOL (EMS S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	13.00 17.97	14.77 20.42	15.66 21.65	15.76 21.79	15.85 21.91	16.05 22.19	16.15 22.33	16.25 22.46	16.35 22.60	16.46 22.75	16.67 23.05	16.77 23.18	16.88 23.34
541820090144907	CILOSTAZOL (EMS S/A)	100 MG COM GT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	26.01 35.96	29.56 40.86	31.34 43.33	31.53 43.59	31.72 43.85	32.11 44.39	32.31 44.67	32.51 44.94	32.72 45.23	32.92 45.51	33.35 46.10	33.56 46.39	33.78 46.70
541820090144307	CILOSTAZOL (EMS S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	36.54 50.51	41.52 57.40	44.02 60.86	44.29 61.23	44.56 61.60	45.11 62.36	45.39 62.75	45.68 63.15	45.96 63.54	46.25 63.94	46.85 64.77	47.15 65.18	47.45 65.60
552920020114317	CILOSTAZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	17.84 24.66	20.27 28.02	21.49 29.71	21.62 29.89	21.76 30.08	22.02 30.44	22.16 30.63	22.30 30.83	22.44 31.02	22.58 31.22	22.87 31.62	23.02 31.82	23.17 32.03
552920020114417	CILOSTAZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	29.25 40.44	33.24 45.95	35.24 48.72	35.45 49.01	35.67 49.31	36.11 49.92	36.34 50.24	36.56 50.54	36.79 50.86	37.03 51.19	37.50 51.84	37.74 52.17	37.99 52.52
552920020114517	CILOSTAZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	35.77 49.45	40.65 56.20	43.10 59.58	43.36 59.94	43.62 60.30	44.16 61.05	44.43 61.42	44.71 61.81	44.99 62.20	45.28 62.60	45.86 63.40	46.15 63.80	46.45 64.21
552920020114617	CILOSTAZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	14.82 20.49	16.84 23.28	17.86 24.69	17.96 24.83	18.07 24.98	18.30 25.30	18.41 25.45	18.53 25.62	18.64 25.77	18.76 25.93	19.00 26.27	19.12 26.43	19.25 26.61
552920020118717	VASOGARD (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	65.36 90.36	74.27 102.67	78.75 108.87	79.22 109.52	79.71 110.19	80.69 111.55	81.19 112.24	81.70 112.95	82.21 113.65	82.73 114.37	83.79 115.83	84.34 116.60	84.88 117.34
552920020118817	VASOGARD (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	76.47 105.72	86.90 120.13	92.13 127.36	92.69 128.14	93.26 128.93	94.41 130.52	94.99 131.32	95.59 132.15	96.19 132.98	96.80 133.82	98.04 135.53	98.67 136.41	99.31 137.29
552920020118917	VASOGARD (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	128.84 178.11	146.41 202.40	155.23 214.60	156.17 215.90	157.12 217.21	159.06 219.89	160.05 221.26	161.05 222.64	162.06 224.04	163.09 225.46	165.18 228.35	166.25 229.83	167.32 231.31

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CILOSTAZOL															
552920020119017	VASOGARD (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	38.83 53.68	44.13 61.01	46.78 64.67	47.07 65.07	47.35 65.46	47.94 66.27	48.24 66.69	48.54 67.10	48.84 67.52	49.15 67.95	49.78 68.82	50.10 69.26	50.43 69.72
552920020119117	VASOGARD (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7	7.38 10.20	8.39 11.60	8.89 12.29	8.95 12.37	9.00 12.44	9.11 12.59	9.17 12.68	9.23 12.76	9.28 12.83	9.34 12.91	9.46 13.08	9.52 13.16	9.58 13.24
552920020119217	VASOGARD (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7	14.66 20.27	16.66 23.03	17.66 24.41	17.77 24.57	17.88 24.72	18.10 25.02	18.21 25.17	18.33 25.34	18.44 25.49	18.56 25.66	18.79 25.98	18.92 26.16	19.04 26.32
526122080159206	CILOSTAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	3.23 4.47	3.67 5.07	3.89 5.38	3.92 5.42	3.94 5.45	3.99 5.52	4.01 5.54	4.04 5.59	4.06 5.61	4.09 5.65	4.14 5.72	4.17 5.76	4.19 5.79
526122080159306	CILOSTAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	6.06 8.38	6.89 9.53	7.30 10.09	7.35 10.16	7.39 10.22	7.48 10.34	7.53 10.41	7.58 10.48	7.62 10.53	7.67 10.60	7.77 10.74	7.82 10.81	7.87 10.88
526122080159406	CILOSTAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	12.12 16.76	13.77 19.04	14.60 20.18	14.69 20.31	14.78 20.43	14.96 20.68	15.06 20.82	15.15 20.94	15.25 21.08	15.34 21.21	15.54 21.48	15.64 21.62	15.74 21.76
526122080159506	CILOSTAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	24.22 33.48	27.52 38.04	29.18 40.34	29.36 40.59	29.54 40.84	29.90 41.33	30.09 41.60	30.28 41.86	30.47 42.12	30.66 42.39	31.05 42.92	31.25 43.20	31.45 43.48
526122080159606	CILOSTAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	6.94 9.59	7.89 10.91	8.36 11.56	8.41 11.63	8.46 11.70	8.57 11.85	8.62 11.92	8.68 12.00	8.73 12.07	8.78 12.14	8.90 12.30	8.95 12.37	9.01 12.46
526122080159706	CILOSTAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	13.01 17.99	14.78 20.43	15.67 21.66	15.77 21.80	15.87 21.94	16.06 22.20	16.16 22.34	16.26 22.48	16.36 22.62	16.47 22.77	16.68 23.06	16.79 23.21	16.90 23.36
526122080159806	CILOSTAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM GT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	26.01 35.96	29.56 40.86	31.34 43.33	31.53 43.59	31.72 43.85	32.11 44.39	32.31 44.67	32.51 44.94	32.72 45.23	32.92 45.51	33.35 46.10	33.56 46.39	33.78 46.70
526122080159906	CILOSTAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	52.01 71.90	59.10 81.70	62.66 86.62	63.04 87.15	63.43 87.69	64.21 88.77	64.61 89.32	65.01 89.87	65.42 90.44	65.84 91.02	66.68 92.18	67.11 92.78	67.55 93.38
504111502114411	CLAUDIC (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	33.00 45.62	37.50 51.84	39.76 54.97	40.00 55.30	40.24 55.63	40.74 56.32	40.99 56.67	41.25 57.03	41.51 57.39	41.77 57.74	42.31 58.49	42.58 58.86	42.86 59.25

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CILOSTAZOL															
504111501118413	CLAUDIC (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	65.02 89.89	73.89 102.15	78.34 108.30	78.81 108.95	79.29 109.61	80.27 110.97	80.77 111.66	81.28 112.36	81.79 113.07	82.30 113.77	83.36 115.24	83.90 115.99	84.44 116.73
538822070113206	CILOSTAZOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	3.23 4.47	3.67 5.07	3.89 5.38	3.92 5.42	3.94 5.45	3.99 5.52	4.01 5.54	4.04 5.59	4.06 5.61	4.09 5.65	4.14 5.72	4.17 5.76	4.19 5.79
538822070113306	CILOSTAZOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	6.06 8.38	6.89 9.53	7.30 10.09	7.35 10.16	7.39 10.22	7.48 10.34	7.53 10.41	7.58 10.48	7.62 10.53	7.67 10.60	7.77 10.74	7.82 10.81	7.87 10.88
538822070113406	CILOSTAZOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	12.12 16.76	13.77 19.04	14.60 20.18	14.69 20.31	14.78 20.43	14.96 20.68	15.06 20.82	15.15 20.94	15.25 21.08	15.34 21.21	15.54 21.48	15.64 21.62	15.74 21.76
538822070113506	CILOSTAZOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	22.18 30.66	25.20 34.84	26.72 36.94	26.88 37.16	27.05 37.40	27.38 37.85	27.55 38.09	27.73 38.34	27.90 38.57	28.08 38.82	28.44 39.32	28.62 39.57	28.81 39.83
538822070113606	CILOSTAZOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	6.94 9.59	7.89 10.91	8.36 11.56	8.41 11.63	8.46 11.70	8.57 11.85	8.62 11.92	8.68 12.00	8.73 12.07	8.78 12.14	8.90 12.30	8.95 12.37	9.01 12.46
538822070113706	CILOSTAZOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	13.01 17.99	14.78 20.43	15.67 21.66	15.77 21.80	15.87 21.94	16.06 22.20	16.16 22.34	16.26 22.48	16.36 22.62	16.47 22.77	16.68 23.06	16.79 23.21	16.90 23.36
538822070113806	CILOSTAZOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM GT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	26.01 35.96	29.56 40.86	31.34 43.33	31.53 43.59	31.72 43.85	32.11 44.39	32.31 44.67	32.51 44.94	32.72 45.23	32.92 45.51	33.35 46.10	33.56 46.39	33.78 46.70
538822070113906	CILOSTAZOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	44.54 61.57	50.61 69.97	53.66 74.18	53.99 74.64	54.32 75.09	54.99 76.02	55.33 76.49	55.68 76.97	56.03 77.46	56.38 77.94	57.10 78.94	57.47 79.45	57.84 79.96
CILTACABTAGENO AUTOLEUCEL															
514523080039807	CARVYKTI® (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	MÁX DE 1 X 10E8 CEL CAR-T X 1 BOLS INF X 30 ML OU 70 ML	2722278.30	3093499.06	3279852.62	3299730.70	3319851.05	3360837.68	3381712.11	3402847.88	3424250.43	3445922.48	3490099.62	3512618.30	3535425.55
CIMETIDINA															
520726402156116	CIMETIDINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	150 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD TRANS X 2 ML	229.90	261.25	276.99	278.67	280.37	283.83	285.59	287.38	289.18	291.01	294.74	296.65	298.57

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CIMETIDINA															
520706102114111	CIMETIDINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 10	10.64 14.71	12.09 16.71	12.82 17.72	12.90 17.83	12.98 17.94	13.14 18.17	13.22 18.28	13.30 18.39	13.38 18.50	13.47 18.62	13.64 18.86	13.73 18.98	13.82 19.11
520706106111117	CIMETIDINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	19.76 27.32	22.45 31.04	23.81 32.92	23.95 33.11	24.10 33.32	24.40 33.73	24.55 33.94	24.70 34.15	24.86 34.37	25.01 34.57	25.33 35.02	25.50 35.25	25.66 35.47
520706104117118	CIMETIDINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 16	29.08 40.20	33.05 45.69	35.04 48.44	35.25 48.73	35.46 49.02	35.90 49.63	36.12 49.93	36.35 50.25	36.58 50.57	36.81 50.89	37.28 51.54	37.52 51.87	37.77 52.21
511816010010104	HYCIMET (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	103.62	117.75	124.84	125.60	126.37	127.93	128.72	129.53	130.34	131.16	132.85	133.70	134.57
528528003110111	CIMETIDINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	19.68 27.21	22.36 30.91	23.71 32.78	23.85 32.97	24.00 33.18	24.30 33.59	24.45 33.80	24.60 34.01	24.75 34.22	24.91 34.44	25.23 34.88	25.39 35.10	25.56 35.34
528528006111117	CIMETIDINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600	193.10	219.43	232.65	234.06	235.49	238.40	239.88	241.38	242.89	244.43	247.56	249.16	250.78
CINARIZINA															
514504601115316	STUGERON (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	16.52 22.84	18.77 25.95	19.90 27.51	20.02 27.68	20.15 27.86	20.40 28.20	20.52 28.37	20.65 28.55	20.78 28.73	20.91 28.91	21.18 29.28	21.32 29.47	21.45 29.65
514504602111314	STUGERON (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	23.05 31.87	26.19 36.21	27.77 38.39	27.94 38.63	28.11 38.86	28.46 39.34	28.63 39.58	28.81 39.83	28.99 40.08	29.18 40.34	29.55 40.85	29.74 41.11	29.94 41.39
529912302119113	CINARIZINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	10.62 14.68	12.07 16.69	12.80 17.70	12.87 17.79	12.95 17.90	13.11 18.12	13.19 18.23	13.28 18.36	13.36 18.47	13.44 18.58	13.62 18.83	13.70 18.94	13.79 19.06
529912301112115	CINARIZINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	14.88 20.57	16.91 23.38	17.93 24.79	18.04 24.94	18.15 25.09	18.37 25.40	18.48 25.55	18.60 25.71	18.72 25.88	18.84 26.05	19.08 26.38	19.20 26.54	19.32 26.71
529918050058006	CINARIZINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	248.82 343.98	282.75 390.89	299.78 414.43	301.60 416.94	303.44 419.49	307.19 424.67	309.09 427.30	311.03 429.98	312.98 432.68	314.96 435.41	319.00 441.00	321.06 443.85	323.14 446.72

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CINARIZINA															
504614120027317	FLUXON (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8.41 11.63	9.56 13.22	10.13 14.00	10.19 14.09	10.26 14.18	10.38 14.35	10.45 14.45	10.51 14.53	10.58 14.63	10.65 14.72	10.78 14.90	10.85 15.00	10.92 15.10
504620110079107	FLUXON (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	8.41 11.63	9.56 13.22	10.13 14.00	10.19 14.09	10.26 14.18	10.38 14.35	10.45 14.45	10.51 14.53	10.58 14.63	10.65 14.72	10.78 14.90	10.85 15.00	10.92 15.10
504620110079207	FLUXON (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12.60 17.42	14.32 19.80	15.18 20.99	15.27 21.11	15.37 21.25	15.56 21.51	15.65 21.64	15.75 21.77	15.85 21.91	15.95 22.05	16.15 22.33	16.26 22.48	16.36 22.62
CIPIONATO DE TESTOSTERONA															
506324100044806	CIPIONATO DE TESTOSTERONA (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 2 ML	37.10 49.77	42.16 56.56	44.70 59.96	44.97 60.33	45.24 60.69	45.80 61.44	46.09 61.83	46.38 62.22	46.67 62.61	46.96 63.00	47.56 63.80	47.87 64.22	48.18 64.63
506324100044706	CIPIONATO DE TESTOSTERONA (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG/ML SOL INJ IM CX 3 AMP VD AMB X 2 ML	111.30 149.30	126.48 169.67	134.10 179.89	134.91 180.98	135.73 182.08	137.41 184.33	138.26 185.47	139.13 186.64	140.00 187.81	140.89 189.00	142.69 191.41	143.61 192.65	144.55 193.91
506324120045203	TESTOCYP (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 2 ML	37.10 49.77	42.16 56.56	44.70 59.96	44.97 60.33	45.24 60.69	45.80 61.44	46.09 61.83	46.38 62.22	46.67 62.61	46.96 63.00	47.56 63.80	47.87 64.22	48.18 64.63
506324120045303	TESTOCYP (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG/ML SOL INJ IM CX 3 AMP VD AMB X 2 ML	111.30 149.30	126.48 169.67	134.10 179.89	134.91 180.98	135.73 182.08	137.41 184.33	138.26 185.47	139.13 186.64	140.00 187.81	140.89 189.00	142.69 191.41	143.61 192.65	144.55 193.91
531624901159411	DEPOSTERON (EMS SIGMA PHARMA LTDA) Dec. Judicial (6)	100 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 2 ML	171.23 229.70	194.58 261.02	206.30 276.74	207.55 278.42	208.82 280.12	211.40 283.59	212.71 285.34	214.04 287.13	215.38 288.92	216.75 290.76	219.53 294.49	220.94 296.38	222.38 298.31
CIPROFIBRATO															
508022110169706	CIPROFIBRATO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	38.18 52.78	43.39 59.98	46.00 63.59	46.28 63.98	46.56 64.37	47.14 65.17	47.43 65.57	47.73 65.98	48.03 66.40	48.33 66.81	48.95 67.67	49.26 68.10	49.58 68.54
525417070048204	CIPROFIBRATO (MERCK S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	71.34 98.62	81.07 112.07	85.95 118.82	86.47 119.54	87.00 120.27	88.07 121.75	88.62 122.51	89.18 123.29	89.74 124.06	90.30 124.83	91.46 126.44	92.05 127.25	92.65 128.08
517621120027404	LIPFITE (LABORATORIO GLOBO SA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	49.01 67.75	55.69 76.99	59.05 81.63	59.41 82.13	59.77 82.63	60.51 83.65	60.88 84.16	61.26 84.69	61.65 85.23	62.04 85.77	62.83 86.86	63.24 87.43	63.65 87.99

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CIPROFIBRATO															
517622050027506	CIPROFIBRATO (LABORATORIO GLOBO SA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	49.01 67.75	55.69 76.99	59.05 81.63	59.41 82.13	59.77 82.63	60.51 83.65	60.88 84.16	61.26 84.69	61.65 85.23	62.04 85.77	62.83 86.86	63.24 87.43	63.65 87.99
552922100151503	RAVUMA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	25.94 35.86	29.48 40.75	31.25 43.20	31.44 43.46	31.63 43.73	32.02 44.27	32.22 44.54	32.43 44.83	32.63 45.11	32.84 45.40	33.26 45.98	33.47 46.27	33.69 46.57
552922100151603	RAVUMA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	77.80 107.55	88.41 122.22	93.73 129.58	94.30 130.36	94.88 131.17	96.05 132.78	96.65 133.61	97.25 134.44	97.86 135.29	98.48 136.14	99.74 137.88	100.39 138.78	101.04 139.68
500513060050504	CIPIDE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	25.94 35.86	29.48 40.75	31.25 43.20	31.44 43.46	31.63 43.73	32.02 44.27	32.22 44.54	32.43 44.83	32.63 45.11	32.84 45.40	33.26 45.98	33.47 46.27	33.69 46.57
500513060050604	CIPIDE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	77.84 107.61	88.45 122.28	93.78 129.65	94.35 130.43	94.93 131.24	96.10 132.85	96.70 133.68	97.30 134.51	97.91 135.35	98.53 136.21	99.79 137.95	100.44 138.85	101.09 139.75
552921060136703	CIPIDE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	155.61 215.12	176.83 244.46	187.48 259.18	188.62 260.76	189.77 262.35	192.11 265.58	193.30 267.23	194.51 268.90	195.74 270.60	196.97 272.30	199.50 275.80	200.79 277.58	202.09 279.38
552919120098217	CIPROFIBRATO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	77.75 107.48	88.35 122.14	93.67 129.49	94.24 130.28	94.82 131.08	95.99 132.70	96.58 133.52	97.19 134.36	97.80 135.20	98.42 136.06	99.68 137.80	100.32 138.69	100.97 139.59
552923110162406	CIPROFIBRATO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	148.16 204.82	168.36 232.75	178.51 246.78	179.59 248.27	180.68 249.78	182.91 252.86	184.05 254.44	185.20 256.03	186.36 257.63	187.54 259.26	189.95 262.59	191.17 264.28	192.42 266.01
525124120037206	CIPROFIBRATO (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	31.08 42.97	35.32 48.83	37.45 51.77	37.67 52.08	37.90 52.39	38.37 53.04	38.61 53.38	38.85 53.71	39.09 54.04	39.34 54.39	39.85 55.09	40.10 55.44	40.36 55.80
504103501112414	LIPLESS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	80.43 111.19	91.40 126.36	96.90 133.96	97.49 134.77	98.09 135.60	99.30 137.28	99.91 138.12	100.54 138.99	101.17 139.86	101.81 140.75	103.12 142.56	103.78 143.47	104.45 144.40
504118010059403	LIPLESS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	1340.26	1523.02	1614.77	1624.56	1634.46	1654.64	1664.92	1675.33	1685.86	1696.53	1718.28	1729.37	1740.60
504112070050503	LIPLESS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	160.84 222.35	182.77 252.67	193.78 267.89	194.96 269.52	196.15 271.17	198.57 274.51	199.80 276.21	201.05 277.94	202.31 279.68	203.59 281.45	206.21 285.07	207.54 286.91	208.88 288.76

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CIPROFIBRATO															
504114010051303	LIPLESS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	241.20 333.44	274.09 378.91	290.60 401.74	292.36 404.17	294.15 406.65	297.78 411.66	299.63 414.22	301.50 416.81	303.40 419.43	305.32 422.09	309.23 427.49	311.23 430.26	313.25 433.05
504119020066606	CIPROFIBRATO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	74.07 102.40	84.17 116.36	89.24 123.37	89.78 124.12	90.33 124.88	91.44 126.41	92.01 127.20	92.59 128.00	93.17 128.80	93.76 129.62	94.96 131.28	95.57 132.12	96.19 132.98
504121020070706	CIPROFIBRATO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	90.42 125.00	102.75 142.05	108.94 150.60	109.60 151.52	110.27 152.44	111.63 154.32	112.32 155.28	113.03 156.26	113.74 157.24	114.46 158.23	115.92 160.25	116.67 161.29	117.43 162.34
506420010037807	CIPROFIBRATO (CIMED INDUSTRIA S.A.)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	22.71 31.40	25.81 35.68	27.36 37.82	27.53 38.06	27.70 38.29	28.04 38.76	28.21 39.00	28.39 39.25	28.57 39.50	28.75 39.75	29.12 40.26	29.30 40.51	29.49 40.77
510416100133106	CIPROFIBRATO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	74.07 102.40	84.17 116.36	89.24 123.37	89.78 124.12	90.33 124.88	91.44 126.41	92.01 127.20	92.59 128.00	93.17 128.80	93.76 129.62	94.96 131.28	95.57 132.12	96.19 132.98
510416100133506	CIPROFIBRATO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Hosp.	100 MG COM CX BL AL PLAS PVC TRANS X 500	1234.64	1403.00	1487.52	1496.53	1505.66	1524.25	1533.71	1543.30	1553.01	1562.84	1582.87	1593.08	1603.43
504616030036917	LIPNEO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	77.79 107.54	88.40 122.21	93.72 129.56	94.29 130.35	94.87 131.15	96.04 132.77	96.63 133.59	97.24 134.43	97.85 135.27	98.47 136.13	99.73 137.87	100.37 138.76	101.03 139.67
504617090065117	CIPROFIBRATO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	77.79 107.54	88.40 122.21	93.72 129.56	94.29 130.35	94.87 131.15	96.04 132.77	96.63 133.59	97.24 134.43	97.85 135.27	98.47 136.13	99.73 137.87	100.37 138.76	101.03 139.67
504620120079507	LIPNEO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	77.79 107.54	88.40 122.21	93.72 129.56	94.29 130.35	94.87 131.15	96.04 132.77	96.63 133.59	97.24 134.43	97.85 135.27	98.47 136.13	99.73 137.87	100.37 138.76	101.03 139.67
576720080083317	OROXADIN (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	113.97 157.56	129.51 179.04	137.31 189.82	138.15 190.98	138.99 192.15	140.70 194.51	141.58 195.73	142.46 196.94	143.36 198.19	144.27 199.44	146.12 202.00	147.06 203.30	148.01 204.62
576720080084517	CIPROFIBRATO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	37.27 51.52	42.35 58.55	44.90 62.07	45.18 62.46	45.45 62.83	46.01 63.61	46.30 64.01	46.59 64.41	46.88 64.81	47.18 65.22	47.78 66.05	48.09 66.48	48.40 66.91
576720120092007	CIPROFIBRATO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	59.61 82.41	67.74 93.65	71.82 99.29	72.25 99.88	72.70 100.50	73.59 101.73	74.05 102.37	74.51 103.01	74.98 103.66	75.46 104.32	76.42 105.65	76.92 106.34	77.42 107.03

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CIPROFLOXACINO															
509515110030406	CIPROFLOXACINO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	2,0 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	100.43	114.13	121.00	121.73	122.48	123.99	124.76	125.54	126.33	127.13	128.76	129.59	130.43
509515110029806	CIPROFLOXACINO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	2,0 MG/ML SOL INJ CX 24 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	2411.64	2740.50	2905.59	2923.20	2941.02	2977.33	2995.83	3014.55	3033.51	3052.71	3091.85	3111.79	3132.00
509515110029706	CIPROFLOXACINO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	2,0 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	5024.29	5709.42	6053.36	6090.05	6127.18	6202.83	6241.35	6280.36	6319.86	6359.86	6441.40	6482.96	6525.05
509515110029906	CIPROFLOXACINO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	2,0 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	8038.90	9135.12	9685.42	9744.12	9803.54	9924.57	9986.21	10048.63	10111.83	10175.82	10306.28	10372.78	10440.13
509515110030306	CIPROFLOXACINO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	2,0 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML	171.19	194.53	206.25	207.50	208.77	211.35	212.66	213.99	215.33	216.70	219.47	220.89	222.32
509515110030106	CIPROFLOXACINO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	2,0 MG/ML SOL INJ CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML	8218.87	9339.63	9902.25	9962.26	10023.01	10146.75	10209.78	10273.59	10338.20	10403.63	10537.01	10605.00	10673.85
509512020027503	FRESOFLOX (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	2,0 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML	255.02	289.80	307.25	309.12	311.00	314.84	316.80	318.78	320.78	322.81	326.95	329.06	331.19
509518100033103	FRESOFLOX (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	2,0 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	100.47	114.17	121.05	121.78	122.52	124.04	124.81	125.59	126.38	127.18	128.81	129.64	130.48
508022070164206	CIPROFLOXACINO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 14 ENVOL PET BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	1142.49	1298.28	1376.49	1384.84	1393.28	1410.48	1419.24	1428.11	1437.09	1446.19	1464.73	1474.18	1483.75
508022070164306	CIPROFLOXACINO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 14 ENVOL PET BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 200 ML	2284.98	2596.57	2752.99	2769.67	2786.56	2820.96	2838.48	2856.23	2874.19	2892.38	2929.46	2948.36	2967.51
511220010039807	HIFLOXAN (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100ML	4486.25	5098.01	5405.12	5437.88	5471.04	5538.58	5572.98	5607.81	5643.08	5678.80	5751.60	5788.71	5826.30
511220010039907	HIFLOXAN (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 36 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 200ML	5219.55	5931.31	6288.61	6326.73	6365.30	6443.89	6483.91	6524.44	6565.47	6607.03	6691.73	6734.91	6778.63

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CIPROFLOXACINO															
511223030048603	HIFLOXAN (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Em Análise Recursal · Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENVOL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	4896.41	5564.10	5899.29	5935.04	5971.23	6044.95	6082.50	6120.51	6159.01	6197.99	6277.45	6317.95	6358.97
511223030048703	HIFLOXAN (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Em Análise Recursal · Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 32 ENVOL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 200 ML	5222.84	5935.05	6292.58	6330.71	6369.32	6447.95	6488.00	6528.55	6569.61	6611.19	6695.95	6739.15	6782.91
511220020040207	CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML	4747.65	5395.06	5720.06	5754.73	5789.82	5861.30	5897.70	5934.56	5971.89	6009.68	6086.73	6126.00	6165.78
511220020040507	CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 36 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 200ML	4545.00	5164.77	5475.90	5509.09	5542.68	5611.11	5645.96	5681.25	5716.98	5753.17	5826.92	5864.52	5902.60
511223080049206	CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENVOL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	4851.91	5513.54	5845.67	5881.10	5916.96	5990.01	6027.22	6064.89	6103.03	6141.66	6220.40	6260.53	6301.18
511223080049106	CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 32 ENVOL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 200 ML	5175.36	5881.09	6235.37	6273.16	6311.41	6389.33	6429.02	6469.20	6509.89	6551.09	6635.08	6677.89	6721.25
511218120036417	CIPROBACTER (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	2MG/ML SOL INFUS IV ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	100.53	114.24	121.12	121.85	122.60	124.11	124.88	125.66	126.45	127.25	128.88	129.72	130.56
511219010036817	CIPROBACTER (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	2MG/ML SOL INFUS IV ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 200 ML	172.98	196.57	208.41	209.67	210.95	213.56	214.88	216.23	217.58	218.96	221.77	223.20	224.65
511218120036517	CIPROBACTER (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	2MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	5795.50	6585.80	6982.53	7024.85	7067.68	7154.94	7199.38	7244.38	7289.94	7336.08	7430.13	7478.07	7526.62
511219010036917	CIPROBACTER (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	2MG/ML SOL INFUS IV CX 32 ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 200 ML	5218.61	5930.24	6287.48	6325.59	6364.16	6442.73	6482.75	6523.26	6564.29	6605.84	6690.52	6733.69	6777.41
511219020038617	CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	96.76	109.95	116.58	117.28	118.00	119.46	120.20	120.95	121.71	122.48	124.05	124.85	125.66
511219020038817	CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 200 ML	171.23	194.58	206.30	207.55	208.82	211.40	212.71	214.04	215.38	216.75	219.53	220.94	222.38

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CIPROFLOXACINO															
511219020038717	CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	5742.22	6525.25	6918.34	6960.27	7002.71	7089.16	7133.19	7177.78	7222.92	7268.63	7361.82	7409.32	7457.43
511219020038917	CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 32 ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 200 ML	5218.61	5930.24	6287.48	6325.59	6364.16	6442.73	6482.75	6523.26	6564.29	6605.84	6690.52	6733.69	6777.41
503322080009106	CIPROFLOXACINO (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 100 ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	8160.67	9273.49	9832.13	9891.72	9952.03	10074.90	10137.48	10200.84	10265.00	10329.96	10462.40	10529.90	10598.27
503322080009206	CIPROFLOXACINO (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 50 ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 200 ML	7567.59	8599.54	9117.58	9172.83	9228.77	9342.70	9400.73	9459.49	9518.98	9579.23	9702.04	9764.64	9828.04
503323050009606	CIPROFLOXACINO (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 20 ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	1531.12	1739.91	1844.72	1855.90	1867.22	1890.27	1902.01	1913.90	1925.94	1938.13	1962.97	1975.64	1988.47
503323050009706	CIPROFLOXACINO (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	4593.37	5219.74	5534.18	5567.72	5601.67	5670.83	5706.05	5741.71	5777.83	5814.39	5888.93	5926.93	5965.41
503323050009806	CIPROFLOXACINO (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 15 ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 200 ML	2270.28	2579.86	2735.28	2751.85	2768.63	2802.82	2820.22	2837.85	2855.70	2873.77	2910.61	2929.39	2948.41
503323050009906	CIPROFLOXACINO (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 40 ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 200 ML	6054.08	6879.64	7294.07	7338.28	7383.02	7474.17	7520.60	7567.60	7615.20	7663.39	7761.64	7811.72	7862.44
511817050010504	HYPOFLOX (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS X 100 ML	90.87	103.26	109.48	110.15	110.82	112.19	112.88	113.59	114.30	115.03	116.50	117.25	118.01
511820120011707	HYPOFLOX (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CT ENVOL BOLS PLAS TRANS X 100 ML	90.87	103.26	109.48	110.15	110.82	112.19	112.88	113.59	114.30	115.03	116.50	117.25	118.01
511823050012703	HYPOFLOX (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CT 14 ENVOL BOLS PLAS TRANS X 100 ML	1139.13	1294.47	1372.45	1380.76	1389.18	1406.33	1415.07	1423.91	1432.87	1441.94	1460.42	1469.85	1479.39
508622120011704	KINOF (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL FA PLAS PEBD TRANSL SIST FECH X 100 ML	91.19	103.63	109.87	110.53	111.21	112.58	113.28	113.99	114.70	115.43	116.91	117.66	118.43

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CISPLATINA															
523707103151317	FAULDCISPLA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML	77.85	88.47*	93.80*	94.36*	94.94*	96.11*	96.71*	97.31*	97.92*	98.54*	99.81*	100.45*	101.10*
523707102155319	FAULDCISPLA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML	364.31	413.99*	438.93*	441.59*	444.28*	449.77*	452.56*	455.39*	458.25*	461.15*	467.06*	470.08*	473.13*
523707101159310	FAULDCISPLA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML	705.32	801.50*	849.78*	854.93*	860.15*	870.77*	876.17*	881.65*	887.20*	892.81*	904.26*	910.09*	916.00*
519520050030207	CITOPLAX (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp. ICMS0%	1MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML	158.07	179.63*	190.45*	191.60*	192.77*	195.15*	196.36*	197.59*	198.83*	200.09*	202.65*	203.96*	205.29*
504401501153415	C-PLATIN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	0,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML	68.40	77.73*	82.41*	82.91*	83.41*	84.44*	84.97*	85.50*	86.04*	86.58*	87.69*	88.26*	88.83*
504401503156411	C-PLATIN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML	316.10	359.20*	380.84*	383.15*	385.49*	390.25*	392.67*	395.13*	397.61*	400.13*	405.26*	407.87*	410.52*
504401504152411	C-PLATIN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML	158.07	179.63*	190.45*	191.60*	192.77*	195.15*	196.36*	197.59*	198.83*	200.09*	202.65*	203.96*	205.29*
538000303150111	CISPLATINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 10 ML	49.38	56.11*	59.49*	59.85*	60.22*	60.96*	61.34*	61.73*	62.11*	62.51*	63.31*	63.72*	64.13*
538000301158113	CISPLATINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML	236.82	269.11*	285.33*	287.05*	288.80*	292.37*	294.19*	296.03*	297.89*	299.77*	303.62*	305.57*	307.56*
541518110012804	MYLLCIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	1 MG/ML SOL DIL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML	158.06 218.51	179.61 248.30	190.43 263.26	191.59 264.86	192.76 266.48	195.14 269.77	196.35 271.44	197.58 273.14	198.82 274.86	200.08 276.60	202.64 280.14	203.95 281.95	205.27 283.77
541518110012904	MYLLCIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	1 MG/ML SOL DIL INJ IV CT 5 FA VD AMB X 50 ML	790.29	898.06*	952.16*	957.93*	963.77*	975.67*	981.73*	987.86*	994.08*	1000.37*	1013.19*	1019.73*	1026.35*
541518110013004	MYLLCIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	1 MG/ML SOL DIL INJ IV CT 10 FA VD AMB X 50 ML	1580.54	1796.07*	1904.26*	1915.81*	1927.49*	1951.28*	1963.40*	1975.68*	1988.10*	2000.68*	2026.33*	2039.41*	2052.65*

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CISPLATINA															
541518110013104	MYLLCIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	1 MG/ML SOL DIL INJ IV CT FA VD AMB X 100 ML	316.12	359.23*	380.87*	383.18*	385.51*	390.27*	392.70*	395.15*	397.64*	400.15*	405.28*	407.90*	410.55*
541518110013204	MYLLCIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	1 MG/ML SOL DIL INJ IV CT 5 FA VD AMB X 100 ML	1580.54	1796.07*	1904.26*	1915.81*	1927.49*	1951.28*	1963.40*	1975.68*	1988.10*	2000.68*	2026.33*	2039.41*	2052.65*
541518110013304	MYLLCIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	1 MG/ML SOL DIL INJ IV CT 10 FA VD AMB X 100 ML	3161.11 4370.05	3592.17* 4965.96*	3808.57* 5265.12*	3831.65* 5297.03*	3855.01* 5329.33*	3902.61* 5395.13*	3926.84* 5428.63*	3951.39* 5462.56*	3976.24* 5496.92*	4001.41* 5531.71*	4052.70* 5602.62*	4078.85* 5638.77*	4105.34* 5675.39*
CITALOPRAM															
506712070046503	DENYL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	20 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	400.02	454.57	481.95	484.87	487.83	493.85	496.92	500.03	503.17	506.35	512.85	516.16	519.51
552919120093017	CITALOPRAM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	104.22 144.08	118.43 163.72	125.57 173.59	126.33 174.64	127.10 175.71	128.67 177.88	129.47 178.98	130.28 180.10	131.09 181.22	131.92 182.37	133.62 184.72	134.48 185.91	135.35 187.11
552923110162506	CITALOPRAM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	111.30 153.87	126.48 174.85	134.10 185.39	134.91 186.51	135.73 187.64	137.41 189.96	138.26 191.14	139.13 192.34	140.00 193.54	140.89 194.77	142.69 197.26	143.61 198.53	144.55 199.83
552919120089417	MAXAPRAN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	29.52 40.81	33.55 46.38	35.57 49.17	35.78 49.46	36.00 49.77	36.44 50.38	36.67 50.69	36.90 51.01	37.13 51.33	37.37 51.66	37.85 52.33	38.09 52.66	38.34 53.00
552919120089617	MAXAPRAN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	137.32 189.84	156.05 215.73	165.45 228.72	166.45 230.11	167.46 231.50	169.53 234.37	170.58 235.82	171.65 237.30	172.73 238.79	173.82 240.30	176.05 243.38	177.19 244.95	178.34 246.54
552919120089717	MAXAPRAN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	239.52 331.12	272.18 376.27	288.58 398.94	290.33 401.36	292.10 403.81	295.70 408.79	297.54 411.33	299.40 413.90	301.28 416.50	303.19 419.14	307.08 424.52	309.06 427.26	311.06 430.02
504621070081206	CITALOPRAM (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	165.49 228.78	188.06 259.98	199.39 275.64	200.59 277.30	201.82 279.00	204.31 282.45	205.58 284.20	206.86 285.97	208.16 287.77	209.48 289.59	212.17 293.31	213.54 295.21	214.92 297.11
525069802111116	CITALOPRAM (PORT. 344/98, L-C1) (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	37.08 51.26	42.14 58.26	44.67 61.75	44.95 62.14	45.22 62.51	45.78 63.29	46.06 63.68	46.35 64.08	46.64 64.48	46.94 64.89	47.54 65.72	47.85 66.15	48.16 66.58
CITARABINA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CITARABINA															
523707302154413	FAULDCITA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML	1029.51	1169.90	1240.37	1247.89	1255.50	1271.00	1278.89	1286.89	1294.98	1303.18	1319.88	1328.40	1337.03
523707303150411	FAULDCITA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	170.43	193.67	205.34	206.58	207.84	210.41	211.71	213.04	214.38	215.73	218.50	219.91	221.34
504401404158416	CITARAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	20 MG/ML SOL INJ SC/IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	159.94 221.11	181.75 251.26	192.70 266.40	193.87 268.01	195.05 269.65	197.46 272.98	198.68 274.66	199.93 276.39	201.18 278.12	202.46 279.89	205.05 283.47	206.37 285.29	207.71 287.15
504401403151418	CITARAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	50 MG/ML SOL INJ SC/IV CT 10 FA VD TRANS X 10 ML	893.91	1015.81*	1077.00*	1083.53*	1090.13*	1103.59*	1110.45*	1117.39*	1124.42*	1131.53*	1146.04*	1153.43*	1160.92*
538000603154110	CITARABINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 1 ML	11.41	12.97	13.75	13.83	13.91	14.09	14.17	14.26	14.35	14.44	14.63	14.72	14.82
538000601151114	CITARABINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	57.17	64.97	68.88	69.30	69.72	70.58	71.02	71.46	71.91	72.37	73.29	73.77	74.25
538000602158112	CITARABINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	114.43	130.03	137.87	138.70	139.55	141.27	142.15	143.04	143.94	144.85	146.71	147.65	148.61
538018090026203	CYTOS (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	57.14	64.93	68.84	69.26	69.68	70.54	70.98	71.43	71.87	72.33	73.26	73.73	74.21
538018090026303	CYTOS (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	114.28	129.86	137.69	138.52	139.37	141.09	141.96	142.85	143.75	144.66	146.51	147.46	148.42
541519040015606	CITARABINA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ IT/SC/IV CT FA VD TRANS X 5 ML	11.74	13.34	14.14	14.23	14.32	14.49	14.58	14.68	14.77	14.86	15.05	15.15	15.25
541519040015706	CITARABINA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ IT/SC/IV CT 5 FA VD TRANS X 5 ML	58.65	66.65	70.66	71.09	71.52	72.41	72.86	73.31	73.77	74.24	75.19	75.68	76.17
541519040015806	CITARABINA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ IT/SC/IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	117.32	133.32	141.35	142.21	143.07	144.84	145.74	146.65	147.57	148.51	150.41	151.38	152.36

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CITARABINA															
541519040015906	CITARABINA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ IT/SC/IV CT FA VD TRANS X 50 ML	117.36	133.36	141.40	142.25	143.12	144.89	145.79	146.70	147.62	148.56	150.46	151.43	152.42
541519040016006	CITARABINA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ IT/SC/IV CT 5 FA VD TRANS X 50 ML	580.83	660.03	699.80	704.04	708.33	717.07	721.53	726.04	730.60	735.23	744.65	749.46	754.32
541519040016106	CITARABINA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ IT/SC/IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML	1173.55	1333.58	1413.92	1422.48	1431.16	1448.83	1457.83	1466.94	1476.16	1485.51	1504.55	1514.26	1524.09
CITRATO DE CAFEÍNA															
508513060011102	PEYONA (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV/OR CT 10 AMP VD TRANS X 1 ML	973.51	1106.26	1172.90	1180.01	1187.21	1201.86	1209.33	1216.89	1224.54	1232.29	1248.09	1256.14	1264.30
540912030004403	DORIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(500 + 30) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	21.55 28.91	24.49 32.85	25.96 34.82	26.12 35.04	26.28 35.25	26.60 35.68	26.77 35.91	26.94 36.14	27.11 36.37	27.28 36.60	27.63 37.06	27.81 37.31	27.99 37.55
CITRATO DE CLOMIFENO															
531625101113413	INDUX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	46.67 64.52	53.03 73.31	56.23 77.73	56.57 78.20	56.91 78.67	57.62 79.66	57.98 80.15	58.34 80.65	58.70 81.15	59.08 81.67	59.83 82.71	60.22 83.25	60.61 83.79
525003101115414	CLOMID (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	48.30 66.77	54.89 75.88	58.19 80.44	58.55 80.94	58.90 81.43	59.63 82.43	60.00 82.95	60.38 83.47	60.75 83.98	61.14 84.52	61.92 85.60	62.32 86.15	62.73 86.72
CITRATO DE CÁLCIO;COLECALCIFEROL															
508502501135316	MIOCALVEN D (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	2370 MG + 200 UI PO SUS OR CT 30 ENV PAP/PE/AL X 4 G	62.72 84.14	71.27 95.61	75.57 101.37	76.02 101.98	76.49 102.61	77.43 103.87	77.91 104.51	78.40 105.17	78.89 105.83	79.39 106.50	80.41 107.87	80.93 108.56	81.45 109.26
508502502131314	MIOCALVEN D (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	2370 MG + 200 UI PO SUS OR CT 60 ENV PAP/PE/AL X 4 G	118.85 159.43	135.06 181.18	143.19 192.08	144.06 193.25	144.94 194.43	146.73 196.83	147.64 198.05	148.56 199.29	149.50 200.55	150.44 201.81	152.37 204.40	153.35 205.71	154.35 207.06
CITRATO DE FENTANILA															
509520120028407	CITRATO DE FENTANILA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 2ML	110.79	125.90	133.48	134.29	135.11	136.78	137.63	138.49	139.36	140.24	142.04	142.95	143.88

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CITRATO DE FENTANILA															
509520120028507	CITRATO DE FENTANILA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 10ML	308.90	351.02	372.17	374.42	376.71	381.36	383.73	386.13	388.55	391.01	396.03	398.58	401.17
506717090072503	FENTANEST (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB X 10 ML	410.46	466.43	494.53	497.53	500.56	506.74	509.89	513.08	516.30	519.57	526.23	529.63	533.06
506717090072603	FENTANEST (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	0,05 MG/ML SOL INJ CX 50 EST X AMP VD AMB X 2 ML	289.14	328.57	348.36	350.47	352.61	356.96	359.18	361.43	363.70	366.00	370.69	373.08	375.51
506717090072403	FENTANEST (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	0,05 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML	65.61	74.56	79.05	79.53	80.01	81.00	81.50	82.01	82.53	83.05	84.12	84.66	85.21
506720120087707	FENTANEST (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD TRANS X 10 ML	97.42	110.70	117.37	118.08	118.80	120.27	121.02	121.78	122.54	123.32	124.90	125.70	126.52
506721060092703	FENTANEST (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB TP BR X 10 ML	410.46	466.43	494.53	497.53	500.56	506.74	509.89	513.08	516.30	519.57	526.23	529.63	533.06
506721060092803	FENTANEST (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS TP BR X 10 ML	410.46	466.43	494.53	497.53	500.56	506.74	509.89	513.08	516.30	519.57	526.23	529.63	533.06
506721060092903	FENTANEST (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS X 10 ML	410.46	466.43	494.53	497.53	500.56	506.74	509.89	513.08	516.30	519.57	526.23	529.63	533.06
506724030100104	FENTANEST BOLSA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	0,02 MG/ML SOL INFUS IV CX 5 ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	820.93	932.88	989.07	995.07	1001.13	1013.49	1019.79	1026.16	1032.62	1039.15	1052.47	1059.26	1066.14
506724030100204	FENTANEST BOLSA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	0,02 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	1641.85	1865.74	1978.13	1990.12	2002.26	2026.98	2039.57	2052.31	2065.22	2078.29	2104.94	2118.52	2132.27
520720080111607	CITRATO DE FENTANILA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Em Análise Recursal Hosp.	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	10.40	11.82	12.53	12.61	12.68	12.84	12.92	13.00	13.08	13.16	13.33	13.42	13.51
520720080111807	CITRATO DE FENTANILA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 5 AMP VD AMB X 5 ML	21.97	24.97	26.47	26.63	26.79	27.12	27.29	27.46	27.64	27.81	28.17	28.35	28.53

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CITRATO DE FENTANILA															
520720080111707	CITRATO DE FENTANILA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 5 AMP VD AMB X 10 ML	30.07	34.17	36.23	36.45	36.67	37.12	37.35	37.59	37.82	38.06	38.55	38.80	39.05
533018905151411	UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 5 ML	89.05	101.19	107.29	107.94	108.60	109.94	110.62	111.31	112.01	112.72	114.17	114.90	115.65
533018908150416	UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2 ML	71.19	80.90	85.77	86.29	86.82	87.89	88.43	88.99	89.55	90.11	91.27	91.86	92.45
533020110072207	UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 10 ML	182.97	207.92	220.45	221.78	223.13	225.89	227.29	228.71	230.15	231.61	234.58	236.09	237.62
511621030045803	TRANIL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	175.15	199.03	211.02	212.30	213.60	216.23	217.58	218.94	220.31	221.71	224.55	226.00	227.47
511621030045903	TRANIL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	218.91	248.76	263.75	265.35	266.96	270.26	271.94	273.64	275.36	277.10	280.65	282.46	284.30
511621030046003	TRANIL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	437.87	497.58	527.55	530.75	533.99	540.58	543.94	547.34	550.78	554.27	561.37	564.99	568.66
511610301151117	CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML	170.32	193.55	205.20	206.45	207.71	210.27	211.58	212.90	214.24	215.59	218.36	219.77	221.19
511610302156112	CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	136.27	154.85	164.18	165.18	166.18	168.23	169.28	170.34	171.41	172.49	174.71	175.83	176.97
511610303152110	CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML	681.30	774.20	820.84	825.82	830.85	841.11	846.34	851.63	856.98	862.41	873.46	879.10	884.80
511620110045507	CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	163.07	185.31	196.47	197.66	198.87	201.32	202.57	203.84	205.12	206.42	209.06	210.41	211.78
511620110045607	CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	326.12	370.59	392.92	395.30	397.71	402.62	405.12	407.65	410.21	412.81	418.10	420.80	423.53

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CITRATO DE FENTANILA															
511622050047106	CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML	289.03	328.44	348.23	350.34	352.48	356.83	359.04	361.29	363.56	365.86	370.55	372.94	375.36
511622050047006	CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML	621.67	706.44	749.00	753.54	758.13	767.49	772.26	777.09	781.98	786.92	797.01	802.16	807.36
501321060030317	FENTANIL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 10 ML	46.25	52.56	55.72	56.06	56.40	57.10	57.45	57.81	58.18	58.54	59.29	59.68	60.06
501321060030417	FENTANIL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 2 ML	16.59	18.85	19.99	20.11	20.23	20.48	20.61	20.74	20.87	21.00	21.27	21.41	21.55
501321060030517	FENTANIL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML	33.82	38.43	40.75	40.99	41.24	41.75	42.01	42.28	42.54	42.81	43.36	43.64	43.92
537519070007905	FENTORA (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MCG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PA OPC X 28	457.46 632.41	519.84 718.65	551.16 761.95	554.50 766.56	557.88 771.24	564.77 780.76	568.27 785.60	571.83 790.52	575.42 795.48	579.06 800.52	586.49 810.79	590.27 816.01	594.10 821.31
537519070008105	FENTORA (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	200 MCG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PA OPC X 28	775.51 1072.10	881.26 1218.29	934.35 1291.68	940.01 1299.51	945.74 1307.43	957.42 1323.58	963.37 1331.80	969.39 1340.12	975.48 1348.54	981.66 1357.09	994.24 1374.48	1000.66 1383.35	1007.16 1392.34
537519070008205	FENTORA (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	400 MCG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PA OPC X 28	775.51 1072.10	881.26 1218.29	934.35 1291.68	940.01 1299.51	945.74 1307.43	957.42 1323.58	963.37 1331.80	969.39 1340.12	975.48 1348.54	981.66 1357.09	994.24 1374.48	1000.66 1383.35	1007.16 1392.34
CITRATO DE FENTANILA;DROPERIDOL															
506713120052103	NILPERIDOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	648.13	736.51	780.88	785.61	790.40	800.16	805.13	810.16	815.26	820.42	830.94	836.30	841.73
506717060070303	NILPERIDOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	324.07	368.26	390.45	392.81	395.21	400.09	402.57	405.09	407.64	410.22	415.47	418.15	420.87
CITRATO DE IXAZOMIBE															
501118050029302	NINLARO (TAKEDA PHARMA LTDA.)	3 MG CAP DURA CT BL AL AL X 3	19920.28 26722.35	22636.69 30366.31	24000.33 32195.59	24145.79 32390.72	24293.02 32588.22	24592.94 32990.55	24745.69 33195.46	24900.35 33402.93	25056.96 33613.02	25215.55 33825.76	25538.81 34259.40	25703.60 34480.46	25870.49 34704.34

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CITRATO DE IXAZOMIBE															
501118050029402	NINLARO (TAKEDA PHARMA LTDA.)	4 MG CAP DURA CT BL AL AL X 3	26560.35 35629.76	30182.23 40488.39	32000.41 42927.41	32194.36 43187.59	32390.67 43450.93	32790.56 43987.37	32994.22 44260.57	33200.44 44537.21	33409.25 44817.32	33620.70 45100.97	34051.72 45679.17	34271.43 45973.90	34493.95 46272.41
501118050029202	NINLARO (TAKEDA PHARMA LTDA.)	2,3 MG CAP DURA CT BL AL AL X 3	15272.20 20487.11	17354.78 23280.82	18400.24 24683.27	18511.75 24832.85	18624.63 24984.28	18854.57 25292.73	18971.68 25449.83	19090.25 25608.89	19210.32 25769.96	19331.90 25933.06	19579.74 26265.52	19706.07 26434.99	19834.02 26606.63
CITRATO DE ORFENADRINA															
504614020019608	MIORRELAX (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	8.46 11.35	9.61 12.89	10.19 13.67	10.25 13.75	10.32 13.84	10.44 14.00	10.51 14.10	10.58 14.19	10.64 14.27	10.71 14.37	10.85 14.55	10.92 14.65	10.99 14.74
504614040021203	MIORRELAX (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	12.70 17.04	14.43 19.36	15.30 20.52	15.39 20.65	15.49 20.78	15.68 21.03	15.78 21.17	15.88 21.30	15.97 21.42	16.08 21.57	16.28 21.84	16.39 21.99	16.49 22.12
504614040021303	MIORRELAX (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	300 MG + 50 MG + 35 MG COM DISP CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)	75.25 100.95	85.51 114.71	90.66 121.62	91.21 122.35	91.77 123.11	92.90 124.62	93.48 125.40	94.06 126.18	94.65 126.97	95.25 127.77	96.47 129.41	97.10 130.26	97.73 131.10
CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO															
501601601114310	LITOCIT (APSEN FARMACEUTICA S/A)	1080 MG COM LIB PROL CT FR PLAS PVC OPC X 60	52.79 70.82	59.99 80.47	63.60 85.32	63.99 85.84	64.38 86.36	65.17 87.42	65.58 87.97	65.99 88.52	66.40 89.07	66.82 89.64	67.68 90.79	68.12 91.38	68.56 91.97
501601602110319	LITOCIT (APSEN FARMACEUTICA S/A)	540 MG COM LIB PROL CT FR PLAS PVC OPC X 60	42.06 56.42	47.80 64.12	50.67 67.97	50.98 68.39	51.29 68.80	51.93 69.66	52.25 70.09	52.58 70.53	52.91 70.98	53.24 71.42	53.92 72.33	54.27 72.80	54.62 73.27
501620070028807	LITOCIT (APSEN FARMACEUTICA S/A)	1620 MG COM LIB PROL CT FR PLAS PVC OPC X 30	51.34 68.87	58.34 78.26	61.86 82.98	62.23 83.48	62.61 83.99	63.38 85.02	63.78 85.56	64.18 86.10	64.58 86.63	64.99 87.18	65.82 88.30	66.25 88.87	66.68 89.45
501620070028707	LITOCIT (APSEN FARMACEUTICA S/A)	1620 MG COM LIB PROL CT FR PLAS PVC OPC X 60	102.70 137.77	116.70 156.55	123.73 165.98	124.48 166.99	125.24 168.01	126.79 170.08	127.58 171.14	128.38 172.22	129.18 173.29	130.00 174.39	131.67 176.63	132.52 177.77	133.38 178.92
540412030003404	HIDRALYTE (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR UVA)	18.12 24.31	20.59 27.62	21.83 29.28	21.96 29.46	22.10 29.65	22.37 30.01	22.51 30.20	22.65 30.38	22.79 30.57	22.94 30.77	23.23 31.16	23.38 31.36	23.53 31.56
540412030003504	HIDRALYTE (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR ÁGUA DE COCO)	18.12 24.31	20.59 27.62	21.83 29.28	21.96 29.46	22.10 29.65	22.37 30.01	22.51 30.20	22.65 30.38	22.79 30.57	22.94 30.77	23.23 31.16	23.38 31.36	23.53 31.56

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO															
540412030003604	HIDRALYTE (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR GUARANÁ)	18.10 24.28	20.57 27.59	21.81 29.26	21.94 29.43	22.07 29.61	22.35 29.98	22.48 30.16	22.63 30.36	22.77 30.55	22.91 30.73	23.21 31.14	23.35 31.32	23.51 31.54
540412030003704	HIDRALYTE (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR TUTTI FRUTTI)	18.12 24.31	20.59 27.62	21.83 29.28	21.96 29.46	22.10 29.65	22.37 30.01	22.51 30.20	22.65 30.38	22.79 30.57	22.94 30.77	23.23 31.16	23.38 31.36	23.53 31.56
540412030003804	HIDRALYTE (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR LARANJA)	18.12 24.31	20.59 27.62	21.83 29.28	21.96 29.46	22.10 29.65	22.37 30.01	22.51 30.20	22.65 30.38	22.79 30.57	22.94 30.77	23.23 31.16	23.38 31.36	23.53 31.56
CITRATO DE SILDENAFILA															
508029003110419	DEJAVÚ (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	22.40 30.05	25.45 34.14	26.99 36.21	27.15 36.42	27.32 36.65	27.65 37.09	27.83 37.33	28.00 37.56	28.18 37.80	28.35 38.03	28.72 38.53	28.90 38.77	29.09 39.02
508029004117417	DEJAVÚ (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	38.45 51.58	43.69 58.61	46.33 62.15	46.61 62.53	46.89 62.90	47.47 63.68	47.76 64.07	48.06 64.47	48.36 64.87	48.67 65.29	49.29 66.12	49.61 66.55	49.94 66.99
508029305117114	CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	30.35 40.71	34.49 46.27	36.57 49.06	36.79 49.35	37.01 49.65	37.47 50.26	37.70 50.57	37.94 50.90	38.18 51.22	38.42 51.54	38.91 52.20	39.16 52.53	39.42 52.88
508029303114118	CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	21.71 29.12	24.67 33.09	26.16 35.09	26.32 35.31	26.48 35.52	26.80 35.95	26.97 36.18	27.14 36.41	27.31 36.64	27.48 36.86	27.83 37.33	28.01 37.57	28.19 37.82
508016090111706	CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	43.43 58.26	49.35 66.20	52.33 70.20	52.64 70.61	52.96 71.04	53.62 71.93	53.95 72.37	54.29 72.83	54.63 73.28	54.97 73.74	55.68 74.69	56.04 75.18	56.40 75.66
511516702111119	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 4	30.26 40.59	34.39 46.13	36.46 48.91	36.68 49.20	36.90 49.50	37.36 50.12	37.59 50.43	37.83 50.75	38.06 51.06	38.30 51.38	38.79 52.04	39.05 52.38	39.30 52.72
511516703118117	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 2	6.08 8.16	6.91 9.27	7.33 9.83	7.37 9.89	7.41 9.94	7.51 10.07	7.55 10.13	7.60 10.20	7.65 10.26	7.70 10.33	7.79 10.45	7.85 10.53	7.90 10.60
511516705110113	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 4	26.41 35.43	30.01 40.26	31.82 42.69	32.01 42.94	32.21 43.21	32.60 43.73	32.81 44.01	33.01 44.28	33.22 44.56	33.43 44.85	33.86 45.42	34.08 45.72	34.30 46.01

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CITRATO DE SILDENAFILA															
511516704114115	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 8	24.50 32.87	27.84 37.35	29.52 39.60	29.70 39.84	29.88 40.08	30.25 40.58	30.43 40.82	30.63 41.09	30.82 41.34	31.01 41.60	31.41 42.14	31.61 42.40	31.82 42.69
511516701115110	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 4	93.35 125.23	106.08 142.30	112.47 150.87	113.15 151.79	113.84 152.71	115.25 154.60	115.96 155.56	116.69 156.54	117.42 157.51	118.16 158.51	119.68 160.55	120.45 161.58	121.23 162.63
511524050080906	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	30.26 40.59	34.39 46.13	36.46 48.91	36.68 49.20	36.90 49.50	37.36 50.12	37.59 50.43	37.83 50.75	38.06 51.06	38.30 51.38	38.79 52.04	39.05 52.38	39.30 52.72
511524050080507	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 2	6.08 8.16	6.91 9.27	7.33 9.83	7.37 9.89	7.41 9.94	7.51 10.07	7.55 10.13	7.60 10.20	7.65 10.26	7.70 10.33	7.79 10.45	7.85 10.53	7.90 10.60
511524050080707	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	26.41 35.43	30.01 40.26	31.82 42.69	32.01 42.94	32.21 43.21	32.60 43.73	32.81 44.01	33.01 44.28	33.22 44.56	33.43 44.85	33.86 45.42	34.08 45.72	34.30 46.01
511524050080607	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	24.50 32.87	27.84 37.35	29.52 39.60	29.70 39.84	29.88 40.08	30.25 40.58	30.43 40.82	30.63 41.09	30.82 41.34	31.01 41.60	31.41 42.14	31.61 42.40	31.82 42.69
511524050080806	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	93.35 125.23	106.08 142.30	112.47 150.87	113.15 151.79	113.84 152.71	115.25 154.60	115.96 155.56	116.69 156.54	117.42 157.51	118.16 158.51	119.68 160.55	120.45 161.58	121.23 162.63
511517004116415	VIDENFIL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 2	5.16 6.92	5.86 7.86	6.22 8.34	6.25 8.38	6.29 8.44	6.37 8.55	6.41 8.60	6.45 8.65	6.49 8.71	6.53 8.76	6.62 8.88	6.66 8.93	6.70 8.99
511517005112413	VIDENFIL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 4	7.28 9.77	8.27 11.09	8.77 11.76	8.82 11.83	8.88 11.91	8.99 12.06	9.04 12.13	9.10 12.21	9.16 12.29	9.22 12.37	9.33 12.52	9.39 12.60	9.45 12.68
511524030080003	VIDENFIL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	7.28 9.77	8.27 11.09	8.77 11.76	8.82 11.83	8.88 11.91	8.99 12.06	9.04 12.13	9.10 12.21	9.16 12.29	9.22 12.37	9.33 12.52	9.39 12.60	9.45 12.68
552819120061317	VIAGRA (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	65.99 88.52	74.99 100.60	79.51 106.66	79.99 107.30	80.48 107.96	81.47 109.29	81.98 109.97	82.49 110.66	83.01 111.35	83.53 112.05	84.60 113.49	85.15 114.23	85.70 114.96
552819120061417	VIAGRA (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1	18.12 24.31	20.59 27.62	21.83 29.28	21.96 29.46	22.10 29.65	22.37 30.01	22.51 30.20	22.65 30.38	22.79 30.57	22.94 30.77	23.23 31.16	23.38 31.36	23.53 31.56

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CITRATO DE SILDENAFILA															
552819120061517	VIAGRA (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 8	145.05 194.58	164.83 221.11	174.76 234.43	175.82 235.86	176.89 237.29	179.07 240.22	180.19 241.72	181.31 243.22	182.45 244.75	183.61 246.31	185.96 249.46	187.16 251.07	188.38 252.71
552819120061617	VIAGRA (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	72.54 97.31	82.43 110.58	87.40 117.24	87.93 117.95	88.46 118.67	89.56 120.14	90.11 120.88	90.68 121.64	91.25 122.41	91.82 123.17	93.00 124.76	93.60 125.56	94.21 126.38
552819120061717	VIAGRA (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	113.56 152.34	129.05 173.12	136.82 183.54	137.65 184.65	138.49 185.78	140.20 188.07	141.07 189.24	141.95 190.42	142.84 191.61	143.75 192.84	145.59 195.30	146.53 196.56	147.48 197.84
552819120061817	VIAGRA (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2	36.27 48.65	41.22 55.30	43.70 58.62	43.96 58.97	44.23 59.33	44.78 60.07	45.06 60.45	45.34 60.82	45.62 61.20	45.91 61.59	46.50 62.38	46.80 62.78	47.10 63.18
507744507110415	SOLLEVARE (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	23.34 31.31	26.52 35.58	28.12 37.72	28.29 37.95	28.46 38.18	28.81 38.65	28.99 38.89	29.18 39.14	29.36 39.39	29.54 39.63	29.92 40.14	30.12 40.40	30.31 40.66
507744508117413	SOLLEVARE (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	46.63 62.55	52.99 71.08	56.18 75.36	56.52 75.82	56.87 76.29	57.57 77.23	57.93 77.71	58.29 78.19	58.65 78.68	59.03 79.19	59.78 80.19	60.17 80.72	60.56 81.24
507744509113411	SOLLEVARE (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	93.25 125.09	105.97 142.15	112.35 150.71	113.03 151.63	113.72 152.55	115.12 154.43	115.84 155.40	116.56 156.36	117.30 157.35	118.04 158.35	119.55 160.37	120.32 161.40	121.10 162.45
507744510111419	SOLLEVARE (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	186.50 250.18	211.93 284.30	224.70 301.43	226.06 303.25	227.44 305.10	230.25 308.87	231.68 310.79	233.13 312.74	234.59 314.69	236.08 316.69	239.10 320.74	240.65 322.82	242.21 324.92
507744511118417	SOLLEVARE (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	279.84 375.40	318.00 426.59	337.16 452.29	339.20 455.02	341.27 457.80	345.48 463.45	347.63 466.33	349.80 469.24	352.00 472.20	354.23 475.19	358.77 481.28	361.08 484.38	363.43 487.53
507744504111410	SOLLEVARE (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	146.00 195.85	165.91 222.56	175.90 235.96	176.97 237.40	178.05 238.85	180.25 241.80	181.37 243.30	182.50 244.82	183.65 246.36	184.81 247.92	187.18 251.10	188.39 252.72	189.61 254.36
507742710113117	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	13.79 18.50	15.67 21.02	16.61 22.28	16.72 22.43	16.82 22.56	17.02 22.83	17.13 22.98	17.24 23.13	17.35 23.27	17.46 23.42	17.68 23.72	17.79 23.86	17.91 24.03
507742705111111	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	27.58 37.00	31.34 42.04	33.23 44.58	33.43 44.85	33.63 45.11	34.05 45.68	34.26 45.96	34.48 46.25	34.69 46.54	34.91 46.83	35.36 47.43	35.59 47.74	35.82 48.05

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CITRATO DE SILDENAFILA															
507742711111118	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	55.14 73.97	62.66 84.06	66.43 89.11	66.84 89.66	67.24 90.20	68.07 91.31	68.50 91.89	68.93 92.47	69.36 93.04	69.80 93.63	70.69 94.83	71.15 95.45	71.61 96.06
507742706116115	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	15.13 20.30	17.19 23.06	18.23 24.45	18.34 24.60	18.45 24.75	18.68 25.06	18.80 25.22	18.91 25.37	19.03 25.53	19.15 25.69	19.40 26.02	19.52 26.19	19.65 26.36
507742708119111	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	30.34 40.70	34.48 46.25	36.55 49.03	36.78 49.34	37.00 49.63	37.46 50.25	37.69 50.56	37.93 50.88	38.16 51.19	38.41 51.53	38.90 52.18	39.15 52.52	39.40 52.85
507742709115111	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	60.61 81.31	68.88 92.40	73.02 97.95	73.47 98.56	73.91 99.15	74.83 100.38	75.29 101.00	75.76 101.63	76.24 102.27	76.72 102.92	77.71 104.25	78.21 104.92	78.71 105.59
507742701114114	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	121.21 162.60	137.74 184.77	146.04 195.91	146.92 197.09	147.82 198.30	149.64 200.74	150.57 201.98	151.51 203.25	152.47 204.53	153.43 205.82	155.40 208.46	156.40 209.81	157.42 211.17
507742707112113	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	181.89 244.00	206.69 277.27	219.14 293.97	220.47 295.75	221.82 297.56	224.56 301.24	225.95 303.10	227.36 305.00	228.79 306.91	230.24 308.86	233.19 312.82	234.70 314.84	236.22 316.88
507742702110112	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	23.73 31.83	26.97 36.18	28.59 38.35	28.76 38.58	28.94 38.82	29.30 39.30	29.48 39.55	29.66 39.79	29.85 40.04	30.04 40.30	30.42 40.81	30.62 41.08	30.82 41.34
507742703117110	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	47.47 63.68	53.94 72.36	57.19 76.72	57.54 77.19	57.89 77.66	58.60 78.61	58.97 79.11	59.34 79.60	59.71 80.10	60.09 80.61	60.86 81.64	61.25 82.16	61.65 82.70
507742704113119	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	94.87 127.26	107.81 144.62	114.30 153.33	114.99 154.25	115.70 155.21	117.12 157.11	117.85 158.09	118.59 159.08	119.33 160.08	120.09 161.10	121.63 163.16	122.41 164.21	123.21 165.28
541817060019706	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	1877.98 2596.20	2134.07 2950.23	2262.63 3127.95	2276.34 3146.91	2290.22 3166.09	2318.49 3205.18	2332.89 3225.08	2347.48 3245.25	2362.24 3265.66	2377.19 3286.33	2407.67 3328.46	2423.20 3349.93	2438.93 3371.68
520722100115806	CITRATO DE SILDENAFILA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	60.62 81.32	68.89 92.41	73.04 97.98	73.48 98.57	73.93 99.17	74.84 100.40	75.30 101.01	75.78 101.66	76.25 102.29	76.73 102.93	77.72 104.26	78.22 104.93	78.73 105.61
520724080121106	CITRATO DE SILDENAFILA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	121.20 162.59	137.73 184.76	146.02 195.88	146.91 197.07	147.80 198.27	149.63 200.72	150.56 201.97	151.50 203.23	152.45 204.51	153.42 205.81	155.38 208.44	156.39 209.79	157.40 211.15

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CITRATO DE SILDENAFILA															
552916090064904	PRILO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1	15.39 20.65	17.49 23.46	18.54 24.87	18.65 25.02	18.77 25.18	19.00 25.49	19.12 25.65	19.24 25.81	19.36 25.97	19.48 26.13	19.73 26.47	19.86 26.64	19.99 26.82
552916090065004	PRILO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	30.77 41.28	34.97 46.91	37.07 49.73	37.30 50.04	37.52 50.33	37.99 50.96	38.22 51.27	38.46 51.59	38.70 51.91	38.95 52.25	39.45 52.92	39.70 53.26	39.96 53.60
552916090065104	PRILO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	61.57 82.59	69.97 93.86	74.18 99.51	74.63 100.11	75.09 100.73	76.01 101.96	76.48 102.60	76.96 103.24	77.45 103.90	77.94 104.55	78.94 105.90	79.45 106.58	79.96 107.26
552920020118017	CITRATO DE SILDENAFILA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	60.60 81.29	68.86 92.37	73.01 97.94	73.45 98.53	73.90 99.13	74.81 100.35	75.28 100.99	75.75 101.62	76.23 102.26	76.71 102.90	77.69 104.22	78.19 104.89	78.70 105.57
526133001119111	CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	55.14 73.97	62.66 84.06	66.43 89.11	66.84 89.66	67.24 90.20	68.07 91.31	68.50 91.89	68.93 92.47	69.36 93.04	69.80 93.63	70.69 94.83	71.15 95.45	71.61 96.06
526133003111116	CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	15.13 20.30	17.19 23.06	18.23 24.45	18.34 24.60	18.45 24.75	18.68 25.06	18.80 25.22	18.91 25.37	19.03 25.53	19.15 25.69	19.40 26.02	19.52 26.19	19.65 26.36
526133004118114	CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	30.34 40.70	34.48 46.25	36.55 49.03	36.78 49.34	37.00 49.63	37.46 50.25	37.69 50.56	37.93 50.88	38.16 51.19	38.41 51.53	38.90 52.18	39.15 52.52	39.40 52.85
526133005114112	CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	60.61 81.31	68.88 92.40	73.02 97.95	73.47 98.56	73.91 99.15	74.83 100.38	75.29 101.00	75.76 101.63	76.24 102.27	76.72 102.92	77.71 104.25	78.21 104.92	78.71 105.59
526133006110110	CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	121.21 162.60	137.74 184.77	146.04 195.91	146.92 197.09	147.82 198.30	149.64 200.74	150.57 201.98	151.51 203.25	152.47 204.53	153.43 205.82	155.40 208.46	156.40 209.81	157.42 211.17
526133002115118	CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	94.87 127.26	107.81 144.62	114.30 153.33	114.99 154.25	115.70 155.21	117.12 157.11	117.85 158.09	118.59 159.08	119.33 160.08	120.09 161.10	121.63 163.16	122.41 164.21	123.21 165.28
510017070045206	CITRATO DE SILDENAFILA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 450	9389.77	10670.20*	11312.97*	11381.54*	11450.94*	11592.31*	11664.31*	11737.21*	11811.03*	11885.79*	12038.16*	12115.84*	12194.50*
607023030088717	VASIFIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	34.03 45.65	38.67 51.87	41.00 55.00	41.25 55.34	41.50 55.67	42.01 56.35	42.27 56.70	42.54 57.07	42.81 57.43	43.08 57.79	43.63 58.53	43.91 58.90	44.19 59.28

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CITRATO DE SILDENAFILA															
607023030088817	VASIFIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	68.08 91.33	77.36 103.78	82.02 110.03	82.52 110.70	83.02 111.37	84.05 112.75	84.57 113.45	85.10 114.16	85.64 114.88	86.18 115.61	87.28 117.08	87.85 117.85	88.42 118.61
528518020132706	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 2	27.55 36.96	31.31 42.00	33.19 44.52	33.39 44.79	33.60 45.07	34.01 45.62	34.22 45.90	34.44 46.20	34.65 46.48	34.87 46.78	35.32 47.38	35.55 47.69	35.78 48.00
528518020132806	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 4	55.12 73.94	62.64 84.03	66.41 89.09	66.81 89.62	67.22 90.17	68.05 91.29	68.47 91.85	68.90 92.43	69.33 93.00	69.77 93.59	70.67 94.80	71.12 95.40	71.58 96.02
528518020133006	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 1	15.12 20.28	17.18 23.05	18.22 24.44	18.33 24.59	18.44 24.74	18.67 25.05	18.78 25.19	18.90 25.35	19.02 25.51	19.14 25.68	19.38 26.00	19.51 26.17	19.64 26.35
528518020133106	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 2	30.26 40.59	34.39 46.13	36.46 48.91	36.68 49.20	36.90 49.50	37.36 50.12	37.59 50.43	37.83 50.75	38.06 51.06	38.30 51.38	38.79 52.04	39.05 52.38	39.30 52.72
528518020133206	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 4	60.56 81.24	68.82 92.32	72.96 97.87	73.41 98.48	73.85 99.07	74.77 100.30	75.23 100.92	75.70 101.55	76.18 102.19	76.66 102.84	77.64 104.15	78.14 104.82	78.65 105.51
528518040134106	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 8	118.25 158.63	134.38 180.27	142.47 191.12	143.33 192.27	144.21 193.45	145.99 195.84	146.89 197.05	147.81 198.28	148.74 199.53	149.68 200.79	151.60 203.37	152.58 204.68	153.57 206.01
528518020133406	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 60 (EMB FRAC)	908.83 1219.16	1032.76 1385.41	1094.98 1468.88	1101.61 1477.77	1108.33 1486.79	1122.01 1505.14	1128.98 1514.49	1136.04 1523.96	1143.18 1533.54	1150.42 1543.25	1165.17 1563.03	1172.68 1573.11	1180.30 1583.33
528518020133506	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 2	47.42 63.61	53.89 72.29	57.13 76.64	57.48 77.11	57.83 77.58	58.54 78.53	58.91 79.03	59.28 79.52	59.65 80.02	60.03 80.53	60.79 81.55	61.19 82.08	61.58 82.61
528518020133606	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 4	94.87 127.26	107.81 144.62	114.30 153.33	114.99 154.25	115.70 155.21	117.12 157.11	117.85 158.09	118.59 159.08	119.33 160.08	120.09 161.10	121.63 163.16	122.41 164.21	123.21 165.28
524717020015406	CITRATO DE SILDENAFILA (COMANDO DA MARINHA) Hosp. ICMS0%	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 15	312.89	355.56*	376.98*	379.26*	381.57*	386.28*	388.68*	391.11*	393.57*	396.06*	401.14*	403.73*	406.35*
524717020015506	CITRATO DE SILDENAFILA (COMANDO DA MARINHA) Hosp. ICMS0%	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	625.76	711.09*	753.93*	758.50*	763.12*	772.54*	777.34*	782.20*	787.12*	792.10*	802.26*	807.43*	812.68*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CITRATO DE SILDENAFILA															
524717020015606	CITRATO DE SILDENAFILA (COMANDO DA MARINHA) Hosp. ICMS0%	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	1251.53	1422.19*	1507.87*	1517.01*	1526.26*	1545.10*	1554.70*	1564.41*	1574.25*	1584.22*	1604.53*	1614.88*	1625.36*
524717020015706	CITRATO DE SILDENAFILA (COMANDO DA MARINHA) Hosp. ICMS0%	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	1877.33	2133.33*	2261.84*	2275.55*	2289.43*	2317.69*	2332.09*	2346.66*	2361.42*	2376.37*	2406.83*	2422.36*	2438.09*
524717020015806	CITRATO DE SILDENAFILA (COMANDO DA MARINHA) Hosp. ICMS0%	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 200 (EMB FRAC)	4171.85	4740.74*	5026.32*	5056.79*	5087.62*	5150.43*	5182.42*	5214.81*	5247.61*	5280.82*	5348.52*	5383.03*	5417.99*
524717020015906	CITRATO DE SILDENAFILA (COMANDO DA MARINHA) Hosp. ICMS0%	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 450	9386.69	10666.70*	11309.26*	11377.80*	11447.18*	11588.51*	11660.48*	11733.36*	11807.16*	11881.89*	12034.22*	12111.86*	12190.50*
524717020016006	CITRATO DE SILDENAFILA (COMANDO DA MARINHA) Hosp. ICMS0%	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 500	10429.67	11851.90*	12565.86*	12642.02*	12719.11*	12876.14*	12956.11*	13037.09*	13119.09*	13202.12*	13371.37*	13457.64*	13545.02*
524717050016506	CITRATO DE SILDENAFILA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	13.53 18.15	15.38* 20.63*	16.30* 21.87*	16.40* 22.00*	16.50* 22.13*	16.70* 22.40*	16.81* 22.55*	16.91* 22.68*	17.02* 22.83*	17.13* 22.98*	17.35* 23.27*	17.46* 23.42*	17.57* 23.57*
524717050016606	CITRATO DE SILDENAFILA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	27.10 36.35	30.80* 41.32*	32.65* 43.80*	32.85* 44.07*	33.05* 44.34*	33.46* 44.89*	33.66* 45.15*	33.88* 45.45*	34.09* 45.73*	34.30* 46.01*	34.74* 46.60*	34.97* 46.91*	35.19* 47.21*
524717050016706	CITRATO DE SILDENAFILA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	54.20 72.71	61.59* 82.62*	65.30* 87.60*	65.70* 88.13*	66.10* 88.67*	66.91* 89.76*	67.33* 90.32*	67.75* 90.88*	68.18* 91.46*	68.61* 92.04*	69.49* 93.22*	69.94* 93.82*	70.39* 94.43*
524717050016806	CITRATO DE SILDENAFILA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	108.42 145.44	123.20* 165.27*	130.63* 175.24*	131.42* 176.30*	132.22* 177.37*	133.85* 179.56*	134.68* 180.67*	135.53* 181.81*	136.38* 182.95*	137.24* 184.10*	139.00* 186.46*	139.90* 187.67*	140.81* 188.89*
524717050016906	CITRATO DE SILDENAFILA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	14.87 19.95	16.90* 22.67*	17.92* 24.04*	18.02* 24.17*	18.13* 24.32*	18.36* 24.63*	18.47* 24.78*	18.59* 24.94*	18.70* 25.09*	18.82* 25.25*	19.06* 25.57*	19.19* 25.74*	19.31* 25.90*
524717050017106	CITRATO DE SILDENAFILA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	29.82 40.00	33.89* 45.46*	35.93* 48.20*	36.15* 48.49*	36.37* 48.79*	36.81* 49.38*	37.04* 49.69*	37.28* 50.01*	37.51* 50.32*	37.75* 50.64*	38.23* 51.28*	38.48* 51.62*	38.73* 51.95*
524717050017206	CITRATO DE SILDENAFILA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	59.61 79.96	67.74* 90.87*	71.82* 96.34*	72.25* 96.92*	72.70* 97.52*	73.59* 98.72*	74.05* 99.34*	74.51* 99.95*	74.98* 100.58*	75.46* 101.23*	76.42* 102.51*	76.92* 103.19*	77.42* 103.86*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CITRATO DE SILDENAFILA															
524717050017306	CITRATO DE SILDENAFILA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	119.12 159.80	135.36* 181.58*	143.52* 192.53*	144.39* 193.69*	145.27* 194.87*	147.06* 197.28*	147.98* 198.51*	148.90* 199.74*	149.84* 201.01*	150.78* 202.27*	152.72* 204.87*	153.70* 206.18*	154.70* 207.52*
524717050017006	CITRATO DE SILDENAFILA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	178.83 239.89	203.22* 272.61*	215.46* 289.03*	216.76* 290.78*	218.09* 292.56*	220.78* 296.17*	222.15* 298.01*	223.54* 299.87*	224.94* 301.75*	226.37* 303.67*	229.27* 307.56*	230.75* 309.54*	232.25* 311.56*
524717050016106	CITRATO DE SILDENAFILA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	23.32 31.28	26.50* 35.55*	28.10* 37.70*	28.27* 37.92*	28.44* 38.15*	28.79* 38.62*	28.97* 38.86*	29.15* 39.10*	29.33* 39.35*	29.52* 39.60*	29.90* 40.11*	30.09* 40.36*	30.29* 40.63*
524717050016206	CITRATO DE SILDENAFILA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	46.64 62.57	53.00* 71.10*	56.19* 75.38*	56.53* 75.83*	56.88* 76.30*	57.58* 77.24*	57.94* 77.72*	58.30* 78.21*	58.67* 78.70*	59.04* 79.20*	59.79* 80.21*	60.18* 80.73*	60.57* 81.25*
524717050016306	CITRATO DE SILDENAFILA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	93.29 125.15	106.01* 142.21*	112.40* 150.78*	113.08* 151.69*	113.77* 152.62*	115.17* 154.50*	115.89* 155.46*	116.61* 156.43*	117.35* 157.42*	118.09* 158.41*	119.60* 160.44*	120.37* 161.47*	121.16* 162.53*
524717050016406	CITRATO DE SILDENAFILA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	186.65 250.38	212.10* 284.52*	224.88* 301.67*	226.24* 303.49*	227.62* 305.34*	230.43* 309.11*	231.86* 311.03*	233.31* 312.98*	234.78* 314.95*	236.27* 316.95*	239.29* 321.00*	240.84* 323.08*	242.40* 325.17*
506418120036406	CITRATO DE SILDENAFILA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1	5.72 7.67	6.50 8.72	6.89 9.24	6.93 9.30	6.98 9.36	7.06 9.47	7.11 9.54	7.15 9.59	7.19 9.65	7.24 9.71	7.33 9.83	7.38 9.90	7.43 9.97
506421030047006	CITRATO DE SILDENAFILA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	12.22 16.39	13.89 18.63	14.72 19.75	14.81 19.87	14.90 19.99	15.09 20.24	15.18 20.36	15.28 20.50	15.37 20.62	15.47 20.75	15.67 21.02	15.77 21.15	15.87 21.29
500120010027607	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 1	13.21 17.72	15.01 20.14	15.92 21.36	16.01 21.48	16.11 21.61	16.31 21.88	16.41 22.01	16.51 22.15	16.62 22.30	16.72 22.43	16.94 22.72	17.05 22.87	17.16 23.02
500120010027707	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 2	26.21 35.16	29.78 39.95	31.58 42.36	31.77 42.62	31.96 42.87	32.36 43.41	32.56 43.68	32.76 43.95	32.97 44.23	33.18 44.51	33.60 45.07	33.82 45.37	34.04 45.66
500120010027807	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	52.41 70.31	59.56 79.90	63.14 84.70	63.53 85.22	63.91 85.73	64.70 86.79	65.11 87.34	65.51 87.88	65.92 88.43	66.34 88.99	67.19 90.13	67.63 90.72	68.06 91.30
500120010027907	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	104.84 140.64	119.14 159.82	126.31 169.44	127.08 170.47	127.85 171.51	129.43 173.63	130.24 174.71	131.05 175.80	131.87 176.90	132.71 178.03	134.41 180.31	135.28 181.47	136.16 182.65

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CITRATO DE SILDENAFILA															
500120010028007	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	132.07 177.17	150.08 201.33	159.12 213.45	160.08 214.74	161.06 216.06	163.05 218.73	164.06 220.08	165.09 221.46	166.13 222.86	167.18 224.27	169.32 227.14	170.41 228.60	171.52 230.09
500120010028207	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 1	14.51 19.46	16.49 22.12	17.48 23.45	17.59 23.60	17.70 23.74	17.91 24.03	18.02 24.17	18.14 24.33	18.25 24.48	18.37 24.64	18.60 24.95	18.72 25.11	18.84 25.27
500120010028807	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 2	29.05 38.97	33.01 44.28	35.00 46.95	35.21 47.23	35.43 47.53	35.86 48.10	36.09 48.41	36.31 48.71	36.54 49.02	36.77 49.33	37.24 49.96	37.48 50.28	37.73 50.61
500120010028907	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	58.09 77.93	66.01 88.55	69.99 93.89	70.41 94.45	70.84 95.03	71.72 96.21	72.16 96.80	72.61 97.40	73.07 98.02	73.53 98.64	74.47 99.90	74.95 100.54	75.44 101.20
500120010029007	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	116.16 155.82	132.00 177.07	139.95 187.74	140.80 188.88	141.66 190.03	143.41 192.38	144.30 193.57	145.20 194.78	146.11 196.00	147.04 197.25	148.92 199.77	149.88 201.06	150.86 202.37
500120010029207	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	203.30 272.72	231.02 309.91	244.94 328.58	246.42 330.56	247.93 332.59	250.99 336.69	252.55 338.79	254.13 340.91	255.72 343.04	257.34 345.21	260.64 349.64	262.32 351.89	264.03 354.19
500120010029307	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 1	22.73 30.49	25.83 34.65	27.39 36.74	27.55 36.96	27.72 37.19	28.06 37.64	28.24 37.88	28.41 38.11	28.59 38.35	28.77 38.59	29.14 39.09	29.33 39.35	29.52 39.60
500120010028307	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 2	45.45 60.97	51.65 69.29	54.76 73.46	55.09 73.90	55.43 74.36	56.11 75.27	56.46 75.74	56.81 76.21	57.17 76.69	57.53 77.17	58.27 78.17	58.65 78.68	59.03 79.19
500120010028407	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	90.90 121.94	103.30 138.57	109.52 146.92	110.18 147.80	110.85 148.70	112.22 150.54	112.92 151.48	113.63 152.43	114.34 153.38	115.06 154.35	116.54 156.33	117.29 157.34	118.05 158.36
500120010028507	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	181.80 243.88	206.59 277.13	219.04 293.83	220.36 295.61	221.71 297.42	224.44 301.08	225.84 302.96	227.25 304.85	228.68 306.77	230.13 308.71	233.08 312.67	234.58 314.68	236.10 316.72
500120010028607	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	227.24 304.83	258.23 346.41	273.78 367.27	275.44 369.49	277.12 371.75	280.54 376.33	282.29 378.68	284.05 381.04	285.84 383.44	287.65 385.87	291.33 390.81	293.21 393.33	295.12 395.89
510414080109206	CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1	15.13 20.30	17.19 23.06	18.23 24.45	18.34 24.60	18.45 24.75	18.68 25.06	18.80 25.22	18.91 25.37	19.03 25.53	19.15 25.69	19.40 26.02	19.52 26.19	19.65 26.36

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CITRATO DE SILDENAFILA															
510414080109306	CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	30.28 40.62	34.41 46.16	36.48 48.94	36.70 49.23	36.93 49.54	37.38 50.14	37.61 50.45	37.85 50.77	38.09 51.10	38.33 51.42	38.82 52.08	39.07 52.41	39.32 52.75
504615100031617	CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1	15.13 20.30	17.19 23.06	18.23 24.45	18.34 24.60	18.45 24.75	18.68 25.06	18.80 25.22	18.91 25.37	19.03 25.53	19.15 25.69	19.40 26.02	19.52 26.19	19.65 26.36
504615100031717	CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	30.32 40.67	34.45 46.21	36.53 49.00	36.75 49.30	36.98 49.61	37.43 50.21	37.66 50.52	37.90 50.84	38.14 51.16	38.38 51.49	38.87 52.14	39.12 52.48	39.38 52.83
504615100031817	CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	60.64 81.35	68.91 92.44	73.06 98.01	73.50 98.60	73.95 99.20	74.86 100.42	75.33 101.05	75.80 101.68	76.28 102.33	76.76 102.97	77.74 104.29	78.25 104.97	78.75 105.64
504615100031417	CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	94.88 127.28	107.82 144.64	114.31 153.34	115.01 154.28	115.71 155.22	117.14 157.14	117.86 158.10	118.60 159.10	119.35 160.10	120.10 161.11	121.64 163.18	122.43 164.24	123.22 165.30
504614110024817	VIRINEO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1	21.30 28.57	24.20 32.46	25.66 34.42	25.82 34.64	25.98 34.85	26.30 35.28	26.46 35.50	26.63 35.72	26.79 35.94	26.96 36.17	27.31 36.64	27.48 36.86	27.66 37.10
504614110024917	VIRINEO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	42.63 57.19	48.44 64.98	51.36 68.90	51.67 69.31	51.99 69.74	52.63 70.60	52.96 71.04	53.29 71.49	53.62 71.93	53.96 72.39	54.65 73.31	55.01 73.79	55.36 74.26
504624060098503	VIRINEO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	94.88 127.28	107.82 144.64	114.31 153.34	115.01 154.28	115.71 155.22	117.14 157.14	117.86 158.10	118.60 159.10	119.35 160.10	120.10 161.11	121.64 163.18	122.43 164.24	123.22 165.30
538804805112110	CITRATO DE SILDENAFILA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	7.78 10.44	8.84 11.86	9.37 12.57	9.43 12.65	9.49 12.73	9.60 12.88	9.66 12.96	9.73 13.05	9.79 13.13	9.85 13.21	9.97 13.37	10.04 13.47	10.10 13.55
538804804116112	CITRATO DE SILDENAFILA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	13.58 18.22	15.43 20.70	16.36 21.95	16.46 22.08	16.56 22.21	16.77 22.50	16.87 22.63	16.98 22.78	17.08 22.91	17.19 23.06	17.41 23.35	17.52 23.50	17.64 23.66
538804803111117	CITRATO DE SILDENAFILA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	24.13 32.37	27.42 36.78	29.07 39.00	29.25 39.24	29.43 39.48	29.79 39.96	29.98 40.22	30.16 40.46	30.35 40.71	30.54 40.97	30.94 41.50	31.14 41.77	31.34 42.04
538804801117118	CITRATO DE SILDENAFILA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	33.80 45.34	38.41 51.53	40.72 54.62	40.97 54.96	41.22 55.30	41.73 55.98	41.99 56.33	42.25 56.68	42.52 57.04	42.78 57.39	43.33 58.13	43.61 58.50	43.90 58.89

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CITRATO DE SILDENAFILA															
538804808111115	CITRATO DE SILDENAFILA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	94.87 127.26	107.81 144.62	114.30 153.33	114.99 154.25	115.70 155.21	117.12 157.11	117.85 158.09	118.59 159.08	119.33 160.08	120.09 161.10	121.63 163.16	122.41 164.21	123.21 165.28
538806301111419	AH-ZUL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	42.43 56.92	48.22 64.69	51.12 68.58	51.43 68.99	51.74 69.41	52.38 70.27	52.71 70.71	53.04 71.15	53.37 71.59	53.71 72.05	54.40 72.98	54.75 73.45	55.10 73.91
538806303114415	AH-ZUL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	84.80 113.76	96.36 129.26	102.17 137.06	102.79 137.89	103.41 138.72	104.69 140.44	105.34 141.31	106.00 142.20	106.67 143.09	107.34 143.99	108.72 145.84	109.42 146.78	110.13 147.74
538806304110413	AH-ZUL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	23.34 31.31	26.52 35.58	28.12 37.72	28.29 37.95	28.46 38.18	28.81 38.65	28.99 38.89	29.18 39.14	29.36 39.39	29.54 39.63	29.92 40.14	30.12 40.40	30.31 40.66
538806306113411	AH-ZUL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	46.63 62.55	52.99 71.08	56.18 75.36	56.52 75.82	56.87 76.29	57.57 77.23	57.93 77.71	58.29 78.19	58.65 78.68	59.03 79.19	59.78 80.19	60.17 80.72	60.56 81.24
538806307111410	AH-ZUL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	93.25 125.09	105.97 142.15	112.35 150.71	113.03 151.63	113.72 152.55	115.12 154.43	115.84 155.40	116.56 156.36	117.30 157.35	118.04 158.35	119.55 160.37	120.32 161.40	121.10 162.45
538806308116416	AH-ZUL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	186.50 250.18	211.93 284.30	224.70 301.43	226.06 303.25	227.44 305.10	230.25 308.87	231.68 310.79	233.13 312.74	234.59 314.69	236.08 316.69	239.10 320.74	240.65 322.82	242.21 324.92
538806305117411	AH-ZUL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	280.16 375.82	318.36 427.07	337.54 452.80	339.59 455.55	341.66 458.32	345.88 463.99	348.02 466.86	350.20 469.78	352.40 472.73	354.63 475.72	359.18 481.83	361.50 484.94	363.84 488.08
538806302118417	AH-ZUL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	146.00 195.85	165.91 222.56	175.90 235.96	176.97 237.40	178.05 238.85	180.25 241.80	181.37 243.30	182.50 244.82	183.65 246.36	184.81 247.92	187.18 251.10	188.39 252.72	189.61 254.36
525074111113111	CITRATO DE SILDENAFILA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1	6.68 8.96	7.59 10.18	8.05 10.80	8.10 10.87	8.15 10.93	8.25 11.07	8.30 11.13	8.35 11.20	8.40 11.27	8.46 11.35	8.56 11.48	8.62 11.56	8.68 11.64
525074112111112	CITRATO DE SILDENAFILA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	6.03 8.09	6.85 9.19	7.27 9.75	7.31 9.81	7.35 9.86	7.44 9.98	7.49 10.05	7.54 10.11	7.58 10.17	7.63 10.24	7.73 10.37	7.78 10.44	7.83 10.50
525074113116118	CITRATO DE SILDENAFILA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	11.82 15.86	13.43 18.02	14.24 19.10	14.33 19.22	14.41 19.33	14.59 19.57	14.68 19.69	14.78 19.83	14.87 19.95	14.96 20.07	15.15 20.32	15.25 20.46	15.35 20.59

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CITRATO DE SILDENAFILA															
525074114112116	CITRATO DE SILDENAFILA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	50.93 68.32	57.88 77.64	61.36 82.31	61.73 82.81	62.11 83.32	62.88 84.35	63.27 84.87	63.66 85.40	64.06 85.93	64.47 86.48	65.29 87.58	65.72 88.16	66.14 88.72
525074102114119	CITRATO DE SILDENAFILA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1	15.55 20.86	17.67 23.70	18.73 25.13	18.85 25.29	18.96 25.43	19.20 25.76	19.32 25.92	19.44 26.08	19.56 26.24	19.68 26.40	19.94 26.75	20.06 26.91	20.19 27.08
525074103110117	CITRATO DE SILDENAFILA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	30.54 40.97	34.70 46.55	36.80 49.37	37.02 49.66	37.24 49.96	37.70 50.57	37.94 50.90	38.18 51.22	38.42 51.54	38.66 51.86	39.15 52.52	39.41 52.87	39.66 53.20
525074104117115	CITRATO DE SILDENAFILA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	59.48 79.79	67.59 90.67	71.66 96.13	72.10 96.72	72.54 97.31	73.43 98.50	73.89 99.12	74.35 99.74	74.82 100.37	75.29 101.00	76.26 102.30	76.75 102.96	77.25 103.63
541521120021717	VIAGRA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	84.85 113.82	96.42 129.34	102.23 137.14	102.85 137.97	103.48 138.81	104.75 140.52	105.40 141.39	106.06 142.28	106.73 143.17	107.41 144.09	108.78 145.92	109.48 146.86	110.19 147.82
541521120021817	VIAGRA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1	23.29 31.24	26.47 35.51	28.06 37.64	28.23 37.87	28.40 38.10	28.75 38.57	28.93 38.81	29.11 39.05	29.30 39.30	29.48 39.55	29.86 40.06	30.05 40.31	30.25 40.58
541521120021917	VIAGRA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 8	186.48 250.16	211.91 284.27	224.67 301.39	226.04 303.22	227.41 305.06	230.22 308.83	231.65 310.75	233.10 312.70	234.57 314.67	236.05 316.65	239.08 320.72	240.62 322.78	242.18 324.88
541521120022017	VIAGRA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	93.25 125.09	105.97 142.15	112.35 150.71	113.03 151.63	113.72 152.55	115.12 154.43	115.84 155.40	116.56 156.36	117.30 157.35	118.04 158.35	119.55 160.37	120.32 161.40	121.10 162.45
541521120022117	VIAGRA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	145.99 195.84	165.90 222.55	175.89 235.95	176.96 237.39	178.04 238.83	180.23 241.77	181.35 243.27	182.49 244.80	183.64 246.35	184.80 247.90	187.17 251.08	188.37 252.69	189.60 254.34
541521120022217	VIAGRA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2	46.63 62.55	52.99 71.08	56.18 75.36	56.52 75.82	56.87 76.29	57.57 77.23	57.93 77.71	58.29 78.19	58.65 78.68	59.03 79.19	59.78 80.19	60.17 80.72	60.56 81.24
541521120022317	REVATIO (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90	2889.17 3994.11	3283.15 4538.76	3480.93 4812.18	3502.02 4841.34	3523.38 4870.87	3566.88 4931.00	3589.03 4961.62	3611.46 4992.63	3634.18 5024.04	3657.18 5055.84	3704.06 5120.65	3727.96 5153.69	3752.17 5187.15
CITRATO DE SUFENTANILA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CITRATO DE SUFENTANILA															
506705601154416	FASTFEN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MCG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML	1098.14	1247.89	1323.06	1331.08	1339.19	1355.73	1364.15	1372.68	1381.31	1390.05	1407.87	1416.96	1426.16
506705602150414	FASTFEN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	590.41	670.92	711.34	715.65	720.01	728.90	733.43	738.01	742.65	747.35	756.94	761.82	766.77
506712080046903	FASTFEN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST AMP VD TRANS X 2 ML	304.92	346.50	367.37	369.60	371.85	376.44	378.78	381.15	383.55	385.97	390.92	393.45	396.00
501321050029817	SUFENTA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 1 ML	122.31	138.99	147.36	148.25	149.16	151.00	151.94	152.89	153.85	154.82	156.81	157.82	158.84
501321050029917	SUFENTA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	5 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 2 ML	52.32	59.45	63.04	63.42	63.80	64.59	64.99	65.40	65.81	66.23	67.08	67.51	67.95
501321050030017	SUFENTA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML	546.22	620.70	658.10	662.08	666.12	674.35	678.53	682.78	687.07	691.42	700.28	704.80	709.38
CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO															
508021090142607	TRICIT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	40 MG/ML SOL HD CX 2 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 3000 ML	1504.67	1709.85	1812.86	1823.84	1834.96	1857.62	1869.16	1880.84	1892.67	1904.65	1929.06	1941.51	1954.12
509624070017504	CIFOBAN (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp.	136 MMOL/L SOL INFU IV CX ENVOLT 8 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 1500 ML + CONECTOR SAFE LOCK	3009.34	3419.71	3625.71	3647.68	3669.93	3715.23	3738.31	3761.68	3785.33	3809.29	3858.13	3883.02	3908.23
509624070017604	CIFOBAN (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp.	136 MMOL/L SOL INFU IV CX ENVOLT 8 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 1500 ML + CONECTOR SECUNECT	3009.34	3419.71	3625.71	3647.68	3669.93	3715.23	3738.31	3761.68	3785.33	3809.29	3858.13	3883.02	3908.23
CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO;CLORETO DE POTÁSSIO;GLICONATO DE ZINCO;CLORETO DE SÓDIO;GLICOSE MONOIDRATADA															
500223100048607	PEDIALYTE MAX (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	SOL OR FR PLAS OPC X 500ML (SABOR COCO)	18.08 24.25	20.55 27.57	21.78 29.22	21.92 29.40	22.05 29.58	22.32 29.94	22.46 30.13	22.60 30.32	22.74 30.50	22.89 30.71	23.18 31.10	23.33 31.30	23.48 31.50
CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO;CLORETO DE POTÁSSIO;GLICONATO DE ZINCO;GLICOSE MONOIDRATADA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO;CLORETO DE POTÁSSIO;GLICONATO DE ZINCO;GLICOSE MONOIDRATADA															
500223100048507	PEDIALYTE MAX (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	SOL OR FR PLAS OPC X 500ML (SABOR MORANGO)	18.08 24.25	20.55 27.57	21.78 29.22	21.92 29.40	22.05 29.58	22.32 29.94	22.46 30.13	22.60 30.32	22.74 30.50	22.89 30.71	23.18 31.10	23.33 31.30	23.48 31.50
CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO;CLORETO DE POTÁSSIO;GLICONATO DE ZINCO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO															
506322080040207	SOROZINC (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(749,90 + 9999,24 + 1449,96 + 1750,01 + 30,00) MG PO SOL OR CT 4 ENV AL/PLAS X 14 G (SABOR NATURAL)	22.49 30.17	25.56 34.29	27.10 36.35	27.26 36.57	27.43 36.80	27.77 37.25	27.94 37.48	28.11 37.71	28.29 37.95	28.47 38.19	28.83 38.67	29.02 38.93	29.21 39.18
CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO;CLORETO DE POTÁSSIO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO															
508011403133413	REHIDRAT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	(48,93 + 64,30 + 57,50 + 791,55) MG/G PO SOL OR CT 04 ENV PAP X 7,625 G (SABOR LARANJA)	22.66 30.40	25.75 34.54	27.30 36.62	27.47 36.85	27.63 37.06	27.98 37.53	28.15 37.76	28.33 38.00	28.50 38.23	28.68 38.47	29.05 38.97	29.24 39.22	29.43 39.48
508011402137415	REHIDRAT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	(50,84 + 66,82 + 59,77 + 822,64) MG/G PO SOL OR CT 04 ENV PAP X 7,340 G	23.14 31.04	26.30 35.28	27.88 37.40	28.05 37.63	28.22 37.86	28.57 38.33	28.75 38.57	28.93 38.81	29.11 39.05	29.29 39.29	29.67 39.80	29.86 40.06	30.05 40.31
508011401130417	REHIDRAT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	(53,76 + 103,94 + 125,45 + 716,84) MG/G PO SOL OR CT 04 ENV PAP X 13,95 G	28.99 38.89	32.94 44.19	34.93 46.86	35.14 47.14	35.35 47.42	35.79 48.01	36.01 48.31	36.24 48.61	36.47 48.92	36.70 49.23	37.17 49.86	37.41 50.18	37.65 50.51
CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO;CLORETO DE SÓDIO															
503220100030607	REGIOCIT (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	5,29 G/L + 5,03 G/L SOL HD CX BOLS PLAS POLIOLEFINAS TRANS SIST FECH X 5000 ML	166.08	188.73*	200.10*	201.31*	202.54*	205.04*	206.31*	207.60*	208.91*	210.23*	212.92*	214.30*	215.69*
CITRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO;CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO															
528720090005617	FLORALYTE (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR GUARANÁ)	13.84 18.57	15.73 21.10	16.67 22.36	16.78 22.51	16.88 22.64	17.09 22.93	17.19 23.06	17.30 23.21	17.41 23.35	17.52 23.50	17.74 23.80	17.86 23.96	17.97 24.11
528720090005717	FLORALYTE (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR LARANJA)	13.84 18.57	15.73 21.10	16.67 22.36	16.78 22.51	16.88 22.64	17.09 22.93	17.19 23.06	17.30 23.21	17.41 23.35	17.52 23.50	17.74 23.80	17.86 23.96	17.97 24.11
528720090005817	FLORALYTE (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR TUTTI-FRUTTI)	13.84 18.57	15.73 21.10	16.67 22.36	16.78 22.51	16.88 22.64	17.09 22.93	17.19 23.06	17.30 23.21	17.41 23.35	17.52 23.50	17.74 23.80	17.86 23.96	17.97 24.11
528720090005917	FLORALYTE (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR MACA)	13.84 18.57	15.73 21.10	16.67 22.36	16.78 22.51	16.88 22.64	17.09 22.93	17.19 23.06	17.30 23.21	17.41 23.35	17.52 23.50	17.74 23.80	17.86 23.96	17.97 24.11

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CITRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO;CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO															
528720090006017	FLORALYTE (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR COCO)	13.84 18.57	15.73 21.10	16.67 22.36	16.78 22.51	16.88 22.64	17.09 22.93	17.19 23.06	17.30 23.21	17.41 23.35	17.52 23.50	17.74 23.80	17.86 23.96	17.97 24.11
528720090006117	FLORALYTE (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	4,68 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR NATURAL)	14.51 19.46	16.49 22.12	17.48 23.45	17.59 23.60	17.70 23.74	17.91 24.03	18.02 24.17	18.14 24.33	18.25 24.48	18.37 24.64	18.60 24.95	18.72 25.11	18.84 25.27
528720090006217	FLORALYTE (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	4,68 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR COCO)	14.51 19.46	16.49 22.12	17.48 23.45	17.59 23.60	17.70 23.74	17.91 24.03	18.02 24.17	18.14 24.33	18.25 24.48	18.37 24.64	18.60 24.95	18.72 25.11	18.84 25.27
CITRATO DE TAMOXIFENO															
508024010178504	TAMOXIN (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 30	183.66 253.90	208.70 288.52	221.28 305.91	222.62 307.76	223.98 309.64	226.74 313.45	228.15 315.40	229.58 317.38	231.02 319.37	232.48 321.39	235.46 325.51	236.98 327.61	238.52 329.74
508024100185606	CITRATO DE TAMOXIFENO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 30	125.54 173.55	142.66 197.22	151.25 209.09	152.17 210.37	153.10 211.65	154.99 214.26	155.95 215.59	156.93 216.95	157.91 218.30	158.91 219.68	160.95 222.50	161.99 223.94	163.04 225.39
511502101110118	CITRATO DE TAMOXIFENO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	65.56 90.63	74.50 102.99	78.99 109.20	79.47 109.86	79.95 110.53	80.94 111.89	81.44 112.59	81.95 113.29	82.47 114.01	82.99 114.73	84.05 116.19	84.59 116.94	85.14 117.70
511502102117116	CITRATO DE TAMOXIFENO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	125.54 173.55	142.66 197.22	151.25 209.09	152.17 210.37	153.10 211.65	154.99 214.26	155.95 215.59	156.93 216.95	157.91 218.30	158.91 219.68	160.95 222.50	161.99 223.94	163.04 225.39
541818100091706	CITRATO DE TAMOXIFENO (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	81.43 112.57	92.53 127.92	98.11 135.63	98.70 136.45	99.30 137.28	100.53 138.98	101.16 139.85	101.79 140.72	102.43 141.60	103.08 142.50	104.40 144.33	105.07 145.25	105.75 146.19
541818100091806	CITRATO DE TAMOXIFENO (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	166.86 230.67	189.61 262.12	201.04 277.93	202.25 279.60	203.49 281.31	206.00 284.78	207.28 286.55	208.58 288.35	209.89 290.16	211.22 292.00	213.92 295.73	215.30 297.64	216.70 299.58
541819010100103	TACFEN (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	27.13 37.51	30.83 42.62	32.69 45.19	32.88 45.45	33.09 45.74	33.49 46.30	33.70 46.59	33.91 46.88	34.13 47.18	34.34 47.47	34.78 48.08	35.01 48.40	35.23 48.70
541819010100203	TACFEN (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	81.43 112.57	92.53 127.92	98.11 135.63	98.70 136.45	99.30 137.28	100.53 138.98	101.16 139.85	101.79 140.72	102.43 141.60	103.08 142.50	104.40 144.33	105.07 145.25	105.75 146.19

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CITRATO DE TAMOXIFENO															
541819010100303	TACFEN (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 40	108.59 150.12	123.40 170.59	130.83 180.86	131.62 181.96	132.43 183.08	134.06 185.33	134.89 186.48	135.74 187.65	136.59 188.83	137.46 190.03	139.22 192.46	140.12 193.71	141.03 194.97
541819010099603	TACFEN (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	162.90 225.20	185.11 255.90	196.27 271.33	197.45 272.96	198.66 274.64	201.11 278.02	202.36 279.75	203.63 281.51	204.91 283.28	206.20 285.06	208.85 288.72	210.19 290.58	211.56 292.47
541819010099703	TACFEN (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	55.64 76.92	63.23 87.41	67.04 92.68	67.44 93.23	67.85 93.80	68.69 94.96	69.12 95.55	69.55 96.15	69.99 96.76	70.43 97.37	71.33 98.61	71.79 99.25	72.26 99.90
541819010099803	TACFEN (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	166.86 230.67	189.61 262.12	201.04 277.93	202.25 279.60	203.49 281.31	206.00 284.78	207.28 286.55	208.58 288.35	209.89 290.16	211.22 292.00	213.92 295.73	215.30 297.64	216.70 299.58
541819010099903	TACFEN (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 40	222.52 307.62	252.86 349.56	268.10 370.63	269.72 372.87	271.37 375.15	274.72 379.78	276.42 382.13	278.15 384.53	279.90 386.95	281.67 389.39	285.28 394.38	287.12 396.93	288.99 399.51
541819010100003	TACFEN (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	333.77 461.42	379.28 524.33	402.13 555.92	404.57 559.29	407.04 562.71	412.06 569.65	414.62 573.19	417.21 576.77	419.84 580.40	422.49 584.07	427.91 591.56	430.67 595.38	433.47 599.25
519620040003407	CITRATO DE TAMOXIFENO (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO DA AERONAUTICA) Hosp. ICMS0%	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	133.71	151.94*	161.10*	162.07*	163.06*	165.07*	166.10*	167.14*	168.19*	169.25*	171.42*	172.53*	173.65*
502302901114310	NOLVADEX (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	256.76 354.96	291.77 403.35	309.35 427.66	311.22 430.24	313.12 432.87	316.99 438.22	318.96 440.94	320.95 443.69	322.97 446.49	325.01 449.31	329.18 455.07	331.30 458.00	333.45 460.98
504403702113417	TAXOFEN (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	120.85 167.07	137.33 189.85	145.60 201.28	146.48 202.50	147.38 203.74	149.20 206.26	150.12 207.53	151.06 208.83	152.01 210.14	152.97 211.47	154.94 214.20	155.94 215.58	156.95 216.97
504416030055303	TAXOFEN (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	239.43 331.00	272.08 376.13	288.47 398.79	290.22 401.21	291.99 403.66	295.59 408.64	297.43 411.18	299.29 413.75	301.17 416.35	303.08 418.99	306.96 424.35	308.94 427.09	310.95 429.87
504414120052403	TAXOFEN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	20 MG COM REV CT BL AL AL X 250	2015.15	2289.94	2427.89	2442.61	2457.50	2487.84	2503.29	2518.94	2534.78	2550.82	2583.53	2600.19	2617.08
504415070053006	CITRATO DE TAMOXIFENO (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	81.42 112.56	92.52 127.90	98.10 135.62	98.69 136.43	99.29 137.26	100.52 138.96	101.14 139.82	101.78 140.70	102.42 141.59	103.06 142.47	104.38 144.30	105.06 145.24	105.74 146.18

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CITRATO DE TAMOXIFENO															
504415070053106	CITRATO DE TAMOXIFENO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	10 MG COM REV CT BL AL AL X 250 (EMB HOSP)	678.62	771.16	817.61	822.57	827.59	837.80	843.01	848.28	853.61	859.01	870.03	875.64	881.32
504415070053206	CITRATO DE TAMOXIFENO (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	166.91 230.74	189.67 262.21	201.10 278.01	202.32 279.70	203.55 281.40	206.06 284.87	207.34 286.64	208.64 288.43	209.95 290.24	211.28 292.08	213.99 295.83	215.37 297.74	216.77 299.67
504415070053706	CITRATO DE TAMOXIFENO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	20 MG COM REV CT BL AL AL X 250 (EMB HOSP)	1390.76	1580.41	1675.61	1685.77	1696.05	1716.99	1727.65	1738.45	1749.38	1760.46	1783.03	1794.53	1806.18
CITRATO DE TOFACITINIBE															
541924100011306	CITRATO DE TOFACITINIBE (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	5 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	4092.52 5489.97	4650.59* 6238.60*	4930.75* 6614.43*	4960.63* 6654.51*	4990.88* 6695.09*	5052.49* 6777.74*	5083.88* 6819.84*	5115.65* 6862.46*	5147.83* 6905.63*	5180.41* 6949.34*	5246.82* 7038.42*	5280.67* 7083.83*	5314.96* 7129.83*
522720060088617	XELJANZ (PFIZER BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	6296.18 8446.10	7154.75 9597.84	7585.76 10176.03	7631.73 10237.69	7678.27 10300.13	7773.06 10427.28	7821.34 10492.05	7870.23 10557.63	7919.73 10624.04	7969.85 10691.27	8072.02 10828.33	8124.11 10898.20	8176.86 10968.97
522720110090507	XELJANZ (PFIZER BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	11962.75 16047.60	13594.04 18235.92	14412.95 19334.46	14500.30 19451.64	14588.72 19570.25	14768.83 19811.86	14860.56 19934.91	14953.44 20059.51	15047.49 20185.67	15142.72 20313.42	15336.86 20573.85	15435.81 20706.59	15536.04 20841.04
522723010091505	XELJANZ XR (PFIZER BRASIL LTDA)	11 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	4568.12 6127.97	5191.05 6963.61	5503.76 7383.10	5537.11 7427.84	5570.88 7473.14	5639.65 7565.39	5674.68 7612.38	5710.15 7659.96	5746.06 7708.13	5782.43 7756.92	5856.56 7856.37	5894.35 7907.06	5932.62 7958.40
CLADRIBINA															
525420020051407	MAVENCLAD (MERCK S/A)	10 MG COM CT BL AL AL X 1	11698.44 16172.41	13293.69 18377.75	14094.50 19484.82	14179.92 19602.91	14266.39 19722.45	14442.52 19965.94	14532.22 20089.94	14623.05 20215.51	14715.02 20342.65	14808.15 20471.40	14998.00 20733.86	15094.77 20867.63	15192.78 21003.13
525420020051507	MAVENCLAD (MERCK S/A)	10 MG COM CT BL AL AL X 4	46793.75 64689.61	53174.73 73510.94	56378.00 77939.28	56719.69 78411.64	57065.54 78889.76	57770.07 79863.73	58128.88 80359.77	58492.19 80862.02	58860.08 81370.61	59232.61 81885.61	59991.97 82935.38	60379.05 83470.49	60771.09 84012.47
525420020051607	MAVENCLAD (MERCK S/A)	10 MG COM CT BL AL AL X 6	70190.66 97034.47	79762.14 110266.48	84567.04 116908.97	85079.57 117617.51	85598.35 118334.70	86655.14 119795.65	87193.36 120539.71	87738.33 121293.09	88290.16 122055.97	88848.95 122828.46	89988.01 124403.14	90568.62 125205.80	91156.68 126018.76
596223030000717	LEUSTATIN (MAWDSLEYS PHARMACEUTICALS DO BRASIL LTDA) Hosp.	1MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 8 ML	1760.81	2000.92	2121.46	2134.31	2147.33	2173.84	2187.34	2201.01	2214.86	2228.87	2257.45	2272.01	2286.77

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLARITROMICINA															
541814100008906	CLARITROMICINA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	111.88 154.67	127.14 175.76	134.80 186.35	135.61 187.47	136.44 188.62	138.12 190.94	138.98 192.13	139.85 193.33	140.73 194.55	141.62 195.78	143.44 198.30	144.36 199.57	145.30 200.87
507706402110110	CLARITROMICINA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	163.97 226.68	186.33 257.59	197.55 273.10	198.75 274.76	199.96 276.43	202.43 279.85	203.69 281.59	204.96 283.35	206.25 285.13	207.56 286.94	210.22 290.62	211.57 292.48	212.95 294.39
507706403176115	CLARITROMICINA (EMS S/A)	25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS	48.54 67.10	55.16 76.26	58.48 80.85	58.84 81.34	59.20 81.84	59.93 82.85	60.30 83.36	60.68 83.89	61.06 84.41	61.44 84.94	62.23 86.03	62.63 86.58	63.04 87.15
507706404172113	CLARITROMICINA (EMS S/A)	50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS	96.60 133.54	109.77 151.75	116.39 160.90	117.09 161.87	117.80 162.85	119.26 164.87	120.00 165.89	120.75 166.93	121.51 167.98	122.28 169.04	123.85 171.22	124.65 172.32	125.45 173.43
541815110014306	CLARITROMICINA (EMS S/A)	25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS	48.54 67.10	55.16 76.26	58.48 80.85	58.84 81.34	59.20 81.84	59.93 82.85	60.30 83.36	60.68 83.89	61.06 84.41	61.44 84.94	62.23 86.03	62.63 86.58	63.04 87.15
541815110014206	CLARITROMICINA (EMS S/A)	50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS	96.60 133.54	109.77 151.75	116.39 160.90	117.09 161.87	117.80 162.85	119.26 164.87	120.00 165.89	120.75 166.93	121.51 167.98	122.28 169.04	123.85 171.22	124.65 172.32	125.45 173.43
541820030123007	CLABAT (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	69.94 96.69	79.48 109.88	84.27 116.50	84.78 117.20	85.29 117.91	86.35 119.37	86.88 120.11	87.43 120.87	87.97 121.61	88.53 122.39	89.67 123.96	90.25 124.77	90.83 125.57
541820030123107	CLABAT (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	100.32 138.69	114.00 157.60	120.87 167.10	121.60 168.10	122.34 169.13	123.85 171.22	124.62 172.28	125.40 173.36	126.19 174.45	126.99 175.56	128.62 177.81	129.45 178.96	130.29 180.12
541820030123207	CLABAT (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	141.61 195.77	160.92 222.46	170.61 235.86	171.65 237.30	172.70 238.75	174.83 241.69	175.91 243.19	177.01 244.71	178.13 246.25	179.25 247.80	181.55 250.98	182.72 252.60	183.91 254.24
541820030123307	CLABAT (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	198.25 274.07	225.28 311.44	238.86 330.21	240.30 332.20	241.77 334.23	244.75 338.35	246.27 340.45	247.81 342.58	249.37 344.74	250.95 346.92	254.17 351.38	255.81 353.64	257.47 355.94
541820030122607	CLABAT (EMS S/A)	25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS	48.54 67.10	55.16 76.26	58.48 80.85	58.84 81.34	59.20 81.84	59.93 82.85	60.30 83.36	60.68 83.89	61.06 84.41	61.44 84.94	62.23 86.03	62.63 86.58	63.04 87.15
541820030122707	CLABAT (EMS S/A)	50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS	96.60 133.54	109.77 151.75	116.39 160.90	117.09 161.87	117.80 162.85	119.26 164.87	120.00 165.89	120.75 166.93	121.51 167.98	122.28 169.04	123.85 171.22	124.65 172.32	125.45 173.43

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLARITROMICINA															
541820030122807	CLABAT (EMS S/A)	25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS	48.54 67.10	55.16 76.26	58.48 80.85	58.84 81.34	59.20 81.84	59.93 82.85	60.30 83.36	60.68 83.89	61.06 84.41	61.44 84.94	62.23 86.03	62.63 86.58	63.04 87.15
541820030122907	CLABAT (EMS S/A)	50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS	96.60 133.54	109.77 151.75	116.39 160.90	117.09 161.87	117.80 162.85	119.26 164.87	120.00 165.89	120.75 166.93	121.51 167.98	122.28 169.04	123.85 171.22	124.65 172.32	125.45 173.43
500204405159319	KLARICID (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X CAPAC 10 ML	235.68	267.82	283.95	285.67	287.41	290.96	292.77	294.60	296.45	298.33	302.15	304.10	306.08
500204501115319	KLARICID (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	169.33 234.09	192.42 266.01	204.01 282.03	205.25 283.75	206.50 285.47	209.05 289.00	210.35 290.80	211.66 292.61	212.99 294.45	214.34 296.31	217.09 300.11	218.49 302.05	219.91 304.01
500204502111317	KLARICID (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7	117.35 162.23	133.35 184.35	141.39 195.46	142.24 196.64	143.11 197.84	144.88 200.29	145.78 201.53	146.69 202.79	147.61 204.06	148.54 205.35	150.45 207.99	151.42 209.33	152.40 210.68
500204408131318	KLARICID (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	25 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT	69.36 95.89	78.82 108.96	83.57 115.53	84.07 116.22	84.59 116.94	85.63 118.38	86.16 119.11	86.70 119.86	87.25 120.62	87.80 121.38	88.92 122.93	89.50 123.73	90.08 124.53
500204409138316	KLARICID (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	50 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT	129.93 179.62	147.65 204.12	156.54 216.41	157.49 217.72	158.45 219.05	160.41 221.76	161.40 223.13	162.41 224.52	163.43 225.93	164.47 227.37	166.58 230.29	167.65 231.77	168.74 233.27
526119010103806	CLARITROMICINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS	48.88 67.57	55.55 76.79	58.89 81.41	59.25 81.91	59.61 82.41	60.35 83.43	60.72 83.94	61.10 84.47	61.48 84.99	61.87 85.53	62.67 86.64	63.07 87.19	63.48 87.76
526119010104006	CLARITROMICINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS	91.57 126.59	104.06 143.86	110.33 152.52	110.99 153.44	111.67 154.38	113.05 156.28	113.75 157.25	114.46 158.23	115.18 159.23	115.91 160.24	117.40 162.30	118.15 163.34	118.92 164.40
526119010103906	CLARITROMICINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS	48.88 67.57	55.55 76.79	58.89 81.41	59.25 81.91	59.61 82.41	60.35 83.43	60.72 83.94	61.10 84.47	61.48 84.99	61.87 85.53	62.67 86.64	63.07 87.19	63.48 87.76
526119010103706	CLARITROMICINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS	91.57 126.59	104.06 143.86	110.33 152.52	110.99 153.44	111.67 154.38	113.05 156.28	113.75 157.25	114.46 158.23	115.18 159.23	115.91 160.24	117.40 162.30	118.15 163.34	118.92 164.40
600622060000206	CLARITROMICINA (MANDALA BRASIL IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTO Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	106.40	120.91	128.19	128.97	129.76	131.36	132.17	133.00	133.84	134.68	136.41	137.29	138.18

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLARITROMICINA															
504423040082517	CLARILIB (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X 20 ML	175.33	199.24	211.24	212.52	213.82	216.46	217.80	219.16	220.54	221.94	224.78	226.23	227.70
504423040082617	CLARILIB (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD TRANS X 20 ML	4383.34	4981.07	5281.13	5313.14	5345.54	5411.53	5445.14	5479.18	5513.64	5548.53	5619.67	5655.92	5692.65
527923090042606	CLARITROMICINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	46.53 64.32	52.88 73.10	56.06 77.50	56.40 77.97	56.74 78.44	57.44 79.41	57.80 79.91	58.16 80.40	58.53 80.91	58.90 81.43	59.65 82.46	60.04 83.00	60.43 83.54
527920070037507	CLARITROMICINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	66.48 91.90	75.55 104.44	80.10 110.73	80.58 111.40	81.07 112.07	82.07 113.46	82.58 114.16	83.10 114.88	83.62 115.60	84.15 116.33	85.23 117.83	85.78 118.59	86.34 119.36
527920070038207	CLARITROMICINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	95.34 131.80	108.34 149.77	114.87 158.80	115.56 159.75	116.27 160.74	117.70 162.71	118.43 163.72	119.18 164.76	119.92 165.78	120.68 166.83	122.23 168.98	123.02 170.07	123.82 171.17
527921080039406	CLARITROMICINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 490	3297.62 4558.77	3747.30 5180.42	3973.04 5492.49	3997.11 5525.77	4021.49 5559.47	4071.14 5628.11	4096.42 5663.06	4122.03 5698.46	4147.95 5734.30	4174.20 5770.59	4227.72 5844.57	4254.99 5882.27	4282.62 5920.47
501301904154115	CLARITROMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA)	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 30 ML	1532.46 2118.54	1741.43 2407.42	1846.34 2552.46	1857.53 2567.93	1868.85 2583.58	1891.93 2615.48	1903.68 2631.73	1915.58 2648.18	1927.62 2664.82	1939.82 2681.69	1964.69 2716.07	1977.37 2733.60	1990.21 2751.35
504622090089406	CLARITROMICINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	500 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	153.20 211.79	174.09 240.67	184.58 255.17	185.70 256.72	186.83 258.28	189.14 261.47	190.31 263.09	191.50 264.74	192.70 266.40	193.92 268.08	196.41 271.53	197.68 273.28	198.96 275.05
560720080000317	CLARITROMICINA (MR PHARMA LTDA) Hosp.	500 MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD TRANS	140.92	160.14	169.78	170.81	171.85	173.98	175.06	176.15	177.26	178.38	180.67	181.83	183.01
560720080000417	CLARITROMICINA (MR PHARMA LTDA) Hosp.	500 MG PÓ LIOF INJ IV CT 10 FA VD TRANS	1448.88	1646.46	1745.64	1756.22	1766.93	1788.74	1799.85	1811.10	1822.49	1834.03	1857.54	1869.52	1881.66
576824060002506	CLARITROMICINA (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS Hosp.	500 MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD TRANS	153.19	174.08	184.57	185.68	186.82	189.12	190.30	191.49	192.69	193.91	196.40	197.66	198.95
576824060002606	CLARITROMICINA (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS Hosp.	500 MG PÓ LIOF INJ IV CT 5 FA VD TRANS	765.94	870.39	922.82	928.41	934.07	945.61	951.48	957.43	963.45	969.54	981.97	988.31	994.73

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLARITROMICINA															
576824060002706	CLARITROMICINA (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS Hosp.	500 MG PÓ LIOF INJ IV CT 10 FA VD TRANS	1531.88	1740.77	1845.64	1856.82	1868.15	1891.21	1902.96	1914.85	1926.89	1939.09	1963.95	1976.62	1989.45
525002903110114	CLARITROMICINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	65.74 90.88	74.70 103.27	79.20 109.49	79.68 110.15	80.17 110.83	81.16 112.20	81.66 112.89	82.18 113.61	82.69 114.31	83.22 115.05	84.28 116.51	84.83 117.27	85.38 118.03
525002904117112	CLARITROMICINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	94.31 130.38	107.17 148.16	113.63 157.09	114.32 158.04	115.01 158.99	116.43 160.96	117.16 161.97	117.89 162.98	118.63 164.00	119.38 165.04	120.91 167.15	121.69 168.23	122.48 169.32
CLATRATO DE ETINILESTRADIOL BETACICLODEXTRINA;DROSPIRENONA															
538912050016313	YAZ (BAYER S.A.)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24	69.29 95.79	78.74 108.85	83.48 115.41	83.99 116.11	84.50 116.82	85.54 118.25	86.07 118.99	86.61 119.73	87.16 120.49	87.71 121.25	88.83 122.80	89.41 123.60	89.99 124.41
538912120021103	YAZ (BAYER S.A.)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24 + 4 PLACEBO	69.29 95.79	78.74 108.85	83.48 115.41	83.99 116.11	84.50 116.82	85.54 118.25	86.07 118.99	86.61 119.73	87.16 120.49	87.71 121.25	88.83 122.80	89.41 123.60	89.99 124.41
538917100027503	YAZ (BAYER S.A.)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	86.58 119.69	98.39 136.02	104.31 144.20	104.95 145.09	105.59 145.97	106.89 147.77	107.55 148.68	108.23 149.62	108.91 150.56	109.59 151.50	111.00 153.45	111.72 154.45	112.44 155.44
CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA															
511512201134113	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 75 ML + COL	48.22 66.66	54.80 75.76	58.10 80.32	58.45 80.80	58.80 81.29	59.53 82.30	59.90 82.81	60.28 83.33	60.65 83.85	61.04 84.38	61.82 85.46	62.22 86.02	62.62 86.57
511512211131117	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	(80+11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + COL	61.60 85.16	70.00 96.77	74.22 102.60	74.67 103.23	75.12 103.85	76.05 105.13	76.52 105.78	77.00 106.45	77.48 107.11	77.97 107.79	78.97 109.17	79.48 109.88	80.00 110.60
541816120018406	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COL	52.99 73.26	60.22 83.25	63.84 88.26	64.23 88.79	64.62 89.33	65.42 90.44	65.83 91.01	66.24 91.57	66.65 92.14	67.08 92.73	67.94 93.92	68.37 94.52	68.82 95.14
541817080020406	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COP	52.99 73.26	60.22 83.25	63.84 88.26	64.23 88.79	64.62 89.33	65.42 90.44	65.83 91.01	66.24 91.57	66.65 92.14	67.08 92.73	67.94 93.92	68.37 94.52	68.82 95.14
507701608136114	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS S/A)	(80 + 11,4) MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOS + COP	77.65 107.35	88.24 121.99	93.55 129.33	94.12 130.12	94.70 130.92	95.86 132.52	96.46 133.35	97.06 134.18	97.67 135.02	98.29 135.88	99.55 137.62	100.19 138.51	100.84 139.41

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA															
541817080020506	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS S/A)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 20	182.56 252.38	207.45 286.79	219.95 304.07	221.28 305.91	222.63 307.77	225.38 311.57	226.78 313.51	228.20 315.47	229.64 317.46	231.09 319.47	234.05 323.56	235.56 325.65	237.09 327.76
541817070020203	POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COL	60.41 83.51	68.65 94.90	72.78 100.61	73.22 101.22	73.67 101.84	74.58 103.10	75.04 103.74	75.51 104.39	75.99 105.05	76.47 105.72	77.45 107.07	77.95 107.76	78.45 108.45
541819040103907	POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COP	60.41 83.51	68.65 94.90	72.78 100.61	73.22 101.22	73.67 101.84	74.58 103.10	75.04 103.74	75.51 104.39	75.99 105.05	76.47 105.72	77.45 107.07	77.95 107.76	78.45 108.45
541820010116807	POLICLAVUMOXIL BD (EMS S/A)	(80 + 11,4) MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOS + COP	77.65 107.35	88.24 121.99	93.55 129.33	94.12 130.12	94.70 130.92	95.86 132.52	96.46 133.35	97.06 134.18	97.67 135.02	98.29 135.88	99.55 137.62	100.19 138.51	100.84 139.41
542615050004304	LÂNICO (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML+ SER DOS	73.14 101.11	83.11 114.89	88.12 121.82	88.65 122.55	89.20 123.31	90.30 124.83	90.86 125.61	91.43 126.40	92.00 127.18	92.58 127.99	93.77 129.63	94.37 130.46	94.99 131.32
552919070080217	AMOXICILINA TRIIDRATADA + CLAVULANATO DE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(80 + 11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	78.88 109.05	89.64 123.92	95.04 131.39	95.61 132.18	96.20 132.99	97.38 134.62	97.99 135.47	98.60 136.31	99.22 137.17	99.85 138.04	101.13 139.81	101.78 140.70	102.44 141.62
526122030151006	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 20	185.56 256.53	210.86 291.50	223.57 309.07	224.92 310.94	226.29 312.83	229.09 316.70	230.51 318.67	231.95 320.66	233.41 322.68	234.89 324.72	237.90 328.88	239.43 331.00	240.99 333.15
526122090163206	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COL	54.60 75.48	62.05 85.78	65.78 90.94	66.18 91.49	66.59 92.06	67.41 93.19	67.83 93.77	68.25 94.35	68.68 94.95	69.11 95.54	70.00 96.77	70.45 97.39	70.91 98.03
526122090163306	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COP	54.60 75.48	62.05 85.78	65.78 90.94	66.18 91.49	66.59 92.06	67.41 93.19	67.83 93.77	68.25 94.35	68.68 94.95	69.11 95.54	70.00 96.77	70.45 97.39	70.91 98.03
538820020072507	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(80 + 11,4) MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOS + COP	78.88 109.05	89.64 123.92	95.04 131.39	95.61 132.18	96.20 132.99	97.38 134.62	97.99 135.47	98.60 136.31	99.22 137.17	99.85 138.04	101.13 139.81	101.78 140.70	102.44 141.62
538820040073807	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 20	182.56 252.38	207.45 286.79	219.95 304.07	221.28 305.91	222.63 307.77	225.38 311.57	226.78 313.51	228.20 315.47	229.64 317.46	231.09 319.47	234.05 323.56	235.56 325.65	237.09 327.76
CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA SÓDICA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA SÓDICA															
509522030037206	AMOXICILINA SÓDICA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	(500 + 100) MG PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS	712.72	809.91	858.70	863.90	869.17	879.90	885.37	890.90	896.50	902.18	913.74	919.64	925.61
509522030037306	AMOXICILINA SÓDICA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	(1000 + 200) MG PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS	1165.96	1324.95	1404.77	1413.28	1421.90	1439.46	1448.40	1457.45	1466.62	1475.90	1494.82	1504.47	1514.23
508000204150118	AMOXICILINA SÓDICA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	(1000,0 + 200,0) MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	466.40	530.00	561.93	565.33	568.78	575.80	579.38	583.00	586.67	590.38	597.95	601.81	605.71
503322090009306	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	(1000,0 + 200,0) MG PO SOL INJ/INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	466.40	530.00	561.93	565.33	568.78	575.80	579.38	583.00	586.67	590.38	597.95	601.81	605.71
520722110116006	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	(1000,0 + 200,0) MG PO SOL INJ/INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	466.40	530.00	561.93	565.33	568.78	575.80	579.38	583.00	586.67	590.38	597.95	601.81	605.71
504414010043118	DOCLAXIN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	(1000,0 + 200,0) MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD TRANS	1166.41	1325.47	1405.31	1413.83	1422.45	1440.01	1448.96	1458.01	1467.18	1476.47	1495.40	1505.05	1514.82
504414010043718	DOCLAXIN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	(1000,0 + 200,0) MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD TRANS	5832.06	6627.34	7026.58	7069.16	7112.27	7200.07	7244.79	7290.08	7335.93	7382.36	7477.00	7525.24	7574.10
504414010043018	DOCLAXIN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	(500,0 + 100,0) MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD TRANS	738.04	838.68	889.20	894.59	900.05	911.16	916.82	922.55	928.35	934.23	946.20	952.31	958.49
504422080071706	ÁCIDO CLAVULÂNICO + AMOXICILINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	(1000,0 + 200,0) MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 10 FA VD TRANS	389.53	442.65	469.31	472.16	475.04	480.90	483.89	486.91	489.97	493.08	499.40	502.62	505.88
504422080071806	ÁCIDO CLAVULÂNICO + AMOXICILINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	(1000,0 + 200,0) MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD TRANS	779.05	885.28	938.61	944.30	950.06	961.79	967.76	973.81	979.94	986.14	998.78	1005.23	1011.75
504422080071306	ÁCIDO CLAVULÂNICO + AMOXICILINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	(1000,0 + 200,0) MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD TRANS	3895.27	4426.44	4693.10	4721.54	4750.33	4808.98	4838.84	4869.09	4899.71	4930.72	4993.93	5026.16	5058.79
504422080071406	ÁCIDO CLAVULÂNICO + AMOXICILINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	(500,0 + 100,0) MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 10 FA VD TRANS	256.91	291.94	309.53	311.41	313.30	317.17	319.14	321.14	323.16	325.20	329.37	331.50	333.65

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA SÓDICA															
504422080071506	ÁCIDO CLAVULÂNICO + AMOXICILINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	(500,0 + 100,0) MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD TRANS	492.95	560.17	593.92	597.52	601.16	608.58	612.36	616.19	620.06	623.99	631.99	636.06	640.19
504422080071606	ÁCIDO CLAVULÂNICO + AMOXICILINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	(500,0 + 100,0) MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD TRANS	2464.75	2800.85	2969.58	2987.58	3005.79	3042.90	3061.80	3080.94	3100.32	3119.94	3159.94	3180.32	3200.97
612823110003017	AMOXICILINA SÓDICA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	(1000 + 200) MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	486.46	552.80	586.10	589.65	593.24	600.57	604.30	608.08	611.90	615.77	623.67	627.69	631.77
CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA															
508000207117111	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	78.96 109.16	89.73 124.05	95.13 131.51	95.71 132.31	96.29 133.12	97.48 134.76	98.09 135.60	98.70 136.45	99.32 137.30	99.95 138.18	101.23 139.94	101.88 140.84	102.55 141.77
508013010095306	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(80,0 + 11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	60.75 83.98	69.03 95.43	73.19 101.18	73.64 101.80	74.09 102.43	75.00 103.68	75.47 104.33	75.94 104.98	76.42 105.65	76.90 106.31	77.88 107.66	78.39 108.37	78.90 109.07
508026402111414	SINOT CLAV (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	75.12 103.85	85.36 118.01	90.51 125.12	91.05 125.87	91.61 126.65	92.74 128.21	93.32 129.01	93.90 129.81	94.49 130.63	95.09 131.46	96.31 133.14	96.93 134.00	97.56 134.87
508026401115416	SINOT CLAV (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	103.45 143.01	117.56 162.52	124.64 172.31	125.39 173.34	126.16 174.41	127.72 176.57	128.51 177.66	129.31 178.76	130.13 179.90	130.95 181.03	132.63 183.35	133.48 184.53	134.35 185.73
508026404130416	SINOT CLAV (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	51.67 71.43	58.72 81.18	62.25 86.06	62.63 86.58	63.01 87.11	63.79 88.19	64.19 88.74	64.59 89.29	64.99 89.84	65.41 90.43	66.24 91.57	66.67 92.17	67.10 92.76
508016120115303	SINOT CLAV (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT 2 FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	103.25 142.74	117.33 162.20	124.40 171.98	125.15 173.01	125.91 174.06	127.47 176.22	128.26 177.31	129.06 178.42	129.87 179.54	130.70 180.69	132.37 182.99	133.23 184.18	134.09 185.37
508022040156217	ATAK CLAV (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	75.12 103.85	85.36 118.01	90.51 125.12	91.05 125.87	91.61 126.65	92.74 128.21	93.32 129.01	93.90 129.81	94.49 130.63	95.09 131.46	96.31 133.14	96.93 134.00	97.56 134.87
508022040156317	ATAK CLAV (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	103.45 143.01	117.56 162.52	124.64 172.31	125.39 173.34	126.16 174.41	127.72 176.57	128.51 177.66	129.31 178.76	130.13 179.90	130.95 181.03	132.63 183.35	133.48 184.53	134.35 185.73

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA															
508022090167417	ATAK CLAV (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	51.67 71.43	58.72 81.18	62.25 86.06	62.63 86.58	63.01 87.11	63.79 88.19	64.19 88.74	64.59 89.29	64.99 89.84	65.41 90.43	66.24 91.57	66.67 92.17	67.10 92.76
511514401130411	CLAXAM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 70 ML + COP	28.25 39.05	32.10 44.38	34.04 47.06	34.24 47.33	34.45 47.63	34.88 48.22	35.09 48.51	35.31 48.81	35.53 49.12	35.76 49.44	36.22 50.07	36.45 50.39	36.69 50.72
511515040059803	CLAXAM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 14	61.52 85.05	69.91 96.65	74.12 102.47	74.57 103.09	75.02 103.71	75.95 105.00	76.42 105.65	76.90 106.31	77.38 106.97	77.87 107.65	78.87 109.03	79.38 109.74	79.90 110.46
511515040059903	CLAXAM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 21	66.20 91.52	75.23 104.00	79.76 110.26	80.24 110.93	80.73 111.60	81.73 112.99	82.24 113.69	82.75 114.40	83.27 115.12	83.80 115.85	84.87 117.33	85.42 118.09	85.97 118.85
511513040056706	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	(500+125) MG COM REV CT STR AL/AL X 14	67.02 92.65	76.16 105.29	80.75 111.63	81.24 112.31	81.73 112.99	82.74 114.38	83.25 115.09	83.78 115.82	84.30 116.54	84.84 117.29	85.92 118.78	86.48 119.55	87.04 120.33
511513040056806	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	(500+125) MG COM REV CT STR AL/AL X 21	100.30 138.66	113.98 157.57	120.84 167.05	121.58 168.08	122.32 169.10	123.83 171.19	124.60 172.25	125.38 173.33	126.16 174.41	126.96 175.51	128.59 177.77	129.42 178.92	130.26 180.08
511519040070506	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	(500+125) MG COM REV CT STR AL/AL X 30	120.92 167.16	137.41 189.96	145.69 201.41	146.57 202.62	147.46 203.85	149.28 206.37	150.21 207.66	151.15 208.96	152.10 210.27	153.06 211.60	155.03 214.32	156.03 215.70	157.04 217.10
511516120064106	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	(500+125) MG COM REV CT STR AL/AL X 12	57.23 79.12	65.03 89.90	68.95 95.32	69.37 95.90	69.79 96.48	70.65 97.67	71.09 98.28	71.54 98.90	71.99 99.52	72.44 100.14	73.37 101.43	73.85 102.09	74.32 102.74
511516120064206	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	(500+125) MG COM REV CT STR AL/AL X 18	85.83 118.65	97.53 134.83	103.41 142.96	104.04 143.83	104.67 144.70	105.96 146.48	106.62 147.40	107.29 148.32	107.96 149.25	108.65 150.20	110.04 152.12	110.75 153.11	111.47 154.10
526518070093506	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA + CLAVULANATO DE (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML + COL	35.05 48.45	39.83 55.06	42.23 58.38	42.48 58.73	42.74 59.09	43.27 59.82	43.54 60.19	43.81 60.56	44.09 60.95	44.37 61.34	44.94 62.13	45.23 62.53	45.52 62.93
526519040094806	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA + CLAVULANATO DE (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(80+11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + COL	49.48 68.40	56.23 77.73	59.61 82.41	59.98 82.92	60.34 83.42	61.09 84.45	61.47 84.98	61.85 85.50	62.24 86.04	62.63 86.58	63.44 87.70	63.85 88.27	64.26 88.84
510602102137411	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	(80 + 11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 70 ML + SER DOS	121.35 167.76	137.90 190.64	146.20 202.11	147.09 203.34	147.99 204.59	149.81 207.10	150.75 208.40	151.69 209.70	152.64 211.02	153.61 212.36	155.58 215.08	156.58 216.46	157.60 217.87

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA															
510602101130411	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	(40 + 5,7) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 70 ML + SER DOS	68.91 95.26	78.31 108.26	83.02 114.77	83.53 115.48	84.04 116.18	85.07 117.60	85.60 118.34	86.14 119.08	86.68 119.83	87.23 120.59	88.35 122.14	88.92 122.93	89.49 123.71
510602010119318	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	(500 + 125) MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 21	184.45 254.99	209.60 289.76	222.23 307.22	223.58 309.09	224.94 310.97	227.72 314.81	229.13 316.76	230.56 318.74	232.01 320.74	233.48 322.77	236.47 326.91	238.00 329.02	239.55 331.16
510602104113410	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	(875+ 125) MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	209.38 289.46	237.93 328.92	252.27 348.75	253.79 350.85	255.34 352.99	258.49 357.35	260.10 359.57	261.73 361.83	263.37 364.09	265.04 366.40	268.44 371.10	270.17 373.49	271.92 375.91
510602008130318	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	(50,0 + 12,5) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML + SER DOS	111.98 154.81	127.25 175.92	134.92 186.52	135.73 187.64	136.56 188.79	138.25 191.12	139.11 192.31	139.98 193.51	140.86 194.73	141.75 195.96	143.56 198.46	144.49 199.75	145.43 201.05
510619040060903	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	(120 + 8,58) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML + SER DOS	194.04 268.25	220.50 304.83	233.78 323.19	235.20 325.15	236.63 327.13	239.56 331.18	241.04 333.22	242.55 335.31	244.08 337.43	245.62 339.56	248.77 343.91	250.37 346.12	252.00 348.38
541821050158906	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 21	117.22 162.05	133.20 184.14	141.23 195.24	142.08 196.42	142.95 197.62	144.72 200.07	145.61 201.30	146.53 202.57	147.45 203.84	148.38 205.13	150.28 207.75	151.25 209.09	152.23 210.45
507720301113411	POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 12	86.80 120.00	98.64 136.36	104.58 144.58	105.21 145.45	105.85 146.33	107.16 148.14	107.83 149.07	108.50 149.99	109.18 150.93	109.87 151.89	111.28 153.84	112.00 154.83	112.73 155.84
507720302111412	POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 18	130.21 180.01	147.97 204.56	156.88 216.88	157.83 218.19	158.79 219.52	160.75 222.23	161.75 223.61	162.76 225.01	163.79 226.43	164.82 227.85	166.94 230.78	168.01 232.26	169.10 233.77
541821040158403	POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 21	151.93 210.03	172.65 238.68	183.05 253.06	184.16 254.59	185.28 256.14	187.57 259.30	188.73 260.91	189.91 262.54	191.11 264.20	192.32 265.87	194.78 269.27	196.04 271.01	197.31 272.77
507720303116418	POLICLAVUMOXIL BD (EMS S/A)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12	156.87 216.86	178.26 246.43	189.00 261.28	190.15 262.87	191.30 264.46	193.67 267.74	194.87 269.40	196.09 271.08	197.32 272.78	198.57 274.51	201.12 278.04	202.41 279.82	203.73 281.64
541816030014503	POLICLAVUMOXIL BD (EMS S/A)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14	147.59 204.03	167.72 231.86	177.82 245.83	178.90 247.32	179.99 248.83	182.21 251.89	183.34 253.46	184.49 255.05	185.65 256.65	186.82 258.27	189.22 261.59	190.44 263.27	191.68 264.99
520717100108606	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	75.80 104.79	86.14 119.08	91.33 126.26	91.88 127.02	92.44 127.79	93.58 129.37	94.16 130.17	94.75 130.99	95.35 131.82	95.95 132.65	97.18 134.35	97.81 135.22	98.44 136.09

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA															
520717100108506	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	119.06 164.59	135.30 187.04	143.45 198.31	144.32 199.51	145.20 200.73	146.99 203.21	147.90 204.46	148.83 205.75	149.76 207.03	150.71 208.35	152.64 211.02	153.63 212.38	154.62 213.75
542616120008704	LÂNICO (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	136.42 188.59	155.02 214.31	164.36 227.22	165.36 228.60	166.37 230.00	168.42 232.83	169.47 234.28	170.53 235.75	171.60 237.23	172.68 238.72	174.90 241.79	176.03 243.35	177.17 244.93
542616120008604	LÂNICO (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	208.21 287.84	236.60 327.09	250.86 346.80	252.38 348.90	253.91 351.02	257.05 355.36	258.65 357.57	260.26 359.79	261.90 362.06	263.56 364.36	266.94 369.03	268.66 371.41	270.40 373.81
517120020012907	ACLAF (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	122.89 169.89	139.65 193.06	148.06 204.68	148.96 205.93	149.87 207.19	151.72 209.74	152.66 211.04	153.61 212.36	154.58 213.70	155.56 215.05	157.55 217.80	158.57 219.21	159.60 220.64
517120020013007	ACLAF (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	75.79 104.78	86.13 119.07	91.31 126.23	91.87 127.00	92.43 127.78	93.57 129.36	94.15 130.16	94.74 130.97	95.33 131.79	95.94 132.63	97.17 134.33	97.79 135.19	98.43 136.07
541718090021306	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	75.80 104.79	86.14 119.08	91.33 126.26	91.88 127.02	92.44 127.79	93.58 129.37	94.16 130.17	94.75 130.99	95.35 131.82	95.95 132.65	97.18 134.35	97.81 135.22	98.44 136.09
541718070020006	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	119.02 164.54	135.25 186.98	143.40 198.24	144.27 199.44	145.15 200.66	146.94 203.14	147.85 204.39	148.78 205.68	149.71 206.97	150.66 208.28	152.59 210.95	153.57 212.30	154.57 213.68
541718070020106	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	182.53 252.34	207.42 286.75	219.92 304.03	221.25 305.87	222.60 307.73	225.35 311.53	226.75 313.47	228.16 315.42	229.60 317.41	231.05 319.41	234.01 323.51	235.52 325.59	237.05 327.71
533022100081406	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(50 + 12,5) MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML + SER DOS	48.00 66.36	54.55 75.41	57.83 79.95	58.18 80.43	58.54 80.93	59.26 81.92	59.63 82.43	60.00 82.95	60.38 83.47	60.76 84.00	61.54 85.08	61.94 85.63	62.34 86.18
533022100081506	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(80 + 11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	78.87 109.03	89.63 123.91	95.02 131.36	95.60 132.16	96.18 132.96	97.37 134.61	97.98 135.45	98.59 136.29	99.21 137.15	99.84 138.02	101.12 139.79	101.77 140.69	102.43 141.60
533024030090403	AMCLAVU (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(80 + 11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	78.87 109.03	89.63 123.91	95.02 131.36	95.60 132.16	96.18 132.96	97.37 134.61	97.98 135.45	98.59 136.29	99.21 137.15	99.84 138.02	101.12 139.79	101.77 140.69	102.43 141.60
500505704139414	NOVAMOX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(80 +11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + DIL FR VD AMB X 60 ML + SER DOS	117.74 162.77	133.80 184.97	141.86 196.11	142.72 197.30	143.59 198.50	145.36 200.95	146.26 202.20	147.18 203.47	148.10 204.74	149.04 206.04	150.95 208.68	151.92 210.02	152.91 211.39

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA															
500505703132416	NOVAMOX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(80 +11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DIL FR VD AMB X 90 ML + SER DOS	159.22 220.11	180.93 250.13	191.83 265.19	192.99 266.80	194.17 268.43	196.57 271.75	197.79 273.43	199.03 275.15	200.28 276.88	201.54 278.62	204.13 282.20	205.45 284.02	206.78 285.86
526128003133113	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(80 + 11,4) MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOS + COP	78.88 109.05	89.64 123.92	95.04 131.39	95.61 132.18	96.20 132.99	97.38 134.62	97.99 135.47	98.60 136.31	99.22 137.17	99.85 138.04	101.13 139.81	101.78 140.70	102.44 141.62
526122090162906	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 12	68.51 94.71	77.85 107.62	82.54 114.11	83.04 114.80	83.55 115.50	84.58 116.93	85.11 117.66	85.64 118.39	86.18 119.14	86.72 119.89	87.83 121.42	88.40 122.21	88.97 123.00
526122090163006	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 18	102.76 142.06	116.77 161.43	123.81 171.16	124.56 172.20	125.32 173.25	126.86 175.38	127.65 176.47	128.45 177.57	129.26 178.69	130.08 179.83	131.74 182.12	132.59 183.30	133.45 184.49
526122090163106	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 21	119.89 165.74	136.24 188.34	144.45 199.69	145.32 200.90	146.21 202.13	148.01 204.62	148.93 205.89	149.86 207.17	150.81 208.49	151.76 209.80	153.71 212.50	154.70 213.86	155.70 215.25
528517010130706	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	78.85 109.01	89.60 123.87	95.00 131.33	95.58 132.13	96.16 132.94	97.35 134.58	97.95 135.41	98.56 136.25	99.18 137.11	99.81 137.98	101.09 139.75	101.74 140.65	102.40 141.56
528517010130806	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS CX 50 FR VD AMB X 70 ML + 50 SER DOS	3944.00	4481.82	4751.81	4780.61	4809.76	4869.14	4899.38	4930.00	4961.01	4992.41	5056.41	5089.03	5122.08
525321050102306	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 21	119.89 165.74	136.24 188.34	144.45 199.69	145.32 200.90	146.21 202.13	148.01 204.62	148.93 205.89	149.86 207.17	150.81 208.49	151.76 209.80	153.71 212.50	154.70 213.86	155.70 215.25
531616110080203	SIGMA-CLAV BD (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	(80 + 11,4) MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOS + COP	55.63 76.91	63.22 87.40	67.02 92.65	67.43 93.22	67.84 93.78	68.68 94.95	69.11 95.54	69.54 96.13	69.97 96.73	70.42 97.35	71.32 98.60	71.78 99.23	72.25 99.88
531627103113417	SIGMA CLAV (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 18	72.18 99.78	82.02 113.39	86.96 120.22	87.49 120.95	88.02 121.68	89.11 123.19	89.66 123.95	90.23 124.74	90.79 125.51	91.37 126.31	92.54 127.93	93.14 128.76	93.74 129.59
531621060093503	SIGMA CLAV (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 21	84.21 116.42	95.69 132.29	101.46 140.26	102.07 141.11	102.70 141.98	103.96 143.72	104.61 144.62	105.26 145.52	105.92 146.43	106.59 147.35	107.96 149.25	108.66 150.22	109.36 151.18
531627101110410	SIGMA-CLAV BD (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14	94.63 130.82	107.53 148.65	114.01 157.61	114.70 158.57	115.40 159.53	116.83 161.51	117.55 162.51	118.29 163.53	119.03 164.55	119.78 165.59	121.32 167.72	122.10 168.80	122.90 169.90

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA															
531627104111418	SIGMA-CLAV BD (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 20	119.75 165.55	136.08 188.12	144.28 199.46	145.15 200.66	146.04 201.89	147.84 204.38	148.76 205.65	149.69 206.94	150.63 208.24	151.58 209.55	153.53 212.25	154.52 213.61	155.52 215.00
538820070083207	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 12	68.52 94.72	77.86 107.64	82.55 114.12	83.05 114.81	83.56 115.52	84.59 116.94	85.12 117.67	85.65 118.41	86.19 119.15	86.73 119.90	87.85 121.45	88.41 122.22	88.99 123.02
538820070083307	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 18	102.77 142.07	116.78 161.44	123.82 171.17	124.57 172.21	125.33 173.26	126.88 175.40	127.66 176.48	128.46 177.59	129.27 178.71	130.09 179.84	131.76 182.15	132.61 183.33	133.47 184.51
538821050104706	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 21	119.89 165.74	136.24 188.34	144.45 199.69	145.32 200.90	146.21 202.13	148.01 204.62	148.93 205.89	149.86 207.17	150.81 208.49	151.76 209.80	153.71 212.50	154.70 213.86	155.70 215.25
CLAVULANATO DE POTÁSSIO;TICARCILINA DISSÓDICA															
509521050030417	TIOXIN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	(3,0 + 0,1) G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS	44.93	51.06	54.13	54.46	54.79	55.47	55.81	56.16	56.52	56.87	57.60	57.97	58.35
CLAVULANATO DE POTÁSSIO;ÁCIDO CLAVULÂNICO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA															
510619040061003	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	(120 + 8,58) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 50 ML + SER DOS	110.01 152.08	125.01 172.82	132.54 183.23	133.35 184.35	134.16 185.47	135.81 187.75	136.66 188.92	137.51 190.10	138.38 191.30	139.25 192.50	141.04 194.98	141.95 196.24	142.87 197.51
CLIOQUINOL;FLURANDRENOLIDA															
504102101161312	DRENIFORMIO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	0,125 MG + 30 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	28.32 37.99	32.18 43.17	34.12 45.77	34.33 46.05	34.54 46.33	34.96 46.90	35.18 47.19	35.40 47.49	35.62 47.78	35.85 48.09	36.31 48.71	36.54 49.02	36.78 49.34
CLIOQUINOL;HIDROCORTISONA															
538815601165416	HIDROCORTE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	33.24 44.59	37.77 50.67	40.05 53.73	40.29 54.05	40.54 54.38	41.04 55.05	41.29 55.39	41.55 55.74	41.81 56.09	42.08 56.45	42.62 57.17	42.89 57.54	43.17 57.91
CLIOQUINOL;PREDNISOLONA;SULFATO DE POLIMIXINA B;BENZOCAÍNA															
507720702169418	PREDMICIN (EMS S/A)	10.000 UI + 4 MG + 5 MG + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	28.07 37.65	31.90 42.79	33.82 45.37	34.02 45.64	34.23 45.92	34.65 46.48	34.87 46.78	35.09 47.07	35.31 47.37	35.53 47.66	35.99 48.28	36.22 48.59	36.45 48.90

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLIOQUINOL;SULFATO DE GENTAMICINA;TOLNAFTATO;VALERATO DE BETAMETASONA															
508021060140006	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	21.25 28.51	24.15 32.40	25.60 34.34	25.76 34.56	25.91 34.76	26.23 35.19	26.40 35.41	26.56 35.63	26.73 35.86	26.90 36.09	27.24 36.54	27.42 36.78	27.60 37.02
508021060140106	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	21.25 28.51	24.15 32.40	25.60 34.34	25.76 34.56	25.91 34.76	26.23 35.19	26.40 35.41	26.56 35.63	26.73 35.86	26.90 36.09	27.24 36.54	27.42 36.78	27.60 37.02
508022050159217	PERMUT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	25.76 34.56	29.27 39.26	31.04 41.64	31.22 41.88	31.41 42.14	31.80 42.66	32.00 42.93	32.20 43.20	32.40 43.46	32.61 43.75	33.03 44.31	33.24 44.59	33.45 44.87
541818090088903	DERMATISAN (EMS S/A)	(0,5 + 1+ 10 + 10) MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	25.23 33.85	28.67 38.46	30.40 40.78	30.58 41.02	30.77 41.28	31.15 41.79	31.34 42.04	31.54 42.31	31.74 42.58	31.94 42.85	32.35 43.40	32.55 43.66	32.77 43.96
507724402161112	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE (EMS S/A)	(0,5 + 1+ 10 + 10) MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	25.23 33.85	28.67 38.46	30.40 40.78	30.58 41.02	30.77 41.28	31.15 41.79	31.34 42.04	31.54 42.31	31.74 42.58	31.94 42.85	32.35 43.40	32.55 43.66	32.77 43.96
520729701162112	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	(0,5 + 1,0 + 10,0 + 10,0) MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	24.18 32.44	27.48 36.86	29.13 39.08	29.31 39.32	29.49 39.56	29.85 40.04	30.04 40.30	30.23 40.55	30.42 40.81	30.61 41.06	31.00 41.59	31.20 41.85	31.40 42.12
520729702169110	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	(0,5 + 1,0 + 10,0 + 10,0) MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	24.28 32.57	27.59 37.01	29.25 39.24	29.43 39.48	29.61 39.72	29.98 40.22	30.16 40.46	30.35 40.71	30.54 40.97	30.73 41.22	31.13 41.76	31.33 42.03	31.53 42.30
541718050018117	CREMEDERME (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	33.30 44.67	37.84 50.76	40.12 53.82	40.36 54.14	40.61 54.48	41.11 55.15	41.37 55.50	41.63 55.85	41.89 56.19	42.15 56.54	42.69 57.27	42.97 57.64	43.25 58.02
541718050018217	CREMEDERME (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	33.30 44.67	37.84 50.76	40.12 53.82	40.36 54.14	40.61 54.48	41.11 55.15	41.37 55.50	41.63 55.85	41.89 56.19	42.15 56.54	42.69 57.27	42.97 57.64	43.25 58.02
541718080020406	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	33.29 44.66	37.83 50.75	40.11 53.81	40.35 54.13	40.60 54.46	41.10 55.13	41.35 55.47	41.61 55.82	41.87 56.17	42.14 56.53	42.68 57.25	42.95 57.62	43.23 57.99
541718080020506	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	33.97 45.57	38.60 51.78	40.93 54.91	41.18 55.24	41.43 55.58	41.94 56.26	42.20 56.61	42.46 56.96	42.73 57.32	43.00 57.68	43.55 58.42	43.83 58.80	44.12 59.19
533009201163413	POLIDERMS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(0,5+1+10+10) MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	35.02 46.98	39.80 53.39	42.19 56.60	42.45 56.95	42.71 57.29	43.23 57.99	43.50 58.35	43.78 58.73	44.05 59.09	44.33 59.47	44.90 60.23	45.19 60.62	45.48 61.01

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLIOQUINOL;SULFATO DE GENTAMICINA;TOLNAFTATO;VALERATO DE BETAMETASONA															
533017100065804	QUATRIN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(0,5+1+10+10) MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	25.72 34.50	29.23 39.21	30.99 41.57	31.18 41.83	31.37 42.08	31.75 42.59	31.95 42.86	32.15 43.13	32.35 43.40	32.56 43.68	32.97 44.23	33.19 44.52	33.40 44.80
533022080080206	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(0,5+1+10+10) MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	24.20 32.46	27.50 36.89	29.16 39.12	29.33 39.35	29.51 39.59	29.88 40.08	30.06 40.32	30.25 40.58	30.44 40.83	30.63 41.09	31.03 41.63	31.23 41.89	31.43 42.16
503406601166417	QUADRIBETA (BELFAR LTDA)	(0,5 +1,0 + 10,0 + 10,0)MG/G CREM CT BG AL X 20 G	22.90 30.72	26.02 34.90	27.59 37.01	27.76 37.24	27.93 37.47	28.27 37.92	28.45 38.16	28.63 38.41	28.81 38.65	28.99 38.89	29.36 39.39	29.55 39.64	29.74 39.90
503406602162415	QUADRIBETA (BELFAR LTDA)	(0,5 +1,0 + 10,0 + 10,0)MG/G POM CT BG AL X 20 G	23.10 30.99	26.25 35.21	27.83 37.33	28.00 37.56	28.17 37.79	28.52 38.26	28.70 38.50	28.88 38.74	29.06 38.98	29.24 39.22	29.62 39.73	29.81 39.99	30.00 40.24
526125601161116	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(0,5 + 1+ 10 + 10) MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	20.99 28.16	23.85 31.99	25.29 33.93	25.44 34.13	25.60 34.34	25.91 34.76	26.07 34.97	26.24 35.20	26.40 35.41	26.57 35.64	26.91 36.10	27.08 36.33	27.26 36.57
526125602168114	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM CT BG AL X 20 G	24.21 32.48	27.51 36.90	29.17 39.13	29.35 39.37	29.52 39.60	29.89 40.10	30.07 40.34	30.26 40.59	30.45 40.85	30.65 41.12	31.04 41.64	31.24 41.91	31.44 42.18
607024110116417	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	(0,5 + 1+ 10 + 10) MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	21.72 29.14	24.68 33.11	26.17 35.11	26.33 35.32	26.49 35.54	26.81 35.96	26.98 36.19	27.15 36.42	27.32 36.65	27.49 36.88	27.85 37.36	28.03 37.60	28.21 37.84
607024110116317	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	21.77 29.20	24.74 33.19	26.23 35.19	26.39 35.40	26.55 35.62	26.88 36.06	27.04 36.27	27.21 36.50	27.38 36.73	27.56 36.97	27.91 37.44	28.09 37.68	28.27 37.92
506409701166118	VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE (CIMED INDUSTRIA S.A.)	(0,5 + 1,0 + 10,0 + 10,0) MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	17.27 23.17	19.63 26.33	20.81 27.92	20.93 28.08	21.06 28.25	21.32 28.60	21.45 28.77	21.59 28.96	21.72 29.14	21.86 29.32	22.14 29.70	22.28 29.89	22.43 30.09
506411601165413	QUADRITOP (CIMED INDUSTRIA S.A.)	(0,5 + 1,0 + 10,0 + 10,0) MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	25.49 34.19	28.97 38.86	30.71 41.20	30.90 41.45	31.09 41.71	31.47 42.22	31.66 42.47	31.86 42.74	32.06 43.01	32.27 43.29	32.68 43.84	32.89 44.12	33.10 44.40
510417020147506	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	21.33 28.61	24.24 32.52	25.70 34.48	25.85 34.68	26.01 34.89	26.33 35.32	26.50 35.55	26.66 35.76	26.83 35.99	27.00 36.22	27.35 36.69	27.52 36.92	27.70 37.16
510417020147206	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	21.24 28.49	24.14 32.38	25.59 34.33	25.75 34.54	25.90 34.74	26.22 35.17	26.39 35.40	26.55 35.62	26.72 35.84	26.89 36.07	27.23 36.53	27.41 36.77	27.58 37.00

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLIOQUINOL;SULFATO DE GENTAMICINA;TOLNAFTATO;VALERATO DE BETAMETASONA															
510417040150003	CLIOQDERM (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	20.65 27.70	23.47 31.48	24.88 33.38	25.03 33.58	25.18 33.78	25.49 34.19	25.65 34.41	25.81 34.62	25.97 34.84	26.14 35.07	26.47 35.51	26.65 35.75	26.82 35.98
510417040150303	CLIOQDERM (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	20.65 27.70	23.47 31.48	24.88 33.38	25.03 33.58	25.18 33.78	25.49 34.19	25.65 34.41	25.81 34.62	25.97 34.84	26.14 35.07	26.47 35.51	26.65 35.75	26.82 35.98
504618010068203	QUADRILON (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	23.73 31.83	26.97 36.18	28.59 38.35	28.76 38.58	28.94 38.82	29.30 39.30	29.48 39.55	29.66 39.79	29.85 40.04	30.04 40.30	30.42 40.81	30.62 41.08	30.82 41.34
504618010068303	QUADRILON (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	23.73 31.83	26.97 36.18	28.59 38.35	28.76 38.58	28.94 38.82	29.30 39.30	29.48 39.55	29.66 39.79	29.85 40.04	30.04 40.30	30.42 40.81	30.62 41.08	30.82 41.34
540917070031617	QUADRIDERM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	37.24 49.96	42.32 56.77	44.87 60.19	45.14 60.55	45.41 60.92	45.98 61.68	46.26 62.06	46.55 62.45	46.84 62.83	47.14 63.24	47.74 64.04	48.05 64.46	48.36 64.87
540917070031817	QUADRIDERM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	37.37 50.13	42.47 56.97	45.02 60.39	45.30 60.77	45.57 61.13	46.14 61.90	46.42 62.27	46.71 62.66	47.01 63.06	47.30 63.45	47.91 64.27	48.22 64.69	48.53 65.10
CLOBAZAM															
527925040047917	URBANIL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	11.89 16.44	13.51 18.68	14.33 19.81	14.41 19.92	14.50 20.05	14.68 20.29	14.77 20.42	14.86 20.54	14.96 20.68	15.05 20.81	15.24 21.07	15.34 21.21	15.44 21.34
527925040048017	URBANIL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	21.18 29.28	24.07 33.28	25.52 35.28	25.67 35.49	25.83 35.71	26.15 36.15	26.31 36.37	26.48 36.61	26.64 36.83	26.81 37.06	27.15 37.53	27.33 37.78	27.51 38.03
527925040048117	FRISIUM (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	14.28 19.74	16.23 22.44	17.20 23.78	17.31 23.93	17.41 24.07	17.63 24.37	17.74 24.52	17.85 24.68	17.96 24.83	18.08 24.99	18.31 25.31	18.43 25.48	18.55 25.64
527925040048217	FRISIUM (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	26.73 36.95	30.38 42.00	32.20 44.51	32.40 44.79	32.60 45.07	33.00 45.62	33.20 45.90	33.41 46.19	33.62 46.48	33.84 46.78	34.27 47.38	34.49 47.68	34.71 47.98
CLONAZEPAM															
508020120137907	CLONAZEPAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	2 MG COM CT BL AL AL X 30	9.90 13.69	11.25 15.55	11.93 16.49	12.00 16.59	12.07 16.69	12.22 16.89	12.30 17.00	12.38 17.11	12.45 17.21	12.53 17.32	12.69 17.54	12.77 17.65	12.86 17.78

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLONAZEPAM															
513423050031006	CLONAZEPAM (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	12.41 17.16	14.10 19.49	14.95 20.67	15.04 20.79	15.13 20.92	15.32 21.18	15.42 21.32	15.51 21.44	15.61 21.58	15.71 21.72	15.91 21.99	16.01 22.13	16.12 22.28
513423080032606	CLONAZEPAM (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	7.76 10.73	8.82 12.19	9.35 12.93	9.41 13.01	9.46 13.08	9.58 13.24	9.64 13.33	9.70 13.41	9.76 13.49	9.82 13.58	9.95 13.76	10.01 13.84	10.08 13.94
513423100034806	CLONAZEPAM (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	15.69 21.69	17.83 24.65	18.90 26.13	19.02 26.29	19.13 26.45	19.37 26.78	19.49 26.94	19.61 27.11	19.74 27.29	19.86 27.46	20.12 27.81	20.25 27.99	20.38 28.17
513423080032506	CLONAZEPAM (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	13.58 18.77	15.43 21.33	16.36 22.62	16.46 22.75	16.56 22.89	16.77 23.18	16.87 23.32	16.98 23.47	17.08 23.61	17.19 23.76	17.41 24.07	17.52 24.22	17.64 24.39
513423100034906	CLONAZEPAM (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	27.49 38.00	31.24 43.19	33.12 45.79	33.32 46.06	33.52 46.34	33.94 46.92	34.15 47.21	34.36 47.50	34.58 47.80	34.80 48.11	35.24 48.72	35.47 49.04	35.70 49.35
529204803136317	RIVOTRIL (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	19.08 26.38	21.68 29.97	22.99 31.78	23.13 31.98	23.27 32.17	23.56 32.57	23.70 32.76	23.85 32.97	24.00 33.18	24.15 33.39	24.46 33.81	24.62 34.04	24.78 34.26
507730801135111	CLONAZEPAM (EMS S/A)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML	11.42 15.79	12.98 17.94	13.76 19.02	13.84 19.13	13.93 19.26	14.10 19.49	14.19 19.62	14.28 19.74	14.36 19.85	14.46 19.99	14.64 20.24	14.74 20.38	14.83 20.50
507730802115112	CLONAZEPAM (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	13.71 18.95	15.58 21.54	16.52 22.84	16.62 22.98	16.72 23.11	16.93 23.40	17.03 23.54	17.14 23.70	17.25 23.85	17.35 23.99	17.58 24.30	17.69 24.46	17.81 24.62
541817090022106	CLONAZEPAM (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	27.52 38.04	31.27 43.23	33.16 45.84	33.36 46.12	33.56 46.39	33.98 46.98	34.19 47.27	34.40 47.56	34.62 47.86	34.84 48.16	35.28 48.77	35.51 49.09	35.74 49.41
506702601137411	CLOPAM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	17.57 24.29	19.97 27.61	21.17 29.27	21.30 29.45	21.43 29.63	21.69 29.99	21.83 30.18	21.96 30.36	22.10 30.55	22.24 30.75	22.53 31.15	22.67 31.34	22.82 31.55
506720070084207	CLOPAM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	8.01 11.07	9.10 12.58	9.65 13.34	9.71 13.42	9.77 13.51	9.89 13.67	9.95 13.76	10.01 13.84	10.08 13.94	10.14 14.02	10.27 14.20	10.34 14.29	10.40 14.38
506720070084307	CLOPAM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	0,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200	80.42	91.39	96.89	97.48	98.07	99.28	99.90	100.53	101.16	101.80	103.10	103.77	104.44

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLONAZEPAM															
506720070084407	CLOPAM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	13.85 19.15	15.74 21.76	16.69 23.07	16.79 23.21	16.89 23.35	17.10 23.64	17.20 23.78	17.31 23.93	17.42 24.08	17.53 24.23	17.76 24.55	17.87 24.70	17.99 24.87
506720070084507	CLOPAM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200	138.62	157.52	167.01	168.02	169.05	171.14	172.20	173.28	174.36	175.47	177.72	178.86	180.03
520732701135115	CLONAZEPAM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	10.86 15.01	12.34 17.06	13.08 18.08	13.16 18.19	13.24 18.30	13.41 18.54	13.49 18.65	13.58 18.77	13.66 18.88	13.75 19.01	13.92 19.24	14.01 19.37	14.10 19.49
526120701133113	CLONAZEPAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20ML	11.33 15.66	12.88 17.81	13.65 18.87	13.73 18.98	13.82 19.11	13.99 19.34	14.07 19.45	14.16 19.58	14.25 19.70	14.34 19.82	14.53 20.09	14.62 20.21	14.71 20.34
526120702113116	CLONAZEPAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	9.11 12.59	10.35 14.31	10.98 15.18	11.04 15.26	11.11 15.36	11.25 15.55	11.32 15.65	11.39 15.75	11.46 15.84	11.53 15.94	11.68 16.15	11.75 16.24	11.83 16.35
526120703111117	CLONAZEPAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	13.73 18.98	15.60 21.57	16.54 22.87	16.64 23.00	16.74 23.14	16.95 23.43	17.06 23.58	17.16 23.72	17.27 23.87	17.38 24.03	17.60 24.33	17.72 24.50	17.83 24.65
526118080099806	CLONAZEPAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	27.40	31.14	33.01	33.21	33.41	33.83	34.04	34.25	34.47	34.68	35.13	35.35	35.58
510014120019706	CLONAZEPAM (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	27.47	31.22*	33.10*	33.30*	33.50*	33.91*	34.12*	34.34*	34.55*	34.77*	35.22*	35.45*	35.68*
510016070044906	CLONAZEPAM (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 450	204.78	232.70*	246.72*	248.22*	249.73*	252.81*	254.39*	255.98*	257.58*	259.22*	262.54*	264.23*	265.95*
511611702131115	CLONAZEPAM (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	2.5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	2355.54	2676.75	2838.00	2855.20	2872.61	2908.07	2926.14	2944.43	2962.94	2981.70	3019.92	3039.41	3059.14
544221120001717	RIVOTRIL (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	14.06 19.44	15.98 22.09	16.94 23.42	17.04 23.56	17.15 23.71	17.36 24.00	17.47 24.15	17.58 24.30	17.69 24.46	17.80 24.61	18.03 24.93	18.14 25.08	18.26 25.24
544221120001817	RIVOTRIL (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	7.94 10.98	9.02 12.47	9.57 13.23	9.62 13.30	9.68 13.38	9.80 13.55	9.86 13.63	9.93 13.73	9.99 13.81	10.05 13.89	10.18 14.07	10.25 14.17	10.31 14.25

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLONAZEPAM															
544221120001917	RIVOTRIL (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	18.86 26.07	21.43 29.63	22.72 31.41	22.86 31.60	23.00 31.80	23.28 32.18	23.43 32.39	23.58 32.60	23.72 32.79	23.87 33.00	24.18 33.43	24.34 33.65	24.49 33.86
544221120002017	RIVOTRIL (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11.95 16.52	13.58 18.77	14.40 19.91	14.48 20.02	14.57 20.14	14.75 20.39	14.84 20.52	14.94 20.65	15.03 20.78	15.13 20.92	15.32 21.18	15.42 21.32	15.52 21.46
544221120002117	RIVOTRIL (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20.96 28.98	23.82 32.93	25.25 34.91	25.41 35.13	25.56 35.34	25.88 35.78	26.04 36.00	26.20 36.22	26.36 36.44	26.53 36.68	26.87 37.15	27.05 37.40	27.22 37.63
544221120002217	RIVOTRIL (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	0,25 MG COM SUB CT BL AL PLAST TRANS X 30	6.11 8.45	6.94 9.59	7.36 10.17	7.41 10.24	7.45 10.30	7.54 10.42	7.59 10.49	7.64 10.56	7.69 10.63	7.73 10.69	7.83 10.82	7.88 10.89	7.94 10.98
607023010080517	CLONAZEPAM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	9.13 12.62	10.38 14.35	11.00 15.21	11.07 15.30	11.13 15.39	11.27 15.58	11.34 15.68	11.41 15.77	11.48 15.87	11.56 15.98	11.71 16.19	11.78 16.29	11.86 16.40
607023010080617	CLONAZEPAM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	13.71 18.95	15.58 21.54	16.52 22.84	16.62 22.98	16.72 23.11	16.93 23.40	17.03 23.54	17.14 23.70	17.25 23.85	17.35 23.99	17.58 24.30	17.69 24.46	17.81 24.62
529925010083406	CLONAZEPAM (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	5.22 7.22	5.93 8.20	6.29 8.70	6.33 8.75	6.37 8.81	6.44 8.90	6.48 8.96	6.53 9.03	6.57 9.08	6.61 9.14	6.69 9.25	6.74 9.32	6.78 9.37
529925010083506	CLONAZEPAM (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	7.84 10.84	8.91 12.32	9.45 13.06	9.50 13.13	9.56 13.22	9.68 13.38	9.74 13.46	9.80 13.55	9.86 13.63	9.92 13.71	10.05 13.89	10.12 13.99	10.18 14.07
529925010083606	CLONAZEPAM (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	52.31 72.32	59.44 82.17	63.02 87.12	63.41 87.66	63.79 88.19	64.58 89.28	64.98 89.83	65.39 90.40	65.80 90.96	66.22 91.55	67.06 92.71	67.50 93.31	67.94 93.92
529925010083706	CLONAZEPAM (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	130.79 180.81	148.63 205.47	157.58 217.85	158.53 219.16	159.50 220.50	161.47 223.22	162.47 224.61	163.49 226.02	164.52 227.44	165.56 228.88	167.68 231.81	168.76 233.30	169.86 234.82
529917030053606	CLONAZEPAM (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	227.29	258.28	273.84	275.50	277.18	280.60	282.35	284.11	285.90	287.71	291.40	293.28	295.18
529922080077706	CLONAZEPAM (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	27.37 37.84	31.10 42.99	32.98 45.59	33.18 45.87	33.38 46.15	33.79 46.71	34.00 47.00	34.21 47.29	34.43 47.60	34.65 47.90	35.09 48.51	35.32 48.83	35.55 49.15

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLONAZEPAM															
528512040116206	CLONAZEPAM (PORT. 344/98 – LISTA B1) (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	11.31 15.64	12.85 17.76	13.63 18.84	13.71 18.95	13.79 19.06	13.96 19.30	14.05 19.42	14.14 19.55	14.23 19.67	14.32 19.80	14.50 20.05	14.59 20.17	14.69 20.31
528518110141306	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	7.83 10.82	8.90 12.30	9.43 13.04	9.49 13.12	9.55 13.20	9.67 13.37	9.73 13.45	9.79 13.53	9.85 13.62	9.91 13.70	10.04 13.88	10.10 13.96	10.17 14.06
528518110141406	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	15.66 21.65	17.80 24.61	18.87 26.09	18.98 26.24	19.10 26.40	19.33 26.72	19.45 26.89	19.58 27.07	19.70 27.23	19.82 27.40	20.08 27.76	20.21 27.94	20.34 28.12
528518110142106	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	13.77 19.04	15.65 21.64	16.59 22.93	16.69 23.07	16.79 23.21	17.00 23.50	17.11 23.65	17.21 23.79	17.32 23.94	17.43 24.10	17.65 24.40	17.77 24.57	17.88 24.72
528518110142206	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	27.38 37.85	31.11 43.01	32.99 45.61	33.19 45.88	33.39 46.16	33.80 46.73	34.01 47.02	34.23 47.32	34.44 47.61	34.66 47.92	35.10 48.52	35.33 48.84	35.56 49.16
528525030226406	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 15	6.87 9.50	7.81 10.80	8.28 11.45	8.33 11.52	8.38 11.58	8.48 11.72	8.53 11.79	8.59 11.88	8.64 11.94	8.70 12.03	8.81 12.18	8.86 12.25	8.92 12.33
528525030226606	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	9.15 12.65	10.40 14.38	11.02 15.23	11.09 15.33	11.16 15.43	11.30 15.62	11.37 15.72	11.44 15.82	11.51 15.91	11.58 16.01	11.73 16.22	11.81 16.33	11.88 16.42
528525030226706	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	13.73 18.98	15.60 21.57	16.54 22.87	16.64 23.00	16.74 23.14	16.95 23.43	17.06 23.58	17.16 23.72	17.27 23.87	17.38 24.03	17.60 24.33	17.72 24.50	17.83 24.65
528525030226506	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	27.46 37.96	31.20 43.13	33.08 45.73	33.28 46.01	33.49 46.30	33.90 46.86	34.11 47.16	34.33 47.46	34.54 47.75	34.76 48.05	35.21 48.68	35.43 48.98	35.66 49.30
527918010031706	CLONAZEPAM (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	13.71 18.95	15.58 21.54	16.52 22.84	16.62 22.98	16.72 23.11	16.93 23.40	17.03 23.54	17.14 23.70	17.25 23.85	17.35 23.99	17.58 24.30	17.69 24.46	17.81 24.62
527920010036207	CLONAZEPAM (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	27.41 37.89	31.15 43.06	33.02 45.65	33.22 45.92	33.43 46.22	33.84 46.78	34.05 47.07	34.26 47.36	34.48 47.67	34.70 47.97	35.14 48.58	35.37 48.90	35.60 49.21
510415100114804	ZILEPAM (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Hosp.	0,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480	188.06	213.70	226.58	227.95	229.34	232.17	233.61	235.08	236.55	238.05	241.10	242.66	244.23

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLONAZEPAM															
510415100115304	ZILEPAM (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Hosp.	2 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480	307.36	349.27	370.31	372.56	374.83	379.46	381.81	384.20	386.62	389.06	394.05	396.59	399.17
510420060182507	ZILEPAM (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,5MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480	178.74 247.10	203.11 280.79	215.35 297.71	216.65 299.51	217.98 301.34	220.67 305.06	222.04 306.96	223.43 308.88	224.83 310.81	226.25 312.78	229.15 316.79	230.63 318.83	232.13 320.91
510420060182407	ZILEPAM (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	2 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480	292.14 403.87	331.98 458.94	351.98 486.59	354.11 489.54	356.27 492.52	360.67 498.61	362.91 501.70	365.18 504.84	367.47 508.01	369.80 511.23	374.54 517.78	376.95 521.11	379.40 524.50
510417040153806	CLONAZEPAM (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML	11.48 15.87	13.05 18.04	13.83 19.12	13.92 19.24	14.00 19.35	14.17 19.59	14.26 19.71	14.35 19.84	14.44 19.96	14.53 20.09	14.72 20.35	14.81 20.47	14.91 20.61
510417040154106	CLONAZEPAM (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Hosp.	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	591.75	672.44	712.95	717.27	721.65	730.56	735.09	739.69	744.34	749.05	758.65	763.55	768.51
510420060182207	CLONAZEPAM (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	7.15 9.88	8.13 11.24	8.61 11.90	8.67 11.99	8.72 12.05	8.83 12.21	8.88 12.28	8.94 12.36	8.99 12.43	9.05 12.51	9.17 12.68	9.23 12.76	9.29 12.84
510420060182107	CLONAZEPAM (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	12.51 17.29	14.22 19.66	15.07 20.83	15.16 20.96	15.26 21.10	15.44 21.34	15.54 21.48	15.64 21.62	15.74 21.76	15.84 21.90	16.04 22.17	16.14 22.31	16.25 22.46
510422100188306	CLONAZEPAM (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML	11.34 15.68	12.89 17.82	13.66 18.88	13.75 19.01	13.83 19.12	14.00 19.35	14.09 19.48	14.18 19.60	14.26 19.71	14.35 19.84	14.54 20.10	14.63 20.23	14.73 20.36
510422100188406	CLONAZEPAM (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML	576.28 796.67	654.86 905.31	694.31 959.84	698.52 965.66	702.78 971.55	711.46 983.55	715.88 989.66	720.35 995.84	724.88 1002.10	729.47 1008.45	738.82 1021.38	743.59 1027.97	748.42 1034.65
510422100188506	CLONAZEPAM (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	7.07 9.77	8.03 11.10	8.52 11.78	8.57 11.85	8.62 11.92	8.73 12.07	8.78 12.14	8.84 12.22	8.89 12.29	8.95 12.37	9.06 12.52	9.12 12.61	9.18 12.69
510422100188606	CLONAZEPAM (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	12.36 17.09	14.05 19.42	14.89 20.58	14.98 20.71	15.07 20.83	15.26 21.10	15.35 21.22	15.45 21.36	15.55 21.50	15.65 21.64	15.85 21.91	15.95 22.05	16.05 22.19
538801602131116	CLONAZEPAM (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML	11.33 15.66	12.88 17.81	13.65 18.87	13.73 18.98	13.82 19.11	13.99 19.34	14.07 19.45	14.16 19.58	14.25 19.70	14.34 19.82	14.53 20.09	14.62 20.21	14.71 20.34

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLONAZEPAM															
538801601117111	CLONAZEPAM (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	13.73 18.98	15.60 21.57	16.54 22.87	16.64 23.00	16.74 23.14	16.95 23.43	17.06 23.58	17.16 23.72	17.27 23.87	17.38 24.03	17.60 24.33	17.72 24.50	17.83 24.65
525014110105206	CLONAZEPAM (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	6.06 8.38	6.89 9.53	7.30 10.09	7.35 10.16	7.39 10.22	7.48 10.34	7.53 10.41	7.58 10.48	7.62 10.53	7.67 10.60	7.77 10.74	7.82 10.81	7.87 10.88
525014110105306	CLONAZEPAM (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	12.02 16.62	13.66 18.88	14.48 20.02	14.57 20.14	14.66 20.27	14.84 20.52	14.93 20.64	15.03 20.78	15.12 20.90	15.22 21.04	15.41 21.30	15.51 21.44	15.61 21.58
525014110105506	CLONAZEPAM (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	10.79 14.92	12.26 16.95	13.00 17.97	13.08 18.08	13.16 18.19	13.32 18.41	13.40 18.52	13.49 18.65	13.57 18.76	13.66 18.88	13.83 19.12	13.92 19.24	14.01 19.37
525014110105606	CLONAZEPAM (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	20.60 28.48	23.41 32.36	24.82 34.31	24.97 34.52	25.12 34.73	25.43 35.16	25.59 35.38	25.75 35.60	25.91 35.82	26.08 36.05	26.41 36.51	26.58 36.75	26.75 36.98
525065701132115	CLONAZEPAM (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	8.83 12.21	10.03 13.87	10.64 14.71	10.70 14.79	10.77 14.89	10.90 15.07	10.97 15.17	11.04 15.26	11.11 15.36	11.18 15.46	11.32 15.65	11.39 15.75	11.47 15.86
CLONIXINATO DE LISINA															
509020060022907	DOLAMIN (FARMOQUIMICA S A)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 3	8.36 11.21	9.50 12.74	10.07 13.51	10.13 13.59	10.20 13.68	10.32 13.84	10.39 13.94	10.45 14.02	10.52 14.11	10.58 14.19	10.72 14.38	10.79 14.47	10.86 14.57
509020060023007	DOLAMIN (FARMOQUIMICA S A)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12	33.49 44.93	38.06 51.06	40.35 54.13	40.59 54.45	40.84 54.79	41.35 55.47	41.60 55.80	41.86 56.15	42.13 56.52	42.39 56.86	42.94 57.60	43.21 57.96	43.49 58.34
CLONIXINATO DE LISINA;CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA															
541820090145707	CLONIXINATO DE LISINA + CLORIDRATO DE (EMS S/A)	(125,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	15.48 20.77	17.59 23.60	18.65 25.02	18.76 25.17	18.88 25.33	19.11 25.64	19.23 25.80	19.35 25.96	19.47 26.12	19.59 26.28	19.85 26.63	19.97 26.79	20.10 26.96
541820090145807	CLONIXINATO DE LISINA + CLORIDRATO DE (EMS S/A)	(125,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	46.46 62.32	52.80 70.83	55.98 75.10	56.32 75.55	56.66 76.01	57.36 76.95	57.71 77.42	58.08 77.91	58.44 78.40	58.81 78.89	59.56 79.90	59.95 80.42	60.34 80.94
541820090145907	CLONIXINATO DE LISINA + CLORIDRATO DE (EMS S/A)	(125,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	92.91 124.64	105.58 141.63	111.94 150.16	112.62 151.08	113.30 151.99	114.70 153.87	115.42 154.83	116.14 155.80	116.87 156.78	117.61 157.77	119.12 159.80	119.88 160.81	120.66 161.86

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLONIXINATO DE LISINA;CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA															
541820090146007	CLONIXINATO DE LISINA + CLORIDRATO DE (EMS S/A)	(125,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	18.58 24.92	21.11 28.32	22.39 30.04	22.52 30.21	22.66 30.40	22.94 30.77	23.08 30.96	23.23 31.16	23.37 31.35	23.52 31.55	23.82 31.95	23.97 32.15	24.13 32.37
541820060128607	BENZIFLEX LIS (EMS S/A)	(125,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	46.47 62.34	52.81 70.84	55.99 75.11	56.33 75.56	56.67 76.02	57.37 76.96	57.73 77.44	58.09 77.93	58.45 78.41	58.82 78.90	59.58 79.92	59.96 80.43	60.35 80.96
541823050196703	MIOGESIC LIS (EMS S/A)	(125,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	15.48 20.77	17.59 23.60	18.65 25.02	18.76 25.17	18.88 25.33	19.11 25.64	19.23 25.80	19.35 25.96	19.47 26.12	19.59 26.28	19.85 26.63	19.97 26.79	20.10 26.96
541823050196803	MIOGESIC LIS (EMS S/A)	(125,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	23.22 31.15	26.39 35.40	27.98 37.53	28.15 37.76	28.32 37.99	28.67 38.46	28.84 38.69	29.03 38.94	29.21 39.18	29.39 39.43	29.77 39.94	29.96 40.19	30.16 40.46
541823050196903	MIOGESIC LIS (EMS S/A)	(125,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	46.46 62.32	52.80 70.83	55.98 75.10	56.32 75.55	56.66 76.01	57.36 76.95	57.71 77.42	58.08 77.91	58.44 78.40	58.81 78.89	59.56 79.90	59.95 80.42	60.34 80.94
541823050196503	MIOGESIC LIS (EMS S/A)	(125,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	92.90 124.62	105.57 141.62	111.93 150.15	112.61 151.06	113.29 151.97	114.69 153.85	115.40 154.80	116.13 155.78	116.86 156.76	117.59 157.74	119.10 159.77	119.87 160.80	120.65 161.85
541823050196603	MIOGESIC LIS (EMS S/A)	(125,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	18.58 24.92	21.11 28.32	22.39 30.04	22.52 30.21	22.66 30.40	22.94 30.77	23.08 30.96	23.23 31.16	23.37 31.35	23.52 31.55	23.82 31.95	23.97 32.15	24.13 32.37
509004501115315	DOLAMIN FLEX (FARMOQUIMICA S A)	125 MG + 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	42.10 56.48	47.84 64.18	50.72 68.04	51.03 68.45	51.34 68.87	51.98 69.73	52.30 70.16	52.63 70.60	52.96 71.04	53.29 71.49	53.97 72.40	54.32 72.87	54.68 73.35
CLORAMBUCILA															
505617060041717	LEUKERAN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT FR VD AMB X 25	95.59 132.15	108.63 150.17	115.17 159.22	115.87 160.18	116.57 161.15	118.01 163.14	118.75 164.16	119.49 165.19	120.24 166.22	121.00 167.28	122.55 169.42	123.34 170.51	124.14 171.62
CLORANFENICOL;ACETATO DE RETINOL;AMINOÁCIDOS;METIONINA (11 C)															
506719050078117	REGENCEL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10.000 UI/G + 25 MG/G + 5 MG/G + 5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	10.99 14.74	12.49 16.75	13.24 17.76	13.32 17.87	13.40 17.98	13.57 18.20	13.65 18.31	13.74 18.43	13.82 18.54	13.91 18.66	14.09 18.90	14.18 19.02	14.27 19.14
CLORANFENICOL;COLAGENASE															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORANFENICOL;COLAGENASE															
506707802165411	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 15 G + ESPATULA PLAS	27.41 36.77	31.15 41.79	33.02 44.30	33.22 44.56	33.43 44.85	33.84 45.40	34.05 45.68	34.26 45.96	34.48 46.25	34.70 46.55	35.14 47.14	35.37 47.45	35.60 47.76
506707803161411	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 30 G	47.84 64.18	54.36 72.92	57.64 77.32	57.99 77.79	58.34 78.26	59.06 79.23	59.43 79.72	59.80 80.22	60.18 80.73	60.56 81.24	61.33 82.27	61.73 82.81	62.13 83.35
506707804168418	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 50 G + ESPATULA PLAS	73.25 98.26	83.24 111.66	88.25 118.38	88.79 119.11	89.33 119.83	90.43 121.31	90.99 122.06	91.56 122.82	92.14 123.60	92.72 124.38	93.91 125.98	94.52 126.80	95.13 127.61
506718101163418	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC	48.20 64.66	54.77 73.47	58.07 77.90	58.42 78.37	58.78 78.85	59.51 79.83	59.88 80.33	60.25 80.82	60.63 81.33	61.01 81.84	61.79 82.89	62.19 83.43	62.60 83.98
506720020080207	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 15 G + ESP PLAS	23.49 31.51	26.69 35.80	28.30 37.96	28.47 38.19	28.65 38.43	29.00 38.90	29.18 39.14	29.36 39.39	29.55 39.64	29.73 39.88	30.12 40.40	30.31 40.66	30.51 40.93
506720020080307	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G + ESP PLAS	46.94 62.97	53.34 71.55	56.55 75.86	56.90 76.33	57.24 76.79	57.95 77.74	58.31 78.22	58.68 78.72	59.04 79.20	59.42 79.71	60.18 80.73	60.57 81.25	60.96 81.78
506720020080407	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 50 G + ESP PLAS	78.23 104.94	88.90 119.26	94.25 126.43	94.82 127.20	95.40 127.98	96.58 129.56	97.18 130.36	97.79 131.18	98.40 132.00	99.03 132.85	100.29 134.54	100.94 135.41	101.60 136.29
506719120079907	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC	48.20 64.66	54.77 73.47	58.07 77.90	58.42 78.37	58.78 78.85	59.51 79.83	59.88 80.33	60.25 80.82	60.63 81.33	61.01 81.84	61.79 82.89	62.19 83.43	62.60 83.98
506720020080507	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 30 G + ESP PLAS (EMB HOSP)	469.37	533.38	565.51	568.93	572.40	579.47	583.07	586.71	590.40	594.14	601.76	605.64	609.57
542620020012207	DBRIZ (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 15 G + ESP PLAS	24.80 33.27	28.18 37.80	29.88 40.08	30.06 40.32	30.24 40.57	30.62 41.08	30.81 41.33	31.00 41.59	31.19 41.84	31.39 42.11	31.79 42.65	32.00 42.93	32.21 43.21
542620020012307	DBRIZ (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G + ESP PLAS	49.63 66.58	56.40 75.66	59.80 80.22	60.16 80.70	60.52 81.19	61.27 82.19	61.65 82.70	62.04 83.22	62.43 83.75	62.82 84.27	63.63 85.36	64.04 85.91	64.45 86.46
542620020012407	DBRIZ (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC	46.37 62.20	52.69 70.68	55.87 74.95	56.21 75.40	56.55 75.86	57.25 76.80	57.60 77.27	57.96 77.75	58.33 78.25	58.70 78.74	59.45 79.75	59.83 80.26	60.22 80.78

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORANFENICOL;COLAGENASE															
500204207160310	IRUXOL (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 15 G	34.45 46.21	39.15 52.52	41.51 55.68	41.76 56.02	42.01 56.35	42.53 57.05	42.80 57.41	43.06 57.76	43.33 58.13	43.61 58.50	44.17 59.25	44.45 59.63	44.74 60.02
500204203165318	IRUXOL (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 30 G	53.86 72.25	61.20 82.10	64.89 87.05	65.28 87.57	65.68 88.11	66.49 89.19	66.91 89.76	67.33 90.32	67.75 90.88	68.18 91.46	69.05 92.63	69.50 93.23	69.95 93.84
500204208167319	IRUXOL (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 50 G	91.21 122.35	103.65 139.04	109.89 147.41	110.56 148.31	111.23 149.21	112.60 151.05	113.30 151.99	114.01 152.94	114.73 153.91	115.46 154.89	116.94 156.87	117.69 157.88	118.45 158.90
500203601167312	IRUXOL (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	0,6 UI/G + 10 MG/G POM VAG CT BG AL X 30 G + APLIC	42.66 57.23	48.48 65.03	51.40 68.95	51.71 69.37	52.02 69.78	52.67 70.65	52.99 71.08	53.33 71.54	53.66 71.98	54.00 72.44	54.69 73.36	55.05 73.85	55.40 74.32
500204201162311	IRUXOL (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT 50 BG AL X 30 G	2668.80 3580.10	3032.73 4068.30	3215.42 4313.37	3234.91 4339.52	3254.63 4365.97	3294.82 4419.88	3315.28 4447.33	3336.00 4475.13	3356.98 4503.27	3378.23 4531.78	3421.54 4589.87	3443.61 4619.48	3465.97 4649.48
536221060013404	KOLPOCERVIX (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC	48.19 64.65	54.76 73.46	58.06 77.89	58.41 78.35	58.77 78.84	59.49 79.80	59.86 80.30	60.24 80.81	60.62 81.32	61.00 81.83	61.78 82.88	62.18 83.41	62.58 83.95
CLORANFENICOL;FIBRINOLISINA;DESOXIRRIBONUCLEASE															
506706101163414	FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	666UI/G + 1UI/G + 10M/G POM DERM CT BG AL X 10 G	24.62 34.04	27.98 38.68	29.66 41.00	29.84 41.25	30.02 41.50	30.40 42.03	30.58 42.28	30.78 42.55	30.97 42.81	31.16 43.08	31.56 43.63	31.77 43.92	31.97 44.20
506706102161415	FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	666UI/G + 1UI/G + 10M/G POM DERM CT BG AL X 30 G	60.97 84.29	69.28 95.78	73.46 101.55	73.90 102.16	74.35 102.78	75.27 104.06	75.74 104.71	76.21 105.36	76.69 106.02	77.18 106.70	78.17 108.07	78.67 108.76	79.18 109.46
506713050050503	FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	666 U/G + 1U/G + 10M/G POM DERM CX 10 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	246.30	279.89	296.75	298.55	300.37	304.07	305.96	307.88	309.81	311.77	315.77	317.81	319.87
506713050050603	FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	666 U/G + 1U/G + 10M/G POM DERM CX 10 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	609.72	692.86	734.60	739.05	743.56	752.74	757.42	762.15	766.94	771.80	781.69	786.74	791.84
CLORDIAZEPÓXIDO;CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA															
525123050035117	LIMBITROL (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	12,5 MG + 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	8.98 12.41	10.20 14.10	10.82 14.96	10.88 15.04	10.95 15.14	11.09 15.33	11.16 15.43	11.23 15.52	11.30 15.62	11.37 15.72	11.51 15.91	11.59 16.02	11.66 16.12

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE AMÔNIO;CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO;CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA															
506312802111411	BENATUX (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(5,0 +50,0 +10,0) MG PAS DURA CT ENV AL X 12 (SBR MENTA)	14.32 19.21	16.27 21.83	17.25 23.14	17.36 23.29	17.46 23.42	17.68 23.72	17.79 23.86	17.90 24.01	18.01 24.16	18.13 24.32	18.36 24.63	18.48 24.79	18.60 24.95
506319120031807	BENATUX (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(5,0 +50,0 +10,0) MG PAS DURA CT ENV AL X 12 (SBR MEL LIMÃO)	17.94 24.07	20.39 27.35	21.61 28.99	21.75 29.18	21.88 29.35	22.15 29.71	22.29 29.90	22.43 30.09	22.57 30.28	22.71 30.46	23.00 30.85	23.15 31.05	23.30 31.26
506323010040707	BENATUX (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(2,5 + 25,0 + 11,25) MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	13.31 17.85	15.13 20.30	16.04 21.52	16.13 21.64	16.23 21.77	16.43 22.04	16.53 22.17	16.64 22.32	16.74 22.46	16.85 22.60	17.06 22.89	17.17 23.03	17.29 23.19
CLORETO DE AMÔNIO;CITRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO;CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA															
506312801115411	BENATUX (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(5,0 + 50,0 + 10,0) MG PAS DURA CT ENV AL X 12 (SBR FRAMBOESA)	14.32 19.21	16.27 21.83	17.25 23.14	17.36 23.29	17.46 23.42	17.68 23.72	17.79 23.86	17.90 24.01	18.01 24.16	18.13 24.32	18.36 24.63	18.48 24.79	18.60 24.95
CLORETO DE AMÔNIO;CITRATO DE SÓDIO;CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA															
541820060128907	ENDCOFF (EMS S/A) Liberado	5 MG+ 50 MG + 10 MG PAS DURA CT ENV AL X 12 (SABOR MENTA)	16.67 22.36	18.94 25.41	20.08 26.94	20.21 27.11	20.33 27.27	20.58 27.61	20.71 27.78	20.84 27.96	20.97 28.13	21.10 28.30	21.37 28.67	21.51 28.85	21.65 29.04
541820060128807	ENDCOFF (EMS S/A) Liberado	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS DURA CT ENV AL X 12 (SABOR MEL/LIMÃO)	16.67 22.36	18.94 25.41	20.08 26.94	20.21 27.11	20.33 27.27	20.58 27.61	20.71 27.78	20.84 27.96	20.97 28.13	21.10 28.30	21.37 28.67	21.51 28.85	21.65 29.04
514520070037717	BENALET (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12 (SABOR FRAMBOESA)	17.90 24.01	20.34 27.29	21.57 28.94	21.70 29.11	21.83 29.28	22.10 29.65	22.24 29.83	22.38 30.02	22.52 30.21	22.66 30.40	22.95 30.79	23.10 30.99	23.25 31.19
514520070038017	BENALET (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 52(SABOR FRAMBOESA)	48.75 65.40	55.40 74.32	58.73 78.78	59.09 79.27	59.45 79.75	60.19 80.74	60.56 81.24	60.94 81.75	61.32 82.26	61.71 82.78	62.50 83.84	62.90 84.38	63.31 84.93
514520070038117	BENALET (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 52(SABOR MENTA)	105.38 141.36	119.75 160.64	126.96 170.31	127.73 171.35	128.51 172.39	130.10 174.52	130.91 175.61	131.73 176.71	132.55 177.81	133.39 178.94	135.10 181.23	135.97 182.40	136.86 183.59
514520070038217	BENALET (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 52 (SABOR MEL LIMÃO)	105.38 141.36	119.75 160.64	126.96 170.31	127.73 171.35	128.51 172.39	130.10 174.52	130.91 175.61	131.73 176.71	132.55 177.81	133.39 178.94	135.10 181.23	135.97 182.40	136.86 183.59
506312040027003	BENATUX (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(2,5 + 25,0 + 11,25) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	13.31 17.85	15.13 20.30	16.04 21.52	16.13 21.64	16.23 21.77	16.43 22.04	16.53 22.17	16.64 22.32	16.74 22.46	16.85 22.60	17.06 22.89	17.17 23.03	17.29 23.19

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE AMÔNIO;CITRATO DE SÓDIO;CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA															
539624020004317	BENALET (KENVUE LTDA.) Liberado	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12 (SABOR MENTA)	25.69 34.46	29.19 39.16	30.95 41.52	31.14 41.77	31.33 42.03	31.72 42.55	31.91 42.81	32.11 43.07	32.31 43.34	32.52 43.62	32.94 44.19	33.15 44.47	33.36 44.75
539624020004417	BENALET (KENVUE LTDA.) Liberado	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12 (SABOR MEL LIMÃO)	25.69 34.46	29.19 39.16	30.95 41.52	31.14 41.77	31.33 42.03	31.72 42.55	31.91 42.81	32.11 43.07	32.31 43.34	32.52 43.62	32.94 44.19	33.15 44.47	33.36 44.75
539624060005917	BENALET (KENVUE LTDA.) Liberado	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 52(SABOR MENTA)	121.81 163.40	138.42 185.69	146.76 196.87	147.65 198.07	148.55 199.27	150.38 201.73	151.32 202.99	152.26 204.25	153.22 205.54	154.19 206.84	156.17 209.50	157.17 210.84	158.19 212.21
539624060005817	BENALET (KENVUE LTDA.) Liberado	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 52 (SABOR MEL LIMÃO)	121.81 163.40	138.42 185.69	146.76 196.87	147.65 198.07	148.55 199.27	150.38 201.73	151.32 202.99	152.26 204.25	153.22 205.54	154.19 206.84	156.17 209.50	157.17 210.84	158.19 212.21
CLORETO DE BENZALCÔNIO															
534300502271410	SINUSTRAT (AVERT LABORATÓRIOS LTDA)	9 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 10 ML	14.19 19.04	16.13 21.64	17.10 22.94	17.20 23.07	17.30 23.21	17.52 23.50	17.63 23.65	17.74 23.80	17.85 23.95	17.96 24.09	18.19 24.40	18.31 24.56	18.43 24.72
534218010013817	BIO - VAGIN (ADIUM S.A.)	62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC	48.77 65.42	55.42 74.34	58.76 78.82	59.12 79.31	59.48 79.79	60.21 80.77	60.58 81.27	60.96 81.78	61.35 82.30	61.73 82.81	62.53 83.88	62.93 84.42	63.34 84.97
506407701134414	KURAMED (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	20 MG/ML + 1,30 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML	15.50 20.79	17.61 23.62	18.67 25.05	18.79 25.21	18.90 25.35	19.14 25.68	19.25 25.82	19.38 26.00	19.50 26.16	19.62 26.32	19.87 26.65	20.00 26.83	20.13 27.00
542013110003004	NEONAZOL (NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	0,1MG/ML+9MG/ML+0,5MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML(CLOR. DE SODIO+CLOR. DE NAFAZOLINA) 01	8.93 11.98	10.15 13.62	10.76 14.43	10.82 14.51	10.89 14.61	11.02 14.78	11.09 14.88	11.16 14.97	11.23 15.06	11.30 15.16	11.45 15.36	11.52 15.45	11.60 15.56
CLORETO DE BENZALCÔNIO;BENZOILMETRONIDAZOL;NISTATINA															
500502101166415	COLPISTATIN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC	49.63 66.58	56.40 75.66	59.80 80.22	60.16 80.70	60.52 81.19	61.27 82.19	61.65 82.70	62.04 83.22	62.43 83.75	62.82 84.27	63.63 85.36	64.04 85.91	64.45 86.46
528527201164110	BENZOILMETRONIDAZOL + NISTATINA + CLORETO DE (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC	32.11 43.07	36.49 48.95	38.69 51.90	38.92 52.21	39.16 52.53	39.64 53.18	39.89 53.51	40.14 53.85	40.39 54.18	40.65 54.53	41.17 55.23	41.43 55.58	41.70 55.94
560818010001617	COLPIST MT (ARESE PHARMA LTDA.)	62,5 MG/G + 25000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC	30.77 41.28	34.97 46.91	37.07 49.73	37.30 50.04	37.52 50.33	37.99 50.96	38.22 51.27	38.46 51.59	38.70 51.91	38.95 52.25	39.45 52.92	39.70 53.26	39.96 53.60

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE BENZALCÔNIO;LISOZIMA;NISTATINA;METRONIDAZOL															
509001201161414	COLPISTAR (FARMOQUIMICA S A)	62,5 + 4,380 + 1,250 + 2,5 MG CR VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC	46.78 62.75	53.16 71.31	56.36 75.60	56.70 76.06	57.05 76.53	57.75 77.47	58.11 77.95	58.48 78.45	58.84 78.93	59.22 79.44	59.97 80.45	60.36 80.97	60.75 81.49
CLORETO DE BENZALCÔNIO;ÁCIDO BÓRICO															
501002201178311	DINILL (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Liberado	0,1 MG/ML + 17 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 10 ML	10.92 14.65	12.41 16.65	13.16 17.65	13.24 17.76	13.32 17.87	13.48 18.08	13.57 18.20	13.65 18.31	13.74 18.43	13.82 18.54	14.00 18.78	14.09 18.90	14.18 19.02
506719050078217	HIGICLER (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	(0,1 + 17) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 10 ML	13.39 17.96	15.22 20.42	16.13 21.64	16.23 21.77	16.33 21.91	16.53 22.17	16.63 22.31	16.74 22.46	16.84 22.59	16.95 22.74	17.17 23.03	17.28 23.18	17.39 23.33
CLORETO DE BENZALCÔNIO;ÓXIDO DE ZINCO;CÂNFORA (2-BORNANONA)															
525700101168410	POMADA MINANCORA (MINÂNCORA & CIA LTDA) Liberado	20% + 0,5% + 5% POM DERM PT PLAS OPC X 30 G	12.82 17.20	14.57 19.55	15.45 20.73	15.54 20.85	15.63 20.97	15.83 21.24	15.93 21.37	16.03 21.50	16.13 21.64	16.23 21.77	16.44 22.05	16.54 22.19	16.65 22.34
CLORETO DE BENZETÔNIO															
518200501172423	TIMEOLATE (LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA) Liberado	21 MG + 133 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML	10.86 14.57	12.34 16.55	13.08 17.55	13.16 17.65	13.24 17.76	13.41 17.99	13.49 18.10	13.58 18.22	13.66 18.32	13.75 18.45	13.92 18.67	14.01 18.79	14.10 18.91
CLORETO DE CETILPIRIDÍNIO															
505512070020603	LARINGEX (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	1,34 MG PAS CT ENV AL POLI X 16 (SABOR MENTA)	12.56 16.85	14.27 19.14	15.13 20.30	15.22 20.42	15.32 20.55	15.51 20.81	15.60 20.93	15.70 21.06	15.80 21.20	15.90 21.33	16.10 21.60	16.21 21.75	16.31 21.88
CLORETO DE CETILPIRIDÍNIO;BENZOCAÍNA															
515116070011603	SANILIN (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	(0,5 + 4,0) MG/ML SOL SPR OR CT FR SPR VD AMB X 50 ML	20.28 27.20	23.05 30.92	24.43 32.77	24.58 32.97	24.73 33.17	25.04 33.59	25.19 33.79	25.35 34.01	25.51 34.22	25.67 34.44	26.00 34.88	26.17 35.11	26.34 35.33
515119050011703	SANILIN (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	(0,5 + 4,0) MG/ML SOL SPR OR CT FR SPR VD AMB X 50 ML (SBR MEL LIMÃO)	20.22 27.12	22.98 30.83	24.36 32.68	24.51 32.88	24.66 33.08	24.96 33.48	25.12 33.70	25.28 33.91	25.43 34.11	25.59 34.33	25.92 34.77	26.09 35.00	26.26 35.23
504616050039718	NEOPIRIDIN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	1,466 MG + 10 MG PAS DURA CT ENV AL X 12	9.99 13.40	11.35 15.23	12.04 16.15	12.11 16.25	12.18 16.34	12.33 16.54	12.41 16.65	12.49 16.75	12.57 16.86	12.65 16.97	12.81 17.18	12.89 17.29	12.97 17.40

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE CETILPIRIDÍNIO;BENZOCAÍNA															
504616020034307	NEOPIRIDIN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	4 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR SPR VD TRANS X 50 ML	27.34 36.68	31.07 41.68	32.94 44.19	33.14 44.46	33.34 44.72	33.75 45.27	33.96 45.56	34.18 45.85	34.39 46.13	34.61 46.43	35.05 47.02	35.28 47.33	35.51 47.64
CLORETO DE CÁLCIO															
511216120033403	RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	182.94	207.89	220.41	221.75	223.10	225.85	227.25	228.68	230.11	231.57	234.54	236.05	237.58
CLORETO DE CÁLCIO 2H2O															
509518040032303	RINGER (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	(8,6+0,33+0,30) MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	7.23	8.22	8.71	8.76	8.82	8.93	8.98	9.04	9.09	9.15	9.27	9.33	9.39
CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO															
509622110017005	CALRECIA (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp.	14,7 MG/ML SOL INFUS CX ENVOL 8 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 1,5 L	958.53	1089.24	1154.86	1161.85	1168.94	1183.37	1190.72	1198.16	1205.70	1213.33	1228.88	1236.81	1244.84
CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;BICARBONATO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO;															
509623080017307	MULTIBIC (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(140 + 4 + 0,75 + 0,25 + 113 + 35) MEQ/L + 5,55 MMOL GLICOSE SOL INFUS IV CX ENVOL 2 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 5000 ML	216.42	245.93*	260.75*	262.33*	263.93*	267.19*	268.84*	270.53*	272.23*	273.95*	277.46*	279.25*	281.06*
509623080017407	MULTIBIC (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(140 + 2 + 0,75 + 0,25 + 111 + 35) MEQ/L + 5,55 MMOL GLICOSE SOL INFUS IV CX ENVOL 2 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 5000 ML	216.42	245.93*	260.75*	262.33*	263.93*	267.19*	268.84*	270.53*	272.23*	273.95*	277.46*	279.25*	281.06*
CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO															
540625030004805	CLORETO DE CÁLCIO 10% (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML	43.69	49.65	52.64	52.96	53.28	53.94	54.27	54.61	54.96	55.30	56.01	56.37	56.74
540625030004905	CLORETO DE CÁLCIO 10% (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML	87.94	99.93	105.95	106.59	107.24	108.57	109.24	109.93	110.62	111.32	112.74	113.47	114.21
CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;BICARBONATO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO;															
520906603176317	DUOSOL COM POTÁSSIO (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp. ICMS0%	SOL INJ IV CX 2 BOLS PLAS SIST FECH X 5000 ML COM 2 MMOL/L DE POTÁSSIO	104.57	118.83*	125.99*	126.75*	127.52*	129.10*	129.90*	130.71*	131.53*	132.37*	134.06*	134.93*	135.81*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;BICARBONATO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO;															
520906602171311	DUOSOL COM POTÁSSIO (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp. ICMS0%	SOL INJ IV CX 2 BOLS PLAS SIST FECH X 5000 ML COM 4 MMOL/L DE POTÁSSIO	104.57	118.83*	125.99*	126.75*	127.52*	129.10*	129.90*	130.71*	131.53*	132.37*	134.06*	134.93*	135.81*
CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;BICARBONATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;GLICOSE MONOIDRATADA															
520906501179317	DUOSOL SEM POTÁSSIO (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp. ICMS0%	SOL INJ IV CX 2 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 5000 ML	97.53	110.83*	117.51*	118.22*	118.94*	120.41*	121.16*	121.91*	122.68*	123.46*	125.04*	125.85*	126.66*
CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO															
530317080001607	CPHD AC (SALBEGO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA) Hosp. ICMS0%	(105 + 1.5 + 2.5 + 1.0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	16.98	19.30*	20.46*	20.58*	20.71*	20.96*	21.09*	21.23*	21.36*	21.49*	21.77*	21.91*	22.05*
530318080002407	CPHD AC (SALBEGO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA) Hosp. ICMS0%	(103 + 2.0 + 2.5 + 1.0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	14.21	16.15*	17.12*	17.22*	17.33*	17.54*	17.65*	17.76*	17.87*	17.99*	18.22*	18.34*	18.45*
530318080002907	CPHD AC (SALBEGO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA) ICMS0%	(99.65 + 2.0 + 3.5 + 1.0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6.2L	17.62 24.36	20.02* 27.68*	21.23* 29.35*	21.36* 29.53*	21.49* 29.71*	21.75* 30.07*	21.89* 30.26*	22.03* 30.46*	22.16* 30.63*	22.30* 30.83*	22.59* 31.23*	22.74* 31.44*	22.88* 31.63*
530318080002807	CPHD AC (SALBEGO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA) ICMS0%	(99.65 + 2.0 + 3.0 + 1.0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6.2L	17.62 24.36	20.02* 27.68*	21.23* 29.35*	21.36* 29.53*	21.49* 29.71*	21.75* 30.07*	21.89* 30.26*	22.03* 30.46*	22.16* 30.63*	22.30* 30.83*	22.59* 31.23*	22.74* 31.44*	22.88* 31.63*
530318080002607	CPHD AC (SALBEGO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA) Hosp. ICMS0%	(103 + 1,5 + 3,5 + 1,0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANS X 5 L	14.21	16.15*	17.12*	17.22*	17.33*	17.54*	17.65*	17.76*	17.87*	17.99*	18.22*	18.34*	18.45*
509603601133412	CPHD GENIUS (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(40 + 2 + 2,5 + 1 + 47,5 + 0,25) MEQ/L SOL HD CX 12 FR PLAS PET TRANS X 960 ML	19.65	22.33*	23.67*	23.82*	23.96*	24.26*	24.41*	24.56*	24.72*	24.87*	25.19*	25.35*	25.52*
509603701138416	CPHD GENIUS (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(40 + 2 + 3,5 + 1 + 48,5 + 0,35) MEQ/L SOL HD CX 12 FR PLAS PET TRANS X 960 ML	19.65	22.33*	23.67*	23.82*	23.96*	24.26*	24.41*	24.56*	24.72*	24.87*	25.19*	25.35*	25.52*
509603801132411	CPHD GENIUS (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(40 + 3 + 2,5 + 1 + 48,5 + 0,25) MEQ/L SOL HD CX 12 FR PLAS PET TRANS X 960 ML	19.65	22.33*	23.67*	23.82*	23.96*	24.26*	24.41*	24.56*	24.72*	24.87*	25.19*	25.35*	25.52*
509604001156411	CPHD 24/34 (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(138 + 2 + 3,5 + 1 + 109,5 + 3 + 32) MEQ/L SOL HD CX BOMBO PLAS PEAD TRANS X 5000 ML	21.95	24.94*	26.45*	26.61*	26.77*	27.10*	27.27*	27.44*	27.61*	27.78*	28.14*	28.32*	28.51*

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO;ÁCIDO ACÉTICO															
508318120022307	FRAÇÃO ÁCIDA CA ++ 3,0 MEQ/L 1:44 (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp. ICMS0%	(138,00 + 2,00 + 3,00 + 1,00 + 4,00 + 104,56 + 39,44) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	20.71	23.53*	24.95*	25.10*	25.26*	25.57*	25.73*	25.89*	26.05*	26.22*	26.55*	26.72*	26.90*
530321050003203	CPHD AC (SALBEGO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA) Hosp. ICMS0%	(103 + 1.0 + 2.5 + 1.0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	13.63	15.49*	16.42*	16.52*	16.62*	16.83*	16.93*	17.04*	17.14*	17.25*	17.47*	17.59*	17.70*
530321050003303	CPHD AC (SALBEGO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA) Hosp. ICMS0%	(103 + 1.0 + 3.5 + 1.0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	13.63	15.49*	16.42*	16.52*	16.62*	16.83*	16.93*	17.04*	17.14*	17.25*	17.47*	17.59*	17.70*
530321050003403	CPHD AC (SALBEGO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA) Hosp. ICMS0%	(103 + 1.5 + 3.0 + 1.0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	13.63	15.49*	16.42*	16.52*	16.62*	16.83*	16.93*	17.04*	17.14*	17.25*	17.47*	17.59*	17.70*
530321050003503	CPHD AC (SALBEGO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA) Hosp. ICMS0%	(103 + 2.0 + 3.5 + 1.0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	13.63	15.49*	16.42*	16.52*	16.62*	16.83*	16.93*	17.04*	17.14*	17.25*	17.47*	17.59*	17.70*
530321050003603	CPHD AC (SALBEGO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA) Hosp. ICMS0%	(99.65 + 1.5 + 2.5 + 1.0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6.2L	16.92	19.23*	20.39*	20.51*	20.63*	20.89*	21.02*	21.15*	21.28*	21.42*	21.69*	21.83*	21.97*
530321050003703	CPHD AC (SALBEGO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA) Hosp. ICMS0%	(99.65 + 1.5 + 3.0 + 1.0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6.2L	16.92	19.23*	20.39*	20.51*	20.63*	20.89*	21.02*	21.15*	21.28*	21.42*	21.69*	21.83*	21.97*
530321050003803	CPHD AC (SALBEGO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA) Hosp. ICMS0%	(99.65 + 1.5 + 3.5 + 1.0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6.2L	16.92	19.23*	20.39*	20.51*	20.63*	20.89*	21.02*	21.15*	21.28*	21.42*	21.69*	21.83*	21.97*
CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE POTÁSSIO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO															
530317120001803	CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA) Hosp. ICMS0%	(103 + 2 + 2,5 + 1) MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	10.27	11.67*	12.37*	12.45*	12.52*	12.68*	12.76*	12.84*	12.92*	13.00*	13.17*	13.25*	13.34*
530317120002103	CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA) Hosp. ICMS0%	(99,65 + 1,5 + 3,5 + 1) MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6,2L	12.75	14.49*	15.36*	15.45*	15.55*	15.74*	15.84*	15.94*	16.04*	16.14*	16.35*	16.45*	16.56*
530317120002203	CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA) Hosp. ICMS0%	(99,65 + 2 + 2,5 + 1) MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6,2L	12.75	14.49*	15.36*	15.45*	15.55*	15.74*	15.84*	15.94*	16.04*	16.14*	16.35*	16.45*	16.56*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE POTÁSSIO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO															
530317120002303	CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA) Hosp. ICMS0%	(99,65 + 2 + 3 + 1) MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6,2L	12.75	14.49*	15.36*	15.45*	15.55*	15.74*	15.84*	15.94*	16.04*	16.14*	16.35*	16.45*	16.56*
CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO															
509507102156413	RINGER (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	(8,6+0,33+0,30)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS POLIEF SIST FECH X 500ML	7.63	8.67	9.19	9.25	9.30	9.42	9.48	9.54	9.60	9.66	9.78	9.85	9.91
509518040032203	RINGER (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	(8,6+0,33+0,30) MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	217.65	247.33	262.23	263.82	265.43	268.70	270.37	272.06	273.77	275.51	279.04	280.84	282.66
520905402150312	B.BRAUN SOLUÇÃO DE RINGER Nº3 (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ CX 20 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	154.21	175.24	185.80	186.92	188.06	190.38	191.57	192.76	193.97	195.20	197.71	198.98	200.27
511216120033503	RINGER (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	230.54	261.98	277.76	279.44	281.15	284.62	286.39	288.18	289.99	291.82	295.56	297.47	299.40
511216120033603	RINGER (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	173.52	197.18	209.06	210.33	211.61	214.22	215.55	216.90	218.26	219.65	222.46	223.90	225.35
514901302157417	RINGER (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	(9 + 0,3 + 0,3) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	146.10	166.02	176.02	177.09	178.17	180.37	181.49	182.63	183.77	184.94	187.31	188.52	189.74
507902404155413	SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 24 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	178.12	202.41	214.60	215.90	217.22	219.90	221.27	222.65	224.05	225.47	228.36	229.83	231.32
507902402152417	SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 12 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	133.91	152.17	161.34	162.32	163.30	165.32	166.35	167.39	168.44	169.51	171.68	172.79	173.91
507902401156419	SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	239.54	272.20	288.60	290.35	292.12	295.73	297.57	299.43	301.31	303.22	307.10	309.08	311.09
CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE SÓDIO															
514914120009203	LACTASOL (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp. ICMS0%	(5,844+0,257+4,483+0,152) MG/ML SOL HF CX 4 BOLS PLAS TRANS X 5000 ML	193.64	220.05*	233.30*	234.72*	236.15*	239.06*	240.55*	242.05*	243.57*	245.11*	248.26*	249.86*	251.48*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE SÓDIO;GLICOSE MONOIDRATADA															
503201507151319	DIANEAL PD-2 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	(42,5+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2000 ML	72.71	82.63*	87.60*	88.13*	88.67*	89.77*	90.32*	90.89*	91.46*	92.04*	93.22*	93.82*	94.43*
503201505157311	DIANEAL PD-2 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) ICMS0%	(15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2000 ML	72.71 100.52	82.63* 114.23*	87.60* 121.10*	88.13* 121.83*	88.67* 122.58*	89.77* 124.10*	90.32* 124.86*	90.89* 125.65*	91.46* 126.44*	92.04* 127.24*	93.22* 128.87*	93.82* 129.70*	94.43* 130.54*
503201506153318	DIANEAL PD-2 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	(25+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2000 ML	72.71	82.63*	87.60*	88.13*	88.67*	89.77*	90.32*	90.89*	91.46*	92.04*	93.22*	93.82*	94.43*
503201501151317	DIANEAL PD-2 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	(15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 1000 ML	72.71	82.63*	87.60*	88.13*	88.67*	89.77*	90.32*	90.89*	91.46*	92.04*	93.22*	93.82*	94.43*
503200905151310	DIANEAL PD-2 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) ICMS0%	(15+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2000 ML	54.98 76.01	62.48* 86.37*	66.24* 91.57*	66.64* 92.13*	67.05* 92.69*	67.88* 93.84*	68.30* 94.42*	68.73* 95.02*	69.16* 95.61*	69.59* 96.20*	70.49* 97.45*	70.94* 98.07*	71.40* 98.71*
503200902152316	DIANEAL PD-2 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	(42,5+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2000 ML	54.98	62.48*	66.24*	66.64*	67.05*	67.88*	68.30*	68.73*	69.16*	69.59*	70.49*	70.94*	71.40*
503201301152311	DIANEAL PD-2 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	(15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML	72.71	82.63*	87.60*	88.13*	88.67*	89.77*	90.32*	90.89*	91.46*	92.04*	93.22*	93.82*	94.43*
503201302159318	DIANEAL PD-2 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	(25+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML	72.71	82.63*	87.60*	88.13*	88.67*	89.77*	90.32*	90.89*	91.46*	92.04*	93.22*	93.82*	94.43*
503201504150311	DIANEAL PD-2 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	(42,5+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML	72.71	82.63*	87.60*	88.13*	88.67*	89.77*	90.32*	90.89*	91.46*	92.04*	93.22*	93.82*	94.43*
503200903159314	DIANEAL PD-2 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) ICMS0%	(15+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML	72.71 100.52	82.63* 114.23*	87.60* 121.10*	88.13* 121.83*	88.67* 122.58*	89.77* 124.10*	90.32* 124.86*	90.89* 125.65*	91.46* 126.44*	92.04* 127.24*	93.22* 128.87*	93.82* 129.70*	94.43* 130.54*
503200908150315	DIANEAL PD-2 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	(15+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 6000 ML	87.25	99.15*	105.12*	105.76*	106.40*	107.72*	108.39*	109.06*	109.75*	110.44*	111.86*	112.58*	113.31*
503201402153311	DIANEAL PD-2 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	(25+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML	54.98	62.48*	66.24*	66.64*	67.05*	67.88*	68.30*	68.73*	69.16*	69.59*	70.49*	70.94*	71.40*

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE SÓDIO;GLICOSE MONOIDRATADA															
503200910155310	DIANEAL PD-2 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	(25+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 6000 ML	87.25	99.15*	105.12*	105.76*	106.40*	107.72*	108.39*	109.06*	109.75*	110.44*	111.86*	112.58*	113.31*
503220110030907	DIANEAL PD-2 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	(42,5+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DP CX BOL PLAS TRANS X 2500 ML	72.71	82.63*	87.60*	88.13*	88.67*	89.77*	90.32*	90.89*	91.46*	92.04*	93.22*	93.82*	94.43*
503200911151319	DIANEAL PD-2 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	(42,5+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DP CX BOL PLAS TRANS X 6000 ML	87.23	99.13*	105.10*	105.73*	106.38*	107.69*	108.36*	109.04*	109.72*	110.42*	111.83*	112.55*	113.29*
503201201158316	DIANEAL PD-2 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	(15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 5000 ML	99.53	113.10*	119.92*	120.64*	121.38*	122.88*	123.64*	124.41*	125.20*	125.99*	127.60*	128.43*	129.26*
503201303155316	DIANEAL PD-2 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	(15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 6000 ML	87.25	99.15*	105.12*	105.76*	106.40*	107.72*	108.39*	109.06*	109.75*	110.44*	111.86*	112.58*	113.31*
503201508156314	DIANEAL PD-2 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	(25+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 6000 ML	87.25	99.15*	105.12*	105.76*	106.40*	107.72*	108.39*	109.06*	109.75*	110.44*	111.86*	112.58*	113.31*
503201203150312	DIANEAL PD-2 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	(42,5+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 5000 ML	99.53	113.10*	119.92*	120.64*	121.38*	122.88*	123.64*	124.41*	125.20*	125.99*	127.60*	128.43*	129.26*
503201304151314	DIANEAL PD-2 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	(42,5+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 6000 ML	87.25	99.15*	105.12*	105.76*	106.40*	107.72*	108.39*	109.06*	109.75*	110.44*	111.86*	112.58*	113.31*
503200909157313	DIANEAL PD-2 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	(25+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2000 ML	54.98	62.48*	66.24*	66.64*	67.05*	67.88*	68.30*	68.73*	69.16*	69.59*	70.49*	70.94*	71.40*
503219010030403	DIANEAL PD-2 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	(15+ 5,38 + 4,48 + 0,183 + 0,0508) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2000 ML + ACESSÓRIO	54.98	62.48*	66.24*	66.64*	67.05*	67.88*	68.30*	68.73*	69.16*	69.59*	70.49*	70.94*	71.40*
503220090030307	DIANEAL PD-2 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	(42,5+ 5,38 + 4,48 + 0,183 + 0,0508) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2000 ML + ACESSÓRIO	54.98	62.48*	66.24*	66.64*	67.05*	67.88*	68.30*	68.73*	69.16*	69.59*	70.49*	70.94*	71.40*
503219010030203	DIANEAL PD-2 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	(15+ 5,38 + 4,48 + 0,257 + 0,0508) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML + ACESSÓRIO	72.71	82.63*	87.60*	88.13*	88.67*	89.77*	90.32*	90.89*	91.46*	92.04*	93.22*	93.82*	94.43*

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE SÓDIO;GLICOSE MONOIDRATADA															
503220090030407	DIANEAL PD-2 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	(25+ 5,38 + 4,48 + 0,257 + 0,0508) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML + ACESSÓRIO	72.71	82.63*	87.60*	88.13*	88.67*	89.77*	90.32*	90.89*	91.46*	92.04*	93.22*	93.82*	94.43*
503219010030303	DIANEAL PD-2 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	(42,5+ 5,38 + 4,48 + 0,257 + 0,0508) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML + ACESSÓRIO	72.71	82.63*	87.60*	88.13*	88.67*	89.77*	90.32*	90.89*	91.46*	92.04*	93.22*	93.82*	94.43*
503220090030507	DIANEAL PD-2 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	(25+ 5,38 + 4,48 + 0,183 + 0,0508) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2000 ML + ACESSÓRIO	54.98	62.48*	66.24*	66.64*	67.05*	67.88*	68.30*	68.73*	69.16*	69.59*	70.49*	70.94*	71.40*
509613020011703	PERITOSTERIL (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(15+5,786+3,924+0,2573+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT	24.56	27.91*	29.59*	29.77*	29.95*	30.32*	30.51*	30.70*	30.89*	31.09*	31.49*	31.69*	31.90*
509613020013503	PERITOSTERIL (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(15+5,786+3,924+0,184+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500ML	23.00	26.14*	27.71*	27.88*	28.05*	28.40*	28.57*	28.75*	28.93*	29.11*	29.49*	29.68*	29.87*
509613020012803	PERITOSTERIL (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(15+5,786+3,924+0,184+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 6000ML	55.35	62.90*	66.69*	67.09*	67.50*	68.33*	68.76*	69.19*	69.62*	70.06*	70.96*	71.42*	71.88*
509613020012303	PERITOSTERIL (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(15+5,786+3,924+0,184+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500ML + EQ + BOLS DREN KIT	24.56	27.91*	29.59*	29.77*	29.95*	30.32*	30.51*	30.70*	30.89*	31.09*	31.49*	31.69*	31.90*
509613020013603	PERITOSTERIL (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(42,5+5,786+3,924+0,184+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500ML	23.00	26.14*	27.71*	27.88*	28.05*	28.40*	28.57*	28.75*	28.93*	29.11*	29.49*	29.68*	29.87*
509613020012403	PERITOSTERIL (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(42,5+5,786+3,924+0,184+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2000ML + EQ + BOLS DREN KIT	19.15	21.76*	23.07*	23.21*	23.35*	23.64*	23.79*	23.94*	24.09*	24.24*	24.55*	24.71*	24.87*
509613020012503	PERITOSTERIL (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(42,5+5,786+3,924+0,184+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500ML + EQ + BOLS DREN KIT	23.99	27.26*	28.90*	29.08*	29.26*	29.62*	29.80*	29.99*	30.18*	30.37*	30.76*	30.95*	31.16*
509613020013903	PERITOSTERIL (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(22,73+5,786+3,924+0,184+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 6000 ML	55.35	62.90*	66.69*	67.09*	67.50*	68.33*	68.76*	69.19*	69.62*	70.06*	70.96*	71.42*	71.88*
509613020012703	PERITOSTERIL (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(22,73+5,786+3,924+0,184+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT	21.01	23.88*	25.31*	25.47*	25.62*	25.94*	26.10*	26.26*	26.43*	26.59*	26.94*	27.11*	27.29*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE SÓDIO;GLICOSE MONOIDRATADA															
509613020012903	PERITOSTERIL (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(15+5,786+3,924+0,2573+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML	23.00	26.14*	27.71*	27.88*	28.05*	28.40*	28.57*	28.75*	28.93*	29.11*	29.49*	29.68*	29.87*
509613020013303	PERITOSTERIL (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(22,73+5,7860+3,924+0,2573+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML	19.15	21.76*	23.07*	23.21*	23.35*	23.64*	23.79*	23.94*	24.09*	24.24*	24.55*	24.71*	24.87*
509613020013403	PERITOSTERIL (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(22,73+5,7860+3,924+0,2573+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 6000 ML	55.35	62.90*	66.69*	67.09*	67.50*	68.33*	68.76*	69.19*	69.62*	70.06*	70.96*	71.42*	71.88*
509613020012003	PERITOSTERIL (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(22,73+5,7860+3,924+0,2573+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2000 ML + EQ + BOLS DREN KIT	16.78	19.07*	20.22*	20.34*	20.46*	20.72*	20.84*	20.98*	21.11*	21.24*	21.51*	21.65*	21.79*
509613020012103	PERITOSTERIL (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(22,73+5,7860+3,924+0,2573+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT	21.01	23.88*	25.31*	25.47*	25.62*	25.94*	26.10*	26.26*	26.43*	26.59*	26.94*	27.11*	27.29*
509613020013003	PERITOSTERIL (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(15+5,786+3,924+0,2573+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 6000 ML	55.35	62.90*	66.69*	67.09*	67.50*	68.33*	68.76*	69.19*	69.62*	70.06*	70.96*	71.42*	71.88*
509613020013203	PERITOSTERIL (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(42,5+5,786+3,924+0,2573+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 6000 ML	55.35	62.90*	66.69*	67.09*	67.50*	68.33*	68.76*	69.19*	69.62*	70.06*	70.96*	71.42*	71.88*
509613020011903	PERITOSTERIL (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(42,5+5,786+3,924+0,2573+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT	23.99	27.26*	28.90*	29.08*	29.26*	29.62*	29.80*	29.99*	30.18*	30.37*	30.76*	30.95*	31.16*
CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;GLICOSE;CLORETO DE MAGNÉSIO															
509505703152416	SOLUÇÃO P/ DIÁLISE PERITONEAL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp. ICMS0%	(15+5,6+5+0,20+0,15) MG/ML SOL DP CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	11.29	12.83*	13.60*	13.68*	13.77*	13.94*	14.02*	14.11*	14.20*	14.29*	14.47*	14.57*	14.66*
CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO															
509506103159418	SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	8.05	9.15	9.70	9.76	9.82	9.94	10.00	10.06	10.13	10.19	10.32	10.39	10.45
509506104155416	SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	12.11	13.76	14.59	14.68	14.77	14.95	15.04	15.14	15.23	15.33	15.53	15.63	15.73

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO															
508030903154416	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,2 MG/ML + 3 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	8.14	9.25	9.81	9.87	9.93	10.05	10.11	10.18	10.24	10.30	10.44	10.50	10.57
508030902158418	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,2 MG/ML + 3 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	8.14	9.25	9.81	9.87	9.93	10.05	10.11	10.18	10.24	10.30	10.44	10.50	10.57
520905506150319	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	SOL INJ IV CX 20 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	163.05	185.28	196.45	197.64	198.84	201.30	202.55	203.81	205.09	206.39	209.04	210.39	211.75
520905504158312	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	SOL INJ IV CX 10 FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	107.30	121.93	129.28	130.06	130.85	132.47	133.29	134.13	134.97	135.82	137.56	138.45	139.35
506721010089117	SOLUCAO FISIOLOGICA DE RINGER COM LACTATO DE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	155.59	176.81	187.46	188.59	189.74	192.09	193.28	194.49	195.71	196.95	199.47	200.76	202.06
506721010089217	SOLUCAO FISIOLOGICA DE RINGER COM LACTATO DE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML	140.22	159.34	168.94	169.96	171.00	173.11	174.19	175.28	176.38	177.49	179.77	180.93	182.10
506721010089317	SOLUCAO FISIOLOGICA DE RINGER COM LACTATO DE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	155.59	176.81	187.46	188.59	189.74	192.09	193.28	194.49	195.71	196.95	199.47	200.76	202.06
506721010089417	SOLUCAO FISIOLOGICA DE RINGER COM LACTATO DE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	140.22	159.34	168.94	169.96	171.00	173.11	174.19	175.28	176.38	177.49	179.77	180.93	182.10
511216120033203	RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	334.37	379.97	402.86	405.30	407.77	412.80	415.37	417.96	420.59	423.25	428.68	431.45	434.25
511216120033303	RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	243.94	277.20	293.90	295.68	297.49	301.16	303.03	304.93	306.84	308.78	312.74	314.76	316.81
514901210155418	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	SOL INFUS IV CX 35 ENVOL BOLS PLAS PVC SIST FECH X 250 ML	220.20	250.23	265.30	266.91	268.54	271.85	273.54	275.25	276.98	278.73	282.31	284.13	285.97
514901205151418	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	SOL INFUS IV CX 20 ENVOL BOLS PLAS PVC SIST FECH X 500 ML	117.46	133.48	141.52	142.38	143.24	145.01	145.91	146.83	147.75	148.68	150.59	151.56	152.55

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO															
514901206158416	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	SOL INFUS IV CX 10 ENVOL BOLS PLAS PVC SIST FECH X 1000 ML	117.06	133.02	141.04	141.89	142.76	144.52	145.42	146.33	147.25	148.18	150.08	151.05	152.03
508314100020704	RINGER COM LACTATO (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	(0,006+0,0003+0,0002+0,0031)G/ML SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	8.09	9.19	9.75	9.81	9.87	9.99	10.05	10.11	10.18	10.24	10.37	10.44	10.51
508323050023003	RINGER COM LACTATO (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	(0,006+0,0003+0,0002+0,0031)G/ML SOL INJ CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500ML	194.51	221.03	234.35	235.77	237.21	240.14	241.63	243.14	244.67	246.22	249.37	250.98	252.61
507901806152410	SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	188.35	214.03	226.93	228.30	229.70	232.53	233.98	235.44	236.92	238.42	241.47	243.03	244.61
507901804151417	SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	141.26	160.52	170.19	171.22	172.27	174.40	175.48	176.58	177.69	178.81	181.10	182.27	183.45
507901807159419	SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	257.96	293.14	310.80	312.68	314.59	318.47	320.45	322.45	324.48	326.53	330.72	332.85	335.01
CLORETO DE CÁLCIO;BICARBONATO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO															
530300102171417	CPHD SMP 35 (SALBEGO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA) Hosp. ICMS0%	84 G/L SOL HD BAS CX BOMBO PLAS PEAD TRANS X 6 L	20.67	23.49*	24.90*	25.05*	25.21*	25.52*	25.68*	25.84*	26.00*	26.16*	26.50*	26.67*	26.84*
CLORETO DE CÁLCIO;BICARBONATO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO;ÁCIDO ACÉTICO;CLORETO DE MAGNÉSIO															
508300201157412	CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE CÁLCIO + (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp. ICMS0%	NA 138,0 + K 2,0 MEQ SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML	28.31	32.17*	34.11*	34.32*	34.52*	34.95*	35.17*	35.39*	35.61*	35.84*	36.29*	36.53*	36.77*
CLORETO DE CÁLCIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO															
509623070017203	CPHD GENIUS (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(40 + 4 + 2 + 1 + 49 + 0,2) MEQ/L SOL HD CX 12 FR PLAS PET TRANS X 960 ML	19.65	22.33*	23.67*	23.82*	23.96*	24.26*	24.41*	24.56*	24.72*	24.87*	25.19*	25.35*	25.52*
CLORETO DE CÁLCIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO;ÁCIDO ACÉTICO															
508601401171416	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp. ICMS0%	NA 138 + K 2,0 + CA 2,5 + CL 105,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	83.85	95.28*	101.02*	101.64*	102.26*	103.52*	104.16*	104.81*	105.47*	106.14*	107.50*	108.19*	108.90*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE CÁLCIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO;ÁCIDO ACÉTICO															
508600913179418	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp. ICMS0%	NA 138 + K 2,0 + CA 3,5 + CL 109,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	83.85	95.28*	101.02*	101.64*	102.26*	103.52*	104.16*	104.81*	105.47*	106.14*	107.50*	108.19*	108.90*
CLORETO DE CÁLCIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE POTÁSSIO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO															
509602901133411	CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(138+1,0+2,5+1,0+107,51+3,0+32+1) MEQ/L SOL HD GAL PLAS PEAD TRANS X 5L	18.61	21.15*	22.42*	22.56*	22.70*	22.98*	23.12*	23.26*	23.41*	23.56*	23.86*	24.01*	24.17*
509602904132414	CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(138+2,0+2,5+1,0+111,02+3,0+32+1) MEQ/L SOL HD GAL PLAS PEAD TRANS X 5L	18.61	21.15*	22.42*	22.56*	22.70*	22.98*	23.12*	23.26*	23.41*	23.56*	23.86*	24.01*	24.17*
509602907131419	CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(138+2,0+3,5+1,0+113,02+3,0+32+1) MEQ/L SOL HD GAL PLAS PEAD TRANS X 5L	18.61	21.15*	22.42*	22.56*	22.70*	22.98*	23.12*	23.26*	23.41*	23.56*	23.86*	24.01*	24.17*
CLORETO DE CÁLCIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO															
508303802151413	FARMACE - RINGER (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	(8,6+0,30+0,33) MG/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	184.98	210.20	222.87	224.22	225.59	228.37	229.79	231.23	232.68	234.15	237.15	238.68	240.23
CLORETO DE CÁLCIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO															
509616040018203	CPHD SEM GLICOSE 1:44 (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(138+2+2,5+1)MEQ/L SOL HD CX BOMBO PLAS PEAD TRANS X 5L (22/44)	17.55	19.94*	21.14*	21.27*	21.40*	21.67*	21.80*	21.94*	22.08*	22.22*	22.50*	22.65*	22.79*
509616040018303	CPHD SEM GLICOSE 1:44 (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(138+2+3+1)MEQ/L SOL HD CX BOMBO PLAS PEAD TRANS X 5L (23/44)	17.55	19.94*	21.14*	21.27*	21.40*	21.67*	21.80*	21.94*	22.08*	22.22*	22.50*	22.65*	22.79*
CLORETO DE CÁLCIO;CLORETO DE POTÁSSIO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO															
530300201171415	CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA) Hosp. ICMS0%	(105 + 1,5 + 2,5 + 1) MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	10.38	11.80*	12.51*	12.58*	12.66*	12.81*	12.89*	12.98*	13.06*	13.14*	13.31*	13.39*	13.48*
530300202176410	CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA) Hosp. ICMS0%	(105 + 1,5 + 3,5 + 1) MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	10.15	11.53*	12.23*	12.30*	12.38*	12.53*	12.61*	12.69*	12.77*	12.85*	13.01*	13.10*	13.18*
509616030018003	CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(138+2,0+2,5+1,0+104,06+4,0+35,44+1) MEQ/L SOL HD GAL PLAS PEAD TRANS X 5L	18.61	21.15*	22.42*	22.56*	22.70*	22.98*	23.12*	23.26*	23.41*	23.56*	23.86*	24.01*	24.17*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE CÁLCIO;CLORETO DE POTÁSSIO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO															
509616030017903	CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(138+2,0+3,0+1,0+104,56+4,0+35,44+1) MEQ/L SOL HD GAL PLAS PEAD TRANS X 5L	18.61	21.15*	22.42*	22.56*	22.70*	22.98*	23.12*	23.26*	23.41*	23.56*	23.86*	24.01*	24.17*
CLORETO DE CÁLCIO;CLORETO DE POTÁSSIO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;ÁCIDO ACÉTICO;CLORETO DE MAGNÉSIO															
508600302153411	FARMARIN CPHD (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp. ICMS0%	(137+ 1,5+ 2,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L	15.36	17.45*	18.51*	18.62*	18.73*	18.96*	19.08*	19.20*	19.32*	19.44*	19.69*	19.82*	19.95*
508601501176411	FARMARIN CPHD (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp. ICMS0%	(138+ 1,0+ 3,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L	15.36	17.45*	18.51*	18.62*	18.73*	18.96*	19.08*	19.20*	19.32*	19.44*	19.69*	19.82*	19.95*
508601601170413	FARMARIN CPHD (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp. ICMS0%	(138+ 1,0+ 2,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L	15.36	17.45*	18.51*	18.62*	18.73*	18.96*	19.08*	19.20*	19.32*	19.44*	19.69*	19.82*	19.95*
508601801171413	FARMARIN CPHD (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp. ICMS0%	(138+ 2,0+ 2,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L	15.36	17.45*	18.51*	18.62*	18.73*	18.96*	19.08*	19.20*	19.32*	19.44*	19.69*	19.82*	19.95*
508600301157413	FARMARIN CPHD (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) ICMS0%	(137+ 1,5+ 3,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L	15.36 21.23	17.45* 24.12*	18.51* 25.59*	18.62* 25.74*	18.73* 25.89*	18.96* 26.21*	19.08* 26.38*	19.20* 26.54*	19.32* 26.71*	19.44* 26.87*	19.69* 27.22*	19.82* 27.40*	19.95* 27.58*
CLORETO DE CÁLCIO;LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO															
503205901154413	BAXTER SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	(6,0 + 0,3 + 0,2 + 3,1)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	8.13	9.24	9.80	9.85	9.91	10.04	10.10	10.16	10.23	10.29	10.42	10.49	10.56
CLORETO DE CÁLCIO;TROMBINA;FIBRINOGÊNIO															
537400203139319	EVICEL (JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE Hosp.	KIT C/ 2 FA VD INC X 1 ML	357.99	406.81	431.31	433.93	436.57	441.96	444.71	447.49	450.30	453.15	458.96	461.92	464.92
537400201136312	EVICEL (JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE Hosp.	KIT C/ 2 FA VD INC X 2 ML	662.89	753.28	798.66	803.50	808.40	818.38	823.47	828.61	833.82	839.10	849.86	855.34	860.90
537400202132310	EVICEL (JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE Hosp.	KIT C/ 2 FA VD INC X 5 ML	1524.67	1732.58	1836.95	1848.08	1859.35	1882.31	1894.00	1905.84	1917.82	1929.96	1954.70	1967.32	1980.09
CLORETO DE DEQUALÍNIO;BENZOCAÍNA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE DEQUALÍNIO;BENZOCAÍNA															
509001401111313	DEQUADIN (FARMOQUIMICA S A) Liberado	0,25 MG + 5 MG PAS CT 2 STR AL X 10 (SABOR LARANJA)	10.23 13.72	11.63 15.60	12.33 16.54	12.40 16.63	12.48 16.74	12.63 16.94	12.71 17.05	12.79 17.16	12.87 17.26	12.95 17.37	13.12 17.60	13.20 17.71	13.29 17.83
509001403112317	DEQUADIN (FARMOQUIMICA S A) Liberado	0,25 MG + 5 MG PAS CT 2 STR AL X 10 (SABOR MENTA)	10.23 13.72	11.63 15.60	12.33 16.54	12.40 16.63	12.48 16.74	12.63 16.94	12.71 17.05	12.79 17.16	12.87 17.26	12.95 17.37	13.12 17.60	13.20 17.71	13.29 17.83
509001402116319	DEQUADIN (FARMOQUIMICA S A) Liberado	0,25 MG + 5 MG PAS CT 2 STR AL X 10 (SABOR LIMÃO)	10.23 13.72	11.63 15.60	12.33 16.54	12.40 16.63	12.48 16.74	12.63 16.94	12.71 17.05	12.79 17.16	12.87 17.26	12.95 17.37	13.12 17.60	13.20 17.71	13.29 17.83
CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO															
508314060020407	FARMACE CPHD - FRAÇÃO ÁCIDA COM CÁLCIO 2,5 (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp. ICMS0%	(210,7+5,22+6,43+3,55+10,83) G/L SOL HEMO BOMBO PLAS TRANS X 5 L	20.71	23.53*	24.95*	25.10*	25.26*	25.57*	25.73*	25.89*	26.05*	26.22*	26.55*	26.72*	26.90*
508600918170419	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp. ICMS0%	NA 138 + K 1,0 + CA 3,5 + CL 108,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	83.85	95.28*	101.02*	101.64*	102.26*	103.52*	104.16*	104.81*	105.47*	106.14*	107.50*	108.19*	108.90*
508612110004103	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp. ICMS0%	(NA 138 + K 1,0 + CA 3,0 + CL 105) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	83.85	95.28*	101.02*	101.64*	102.26*	103.52*	104.16*	104.81*	105.47*	106.14*	107.50*	108.19*	108.90*
508612110004303	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp. ICMS0%	(NA 138 + K 2,0 + CA 3,0 + CL 106) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	83.85	95.28*	101.02*	101.64*	102.26*	103.52*	104.16*	104.81*	105.47*	106.14*	107.50*	108.19*	108.90*
508612110004603	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp. ICMS0%	(NA 138 + K 2,0 + CA 3,0 + CL 109) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	83.85	95.28*	101.02*	101.64*	102.26*	103.52*	104.16*	104.81*	105.47*	106.14*	107.50*	108.19*	108.90*
CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;BICARBONATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;GLICOSE MONOIDRATADA															
509621110016805	LONADIAL (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp.	4 MMOL/L SOL HD CX 2 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 5000 ML	183.63	208.67	221.24	222.58	223.94	226.70	228.11	229.54	230.98	232.44	235.42	236.94	238.48
509621110016905	LONADIAL (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp.	2 MMOL/L SOL HD CX 2 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 5000 ML	183.63	208.67	221.24	222.58	223.94	226.70	228.11	229.54	230.98	232.44	235.42	236.94	238.48
CLORETO DE METILTIONÍNIO;ATROPA BELLADONNA;ALOÍNA;TEOBROMINA;COSTUS SPICATUS															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE METILTIONÍNIO;ATROPA BELLADONNA;ALOÍNA;TEOBROMINA;COSTUS SPICATUS															
522101401119419	PILULAS DE LUSSEN (LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA) Liberado	8MG + 10MG + 30MG + 10MG + 20MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 36	29.99 40.23	34.08 45.72	36.13 48.47	36.35 48.76	36.57 49.06	37.02 49.66	37.25 49.97	37.49 50.29	37.72 50.60	37.96 50.92	38.45 51.58	38.70 51.91	38.95 52.25
CLORETO DE POTÁSSIO															
511219010037417	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	191 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML	149.34	169.70	179.93	181.02	182.12	184.37	185.52	186.68	187.85	189.04	191.46	192.70	193.95
511219010037117	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	100 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML	78.10	88.75	94.10	94.67	95.24	96.42	97.02	97.63	98.24	98.86	100.13	100.77	101.43
511219010037317	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	191 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 120 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML	84.52	96.05	101.83	102.45	103.07	104.35	104.99	105.65	106.31	106.99	108.36	109.06	109.77
511219010037217	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	100 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 120 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML	44.26	50.30	53.33	53.65	53.98	54.64	54.98	55.33	55.67	56.03	56.74	57.11	57.48
503314120006804	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	SOL INJ IV CX 24 BOLS PLAS X 500 ML SIST FECH	193.87	220.31	233.58	234.99	236.43	239.35	240.83	242.34	243.86	245.41	248.55	250.15	251.78
533022010077217	SLOW-K (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	600 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PP OPC X 20	11.79 15.82	13.40 17.98	14.20 19.05	14.29 19.17	14.38 19.29	14.56 19.53	14.65 19.65	14.74 19.77	14.83 19.89	14.92 20.01	15.12 20.28	15.21 20.40	15.31 20.54
533025040092803	SLOW-K (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	600 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PP OPC X 30	17.25 23.14	19.60 26.29	20.78 27.88	20.91 28.05	21.04 28.22	21.30 28.57	21.43 28.75	21.56 28.92	21.70 29.11	21.84 29.30	22.12 29.67	22.26 29.86	22.40 30.05
508300601155417	SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	100 MG/ ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML	155.75	176.99	187.65	188.79	189.94	192.28	193.48	194.69	195.91	197.15	199.68	200.97	202.27
508300603158413	SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	191 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML	158.76	180.41	191.28	192.44	193.61	196.00	197.22	198.45	199.70	200.96	203.54	204.85	206.18
508620020011207	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	191 MG / ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	138.94	157.89	167.40	168.41	169.44	171.53	172.60	173.68	174.77	175.87	178.13	179.28	180.44

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE POTÁSSIO															
507914060011004	SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTASSIO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	84.78	96.34	102.14	102.76	103.39	104.67	105.32	105.98	106.64	107.32	108.69	109.39	110.10
507914060011104	SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTASSIO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	150 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	80.83	91.85	97.39	97.98	98.57	99.79	100.41	101.04	101.67	102.32	103.63	104.30	104.97
507914060010904	SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTASSIO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	191 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	134.52	152.86	162.07	163.05	164.05	166.07	167.11	168.15	169.21	170.28	172.46	173.57	174.70
528513100124003	IONCLOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	60 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED	106.40 147.09	120.91 167.15	128.19 177.22	128.97 178.29	129.76 179.39	131.36 181.60	132.17 182.72	133.00 183.86	133.84 185.03	134.68 186.19	136.41 188.58	137.29 189.80	138.18 191.03
528513080123703	IONCLOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	60 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 CP MED	149.40 206.54	169.77 234.70	180.00 248.84	181.09 250.35	182.20 251.88	184.44 254.98	185.59 256.57	186.75 258.17	187.92 259.79	189.11 261.43	191.54 264.79	192.77 266.49	194.03 268.24
539013090002103	CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA) Hosp.	10G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML	55.96	63.59	67.42	67.83	68.24	69.09	69.52	69.95	70.39	70.84	71.74	72.21	72.68
539013090002403	CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA) Hosp.	15G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML	83.96	95.41	101.16	101.77	102.39	103.65	104.30	104.95	105.61	106.28	107.64	108.34	109.04
539013090002503	CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA) Hosp.	19,1G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	106.90	121.48	128.80	129.58	130.37	131.98	132.80	133.63	134.47	135.32	137.05	137.94	138.83
540620060002107	CLORETO DE POTÁSSIO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA) Em Análise Recursal Hosp.	191 MG/ML SOL DIL INFUS CX 10 FRASCOS-AMPOLAS 50 ML	33.64	38.23	40.53	40.78	41.02	41.53	41.79	42.05	42.31	42.58	43.13	43.41	43.69
540620060002207	CLORETO DE POTÁSSIO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA) Em Análise Recursal Hosp.	191 MG/ML SOL DIL INFUS CX 25 FRASCOS-AMPOLAS 50 ML	84.13	95.60	101.36	101.98	102.60	103.86	104.51	105.16	105.82	106.49	107.86	108.55	109.26
540620060002307	CLORETO DE POTÁSSIO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA) Em Análise Recursal Hosp.	191 MG/ML SOL DIL INFUS CX 50 FRASCOS-AMPOLAS 50 ML	168.24	191.18	202.70	203.93	205.17	207.70	208.99	210.30	211.62	212.96	215.69	217.08	218.49
CLORETO DE POTÁSSIO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE POTÁSSIO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO															
511216080031104	MIXISTAR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	(1,91+4+50) MG/ML SOL INFUS IV CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	157.56	179.05	189.83	190.98	192.15	194.52	195.73	196.95	198.19	199.44	202.00	203.30	204.62
511216080031204	MIXISTAR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	(1,91+6+50) MG/ML SOL INFUS IV CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	166.39	189.08	200.47	201.68	202.91	205.42	206.70	207.99	209.30	210.62	213.32	214.70	216.09
511216080031304	MIXISTAR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	(1,91+8+50) MG/ML SOL INFUS IV CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	157.56	179.05	189.83	190.98	192.15	194.52	195.73	196.95	198.19	199.44	202.00	203.30	204.62
511221080045703	MIXISTAR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	(1,91 + 4,00 + 50,00) MG/ML SOL INFUS IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	11.59	13.17	13.96	14.05	14.13	14.31	14.40	14.49	14.58	14.67	14.86	14.95	15.05
511221080045503	MIXISTAR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	(1,91 + 4,00 + 50,00) MG/ML SOL INFUS IV CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	173.88	197.59	209.49	210.76	212.05	214.67	216.00	217.35	218.72	220.10	222.92	224.36	225.82
511221080045203	MIXISTAR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	(1,91 + 6,00 + 50,00) MG/ML SOL INFUS IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	11.59	13.17	13.96	14.05	14.13	14.31	14.40	14.49	14.58	14.67	14.86	14.95	15.05
511221080045303	MIXISTAR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	(1,91 + 6,00 + 50,00) MG/ML SOL INFUS IV CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	173.88	197.59	209.49	210.76	212.05	214.67	216.00	217.35	218.72	220.10	222.92	224.36	225.82
511221080045403	MIXISTAR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	(1,91 + 8,00 + 50,00) MG/ML SOL INFUS IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	11.59	13.17	13.96	14.05	14.13	14.31	14.40	14.49	14.58	14.67	14.86	14.95	15.05
511221080045603	MIXISTAR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	(1,91 + 8,00 + 50,00) MG/ML SOL INFUS IV CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	173.88	197.59	209.49	210.76	212.05	214.67	216.00	217.35	218.72	220.10	222.92	224.36	225.82
517605804131414	REHIDRAZOL (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR LARANJA)	13.19 17.69	14.99 20.11	15.89 21.32	15.99 21.45	16.09 21.58	16.28 21.84	16.39 21.99	16.49 22.12	16.59 22.25	16.70 22.40	16.91 22.68	17.02 22.83	17.13 22.98
CLORETO DE RÁDIO (223 RA)															
538916110027307	XOFIGO (BAYER S.A.) Hosp.	1100 KBQ/ML SOL INJ CX BLINDAGEM DE CHUMBO FA VD TRANS X 6ML	22385.70	25438.30	26970.72	27134.18	27299.63	27636.67	27808.32	27982.13	28158.12	28336.33	28699.61	28884.78	29072.33
CLORETO DE SUXAMETÔNIO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE SUXAMETÔNIO															
504414010041618	SUCCITRAT (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	100 MG PO INJ IV/IM CT FA VD TRANS X 10 ML	21.19	24.08	25.53	25.68	25.84	26.16	26.32	26.49	26.65	26.82	27.17	27.34	27.52
504414010041718	SUCCITRAT (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO INJ IV/IM CT FA VD TRANS X 10 ML	31.63	35.94	38.11	38.34	38.57	39.05	39.29	39.54	39.79	40.04	40.55	40.81	41.08
504417040061503	SUCCITRAT (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	100 MG PO INJ IV/IM CX 10 FA VD TRANS X 10 ML	211.90	240.80	255.30	256.85	258.41	261.60	263.23	264.88	266.54	268.23	271.67	273.42	275.19
504417040061603	SUCCITRAT (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	100 MG PO INJ IV/IM CX 20 FA VD TRANS X 10 ML	423.81	481.60	510.61	513.71	516.84	523.22	526.47	529.76	533.09	536.47	543.35	546.85	550.40
504417040061703	SUCCITRAT (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	100 MG PO INJ IV/IM CX 100 FA VD TRANS X 10 ML	2119.07	2408.03	2553.10	2568.57	2584.23	2616.14	2632.39	2648.84	2665.50	2682.37	2716.76	2734.28	2752.04
504417040061803	SUCCITRAT (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO INJ IV/IM CX 10 FA VD TRANS X 10 ML	316.56	359.73	381.40	383.71	386.05	390.81	393.24	395.70	398.19	400.71	405.85	408.46	411.12
504417040061903	SUCCITRAT (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO INJ IV/IM CX 20 FA VD TRANS X 10 ML	633.11	719.44	762.78	767.41	772.09	781.62	786.47	791.39	796.37	801.41	811.68	816.92	822.22
504417040062003	SUCCITRAT (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO INJ IV/IM CX 100 FA VD TRANS X 10 ML	3165.60	3597.27	3813.98	3837.09	3860.49	3908.15	3932.42	3957.00	3981.89	4007.09	4058.46	4084.65	4111.17
CLORETO DE SUXAMETÔNIO DI-HIDRATADO															
533010201155414	SUCCINIL COLIN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS	22.38	25.43	26.96	27.13	27.29	27.63	27.80	27.98	28.15	28.33	28.69	28.88	29.06
533010202151412	SUCCINIL COLIN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS	33.10	37.61	39.88	40.12	40.37	40.86	41.12	41.38	41.64	41.90	42.44	42.71	42.99
CLORETO DE SÓDIO															
523715080032703	MAXIDRATE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	6,0 MG/G GEL NASAL CT FR APLIC PLAS OPC X 30G	35.22 47.25	40.02 53.69	42.43 56.92	42.69 57.27	42.95 57.62	43.48 58.33	43.75 58.69	44.03 59.06	44.30 59.43	44.58 59.80	45.15 60.57	45.45 60.97	45.74 61.36

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE SÓDIO															
523715080032903	MAXIDRATE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	6,0 MG/G GEL NASAL CT FR APLIC PLAS OPC X 5G	5.39 7.23	6.13 8.22	6.49 8.71	6.53 8.76	6.57 8.81	6.65 8.92	6.70 8.99	6.74 9.04	6.78 9.10	6.82 9.15	6.91 9.27	6.95 9.32	7.00 9.39
509505504151411	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML	7.56	8.59	9.11	9.16	9.22	9.33	9.39	9.45	9.51	9.57	9.69	9.75	9.82
509505505156415	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	5.97	6.78	7.19	7.24	7.28	7.37	7.42	7.46	7.51	7.56	7.65	7.70	7.75
509505506152413	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	7.17	8.15	8.64	8.69	8.74	8.85	8.91	8.96	9.02	9.08	9.19	9.25	9.31
509505507159411	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	9.81	11.15	11.82	11.89	11.96	12.11	12.19	12.26	12.34	12.42	12.58	12.66	12.74
509505508155411	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	6.95	7.90	8.37	8.42	8.48	8.58	8.63	8.69	8.74	8.80	8.91	8.97	9.03
508030410158414	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	6.02	6.84	7.25	7.30	7.34	7.43	7.48	7.53	7.57	7.62	7.72	7.77	7.82
508030401159411	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PLAS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	7.28	8.27	8.77	8.82	8.88	8.99	9.04	9.10	9.16	9.22	9.33	9.39	9.45
508030409151411	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PLAS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	9.91	11.26	11.94	12.01	12.09	12.23	12.31	12.39	12.47	12.54	12.71	12.79	12.87
508030406150412	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	6.02	6.84	7.25	7.30	7.34	7.43	7.48	7.53	7.57	7.62	7.72	7.77	7.82
508030407157410	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	7.28	8.27	8.77	8.82	8.88	8.99	9.04	9.10	9.16	9.22	9.33	9.39	9.45
508030405154414	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	9.91	11.26	11.94	12.01	12.09	12.23	12.31	12.39	12.47	12.54	12.71	12.79	12.87

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE SÓDIO															
508030408153419	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	7.01	7.97	8.45	8.50	8.55	8.65	8.71	8.76	8.82	8.87	8.99	9.05	9.10
508030404158416	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	7.01	7.97	8.45	8.50	8.55	8.65	8.71	8.76	8.82	8.87	8.99	9.05	9.10
520924020015003	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	108.96	123.82	131.28	132.07	132.88	134.52	135.35	136.20	137.06	137.92	139.69	140.59	141.51
520901505151319	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	351.97	399.97	424.06	426.63	429.23	434.53	437.23	439.96	442.73	445.53	451.24	454.15	457.10
520901502150311	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 250 ML	182.04	206.86	219.33	220.65	222.00	224.74	226.14	227.55	228.98	230.43	233.38	234.89	236.42
520901503157311	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 500 ML	145.56	165.41	175.37	176.44	177.51	179.70	180.82	181.95	183.09	184.25	186.62	187.82	189.04
520901504153318	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 1000ML	99.00	112.50	119.28	120.00	120.73	122.22	122.98	123.75	124.53	125.32	126.92	127.74	128.57
520901501154313	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 50 ML	383.16	435.41	461.64	464.44	467.27	473.04	475.98	478.95	481.96	485.01	491.23	494.40	497.61
520924020014903	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	5.44	6.18	6.55	6.59	6.63	6.72	6.76	6.80	6.84	6.89	6.97	7.02	7.06
510616030054703	NASOCLEAN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	9 MG/ML SOL NAS CT FR AL X 125ML	37.45 50.24	42.56 57.09	45.12 60.53	45.39 60.89	45.67 61.26	46.23 62.02	46.52 62.40	46.81 62.79	47.11 63.20	47.41 63.60	48.01 64.40	48.32 64.82	48.64 65.25
520100902150417	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (LABORATÓRIO SANOBIOL LTDA) Hosp.	9 G/L SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML	179.86	204.39	216.70	218.01	219.34	222.05	223.43	224.83	226.24	227.67	230.59	232.08	233.58
520100903157415	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (LABORATÓRIO SANOBIOL LTDA) Hosp.	9 G/L SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	107.97	122.69	130.08	130.87	131.67	133.30	134.12	134.96	135.81	136.67	138.42	139.32	140.22

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE SÓDIO															
520101102158411	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (LABORATÓRIO SANOBIOL LTDA) Hosp.	9 G/L SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	96.23	109.35	115.94	116.64	117.35	118.80	119.54	120.29	121.04	121.81	123.37	124.17	124.97
506721020090017	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	9 G/L SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML	536.94	610.16	646.92	650.84	654.80	662.89	667.01	671.18	675.40	679.67	688.38	692.83	697.32
506721020090117	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	9 G/L SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML	231.24	262.77	278.60	280.29	282.00	285.48	287.25	289.05	290.87	292.71	296.46	298.37	300.31
506721020090217	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	9 G/L SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	138.81	157.74	167.24	168.25	169.28	171.37	172.43	173.51	174.60	175.71	177.96	179.11	180.27
506721020090317	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	9 G/L SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML	113.44	128.91	136.67	137.50	138.34	140.05	140.92	141.80	142.69	143.59	145.44	146.37	147.32
506721020090417	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	9 G/L SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	206.11	234.22	248.33	249.83	251.35	254.46	256.04	257.64	259.26	260.90	264.24	265.95	267.68
506721020090517	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	9 G/L SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	123.72	140.59	149.06	149.96	150.88	152.74	153.69	154.65	155.62	156.61	158.62	159.64	160.68
511216110031503	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	695.22	790.02	837.61	842.69	847.83	858.30	863.63	869.03	874.49	880.03	891.31	897.06	902.88
511216110031603	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	295.09	335.33	355.53	357.68	359.87	364.31	366.57	368.86	371.18	373.53	378.32	380.76	383.23
511216110031703	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	208.52	236.95	251.23	252.75	254.29	257.43	259.03	260.65	262.29	263.95	267.33	269.06	270.81
511216110031803	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	144.38	164.07	173.95	175.01	176.07	178.25	179.35	180.48	181.61	182.76	185.10	186.30	187.51
511219010037517	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	100 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML	149.04	169.36	179.57	180.65	181.76	184.00	185.14	186.30	187.47	188.66	191.08	192.31	193.56

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE SÓDIO															
511219010037017	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	200 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML	149.54	169.93	180.17	181.26	182.37	184.62	185.76	186.93	188.10	189.29	191.72	192.95	194.21
511219020037613	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML	144.43	164.13	174.01	175.07	176.13	178.31	179.42	180.54	181.67	182.82	185.17	186.36	187.57
511219020037713	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 20 ML	136.39	154.99	164.33	165.32	166.33	168.38	169.43	170.49	171.56	172.65	174.86	175.99	177.13
511223040048903	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	439.50	499.43	529.52	532.73	535.98	542.59	545.96	549.38	552.83	556.33	563.46	567.10	570.78
503301208154411	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 50 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	297.86	338.48	358.87	361.04	363.24	367.73	370.01	372.33	374.67	377.04	381.87	384.34	386.83
503301204159417	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 24 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	173.76	197.45	209.35	210.62	211.90	214.52	215.85	217.20	218.57	219.95	222.77	224.21	225.66
503301203152419	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 14 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	137.29	156.01	165.41	166.41	167.43	169.49	170.55	171.61	172.69	173.78	176.01	177.15	178.30
503301207158411	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 50 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	348.29	395.78	419.63	422.17	424.74	429.99	432.66	435.36	438.10	440.87	446.53	449.41	452.32
503317120007703	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 100 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	696.60	791.59	839.28	844.36	849.51	860.00	865.34	870.75	876.23	881.77	893.08	898.84	904.68
503317120008003	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 50 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	297.86	338.48	358.87	361.04	363.24	367.73	370.01	372.33	374.67	377.04	381.87	384.34	386.83
503317120007903	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 24 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	173.76	197.45	209.35	210.62	211.90	214.52	215.85	217.20	218.57	219.95	222.77	224.21	225.66
503317120007803	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 14 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	137.29	156.01	165.41	166.41	167.43	169.49	170.55	171.61	172.69	173.78	176.01	177.15	178.30

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE SÓDIO															
503324090010303	CLORETO DE SÓDIO (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	176.66	200.75	212.84	214.13	215.44	218.10	219.45	220.83	222.21	223.62	226.49	227.95	229.43
503324090010403	CLORETO DE SÓDIO (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	142.97	162.47	172.25	173.30	174.35	176.51	177.60	178.71	179.84	180.97	183.29	184.48	185.68
503324090010503	CLORETO DE SÓDIO (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 25 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	181.00	205.68	218.07	219.39	220.73	223.46	224.84	226.25	227.67	229.11	232.05	233.55	235.06
503324090010603	CLORETO DE SÓDIO (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 12 FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	117.68	133.73	141.78	142.64	143.51	145.28	146.19	147.10	148.03	148.96	150.87	151.85	152.83
509019120021807	MARESIS HT (FARMOQUIMICA S A)	20 MG/ML SOL SPR NAS CT TB AL X 100 ML	57.27 76.83	65.08 87.30	69.00 92.56	69.42 93.12	69.84 93.69	70.70 94.84	71.14 95.43	71.59 96.04	72.04 96.64	72.49 97.24	73.42 98.49	73.90 99.13	74.38 99.78
514901401155412	JP FISIOLÓGICO (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML	332.24	377.55	400.29	402.72	405.17	410.17	412.72	415.30	417.91	420.56	425.95	428.70	431.48
514901406157413	JP FISIOLÓGICO (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	183.64	208.68	221.25	222.59	223.95	226.72	228.12	229.55	230.99	232.46	235.44	236.95	238.49
514901404154417	JP FISIOLÓGICO (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	138.63	157.53	167.02	168.04	169.06	171.15	172.21	173.29	174.38	175.48	177.73	178.88	180.04
514901402151410	JP FISIOLÓGICO (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	94.83	107.76	114.25	114.95	115.65	117.07	117.80	118.54	119.28	120.04	121.58	122.36	123.16
514918060010203	CLORETO DE SÓDIO JP FISIOLÓGICO (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML	332.35	377.67	400.42	402.85	405.30	410.31	412.86	415.44	418.05	420.70	426.09	428.84	431.62
514918060010103	CLORETO DE SÓDIO JP FISIOLÓGICO (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	183.64	208.68	221.25	222.59	223.95	226.72	228.12	229.55	230.99	232.46	235.44	236.95	238.49
514918060010303	CLORETO DE SÓDIO JP FISIOLÓGICO (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	138.63	157.53	167.02	168.04	169.06	171.15	172.21	173.29	174.38	175.48	177.73	178.88	180.04

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE SÓDIO															
514918060010403	CLORETO DE SÓDIO JP FISIOLÓGICO (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	94.83	107.76	114.25	114.95	115.65	117.07	117.80	118.54	119.28	120.04	121.58	122.36	123.16
533015110062204	CONIDRIN 3% (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS PET OPC X 60 ML	17.31 23.22	19.67 26.39	20.86 27.98	20.98 28.14	21.11 28.32	21.37 28.67	21.50 28.84	21.64 29.03	21.77 29.20	21.91 29.39	22.19 29.77	22.34 29.97	22.48 30.16
517608201177417	NOVOSORO H (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML	15.86 21.28	18.02 24.17	19.11 25.64	19.22 25.78	19.34 25.94	19.58 26.27	19.70 26.43	19.83 26.60	19.95 26.76	20.08 26.94	20.33 27.27	20.46 27.45	20.60 27.63
503404502179417	NASOFAR AD (BELFAR LTDA) Liberado	30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS AMB X 60 ML	15.50 20.79	17.61 23.62	18.67 25.05	18.79 25.21	18.90 25.35	19.14 25.68	19.25 25.82	19.38 26.00	19.50 26.16	19.62 26.32	19.87 26.65	20.00 26.83	20.13 27.00
500514120058603	SORINE H (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 50 ML	18.71 25.10	21.26 28.52	22.54 30.24	22.68 30.42	22.82 30.61	23.10 30.99	23.24 31.18	23.39 31.38	23.53 31.56	23.68 31.77	23.99 32.18	24.14 32.38	24.30 32.60
503203005151416	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML	7.65	8.69	9.22	9.27	9.33	9.44	9.50	9.56	9.62	9.68	9.81	9.87	9.94
503205801151412	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	7.04	8.00	8.48	8.53	8.59	8.69	8.75	8.80	8.86	8.91	9.03	9.08	9.14
503205803152416	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	6.06	6.89	7.30	7.35	7.39	7.48	7.53	7.58	7.62	7.67	7.77	7.82	7.87
503205805155412	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	7.28	8.27	8.77	8.82	8.88	8.99	9.04	9.10	9.16	9.22	9.33	9.39	9.45
503205802156418	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	9.91	11.26	11.94	12.01	12.09	12.23	12.31	12.39	12.47	12.54	12.71	12.79	12.87
503213030022303	CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO FISIOLÓGICA PARA (BAXTER HOSPITALAR LTDA)	9 MG/ML SOL IRR BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 2000 ML	14.57 20.14	16.56 22.89	17.55 24.26	17.66 24.41	17.77 24.57	17.99 24.87	18.10 25.02	18.21 25.17	18.33 25.34	18.44 25.49	18.68 25.82	18.80 25.99	18.92 26.16
525125010037317	NASOCLEAN (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	9 MG/ML SOL NAS CT FR AL X 100ML	33.13 44.44	37.65 50.51	39.92 53.55	40.16 53.87	40.40 54.20	40.90 54.87	41.16 55.21	41.41 55.55	41.67 55.90	41.94 56.26	42.47 56.97	42.75 57.35	43.03 57.72

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE SÓDIO															
508300701151413	CLORETO DE SODIO (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML	176.28	200.32	212.39	213.67	214.98	217.63	218.98	220.35	221.74	223.14	226.00	227.46	228.94
508314040020303	CLORETO DE SODIO (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML	157.14	178.57	189.33	190.47	191.63	194.00	195.20	196.43	197.66	198.91	201.46	202.76	204.08
508300709150416	CLORETO DE SODIO (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML	213.56	242.68	257.30	258.86	260.44	263.65	265.29	266.95	268.63	270.33	273.79	275.56	277.35
508318120022203	CLORETO DE SODIO (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	174.52	198.32	210.27	211.54	212.83	215.46	216.80	218.15	219.52	220.91	223.74	225.19	226.65
508300711155411	CLORETO DE SODIO (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	174.63	198.44	210.40	211.67	212.96	215.59	216.93	218.29	219.66	221.05	223.88	225.33	226.79
508300713158418	CLORETO DE SODIO (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	303.35	344.72	365.48	367.70	369.94	374.51	376.83	379.19	381.57	383.99	388.91	391.42	393.96
508300714154416	CLORETO DE SODIO (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	422.28	479.86	508.77	511.85	514.98	521.33	524.57	527.85	531.17	534.53	541.38	544.88	548.42
629124120000117	CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (BASAL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS PP TRANS SIST FECH X 125 ML	238.07	270.53	286.83	288.57	290.33	293.91	295.74	297.59	299.46	301.35	305.22	307.19	309.18
629124120000217	CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (BASAL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	177.62	201.84	214.00	215.30	216.61	219.28	220.65	222.03	223.42	224.84	227.72	229.19	230.68
629124120000317	CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (BASAL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	166.33	189.01	200.40	201.61	202.84	205.35	206.62	207.91	209.22	210.54	213.24	214.62	216.01
629124120000417	CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (BASAL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	221.37	251.56	266.71	268.33	269.96	273.30	274.99	276.71	278.45	280.22	283.81	285.64	287.49
508619020010104	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INFUS IV CX FR PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	6.83	7.76	8.23	8.28	8.33	8.43	8.48	8.54	8.59	8.65	8.76	8.81	8.87

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE SÓDIO															
508619020010204	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INFUS IV CX FR PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 500 ML	7.00	7.95	8.43	8.48	8.54	8.64	8.70	8.75	8.81	8.86	8.97	9.03	9.09
508623050011803	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INFUS IV CX FR PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 250 ML	7.52	8.55	9.06	9.12	9.17	9.28	9.34	9.40	9.46	9.52	9.64	9.70	9.77
508619110011007	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	9 MG / ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	135.60	154.09	163.37	164.36	165.37	167.41	168.45	169.50	170.57	171.65	173.85	174.97	176.10
508619110011107	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	200 MG / ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	177.48	201.68	213.83	215.13	216.44	219.11	220.47	221.85	223.25	224.66	227.54	229.01	230.49
527200302179419	HIPERTONIC 5% (OPHTHALMOS LTDA)	50 MG/ML SOL OFT FR GOT PLAS PE TRANS X 10 ML	23.15 31.05	26.31 35.29	27.89 37.41	28.06 37.64	28.23 37.87	28.58 38.34	28.76 38.58	28.94 38.82	29.12 39.06	29.30 39.30	29.68 39.81	29.87 40.07	30.06 40.32
507914060011803	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML	98.09	111.47	118.18	118.90	119.62	121.10	121.85	122.61	123.38	124.16	125.76	126.57	127.39
507914060011603	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML	132.65	150.74	159.82	160.79	161.77	163.77	164.78	165.81	166.86	167.91	170.06	171.16	172.27
507914060011703	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML	133.75	151.99	161.14	162.12	163.11	165.12	166.15	167.19	168.24	169.30	171.47	172.58	173.70
507902105158410	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	168.15	191.08	202.59	203.82	205.06	207.59	208.88	210.19	211.51	212.85	215.58	216.97	218.38
507902107150417	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	114.35	129.94	137.77	138.61	139.45	141.17	142.05	142.94	143.84	144.75	146.60	147.55	148.51
507924060014703	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 50 ML	175.77	199.74	211.77	213.05	214.35	217.00	218.35	219.71	221.09	222.49	225.35	226.80	228.27
507902102159416	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	474.42	539.11	571.59	575.05	578.56	585.70	589.34	593.03	596.75	600.53	608.23	612.16	616.13

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE SÓDIO															
507902104151412	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	233.70	265.57	281.57	283.27	285.00	288.52	290.31	292.13	293.96	295.82	299.62	301.55	303.51
507925030014803	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 5 ML	50.22	57.07	60.51	60.87	61.24	62.00	62.39	62.78	63.17	63.57	64.38	64.80	65.22
636925030000104	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (COPERMED COMERCIAL IMPORTADORA LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	214.98	244.30	259.01	260.58	262.17	265.41	267.06	268.73	270.42	272.13	275.62	277.39	279.19
636925030000204	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (COPERMED COMERCIAL IMPORTADORA LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	135.60	154.09	163.37	164.36	165.37	167.41	168.45	169.50	170.57	171.65	173.85	174.97	176.10
636925030000304	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (COPERMED COMERCIAL IMPORTADORA LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 25 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	172.50	196.02	207.83	209.09	210.37	212.96	214.29	215.63	216.98	218.35	221.15	222.58	224.03
636925030000404	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (COPERMED COMERCIAL IMPORTADORA LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 12 FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	112.56	127.91	135.61	136.44	137.27	138.96	139.83	140.70	141.58	142.48	144.31	145.24	146.18
509603402157419	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp.	0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	9.98	11.34	12.02	12.10	12.17	12.32	12.40	12.48	12.55	12.63	12.79	12.88	12.96
540420070014407	NASOJET 3H (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	30MG/ML SOL SPR NAS CT FR PLAS AMB SPR X 50 ML	15.30 20.52	17.39 23.33	18.43 24.72	18.55 24.88	18.66 25.03	18.89 25.34	19.01 25.50	19.13 25.66	19.25 25.82	19.37 25.98	19.62 26.32	19.74 26.48	19.87 26.65
501302210156413	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PVC ITRANS SIST FECH X 100 ML	559.41	635.69	673.99	678.07	682.21	690.63	694.92	699.26	703.66	708.11	717.19	721.82	726.51
504615110032217	NEOSORO H (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB X 60 ML	19.35 25.96	21.99 29.50	23.31 31.27	23.45 31.46	23.60 31.66	23.89 32.05	24.04 32.25	24.19 32.45	24.34 32.65	24.49 32.85	24.81 33.28	24.97 33.50	25.13 33.71
539013100003404	CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA) Hosp.	10G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML	135.71	154.22	163.51	164.50	165.50	167.54	168.58	169.64	170.70	171.78	173.99	175.11	176.25
539013100003903	CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA) Hosp.	0,9% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP)	129.24	146.86	155.71	156.65	157.61	159.56	160.55	161.55	162.57	163.59	165.69	166.76	167.84

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE SÓDIO															
539013100004103	CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA) Hosp.	0,9% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP)	270.08	306.91	325.40	327.37	329.37	333.43	335.50	337.60	339.72	341.87	346.26	348.49	350.75
539013100004303	CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA) Hosp.	20% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP)	138.96	157.91	167.42	168.44	169.46	171.56	172.62	173.70	174.79	175.90	178.15	179.30	180.47
539013100004503	CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA) Hosp.	20% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP)	310.23	352.53	373.77	376.04	378.33	383.00	385.38	387.79	390.23	392.70	397.73	400.30	402.90
540620070002607	CLORETO DE SÓDIO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS 50ML	448.99	510.22	540.95	544.23	547.55	554.31	557.75	561.24	564.77	568.34	575.63	579.34	583.10
540620070002507	CLORETO DE SÓDIO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VC TRANS 50 ML	1122.51	1275.58	1352.42	1360.62	1368.91	1385.81	1394.42	1403.14	1411.96	1420.90	1439.12	1448.40	1457.80
540620070002407	CLORETO DE SÓDIO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS 50 ML	2245.02	2551.16	2704.84	2721.24	2737.83	2771.63	2788.84	2806.28	2823.93	2841.80	2878.23	2896.80	2915.61
576824030001804	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS Hosp.	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	244.05	277.33	294.04	295.82	297.62	301.30	303.17	305.06	306.98	308.92	312.88	314.90	316.95
576824030001904	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS Hosp.	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	143.87	163.49	173.34	174.39	175.45	177.62	178.72	179.84	180.97	182.11	184.45	185.64	186.84
576824030002004	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS Hosp.	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 25 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	180.60	205.23	217.59	218.91	220.24	222.96	224.35	225.75	227.17	228.61	231.54	233.03	234.55
576824030002104	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS Hosp.	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 12 FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	118.31	134.44	142.54	143.41	144.28	146.06	146.97	147.89	148.82	149.76	151.68	152.66	153.65
540915100016217	RINOSORO SIC (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	30 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML	21.08 28.28	23.95 32.13	25.40 34.07	25.55 34.27	25.71 34.49	26.02 34.90	26.19 35.13	26.35 35.35	26.52 35.58	26.68 35.79	27.03 36.26	27.20 36.49	27.38 36.73
588724020000104	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (AURANTIS INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	244.05	277.33	294.04	295.82	297.62	301.30	303.17	305.06	306.98	308.92	312.88	314.90	316.95

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE SÓDIO															
588724020000204	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (AURANTIS INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	125.76	142.91	151.52	152.44	153.37	155.26	156.22	157.20	158.19	159.19	161.23	162.27	163.32
588724020000304	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (AURANTIS INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 25 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	159.04	180.73	191.61	192.78	193.95	196.35	197.57	198.80	200.05	201.32	203.90	205.21	206.55
588724020000404	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (AURANTIS INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 12 FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	101.12	114.91	121.83	122.57	123.32	124.84	125.61	126.40	127.20	128.00	129.64	130.48	131.32
CLORETO DE SÓDIO;GLICOSE MONOIDRATADA															
508030504152411	GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	8.05	9.15	9.70	9.76	9.82	9.94	10.00	10.06	10.13	10.19	10.32	10.39	10.45
CLORETO DE TRÓSPIO															
501620100030607	SPASMEX (APSEN FARMACEUTICA S/A) Em Análise Recursal	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 15	9.56 12.82	10.86 14.57	11.52 15.45	11.59 15.55	11.66 15.64	11.80 15.83	11.88 15.94	11.95 16.03	12.03 16.14	12.10 16.23	12.26 16.45	12.34 16.55	12.42 16.66
501620100030307	SPASMEX (APSEN FARMACEUTICA S/A) Em Análise Recursal	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	19.14 25.68	21.75 29.18	23.06 30.93	23.20 31.12	23.34 31.31	23.63 31.70	23.78 31.90	23.93 32.10	24.08 32.30	24.23 32.50	24.54 32.92	24.70 33.13	24.86 33.35
501620100030107	SPASMEX (APSEN FARMACEUTICA S/A) Em Análise Recursal	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 60	38.30 51.38	43.52 58.38	46.14 61.90	46.42 62.27	46.71 62.66	47.28 63.42	47.58 63.83	47.88 64.23	48.18 64.63	48.48 65.03	49.10 65.87	49.42 66.30	49.74 66.72
501622060039203	SPASMEX (APSEN FARMACEUTICA S/A)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 10	12.01 16.11	13.65 18.31	14.47 19.41	14.56 19.53	14.65 19.65	14.83 19.89	14.92 20.01	15.01 20.14	15.11 20.27	15.20 20.39	15.40 20.66	15.50 20.79	15.60 20.93
501622030038803	SPASMEX (APSEN FARMACEUTICA S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 90	57.44 77.05	65.27 87.56	69.20 92.83	69.62 93.39	70.05 93.97	70.91 95.12	71.35 95.71	71.80 96.32	72.25 96.92	72.71 97.54	73.64 98.79	74.12 99.43	74.60 100.07
501622030038903	SPASMEX (APSEN FARMACEUTICA S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 120	76.59 102.74	87.03 116.75	92.28 123.79	92.84 124.54	93.40 125.29	94.56 126.85	95.14 127.63	95.74 128.43	96.34 129.24	96.95 130.05	98.19 131.72	98.83 132.58	99.47 133.44
501622030039003	SPASMEX (APSEN FARMACEUTICA S/A)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 90	114.94 154.19	130.61 175.21	138.48 185.77	139.32 186.89	140.17 188.03	141.90 190.35	142.78 191.53	143.68 192.74	144.58 193.95	145.49 195.17	147.36 197.68	148.31 198.95	149.27 200.24

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORETO DE TRÓSPIO															
501622030039103	SPASMEX (APSEN FARMACEUTICA S/A)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 120	153.25 205.58	174.15 233.62	184.64 247.69	185.76 249.19	186.89 250.71	189.20 253.81	190.37 255.37	191.56 256.97	192.77 258.59	193.99 260.23	196.47 263.56	197.74 265.26	199.03 266.99
CLORETO FÉRRICO;IODETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE ZINCO;CLORETO CRÔMICO HEXAIDRATADO;DICLORETO DE MANGANÊS TETRAIDRATADO;															
509520120028007	ADDAVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	SOL DIL INFUS CX 20 AMP PLAS TRANS X 10 ML	402.36	457.23	484.77	487.71	490.68	496.74	499.83	502.95	506.11	509.32	515.85	519.17	522.55
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO															
509521040029717	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	2049.59	2329.08	2469.38	2484.35	2499.50	2530.36	2546.07	2561.99	2578.10	2594.42	2627.68	2644.63	2661.80
541820020120307	ENAVO ODT (EMS S/A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	29.32 40.53	33.32 46.06	35.33 48.84	35.54 49.13	35.76 49.44	36.20 50.04	36.42 50.35	36.65 50.67	36.88 50.98	37.11 51.30	37.59 51.97	37.83 52.30	38.08 52.64
541820020120807	ENAVO ODT (EMS S/A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 20	58.60 81.01	66.59 92.06	70.60 97.60	71.03 98.19	71.46 98.79	72.35 100.02	72.80 100.64	73.25 101.26	73.71 101.90	74.18 102.55	75.13 103.86	75.61 104.53	76.10 105.20
541820020120907	ENAVO ODT (EMS S/A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 40	117.24 162.08	133.23 184.18	141.25 195.27	142.11 196.46	142.98 197.66	144.74 200.09	145.64 201.34	146.55 202.60	147.47 203.87	148.41 205.17	150.31 207.79	151.28 209.14	152.26 210.49
541820020120607	ENAVO ODT (EMS S/A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	175.87 243.13	199.85 276.28	211.89 292.93	213.18 294.71	214.48 296.51	217.12 300.16	218.47 302.02	219.84 303.92	221.22 305.82	222.62 307.76	225.47 311.70	226.93 313.72	228.40 315.75
541820020120407	ENAVO ODT (EMS S/A)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	57.76 79.85	65.64 90.74	69.59 96.20	70.01 96.78	70.44 97.38	71.31 98.58	71.75 99.19	72.20 99.81	72.65 100.43	73.11 101.07	74.05 102.37	74.53 103.03	75.01 103.70
541820020120507	ENAVO ODT (EMS S/A)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 20	115.52 159.70	131.27 181.47	139.18 192.41	140.02 193.57	140.88 194.76	142.62 197.16	143.50 198.38	144.40 199.62	145.31 200.88	146.23 202.15	148.10 204.74	149.06 206.07	150.03 207.41
541820020121007	ENAVO ODT (EMS S/A)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 40	231.03 319.39	262.53 362.93	278.35 384.80	280.04 387.14	281.74 389.49	285.22 394.30	286.99 396.75	288.79 399.24	290.60 401.74	292.44 404.28	296.19 409.47	298.10 412.11	300.04 414.79
541820020120707	ENAVO ODT (EMS S/A)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	346.55 479.09	393.81 544.42	417.53 577.21	420.06 580.71	422.62 584.25	427.84 591.46	430.50 595.14	433.19 598.86	435.91 602.62	438.67 606.44	444.29 614.20	447.16 618.17	450.06 622.18

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO															
541822030178803	ENAVO ODT (EMS S/A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4	11.42	12.98	13.76	13.84	13.93	14.10	14.19	14.28	14.36	14.46	14.64	14.74	14.83
			15.79	17.94	19.02	19.13	19.26	19.49	19.62	19.74	19.85	19.99	20.24	20.38	20.50
541822030178903	ENAVO ODT (EMS S/A)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4	22.50	25.57	27.11	27.27	27.44	27.78	27.95	28.13	28.30	28.48	28.85	29.03	29.22
			31.10	35.35	37.48	37.70	37.93	38.40	38.64	38.89	39.12	39.37	39.88	40.13	40.39
541820090147007	NAUDAN ODT (EMS S/A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	28.45	32.33	34.28	34.48	34.70	35.12	35.34	35.56	35.79	36.01	36.47	36.71	36.95
			39.33	44.69	47.39	47.67	47.97	48.55	48.86	49.16	49.48	49.78	50.42	50.75	51.08
541820090147107	NAUDAN ODT (EMS S/A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 20	55.15	62.67	66.45	66.85	67.26	68.09	68.51	68.94	69.37	69.81	70.71	71.16	71.62
			76.24	86.64	91.86	92.42	92.98	94.13	94.71	95.31	95.90	96.51	97.75	98.37	99.01
541820090147207	NAUDAN ODT (EMS S/A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 40	110.29	125.33	132.88	133.68	134.50	136.16	137.01	137.86	138.73	139.61	141.40	142.31	143.23
			152.47	173.26	183.70	184.80	185.94	188.23	189.41	190.58	191.79	193.00	195.48	196.74	198.01
541820090147307	NAUDAN ODT (EMS S/A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	165.44	188.00	199.33	200.53	201.76	204.25	205.52	206.80	208.10	209.42	212.10	213.47	214.86
			228.71	259.90	275.56	277.22	278.92	282.36	284.12	285.89	287.69	289.51	293.22	295.11	297.03
541820090147407	NAUDAN ODT (EMS S/A)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	56.02	63.66	67.49	67.90	68.32	69.16	69.59	70.03	70.47	70.91	71.82	72.28	72.75
			77.44	88.01	93.30	93.87	94.45	95.61	96.20	96.81	97.42	98.03	99.29	99.92	100.57
541820090147507	NAUDAN ODT (EMS S/A)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 20	108.58	123.39	130.82	131.61	132.41	134.05	134.88	135.73	136.58	137.44	139.21	140.10	141.01
			150.11	170.58	180.85	181.94	183.05	185.32	186.46	187.64	188.81	190.00	192.45	193.68	194.94
541820090147607	NAUDAN ODT (EMS S/A)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 40	217.16	246.77	261.64	263.22	264.83	268.10	269.76	271.45	273.16	274.89	278.41	280.21	282.03
			300.21	341.15	361.70	363.89	366.11	370.63	372.93	375.26	377.63	380.02	384.89	387.37	389.89
541820090147707	NAUDAN ODT (EMS S/A)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	325.74	370.16	392.46	394.84	397.24	402.15	404.65	407.18	409.74	412.33	417.62	420.31	423.04
			450.32	511.72	542.55	545.84	549.16	555.95	559.40	562.90	566.44	570.02	577.34	581.05	584.83
541822020178003	NAUDAN ODT (EMS S/A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4	11.11	12.63	13.39	13.47	13.55	13.72	13.80	13.89	13.97	14.06	14.24	14.34	14.43
			15.36	17.46	18.51	18.62	18.73	18.97	19.08	19.20	19.31	19.44	19.69	19.82	19.95
541822020178103	NAUDAN ODT (EMS S/A)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4	21.90	24.89	26.39	26.55	26.71	27.04	27.20	27.38	27.55	27.72	28.08	28.26	28.44
			30.28	34.41	36.48	36.70	36.93	37.38	37.60	37.85	38.09	38.32	38.82	39.07	39.32

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO															
541822100186906	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIHIDRATADO (EMS S/A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	18.61 25.73	21.15 29.24	22.42 30.99	22.56 31.19	22.70 31.38	22.98 31.77	23.12 31.96	23.26 32.16	23.41 32.36	23.56 32.57	23.86 32.99	24.01 33.19	24.17 33.41
541822100187006	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIHIDRATADO (EMS S/A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 20	37.21 51.44	42.28 58.45	44.83 61.97	45.10 62.35	45.38 62.74	45.94 63.51	46.22 63.90	46.51 64.30	46.81 64.71	47.10 65.11	47.71 65.96	48.01 66.37	48.32 66.80
541822100187106	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIHIDRATADO (EMS S/A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 40	74.44 102.91	84.59 116.94	89.69 123.99	90.23 124.74	90.78 125.50	91.90 127.05	92.47 127.83	93.05 128.64	93.64 129.45	94.23 130.27	95.44 131.94	96.05 132.78	96.68 133.65
541822100187306	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIHIDRATADO (EMS S/A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	111.66 154.36	126.89 175.42	134.53 185.98	135.35 187.11	136.17 188.25	137.85 190.57	138.71 191.76	139.58 192.96	140.45 194.16	141.34 195.39	143.15 197.90	144.08 199.18	145.01 200.47
541822100187606	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIHIDRATADO (EMS S/A)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	36.64 50.65	41.64 57.56	44.14 61.02	44.41 61.39	44.68 61.77	45.23 62.53	45.52 62.93	45.80 63.32	46.09 63.72	46.38 64.12	46.97 64.93	47.28 65.36	47.58 65.78
541822100187206	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIHIDRATADO (EMS S/A)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 20	73.28 101.31	83.27 115.12	88.29 122.06	88.82 122.79	89.37 123.55	90.47 125.07	91.03 125.84	91.60 126.63	92.18 127.43	92.76 128.24	93.95 129.88	94.55 130.71	95.17 131.57
541822100187506	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIHIDRATADO (EMS S/A)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 40	146.57 202.62	166.56 230.26	176.59 244.13	177.66 245.60	178.74 247.10	180.95 250.15	182.07 251.70	183.21 253.28	184.36 254.87	185.53 256.48	187.91 259.77	189.12 261.45	190.35 263.15
541822100187706	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIHIDRATADO (EMS S/A)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	219.86 303.94	249.84 345.39	264.89 366.19	266.50 368.42	268.12 370.66	271.43 375.24	273.12 377.57	274.83 379.94	276.55 382.31	278.30 384.73	281.87 389.67	283.69 392.18	285.53 394.73
541822100187406	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIHIDRATADO (EMS S/A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4	7.44 10.29	8.45 11.68	8.96 12.39	9.02 12.47	9.07 12.54	9.19 12.70	9.24 12.77	9.30 12.86	9.36 12.94	9.42 13.02	9.54 13.19	9.60 13.27	9.66 13.35
541822100187806	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIHIDRATADO (EMS S/A)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4	14.66 20.27	16.66 23.03	17.66 24.41	17.77 24.57	17.88 24.72	18.10 25.02	18.21 25.17	18.33 25.34	18.44 25.49	18.56 25.66	18.79 25.98	18.92 26.16	19.04 26.32
541825040211605	ENAVO GOTAS (EMS S/A)	8 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS PET AMB X 5 ML	27.18 37.57	30.89 42.70	32.75 45.27	32.95 45.55	33.15 45.83	33.56 46.39	33.76 46.67	33.98 46.98	34.19 47.27	34.41 47.57	34.85 48.18	35.07 48.48	35.30 48.80
541825040211505	ENAVO GOTAS (EMS S/A)	8 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS PET AMB X 10ML	54.35 75.14	61.76 85.38	65.48 90.52	65.88 91.08	66.28 91.63	67.10 92.76	67.52 93.34	67.94 93.92	68.36 94.50	68.80 95.11	69.68 96.33	70.13 96.95	70.58 97.57

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO															
506710102152414	NAUSEDRON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	1581.59	1797.26	1905.53	1917.08	1928.77	1952.58	1964.71	1976.99	1989.42	2002.01	2027.68	2040.76	2054.01
506710105151419	NAUSEDRON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML	2242.17	2547.92	2701.41	2717.78	2734.35	2768.11	2785.30	2802.71	2820.34	2838.19	2874.58	2893.12	2911.91
506719010077103	NAUSEDRON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	8 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	161.84 223.73	183.91 254.24	194.99 269.56	196.17 271.19	197.37 272.85	199.80 276.21	201.04 277.93	202.30 279.67	203.57 281.42	204.86 283.21	207.49 286.84	208.83 288.70	210.18 290.56
506723100099703	NAUSEDRON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	1326.90	1507.84	1598.67	1608.36	1618.17	1638.15	1648.32	1658.63	1669.06	1679.62	1701.15	1712.13	1723.25
506723100099803	NAUSEDRON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 4 ML	2242.17	2547.92	2701.41	2717.78	2734.35	2768.11	2785.30	2802.71	2820.34	2838.19	2874.58	2893.12	2911.91
506715110060303	NAUSEDRON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 10 AMP VD AMB X 4 ML	448.42	509.57	540.26	543.54	546.85	553.60	557.04	560.53	564.05	567.62	574.90	578.61	582.36
506717040068503	NAUSEDRON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	677.95	770.40	816.81	821.76	826.77	836.98	842.17	847.44	852.77	858.16	869.17	874.77	880.45
511206303154111	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	3949.46	4488.02	4758.38	4787.22	4816.41	4875.88	4906.16	4936.83	4967.88	4999.32	5063.41	5096.08	5129.17
511206306153114	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	7898.95	8976.08	9516.81	9574.48	9632.86	9751.79	9812.36	9873.69	9935.79	9998.67	10126.86	10192.20	10258.37
511816010010206	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	1900.07	2159.17	2289.24	2303.11	2317.16	2345.77	2360.34	2375.09	2390.03	2405.15	2435.99	2451.70	2467.62
511816010010306	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML	3800.12	4318.32	4578.46	4606.21	4634.29	4691.51	4720.65	4750.15	4780.03	4810.28	4871.95	4903.38	4935.22
541720030021407	BIENN DIRECT (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 8	23.40 32.35	26.59 36.76	28.19 38.97	28.36 39.21	28.54 39.45	28.89 39.94	29.07 40.19	29.25 40.44	29.43 40.69	29.62 40.95	30.00 41.47	30.19 41.74	30.39 42.01

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO															
541720030021507	BIENN DIRECT (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	29.24 40.42	33.23 45.94	35.23 48.70	35.44 48.99	35.66 49.30	36.10 49.91	36.32 50.21	36.55 50.53	36.78 50.85	37.01 51.16	37.49 51.83	37.73 52.16	37.97 52.49
541720030021607	BIENN DIRECT (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 8	46.18 63.84	52.48 72.55	55.64 76.92	55.98 77.39	56.32 77.86	57.01 78.81	57.37 79.31	57.73 79.81	58.09 80.31	58.46 80.82	59.21 81.85	59.59 82.38	59.97 82.91
541720030021707	BIENN DIRECT (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	57.73 79.81	65.60 90.69	69.55 96.15	69.98 96.74	70.40 97.32	71.27 98.53	71.71 99.13	72.16 99.76	72.62 100.39	73.08 101.03	74.01 102.31	74.49 102.98	74.97 103.64
533022100082404	ONDSET INJ (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	2062.20	2343.41	2484.58	2499.64	2514.88	2545.93	2561.74	2577.75	2593.96	2610.38	2643.85	2660.90	2678.18
533022100082504	ONDSET INJ (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML	4124.35	4686.76	4969.10	4999.21	5029.69	5091.79	5123.42	5155.44	5187.86	5220.70	5287.63	5321.74	5356.30
533023060086005	ONDSET SOLUÇÃO ORAL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	0,8 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + COP	25.93 35.85	29.47 40.74	31.24 43.19	31.43 43.45	31.62 43.71	32.01 44.25	32.21 44.53	32.41 44.80	32.62 45.10	32.82 45.37	33.24 45.95	33.46 46.26	33.68 46.56
533023060086105	ONDSET SOLUÇÃO ORAL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	0,8 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	51.86 71.69	58.93 81.47	62.48 86.37	62.86 86.90	63.24 87.43	64.02 88.50	64.42 89.06	64.83 89.62	65.23 90.18	65.65 90.76	66.49 91.92	66.92 92.51	67.35 93.11
533023060086205	ONDSET SOLUÇÃO ORAL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	0,8 MG/ML SOL OR CT 10 FR VD AMB X 100 ML + 10 COP	518.63 716.98	589.35 814.74	624.86 863.83	628.64 869.06	632.48 874.37	640.28 885.15	644.26 890.65	648.29 896.22	652.36 901.85	656.49 907.56	664.91 919.20	669.20 925.13	673.55 931.14
533023070086504	ONDSET ODT (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	26.75 36.98	30.40 42.03	32.23 44.56	32.42 44.82	32.62 45.10	33.02 45.65	33.23 45.94	33.44 46.23	33.65 46.52	33.86 46.81	34.29 47.40	34.52 47.72	34.74 48.03
533023120089003	ONDSET ODT (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	80.26 110.95	91.20 126.08	96.70 133.68	97.28 134.48	97.88 135.31	99.09 136.99	99.70 137.83	100.33 138.70	100.96 139.57	101.59 140.44	102.90 142.25	103.56 143.17	104.23 144.09
533023070086604	ONDSET ODT (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	53.80 74.38	61.14 84.52	64.82 89.61	65.21 90.15	65.61 90.70	66.42 91.82	66.83 92.39	67.25 92.97	67.67 93.55	68.10 94.14	68.97 95.35	69.42 95.97	69.87 96.59
533023120089103	ONDSET ODT (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	160.52 221.91	182.41 252.17	193.40 267.36	194.57 268.98	195.76 270.63	198.17 273.96	199.40 275.66	200.65 277.39	201.91 279.13	203.19 280.90	205.79 284.49	207.12 286.33	208.47 288.20

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO															
533023100088406	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	18.60 25.71	21.14 29.22	22.41 30.98	22.55 31.17	22.68 31.35	22.96 31.74	23.11 31.95	23.25 32.14	23.40 32.35	23.54 32.54	23.85 32.97	24.00 33.18	24.16 33.40
533023120088806	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	52.16 72.11	59.27 81.94	62.84 86.87	63.22 87.40	63.61 87.94	64.40 89.03	64.80 89.58	65.20 90.14	65.61 90.70	66.03 91.28	66.87 92.44	67.30 93.04	67.74 93.65
533023100088506	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	36.64 50.65	41.64 57.56	44.14 61.02	44.41 61.39	44.68 61.77	45.23 62.53	45.52 62.93	45.80 63.32	46.09 63.72	46.38 64.12	46.97 64.93	47.28 65.36	47.58 65.78
533023120088906	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	104.33 144.23	118.56 163.90	125.70 173.77	126.46 174.82	127.23 175.89	128.80 178.06	129.60 179.16	130.41 180.28	131.23 181.42	132.06 182.57	133.76 184.92	134.62 186.10	135.49 187.31
533024050090503	VONSET (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	21.40 29.58	24.32 33.62	25.78 35.64	25.94 35.86	26.10 36.08	26.42 36.52	26.58 36.75	26.75 36.98	26.92 37.22	27.09 37.45	27.44 37.93	27.61 38.17	27.79 38.42
533024050090603	VONSET (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	42.75 59.10	48.58 67.16	51.51 71.21	51.82 71.64	52.13 72.07	52.78 72.97	53.11 73.42	53.44 73.88	53.77 74.33	54.11 74.80	54.81 75.77	55.16 76.26	55.52 76.75
552923030157605	NAUTEX ODG (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 MG GRAN ORODISP CT 5 ENV AL/PLAS PET/PE OPC	12.71 17.57	14.44 19.96	15.31 21.17	15.41 21.30	15.50 21.43	15.69 21.69	15.79 21.83	15.89 21.97	15.99 22.11	16.09 22.24	16.29 22.52	16.40 22.67	16.51 22.82
552923030157705	NAUTEX ODG (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 MG GRAN ORODISP CT 10 ENV AL/PLAS PET/PE OPC	25.41 35.13	28.88 39.92	30.61 42.32	30.80 42.58	30.99 42.84	31.37 43.37	31.57 43.64	31.76 43.91	31.96 44.18	32.16 44.46	32.58 45.04	32.79 45.33	33.00 45.62
552923030157805	NAUTEX ODG (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	8 MG GRAN ORODISP CT 5 ENV AL/PLAS PET/PE OPC	25.41 35.13	28.88 39.92	30.61 42.32	30.80 42.58	30.99 42.84	31.37 43.37	31.57 43.64	31.76 43.91	31.96 44.18	32.16 44.46	32.58 45.04	32.79 45.33	33.00 45.62
552923030157905	NAUTEX ODG (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	8 MG GRAN ORODISP CT 10 ENV AL/PLAS PET/PE OPC	50.81 70.24	57.74 79.82	61.22 84.63	61.59 85.14	61.96 85.66	62.73 86.72	63.12 87.26	63.51 87.80	63.91 88.35	64.32 88.92	65.14 90.05	65.56 90.63	65.99 91.23
552919080081317	ANSENTRON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Hosp.	4 MG SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML	68.91	78.31	83.02	83.53	84.04	85.07	85.60	86.14	86.68	87.23	88.35	88.92	89.49
552919080081417	ANSENTRON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Hosp.	8 MG SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML	140.88	160.09	169.73	170.76	171.80	173.93	175.01	176.10	177.21	178.33	180.62	181.78	182.96

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO															
552919120087807	ANSENTRON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Hosp.	4 MG SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML	6369.91	7238.54	7674.59	7721.10	7768.18	7864.09	7912.93	7962.39	8012.47	8063.18	8166.55	8219.24	8272.61
552919120087907	ANSENTRON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Hosp.	8 MG SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 4 ML	12770.35	14511.77	15385.96	15479.21	15573.60	15765.87	15863.79	15962.94	16063.34	16165.00	16372.24	16477.88	16584.87
552920030120907	NAUTEX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	8 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	63.22 87.40	71.84 99.31	76.17 105.30	76.63 105.94	77.10 106.59	78.05 107.90	78.53 108.56	79.03 109.25	79.52 109.93	80.03 110.64	81.05 112.05	81.57 112.77	82.10 113.50
526122090160606	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	18.61 25.73	21.15 29.24	22.42 30.99	22.56 31.19	22.70 31.38	22.98 31.77	23.12 31.96	23.26 32.16	23.41 32.36	23.56 32.57	23.86 32.99	24.01 33.19	24.17 33.41
526122090160706	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 20	37.21 51.44	42.28 58.45	44.83 61.97	45.10 62.35	45.38 62.74	45.94 63.51	46.22 63.90	46.51 64.30	46.81 64.71	47.10 65.11	47.71 65.96	48.01 66.37	48.32 66.80
526122090160806	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 40	74.44 102.91	84.59 116.94	89.69 123.99	90.23 124.74	90.78 125.50	91.90 127.05	92.47 127.83	93.05 128.64	93.64 129.45	94.23 130.27	95.44 131.94	96.05 132.78	96.68 133.65
526122090160906	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	111.66 154.36	126.89 175.42	134.53 185.98	135.35 187.11	136.17 188.25	137.85 190.57	138.71 191.76	139.58 192.96	140.45 194.16	141.34 195.39	143.15 197.90	144.08 199.18	145.01 200.47
526122090161006	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	36.64 50.65	41.64 57.56	44.14 61.02	44.41 61.39	44.68 61.77	45.23 62.53	45.52 62.93	45.80 63.32	46.09 63.72	46.38 64.12	46.97 64.93	47.28 65.36	47.58 65.78
526122090161106	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 20	73.28 101.31	83.27 115.12	88.29 122.06	88.82 122.79	89.37 123.55	90.47 125.07	91.03 125.84	91.60 126.63	92.18 127.43	92.76 128.24	93.95 129.88	94.55 130.71	95.17 131.57
526122090161206	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 40	146.57 202.62	166.56 230.26	176.59 244.13	177.66 245.60	178.74 247.10	180.95 250.15	182.07 251.70	183.21 253.28	184.36 254.87	185.53 256.48	187.91 259.77	189.12 261.45	190.35 263.15
526122090161306	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	219.84 303.92	249.82 345.36	264.87 366.17	266.47 368.38	268.10 370.63	271.41 375.21	273.09 377.53	274.80 379.89	276.53 382.29	278.28 384.71	281.85 389.64	283.66 392.14	285.51 394.70
526122090160406	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4	7.44 10.29	8.45 11.68	8.96 12.39	9.02 12.47	9.07 12.54	9.19 12.70	9.24 12.77	9.30 12.86	9.36 12.94	9.42 13.02	9.54 13.19	9.60 13.27	9.66 13.35

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO															
526122090160506	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4	14.66 20.27	16.66 23.03	17.66 24.41	17.77 24.57	17.88 24.72	18.10 25.02	18.21 25.17	18.33 25.34	18.44 25.49	18.56 25.66	18.79 25.98	18.92 26.16	19.04 26.32
504118050063203	VONAU (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 10	29.33 40.55	33.33 46.08	35.34 48.86	35.55 49.15	35.77 49.45	36.21 50.06	36.43 50.36	36.66 50.68	36.89 51.00	37.13 51.33	37.60 51.98	37.85 52.33	38.09 52.66
504118050063303	VONAU (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 10	57.76 79.85	65.64 90.74	69.59 96.20	70.01 96.78	70.44 97.38	71.31 98.58	71.75 99.19	72.20 99.81	72.65 100.43	73.11 101.07	74.05 102.37	74.53 103.03	75.01 103.70
504119060067303	VONAU (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	29.33 40.55	33.33 46.08	35.34 48.86	35.55 49.15	35.77 49.45	36.21 50.06	36.43 50.36	36.66 50.68	36.89 51.00	37.13 51.33	37.60 51.98	37.85 52.33	38.09 52.66
504119060067403	VONAU (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	57.76 79.85	65.64 90.74	69.59 96.20	70.01 96.78	70.44 97.38	71.31 98.58	71.75 99.19	72.20 99.81	72.65 100.43	73.11 101.07	74.05 102.37	74.53 103.03	75.01 103.70
504120110070307	VONAU (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 10 (SABOR MENTA)	29.33 40.55	33.33 46.08	35.34 48.86	35.55 49.15	35.77 49.45	36.21 50.06	36.43 50.36	36.66 50.68	36.89 51.00	37.13 51.33	37.60 51.98	37.85 52.33	38.09 52.66
504120110070207	VONAU (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 10 (SABOR MENTA)	57.76 79.85	65.64 90.74	69.59 96.20	70.01 96.78	70.44 97.38	71.31 98.58	71.75 99.19	72.20 99.81	72.65 100.43	73.11 101.07	74.05 102.37	74.53 103.03	75.01 103.70
504122080079603	VONAU (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 100 (SABOR MENTA)	563.71 779.30	640.58 885.56	679.17 938.91	683.28 944.59	687.45 950.36	695.94 962.10	700.26 968.07	704.64 974.12	709.07 980.25	713.56 986.45	722.70 999.09	727.37 1005.55	732.09 1012.07
504120040067907	VONAU (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	77.45 107.07	88.01 121.67	93.31 129.00	93.88 129.78	94.45 130.57	95.62 132.19	96.21 133.00	96.81 133.83	97.42 134.68	98.04 135.53	99.29 137.26	99.94 138.16	100.58 139.05
504120040067807	VONAU (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	152.45 210.75	173.24 239.49	183.67 253.91	184.79 255.46	185.91 257.01	188.21 260.19	189.38 261.81	190.56 263.44	191.76 265.10	192.97 266.77	195.45 270.20	196.71 271.94	197.99 273.71
504117050058006	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 10	18.76 25.93	21.32 29.47	22.60 31.24	22.74 31.44	22.88 31.63	23.16 32.02	23.30 32.21	23.45 32.42	23.60 32.63	23.75 32.83	24.05 33.25	24.21 33.47	24.36 33.68
504117050058106	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 10	36.90 51.01	41.93 57.97	44.46 61.46	44.73 61.84	45.00 62.21	45.56 62.98	45.84 63.37	46.13 63.77	46.42 64.17	46.71 64.57	47.31 65.40	47.61 65.82	47.92 66.25

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO															
504122110082106	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	4MG COM ORODISP CT STR AL X 10 (SABOR MENTA)	18.45 25.51	20.97 28.99	22.23 30.73	22.36 30.91	22.50 31.10	22.78 31.49	22.92 31.69	23.06 31.88	23.21 32.09	23.35 32.28	23.65 32.69	23.81 32.92	23.96 33.12
504122110082006	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	8MG COM ORODISP CT STR AL X 10 (SABOR MENTA)	36.45 50.39	41.42 57.26	43.92 60.72	44.18 61.08	44.45 61.45	45.00 62.21	45.28 62.60	45.56 62.98	45.85 63.38	46.14 63.79	46.73 64.60	47.03 65.02	47.34 65.44
504122110082206	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	55.36 76.53	62.91 86.97	66.70 92.21	67.10 92.76	67.51 93.33	68.35 94.49	68.77 95.07	69.20 95.66	69.64 96.27	70.08 96.88	70.97 98.11	71.43 98.75	71.90 99.40
504122110081906	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	109.40 151.24	124.32 171.87	131.81 182.22	132.61 183.33	133.41 184.43	135.06 186.71	135.90 187.87	136.75 189.05	137.61 190.24	138.48 191.44	140.26 193.90	141.16 195.15	142.08 196.42
504124060088506	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10 (SABOR MENTA)	18.44 25.49	20.95 28.96	22.22 30.72	22.35 30.90	22.49 31.09	22.77 31.48	22.91 31.67	23.05 31.87	23.19 32.06	23.34 32.27	23.64 32.68	23.79 32.89	23.95 33.11
504122100081503	LISTO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	4MG COM ORODISP CT STR AL/AL X 10 (SABOR MENTA)	25.81 35.68	29.33 40.55	31.10 42.99	31.28 43.24	31.48 43.52	31.86 44.04	32.06 44.32	32.26 44.60	32.47 44.89	32.67 45.16	33.09 45.74	33.30 46.04	33.52 46.34
504122100081203	LISTO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	8MG COM ORODISP CT STR AL/AL X 10 (SABOR MENTA)	50.80 70.23	57.73 79.81	61.20 84.61	61.58 85.13	61.95 85.64	62.72 86.71	63.11 87.25	63.50 87.79	63.90 88.34	64.30 88.89	65.13 90.04	65.55 90.62	65.97 91.20
504119010066117	LISTO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	25.81 35.68	29.33 40.55	31.10 42.99	31.28 43.24	31.48 43.52	31.86 44.04	32.06 44.32	32.26 44.60	32.47 44.89	32.67 45.16	33.09 45.74	33.30 46.04	33.52 46.34
504119010066217	LISTO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	50.80 70.23	57.73 79.81	61.20 84.61	61.58 85.13	61.95 85.64	62.72 86.71	63.11 87.25	63.50 87.79	63.90 88.34	64.30 88.89	65.13 90.04	65.55 90.62	65.97 91.20
504122100081303	LISTO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	77.46 107.08	88.02 121.68	93.33 129.02	93.89 129.80	94.46 130.59	95.63 132.20	96.22 133.02	96.83 133.86	97.43 134.69	98.05 135.55	99.31 137.29	99.95 138.18	100.60 139.07
504122100081403	LISTO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	152.40 210.68	173.18 239.41	183.61 253.83	184.73 255.38	185.85 256.93	188.15 260.11	189.32 261.72	190.50 263.36	191.70 265.01	192.91 266.69	195.38 270.10	196.65 271.86	197.92 273.61
511620010044507	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	4140.44	4705.05	4988.48	5018.71	5049.32	5111.65	5143.40	5175.55	5208.10	5241.06	5308.26	5342.50	5377.19

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO															
511620010044407	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 4 ML	8300.73	9432.65	10000.88	10061.49	10122.84	10247.82	10311.47	10375.91	10441.17	10507.25	10641.96	10710.62	10780.17
504403205152414	ONTRAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	2 MG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD AMB X 2 ML	1124.81 1554.98	1278.19 1767.02	1355.19 1873.47	1363.41 1884.83	1371.72 1896.32	1388.65 1919.73	1397.28 1931.66	1406.01 1943.73	1414.86 1955.96	1423.81 1968.33	1442.06 1993.56	1451.37 2006.43	1460.79 2019.46
504403206159412	ONTRAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD AMB X 4 ML	2028.73	2305.38	2444.25	2459.07	2474.06	2504.61	2520.16	2535.91	2551.86	2568.01	2600.94	2617.72	2634.71
504417110065006	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	4,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 10	18.72 25.88	21.27 29.40	22.55 31.17	22.69 31.37	22.83 31.56	23.11 31.95	23.25 32.14	23.40 32.35	23.55 32.56	23.70 32.76	24.00 33.18	24.15 33.39	24.31 33.61
504417110065106	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	4,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 100	2307.78	2622.48	2780.46	2797.31	2814.37	2849.11	2866.81	2884.73	2902.87	2921.24	2958.69	2977.78	2997.12
504417110065206	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	4,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 500	11538.89	13112.38	13902.27	13986.53	14071.81	14245.54	14334.02	14423.61	14514.33	14606.19	14793.45	14888.90	14985.57
504417110065306	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	8,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 10	36.88 50.98	41.91 57.94	44.43 61.42	44.70 61.80	44.98 62.18	45.53 62.94	45.81 63.33	46.10 63.73	46.39 64.13	46.68 64.53	47.28 65.36	47.59 65.79	47.90 66.22
504417110065406	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	8,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 100	4691.50	5331.25	5652.41	5686.67	5721.34	5791.98	5827.95	5864.38	5901.26	5938.61	6014.74	6053.55	6092.86
504417110065506	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	8,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 500	23457.45	26656.20	28261.98	28433.27	28606.64	28959.82	29139.69	29321.81	29506.23	29692.98	30073.65	30267.69	30464.21
607024080112006	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	18.31 25.31	20.81 28.77	22.06 30.50	22.19 30.68	22.33 30.87	22.60 31.24	22.75 31.45	22.89 31.64	23.03 31.84	23.18 32.04	23.47 32.45	23.63 32.67	23.78 32.87
607024100113806	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 20	36.61 50.61	41.60 57.51	44.11 60.98	44.38 61.35	44.65 61.73	45.20 62.49	45.48 62.87	45.76 63.26	46.05 63.66	46.34 64.06	46.94 64.89	47.24 65.31	47.55 65.74
607024100113906	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 40	73.21 101.21	83.19 115.01	88.20 121.93	88.74 122.68	89.28 123.42	90.38 124.95	90.94 125.72	91.51 126.51	92.09 127.31	92.67 128.11	93.86 129.76	94.46 130.59	95.08 131.44

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO															
607024100114006	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	109.82 151.82	124.80 172.53	132.31 182.91	133.12 184.03	133.93 185.15	135.58 187.43	136.42 188.59	137.28 189.78	138.14 190.97	139.01 192.17	140.79 194.63	141.70 195.89	142.62 197.16
607024080112106	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	36.20 50.04	41.14 56.87	43.61 60.29	43.88 60.66	44.15 61.03	44.69 61.78	44.97 62.17	45.25 62.56	45.53 62.94	45.82 63.34	46.41 64.16	46.71 64.57	47.01 64.99
607024100114106	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 20	72.38 100.06	82.25 113.71	87.20 120.55	87.73 121.28	88.27 122.03	89.36 123.53	89.91 124.30	90.48 125.08	91.04 125.86	91.62 126.66	92.79 128.28	93.39 129.11	94.00 129.95
607024100114206	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 40	144.76 200.12	164.50 227.41	174.41 241.11	175.47 242.58	176.54 244.06	178.72 247.07	179.83 248.60	180.95 250.15	182.09 251.73	183.24 253.32	185.59 256.57	186.79 258.23	188.00 259.90
607024100114306	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	217.14 300.18	246.75 341.12	261.61 361.66	263.20 363.86	264.80 366.07	268.07 370.59	269.74 372.90	271.43 375.24	273.13 377.59	274.86 379.98	278.38 384.84	280.18 387.33	282.00 389.85
607024100114406	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4	7.32 10.12	8.32 11.50	8.82 12.19	8.87 12.26	8.93 12.35	9.04 12.50	9.09 12.57	9.15 12.65	9.21 12.73	9.27 12.82	9.38 12.97	9.45 13.06	9.51 13.15
607024100114506	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4	14.47 20.00	16.44 22.73	17.43 24.10	17.54 24.25	17.65 24.40	17.86 24.69	17.98 24.86	18.09 25.01	18.20 25.16	18.32 25.33	18.55 25.64	18.67 25.81	18.79 25.98
528523120186606	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	17.92 24.77	20.36 28.15	21.59 29.85	21.72 30.03	21.85 30.21	22.12 30.58	22.26 30.77	22.40 30.97	22.54 31.16	22.68 31.35	22.97 31.75	23.12 31.96	23.27 32.17
528523120186706	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	53.76 74.32	61.09 84.45	64.77 89.54	65.16 90.08	65.56 90.63	66.37 91.75	66.78 92.32	67.20 92.90	67.62 93.48	68.05 94.08	68.92 95.28	69.37 95.90	69.82 96.52
528523120186206	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	107.53 148.65	122.19 168.92	129.55 179.10	130.34 180.19	131.13 181.28	132.75 183.52	133.58 184.67	134.41 185.81	135.26 186.99	136.11 188.16	137.86 190.58	138.75 191.81	139.65 193.06
528523120186406	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	35.28 48.77	40.09 55.42	42.51 58.77	42.76 59.11	43.02 59.47	43.56 60.22	43.83 60.59	44.10 60.97	44.38 61.35	44.66 61.74	45.23 62.53	45.52 62.93	45.82 63.34
528523120186306	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	105.85 146.33	120.28 166.28	127.53 176.30	128.30 177.37	129.09 178.46	130.68 180.66	131.49 181.78	132.31 182.91	133.14 184.06	133.99 185.23	135.71 187.61	136.58 188.81	137.47 190.04

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO															
528523120186506	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	211.72 292.69	240.59 332.60	255.08 352.63	256.63 354.78	258.20 356.95	261.38 361.34	263.01 363.60	264.65 365.86	266.31 368.16	268.00 370.49	271.44 375.25	273.19 377.67	274.96 380.12
543822110068706	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 4	6.87 9.50	7.81 10.80	8.28 11.45	8.33 11.52	8.38 11.58	8.48 11.72	8.53 11.79	8.59 11.88	8.64 11.94	8.70 12.03	8.81 12.18	8.86 12.25	8.92 12.33
543822110068806	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 8	13.74 18.99	15.61 21.58	16.55 22.88	16.65 23.02	16.76 23.17	16.96 23.45	17.07 23.60	17.18 23.75	17.28 23.89	17.39 24.04	17.62 24.36	17.73 24.51	17.84 24.66
543822110067906	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 10	17.19 23.76	19.53 27.00	20.71 28.63	20.84 28.81	20.96 28.98	21.22 29.34	21.35 29.52	21.49 29.71	21.62 29.89	21.76 30.08	22.04 30.47	22.18 30.66	22.32 30.86
543822110068006	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 30	51.57 71.29	58.60 81.01	62.13 85.89	62.51 86.42	62.89 86.94	63.67 88.02	64.06 88.56	64.46 89.11	64.87 89.68	65.28 90.25	66.12 91.41	66.54 91.99	66.97 92.58
543822110068106	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 60 (EMB FRAC)	103.15 142.60	117.22 162.05	124.28 171.81	125.03 172.85	125.79 173.90	127.35 176.05	128.14 177.15	128.94 178.25	129.75 179.37	130.57 180.51	132.24 182.81	133.10 184.00	133.96 185.19
543822110068206	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 100 (EMB FRAC)	171.93 237.68	195.38 270.10	207.14 286.36	208.40 288.10	209.67 289.86	212.26 293.44	213.58 295.26	214.91 297.10	216.26 298.97	217.63 300.86	220.42 304.72	221.85 306.69	223.29 308.69
543822110068306	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 120 (EMB FRAC)	206.31 285.21	234.44 324.10	248.57 343.63	250.07 345.71	251.60 347.82	254.70 352.11	256.29 354.31	257.89 356.52	259.51 358.76	261.15 361.02	264.50 365.66	266.21 368.02	267.94 370.41
543822110068406	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 240 (EMB FRAC)	412.64 570.45	468.91 648.24	497.16 687.29	500.17 691.46	503.22 695.67	509.43 704.26	512.60 708.64	515.80 713.06	519.04 717.54	522.33 722.09	529.03 731.35	532.44 736.07	535.90 740.85
543822110068906	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 480 (EMB FRAC)	825.29 1140.92	937.83 1296.49	994.33 1374.60	1000.35 1382.93	1006.45 1391.36	1018.88 1408.54	1025.20 1417.28	1031.61 1426.14	1038.10 1435.11	1044.67 1444.19	1058.06 1462.71	1064.89 1472.15	1071.80 1481.70
543822110069106	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4	6.87 9.50	7.81 10.80	8.28 11.45	8.33 11.52	8.38 11.58	8.48 11.72	8.53 11.79	8.59 11.88	8.64 11.94	8.70 12.03	8.81 12.18	8.86 12.25	8.92 12.33
543822110067506	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 8	13.74 18.99	15.61 21.58	16.55 22.88	16.65 23.02	16.76 23.17	16.96 23.45	17.07 23.60	17.18 23.75	17.28 23.89	17.39 24.04	17.62 24.36	17.73 24.51	17.84 24.66

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO															
543822060064706	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	17.19 23.76	19.53 27.00	20.71 28.63	20.84 28.81	20.96 28.98	21.22 29.34	21.35 29.52	21.49 29.71	21.62 29.89	21.76 30.08	22.04 30.47	22.18 30.66	22.32 30.86
543822060064806	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	51.57 71.29	58.60 81.01	62.13 85.89	62.51 86.42	62.89 86.94	63.67 88.02	64.06 88.56	64.46 89.11	64.87 89.68	65.28 90.25	66.12 91.41	66.54 91.99	66.97 92.58
543822110067606	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60 (EMB FRAC)	103.15 142.60	117.22 162.05	124.28 171.81	125.03 172.85	125.79 173.90	127.35 176.05	128.14 177.15	128.94 178.25	129.75 179.37	130.57 180.51	132.24 182.81	133.10 184.00	133.96 185.19
543822110067706	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 100 (EMB FRAC)	171.93 237.68	195.38 270.10	207.14 286.36	208.40 288.10	209.67 289.86	212.26 293.44	213.58 295.26	214.91 297.10	216.26 298.97	217.63 300.86	220.42 304.72	221.85 306.69	223.29 308.69
543822110067806	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 120 (EMB FRAC)	206.31 285.21	234.44 324.10	248.57 343.63	250.07 345.71	251.60 347.82	254.70 352.11	256.29 354.31	257.89 356.52	259.51 358.76	261.15 361.02	264.50 365.66	266.21 368.02	267.94 370.41
543822110068506	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 240 (EMB FRAC)	412.64 570.45	468.91 648.24	497.16 687.29	500.17 691.46	503.22 695.67	509.43 704.26	512.60 708.64	515.80 713.06	519.04 717.54	522.33 722.09	529.03 731.35	532.44 736.07	535.90 740.85
543822110068606	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 480 (EMB FRAC)	825.29 1140.92	937.83 1296.49	994.33 1374.60	1000.35 1382.93	1006.45 1391.36	1018.88 1408.54	1025.20 1417.28	1031.61 1426.14	1038.10 1435.11	1044.67 1444.19	1058.06 1462.71	1064.89 1472.15	1071.80 1481.70
543822110069006	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 4	13.52 18.69	15.36 21.23	16.29 22.52	16.39 22.66	16.49 22.80	16.69 23.07	16.80 23.23	16.90 23.36	17.01 23.52	17.11 23.65	17.33 23.96	17.45 24.12	17.56 24.28
543822110069306	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 8	27.05 37.40	30.74 42.50	32.59 45.05	32.79 45.33	32.99 45.61	33.40 46.17	33.60 46.45	33.81 46.74	34.03 47.04	34.24 47.33	34.68 47.94	34.90 48.25	35.13 48.57
543822110069406	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 10	33.81 46.74	38.42 53.11	40.73 56.31	40.98 56.65	41.23 57.00	41.74 57.70	42.00 58.06	42.26 58.42	42.53 58.80	42.80 59.17	43.35 59.93	43.63 60.32	43.91 60.70
543822110069506	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 30	101.46 140.26	115.30 159.40	122.24 168.99	122.98 170.01	123.73 171.05	125.26 173.16	126.04 174.24	126.83 175.34	127.62 176.43	128.43 177.55	130.08 179.83	130.92 180.99	131.77 182.16
543822110069606	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 60 (EMB FRAC)	202.93 280.54	230.60 318.79	244.49 337.99	245.98 340.05	247.48 342.13	250.53 346.34	252.09 348.50	253.66 350.67	255.26 352.88	256.87 355.11	260.17 359.67	261.85 361.99	263.55 364.34

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO															
543822110069706	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 100 (EMB FRAC)	338.22 467.57	384.34 531.33	407.49 563.33	409.96 566.75	412.46 570.20	417.56 577.25	420.15 580.83	422.78 584.47	425.43 588.13	428.13 591.86	433.62 599.45	436.41 603.31	439.25 607.24
543822110069806	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 120 (EMB FRAC)	405.88 561.11	461.23 637.62	489.01 676.03	491.98 680.13	494.98 684.28	501.09 692.73	504.20 697.03	507.35 701.38	510.54 705.79	513.77 710.26	520.36 719.37	523.72 724.01	527.12 728.71
543822110069906	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 240 (EMB FRAC)	811.75 1122.20	922.44 1275.22	978.01 1352.04	983.94 1360.24	989.94 1368.53	1002.16 1385.43	1008.39 1394.04	1014.69 1402.75	1021.07 1411.57	1027.53 1420.50	1040.70 1438.71	1047.42 1448.00	1054.22 1457.40
543822110070006	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 480 (EMB FRAC)	1623.52 2244.42	1844.91 2550.48	1956.05 2704.12	1967.90 2720.51	1979.90 2737.10	2004.35 2770.90	2016.79 2788.09	2029.40 2805.53	2042.16 2823.17	2055.09 2841.04	2081.44 2877.47	2094.87 2896.03	2108.47 2914.84
543822110069206	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 4	13.52 18.69	15.36 21.23	16.29 22.52	16.39 22.66	16.49 22.80	16.69 23.07	16.80 23.23	16.90 23.36	17.01 23.52	17.11 23.65	17.33 23.96	17.45 24.12	17.56 24.28
543822110066906	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 8	27.05 37.40	30.74 42.50	32.59 45.05	32.79 45.33	32.99 45.61	33.40 46.17	33.60 46.45	33.81 46.74	34.03 47.04	34.24 47.33	34.68 47.94	34.90 48.25	35.13 48.57
543822060064506	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 10	33.81 46.74	38.42 53.11	40.73 56.31	40.98 56.65	41.23 57.00	41.74 57.70	42.00 58.06	42.26 58.42	42.53 58.80	42.80 59.17	43.35 59.93	43.63 60.32	43.91 60.70
543822060064606	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	101.46 140.26	115.30 159.40	122.24 168.99	122.98 170.01	123.73 171.05	125.26 173.16	126.04 174.24	126.83 175.34	127.62 176.43	128.43 177.55	130.08 179.83	130.92 180.99	131.77 182.16
543822110067006	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)	202.93 280.54	230.60 318.79	244.49 337.99	245.98 340.05	247.48 342.13	250.53 346.34	252.09 348.50	253.66 350.67	255.26 352.88	256.87 355.11	260.17 359.67	261.85 361.99	263.55 364.34
543822110067106	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 100 (EMB FRAC)	338.22 467.57	384.34 531.33	407.49 563.33	409.96 566.75	412.46 570.20	417.56 577.25	420.15 580.83	422.78 584.47	425.43 588.13	428.13 591.86	433.62 599.45	436.41 603.31	439.25 607.24
543822110067206	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 120 (EMB FRAC)	405.88 561.11	461.23 637.62	489.01 676.03	491.98 680.13	494.98 684.28	501.09 692.73	504.20 697.03	507.35 701.38	510.54 705.79	513.77 710.26	520.36 719.37	523.72 724.01	527.12 728.71
543822110067306	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 240 (EMB FRAC)	811.75 1122.20	922.44 1275.22	978.01 1352.04	983.94 1360.24	989.94 1368.53	1002.16 1385.43	1008.39 1394.04	1014.69 1402.75	1021.07 1411.57	1027.53 1420.50	1040.70 1438.71	1047.42 1448.00	1054.22 1457.40

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO															
543822110067406	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 480 (EMB FRAC)	1623.52 2244.42	1844.91 2550.48	1956.05 2704.12	1967.90 2720.51	1979.90 2737.10	2004.35 2770.90	2016.79 2788.09	2029.40 2805.53	2042.16 2823.17	2055.09 2841.04	2081.44 2877.47	2094.87 2896.03	2108.47 2914.84
543823090074904	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 4	6.51 9.00	7.40 10.23	7.84 10.84	7.89 10.91	7.94 10.98	8.04 11.11	8.09 11.18	8.14 11.25	8.19 11.32	8.24 11.39	8.35 11.54	8.40 11.61	8.45 11.68
543823090075004	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 8	13.02 18.00	14.80 20.46	15.69 21.69	15.78 21.81	15.88 21.95	16.07 22.22	16.17 22.35	16.28 22.51	16.38 22.64	16.48 22.78	16.69 23.07	16.80 23.23	16.91 23.38
543823090075104	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 10	16.28 22.51	18.50 25.58	19.61 27.11	19.73 27.28	19.85 27.44	20.10 27.79	20.22 27.95	20.35 28.13	20.48 28.31	20.61 28.49	20.87 28.85	21.01 29.05	21.14 29.22
543823090075204	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 30	48.84 67.52	55.50 76.73	58.84 81.34	59.20 81.84	59.56 82.34	60.30 83.36	60.67 83.87	61.05 84.40	61.43 84.92	61.82 85.46	62.62 86.57	63.02 87.12	63.43 87.69
543823090075304	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 60 (EMB FRAC)	97.69 135.05	111.01 153.46	117.70 162.71	118.41 163.69	119.13 164.69	120.60 166.72	121.35 167.76	122.11 168.81	122.88 169.87	123.66 170.95	125.24 173.14	126.05 174.26	126.87 175.39
543823090075404	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 100 (EMB FRAC)	162.81 225.08	185.01 255.77	196.16 271.18	197.35 272.82	198.55 274.48	201.00 277.87	202.25 279.60	203.51 281.34	204.79 283.11	206.09 284.91	208.73 288.56	210.08 290.42	211.44 292.30
543823090075504	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 120 (EMB FRAC)	195.37 270.09	222.01 306.92	235.39 325.41	236.81 327.38	238.26 329.38	241.20 333.44	242.70 335.52	244.21 337.61	245.75 339.73	247.30 341.88	250.47 346.26	252.09 348.50	253.73 350.77
543823090075604	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 240 (EMB FRAC)	390.75 540.19	444.03 613.85	470.78 650.83	473.64 654.78	476.52 658.76	482.41 666.90	485.40 671.04	488.44 675.24	491.51 679.48	494.62 683.78	500.96 692.55	504.19 697.01	507.47 701.55
543823090075704	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 480 (EMB FRAC)	781.52 1080.41	888.09 1227.73	941.59 1301.69	947.30 1309.59	953.07 1317.56	964.84 1333.83	970.83 1342.12	976.90 1350.51	983.04 1359.00	989.27 1367.61	1001.95 1385.14	1008.41 1394.07	1014.96 1403.12
543823090075804	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4	6.51 9.00	7.40 10.23	7.84 10.84	7.89 10.91	7.94 10.98	8.04 11.11	8.09 11.18	8.14 11.25	8.19 11.32	8.24 11.39	8.35 11.54	8.40 11.61	8.45 11.68
543823090075904	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 8	13.02 18.00	14.80 20.46	15.69 21.69	15.78 21.81	15.88 21.95	16.07 22.22	16.17 22.35	16.28 22.51	16.38 22.64	16.48 22.78	16.69 23.07	16.80 23.23	16.91 23.38

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO															
543823090076004	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	16.28 22.51	18.50 25.58	19.61 27.11	19.73 27.28	19.85 27.44	20.10 27.79	20.22 27.95	20.35 28.13	20.48 28.31	20.61 28.49	20.87 28.85	21.01 29.05	21.14 29.22
543823090076104	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	48.84 67.52	55.50 76.73	58.84 81.34	59.20 81.84	59.56 82.34	60.30 83.36	60.67 83.87	61.05 84.40	61.43 84.92	61.82 85.46	62.62 86.57	63.02 87.12	63.43 87.69
543823090076204	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60 (EMB FRAC)	97.69 135.05	111.01 153.46	117.70 162.71	118.41 163.69	119.13 164.69	120.60 166.72	121.35 167.76	122.11 168.81	122.88 169.87	123.66 170.95	125.24 173.14	126.05 174.26	126.87 175.39
543823090076304	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 100 (EMB FRAC)	162.81 225.08	185.01 255.77	196.16 271.18	197.35 272.82	198.55 274.48	201.00 277.87	202.25 279.60	203.51 281.34	204.79 283.11	206.09 284.91	208.73 288.56	210.08 290.42	211.44 292.30
543823090076404	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 120 (EMB FRAC)	195.37 270.09	222.01 306.92	235.39 325.41	236.81 327.38	238.26 329.38	241.20 333.44	242.70 335.52	244.21 337.61	245.75 339.73	247.30 341.88	250.47 346.26	252.09 348.50	253.73 350.77
543823090076504	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 240 (EMB FRAC)	390.75 540.19	444.03 613.85	470.78 650.83	473.64 654.78	476.52 658.76	482.41 666.90	485.40 671.04	488.44 675.24	491.51 679.48	494.62 683.78	500.96 692.55	504.19 697.01	507.47 701.55
543823090076604	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 480 (EMB FRAC)	781.52 1080.41	888.09 1227.73	941.59 1301.69	947.30 1309.59	953.07 1317.56	964.84 1333.83	970.83 1342.12	976.90 1350.51	983.04 1359.00	989.27 1367.61	1001.95 1385.14	1008.41 1394.07	1014.96 1403.12
543823090076704	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 4	12.81 17.71	14.56 20.13	15.43 21.33	15.53 21.47	15.62 21.59	15.81 21.86	15.91 21.99	16.01 22.13	16.11 22.27	16.22 22.42	16.42 22.70	16.53 22.85	16.64 23.00
543823090076804	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 8	25.63 35.43	29.13 40.27	30.88 42.69	31.07 42.95	31.26 43.22	31.64 43.74	31.84 44.02	32.04 44.29	32.24 44.57	32.44 44.85	32.86 45.43	33.07 45.72	33.29 46.02
543823090076904	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 10	32.02 44.27	36.39 50.31	38.58 53.33	38.81 53.65	39.05 53.98	39.53 54.65	39.78 54.99	40.03 55.34	40.28 55.68	40.53 56.03	41.05 56.75	41.32 57.12	41.58 57.48
543823090077004	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 30	96.08 132.82	109.18 150.93	115.76 160.03	116.46 161.00	117.17 161.98	118.62 163.99	119.35 164.99	120.10 166.03	120.86 167.08	121.62 168.13	123.18 170.29	123.97 171.38	124.78 172.50
543823090077104	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 60 (EMB FRAC)	192.17 265.66	218.38 301.90	231.53 320.08	232.93 322.01	234.35 323.98	237.25 327.98	238.72 330.02	240.21 332.08	241.72 334.16	243.25 336.28	246.37 340.59	247.96 342.79	249.57 345.02

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO															
543823090077204	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 100 (EMB FRAC)	320.29 442.78	363.97 503.17	385.89 533.47	388.23 536.71	390.60 539.98	395.42 546.64	397.88 550.05	400.36 553.47	402.88 556.96	405.43 560.48	410.63 567.67	413.28 571.34	415.96 575.04
543823090077304	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 120 (EMB FRAC)	384.35 531.34	436.76 603.80	463.07 640.17	465.88 644.05	468.72 647.98	474.51 655.98	477.45 660.05	480.44 664.18	483.46 668.36	486.52 672.59	492.76 681.21	495.94 685.61	499.16 690.06
543823090077404	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 240 (EMB FRAC)	768.71 1062.70	873.53 1207.60	926.16 1280.36	931.77 1288.12	937.45 1295.97	949.02 1311.96	954.92 1320.12	960.89 1328.37	966.93 1336.72	973.05 1345.18	985.53 1362.44	991.88 1371.22	998.32 1380.12
543823090077504	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 480 (EMB FRAC)	1537.43 2125.41	1747.08 2415.24	1852.32 2560.72	1863.55 2576.25	1874.91 2591.95	1898.06 2623.96	1909.85 2640.26	1921.79 2656.76	1933.87 2673.46	1946.11 2690.38	1971.06 2724.87	1983.78 2742.46	1996.66 2760.27
543823090077604	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 4	12.81 17.71	14.56 20.13	15.43 21.33	15.53 21.47	15.62 21.59	15.81 21.86	15.91 21.99	16.01 22.13	16.11 22.27	16.22 22.42	16.42 22.70	16.53 22.85	16.64 23.00
543823090077704	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 8	25.62 35.42	29.11 40.24	30.87 42.68	31.05 42.92	31.24 43.19	31.63 43.73	31.83 44.00	32.03 44.28	32.23 44.56	32.43 44.83	32.85 45.41	33.06 45.70	33.27 45.99
543823090077804	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 10	32.02 44.27	36.39 50.31	38.58 53.33	38.81 53.65	39.05 53.98	39.53 54.65	39.78 54.99	40.03 55.34	40.28 55.68	40.53 56.03	41.05 56.75	41.32 57.12	41.58 57.48
543823090077904	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	96.08 132.82	109.18 150.93	115.76 160.03	116.46 161.00	117.17 161.98	118.62 163.99	119.35 164.99	120.10 166.03	120.86 167.08	121.62 168.13	123.18 170.29	123.97 171.38	124.78 172.50
543823090078004	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)	192.17 265.66	218.38 301.90	231.53 320.08	232.93 322.01	234.35 323.98	237.25 327.98	238.72 330.02	240.21 332.08	241.72 334.16	243.25 336.28	246.37 340.59	247.96 342.79	249.57 345.02
543823090078104	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 100 (EMB FRAC)	320.29 442.78	363.97 503.17	385.89 533.47	388.23 536.71	390.60 539.98	395.42 546.64	397.88 550.05	400.36 553.47	402.88 556.96	405.43 560.48	410.63 567.67	413.28 571.34	415.96 575.04
543823090078204	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 120 (EMB FRAC)	384.35 531.34	436.76 603.80	463.07 640.17	465.88 644.05	468.72 647.98	474.51 655.98	477.45 660.05	480.44 664.18	483.46 668.36	486.52 672.59	492.76 681.21	495.94 685.61	499.16 690.06
543823090078304	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 240 (EMB FRAC)	768.71 1062.70	873.53 1207.60	926.16 1280.36	931.77 1288.12	937.45 1295.97	949.02 1311.96	954.92 1320.12	960.89 1328.37	966.93 1336.72	973.05 1345.18	985.53 1362.44	991.88 1371.22	998.32 1380.12

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO															
543823090078404	ENJOVIX FLASH (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 480 (EMB FRAC)	1537.43 2125.41	1747.08 2415.24	1852.32 2560.72	1863.55 2576.25	1874.91 2591.95	1898.06 2623.96	1909.85 2640.26	1921.79 2656.76	1933.87 2673.46	1946.11 2690.38	1971.06 2724.87	1983.78 2742.46	1996.66 2760.27
527923010042206	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	19.06 26.35	21.66 29.94	22.96 31.74	23.10 31.93	23.24 32.13	23.53 32.53	23.68 32.74	23.83 32.94	23.97 33.14	24.13 33.36	24.44 33.79	24.59 33.99	24.75 34.22
527924040044806	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	50.35 69.61	57.22 79.10	60.66 83.86	61.03 84.37	61.40 84.88	62.16 85.93	62.55 86.47	62.94 87.01	63.33 87.55	63.73 88.10	64.55 89.24	64.97 89.82	65.39 90.40
527923010042306	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	37.53 51.88	42.65 58.96	45.22 62.51	45.49 62.89	45.77 63.27	46.33 64.05	46.62 64.45	46.91 64.85	47.21 65.27	47.51 65.68	48.12 66.52	48.43 66.95	48.74 67.38
527924040044906	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	99.10 137.00	112.61 155.68	119.40 165.06	120.12 166.06	120.85 167.07	122.35 169.14	123.11 170.19	123.88 171.26	124.65 172.32	125.44 173.41	127.05 175.64	127.87 176.77	128.70 177.92
510423080191004	ONDRAU (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	24.91 34.44	28.31 39.14	30.01 41.49	30.19 41.74	30.38 42.00	30.75 42.51	30.94 42.77	31.14 43.05	31.33 43.31	31.53 43.59	31.94 44.16	32.14 44.43	32.35 44.72
510423080190904	ONDRAU (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	49.08 67.85	55.77 77.10	59.13 81.74	59.49 82.24	59.85 82.74	60.59 83.76	60.97 84.29	61.35 84.81	61.74 85.35	62.13 85.89	62.92 86.98	63.33 87.55	63.74 88.12
510423110192106	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	18.60 25.71	21.14 29.22	22.41 30.98	22.55 31.17	22.68 31.35	22.96 31.74	23.11 31.95	23.25 32.14	23.40 32.35	23.54 32.54	23.85 32.97	24.00 33.18	24.16 33.40
510423110192206	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	36.63 50.64	41.63 57.55	44.13 61.01	44.40 61.38	44.67 61.75	45.22 62.51	45.50 62.90	45.79 63.30	46.08 63.70	46.37 64.10	46.96 64.92	47.26 65.33	47.57 65.76
504622100089606	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	18.61 25.73	21.15 29.24	22.42 30.99	22.56 31.19	22.70 31.38	22.98 31.77	23.12 31.96	23.26 32.16	23.41 32.36	23.56 32.57	23.86 32.99	24.01 33.19	24.17 33.41
504622100089706	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	55.83 77.18	63.44 87.70	67.27 93.00	67.67 93.55	68.09 94.13	68.93 95.29	69.35 95.87	69.79 96.48	70.23 97.09	70.67 97.70	71.58 98.96	72.04 99.59	72.51 100.24
504622100089806	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 10	36.45 50.39	41.42 57.26	43.92 60.72	44.18 61.08	44.45 61.45	45.00 62.21	45.28 62.60	45.56 62.98	45.85 63.38	46.14 63.79	46.73 64.60	47.03 65.02	47.34 65.44

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO															
504622100089906	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	109.40 151.24	124.32 171.87	131.81 182.22	132.61 183.33	133.41 184.43	135.06 186.71	135.90 187.87	136.75 189.05	137.61 190.24	138.48 191.44	140.26 193.90	141.16 195.15	142.08 196.42
504622090088404	ONDAVON (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	27.63 38.20	31.40 43.41	33.29 46.02	33.49 46.30	33.70 46.59	34.11 47.16	34.32 47.45	34.54 47.75	34.75 48.04	34.97 48.34	35.42 48.97	35.65 49.28	35.88 49.60
504622090088504	ONDAVON (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	82.89 114.59	94.19 130.21	99.87 138.06	100.47 138.89	101.09 139.75	102.33 141.47	102.97 142.35	103.61 143.23	104.26 144.13	104.92 145.05	106.27 146.91	106.95 147.85	107.65 148.82
504622090088604	ONDAVON (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 10	56.38 77.94	64.07 88.57	67.93 93.91	68.34 94.48	68.76 95.06	69.60 96.22	70.04 96.83	70.48 97.43	70.92 98.04	71.37 98.66	72.28 99.92	72.75 100.57	73.22 101.22
504622090088704	ONDAVON (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	169.12 233.80	192.18 265.68	203.76 281.69	204.99 283.39	206.24 285.11	208.79 288.64	210.09 290.44	211.40 292.25	212.73 294.09	214.08 295.95	216.82 299.74	218.22 301.68	219.64 303.64
560818040003417	JOFIX (ARESE PHARMA LTDA.)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10	29.32 40.53	33.32 46.06	35.33 48.84	35.54 49.13	35.76 49.44	36.20 50.04	36.42 50.35	36.65 50.67	36.88 50.98	37.11 51.30	37.59 51.97	37.83 52.30	38.08 52.64
560818040003517	JOFIX (ARESE PHARMA LTDA.)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10	57.74 79.82	65.61 90.70	69.57 96.18	69.99 96.76	70.41 97.34	71.28 98.54	71.73 99.16	72.18 99.78	72.63 100.41	73.09 101.04	74.03 102.34	74.50 102.99	74.99 103.67
560819040004303	JOFIX (ARESE PHARMA LTDA.)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	29.32 40.53	33.32 46.06	35.33 48.84	35.54 49.13	35.76 49.44	36.20 50.04	36.42 50.35	36.65 50.67	36.88 50.98	37.11 51.30	37.59 51.97	37.83 52.30	38.08 52.64
560819040004403	JOFIX (ARESE PHARMA LTDA.)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	57.74 79.82	65.61 90.70	69.57 96.18	69.99 96.76	70.41 97.34	71.28 98.54	71.73 99.16	72.18 99.78	72.63 100.41	73.09 101.04	74.03 102.34	74.50 102.99	74.99 103.67
538820100090507	VOLIG (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	28.43 39.30	32.31 44.67	34.25 47.35	34.46 47.64	34.67 47.93	35.10 48.52	35.32 48.83	35.54 49.13	35.76 49.44	35.99 49.75	36.45 50.39	36.68 50.71	36.92 51.04
538820100090607	VOLIG (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 20	55.15 76.24	62.67 86.64	66.45 91.86	66.85 92.42	67.26 92.98	68.09 94.13	68.51 94.71	68.94 95.31	69.37 95.90	69.81 96.51	70.71 97.75	71.16 98.37	71.62 99.01
538820100090707	VOLIG (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 40	110.29 152.47	125.33 173.26	132.88 183.70	133.68 184.80	134.50 185.94	136.16 188.23	137.01 189.41	137.86 190.58	138.73 191.79	139.61 193.00	141.40 195.48	142.31 196.74	143.23 198.01

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO															
538820100090807	VOLIG (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	165.44 228.71	188.00 259.90	199.33 275.56	200.53 277.22	201.76 278.92	204.25 282.36	205.52 284.12	206.80 285.89	208.10 287.69	209.42 289.51	212.10 293.22	213.47 295.11	214.86 297.03
538820100090907	VOLIG (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	56.02 77.44	63.66 88.01	67.49 93.30	67.90 93.87	68.32 94.45	69.16 95.61	69.59 96.20	70.03 96.81	70.47 97.42	70.91 98.03	71.82 99.29	72.28 99.92	72.75 100.57
538820100091007	VOLIG (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 20	108.58 150.11	123.39 170.58	130.82 180.85	131.61 181.94	132.41 183.05	134.05 185.32	134.88 186.46	135.73 187.64	136.58 188.81	137.44 190.00	139.21 192.45	140.10 193.68	141.01 194.94
538820100091107	VOLIG (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 40	217.16 300.21	246.77 341.15	261.64 361.70	263.22 363.89	264.83 366.11	268.10 370.63	269.76 372.93	271.45 375.26	273.16 377.63	274.89 380.02	278.41 384.89	280.21 387.37	282.03 389.89
538820100091207	VOLIG (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	325.74 450.32	370.16 511.72	392.46 542.55	394.84 545.84	397.24 549.16	402.15 555.95	404.65 559.40	407.18 562.90	409.74 566.44	412.33 570.02	417.62 577.34	420.31 581.05	423.04 584.83
538822030112203	VOLIG (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4	11.11 15.36	12.63 17.46	13.39 18.51	13.47 18.62	13.55 18.73	13.72 18.97	13.80 19.08	13.89 19.20	13.97 19.31	14.06 19.44	14.24 19.69	14.34 19.82	14.43 19.95
538822030112303	VOLIG (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4	21.90 30.28	24.89 34.41	26.39 36.48	26.55 36.70	26.71 36.93	27.04 37.38	27.20 37.60	27.38 37.85	27.55 38.09	27.72 38.32	28.08 38.82	28.26 39.07	28.44 39.32
576722050098006	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	16.10 22.26	18.30 25.30	19.40 26.82	19.52 26.99	19.63 27.14	19.88 27.48	20.00 27.65	20.13 27.83	20.25 27.99	20.38 28.17	20.64 28.53	20.77 28.71	20.91 28.91
576722050097906	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	31.73 43.86	36.06 49.85	38.23 52.85	38.46 53.17	38.70 53.50	39.17 54.15	39.42 54.50	39.66 54.83	39.91 55.17	40.16 55.52	40.68 56.24	40.94 56.60	41.21 56.97
CLORIDRATO DE ALECTINIBE															
529219040027601	ALECENSA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 224	28693.40 38491.17	32606.15 43739.99	34570.35 46374.89	34779.87 46655.96	34991.95 46940.46	35423.95 47519.97	35643.97 47815.12	35866.75 48113.97	36092.34 48416.59	36320.77 48723.02	36786.40 49347.65	37023.75 49666.04	37264.15 49988.53
CLORIDRATO DE ALFENTANILA MONOIDRATADA															
506700201158413	ALFAST (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	0,544 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML	420.11	477.40	506.16	509.22	512.33	518.65	521.88	525.14	528.44	531.78	538.60	542.08	545.60

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ALFENTANILA MONOIDRATADA															
506700202154411	ALFAST (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	0,544 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 10 ML	1215.82	1381.61	1464.84	1473.72	1482.71	1501.01	1510.34	1519.78	1529.33	1539.01	1558.74	1568.80	1578.99
506714120054103	ALFAST (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	0,544 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD TRANS X 10 ML	486.33	552.65	585.94	589.49	593.09	600.41	604.14	607.91	611.74	615.61	623.50	627.52	631.60
501321050030217	RAPIFEN (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	544 MCG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML	202.30	229.89	243.73	245.21	246.71	249.75	251.30	252.88	254.47	256.08	259.36	261.03	262.73
CLORIDRATO DE ALFUZOSINA															
576720090086817	XATRAL OD (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM CAM TRP LP CT BL AL PLAS TRANS X 30	238.53 329.75	271.06 374.72	287.39 397.30	289.13 399.71	290.89 402.14	294.48 407.10	296.31 409.63	298.16 412.19	300.04 414.79	301.94 417.41	305.81 422.76	307.78 425.49	309.78 428.25
CLORIDRATO DE ALIZAPRIDA															
576720030059917	SUPERAN (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	25 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML	46.11 63.74	52.40 72.44	55.55 76.79	55.89 77.26	56.23 77.73	56.93 78.70	57.28 79.19	57.64 79.68	58.00 80.18	58.37 80.69	59.12 81.73	59.50 82.26	59.88 82.78
CLORIDRATO DE AMANTADINA															
508022060163217	MANTIDAN (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	15.40 21.29	17.50 24.19	18.55 25.64	18.67 25.81	18.78 25.96	19.01 26.28	19.13 26.45	19.25 26.61	19.37 26.78	19.49 26.94	19.74 27.29	19.87 27.47	20.00 27.65
508022060163317	MANTIDAN (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	23.10 31.93	26.25 36.29	27.83 38.47	28.00 38.71	28.17 38.94	28.52 39.43	28.70 39.68	28.88 39.92	29.06 40.17	29.24 40.42	29.62 40.95	29.81 41.21	30.00 41.47
CLORIDRATO DE AMBROXOL															
504913100008704	AMBROL (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	6 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP	20.18 27.07	22.93 30.76	24.31 32.61	24.46 32.81	24.61 33.01	24.91 33.42	25.07 33.63	25.23 33.85	25.38 34.05	25.54 34.26	25.87 34.70	26.04 34.93	26.21 35.16
504913100008804	AMBROL (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP	13.81 18.53	15.69 21.05	16.64 22.32	16.74 22.46	16.84 22.59	17.05 22.87	17.16 23.02	17.26 23.15	17.37 23.30	17.48 23.45	17.71 23.76	17.82 23.90	17.94 24.07
508501601136421	FLUIBRON (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	7,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	16.87 22.63	19.17 25.72	20.33 27.27	20.45 27.43	20.57 27.59	20.83 27.94	20.96 28.12	21.09 28.29	21.22 28.47	21.35 28.64	21.63 29.02	21.77 29.20	21.91 29.39

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE AMBROXOL															
508501604135426	FLUIBRON (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	7,5 MG/ML SOL INAL CT ENV X 10 FLAC X 2 ML	39.92 53.55	45.36 60.85	48.10 64.52	48.39 64.91	48.68 65.30	49.28 66.11	49.59 66.52	49.90 66.94	50.21 67.35	50.53 67.78	51.18 68.66	51.51 69.10	51.84 69.54
507706801139120	CLORIDRATO DE AMBROXOL (EMS S/A) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	13.97 18.74	15.88 21.30	16.83 22.58	16.93 22.71	17.04 22.86	17.25 23.14	17.35 23.27	17.46 23.42	17.57 23.57	17.68 23.72	17.91 24.03	18.03 24.19	18.14 24.33
507706802135129	CLORIDRATO DE AMBROXOL (EMS S/A) Liberado	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	22.55 30.25	25.63 34.38	27.17 36.45	27.33 36.66	27.50 36.89	27.84 37.35	28.01 37.57	28.19 37.82	28.36 38.04	28.54 38.29	28.91 38.78	29.10 39.04	29.29 39.29
541823120202207	CLORIDRATO DE AMBROXOL (EMS S/A) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	13.97 18.74	15.88 21.30	16.83 22.58	16.93 22.71	17.04 22.86	17.25 23.14	17.35 23.27	17.46 23.42	17.57 23.57	17.68 23.72	17.91 24.03	18.03 24.19	18.14 24.33
541820070133907	EXPECTUSS (EMS S/A) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	14.17 19.01	16.10 21.60	17.07 22.90	17.18 23.05	17.28 23.18	17.49 23.46	17.60 23.61	17.71 23.76	17.82 23.90	17.94 24.07	18.17 24.37	18.28 24.52	18.40 24.68
541820070134007	EXPECTUSS (EMS S/A) Liberado	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	20.60 27.63	23.41 31.40	24.82 33.30	24.97 33.50	25.12 33.70	25.43 34.11	25.59 34.33	25.75 34.54	25.91 34.76	26.08 34.99	26.41 35.43	26.58 35.66	26.75 35.88
541823120201807	EXPECTUSS (EMS S/A) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	14.17 19.01	16.10 21.60	17.07 22.90	17.18 23.05	17.28 23.18	17.49 23.46	17.60 23.61	17.71 23.76	17.82 23.90	17.94 24.07	18.17 24.37	18.28 24.52	18.40 24.68
520706607135116	CLORIDRATO DE AMBROXOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	12.21 16.38	13.88 18.62	14.71 19.73	14.80 19.85	14.89 19.97	15.07 20.22	15.17 20.35	15.26 20.47	15.36 20.60	15.46 20.74	15.65 20.99	15.75 21.13	15.86 21.28
520706605132111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	10.48 14.06	11.91 15.98	12.63 16.94	12.70 17.04	12.78 17.14	12.94 17.36	13.02 17.47	13.10 17.57	13.18 17.68	13.27 17.80	13.44 18.03	13.52 18.14	13.61 18.26
509023010029317	SEDAVAN (FARMOQUIMICA S A) Liberado	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	16.49 22.12	18.74 25.14	19.87 26.65	19.99 26.82	20.11 26.98	20.36 27.31	20.48 27.47	20.61 27.65	20.74 27.82	20.87 28.00	21.14 28.36	21.28 28.55	21.42 28.73
509023010029417	SEDAVAN (FARMOQUIMICA S A) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	13.32 17.87	15.14 20.31	16.05 21.53	16.15 21.66	16.24 21.79	16.44 22.05	16.55 22.20	16.65 22.34	16.75 22.47	16.86 22.62	17.08 22.91	17.19 23.06	17.30 23.21
526216080013606	CLORIDRATO DE AMBROXOL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	6 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP (SBR MEL/EUCALIPTO)	11.86 15.91	13.48 18.08	14.29 19.17	14.38 19.29	14.46 19.40	14.64 19.64	14.73 19.76	14.83 19.89	14.92 20.01	15.01 20.14	15.21 20.40	15.30 20.52	15.40 20.66

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE AMBROXOL															
526216080013506	CLORIDRATO DE AMBROXOL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP (SBR MEL)	9.91	11.26	11.94	12.01	12.09	12.23	12.31	12.39	12.47	12.54	12.71	12.79	12.87
			13.29	15.10	16.02	16.11	16.22	16.41	16.51	16.62	16.73	16.82	17.05	17.16	17.26
526217070014703	REXPECONE (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	6 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP (SBR MEL/EUCALIPTO)	11.84	13.45	14.27	14.35	14.44	14.62	14.71	14.80	14.89	14.99	15.18	15.28	15.38
			15.88	18.04	19.14	19.25	19.37	19.61	19.73	19.85	19.97	20.11	20.36	20.50	20.63
526217070014303	REXPECONE (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP (SBR MEL)	12.20	13.86	14.70	14.79	14.88	15.06	15.16	15.25	15.35	15.44	15.64	15.74	15.84
			16.37	18.59	19.72	19.84	19.96	20.20	20.34	20.46	20.59	20.71	20.98	21.11	21.25
517615060022003	SPECTOFLUX (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	14.40	16.36	17.35	17.45	17.56	17.78	17.89	18.00	18.11	18.23	18.46	18.58	18.70
			19.32	21.95	23.27	23.41	23.56	23.85	24.00	24.15	24.29	24.45	24.76	24.92	25.09
517615060022103	SPECTOFLUX (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	20.63	23.44	24.86	25.01	25.16	25.47	25.63	25.79	25.95	26.11	26.45	26.62	26.79
			27.67	31.44	33.35	33.55	33.75	34.17	34.38	34.60	34.81	35.03	35.48	35.71	35.94
517618120026206	CLORIDRATO DE AMBROXOL (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	13.66	15.52	16.46	16.56	16.66	16.86	16.97	17.08	17.18	17.29	17.51	17.63	17.74
			18.32	20.82	22.08	22.21	22.35	22.62	22.76	22.91	23.05	23.19	23.49	23.65	23.80
517618120026306	CLORIDRATO DE AMBROXOL (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	17.07	19.40	20.57	20.69	20.82	21.07	21.20	21.34	21.47	21.61	21.88	22.03	22.17
			22.90	26.02	27.59	27.75	27.93	28.26	28.44	28.63	28.80	28.99	29.35	29.55	29.74
503424050027417	CLORIDRATO DE AMBROXOL (BELFAR LTDA) Liberado	6MG/ML XPE CT 1 FR PLAS AMB X 100 ML + COP 15ML	12.22	13.89	14.72	14.81	14.90	15.09	15.18	15.28	15.37	15.47	15.67	15.77	15.87
			16.39	18.63	19.75	19.87	19.99	20.24	20.36	20.50	20.62	20.75	21.02	21.15	21.29
503424050027517	CLORIDRATO DE AMBROXOL (BELFAR LTDA) Liberado	6MG/ML XPE CT 60 FR PLAS AMB X 100 ML + COP 15ML	421.92	479.45	508.34	511.42	514.54	520.89	524.12	527.40	530.72	534.08	540.92	544.41	547.95
			565.99	643.17	681.92	686.05	690.24	698.76	703.09	707.49	711.94	716.45	725.62	730.31	735.06
552919120091817	CLORIDRATO DE AMBROXOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	12.34	14.02	14.87	14.96	15.05	15.23	15.33	15.43	15.52	15.62	15.82	15.92	16.03
			16.55	18.81	19.95	20.07	20.19	20.43	20.56	20.70	20.82	20.95	21.22	21.36	21.50
552919120091917	CLORIDRATO DE AMBROXOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	20.87	23.72	25.14	25.30	25.45	25.77	25.93	26.09	26.25	26.42	26.76	26.93	27.10
			28.00	31.82	33.72	33.94	34.14	34.57	34.78	35.00	35.21	35.44	35.90	36.13	36.35
526124102137114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	21.66	24.61	26.10	26.25	26.41	26.74	26.91	27.08	27.25	27.42	27.77	27.95	28.13
			29.06	33.01	35.01	35.21	35.43	35.87	36.10	36.33	36.55	36.78	37.25	37.49	37.74

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE AMBROXOL															
508304201135111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Liberado	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP	15.41 20.67	17.51 23.49	18.57 24.91	18.68 25.06	18.79 25.21	19.02 25.51	19.14 25.68	19.26 25.84	19.38 26.00	19.51 26.17	19.76 26.51	19.88 26.67	20.01 26.84
508304207133119	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp. Liberado	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP	602.22	684.34	725.57	729.96	734.41	743.48	748.10	752.78	757.51	762.30	772.08	777.06	782.10
508304204134114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp. Liberado	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML +60 COP	861.36	978.82	1037.78	1044.07	1050.44	1063.41	1070.01	1076.70	1083.47	1090.33	1104.31	1111.43	1118.65
508304212137119	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Liberado	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP	9.57 12.84	10.88 14.60	11.53 15.47	11.60 15.56	11.67 15.65	11.81 15.84	11.89 15.95	11.96 16.04	12.04 16.15	12.11 16.25	12.27 16.46	12.35 16.57	12.43 16.67
508304211130110	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp. Liberado	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP	408.17	463.83	491.77	494.75	497.77	503.91	507.04	510.21	513.42	516.67	523.29	526.67	530.09
508304202131118	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp. Liberado	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120ML +60 COP	509.91	579.44	614.35	618.07	621.84	629.52	633.43	637.39	641.40	645.46	653.73	657.95	662.22
506311901132425	BRONXOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	19.83 26.60	22.53 30.22	23.89 32.05	24.04 32.25	24.18 32.44	24.48 32.84	24.63 33.04	24.79 33.25	24.94 33.46	25.10 33.67	25.42 34.10	25.59 34.33	25.75 34.54
506320020032107	BRONXOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	29.91 40.12	33.99 45.60	36.04 48.35	36.25 48.63	36.48 48.94	36.93 49.54	37.16 49.85	37.39 50.16	37.62 50.47	37.86 50.79	38.35 51.45	38.59 51.77	38.84 52.10
506323010040807	BRONXOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	19.83 26.60	22.53 30.22	23.89 32.05	24.04 32.25	24.18 32.44	24.48 32.84	24.63 33.04	24.79 33.25	24.94 33.46	25.10 33.67	25.42 34.10	25.59 34.33	25.75 34.54
506323010040907	BRONXOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS PET AMB X 120 ML + 50 COP	991.63 1330.24	1126.85 1511.63	1194.73 1602.69	1201.98 1612.41	1209.30 1622.23	1224.23 1642.26	1231.84 1652.47	1239.54 1662.80	1247.33 1673.25	1255.23 1683.85	1271.32 1705.43	1279.52 1716.43	1287.83 1727.58
506323010041007	BRONXOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	6 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	29.91 40.12	33.99 45.60	36.04 48.35	36.25 48.63	36.48 48.94	36.93 49.54	37.16 49.85	37.39 50.16	37.62 50.47	37.86 50.79	38.35 51.45	38.59 51.77	38.84 52.10
506323010041107	BRONXOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS PET AMB X 120 ML + 50 COP	1495.88 2006.67	1699.86 2280.30	1802.26 2417.67	1813.19 2432.33	1824.24 2447.15	1846.77 2477.38	1858.24 2492.76	1869.85 2508.34	1881.61 2524.11	1893.52 2540.09	1917.79 2572.65	1930.17 2589.25	1942.70 2606.06

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE AMBROXOL															
528501606132121	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	7,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 50 ML	15.08 20.23	17.14 22.99	18.17 24.37	18.28 24.52	18.39 24.67	18.62 24.98	18.73 25.13	18.85 25.29	18.97 25.45	19.09 25.61	19.33 25.93	19.46 26.10	19.58 26.27
528521030179707	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	7,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 50 ML	754.55	857.44	909.10	914.61	920.18	931.54	937.33	943.19	949.12	955.13	967.37	973.61	979.93
528501611136113	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP	10.06 13.50	11.43 15.33	12.12 16.26	12.19 16.35	12.27 16.46	12.42 16.66	12.50 16.77	12.58 16.88	12.65 16.97	12.73 17.08	12.90 17.30	12.98 17.41	13.06 17.52
528501618130110	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	6 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP	11.89 15.95	13.51 18.12	14.33 19.22	14.41 19.33	14.50 19.45	14.68 19.69	14.77 19.81	14.86 19.93	14.96 20.07	15.05 20.19	15.24 20.44	15.34 20.58	15.44 20.71
528522070182407	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP	502.90	571.48	605.90	609.58	613.29	620.86	624.72	628.63	632.58	636.58	644.74	648.90	653.12
528522070182507	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP	594.79	675.90	716.61	720.96	725.35	734.31	738.87	743.49	748.16	752.90	762.55	767.47	772.45
528525010219007	ESPECBAC (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	7,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 50 ML	15.08 20.23	17.14 22.99	18.17 24.37	18.28 24.52	18.39 24.67	18.62 24.98	18.73 25.13	18.85 25.29	18.97 25.45	19.09 25.61	19.33 25.93	19.46 26.10	19.58 26.27
528525010219107	ESPECBAC (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	7,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 50 ML	754.18 1011.71	857.02 1149.66	908.65 1218.92	914.16 1226.31	919.73 1233.79	931.09 1249.02	936.87 1256.78	942.73 1264.64	948.65 1272.58	954.66 1280.64	966.90 1297.06	973.14 1305.43	979.45 1313.90
540412030003304	BRONQTRAT (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	27.62 37.05	31.39 42.11	33.28 44.64	33.48 44.91	33.68 45.18	34.10 45.74	34.31 46.03	34.53 46.32	34.74 46.60	34.96 46.90	35.41 47.50	35.64 47.81	35.87 48.12
540420050013107	BRONQTRAT (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	26.50 35.55	30.11 40.39	31.93 42.83	32.12 43.09	32.32 43.36	32.72 43.89	32.92 44.16	33.13 44.44	33.33 44.71	33.54 44.99	33.97 45.57	34.19 45.86	34.42 46.17
540420050013207	BRONQTRAT (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP	454.08 609.13	516.00 692.20	547.08 733.89	550.40 738.34	553.76 742.85	560.59 752.01	564.07 756.68	567.60 761.42	571.17 766.20	574.78 771.05	582.15 780.93	585.91 785.98	589.71 791.07
540420050013007	BRONQTRAT (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP	648.09 869.39	736.47 987.95	780.83 1047.46	785.56 1053.80	790.35 1060.23	800.11 1073.32	805.08 1079.99	810.11 1086.73	815.21 1093.58	820.37 1100.50	830.88 1114.60	836.25 1121.80	841.68 1129.08

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE AMBROXOL															
540420050012907	BRONQTRAT (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP	297.93 399.66	338.56 454.17	358.95 481.52	361.13 484.44	363.33 487.39	367.81 493.40	370.10 496.48	372.41 499.57	374.75 502.71	377.13 505.91	381.96 512.39	384.43 515.70	386.92 519.04
506412060025904	AMBROXMEL (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	6 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP (SBR MEL/EUCALIPTO)	17.08 22.91	19.41 26.04	20.58 27.61	20.70 27.77	20.83 27.94	21.09 28.29	21.22 28.47	21.35 28.64	21.48 28.81	21.62 29.00	21.90 29.38	22.04 29.57	22.18 29.75
506412080026204	AMBROXMEL (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP (SBR MEL)	16.13 21.64	18.33 24.59	19.43 26.06	19.55 26.23	19.67 26.39	19.91 26.71	20.04 26.88	20.16 27.04	20.29 27.22	20.42 27.39	20.68 27.74	20.81 27.92	20.95 28.10
506420100042407	CLORIDRATO DE AMBROXOL (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	14.70 19.72	16.70 22.40	17.71 23.76	17.82 23.90	17.93 24.05	18.15 24.35	18.26 24.50	18.38 24.66	18.49 24.80	18.61 24.96	18.85 25.29	18.97 25.45	19.09 25.61
506420100042507	CLORIDRATO DE AMBROXOL (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	6 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	20.59 27.62	23.40 31.39	24.81 33.28	24.96 33.48	25.11 33.68	25.42 34.10	25.58 34.31	25.74 34.53	25.90 34.74	26.06 34.96	26.40 35.41	26.57 35.64	26.74 35.87
500424070008607	CLORIDRATO DE AMBROXOL (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	6 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED	372.90 500.23	423.75 568.45	449.28 602.69	452.00 606.34	454.76 610.04	460.37 617.57	463.23 621.41	466.13 625.30	469.06 629.23	472.03 633.21	478.08 641.33	481.16 645.46	484.29 649.66
500424070008707	CLORIDRATO DE AMBROXOL (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	14.97 20.08	17.01 22.82	18.04 24.20	18.15 24.35	18.26 24.50	18.48 24.79	18.60 24.95	18.71 25.10	18.83 25.26	18.95 25.42	19.19 25.74	19.32 25.92	19.44 26.08
500424070008807	CLORIDRATO DE AMBROXOL (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	3 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED	310.75 416.86	353.13 473.71	374.40 502.24	376.67 505.29	378.96 508.36	383.64 514.64	386.02 517.83	388.44 521.08	390.88 524.35	393.35 527.67	398.40 534.44	400.97 537.89	403.57 541.37
500424070008907	CLORIDRATO DE AMBROXOL (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	16.59 22.25	18.85 25.29	19.99 26.82	20.11 26.98	20.23 27.14	20.48 27.47	20.61 27.65	20.74 27.82	20.87 28.00	21.00 28.17	21.27 28.53	21.41 28.72	21.55 28.91
500424070009007	CLORIDRATO DE AMBROXOL (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	6 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED	310.75 416.86	353.13 473.71	374.40 502.24	376.67 505.29	378.96 508.36	383.64 514.64	386.02 517.83	388.44 521.08	390.88 524.35	393.35 527.67	398.40 534.44	400.97 537.89	403.57 541.37
542020070007207	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	15 MG/5ML XPE INF CT FR PET AMB X 100 ML	12.48 16.74	14.18 19.02	15.04 20.18	15.13 20.30	15.22 20.42	15.41 20.67	15.50 20.79	15.60 20.93	15.70 21.06	15.80 21.20	16.00 21.46	16.10 21.60	16.21 21.75
542020070007307	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	30 MG/5ML XPE AD CT FR PET AMB X 100 ML	16.82 22.56	19.11 25.64	20.27 27.19	20.39 27.35	20.51 27.51	20.77 27.86	20.89 28.02	21.03 28.21	21.16 28.39	21.29 28.56	21.56 28.92	21.70 29.11	21.84 29.30

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE AMBROXOL															
542012080002106	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML	10.52 14.11	11.95 16.03	12.67 17.00	12.75 17.10	12.83 17.21	12.99 17.43	13.07 17.53	13.15 17.64	13.23 17.75	13.32 17.87	13.49 18.10	13.57 18.20	13.66 18.32
510407602134116	CLORIDRATO DE AMBROXOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	18.61 24.96	21.15 28.37	22.42 30.08	22.56 30.26	22.70 30.45	22.98 30.83	23.12 31.01	23.26 31.20	23.41 31.40	23.56 31.60	23.86 32.01	24.01 32.21	24.17 32.42
510407601138118	CLORIDRATO DE AMBROXOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	14.54 19.50	16.52 22.16	17.52 23.50	17.62 23.64	17.73 23.78	17.95 24.08	18.06 24.23	18.18 24.39	18.29 24.54	18.41 24.70	18.64 25.00	18.76 25.17	18.88 25.33
510409302138414	FLUISOLVAN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	17.45 23.41	19.83 26.60	21.02 28.20	21.15 28.37	21.28 28.55	21.54 28.90	21.68 29.08	21.81 29.26	21.95 29.45	22.09 29.63	22.37 30.01	22.52 30.21	22.66 30.40
510409301131416	FLUISOLVAN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	13.37 17.94	15.19 20.38	16.11 21.61	16.21 21.75	16.30 21.87	16.51 22.15	16.61 22.28	16.71 22.42	16.82 22.56	16.92 22.70	17.14 22.99	17.25 23.14	17.36 23.29
504617030055517	CLORIDRATO DE AMBROXOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	18.09 24.27	20.56 27.58	21.80 29.24	21.93 29.42	22.06 29.59	22.33 29.95	22.47 30.14	22.61 30.33	22.75 30.52	22.90 30.72	23.19 31.11	23.34 31.31	23.49 31.51
504617030055417	CLORIDRATO DE AMBROXOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	18.09 24.27	20.56 27.58	21.80 29.24	21.93 29.42	22.06 29.59	22.33 29.95	22.47 30.14	22.61 30.33	22.75 30.52	22.90 30.72	23.19 31.11	23.34 31.31	23.49 31.51
504617020053717	NEOSSOLVAN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	18.26 24.50	20.75 27.84	22.00 29.51	22.13 29.69	22.27 29.87	22.54 30.24	22.68 30.42	22.83 30.63	22.97 30.81	23.11 31.00	23.41 31.40	23.56 31.60	23.71 31.81
504617020053617	NEOSSOLVAN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	18.26 24.50	20.75 27.84	22.00 29.51	22.13 29.69	22.27 29.87	22.54 30.24	22.68 30.42	22.83 30.63	22.97 30.81	23.11 31.00	23.41 31.40	23.56 31.60	23.71 31.81
541200102132415	SEDAVAN (VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA) Liberado	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	23.31 31.27	26.49 35.54	28.08 37.67	28.25 37.90	28.43 38.14	28.78 38.61	28.96 38.85	29.14 39.09	29.32 39.33	29.51 39.59	29.88 40.08	30.08 40.35	30.27 40.61
541200101136417	SEDAVAN (VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	18.83 25.26	21.40 28.71	22.69 30.44	22.82 30.61	22.96 30.80	23.25 31.19	23.39 31.38	23.54 31.58	23.69 31.78	23.84 31.98	24.14 32.38	24.30 32.60	24.45 32.80
576720050068917	MUCOSOLVAN (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	3,0 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML	24.38 32.70	27.70 37.16	29.37 39.40	29.55 39.64	29.73 39.88	30.10 40.38	30.29 40.63	30.48 40.89	30.67 41.14	30.86 41.40	31.26 41.93	31.46 42.20	31.66 42.47

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE AMBROXOL															
576720050069017	MUCOSOLVAN (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML	33.89 45.46	38.51 51.66	40.83 54.77	41.08 55.11	41.33 55.44	41.84 56.13	42.10 56.48	42.36 56.82	42.63 57.19	42.90 57.55	43.45 58.29	43.73 58.66	44.01 59.04
576720050069117	MUCOSOLVAN (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	7,5 MG/ML SOL CT FR GOT VD AMB X 50 ML + COP	20.40 27.37	23.18 31.10	24.58 32.97	24.73 33.17	24.88 33.38	25.19 33.79	25.34 33.99	25.50 34.21	25.66 34.42	25.82 34.64	26.15 35.08	26.32 35.31	26.49 35.54
615324020004617	MUCOSOLVAN (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	3,0 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML	26.62 35.71	30.25 40.58	32.07 43.02	32.27 43.29	32.46 43.54	32.86 44.08	33.07 44.36	33.28 44.64	33.48 44.91	33.70 45.21	34.13 45.78	34.35 46.08	34.57 46.37
615324020004717	MUCOSOLVAN (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML	36.97 49.59	42.01 56.35	44.54 59.75	44.81 60.11	45.09 60.49	45.64 61.22	45.93 61.61	46.21 61.99	46.50 62.38	46.80 62.78	47.40 63.59	47.70 63.99	48.01 64.40
CLORIDRATO DE AMILORIDA;CLORTALIDONA															
508006402116411	DIUPRESS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(25,0 + 5,0) MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20	18.31 25.31	20.81 28.77	22.06 30.50	22.19 30.68	22.33 30.87	22.60 31.24	22.75 31.45	22.89 31.64	23.03 31.84	23.18 32.04	23.47 32.45	23.63 32.67	23.78 32.87
508020100136007	DIUPRESS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(25,0 + 5,0) MG COM CT BL AL/PLAS LARANJA X 30	27.45 37.95	31.19 43.12	33.07 45.72	33.27 45.99	33.48 46.28	33.89 46.85	34.10 47.14	34.31 47.43	34.53 47.74	34.75 48.04	35.19 48.65	35.42 48.97	35.65 49.28
CLORIDRATO DE AMILORIDA;HIDROCLOROTIAZIDA															
507729001112111	CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30	14.32 19.80	16.27 22.49	17.25 23.85	17.36 24.00	17.46 24.14	17.68 24.44	17.79 24.59	17.90 24.75	18.01 24.90	18.13 25.06	18.36 25.38	18.48 25.55	18.60 25.71
507729002119111	CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	8.57 11.85	9.74 13.46	10.33 14.28	10.39 14.36	10.45 14.45	10.58 14.63	10.65 14.72	10.71 14.81	10.78 14.90	10.85 15.00	10.99 15.19	11.06 15.29	11.13 15.39
526113902110118	CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30	14.02 19.38	15.93 22.02	16.89 23.35	16.99 23.49	17.10 23.64	17.31 23.93	17.42 24.08	17.53 24.23	17.64 24.39	17.75 24.54	17.97 24.84	18.09 25.01	18.21 25.17
538807202117115	CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	8.07 11.16	9.17 12.68	9.72 13.44	9.78 13.52	9.84 13.60	9.96 13.77	10.02 13.85	10.09 13.95	10.15 14.03	10.22 14.13	10.35 14.31	10.41 14.39	10.48 14.49
CLORIDRATO DE AMIODARONA															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE AMIODARONA															
523700202111413	ANCORON (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 20	27.84 38.49	31.64 43.74	33.54 46.37	33.75 46.66	33.95 46.93	34.37 47.51	34.58 47.80	34.80 48.11	35.02 48.41	35.24 48.72	35.69 49.34	35.92 49.66	36.16 49.99
523712010025203	ANCORON (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	19.45 26.89	22.10 30.55	23.43 32.39	23.58 32.60	23.72 32.79	24.01 33.19	24.16 33.40	24.31 33.61	24.47 33.83	24.62 34.04	24.94 34.48	25.10 34.70	25.26 34.92
523712010025303	ANCORON (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 30	38.95 53.85	44.26 61.19	46.93 64.88	47.21 65.27	47.50 65.67	48.09 66.48	48.39 66.90	48.69 67.31	48.99 67.73	49.30 68.15	49.94 69.04	50.26 69.48	50.58 69.92
523720120045507	ANCORON (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	38.88 53.75	44.18 61.08	46.84 64.75	47.13 65.15	47.41 65.54	48.00 66.36	48.30 66.77	48.60 67.19	48.91 67.62	49.22 68.04	49.85 68.91	50.17 69.36	50.49 69.80
523720120045607	ANCORON (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 60	77.89 107.68	88.51 122.36	93.84 129.73	94.41 130.52	94.99 131.32	96.16 132.94	96.76 133.77	97.36 134.59	97.97 135.44	98.59 136.29	99.86 138.05	100.50 138.94	101.16 139.85
523700203134417	ANCORON (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	54.29 75.05	61.69 85.28	65.41 90.43	65.81 90.98	66.21 91.53	67.02 92.65	67.44 93.23	67.86 93.81	68.29 94.41	68.72 95.00	69.60 96.22	70.05 96.84	70.51 97.48
509521070033117	CLORIDRATO DE AMIODARONA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 3 ML	96.84	110.05	116.67	117.38	118.10	119.56	120.30	121.05	121.81	122.58	124.15	124.95	125.77
509521070033217	CLORIDRATO DE AMIODARONA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	193.69	220.10	233.36	234.78	236.21	239.12	240.61	242.11	243.64	245.18	248.32	249.92	251.55
521000101111412	AMIOBAL (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21.50 29.72	24.43 33.77	25.90 35.81	26.06 36.03	26.22 36.25	26.54 36.69	26.71 36.93	26.88 37.16	27.04 37.38	27.22 37.63	27.56 38.10	27.74 38.35	27.92 38.60
521000102118410	AMIOBAL (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27.80 38.43	31.59 43.67	33.49 46.30	33.70 46.59	33.90 46.86	34.32 47.45	34.53 47.74	34.75 48.04	34.97 48.34	35.19 48.65	35.64 49.27	35.87 49.59	36.10 49.91
552919070079113	MIODARON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	28.00 38.71	31.82 43.99	33.73 46.63	33.94 46.92	34.15 47.21	34.57 47.79	34.78 48.08	35.00 48.39	35.22 48.69	35.44 48.99	35.90 49.63	36.13 49.95	36.36 50.27
552920050124417	CLORIDRATO DE AMIODARONA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	29.35 40.57	33.35 46.10	35.36 48.88	35.58 49.19	35.79 49.48	36.23 50.09	36.46 50.40	36.69 50.72	36.92 51.04	37.15 51.36	37.63 52.02	37.87 52.35	38.12 52.70

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE AMIODARONA															
552920050124517	CLORIDRATO DE AMIODARONA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	19.05 26.34	21.65 29.93	22.95 31.73	23.09 31.92	23.23 32.11	23.52 32.52	23.66 32.71	23.81 32.92	23.96 33.12	24.11 33.33	24.42 33.76	24.58 33.98	24.74 34.20
511614010041806	CLORIDRATO DE AMIODARONA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	310.01	352.28	373.51	375.77	378.06	382.73	385.11	387.51	389.95	392.42	397.45	400.01	402.61
529920120069907	CLORIDRATO DE AMIODARONA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	9.50 13.13	10.80 14.93	11.45 15.83	11.52 15.93	11.59 16.02	11.73 16.22	11.80 16.31	11.88 16.42	11.95 16.52	12.03 16.63	12.18 16.84	12.26 16.95	12.34 17.06
529920120070007	CLORIDRATO DE AMIODARONA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	14.26 19.71	16.20 22.40	17.18 23.75	17.28 23.89	17.39 24.04	17.60 24.33	17.71 24.48	17.83 24.65	17.94 24.80	18.05 24.95	18.28 25.27	18.40 25.44	18.52 25.60
529920120070207	CLORIDRATO DE AMIODARONA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	19.05 26.34	21.65 29.93	22.95 31.73	23.09 31.92	23.23 32.11	23.52 32.52	23.66 32.71	23.81 32.92	23.96 33.12	24.11 33.33	24.42 33.76	24.58 33.98	24.74 34.20
529912060039406	CLORIDRATO DE AMIODARONA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28.57 39.50	32.47 44.89	34.42 47.58	34.63 47.87	34.84 48.16	35.27 48.76	35.49 49.06	35.71 49.37	35.94 49.68	36.16 49.99	36.63 50.64	36.86 50.96	37.10 51.29
529920120070107	CLORIDRATO DE AMIODARONA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	476.45	541.42	574.04	577.52	581.04	588.21	591.86	595.56	599.31	603.10	610.83	614.77	618.77
529924010080706	CLORIDRATO DE AMIODARONA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	57.15 79.01	64.94 89.78	68.86 95.19	69.27 95.76	69.70 96.36	70.56 97.55	70.99 98.14	71.44 98.76	71.89 99.38	72.34 100.01	73.27 101.29	73.74 101.94	74.22 102.60
510400102111411	AMIORON (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	25.59 35.38	29.08 40.20	30.83 42.62	31.02 42.88	31.21 43.15	31.59 43.67	31.79 43.95	31.99 44.22	32.19 44.50	32.39 44.78	32.81 45.36	33.02 45.65	33.23 45.94
510400104112415	AMIORON (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Hosp.	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	666.71	757.63	803.26	808.13	813.06	823.10	828.21	833.39	838.63	843.94	854.76	860.27	865.86
510415090113803	AMIORON (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	22.15 30.62	25.17 34.80	26.69 36.90	26.85 37.12	27.01 37.34	27.35 37.81	27.52 38.04	27.69 38.28	27.86 38.51	28.04 38.76	28.40 39.26	28.58 39.51	28.77 39.77
510415090114103	AMIORON (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	38.42 53.11	43.66 60.36	46.29 63.99	46.57 64.38	46.85 64.77	47.43 65.57	47.73 65.98	48.03 66.40	48.33 66.81	48.63 67.23	49.26 68.10	49.57 68.53	49.90 68.98

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE AMIODARONA															
510418100169306	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	14.97 20.70	17.01 23.52	18.04 24.94	18.15 25.09	18.26 25.24	18.48 25.55	18.60 25.71	18.71 25.87	18.83 26.03	18.95 26.20	19.19 26.53	19.32 26.71	19.44 26.87
510418100169506	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	28.58 39.51	32.48 44.90	34.43 47.60	34.64 47.89	34.85 48.18	35.28 48.77	35.50 49.08	35.73 49.39	35.95 49.70	36.18 50.02	36.64 50.65	36.88 50.98	37.12 51.32
536224090018506	CLORIDRATO DE AMIODARONA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM CT BL AL AL X 30	28.58 39.51	32.48 44.90	34.43 47.60	34.64 47.89	34.85 48.18	35.28 48.77	35.50 49.08	35.73 49.39	35.95 49.70	36.18 50.02	36.64 50.65	36.88 50.98	37.12 51.32
546718110113206	CLORIDRATO DE AMIODARONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12.68 17.53	14.41 19.92	15.28 21.12	15.37 21.25	15.46 21.37	15.65 21.64	15.75 21.77	15.85 21.91	15.95 22.05	16.05 22.19	16.26 22.48	16.36 22.62	16.47 22.77
546718110113306	CLORIDRATO DE AMIODARONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	22.99 31.78	26.13 36.12	27.70 38.29	27.87 38.53	28.04 38.76	28.38 39.23	28.56 39.48	28.74 39.73	28.92 39.98	29.10 40.23	29.47 40.74	29.66 41.00	29.86 41.28
576720080083417	ATLANSIL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	15.38 21.26	17.48 24.17	18.53 25.62	18.64 25.77	18.76 25.93	18.99 26.25	19.11 26.42	19.23 26.58	19.35 26.75	19.47 26.92	19.72 27.26	19.85 27.44	19.97 27.61
576720080083517	ATLANSIL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	29.35 40.57	33.35 46.10	35.36 48.88	35.58 49.19	35.79 49.48	36.23 50.09	36.46 50.40	36.69 50.72	36.92 51.04	37.15 51.36	37.63 52.02	37.87 52.35	38.12 52.70
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA															
513423090032906	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	18.82 26.02	21.39 29.57	22.67 31.34	22.81 31.53	22.95 31.73	23.23 32.11	23.38 32.32	23.53 32.53	23.67 32.72	23.82 32.93	24.13 33.36	24.28 33.57	24.44 33.79
513423090033006	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	56.49 78.09	64.19 88.74	68.06 94.09	68.47 94.66	68.89 95.24	69.74 96.41	70.17 97.01	70.61 97.61	71.06 98.24	71.51 98.86	72.42 100.12	72.89 100.77	73.36 101.42
507738802114111	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (EMS S/A)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	45.19 62.47	51.35 70.99	54.45 75.27	54.78 75.73	55.11 76.19	55.79 77.13	56.14 77.61	56.49 78.09	56.84 78.58	57.20 79.08	57.94 80.10	58.31 80.61	58.69 81.14
507738801118113	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	14.17 19.59	16.10 22.26	17.07 23.60	17.18 23.75	17.28 23.89	17.49 24.18	17.60 24.33	17.71 24.48	17.82 24.64	17.94 24.80	18.17 25.12	18.28 25.27	18.40 25.44

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA															
506700401114411	AMYTRIL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	20.11 27.80	22.85 31.59	24.23 33.50	24.38 33.70	24.52 33.90	24.83 34.33	24.98 34.53	25.14 34.75	25.30 34.98	25.46 35.20	25.78 35.64	25.95 35.87	26.12 36.11
506700402110418	AMYTRIL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 200	186.98 258.49	212.48 293.74	225.28 311.44	226.64 313.32	228.02 315.22	230.84 319.12	232.27 321.10	233.73 323.12	235.20 325.15	236.68 327.20	239.72 331.40	241.26 333.53	242.83 335.70
506700403117416	AMYTRIL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	57.93 80.08	65.83 91.01	69.80 96.49	70.22 97.08	70.65 97.67	71.52 98.87	71.96 99.48	72.41 100.10	72.87 100.74	73.33 101.37	74.27 102.67	74.75 103.34	75.23 104.00
506712080046803	AMYTRIL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	75 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 200	579.27 800.81	658.26 910.01	697.92 964.83	702.15 970.68	706.43 976.60	715.15 988.65	719.59 994.79	724.09 1001.01	728.64 1007.30	733.25 1013.68	742.65 1026.67	747.45 1033.31	752.30 1040.01
506714060053303	AMYTRIL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	29.12 40.26	33.09 45.74	35.08 48.50	35.30 48.80	35.51 49.09	35.95 49.70	36.17 50.00	36.40 50.32	36.63 50.64	36.86 50.96	37.33 51.61	37.57 51.94	37.82 52.28
506717090072703	AMYTRIL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	56.93 78.70	64.69 89.43	68.59 94.82	69.01 95.40	69.43 95.98	70.28 97.16	70.72 97.77	71.16 98.37	71.61 99.00	72.06 99.62	72.99 100.90	73.46 101.55	73.94 102.22
506700404113317	AMYTRIL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 30	11.82 16.34	13.43 18.57	14.24 19.69	14.33 19.81	14.41 19.92	14.59 20.17	14.68 20.29	14.78 20.43	14.87 20.56	14.96 20.68	15.15 20.94	15.25 21.08	15.35 21.22
506712040046103	AMYTRIL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	3.70 5.12	4.20 5.81	4.46 6.17	4.48 6.19	4.51 6.23	4.57 6.32	4.60 6.36	4.63 6.40	4.65 6.43	4.68 6.47	4.74 6.55	4.77 6.59	4.81 6.65
506720020080907	AMYTRIL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	11.82 16.34	13.43 18.57	14.24 19.69	14.33 19.81	14.41 19.92	14.59 20.17	14.68 20.29	14.78 20.43	14.87 20.56	14.96 20.68	15.15 20.94	15.25 21.08	15.35 21.22
506720020081007	AMYTRIL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	3.70 5.12	4.20 5.81	4.46 6.17	4.48 6.19	4.51 6.23	4.57 6.32	4.60 6.36	4.63 6.40	4.65 6.43	4.68 6.47	4.74 6.55	4.77 6.59	4.81 6.65
520713100088606	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	13.93 19.26	15.83 21.88	16.78 23.20	16.88 23.34	16.99 23.49	17.20 23.78	17.30 23.92	17.41 24.07	17.52 24.22	17.63 24.37	17.86 24.69	17.97 24.84	18.09 25.01
520728801112119	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 100	78.25	88.92	94.28	94.85	95.43	96.60	97.20	97.81	98.43	99.05	100.32	100.97	101.62

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA															
526128601111113	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	45.19 62.47	51.35 70.99	54.45 75.27	54.78 75.73	55.11 76.19	55.79 77.13	56.14 77.61	56.49 78.09	56.84 78.58	57.20 79.08	57.94 80.10	58.31 80.61	58.69 81.14
526128602118111	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	23.46 32.43	26.66 36.86	28.27 39.08	28.44 39.32	28.61 39.55	28.96 40.04	29.14 40.28	29.33 40.55	29.51 40.80	29.70 41.06	30.08 41.58	30.27 41.85	30.47 42.12
510014120017006	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	18.84	21.41*	22.70*	22.84*	22.98*	23.26*	23.40*	23.55*	23.70*	23.85*	24.15*	24.31*	24.47*
575222050008704	MITRIP (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	3.24 4.48	3.68 5.09	3.90 5.39	3.93 5.43	3.95 5.46	4.00 5.53	4.02 5.56	4.05 5.60	4.08 5.64	4.10 5.67	4.15 5.74	4.18 5.78	4.21 5.82
575222050008904	MITRIP (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	9.70 13.41	11.02 15.23	11.69 16.16	11.76 16.26	11.83 16.35	11.98 16.56	12.05 16.66	12.13 16.77	12.20 16.87	12.28 16.98	12.44 17.20	12.52 17.31	12.60 17.42
575222050009004	MITRIP (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	64.61	73.42	77.84	78.32	78.79	79.77	80.26	80.76	81.27	81.78	82.83	83.37	83.91
575222050009104	MITRIP (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	6.26 8.65	7.11 9.83	7.54 10.42	7.59 10.49	7.63 10.55	7.73 10.69	7.78 10.76	7.83 10.82	7.87 10.88	7.92 10.95	8.03 11.10	8.08 11.17	8.13 11.24
575222050009204	MITRIP (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	12.51 17.29	14.22 19.66	15.07 20.83	15.16 20.96	15.26 21.10	15.44 21.34	15.54 21.48	15.64 21.62	15.74 21.76	15.84 21.90	16.04 22.17	16.14 22.31	16.25 22.46
575222050009304	MITRIP (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	18.78 25.96	21.34 29.50	22.63 31.28	22.76 31.46	22.90 31.66	23.19 32.06	23.33 32.25	23.48 32.46	23.62 32.65	23.77 32.86	24.08 33.29	24.23 33.50	24.39 33.72
575222050009404	MITRIP (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	37.57 51.94	42.69 59.02	45.27 62.58	45.54 62.96	45.82 63.34	46.38 64.12	46.67 64.52	46.96 64.92	47.26 65.33	47.56 65.75	48.17 66.59	48.48 67.02	48.79 67.45
575222050008804	MITRIP (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	125.24	142.32	150.89	151.81	152.73	154.62	155.58	156.55	157.53	158.53	160.56	161.60	162.65
504616080041906	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200	121.52	138.09	146.41	147.30	148.20	150.02	150.96	151.90	152.86	153.82	155.79	156.80	157.82

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA															
504619070074406	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	18.92 26.16	21.50 29.72	22.80 31.52	22.93 31.70	23.07 31.89	23.36 32.29	23.50 32.49	23.65 32.69	23.80 32.90	23.95 33.11	24.26 33.54	24.41 33.75	24.57 33.97
538800901117117	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	15.65 21.64	17.78 24.58	18.86 26.07	18.97 26.22	19.09 26.39	19.32 26.71	19.44 26.87	19.56 27.04	19.69 27.22	19.81 27.39	20.06 27.73	20.19 27.91	20.32 28.09
538818080053906	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	18.92 26.16	21.50 29.72	22.80 31.52	22.93 31.70	23.07 31.89	23.36 32.29	23.50 32.49	23.65 32.69	23.80 32.90	23.95 33.11	24.26 33.54	24.41 33.75	24.57 33.97
576720050068507	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	10.36 14.32	11.77 16.27	12.48 17.25	12.56 17.36	12.63 17.46	12.79 17.68	12.87 17.79	12.95 17.90	13.03 18.01	13.11 18.12	13.28 18.36	13.37 18.48	13.45 18.59
576720050068607	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	36.07 49.86	40.99 56.67	43.46 60.08	43.72 60.44	43.99 60.81	44.53 61.56	44.81 61.95	45.09 62.33	45.37 62.72	45.66 63.12	46.24 63.92	46.54 64.34	46.84 64.75
CLORIDRATO DE AMOROLFINA															
526113100089604	ONICORYL (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESP + 30 COMPRESS + 30 LIXAS)	109.61 147.04	124.56 167.09	132.06 177.15	132.86 178.23	133.67 179.31	135.32 181.53	136.16 182.65	137.01 183.79	137.87 184.95	138.75 186.13	140.53 188.52	141.43 189.72	142.35 190.96
515120090012507	UNHA SANA (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	50 MG/ML ESM DERM CT FR VD AMB X 2,5 ML + 10 ESP	92.18 123.66	104.75 140.52	111.06 148.98	111.73 149.88	112.41 150.79	113.80 152.66	114.51 153.61	115.23 154.58	115.95 155.54	116.68 156.52	118.18 158.53	118.94 159.55	119.71 160.59
525314060042904	ONIMORF (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESP + 30 COMPRESS + 30 LIXAS)	102.73 137.81	116.74 156.60	123.77 166.03	124.52 167.04	125.28 168.06	126.83 170.14	127.61 171.18	128.41 172.26	129.22 173.34	130.04 174.44	131.71 176.68	132.55 177.81	133.42 178.98
CLORIDRATO DE AMOROLFINA;AMOROLFINA															
510119010006103	LOCERYL (GALDERMA BRASIL LTDA) Liberado	50 MG/ML ESMALTE CT FR VD AMB X 2,5 ML + (APLIC + 30 COMPRESS + 30 LIXAS)	142.38 191.00	161.80 217.05	171.54 230.11	172.58 231.51	173.63 232.92	175.78 235.80	176.87 237.26	177.98 238.75	179.09 240.24	180.23 241.77	182.54 244.87	183.72 246.45	184.91 248.05
CLORIDRATO DE ANAGRELIDA															
541820040125907	MONBOC (EMS S/A)	0,5 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 100	2976.07 4114.24	3381.90 4675.28	3585.63 4956.92	3607.36 4986.96	3629.35 5017.36	3674.16 5079.31	3696.98 5110.86	3720.09 5142.81	3743.49 5175.16	3767.18 5207.91	3815.47 5274.66	3840.09 5308.70	3865.03 5343.18

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ANAGRELIDA															
501121020037717	AGRYLIN (TAKEDA PHARMA LTDA.)	0,5 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 100	2976.07 4114.24	3381.90 4675.28	3585.63 4956.92	3607.36 4986.96	3629.35 5017.36	3674.16 5079.31	3696.98 5110.86	3720.09 5142.81	3743.49 5175.16	3767.18 5207.91	3815.47 5274.66	3840.09 5308.70	3865.03 5343.18
CLORIDRATO DE ASCIMINIBE															
526523090102502	SCEMBLIX (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	20 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	13846.25 18574.25	15734.38 21107.11	16682.23 22378.62	16783.33 22514.24	16885.67 22651.53	17094.14 22931.18	17200.31 23073.60	17307.81 23217.81	17416.67 23363.84	17526.90 23511.71	17751.60 23813.14	17866.13 23966.78	17982.14 24122.40
526523090102602	SCEMBLIX (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	40 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	22294.15 29906.81	25334.27 33985.02	26860.42 36032.30	27023.21 36250.67	27187.98 36471.71	27523.64 36921.98	27694.60 37151.32	27867.69 37383.51	28042.96 37618.63	28220.45 37856.73	28582.24 38342.06	28766.65 38589.44	28953.43 38840.00
CLORIDRATO DE ATOMOXETINA															
501623120045702	ATENTAH (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	20.26 27.18	23.02 30.88	24.41 32.75	24.56 32.95	24.71 33.15	25.01 33.55	25.17 33.76	25.33 33.98	25.48 34.18	25.65 34.41	25.97 34.84	26.14 35.07	26.31 35.29
501623120045802	ATENTAH (APSEN FARMACEUTICA S/A)	18 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	36.46 48.91	41.43 55.58	43.93 58.93	44.19 59.28	44.46 59.64	45.01 60.38	45.29 60.75	45.58 61.14	45.86 61.52	46.15 61.91	46.74 62.70	47.05 63.12	47.35 63.52
501623120045902	ATENTAH (APSEN FARMACEUTICA S/A)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	50.65 67.95	57.56 77.21	61.02 81.86	61.39 82.35	61.77 82.86	62.53 83.88	62.92 84.40	63.31 84.93	63.71 85.46	64.11 86.00	64.94 87.11	65.35 87.66	65.78 88.24
501623120046102	ATENTAH (APSEN FARMACEUTICA S/A)	40 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	81.04 108.71	92.09 123.54	97.64 130.98	98.23 131.77	98.83 132.58	100.05 134.21	100.67 135.05	101.30 135.89	101.94 136.75	102.58 137.61	103.90 139.38	104.57 140.28	105.25 141.19
501623120046002	ATENTAH (APSEN FARMACEUTICA S/A)	60 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	121.58 163.10	138.16 185.34	146.48 196.50	147.37 197.69	148.27 198.90	150.10 201.35	151.03 202.60	151.98 203.88	152.93 205.15	153.90 206.45	155.87 209.09	156.88 210.45	157.90 211.82
501623120045602	ATENTAH (APSEN FARMACEUTICA S/A)	80 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	162.10 217.45	184.20 247.10	195.30 261.99	196.48 263.57	197.68 265.18	200.12 268.45	201.37 270.13	202.63 271.82	203.90 273.52	205.19 275.26	207.82 278.78	209.16 280.58	210.52 282.41
501624110050803	ATENTAH (APSEN FARMACEUTICA S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	202.62 271.81	230.25 308.87	244.12 327.48	245.60 329.46	247.10 331.48	250.15 335.57	251.70 337.65	253.28 339.77	254.87 341.90	256.48 344.06	259.77 348.47	261.45 350.73	263.14 352.99
CLORIDRATO DE AZELASTINA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE AZELASTINA															
507706901176117	CLORIDRATO DE AZELASTINA (EMS S/A) Liberado	1 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS AMB X 10 ML	25.78 34.58	29.30 39.30	31.06 41.67	31.25 41.92	31.44 42.18	31.83 42.70	32.02 42.95	32.23 43.24	32.43 43.50	32.63 43.77	33.05 44.34	33.26 44.62	33.48 44.91
541817080021103	AZNITE (EMS S/A) Liberado	1 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS AMB X 10 ML	26.27 35.24	29.85 40.04	31.65 42.46	31.84 42.71	32.04 42.98	32.43 43.50	32.63 43.77	32.84 44.05	33.04 44.32	33.25 44.60	33.68 45.18	33.90 45.48	34.12 45.77
541519040014913	RINO-LASTIN (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Liberado	1,0 MG/ML SOL SPR NAS CT FR SPR VD AMB X 10 ML	44.18 59.27	50.20 67.34	53.23 71.41	53.55 71.84	53.88 72.28	54.54 73.16	54.88 73.62	55.23 74.09	55.57 74.55	55.92 75.01	56.64 75.98	57.01 76.48	57.38 76.97
CLORIDRATO DE BAMIFILINA															
508500701110418	BAMIFIX (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	27.14 37.52	30.84 42.63	32.70 45.21	32.90 45.48	33.10 45.76	33.51 46.33	33.71 46.60	33.93 46.91	34.14 47.20	34.35 47.49	34.79 48.10	35.02 48.41	35.25 48.73
508500702117416	BAMIFIX (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	43.31 59.87	49.22 68.04	52.18 72.14	52.50 72.58	52.82 73.02	53.47 73.92	53.80 74.38	54.14 74.85	54.48 75.32	54.82 75.79	55.53 76.77	55.88 77.25	56.25 77.76
CLORIDRATO DE BENAZEPRIL															
504120070069307	BHENA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV BL AL AL X 30	58.27 80.55	66.22 91.55	70.20 97.05	70.63 97.64	71.06 98.24	71.94 99.45	72.39 100.07	72.84 100.70	73.30 101.33	73.76 101.97	74.71 103.28	75.19 103.95	75.68 104.62
504120070069407	BHENA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV BL AL AL X 30	91.94 127.10	104.48 144.44	110.77 153.13	111.44 154.06	112.12 155.00	113.51 156.92	114.21 157.89	114.93 158.88	115.65 159.88	116.38 160.89	117.87 162.95	118.63 164.00	119.40 165.06
504123030083803	BHENA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV BL AL AL X 90	174.80 241.65	198.64 274.61	210.60 291.14	211.88 292.91	213.17 294.70	215.80 298.33	217.14 300.18	218.50 302.06	219.87 303.96	221.27 305.89	224.10 309.81	225.55 311.81	227.01 313.83
504123030083903	BHENA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV BL AL AL X 90	275.80 381.28	313.41 433.27	332.29 459.37	334.30 462.15	336.34 464.97	340.49 470.71	342.61 473.64	344.75 476.60	346.92 479.60	349.11 482.62	353.59 488.82	355.87 491.97	358.18 495.16
CLORIDRATO DE BENAZEPRIL;BESILATO DE ANLODIPINO															
504116120056803	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	31.22 43.16	35.48 49.05	37.61 51.99	37.84 52.31	38.07 52.63	38.54 53.28	38.78 53.61	39.03 53.96	39.27 54.29	39.52 54.63	40.03 55.34	40.28 55.68	40.55 56.06

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE BENAZEPRIL;BESILATO DE ANLODIPINO															
504110904111311	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	46.83 / 64.74	53.22 / 73.57	56.42 / 78.00	56.76 / 78.47	57.11 / 78.95	57.81 / 79.92	58.17 / 80.42	58.54 / 80.93	58.91 / 81.44	59.28 / 81.95	60.04 / 83.00	60.43 / 83.54	60.82 / 84.08
504116120057003	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	47.19 / 65.24	53.63 / 74.14	56.86 / 78.61	57.20 / 79.08	57.55 / 79.56	58.26 / 80.54	58.62 / 81.04	58.99 / 81.55	59.36 / 82.06	59.73 / 82.57	60.50 / 83.64	60.89 / 84.18	61.29 / 84.73
504110906114318	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	70.77 / 97.84	80.42 / 111.18	85.27 / 117.88	85.78 / 118.59	86.30 / 119.30	87.37 / 120.78	87.91 / 121.53	88.46 / 122.29	89.02 / 123.06	89.58 / 123.84	90.73 / 125.43	91.32 / 126.24	91.91 / 127.06
504116120057203	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG + 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	50.10 / 69.26	56.93 / 78.70	60.36 / 83.44	60.73 / 83.96	61.10 / 84.47	61.85 / 85.50	62.24 / 86.04	62.63 / 86.58	63.02 / 87.12	63.42 / 87.67	64.23 / 88.79	64.65 / 89.37	65.06 / 89.94
504110909113312	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG + 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	77.26 / 106.81	87.80 / 121.38	93.08 / 128.68	93.65 / 129.47	94.22 / 130.25	95.38 / 131.86	95.98 / 132.69	96.58 / 133.52	97.18 / 134.35	97.80 / 135.20	99.05 / 136.93	99.69 / 137.82	100.34 / 138.71
504113110051103	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	141.57 / 195.71	160.88 / 222.41	170.57 / 235.80	171.60 / 237.23	172.65 / 238.68	174.78 / 241.62	175.86 / 243.12	176.96 / 244.64	178.08 / 246.19	179.20 / 247.73	181.50 / 250.91	182.67 / 252.53	183.86 / 254.18
504113110051203	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG + 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	145.92 / 201.73	165.82 / 229.24	175.81 / 243.05	176.87 / 244.51	177.95 / 246.01	180.15 / 249.05	181.27 / 250.60	182.40 / 252.16	183.55 / 253.75	184.71 / 255.35	187.08 / 258.63	188.28 / 260.29	189.51 / 261.99
CLORIDRATO DE BENDAMUSTINA															
537522100011606	CLORIDRATO DE BENDAMUSTINA (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.) ⊕ Hosp.	25 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD AMB	228.04	259.14	274.75	276.41	278.10	281.53	283.28	285.05	286.84	288.66	292.36	294.25	296.16
537522100011506	CLORIDRATO DE BENDAMUSTINA (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.) ⊕ Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD AMB	912.12	1036.50	1098.94	1105.60	1112.34	1126.07	1133.07	1140.15	1147.32	1154.58	1169.38	1176.93	1184.57
537522070011104	BENALQ (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.) ⊕ Hosp.	25 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD AMB	350.82	398.66	422.67	425.24	427.83	433.11	435.80	438.53	441.28	444.08	449.77	452.67	455.61
537522070011204	BENALQ (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.) ⊕ Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD AMB	1403.29	1594.65	1690.71	1700.96	1711.33	1732.46	1743.22	1754.11	1765.15	1776.32	1799.09	1810.70	1822.45

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE BENDAMUSTINA															
573024050006206	CLORIDRATO DE BENDAMUSTINA (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD AMB	912.13	1036.51	1098.95	1105.61	1112.35	1126.09	1133.08	1140.16	1147.33	1154.60	1169.40	1176.94	1184.58
573025020006903	BENDY (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD AMB	912.13	1036.51	1098.95	1105.61	1112.35	1126.09	1133.08	1140.16	1147.33	1154.60	1169.40	1176.94	1184.58
CLORIDRATO DE BENSERAZIDA;LEVODOPA															
529204102111318	PROLOPA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	(200 + 50) MG COM CT FR VD AMB X 30	77.92 107.72	88.55 122.42	93.88 129.78	94.45 130.57	95.02 131.36	96.20 132.99	96.80 133.82	97.40 134.65	98.01 135.49	98.63 136.35	99.90 138.11	100.54 138.99	101.19 139.89
529204103118316	PROLOPA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	(100 + 25) MG CAP DURA LIB PROL CT FR VD AMB X 30	57.87 80.00	65.76 90.91	69.72 96.38	70.15 96.98	70.57 97.56	71.44 98.76	71.89 99.38	72.34 100.01	72.79 100.63	73.25 101.26	74.19 102.56	74.67 103.23	75.16 103.90
529204101115311	PROLOPA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	(100 + 25) MG COM SUS CT FR VD AMB X 30	57.87 80.00	65.76 90.91	69.72 96.38	70.15 96.98	70.57 97.56	71.44 98.76	71.89 99.38	72.34 100.01	72.79 100.63	73.25 101.26	74.19 102.56	74.67 103.23	75.16 103.90
529212090024203	PROLOPA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	(100 + 25) MG COM CT FR VD AMB X 30	38.98 53.89	44.30 61.24	46.96 64.92	47.25 65.32	47.54 65.72	48.12 66.52	48.42 66.94	48.73 67.37	49.03 67.78	49.34 68.21	49.97 69.08	50.30 69.54	50.62 69.98
529212090024303	PROLOPA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	(100 + 25) MG COM CT FR VD AMB X 60	77.92 107.72	88.55 122.42	93.88 129.78	94.45 130.57	95.02 131.36	96.20 132.99	96.80 133.82	97.40 134.65	98.01 135.49	98.63 136.35	99.90 138.11	100.54 138.99	101.19 139.89
529214080025905	PROLOPA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	(200 + 50) MG COM LIB MOD CT FR VD AMB X 30	79.33 109.67	90.15 124.63	95.58 132.13	96.16 132.94	96.74 133.74	97.94 135.40	98.55 136.24	99.16 137.08	99.79 137.95	100.42 138.82	101.71 140.61	102.36 141.51	103.03 142.43
541820070132207	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA (EMS S/A)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30	50.66 70.03	57.57 79.59	61.04 84.38	61.41 84.90	61.78 85.41	62.54 86.46	62.93 87.00	63.33 87.55	63.72 88.09	64.13 88.66	64.95 89.79	65.37 90.37	65.79 90.95
500513040048104	EKSON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(200 + 50) MG COM CT FR VD AMB X 10	24.81 34.30	28.19 38.97	29.89 41.32	30.07 41.57	30.26 41.83	30.63 42.34	30.82 42.61	31.01 42.87	31.21 43.15	31.41 43.42	31.81 43.98	32.01 44.25	32.22 44.54
500513040048204	EKSON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(200 + 50) MG COM CT FR VD AMB X 30	74.39 102.84	84.53 116.86	89.63 123.91	90.17 124.65	90.72 125.42	91.84 126.96	92.41 127.75	92.99 128.55	93.57 129.36	94.16 130.17	95.37 131.84	95.99 132.70	96.61 133.56

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE BENSERAZIDA;LEVODOPA															
552919040076603	EKSON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(100 + 25) MG COM CT FR VD AMB X 10	11.09 15.33	12.60 17.42	13.36 18.47	13.44 18.58	13.52 18.69	13.69 18.93	13.78 19.05	13.86 19.16	13.95 19.29	14.04 19.41	14.22 19.66	14.31 19.78	14.40 19.91
552919040076703	EKSON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(100 + 25) MG COM CT FR VD AMB X 30	33.23 45.94	37.76 52.20	40.04 55.35	40.28 55.68	40.52 56.02	41.02 56.71	41.28 57.07	41.54 57.43	41.80 57.79	42.06 58.15	42.60 58.89	42.88 59.28	43.16 59.67
552919040076803	EKSON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(100 + 25) MG COM CT FR VD AMB X 60	66.48 91.90	75.55 104.44	80.10 110.73	80.58 111.40	81.07 112.07	82.07 113.46	82.58 114.16	83.10 114.88	83.62 115.60	84.15 116.33	85.23 117.83	85.78 118.59	86.34 119.36
552920020109117	LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(200 + 50) MG COM CT FR VD AMB X 30	50.66 70.03	57.57 79.59	61.04 84.38	61.41 84.90	61.78 85.41	62.54 86.46	62.93 87.00	63.33 87.55	63.72 88.09	64.13 88.66	64.95 89.79	65.37 90.37	65.79 90.95
552920010105507	LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(100 + 25) MG COM CT FR VD AMB X 30	25.33 35.02	28.78 39.79	30.52 42.19	30.70 42.44	30.89 42.70	31.27 43.23	31.47 43.51	31.66 43.77	31.86 44.04	32.06 44.32	32.47 44.89	32.68 45.18	32.90 45.48
526119060107804	LEBENS (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30	77.58 107.25	88.16 121.88	93.47 129.22	94.04 130.00	94.61 130.79	95.78 132.41	96.37 133.23	96.98 134.07	97.58 134.90	98.20 135.76	99.46 137.50	100.10 138.38	100.75 139.28
CLORIDRATO DE BENZIDAMINA															
508000604116413	ANGINO RUB (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	3 MG PAST SBR MEL E LIMÃO CT STR AL X 16	13.72 18.40	15.59 20.91	16.53 22.17	16.63 22.31	16.73 22.44	16.94 22.72	17.04 22.86	17.15 23.01	17.26 23.15	17.37 23.30	17.59 23.60	17.70 23.74	17.82 23.90
508024080184607	ANGINO RUB (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	3 MG PAST SBR MEL E LIMÃO CT STR AL X 12	11.83 15.87	13.44 18.03	14.25 19.12	14.34 19.24	14.43 19.36	14.60 19.59	14.70 19.72	14.79 19.84	14.88 19.96	14.97 20.08	15.17 20.35	15.26 20.47	15.36 20.60
508000605112411	ANGINO RUB (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	3 MG PAST SBR MENTA CT STR AL X 16	13.72 18.40	15.59 20.91	16.53 22.17	16.63 22.31	16.73 22.44	16.94 22.72	17.04 22.86	17.15 23.01	17.26 23.15	17.37 23.30	17.59 23.60	17.70 23.74	17.82 23.90
508024080184707	ANGINO RUB (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	3 MG PAST SBR MENTA CT STR AL X 12	11.83 15.87	13.44 18.03	14.25 19.12	14.34 19.24	14.43 19.36	14.60 19.59	14.70 19.72	14.79 19.84	14.88 19.96	14.97 20.08	15.17 20.35	15.26 20.47	15.36 20.60
508024080184407	ANGINO RUB (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	3 MG PAST SBR MEL E LIMÃO CT STR AL X 52	36.47 48.92	41.44 55.59	43.94 58.94	44.21 59.31	44.48 59.67	45.02 60.39	45.30 60.77	45.59 61.16	45.87 61.53	46.16 61.92	46.76 62.73	47.06 63.13	47.36 63.53

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE BENZIDAMINA															
508024080184507	ANGINO RUB (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	3 MG PAST SBR MENTA CT STR AL X 52	36.47 48.92	41.44 55.59	43.94 58.94	44.21 59.31	44.48 59.67	45.02 60.39	45.30 60.77	45.59 61.16	45.87 61.53	46.16 61.92	46.76 62.73	47.06 63.13	47.36 63.53
526218090016204	GARGABEM (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	1,5 MG/ML COLUT CT FR SPR PLAS OPC X 30 ML (SBR MENTA)	16.94 22.72	19.25 25.82	20.41 27.38	20.53 27.54	20.66 27.71	20.91 28.05	21.04 28.22	21.18 28.41	21.31 28.59	21.44 28.76	21.72 29.14	21.86 29.32	22.00 29.51
526218090016304	GARGABEM (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	1,5 MG/ML COLUT CT FR SPR PLAS OPC X 30 ML (SBR MEL)	16.94 22.72	19.25 25.82	20.41 27.38	20.53 27.54	20.66 27.71	20.91 28.05	21.04 28.22	21.18 28.41	21.31 28.59	21.44 28.76	21.72 29.14	21.86 29.32	22.00 29.51
526220110017107	GARGABEM (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	3 MG PAS DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8 (SBR LARANJA)	10.19 13.67	11.58 15.53	12.28 16.47	12.35 16.57	12.43 16.67	12.58 16.88	12.66 16.98	12.74 17.09	12.82 17.20	12.90 17.30	13.06 17.52	13.15 17.64	13.23 17.75
526220110016907	GARGABEM (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	3 MG PAS DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8 (SBR CEREJA)	10.19 13.67	11.58 15.53	12.28 16.47	12.35 16.57	12.43 16.67	12.58 16.88	12.66 16.98	12.74 17.09	12.82 17.20	12.90 17.30	13.06 17.52	13.15 17.64	13.23 17.75
526220110017007	GARGABEM (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	3 MG PAS DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8 (SBR MENTA-LIMÃO)	10.19 13.67	11.58 15.53	12.28 16.47	12.35 16.57	12.43 16.67	12.58 16.88	12.66 16.98	12.74 17.09	12.82 17.20	12.90 17.30	13.06 17.52	13.15 17.64	13.23 17.75
526220110017307	GARGABEM (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	3 MG PAS DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8 (SBR MENTA-LIMÃO DIET)	13.32 17.87	15.14 20.31	16.05 21.53	16.15 21.66	16.24 21.79	16.44 22.05	16.55 22.20	16.65 22.34	16.75 22.47	16.86 22.62	17.08 22.91	17.19 23.06	17.30 23.21
526220110017207	GARGABEM (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	3 MG PAS DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8 (SBR MEL-LIMÃO)	9.90 13.28	11.25 15.09	11.93 16.00	12.00 16.10	12.07 16.19	12.22 16.39	12.30 16.50	12.38 16.61	12.45 16.70	12.53 16.81	12.69 17.02	12.77 17.13	12.86 17.25
503422030025907	GARGOJUICE (BELFAR LTDA) Liberado	3 MG PAS CT STR X 12	8.75 11.74	9.94 13.33	10.54 14.14	10.61 14.23	10.67 14.31	10.80 14.49	10.87 14.58	10.94 14.68	11.01 14.77	11.08 14.86	11.22 15.05	11.29 15.15	11.36 15.24
503422030025807	GARGOJUICE (BELFAR LTDA) Liberado	1,5 MG/ML COLUT SPR CT FR VD INC NEB X 30 ML	10.15 13.62	11.53 15.47	12.23 16.41	12.30 16.50	12.38 16.61	12.53 16.81	12.61 16.92	12.69 17.02	12.77 17.13	12.85 17.24	13.01 17.45	13.10 17.57	13.18 17.68
500508908134415	FLOGORAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	1,5 MG/ML COLUT CT FR VD TRANS NEB X 30 ML	24.47 32.83	27.81 37.31	29.48 39.55	29.66 39.79	29.84 40.03	30.21 40.53	30.40 40.78	30.59 41.04	30.78 41.29	30.97 41.55	31.37 42.08	31.57 42.35	31.78 42.63
500508904112425	FLOGORAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	3,0 MG PAS DURA CT STRIP PAP/ALX 12 (SABOR CEREJA)	11.91 15.98	13.53 18.15	14.35 19.25	14.44 19.37	14.52 19.48	14.70 19.72	14.80 19.85	14.89 19.97	14.98 20.10	15.08 20.23	15.27 20.48	15.37 20.62	15.47 20.75

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE BENZIDAMINA															
500508902111421	FLOGORAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	3,0 MG PAS DURA CT 3 STRIP PAP/ALX 4 (SABOR LARANJA)	11.91 15.98	13.53 18.15	14.35 19.25	14.44 19.37	14.52 19.48	14.70 19.72	14.80 19.85	14.89 19.97	14.98 20.10	15.08 20.23	15.27 20.48	15.37 20.62	15.47 20.75
500508905119423	FLOGORAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	3,0 MG PAS DURA CT STRIP PAP/ALX 12 (SABOR LIMÃO)	11.91 15.98	13.53 18.15	14.35 19.25	14.44 19.37	14.52 19.48	14.70 19.72	14.80 19.85	14.89 19.97	14.98 20.10	15.08 20.23	15.27 20.48	15.37 20.62	15.47 20.75
500508901113420	FLOGORAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	3,0 MG PAS DURA CT STR PAP/PEBD/AL/PEBD X 12 (SABOR MENTA)	11.91 15.98	13.53 18.15	14.35 19.25	14.44 19.37	14.52 19.48	14.70 19.72	14.80 19.85	14.89 19.97	14.98 20.10	15.08 20.23	15.27 20.48	15.37 20.62	15.47 20.75
500508903175423	FLOGORAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	5 MG/G PAS CT BG AL X 70 G	23.67 31.75	26.90 36.09	28.52 38.26	28.69 38.49	28.87 38.73	29.22 39.20	29.40 39.44	29.59 39.69	29.77 39.94	29.96 40.19	30.35 40.71	30.54 40.97	30.74 41.24
500508912131417	FLOGORAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 250 ML + COP (SABOR MENTA)	27.45 36.82	31.19 41.84	33.07 44.36	33.27 44.63	33.48 44.91	33.89 45.46	34.10 45.74	34.31 46.03	34.53 46.32	34.75 46.62	35.19 47.21	35.42 47.51	35.65 47.82
500508910139410	FLOGORAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 250 ML + COP (SABOR LARANJA)	27.45 36.82	31.19 41.84	33.07 44.36	33.27 44.63	33.48 44.91	33.89 45.46	34.10 45.74	34.31 46.03	34.53 46.32	34.75 46.62	35.19 47.21	35.42 47.51	35.65 47.82
500508909130413	FLOGORAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 250 ML + COP (SABOR CEREJA)	24.71 33.15	28.08 37.67	29.77 39.94	29.95 40.18	30.13 40.42	30.51 40.93	30.70 41.18	30.89 41.44	31.08 41.69	31.28 41.96	31.68 42.50	31.88 42.77	32.09 43.05
500508911135419	FLOGORAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 250 ML + COP (SABOR LIMÃO)	24.71 33.15	28.08 37.67	29.77 39.94	29.95 40.18	30.13 40.42	30.51 40.93	30.70 41.18	30.89 41.44	31.08 41.69	31.28 41.96	31.68 42.50	31.88 42.77	32.09 43.05
500508914177317	FLOGORAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML (SABOR LARANJA)	20.08 26.94	22.82 30.61	24.19 32.45	24.34 32.65	24.49 32.85	24.79 33.25	24.94 33.46	25.10 33.67	25.26 33.89	25.42 34.10	25.74 34.53	25.91 34.76	26.08 34.99
500508915173315	FLOGORAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML (SABOR MENTA)	20.08 26.94	22.82 30.61	24.19 32.45	24.34 32.65	24.49 32.85	24.79 33.25	24.94 33.46	25.10 33.67	25.26 33.89	25.42 34.10	25.74 34.53	25.91 34.76	26.08 34.99
500508907138417	FLOGORAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	1,5 MG/ML COLUT CT FR VD TRANS NEB X 30 ML (SABOR CEREJA)	24.47 32.83	27.81 37.31	29.48 39.55	29.66 39.79	29.84 40.03	30.21 40.53	30.40 40.78	30.59 41.04	30.78 41.29	30.97 41.55	31.37 42.08	31.57 42.35	31.78 42.63
500513120053603	FLOGORAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	3,0 MG PAS DURA CT STR PAP/PEBD/AL/PEBD X 2 (SABOR MENTA)	1.95 2.62	2.22 2.98	2.35 3.15	2.36 3.17	2.38 3.19	2.41 3.23	2.42 3.25	2.44 3.27	2.45 3.29	2.47 3.31	2.50 3.35	2.52 3.38	2.53 3.39

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE BENZIDAMINA															
500508917117315	FLOGORAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	3,0 MG PAS DURA CT 25 STRIP PAP/ALX 4 (SABOR LARANJA) (EMB. MULT.)	105.14 141.04	119.48 160.28	126.67 169.92	127.44 170.96	128.22 172.00	129.80 174.12	130.61 175.21	131.43 176.31	132.25 177.41	133.09 178.54	134.79 180.82	135.66 181.98	136.55 183.18
552920010107407	FLOGORAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	3,0 MG PAS DURA CT STR PAP/PEBD/AL/PEBD X 8 (SABOR MENTA)	8.21 11.01	9.33 12.52	9.89 13.27	9.95 13.35	10.01 13.43	10.14 13.60	10.20 13.68	10.26 13.76	10.33 13.86	10.39 13.94	10.53 14.13	10.59 14.21	10.66 14.30
552920010107507	FLOGORAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	3,0 MG PAS DURA CT STR PAP/PEBD/AL/PEBD X 52 (SABOR MENTA)	54.67 73.34	62.13 83.35	65.87 88.36	66.27 88.90	66.67 89.44	67.49 90.54	67.91 91.10	68.34 91.68	68.77 92.25	69.20 92.83	70.09 94.02	70.54 94.63	71.00 95.24
500510202170419	FLOGO-ROSA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	53,2 MG/G PO SOL VAG CT 10 ENV AL POLIET X 9,4 G	34.35 46.08	39.03 52.36	41.39 55.52	41.64 55.86	41.89 56.19	42.41 56.89	42.67 57.24	42.94 57.60	43.21 57.96	43.48 58.33	44.04 59.08	44.32 59.45	44.61 59.84
500510201131411	FLOGO-ROSA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	50 MG/ML SOL GIN CT FR VD AMB X 100 ML	24.76 33.21	28.14 37.75	29.83 40.02	30.01 40.26	30.20 40.51	30.57 41.01	30.76 41.26	30.95 41.52	31.14 41.77	31.34 42.04	31.74 42.58	31.95 42.86	32.16 43.14
500510204173318	FLOGO-ROSA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	53,2 MG/G PO SOL VAG CT 04 ENV AL POLIET X 9,4 G	13.39 17.96	15.22 20.42	16.13 21.64	16.23 21.77	16.33 21.91	16.53 22.17	16.63 22.31	16.74 22.46	16.84 22.59	16.95 22.74	17.17 23.03	17.28 23.18	17.39 23.33
500510203177417	FLOGO-ROSA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	50 MG/ML SOL GIN CT FR PET AMB X 100 ML	24.76 33.21	28.14 37.75	29.83 40.02	30.01 40.26	30.20 40.51	30.57 41.01	30.76 41.26	30.95 41.52	31.14 41.77	31.34 42.04	31.74 42.58	31.95 42.86	32.16 43.14
500510205171319	FLOGO-ROSA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG/ML SOL GIN CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	25.40 34.07	28.86 38.71	30.60 41.05	30.79 41.30	30.98 41.56	31.36 42.07	31.55 42.32	31.75 42.59	31.95 42.86	32.15 43.13	32.56 43.68	32.77 43.96	32.99 44.25
506401911171414	CIFLOGEX (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	1,5 MG/ML COLUT CT FR SPR PLAS OPC X 30 ML (SBR MENTA)	19.67 26.39	22.35 29.98	23.70 31.79	23.84 31.98	23.99 32.18	24.28 32.57	24.43 32.77	24.59 32.99	24.74 33.19	24.90 33.40	25.22 33.83	25.38 34.05	25.55 34.27
506401912176411	CIFLOGEX (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	1,5 MG/ML COLUT CT FR SPR PLAS OPC X 30 ML (SBR MEL)	19.67 26.39	22.35 29.98	23.70 31.79	23.84 31.98	23.99 32.18	24.28 32.57	24.43 32.77	24.59 32.99	24.74 33.19	24.90 33.40	25.22 33.83	25.38 34.05	25.55 34.27
506421030047107	CIFLOGEX (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	3 MG PAS DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12 (SBR CEREJA)	13.83 18.55	15.72 21.09	16.66 22.35	16.76 22.48	16.87 22.63	17.07 22.90	17.18 23.05	17.29 23.19	17.40 23.34	17.51 23.49	17.73 23.78	17.85 23.95	17.96 24.09
506421030047407	CIFLOGEX (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	3 MG PAS DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12 (SBR LARANJA)	13.83 18.55	15.72 21.09	16.66 22.35	16.76 22.48	16.87 22.63	17.07 22.90	17.18 23.05	17.29 23.19	17.40 23.34	17.51 23.49	17.73 23.78	17.85 23.95	17.96 24.09

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE BENZIDAMINA															
506421030047307	CIFLOGEX (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	3 MG PAS DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12 (SBR MENTA-LIMÃO DIET)	15.40 20.66	17.50 23.48	18.55 24.88	18.67 25.05	18.78 25.19	19.01 25.50	19.13 25.66	19.25 25.82	19.37 25.98	19.49 26.15	19.74 26.48	19.87 26.65	20.00 26.83
506421030047207	CIFLOGEX (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	3 MG PAS DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12 (SBR MENTA-LIMÃO)	13.83 18.55	15.72 21.09	16.66 22.35	16.76 22.48	16.87 22.63	17.07 22.90	17.18 23.05	17.29 23.19	17.40 23.34	17.51 23.49	17.73 23.78	17.85 23.95	17.96 24.09
506418090035303	CIFLOGEX (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	3 MG PAS DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12 (SBR MEL-LIMÃO)	13.83 18.55	15.72 21.09	16.66 22.35	16.76 22.48	16.87 22.63	17.07 22.90	17.18 23.05	17.29 23.19	17.40 23.34	17.51 23.49	17.73 23.78	17.85 23.95	17.96 24.09
CLORIDRATO DE BETAISTINA															
508013110100004	BETINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	18.06 24.23	20.52 27.53	21.76 29.19	21.89 29.36	22.02 29.54	22.30 29.91	22.43 30.09	22.58 30.29	22.72 30.48	22.86 30.67	23.15 31.05	23.30 31.26	23.45 31.46
508013110100304	BETINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	24.19 32.45	27.49 36.88	29.14 39.09	29.32 39.33	29.50 39.57	29.86 40.06	30.05 40.31	30.24 40.57	30.43 40.82	30.62 41.08	31.01 41.60	31.21 41.87	31.42 42.15
508014010102006	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	18.89 25.34	21.47 28.80	22.76 30.53	22.90 30.72	23.04 30.91	23.32 31.28	23.47 31.48	23.61 31.67	23.76 31.87	23.91 32.07	24.22 32.49	24.37 32.69	24.53 32.91
508014010102206	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	25.31 33.95	28.76 38.58	30.49 40.90	30.68 41.16	30.87 41.41	31.25 41.92	31.44 42.18	31.64 42.44	31.84 42.71	32.04 42.98	32.45 43.53	32.66 43.81	32.87 44.09
501618010018403	LABIRIN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	8 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	24.04 32.25	27.32 36.65	28.96 38.85	29.14 39.09	29.32 39.33	29.68 39.81	29.86 40.06	30.05 40.31	30.24 40.57	30.43 40.82	30.82 41.34	31.02 41.61	31.22 41.88
501618010018603	LABIRIN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	16 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	29.07 39.00	33.03 44.31	35.02 46.98	35.24 47.27	35.45 47.55	35.89 48.15	36.11 48.44	36.34 48.75	36.57 49.06	36.80 49.37	37.27 50.00	37.51 50.32	37.75 50.64
501618010018703	LABIRIN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	24 MG COM CT BL AL PLAS PVC/CTFE TRANS X 30	38.91 52.20	44.22 59.32	46.88 62.89	47.16 63.26	47.45 63.65	48.04 64.44	48.34 64.85	48.64 65.25	48.94 65.65	49.25 66.07	49.88 66.91	50.21 67.35	50.53 67.78
501618010018803	LABIRIN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	24 MG COM CT BL AL PLAS PVC/CTFE TRANS X 60	77.09 103.41	87.60 117.51	92.88 124.60	93.44 125.35	94.01 126.11	95.17 127.67	95.76 128.46	96.36 129.26	96.97 130.08	97.58 130.90	98.83 132.58	99.47 133.44	100.12 134.31

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE BETAISTINA															
542616060007504	DEBET (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	18.77 25.18	21.33 28.61	22.61 30.33	22.75 30.52	22.89 30.71	23.17 31.08	23.32 31.28	23.46 31.47	23.61 31.67	23.76 31.87	24.06 32.28	24.22 32.49	24.38 32.70
542616060007304	DEBET (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	16.97 22.76	19.28 25.86	20.45 27.43	20.57 27.59	20.70 27.77	20.95 28.10	21.08 28.28	21.21 28.45	21.35 28.64	21.48 28.81	21.76 29.19	21.90 29.38	22.04 29.57
542616060007204	DEBET (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	26.21 35.16	29.78 39.95	31.58 42.36	31.77 42.62	31.96 42.87	32.36 43.41	32.56 43.68	32.76 43.95	32.97 44.23	33.18 44.51	33.60 45.07	33.82 45.37	34.04 45.66
500214100032517	BETASERC (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	29.83 40.02	33.90 45.48	35.94 48.21	36.16 48.51	36.38 48.80	36.83 49.41	37.06 49.71	37.29 50.02	37.52 50.33	37.76 50.65	38.24 51.30	38.49 51.63	38.74 51.97
500214100032617	BETASERC (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	44.88 60.20	51.00 68.41	54.07 72.53	54.40 72.98	54.73 73.42	55.41 74.33	55.75 74.79	56.10 75.26	56.45 75.73	56.81 76.21	57.54 77.19	57.91 77.68	58.29 78.19
500214100032717	BETASERC (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	77.01 103.31	87.51 117.39	92.78 124.46	93.35 125.23	93.91 125.98	95.07 127.53	95.66 128.32	96.26 129.13	96.87 129.95	97.48 130.77	98.73 132.44	99.37 133.30	100.01 134.16
500512030040604	BETADINE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	29.22 39.20	33.20 44.54	35.20 47.22	35.42 47.51	35.63 47.80	36.07 48.39	36.30 48.70	36.53 49.00	36.75 49.30	36.99 49.62	37.46 50.25	37.70 50.57	37.95 50.91
500512030040504	BETADINE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	38.02 51.00	43.20 57.95	45.81 61.45	46.08 61.81	46.37 62.20	46.94 62.97	47.23 63.36	47.53 63.76	47.82 64.15	48.13 64.56	48.74 65.38	49.06 65.81	49.38 66.24
500512030040704	BETADINE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	77.08 103.40	87.59 117.50	92.87 124.58	93.43 125.33	94.00 126.10	95.16 127.65	95.75 128.45	96.35 129.25	96.96 130.07	97.57 130.89	98.82 132.56	99.46 133.42	100.10 134.28
529912030037506	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	24 MG COM CT BL AL/AL X 30	29.21 39.18	33.19 44.52	35.19 47.21	35.41 47.50	35.62 47.78	36.06 48.37	36.29 48.68	36.51 48.98	36.74 49.29	36.97 49.59	37.45 50.24	37.69 50.56	37.94 50.90
528517040131306	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	16MG COM CT BL AL AL X 30	19.12 25.65	21.73 29.15	23.04 30.91	23.18 31.10	23.32 31.28	23.60 31.66	23.75 31.86	23.90 32.06	24.05 32.26	24.20 32.46	24.51 32.88	24.67 33.09	24.83 33.31
528517040131406	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	16MG COM CT BL AL AL X 60	38.26 51.32	43.48 58.33	46.10 61.84	46.38 62.22	46.66 62.59	47.23 63.36	47.53 63.76	47.83 64.16	48.13 64.56	48.43 64.97	49.05 65.80	49.37 66.23	49.69 66.66

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE BETAISTINA															
528517040131506	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	24MG COM CT BL AL AL X 30	28.74 38.55	32.66 43.81	34.63 46.45	34.84 46.74	35.05 47.02	35.48 47.60	35.70 47.89	35.93 48.20	36.15 48.49	36.38 48.80	36.85 49.43	37.08 49.74	37.32 50.06
528517040131606	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	24MG COM CT BL AL AL X 60	49.37 66.23	56.10 75.26	59.48 79.79	59.84 80.27	60.21 80.77	60.95 81.76	61.33 82.27	61.71 82.78	62.10 83.30	62.49 83.83	63.29 84.90	63.70 85.45	64.12 86.01
542114040001506	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19.39 26.01	22.03 29.55	23.36 31.34	23.50 31.52	23.65 31.73	23.94 32.11	24.09 32.32	24.24 32.52	24.39 32.72	24.54 32.92	24.86 33.35	25.02 33.56	25.18 33.78
543815080010206	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	29.13 39.08	33.10 44.40	35.10 47.09	35.31 47.37	35.52 47.65	35.96 48.24	36.19 48.55	36.41 48.84	36.64 49.15	36.87 49.46	37.35 50.10	37.59 50.43	37.83 50.75
500118060025306	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	16 MG COM CT BL AL AL X 10	6.43 8.63	7.31 9.81	7.75 10.40	7.79 10.45	7.84 10.52	7.94 10.65	7.99 10.72	8.04 10.79	8.09 10.85	8.14 10.92	8.24 11.05	8.30 11.13	8.35 11.20
500118060025406	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	16 MG COM CT BL AL AL X 20	12.92 17.33	14.68 19.69	15.57 20.89	15.66 21.01	15.76 21.14	15.95 21.40	16.05 21.53	16.15 21.66	16.25 21.80	16.35 21.93	16.56 22.21	16.67 22.36	16.78 22.51
500118060025506	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	16 MG COM CT BL AL AL X 30	19.37 25.98	22.01 29.53	23.34 31.31	23.48 31.50	23.62 31.69	23.91 32.07	24.06 32.28	24.21 32.48	24.36 32.68	24.52 32.89	24.83 33.31	24.99 33.52	25.16 33.75
500118060025606	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	16 MG COM CT BL AL AL X 60	38.76 52.00	44.05 59.09	46.70 62.65	46.98 63.02	47.27 63.41	47.85 64.19	48.15 64.59	48.45 64.99	48.75 65.40	49.06 65.81	49.69 66.66	50.01 67.09	50.34 67.53
500118060026006	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	24 MG COM CT BL AL AL X 10	9.00 12.07	10.23 13.72	10.84 14.54	10.91 14.64	10.98 14.73	11.11 14.90	11.18 15.00	11.25 15.09	11.32 15.19	11.39 15.28	11.54 15.48	11.61 15.57	11.69 15.68
500118060026106	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	24 MG COM CT BL AL AL X 20	18.05 24.21	20.51 27.51	21.75 29.18	21.88 29.35	22.01 29.53	22.28 29.89	22.42 30.08	22.56 30.26	22.70 30.45	22.85 30.65	23.14 31.04	23.29 31.24	23.44 31.44
500118060026206	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	24 MG COM CT BL AL AL X 30	27.08 36.33	30.77 41.28	32.63 43.77	32.82 44.03	33.02 44.30	33.43 44.85	33.64 45.13	33.85 45.41	34.06 45.69	34.28 45.99	34.72 46.58	34.94 46.87	35.17 47.18
500118060026306	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	24 MG COM CT BL AL AL X 60	50.06 67.15	56.89 76.32	60.31 80.90	60.68 81.40	61.05 81.90	61.80 82.90	62.19 83.43	62.58 83.95	62.97 84.47	63.37 85.01	64.18 86.10	64.59 86.65	65.01 87.21

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE BETAISTINA															
510416110134606	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	18.04 24.20	20.50 27.50	21.73 29.15	21.87 29.34	22.00 29.51	22.27 29.87	22.41 30.06	22.55 30.25	22.69 30.44	22.84 30.64	23.13 31.03	23.28 31.23	23.43 31.43
510416110135106	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	24.18 32.44	27.48 36.86	29.13 39.08	29.31 39.32	29.49 39.56	29.85 40.04	30.04 40.30	30.23 40.55	30.42 40.81	30.61 41.06	31.00 41.59	31.20 41.85	31.40 42.12
CLORIDRATO DE BETAXOLOL															
500900501172314	BETOPTIC (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	25.63 35.43	29.13 40.27	30.88 42.69	31.07 42.95	31.26 43.22	31.64 43.74	31.84 44.02	32.04 44.29	32.24 44.57	32.44 44.85	32.86 45.43	33.07 45.72	33.29 46.02
526517090091403	BETOPTIC (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2,5 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	34.21 47.29	38.88 53.75	41.22 56.98	41.47 57.33	41.72 57.68	42.23 58.38	42.50 58.75	42.76 59.11	43.03 59.49	43.30 59.86	43.86 60.63	44.14 61.02	44.43 61.42
506702801179116	CLORIDRATO DE BETAXOLOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	15.36 21.23	17.45 24.12	18.51 25.59	18.62 25.74	18.73 25.89	18.96 26.21	19.08 26.38	19.20 26.54	19.32 26.71	19.44 26.87	19.69 27.22	19.82 27.40	19.95 27.58
506719040077817	PRESMIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	23.55 32.56	26.76 36.99	28.37 39.22	28.55 39.47	28.72 39.70	29.07 40.19	29.25 40.44	29.44 40.70	29.62 40.95	29.81 41.21	30.19 41.74	30.39 42.01	30.58 42.28
510420070182707	VISOPTIC (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	14.53 20.09	16.51 22.82	17.51 24.21	17.61 24.34	17.72 24.50	17.94 24.80	18.05 24.95	18.16 25.11	18.28 25.27	18.39 25.42	18.63 25.75	18.75 25.92	18.87 26.09
510414802178111	CLORIDRATO DE BETAXOLOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT 5ML	15.14 20.93	17.20 23.78	18.24 25.22	18.35 25.37	18.46 25.52	18.69 25.84	18.81 26.00	18.93 26.17	19.04 26.32	19.16 26.49	19.41 26.83	19.54 27.01	19.66 27.18
CLORIDRATO DE BIPERIDENO															
506702303111412	CINETOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	2 MG COM CX 8 BL AL PLAS TRANS X 10	23.41 32.36	26.60 36.77	28.20 38.98	28.38 39.23	28.55 39.47	28.90 39.95	29.08 40.20	29.26 40.45	29.45 40.71	29.63 40.96	30.01 41.49	30.21 41.76	30.40 42.03
506702301117413	CINETOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2 MG COM CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10	58.67	66.67	70.69	71.12	71.55	72.43	72.88	73.34	73.80	74.27	75.22	75.70	76.19
506724090102303	CINETOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 80	23.41 32.36	26.60 36.77	28.20 38.98	28.38 39.23	28.55 39.47	28.90 39.95	29.08 40.20	29.26 40.45	29.45 40.71	29.63 40.96	30.01 41.49	30.21 41.76	30.40 42.03

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE BIPERIDENO															
506724090102403	CINETOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	58.61	66.60	70.61	71.04	71.48	72.36	72.81	73.26	73.72	74.19	75.14	75.63	76.12
533019401114413	PROPARK (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 75	21.92 30.30	24.91 34.44	26.41 36.51	26.57 36.73	26.73 36.95	27.06 37.41	27.23 37.64	27.40 37.88	27.57 38.11	27.75 38.36	28.10 38.85	28.28 39.10	28.47 39.36
559117100007817	AKINETON (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 80	30.24 41.81	34.36 47.50	36.43 50.36	36.65 50.67	36.88 50.98	37.33 51.61	37.57 51.94	37.80 52.26	38.04 52.59	38.28 52.92	38.77 53.60	39.02 53.94	39.27 54.29
559117100007907	AKINETON (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	4 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC AMB X 30	20.42 28.23	23.20 32.07	24.60 34.01	24.75 34.22	24.90 34.42	25.21 34.85	25.37 35.07	25.53 35.29	25.69 35.51	25.85 35.74	26.18 36.19	26.35 36.43	26.52 36.66
CLORIDRATO DE BROMEXINA															
507737101139111	CLORIDRATO DE BROMEXINA (EMS S/A) Liberado	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	11.07 14.85	12.58 16.88	13.34 17.90	13.42 18.00	13.50 18.11	13.67 18.34	13.75 18.45	13.84 18.57	13.92 18.67	14.01 18.79	14.19 19.04	14.28 19.16	14.38 19.29
507741801131411	BISURAN (EMS S/A) Liberado	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	10.91 14.64	12.40 16.63	13.14 17.63	13.22 17.73	13.30 17.84	13.47 18.07	13.55 18.18	13.64 18.30	13.72 18.40	13.81 18.53	13.99 18.77	14.08 18.89	14.17 19.01
507741802138411	BISURAN (EMS S/A) Liberado	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	15.11 20.27	17.17 23.03	18.20 24.41	18.32 24.58	18.43 24.72	18.65 25.02	18.77 25.18	18.89 25.34	19.01 25.50	19.13 25.66	19.37 25.98	19.50 26.16	19.62 26.32
517608001135117	CLORIDRATO DE BROMEXINA (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMBX 120ML + COP	13.14 17.63	14.93 20.03	15.83 21.24	15.93 21.37	16.02 21.49	16.22 21.76	16.32 21.89	16.43 22.04	16.53 22.17	16.63 22.31	16.85 22.60	16.95 22.74	17.06 22.89
517608002131115	CLORIDRATO DE BROMEXINA (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMBX 120ML + COP	17.64 23.66	20.05 26.90	21.25 28.51	21.38 28.68	21.51 28.85	21.78 29.22	21.91 29.39	22.05 29.58	22.19 29.77	22.33 29.95	22.62 30.34	22.76 30.53	22.91 30.73
526127102138115	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	14.73 19.76	16.74 22.46	17.75 23.81	17.85 23.95	17.96 24.09	18.19 24.40	18.30 24.55	18.41 24.70	18.53 24.86	18.65 25.02	18.88 25.33	19.01 25.50	19.13 25.66
505513070021104	BRONCATAR (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	22.39 30.04	25.44 34.13	26.98 36.19	27.14 36.41	27.30 36.62	27.64 37.08	27.81 37.31	27.99 37.55	28.16 37.78	28.34 38.02	28.71 38.51	28.89 38.75	29.08 39.01

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE BROMEXINA															
505513070021004	BRONCATAR (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	18.15 24.35	20.63 27.67	21.87 29.34	22.00 29.51	22.13 29.69	22.41 30.06	22.55 30.25	22.69 30.44	22.83 30.63	22.97 30.81	23.27 31.22	23.42 31.42	23.57 31.62
505513070021204	BRONCATAR (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	2 MG/ML SOL GOT OR/INAL FR GOT VD AMB X 50 ML	17.59 23.60	19.99 26.82	21.19 28.43	21.32 28.60	21.45 28.77	21.72 29.14	21.85 29.31	21.99 29.50	22.13 29.69	22.27 29.87	22.55 30.25	22.70 30.45	22.84 30.64
524715070012404	LFM-BROMEXINA 0,08% (COMANDO DA MARINHA) Liberado ICMS0%	0,8 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML	300.18 402.68	341.11* 457.59*	361.66* 485.15*	363.85* 488.09*	366.07* 491.07*	370.59* 497.13*	372.89* 500.22*	375.23* 503.36*	377.59* 506.52*	379.97* 509.72*	384.85* 516.26*	387.33* 519.59*	389.84* 522.96*
527907003137414	BISOLPHAR (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	11.59 15.55	13.17 17.67	13.96 18.73	14.05 18.85	14.13 18.95	14.31 19.20	14.40 19.32	14.49 19.44	14.58 19.56	14.67 19.68	14.86 19.93	14.95 20.05	15.05 20.19
527907001134418	BISOLPHAR (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	14.08 18.89	16.00 21.46	16.96 22.75	17.07 22.90	17.17 23.03	17.38 23.31	17.49 23.46	17.60 23.61	17.71 23.76	17.82 23.90	18.05 24.21	18.17 24.37	18.29 24.54
527918100033306	CLORIDRATO DE BROMEXINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	11.42 15.32	12.98 17.41	13.76 18.46	13.84 18.57	13.93 18.69	14.10 18.91	14.19 19.04	14.28 19.16	14.36 19.26	14.46 19.40	14.64 19.64	14.74 19.77	14.83 19.89
527918100033406	CLORIDRATO DE BROMEXINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	13.61 18.26	15.47 20.75	16.40 22.00	16.50 22.13	16.60 22.27	16.80 22.54	16.91 22.68	17.01 22.82	17.12 22.97	17.23 23.11	17.45 23.41	17.56 23.56	17.68 23.72
525003401135127	CLORIDRATO DE BROMEXINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	15.78 21.17	17.93 24.05	19.01 25.50	19.13 25.66	19.24 25.81	19.48 26.13	19.60 26.29	19.73 26.47	19.85 26.63	19.97 26.79	20.23 27.14	20.36 27.31	20.49 27.49
525003402131125	CLORIDRATO DE BROMEXINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	20.31 27.25	23.08 30.96	24.47 32.83	24.62 33.03	24.77 33.23	25.07 33.63	25.23 33.85	25.39 34.06	25.55 34.27	25.71 34.49	26.04 34.93	26.21 35.16	26.38 35.39
576720090087307	PULMED (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	11.32 15.19	12.86 17.25	13.64 18.30	13.72 18.40	13.80 18.51	13.98 18.75	14.06 18.86	14.15 18.98	14.24 19.10	14.33 19.22	14.51 19.46	14.61 19.60	14.70 19.72
576720090087407	PULMED (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	14.56 19.53	16.55 22.20	17.54 23.53	17.65 23.68	17.76 23.82	17.98 24.12	18.09 24.27	18.20 24.41	18.31 24.56	18.43 24.72	18.67 25.05	18.79 25.21	18.91 25.37
576724110105217	CLORIDRATO DE BROMEXINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	15.78 21.17	17.93 24.05	19.01 25.50	19.13 25.66	19.24 25.81	19.48 26.13	19.60 26.29	19.73 26.47	19.85 26.63	19.97 26.79	20.23 27.14	20.36 27.31	20.49 27.49

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE BROMEXINA															
576724110105317	CLORIDRATO DE BROMEXINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	20.31 27.25	23.08 30.96	24.47 32.83	24.62 33.03	24.77 33.23	25.07 33.63	25.23 33.85	25.39 34.06	25.55 34.27	25.71 34.49	26.04 34.93	26.21 35.16	26.38 35.39
615324010000517	BISOLVON (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	18.92 25.38	21.50 28.84	22.80 30.59	22.93 30.76	23.07 30.95	23.36 31.34	23.50 31.52	23.65 31.73	23.80 31.93	23.95 32.13	24.26 32.54	24.41 32.75	24.57 32.96
615324010000617	BISOLVON (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	23.12 31.01	26.27 35.24	27.86 37.37	28.02 37.59	28.20 37.83	28.54 38.29	28.72 38.53	28.90 38.77	29.08 39.01	29.27 39.26	29.64 39.76	29.83 40.02	30.03 40.28
615324010000717	BISOLVON (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	2 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 40 ML	23.88 32.03	27.14 36.41	28.77 38.59	28.95 38.84	29.12 39.06	29.48 39.55	29.66 39.79	29.85 40.04	30.04 40.30	30.23 40.55	30.62 41.08	30.81 41.33	31.01 41.60
615324010000417	BISOLVON (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	2 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 50 ML	14.63 19.63	16.63 22.31	17.63 23.65	17.73 23.78	17.84 23.93	18.06 24.23	18.17 24.37	18.29 24.54	18.40 24.68	18.52 24.84	18.76 25.17	18.88 25.33	19.00 25.49
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA															
506710201150411	NEOCAINA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2,5MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20ML	242.27	275.31	291.89	293.66	295.45	299.10	300.96	302.84	304.74	306.67	310.60	312.61	314.64
506710202157418	NEOCAINA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CX 10 EST X FA VD TRANS X 20ML	254.56	289.27	306.70	308.56	310.44	314.27	316.22	318.20	320.20	322.23	326.36	328.46	330.60
506710401151411	NEOCAINA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CX 40 EST X AMP VD TRANS X 4 ML (EMB. HOSP.) (SEM CONSERVANTE)	383.75	436.08	462.35	465.15	467.99	473.77	476.71	479.69	482.70	485.76	491.99	495.16	498.38
506710204151417	NEOCAINA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	7,5 MG/ML SOL INJ CX 10 EST X FA VD TRANS X 20 ML	349.56	397.23	421.16	423.71	426.29	431.56	434.24	436.95	439.70	442.48	448.15	451.05	453.97
511803701151114	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	5,0 MG/ML SOL INJ EPI CX C/ 25 FA VD TRANS X 20 ML.	389.75	442.90	469.58	472.42	475.30	481.17	484.16	487.19	490.25	493.35	499.68	502.90	506.17
533018201154413	BUPSTESIC (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	0,50% SOL INJ CT 6 FA VD TRANS X 20 ML	155.38	176.57	187.20	188.34	189.49	191.83	193.02	194.23	195.45	196.68	199.21	200.49	201.79

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA															
533021090075817	BUPICAN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	5 MG/ ML SOL INJ CX 5 FA VD TRANS X 20 ML	77.91	88.53	93.87	94.44	95.01	96.19	96.78	97.39	98.00	98.62	99.88	100.53	101.18
511608001152418	TRADINOL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	5,0 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	633.07	719.40	762.73	767.36	772.04	781.57	786.42	791.34	796.31	801.35	811.63	816.86	822.17
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA;GLICOSE															
506710502150419	NEOCAINA PESADA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	(5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD TRANS X 4 ML	236.17	268.38	284.54	286.27	288.01	291.57	293.38	295.21	297.07	298.95	302.78	304.74	306.71
506710501154410	NEOCAINA PESADA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	(5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ CX 40 EST AMP VD TRANS X 4 ML	472.33	536.74	569.07	572.52	576.01	583.12	586.75	590.41	594.13	597.89	605.55	609.46	613.42
511803801154115	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA HIPERBÁRICA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML	335.44	381.18	404.14	406.59	409.07	414.12	416.70	419.30	421.94	424.61	430.05	432.83	435.64
533021090075717	BUPICAN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	5 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 4 ML	83.02	94.34	100.02	100.63	101.24	102.49	103.13	103.78	104.43	105.09	106.44	107.12	107.82
511611902157118	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	(5 + 80) MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD TRANS X 4 ML	445.89	506.69	537.22	540.47	543.77	550.48	553.90	557.36	560.87	564.42	571.65	575.34	579.08
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA;HEMITARTARATO DE EPINEFRINA															
506710301155413	NEOCAÍNA COM VASOCONSTRITOR (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2,5MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	263.78	299.75	317.81	319.73	321.68	325.65	327.68	329.73	331.80	333.90	338.18	340.36	342.57
506720010080007	NEOCAÍNA COM VASOCONSTRITOR (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp. Liberado	5,0MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 25 CARP PLAS TRANP X 1,8 ML	142.31	161.72	171.46	172.50	173.55	175.69	176.78	177.89	179.01	180.14	182.45	183.63	184.82
506710306157414	NEOCAÍNA COM VASOCONSTRITOR (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	7,5MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	364.25	413.92	438.86	441.52	444.21	449.69	452.48	455.31	458.18	461.08	466.99	470.00	473.05
506710302151411	NEOCAÍNA COM VASOCONSTRITOR (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5,0MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20ML.	311.36	353.82	375.13	377.41	379.71	384.40	386.78	389.20	391.65	394.13	399.18	401.75	404.36

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA;HEMITARTARATO DE EPINEFRINA															
533018401153410	BUPSTESIC COM VASO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	5,0 MG/ML+0,0091 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD AMB X 20 ML	150.27	170.76	181.05	182.15	183.26	185.52	186.67	187.84	189.02	190.22	192.65	193.90	195.16
CLORIDRATO DE BUPROPIONA															
523717030035004	ZETRON (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 10	42.14	47.89	50.77	51.08	51.39	52.02	52.35	52.68	53.01	53.34	54.03	54.37	54.73
			58.26	66.21	70.19	70.62	71.04	71.91	72.37	72.83	73.28	73.74	74.69	75.16	75.66
523717030035104	ZETRON (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	126.42	143.66	152.31	153.24	154.17	156.07	157.04	158.03	159.02	160.03	162.08	163.12	164.18
			174.77	198.60	210.56	211.85	213.13	215.76	217.10	218.47	219.84	221.23	224.07	225.50	226.97
523717030035204	ZETRON (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60	252.83	287.31	304.61	306.46	308.33	312.14	314.07	316.04	318.03	320.04	324.14	326.23	328.35
			349.52	397.19	421.11	423.66	426.25	431.52	434.18	436.91	439.66	442.44	448.10	450.99	453.92
523717030035304	ZETRON (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	300 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	320.29	363.97	385.89	388.23	390.60	395.42	397.88	400.36	402.88	405.43	410.63	413.28	415.96
			442.78	503.17	533.47	536.71	539.98	546.64	550.05	553.47	556.96	560.48	567.67	571.34	575.04
523717030035404	ZETRON (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	300 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60	640.58	727.93	771.78	776.46	781.19	790.84	795.75	800.73	805.76	810.86	821.26	826.56	831.92
			885.56	1006.32	1066.94	1073.41	1079.95	1093.29	1100.08	1106.96	1113.92	1120.97	1135.34	1142.67	1150.08
508022103111411	BUP (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 12	34.96	39.73	42.12	42.38	42.63	43.16	43.43	43.70	43.97	44.25	44.82	45.11	45.40
			48.33	54.92	58.23	58.59	58.93	59.67	60.04	60.41	60.79	61.17	61.96	62.36	62.76
508022101117410	BUP (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	96.48	109.64	116.24	116.95	117.66	119.11	119.85	120.60	121.36	122.13	123.69	124.49	125.30
			133.38	151.57	160.69	161.68	162.66	164.66	165.69	166.72	167.77	168.84	170.99	172.10	173.22
508022102113419	BUP (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 60	186.17	211.56	224.30	225.66	227.04	229.84	231.27	232.71	234.18	235.66	238.68	240.22	241.78
			257.37	292.47	310.08	311.96	313.87	317.74	319.72	321.71	323.74	325.79	329.96	332.09	334.25
508016090112406	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	86.65	98.47	104.40	105.03	105.67	106.98	107.64	108.31	108.99	109.68	111.09	111.81	112.53
			119.79	136.13	144.33	145.20	146.08	147.89	148.81	149.73	150.67	151.63	153.58	154.57	155.57
508016090112506	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 60	158.28	179.86	190.70	191.85	193.02	195.41	196.62	197.85	199.09	200.35	202.92	204.23	205.56
			218.81	248.65	263.63	265.22	266.84	270.14	271.82	273.52	275.23	276.97	280.52	282.34	284.17

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE BUPROPIONA															
508021080142103	BUP XL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 7	21.55 29.79	24.49 33.86	25.96 35.89	26.12 36.11	26.28 36.33	26.60 36.77	26.77 37.01	26.94 37.24	27.11 37.48	27.28 37.71	27.63 38.20	27.81 38.45	27.99 38.69
508021080142203	BUP XL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	92.33 127.64	104.92 145.05	111.24 153.78	111.92 154.72	112.60 155.66	113.99 157.58	114.70 158.57	115.41 159.55	116.14 160.56	116.87 161.57	118.37 163.64	119.14 164.70	119.91 165.77
508024070183603	BUP XL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	184.65 255.27	209.83 290.08	222.47 307.55	223.82 309.42	225.18 311.30	227.96 315.14	229.38 317.10	230.81 319.08	232.26 321.09	233.73 323.12	236.73 327.27	238.26 329.38	239.81 331.52
508021080142303	BUP XL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 7	43.09 59.57	48.97 67.70	51.92 71.78	52.23 72.20	52.55 72.65	53.20 73.55	53.53 74.00	53.86 74.46	54.20 74.93	54.54 75.40	55.24 76.37	55.60 76.86	55.96 77.36
508021080142403	BUP XL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	184.65 255.27	209.83 290.08	222.47 307.55	223.82 309.42	225.18 311.30	227.96 315.14	229.38 317.10	230.81 319.08	232.26 321.09	233.73 323.12	236.73 327.27	238.26 329.38	239.81 331.52
508024070183703	BUP XL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	369.31 510.55	419.67 580.17	444.95 615.12	447.65 618.85	450.38 622.62	455.94 630.31	458.77 634.22	461.64 638.19	464.54 642.20	467.48 646.26	473.47 654.54	476.53 658.77	479.62 663.05
508021110144906	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	82.77 114.42	94.06 130.03	99.72 137.86	100.33 138.70	100.94 139.54	102.19 141.27	102.82 142.14	103.46 143.03	104.11 143.93	104.77 144.84	106.12 146.70	106.80 147.64	107.49 148.60
508021110145006	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	157.26 217.40	178.70 247.04	189.47 261.93	190.62 263.52	191.78 265.12	194.15 268.40	195.35 270.06	196.58 271.76	197.81 273.46	199.06 275.19	201.62 278.73	202.92 280.52	204.23 282.34
508021110145106	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	113.36 156.71	128.82 178.09	136.58 188.81	137.41 189.96	138.24 191.11	139.95 193.47	140.82 194.68	141.70 195.89	142.59 197.12	143.49 198.37	145.33 200.91	146.27 202.21	147.22 203.52
508021110145206	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	215.36 297.72	244.73 338.32	259.47 358.70	261.04 360.87	262.63 363.07	265.88 367.56	267.53 369.84	269.20 372.15	270.89 374.49	272.61 376.87	276.10 381.69	277.88 384.15	279.69 386.66
510611901111313	WELLBUTRIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 7	37.43 51.74	42.53 58.80	45.10 62.35	45.37 62.72	45.65 63.11	46.21 63.88	46.50 64.28	46.79 64.68	47.08 65.09	47.38 65.50	47.99 66.34	48.30 66.77	48.61 67.20
510611902116319	WELLBUTRIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	160.45 221.81	182.33 252.06	193.31 267.24	194.48 268.86	195.67 270.50	198.09 273.85	199.32 275.55	200.56 277.26	201.82 279.00	203.10 280.77	205.71 284.38	207.03 286.21	208.38 288.07

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE BUPROPIONA															
510611903112317	WELLBUTRIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	300 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 7	74.88 103.52	85.09 117.63	90.22 124.72	90.76 125.47	91.32 126.24	92.44 127.79	93.02 128.59	93.60 129.40	94.19 130.21	94.78 131.03	96.00 132.71	96.62 133.57	97.25 134.44
510611904119315	WELLBUTRIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	300 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	320.86 443.57	364.61 504.05	386.58 534.42	388.92 537.66	391.29 540.94	396.12 547.61	398.58 551.01	401.08 554.47	403.60 557.95	406.15 561.48	411.36 568.68	414.01 572.34	416.70 576.06
507746202112119	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EMS S/A)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	95.34 131.80	108.34 149.77	114.87 158.80	115.56 159.75	116.27 160.74	117.70 162.71	118.43 163.72	119.18 164.76	119.92 165.78	120.68 166.83	122.23 168.98	123.02 170.07	123.82 171.17
507746201116110	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EMS S/A)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	190.67 263.59	216.67 299.53	229.72 317.57	231.12 319.51	232.52 321.45	235.40 325.43	236.86 327.45	238.34 329.49	239.84 331.56	241.35 333.65	244.45 337.94	246.03 340.12	247.62 342.32
506719060078504	BUENE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 12	34.96 48.33	39.73 54.92	42.12 58.23	42.38 58.59	42.63 58.93	43.16 59.67	43.43 60.04	43.70 60.41	43.97 60.79	44.25 61.17	44.82 61.96	45.11 62.36	45.40 62.76
506719060078604	BUENE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	96.48 133.38	109.64 151.57	116.24 160.69	116.95 161.68	117.66 162.66	119.11 164.66	119.85 165.69	120.60 166.72	121.36 167.77	122.13 168.84	123.69 170.99	124.49 172.10	125.30 173.22
506719060078704	BUENE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 60	186.17 257.37	211.56 292.47	224.30 310.08	225.66 311.96	227.04 313.87	229.84 317.74	231.27 319.72	232.71 321.71	234.18 323.74	235.66 325.79	238.68 329.96	240.22 332.09	241.78 334.25
542621080017003	ALPES XL (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 7	22.03 30.46	25.03 34.60	26.54 36.69	26.70 36.91	26.87 37.15	27.20 37.60	27.37 37.84	27.54 38.07	27.71 38.31	27.89 38.56	28.24 39.04	28.43 39.30	28.61 39.55
542621080017103	ALPES XL (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	94.46 130.59	107.34 148.39	113.81 157.34	114.50 158.29	115.20 159.26	116.62 161.22	117.34 162.22	118.08 163.24	118.82 164.26	119.57 165.30	121.10 167.41	121.88 168.49	122.68 169.60
542621080017203	ALPES XL (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 7	44.08 60.94	50.09 69.25	53.11 73.42	53.43 73.86	53.76 74.32	54.42 75.23	54.76 75.70	55.10 76.17	55.45 76.66	55.80 77.14	56.51 78.12	56.88 78.63	57.25 79.14
542621080017303	ALPES XL (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	188.92 261.17	214.68 296.78	227.61 314.66	228.99 316.57	230.39 318.50	233.23 322.43	234.68 324.43	236.15 326.46	237.64 328.52	239.14 330.60	242.21 334.84	243.77 337.00	245.35 339.18
533018100068106	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	150 MG COM REV LIB PROL CT STRIP AL/PLAS X 30	87.23 120.59	99.13 137.04	105.10 145.29	105.73 146.17	106.38 147.06	107.69 148.88	108.36 149.80	109.04 150.74	109.72 151.68	110.42 152.65	111.83 154.60	112.55 155.59	113.29 156.62

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE BUPROPIONA															
533018030066906	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	150 MG COM REV LIB PROL CT STRIP AL/PLAS X 60	175.77 242.99	199.74 276.13	211.77 292.76	213.05 294.53	214.35 296.33	217.00 299.99	218.35 301.86	219.71 303.74	221.09 305.64	222.49 307.58	225.35 311.53	226.80 313.54	228.27 315.57
533022070079903	SETH (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	74.35 102.78	84.49 116.80	89.58 123.84	90.12 124.59	90.67 125.35	91.79 126.89	92.36 127.68	92.94 128.48	93.52 129.29	94.11 130.10	95.32 131.77	95.94 132.63	96.56 133.49
533022070080003	SETH (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	148.72 205.60	169.00 233.63	179.18 247.71	180.27 249.21	181.37 250.73	183.60 253.82	184.75 255.41	185.90 257.00	187.07 258.61	188.25 260.24	190.67 263.59	191.90 265.29	193.14 267.00
526118110102406	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	27.02 37.35	30.70 42.44	32.55 45.00	32.75 45.27	32.95 45.55	33.36 46.12	33.57 46.41	33.78 46.70	33.99 46.99	34.20 47.28	34.64 47.89	34.86 48.19	35.09 48.51
526118110102506	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 12	32.43 44.83	36.85 50.94	39.07 54.01	39.31 54.34	39.55 54.68	40.04 55.35	40.29 55.70	40.54 56.04	40.79 56.39	41.05 56.75	41.58 57.48	41.85 57.86	42.12 58.23
526118110102606	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 15	40.56 56.07	46.09 63.72	48.87 67.56	49.16 67.96	49.46 68.38	50.07 69.22	50.39 69.66	50.70 70.09	51.02 70.53	51.34 70.97	52.00 71.89	52.34 72.36	52.68 72.83
526137002111115	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	81.08 112.09	92.14 127.38	97.69 135.05	98.28 135.87	98.88 136.70	100.10 138.38	100.72 139.24	101.35 140.11	101.99 141.00	102.63 141.88	103.95 143.70	104.62 144.63	105.30 145.57
526137001113114	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	162.26 224.31	184.39 254.91	195.49 270.25	196.68 271.90	197.88 273.56	200.32 276.93	201.57 278.66	202.83 280.40	204.10 282.16	205.39 283.94	208.03 287.59	209.37 289.44	210.73 291.32
526121020139003	EUTYMIA XL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	30.92 42.75	35.14 48.58	37.25 51.50	37.48 51.81	37.71 52.13	38.17 52.77	38.41 53.10	38.65 53.43	38.89 53.76	39.14 54.11	39.64 54.80	39.90 55.16	40.16 55.52
526121020139103	EUTYMIA XL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	61.83 85.48	70.26 97.13	74.49 102.98	74.95 103.61	75.40 104.24	76.33 105.52	76.81 106.19	77.29 106.85	77.77 107.51	78.27 108.20	79.27 109.59	79.78 110.29	80.30 111.01
526121020139203	EUTYMIA XL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	92.76 128.24	105.41 145.72	111.76 154.50	112.44 155.44	113.12 156.38	114.52 158.32	115.23 159.30	115.95 160.29	116.68 161.30	117.42 162.33	118.92 164.40	119.69 165.46	120.47 166.54
526121020139303	EUTYMIA XL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	185.49 256.43	210.78 291.39	223.48 308.95	224.84 310.83	226.21 312.72	229.00 316.58	230.42 318.54	231.86 320.53	233.32 322.55	234.80 324.60	237.81 328.76	239.34 330.87	240.90 333.03

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE BUPROPIONA															
526121020139403	EUTYMIA XL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90	278.26 384.68	316.20 437.13	335.25 463.46	337.28 466.27	339.34 469.12	343.53 474.91	345.66 477.85	347.83 480.85	350.01 483.87	352.23 486.94	356.74 493.17	359.05 496.37	361.38 499.59
526121010132107	EUTYMIA XL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	106.95 147.85	121.53 168.01	128.86 178.14	129.64 179.22	130.43 180.31	132.04 182.54	132.86 183.67	133.69 184.82	134.53 185.98	135.38 187.15	137.12 189.56	138.00 190.78	138.90 192.02
526121010132207	EUTYMIA XL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	213.89 295.69	243.06 336.02	257.70 356.26	259.26 358.41	260.84 360.60	264.06 365.05	265.70 367.31	267.36 369.61	269.04 371.93	270.75 374.30	274.22 379.09	275.99 381.54	277.78 384.01
526121010132307	EUTYMIA XL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	320.84 443.54	364.59 504.02	386.55 534.38	388.90 537.63	391.27 540.91	396.10 547.59	398.56 550.99	401.05 554.43	403.57 557.91	406.13 561.45	411.33 568.64	413.99 572.32	416.68 576.04
526121010132407	EUTYMIA XL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	641.65 887.04	729.15 1008.01	773.07 1068.72	777.76 1075.21	782.50 1081.76	792.16 1095.11	797.08 1101.92	802.06 1108.80	807.11 1115.78	812.22 1122.85	822.63 1137.24	827.94 1144.58	833.31 1152.00
526121010132507	EUTYMIA XL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90	962.51 1330.61	1093.76 1512.06	1159.65 1603.15	1166.68 1612.87	1173.79 1622.70	1188.28 1642.73	1195.66 1652.93	1203.14 1663.27	1210.70 1673.72	1218.37 1684.33	1233.99 1705.92	1241.95 1716.92	1250.01 1728.07
526123070169406	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	27.67 38.25	31.44 43.46	33.34 46.09	33.54 46.37	33.74 46.64	34.16 47.22	34.37 47.51	34.59 47.82	34.81 48.12	35.03 48.43	35.47 49.04	35.70 49.35	35.94 49.68
526123070169506	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	55.37 76.55	62.92 86.98	66.71 92.22	67.12 92.79	67.52 93.34	68.36 94.50	68.78 95.08	69.21 95.68	69.65 96.29	70.09 96.90	70.99 98.14	71.45 98.78	71.91 99.41
526123070169606	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	83.04 114.80	94.36 130.45	100.05 138.31	100.65 139.14	101.27 140.00	102.52 141.73	103.16 142.61	103.80 143.50	104.45 144.40	105.11 145.31	106.46 147.17	107.15 148.13	107.84 149.08
526123070169706	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	166.10 229.62	188.75 260.94	200.12 276.65	201.33 278.33	202.56 280.03	205.06 283.48	206.34 285.25	207.63 287.04	208.93 288.83	210.25 290.66	212.95 294.39	214.32 296.28	215.71 298.21
526123070169806	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90	249.14 344.42	283.11 391.38	300.17 414.97	301.99 417.48	303.83 420.03	307.58 425.21	309.49 427.85	311.43 430.53	313.38 433.23	315.37 435.98	319.41 441.57	321.47 444.41	323.56 447.30
526123070169906	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	69.53 96.12	79.01 109.23	83.77 115.81	84.28 116.51	84.79 117.22	85.84 118.67	86.37 119.40	86.91 120.15	87.46 120.91	88.01 121.67	89.14 123.23	89.72 124.03	90.30 124.83

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE BUPROPIONA															
526123070170006	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	139.05 192.23	158.01 218.44	167.53 231.60	168.55 233.01	169.57 234.42	171.67 237.32	172.73 238.79	173.81 240.28	174.91 241.80	176.01 243.32	178.27 246.45	179.42 248.04	180.58 249.64
526123070170106	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	208.58 288.35	237.02 327.67	251.30 347.41	252.82 349.51	254.37 351.65	257.51 355.99	259.11 358.20	260.73 360.44	262.36 362.70	264.03 365.01	267.41 369.68	269.14 372.07	270.88 374.48
526123070170206	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	417.14 576.67	474.02 655.30	502.58 694.79	505.62 698.99	508.71 703.26	514.99 711.94	518.19 716.37	521.43 720.85	524.70 725.37	528.03 729.97	534.79 739.32	538.25 744.10	541.74 748.92
526123070170306	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90	625.72 865.02	711.05 982.98	753.88 1042.19	758.45 1048.51	763.07 1054.90	772.49 1067.92	777.29 1074.56	782.15 1081.28	787.07 1088.08	792.05 1094.96	802.20 1108.99	807.38 1116.16	812.62 1123.40
607024030102706	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	208.58 288.35	237.02 327.67	251.30 347.41	252.82 349.51	254.37 351.65	257.51 355.99	259.11 358.20	260.73 360.44	262.36 362.70	264.03 365.01	267.41 369.68	269.14 372.07	270.88 374.48
607023030090817	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	77.38 106.97	87.93 121.56	93.23 128.89	93.79 129.66	94.37 130.46	95.53 132.06	96.12 132.88	96.73 133.72	97.33 134.55	97.95 135.41	99.21 137.15	99.85 138.04	100.49 138.92
607023030090917	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	141.33 195.38	160.60 222.02	170.28 235.40	171.31 236.83	172.35 238.26	174.48 241.21	175.57 242.72	176.66 244.22	177.77 245.76	178.90 247.32	181.19 250.48	182.36 252.10	183.55 253.75
607025010118603	DERADOP XL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	45.28 62.60	51.45 71.13	54.55 75.41	54.88 75.87	55.22 76.34	55.90 77.28	56.25 77.76	56.60 78.25	56.96 78.74	57.32 79.24	58.05 80.25	58.43 80.78	58.81 81.30
607025010118703	DERADOP XL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	67.92 93.90	77.18 106.70	81.83 113.13	82.33 113.82	82.83 114.51	83.85 115.92	84.37 116.64	84.90 117.37	85.43 118.10	85.97 118.85	87.08 120.38	87.64 121.16	88.21 121.95
607025010118803	DERADOP XL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	139.05 192.23	158.01 218.44	167.53 231.60	168.55 233.01	169.57 234.42	171.67 237.32	172.73 238.79	173.81 240.28	174.91 241.80	176.01 243.32	178.27 246.45	179.42 248.04	180.58 249.64
607025010118903	DERADOP XL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	208.58 288.35	237.02 327.67	251.30 347.41	252.82 349.51	254.37 351.65	257.51 355.99	259.11 358.20	260.73 360.44	262.36 362.70	264.03 365.01	267.41 369.68	269.14 372.07	270.88 374.48
607024030103317	NORADOP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	57.53 79.53	65.38 90.38	69.31 95.82	69.73 96.40	70.16 96.99	71.02 98.18	71.47 98.80	71.91 99.41	72.36 100.03	72.82 100.67	73.76 101.97	74.23 102.62	74.71 103.28

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE BUPROPIONA															
607024030103417	NORADOP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	119.46 165.15	135.75 187.67	143.93 198.97	144.80 200.18	145.68 201.39	147.48 203.88	148.40 205.15	149.33 206.44	150.26 207.73	151.22 209.05	153.15 211.72	154.14 213.09	155.14 214.47
529923030078806	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	103.16 142.61	117.23 162.06	124.29 171.82	125.04 172.86	125.80 173.91	127.36 176.07	128.15 177.16	128.95 178.27	129.76 179.39	130.58 180.52	132.26 182.84	133.11 184.02	133.97 185.21
529923030078906	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	300 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	188.99 261.27	214.76 296.89	227.70 314.78	229.08 316.69	230.48 318.63	233.32 322.55	234.77 324.56	236.24 326.59	237.72 328.63	239.23 330.72	242.29 334.95	243.86 337.12	245.44 339.31
528520020165707	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	81.07 112.07	92.13 127.36	97.67 135.02	98.27 135.85	98.87 136.68	100.09 138.37	100.71 139.23	101.34 140.10	101.97 140.97	102.62 141.87	103.94 143.69	104.61 144.62	105.29 145.56
528520020165607	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	162.18 224.20	184.30 254.78	195.40 270.13	196.58 271.76	197.78 273.42	200.22 276.79	201.47 278.52	202.73 280.26	204.00 282.02	205.29 283.80	207.92 287.44	209.26 289.29	210.62 291.17
531618050081604	BUPIUM XL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	50.78 70.20	57.70 79.77	61.18 84.58	61.55 85.09	61.93 85.61	62.69 86.67	63.08 87.20	63.48 87.76	63.87 88.30	64.28 88.86	65.10 90.00	65.52 90.58	65.95 91.17
531618050081704	BUPIUM XL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	152.32 210.57	173.09 239.29	183.52 253.71	184.63 255.24	185.76 256.80	188.05 259.97	189.22 261.59	190.40 263.22	191.60 264.88	192.81 266.55	195.28 269.96	196.54 271.71	197.82 273.47
531618050081804	BUPIUM XL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	304.63 421.13	346.17 478.56	367.02 507.38	369.25 510.47	371.50 513.58	376.09 519.92	378.42 523.14	380.79 526.42	383.18 529.72	385.61 533.08	390.55 539.91	393.07 543.40	395.62 546.92
531618050081904	BUPIUM XL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	106.94 147.84	121.52 167.99	128.84 178.11	129.62 179.19	130.41 180.28	132.02 182.51	132.84 183.64	133.68 184.80	134.52 185.97	135.37 187.14	137.10 189.53	137.99 190.76	138.88 191.99
531618050082004	BUPIUM XL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	320.77 443.45	364.51 503.91	386.47 534.27	388.81 537.51	391.18 540.78	396.01 547.46	398.47 550.86	400.96 554.30	403.48 557.79	406.04 561.33	411.24 568.52	413.90 572.19	416.58 575.90
531618050082104	BUPIUM XL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	641.58 886.95	729.07 1007.90	772.99 1068.61	777.67 1075.08	782.41 1081.64	792.07 1094.99	796.99 1101.79	801.98 1108.69	807.02 1115.66	812.13 1122.72	822.54 1137.11	827.85 1144.45	833.22 1151.88
531627502115413	BUPIUM (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	87.88 121.49	99.86 138.05	105.88 146.37	106.52 147.26	107.17 148.16	108.49 149.98	109.17 150.92	109.85 151.86	110.54 152.82	111.24 153.78	112.67 155.76	113.39 156.76	114.13 157.78

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE BUPROPIONA															
531627503111411	BUPIUM (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	175.74 242.95	199.70 276.07	211.73 292.70	213.02 294.49	214.32 296.28	216.96 299.93	218.31 301.80	219.68 303.69	221.06 305.60	222.46 307.54	225.31 311.48	226.76 313.48	228.23 315.51
510417020149806	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	96.47 133.36	109.63 151.56	116.23 160.68	116.93 161.65	117.65 162.64	119.10 164.65	119.84 165.67	120.59 166.71	121.35 167.76	122.11 168.81	123.68 170.98	124.48 172.09	125.29 173.21
510417020149906	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 60	186.16 257.36	211.55 292.46	224.29 310.07	225.65 311.95	227.02 313.84	229.83 317.73	231.25 319.69	232.70 321.69	234.16 323.71	235.65 325.77	238.67 329.95	240.21 332.08	241.77 334.23
538820802114114	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	81.08 112.09	92.14 127.38	97.69 135.05	98.28 135.87	98.88 136.70	100.10 138.38	100.72 139.24	101.35 140.11	101.99 141.00	102.63 141.88	103.95 143.70	104.62 144.63	105.30 145.57
538820801118116	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	162.26 224.31	184.39 254.91	195.49 270.25	196.68 271.90	197.88 273.56	200.32 276.93	201.57 278.66	202.83 280.40	204.10 282.16	205.39 283.94	208.03 287.59	209.37 289.44	210.73 291.32
CLORIDRATO DE BUPROPIONA;CLORIDRATO DE NALTREXONA															
525422020053205	CONTRAVE (MERCK S/A)	(90 + 8) MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120	583.42 782.64	662.98 889.36	702.92 942.94	707.18 948.66	711.49 954.44	720.27 966.22	724.75 972.23	729.28 978.30	733.86 984.45	738.51 990.68	747.97 1003.38	752.80 1009.85	757.69 1016.41
CLORIDRATO DE BUSPIRONA															
523700401114412	ANSITEC (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	24.25 33.52	27.56 38.10	29.22 40.39	29.39 40.63	29.57 40.88	29.94 41.39	30.12 41.64	30.31 41.90	30.50 42.16	30.70 42.44	31.09 42.98	31.29 43.26	31.49 43.53
523700402110410	ANSITEC (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	43.50 60.14	49.43 68.33	52.41 72.45	52.73 72.90	53.05 73.34	53.70 74.24	54.04 74.71	54.38 75.18	54.72 75.65	55.06 76.12	55.77 77.10	56.13 77.60	56.49 78.09
523718070038003	ANSITEC (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	72.75 100.57	82.67 114.29	87.65 121.17	88.18 121.90	88.72 122.65	89.81 124.16	90.37 124.93	90.94 125.72	91.51 126.51	92.09 127.31	93.27 128.94	93.87 129.77	94.48 130.61
523720090044707	ANSITEC (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	109.15 150.89	124.03 171.46	131.51 181.80	132.30 182.90	133.11 184.02	134.75 186.28	135.59 187.45	136.44 188.62	137.30 189.81	138.16 191.00	139.94 193.46	140.84 194.70	141.75 195.96
523718070038103	ANSITEC (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	130.53 180.45	148.33 205.06	157.27 217.42	158.22 218.73	159.18 220.06	161.15 222.78	162.15 224.16	163.16 225.56	164.19 226.98	165.23 228.42	167.35 231.35	168.43 232.84	169.52 234.35

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE BUSPIRONA															
523720090044807	ANSITEC (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	195.78 270.65	222.48 307.57	235.88 326.09	237.31 328.07	238.76 330.07	241.70 334.14	243.20 336.21	244.73 338.32	246.26 340.44	247.82 342.60	251.00 346.99	252.62 349.23	254.26 351.50
523719020039803	ANSITEC (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 8	9.71 13.42	11.03 15.25	11.70 16.17	11.77 16.27	11.84 16.37	11.99 16.58	12.06 16.67	12.14 16.78	12.21 16.88	12.29 16.99	12.45 17.21	12.53 17.32	12.61 17.43
CLORIDRATO DE CEFEPIMA															
509521070034717	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	1 G PO SOL INJ IV/IM CX 10 FA VD TRANS	636.33	723.10	766.66	771.31	776.01	785.59	790.47	795.41	800.42	805.48	815.81	821.07	826.40
509524070040106	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	1 G PO SOL INJ IV/IM CX 50 FA VD TRANS	2092.51	2377.85	2521.10	2536.38	2551.84	2583.35	2599.39	2615.64	2632.09	2648.75	2682.70	2700.01	2717.54
509521070034817	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	2 G PO SOL INJ IV/IM CX 10 FA VD TRANS	1157.18	1314.98	1394.19	1402.64	1411.19	1428.62	1437.49	1446.48	1455.57	1464.79	1483.56	1493.14	1502.83
513406105158112	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	1 G PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS	3219.27	3658.26	3878.64	3902.14	3925.94	3974.41	3999.09	4024.09	4049.40	4075.03	4127.27	4153.90	4180.87
513406101152111	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	2 G PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS	5853.88	6652.14	7052.87	7095.61	7138.88	7227.01	7271.90	7317.35	7363.37	7409.98	7504.97	7553.40	7602.44
520724103151418	CLOCEF (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	1 G PO SOL INJ CX 50 FA AMP VD AMB	4677.12	5314.91	5635.08	5669.24	5703.80	5774.22	5810.09	5846.40	5883.17	5920.41	5996.31	6035.00	6074.18
520724104158416	CLOCEF (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	2 G PO SOL INJ CX 50 FA AMP VD AMB	8684.98	9869.30	10463.83	10527.25	10591.44	10722.20	10788.79	10856.23	10924.51	10993.65	11134.59	11206.43	11279.19
520720010109307	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	1 G PO SOL INJ CX 50 FA AMP VD AMB (EMB HOSP)	2092.52	2377.86	2521.11	2536.39	2551.85	2583.36	2599.40	2615.65	2632.10	2648.76	2682.72	2700.03	2717.56
520720010109407	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	2 G PO SOL INJ CX 50 FA AMP VD AMB (EMB HOSP)	3805.02	4323.89	4584.36	4612.14	4640.27	4697.56	4726.73	4756.28	4786.19	4816.48	4878.23	4909.70	4941.58

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CEFEPIMA															
500101203154110	CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA) Hosp.	1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD TRANS	62.24	70.73	74.99	75.44	75.90	76.84	77.32	77.80	78.29	78.78	79.79	80.31	80.83
500101205157117	CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA) Hosp.	2 G PO P/ SOL INJ CT FA VD TRANS	106.24	120.73	128.00	128.78	129.56	131.16	131.98	132.80	133.64	134.48	136.21	137.08	137.97
501317080024906	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA)	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	1629.20 2252.27	1851.36 2559.40	1962.89 2713.58	1974.79 2730.03	1986.83 2746.68	2011.36 2780.59	2023.85 2797.85	2036.50 2815.34	2049.31 2833.05	2062.28 2850.98	2088.72 2887.53	2102.19 2906.15	2115.84 2925.02
501301005151113	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA)	1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 20 ML + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	734.91 1015.97	835.13 1154.52	885.43 1224.06	890.80 1231.48	896.23 1238.99	907.30 1254.29	912.93 1262.07	918.64 1269.97	924.42 1277.96	930.27 1286.04	942.19 1302.52	948.27 1310.93	954.43 1319.44
501321040029506	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	2 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 20 ML	122.10	138.75	147.11	148.00	148.90	150.74	151.68	152.63	153.58	154.56	156.54	157.55	158.57
501321040029606	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	2 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 20 ML	1221.44	1388.00	1471.61	1480.53	1489.56	1507.95	1517.32	1526.80	1536.40	1546.13	1565.95	1576.05	1586.29
501321040029706	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	2 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	3052.51	3468.76	3677.72	3700.01	3722.57	3768.53	3791.94	3815.64	3839.64	3863.94	3913.47	3938.72	3964.30
501321040029206	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	2 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 20 ML + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML	122.10	138.75	147.11	148.00	148.90	150.74	151.68	152.63	153.58	154.56	156.54	157.55	158.57
501321040029306	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	2 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 20 ML + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	125.27	142.35	150.93	151.84	152.77	154.65	155.61	156.59	157.57	158.57	160.60	161.64	162.69
501321040029406	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	2 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 20 ML + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	1252.70	1423.52	1509.28	1518.42	1527.68	1546.54	1556.15	1565.88	1575.72	1585.70	1606.03	1616.39	1626.88
504622020084206	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	3219.27	3658.26	3878.64	3902.14	3925.94	3974.41	3999.09	4024.09	4049.40	4075.03	4127.27	4153.90	4180.87
504622020084306	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	2 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	5853.88	6652.14	7052.87	7095.61	7138.88	7227.01	7271.90	7317.35	7363.37	7409.98	7504.97	7553.40	7602.44

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CEFEPIMA															
612824060003317	CLORIDRATO DE CEFEPIME (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	64.62	73.43	77.86	78.33	78.80	79.78	80.27	80.78	81.28	81.80	82.85	83.38	83.92
612824060003417	CLORIDRATO DE CEFEPIME (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	2 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	103.17	117.24	124.30	125.05	125.82	127.37	128.16	128.96	129.77	130.59	132.27	133.12	133.99
612823110002117	CLORIDRATO DE CEFEPIME (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	3088.92	3510.14	3721.59	3744.14	3766.98	3813.48	3837.17	3861.15	3885.44	3910.03	3960.15	3985.70	4011.58
612823110002217	CLORIDRATO DE CEFEPIME (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	2 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	5531.16	6285.41	6664.05	6704.44	6745.32	6828.59	6871.01	6913.95	6957.44	7001.47	7091.23	7136.98	7183.32
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA															
508021802111119	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	25.21 33.82	28.65 38.43	30.37 40.74	30.56 41.00	30.74 41.24	31.12 41.75	31.32 42.01	31.51 42.27	31.71 42.54	31.91 42.81	32.32 43.36	32.53 43.64	32.74 43.92
508021801115110	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	28.08 37.67	31.91 42.81	33.83 45.38	34.04 45.66	34.24 45.93	34.67 46.51	34.88 46.79	35.10 47.09	35.32 47.38	35.54 47.68	36.00 48.29	36.23 48.60	36.47 48.92
508021804114115	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	12.60 16.90	14.32 19.21	15.18 20.36	15.27 20.48	15.37 20.62	15.56 20.87	15.65 20.99	15.75 21.13	15.85 21.26	15.95 21.40	16.15 21.66	16.26 21.81	16.36 21.95
508021803118117	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	14.04 18.83	15.95 21.40	16.92 22.70	17.02 22.83	17.12 22.97	17.33 23.25	17.44 23.40	17.55 23.54	17.66 23.69	17.77 23.84	18.00 24.15	18.12 24.31	18.23 24.45
508022701114412	MUSCULARE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	25.21 33.82	28.65 38.43	30.37 40.74	30.56 41.00	30.74 41.24	31.12 41.75	31.32 42.01	31.51 42.27	31.71 42.54	31.91 42.81	32.32 43.36	32.53 43.64	32.74 43.92
508022703117419	MUSCULARE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	28.08 37.67	31.91 42.81	33.83 45.38	34.04 45.66	34.24 45.93	34.67 46.51	34.88 46.79	35.10 47.09	35.32 47.38	35.54 47.68	36.00 48.29	36.23 48.60	36.47 48.92
508022704113417	MUSCULARE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	12.60 16.90	14.32 19.21	15.18 20.36	15.27 20.48	15.37 20.62	15.56 20.87	15.65 20.99	15.75 21.13	15.85 21.26	15.95 21.40	16.15 21.66	16.26 21.81	16.36 21.95

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA															
508022702110410	MUSCULARE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	14.04 18.83	15.95 21.40	16.92 22.70	17.02 22.83	17.12 22.97	17.33 23.25	17.44 23.40	17.55 23.54	17.66 23.69	17.77 23.84	18.00 24.15	18.12 24.31	18.23 24.45
501601802111319	MIOSAN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	38.86 52.13	44.16 59.24	46.82 62.81	47.10 63.18	47.39 63.57	47.98 64.36	48.27 64.75	48.58 65.17	48.88 65.57	49.19 65.99	49.82 66.83	50.14 67.26	50.47 67.70
501601801113318	MIOSAN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	43.24 58.00	49.14 65.92	52.10 69.89	52.41 70.31	52.73 70.74	53.38 71.61	53.71 72.05	54.05 72.51	54.39 72.96	54.73 73.42	55.44 74.37	55.79 74.84	56.16 75.34
501601803116314	MIOSAN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	14.34 19.24	16.30 21.87	17.28 23.18	17.38 23.31	17.49 23.46	17.70 23.74	17.81 23.89	17.93 24.05	18.04 24.20	18.15 24.35	18.38 24.66	18.50 24.82	18.62 24.98
501601804112312	MIOSAN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	12.87 17.26	14.63 19.63	15.51 20.81	15.60 20.93	15.70 21.06	15.89 21.32	15.99 21.45	16.09 21.58	16.19 21.72	16.29 21.85	16.50 22.13	16.61 22.28	16.71 22.42
501612050014503	MIOSAN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	5.13 6.88	5.83 7.82	6.18 8.29	6.22 8.34	6.26 8.40	6.33 8.49	6.37 8.55	6.41 8.60	6.45 8.65	6.49 8.71	6.58 8.83	6.62 8.88	6.66 8.93
501623040043103	MIOSAN ODT (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	5.14 6.90	5.84 7.83	6.19 8.30	6.23 8.36	6.27 8.41	6.35 8.52	6.39 8.57	6.43 8.63	6.47 8.68	6.51 8.73	6.59 8.84	6.63 8.89	6.68 8.96
501623040043003	MIOSAN ODT (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	12.86 17.25	14.61 19.60	15.49 20.78	15.59 20.91	15.68 21.03	15.88 21.30	15.98 21.44	16.08 21.57	16.18 21.70	16.28 21.84	16.49 22.12	16.59 22.25	16.70 22.40
501623040043203	MIOSAN ODT (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	5.74 7.70	6.52 8.75	6.92 9.28	6.96 9.34	7.00 9.39	7.09 9.51	7.13 9.56	7.18 9.63	7.22 9.69	7.27 9.75	7.36 9.87	7.41 9.94	7.45 9.99
501623040043303	MIOSAN ODT (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	14.36 19.26	16.32 21.89	17.30 23.21	17.41 23.35	17.51 23.49	17.73 23.78	17.84 23.93	17.95 24.08	18.06 24.23	18.18 24.39	18.41 24.70	18.53 24.86	18.65 25.02
541821110172906	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 04	3.73 5.00	4.24 5.69	4.49 6.02	4.52 6.06	4.55 6.10	4.60 6.17	4.63 6.21	4.66 6.25	4.69 6.29	4.72 6.33	4.78 6.41	4.81 6.45	4.84 6.49
541821110173006	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 07	6.54 8.77	7.43 9.97	7.88 10.57	7.93 10.64	7.98 10.70	8.07 10.83	8.12 10.89	8.18 10.97	8.23 11.04	8.28 11.11	8.38 11.24	8.44 11.32	8.49 11.39

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA															
541821110171107	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	9.33	10.60	11.24	11.31	11.38	11.52	11.59	11.66	11.74	11.81	11.96	12.04	12.12
			12.52	14.22	15.08	15.17	15.27	15.45	15.55	15.64	15.75	15.84	16.04	16.15	16.26
541821110173106	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	13.07	14.85	15.75	15.84	15.94	16.14	16.24	16.34	16.44	16.54	16.76	16.86	16.97
			17.53	19.92	21.13	21.25	21.38	21.65	21.79	21.92	22.05	22.19	22.48	22.62	22.76
541821110171207	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	14.02	15.93	16.89	16.99	17.10	17.31	17.42	17.53	17.64	17.75	17.97	18.09	18.21
			18.81	21.37	22.66	22.79	22.94	23.22	23.37	23.52	23.66	23.81	24.11	24.27	24.43
541821110173206	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	18.66	21.20	22.48	22.62	22.76	23.04	23.18	23.33	23.47	23.62	23.92	24.08	24.23
			25.03	28.44	30.16	30.34	30.53	30.91	31.10	31.30	31.48	31.69	32.09	32.30	32.50
541821110171307	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	28.03	31.85	33.77	33.98	34.18	34.60	34.82	35.04	35.26	35.48	35.94	36.17	36.40
			37.60	42.73	45.30	45.58	45.85	46.41	46.71	47.00	47.30	47.60	48.21	48.52	48.83
541821110173306	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50	46.68	53.05	56.24	56.58	56.93	57.63	57.99	58.35	58.72	59.09	59.85	60.23	60.62
			62.62	71.16	75.44	75.90	76.37	77.31	77.79	78.27	78.77	79.27	80.29	80.80	81.32
541821110173406	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 04	3.36	3.82	4.05	4.07	4.10	4.15	4.17	4.20	4.23	4.25	4.31	4.34	4.36
			4.51	5.12	5.43	5.46	5.50	5.57	5.59	5.63	5.67	5.70	5.78	5.82	5.85
541821110173506	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 07	5.87	6.67	7.07	7.12	7.16	7.25	7.29	7.34	7.38	7.43	7.53	7.57	7.62
			7.87	8.95	9.48	9.55	9.60	9.73	9.78	9.85	9.90	9.97	10.10	10.15	10.22
541821110173606	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	8.37	9.51	10.08	10.15	10.21	10.33	10.40	10.46	10.53	10.59	10.73	10.80	10.87
			11.23	12.76	13.52	13.62	13.70	13.86	13.95	14.03	14.13	14.21	14.39	14.49	14.58
541821110173706	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	11.73	13.33	14.13	14.22	14.30	14.48	14.57	14.66	14.75	14.85	15.04	15.14	15.23
			15.74	17.88	18.95	19.08	19.18	19.42	19.55	19.67	19.79	19.92	20.18	20.31	20.43
541821110173806	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	12.57	14.28	15.14	15.24	15.33	15.52	15.61	15.71	15.81	15.91	16.12	16.22	16.32
			16.86	19.16	20.31	20.44	20.56	20.82	20.94	21.07	21.21	21.34	21.62	21.76	21.89
541821110173906	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	16.75	19.03	20.18	20.30	20.43	20.68	20.81	20.94	21.07	21.20	21.47	21.61	21.75
			22.47	25.53	27.07	27.23	27.41	27.74	27.92	28.09	28.26	28.44	28.80	28.99	29.18

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA															
541821110171407	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	25.19 33.79	28.63 38.41	30.35 40.71	30.53 40.95	30.72 41.21	31.10 41.72	31.29 41.97	31.49 42.24	31.69 42.51	31.89 42.78	32.29 43.32	32.50 43.60	32.71 43.88
541821110174006	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50	41.89 56.19	47.60 63.85	50.47 67.70	50.78 68.12	51.09 68.54	51.72 69.38	52.04 69.81	52.36 70.24	52.69 70.68	53.03 71.14	53.71 72.05	54.05 72.51	54.40 72.98
541821100169903	BENZIFLEX (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 04	4.27 5.73	4.85 6.51	5.14 6.90	5.18 6.95	5.21 6.99	5.27 7.07	5.30 7.11	5.34 7.16	5.37 7.20	5.41 7.26	5.47 7.34	5.51 7.39	5.55 7.45
541821100170003	BENZIFLEX (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 07	7.47 10.02	8.49 11.39	9.00 12.07	9.05 12.14	9.11 12.22	9.22 12.37	9.28 12.45	9.34 12.53	9.40 12.61	9.46 12.69	9.58 12.85	9.64 12.93	9.70 13.01
541821100170103	BENZIFLEX (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	10.69 14.34	12.15 16.30	12.88 17.28	12.96 17.39	13.04 17.49	13.20 17.71	13.28 17.81	13.36 17.92	13.45 18.04	13.53 18.15	13.71 18.39	13.79 18.50	13.88 18.62
541821100170203	BENZIFLEX (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	14.96 20.07	17.00 22.80	18.02 24.17	18.13 24.32	18.24 24.47	18.47 24.78	18.58 24.92	18.70 25.09	18.82 25.25	18.94 25.41	19.18 25.73	19.30 25.89	19.43 26.06
541821100166207	BENZIFLEX (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	16.00 21.46	18.18 24.39	19.28 25.86	19.39 26.01	19.51 26.17	19.75 26.49	19.88 26.67	20.00 26.83	20.13 27.00	20.25 27.16	20.51 27.51	20.65 27.70	20.78 27.88
541821100170303	BENZIFLEX (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	21.36 28.65	24.27 32.56	25.73 34.52	25.89 34.73	26.05 34.95	26.37 35.37	26.53 35.59	26.70 35.82	26.87 36.05	27.04 36.27	27.38 36.73	27.56 36.97	27.74 37.21
541821100166307	BENZIFLEX (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	32.08 43.03	36.45 48.90	38.65 51.85	38.88 52.16	39.12 52.48	39.60 53.12	39.85 53.46	40.10 53.79	40.35 54.13	40.61 54.48	41.13 55.17	41.39 55.52	41.66 55.89
541821100170403	BENZIFLEX (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50	53.39 71.62	60.67 81.39	64.33 86.30	64.72 86.82	65.11 87.34	65.91 88.42	66.32 88.97	66.74 89.53	67.16 90.09	67.58 90.66	68.45 91.82	68.89 92.41	69.34 93.02
541821100170503	BENZIFLEX (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 04	3.37 4.52	3.83 5.14	4.06 5.45	4.08 5.47	4.11 5.51	4.16 5.58	4.19 5.62	4.21 5.65	4.24 5.69	4.27 5.73	4.32 5.80	4.35 5.84	4.38 5.88
541821100170603	BENZIFLEX (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 07	5.88 7.89	6.68 8.96	7.08 9.50	7.13 9.56	7.17 9.62	7.26 9.74	7.30 9.79	7.35 9.86	7.40 9.93	7.44 9.98	7.54 10.11	7.59 10.18	7.64 10.25

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA															
541821100170703	BENZIFLEX (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	8.40 11.27	9.55 12.81	10.12 13.58	10.18 13.66	10.24 13.74	10.37 13.91	10.43 13.99	10.50 14.09	10.57 14.18	10.63 14.26	10.77 14.45	10.84 14.54	10.91 14.64
541821100170803	BENZIFLEX (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	11.76 15.78	13.36 17.92	14.17 19.01	14.25 19.12	14.34 19.24	14.52 19.48	14.61 19.60	14.70 19.72	14.79 19.84	14.89 19.97	15.08 20.23	15.17 20.35	15.27 20.48
541821100166407	BENZIFLEX (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	12.60 16.90	14.32 19.21	15.18 20.36	15.27 20.48	15.37 20.62	15.56 20.87	15.65 20.99	15.75 21.13	15.85 21.26	15.95 21.40	16.15 21.66	16.26 21.81	16.36 21.95
541821100170903	BENZIFLEX (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	16.81 22.55	19.10 25.62	20.25 27.16	20.38 27.34	20.50 27.50	20.75 27.84	20.88 28.01	21.01 28.18	21.14 28.36	21.28 28.55	21.55 28.91	21.69 29.10	21.83 29.28
541821100166507	BENZIFLEX (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	25.19 33.79	28.63 38.41	30.35 40.71	30.53 40.95	30.72 41.21	31.10 41.72	31.29 41.97	31.49 42.24	31.69 42.51	31.89 42.78	32.29 43.32	32.50 43.60	32.71 43.88
541821100171003	BENZIFLEX (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50	41.99 56.33	47.72 64.01	50.59 67.86	50.90 68.28	51.21 68.70	51.84 69.54	52.16 69.97	52.49 70.41	52.82 70.86	53.15 71.30	53.83 72.21	54.18 72.68	54.53 73.15
533523110035406	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	12.57 16.86	14.28 19.16	15.14 20.31	15.24 20.44	15.33 20.56	15.52 20.82	15.61 20.94	15.71 21.07	15.81 21.21	15.91 21.34	16.12 21.62	16.22 21.76	16.32 21.89
533523110035206	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	25.13 33.71	28.56 38.31	30.28 40.62	30.46 40.86	30.65 41.12	31.02 41.61	31.22 41.88	31.41 42.14	31.61 42.40	31.81 42.67	32.22 43.22	32.43 43.50	32.64 43.79
533523110035506	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	14.03 18.82	15.94 21.38	16.90 22.67	17.01 22.82	17.11 22.95	17.32 23.23	17.43 23.38	17.54 23.53	17.65 23.68	17.76 23.82	17.99 24.13	18.10 24.28	18.22 24.44
533523110035306	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	28.05 37.63	31.88 42.77	33.80 45.34	34.00 45.61	34.21 45.89	34.63 46.45	34.84 46.74	35.06 47.03	35.28 47.33	35.51 47.64	35.96 48.24	36.19 48.55	36.43 48.87
526216050011706	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	12.87 17.26	14.63 19.63	15.51 20.81	15.60 20.93	15.70 21.06	15.89 21.32	15.99 21.45	16.09 21.58	16.19 21.72	16.29 21.85	16.50 22.13	16.61 22.28	16.71 22.42
526216050011906	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	7.71 10.34	8.76 11.75	9.29 12.46	9.35 12.54	9.40 12.61	9.52 12.77	9.58 12.85	9.64 12.93	9.70 13.01	9.76 13.09	9.88 13.25	9.95 13.35	10.01 13.43

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA															
526216050011806	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	14.82 19.88	16.84 22.59	17.86 23.96	17.96 24.09	18.07 24.24	18.30 24.55	18.41 24.70	18.53 24.86	18.64 25.00	18.76 25.17	19.00 25.49	19.12 25.65	19.25 25.82
517620090025907	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LABORATORIO GLOBO SA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	9.68 12.99	11.00 14.76	11.66 15.64	11.73 15.74	11.80 15.83	11.95 16.03	12.02 16.12	12.10 16.23	12.18 16.34	12.25 16.43	12.41 16.65	12.49 16.75	12.57 16.86
517620090025707	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LABORATORIO GLOBO SA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	16.10 21.60	18.30 24.55	19.40 26.02	19.52 26.19	19.63 26.33	19.88 26.67	20.00 26.83	20.13 27.00	20.25 27.16	20.38 27.34	20.64 27.69	20.77 27.86	20.91 28.05
517620090025807	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LABORATORIO GLOBO SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	11.85 15.90	13.47 18.07	14.28 19.16	14.36 19.26	14.45 19.38	14.63 19.63	14.72 19.75	14.81 19.87	14.91 20.00	15.00 20.12	15.19 20.38	15.29 20.51	15.39 20.65
517620090026007	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LABORATORIO GLOBO SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	19.78 26.53	22.48 30.16	23.83 31.97	23.98 32.17	24.12 32.36	24.42 32.76	24.57 32.96	24.73 33.17	24.88 33.38	25.04 33.59	25.36 34.02	25.52 34.23	25.69 34.46
500508506117419	MIRTAX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	12.92 17.33	14.68 19.69	15.57 20.89	15.66 21.01	15.76 21.14	15.95 21.40	16.05 21.53	16.15 21.66	16.25 21.80	16.35 21.93	16.56 22.21	16.67 22.36	16.78 22.51
500508501115418	MIRTAX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	19.37 25.98	22.01 29.53	23.34 31.31	23.48 31.50	23.62 31.69	23.91 32.07	24.06 32.28	24.21 32.48	24.36 32.68	24.52 32.89	24.83 33.31	24.99 33.52	25.16 33.75
500508504114412	MIRTAX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	38.81 52.06	44.10 59.16	46.76 62.73	47.04 63.10	47.33 63.49	47.91 64.27	48.21 64.67	48.51 65.07	48.82 65.49	49.13 65.91	49.76 66.75	50.08 67.18	50.40 67.61
500513080051403	MIRTAX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	4.46 5.98	5.07 6.80	5.37 7.20	5.41 7.26	5.44 7.30	5.51 7.39	5.54 7.43	5.58 7.49	5.61 7.53	5.65 7.58	5.72 7.67	5.75 7.71	5.79 7.77
500508505110410	MIRTAX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	14.34 19.24	16.30 21.87	17.28 23.18	17.38 23.31	17.49 23.46	17.70 23.74	17.81 23.89	17.93 24.05	18.04 24.20	18.15 24.35	18.38 24.66	18.50 24.82	18.62 24.98
500508502111416	MIRTAX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	21.58 28.95	24.52 32.89	26.00 34.88	26.16 35.09	26.32 35.31	26.64 35.74	26.81 35.96	26.98 36.19	27.14 36.41	27.32 36.65	27.67 37.12	27.85 37.36	28.03 37.60
500508503118414	MIRTAX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	43.11 57.83	48.99 65.72	51.94 69.68	52.25 70.09	52.57 70.52	53.22 71.39	53.55 71.84	53.89 72.29	54.23 72.75	54.57 73.20	55.27 74.14	55.63 74.63	55.99 75.11

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA															
500513080051503	MIRTAX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	4.94 6.63	5.61 7.53	5.95 7.98	5.99 8.04	6.02 8.08	6.10 8.18	6.14 8.24	6.18 8.29	6.21 8.33	6.25 8.38	6.33 8.49	6.37 8.55	6.42 8.61
552919120099617	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	12.57 16.86	14.28 19.16	15.14 20.31	15.24 20.44	15.33 20.56	15.52 20.82	15.61 20.94	15.71 21.07	15.81 21.21	15.91 21.34	16.12 21.62	16.22 21.76	16.32 21.89
552919120099717	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	25.17 33.76	28.60 38.37	30.33 40.69	30.51 40.93	30.70 41.18	31.07 41.68	31.27 41.95	31.46 42.20	31.66 42.47	31.86 42.74	32.27 43.29	32.48 43.57	32.69 43.85
552919120099817	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	13.99 18.77	15.90 21.33	16.86 22.62	16.96 22.75	17.06 22.89	17.27 23.17	17.38 23.31	17.49 23.46	17.60 23.61	17.71 23.76	17.94 24.07	18.05 24.21	18.17 24.37
552919120099917	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	28.04 37.61	31.86 42.74	33.78 45.31	33.99 45.60	34.20 45.88	34.62 46.44	34.83 46.72	35.05 47.02	35.27 47.31	35.49 47.61	35.95 48.23	36.18 48.53	36.42 48.86
526122110167306	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 04	3.73 5.00	4.24 5.69	4.49 6.02	4.52 6.06	4.55 6.10	4.60 6.17	4.63 6.21	4.66 6.25	4.69 6.29	4.72 6.33	4.78 6.41	4.81 6.45	4.84 6.49
526122110167406	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 07	6.53 8.76	7.42 9.95	7.87 10.56	7.92 10.62	7.96 10.68	8.06 10.81	8.11 10.88	8.16 10.95	8.21 11.01	8.27 11.09	8.37 11.23	8.43 11.31	8.48 11.38
526121100143607	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	9.33 12.52	10.60 14.22	11.24 15.08	11.31 15.17	11.38 15.27	11.52 15.45	11.59 15.55	11.66 15.64	11.74 15.75	11.81 15.84	11.96 16.04	12.04 16.15	12.12 16.26
526122110167506	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	13.08 17.55	14.86 19.93	15.76 21.14	15.85 21.26	15.95 21.40	16.15 21.66	16.25 21.80	16.35 21.93	16.45 22.07	16.56 22.21	16.77 22.50	16.88 22.64	16.99 22.79
526121100143707	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	14.02 18.81	15.93 21.37	16.89 22.66	16.99 22.79	17.10 22.94	17.31 23.22	17.42 23.37	17.53 23.52	17.64 23.66	17.75 23.81	17.97 24.11	18.09 24.27	18.21 24.43
526122110167606	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	17.86 23.96	20.30 27.23	21.52 28.87	21.65 29.04	21.78 29.22	22.05 29.58	22.19 29.77	22.33 29.95	22.47 30.14	22.61 30.33	22.90 30.72	23.05 30.92	23.19 31.11
526121100143807	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	28.03 37.60	31.85 42.73	33.77 45.30	33.98 45.58	34.18 45.85	34.60 46.41	34.82 46.71	35.04 47.00	35.26 47.30	35.48 47.60	35.94 48.21	36.17 48.52	36.40 48.83

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA															
526122110167706	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50	44.65 59.90	50.74 68.07	53.80 72.17	54.12 72.60	54.45 73.04	55.12 73.94	55.47 74.41	55.81 74.87	56.16 75.34	56.52 75.82	57.24 76.79	57.61 77.28	57.99 77.79
526122110167806	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 04	3.36 4.51	3.82 5.12	4.05 5.43	4.07 5.46	4.10 5.50	4.15 5.57	4.17 5.59	4.20 5.63	4.23 5.67	4.25 5.70	4.31 5.78	4.34 5.82	4.36 5.85
526122110167906	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 07	5.87 7.87	6.67 8.95	7.07 9.48	7.12 9.55	7.16 9.60	7.25 9.73	7.29 9.78	7.34 9.85	7.38 9.90	7.43 9.97	7.53 10.10	7.57 10.15	7.62 10.22
526121100143907	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	8.37 11.23	9.51 12.76	10.08 13.52	10.15 13.62	10.21 13.70	10.33 13.86	10.40 13.95	10.46 14.03	10.53 14.13	10.59 14.21	10.73 14.39	10.80 14.49	10.87 14.58
526122110168006	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	11.74 15.75	13.34 17.90	14.14 18.97	14.23 19.09	14.32 19.21	14.49 19.44	14.58 19.56	14.68 19.69	14.77 19.81	14.86 19.93	15.05 20.19	15.15 20.32	15.25 20.46
526121100144007	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	12.59 16.89	14.31 19.20	15.17 20.35	15.26 20.47	15.35 20.59	15.54 20.85	15.64 20.98	15.74 21.11	15.84 21.25	15.94 21.38	16.14 21.65	16.25 21.80	16.35 21.93
526122110168106	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	16.76 22.48	19.05 25.55	20.19 27.08	20.32 27.26	20.44 27.42	20.69 27.75	20.82 27.93	20.95 28.10	21.08 28.28	21.22 28.47	21.49 28.83	21.63 29.02	21.77 29.20
526121100144107	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	25.19 33.79	28.63 38.41	30.35 40.71	30.53 40.95	30.72 41.21	31.10 41.72	31.29 41.97	31.49 42.24	31.69 42.51	31.89 42.78	32.29 43.32	32.50 43.60	32.71 43.88
526122110168206	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50	41.91 56.22	47.63 63.89	50.49 67.73	50.80 68.15	51.11 68.56	51.74 69.41	52.06 69.84	52.39 70.28	52.72 70.72	53.05 71.16	53.73 72.08	54.08 72.55	54.43 73.02
526122040153003	MUSCUSAN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 04	3.72 4.99	4.23 5.67	4.48 6.01	4.51 6.05	4.54 6.09	4.59 6.16	4.62 6.20	4.65 6.24	4.68 6.28	4.71 6.32	4.77 6.40	4.80 6.44	4.83 6.48
526122040153103	MUSCUSAN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 07	6.53 8.76	7.42 9.95	7.87 10.56	7.92 10.62	7.96 10.68	8.06 10.81	8.11 10.88	8.16 10.95	8.21 11.01	8.27 11.09	8.37 11.23	8.43 11.31	8.48 11.38
526122040152707	MUSCUSAN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	9.34 12.53	10.61 14.23	11.25 15.09	11.32 15.19	11.39 15.28	11.53 15.47	11.60 15.56	11.68 15.67	11.75 15.76	11.82 15.86	11.97 16.06	12.05 16.16	12.13 16.27

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA															
526122040153203	MUSCUSAN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	13.07 17.53	14.85 19.92	15.75 21.13	15.84 21.25	15.94 21.38	16.14 21.65	16.24 21.79	16.34 21.92	16.44 22.05	16.54 22.19	16.76 22.48	16.86 22.62	16.97 22.76
526122040153303	MUSCUSAN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	13.99 18.77	15.90 21.33	16.86 22.62	16.96 22.75	17.06 22.89	17.27 23.17	17.38 23.31	17.49 23.46	17.60 23.61	17.71 23.76	17.94 24.07	18.05 24.21	18.17 24.37
526122040153403	MUSCUSAN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	18.66 25.03	21.20 28.44	22.48 30.16	22.62 30.34	22.76 30.53	23.04 30.91	23.18 31.10	23.33 31.30	23.47 31.48	23.62 31.69	23.92 32.09	24.08 32.30	24.23 32.50
526122040152807	MUSCUSAN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	27.97 37.52	31.78 42.63	33.70 45.21	33.90 45.48	34.11 45.76	34.53 46.32	34.75 46.62	34.96 46.90	35.18 47.19	35.41 47.50	35.86 48.10	36.09 48.41	36.32 48.72
526122040153503	MUSCUSAN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50	46.68 62.62	53.05 71.16	56.24 75.44	56.58 75.90	56.93 76.37	57.63 77.31	57.99 77.79	58.35 78.27	58.72 78.77	59.09 79.27	59.85 80.29	60.23 80.80	60.62 81.32
526122040153603	MUSCUSAN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 04	3.36 4.51	3.82 5.12	4.05 5.43	4.07 5.46	4.10 5.50	4.15 5.57	4.17 5.59	4.20 5.63	4.23 5.67	4.25 5.70	4.31 5.78	4.34 5.82	4.36 5.85
526122040153703	MUSCUSAN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 07	5.88 7.89	6.68 8.96	7.08 9.50	7.13 9.56	7.17 9.62	7.26 9.74	7.30 9.79	7.35 9.86	7.40 9.93	7.44 9.98	7.54 10.11	7.59 10.18	7.64 10.25
526122040153803	MUSCUSAN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	8.38 11.24	9.52 12.77	10.10 13.55	10.16 13.63	10.22 13.71	10.35 13.88	10.41 13.96	10.48 14.06	10.54 14.14	10.61 14.23	10.74 14.41	10.81 14.50	10.88 14.60
526122040153903	MUSCUSAN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	11.74 15.75	13.34 17.90	14.14 18.97	14.23 19.09	14.32 19.21	14.49 19.44	14.58 19.56	14.68 19.69	14.77 19.81	14.86 19.93	15.05 20.19	15.15 20.32	15.25 20.46
526122040154003	MUSCUSAN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	12.58 16.88	14.30 19.18	15.16 20.34	15.25 20.46	15.34 20.58	15.53 20.83	15.63 20.97	15.73 21.10	15.82 21.22	15.92 21.36	16.13 21.64	16.23 21.77	16.34 21.92
526122040154103	MUSCUSAN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	16.76 22.48	19.05 25.55	20.19 27.08	20.32 27.26	20.44 27.42	20.69 27.75	20.82 27.93	20.95 28.10	21.08 28.28	21.22 28.47	21.49 28.83	21.63 29.02	21.77 29.20
526122040152907	MUSCUSAN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	25.15 33.74	28.58 38.34	30.30 40.65	30.48 40.89	30.67 41.14	31.05 41.65	31.24 41.91	31.44 42.18	31.64 42.44	31.84 42.71	32.24 43.25	32.45 43.53	32.66 43.81

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA															
526122040154203	MUSCUSAN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50	41.93 56.25	47.65 63.92	50.52 67.77	50.82 68.17	51.13 68.59	51.77 69.45	52.09 69.88	52.41 70.31	52.74 70.75	53.08 71.20	53.76 72.12	54.10 72.57	54.45 73.04
607024030105817	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	12.96 17.39	14.73 19.76	15.61 20.94	15.71 21.07	15.80 21.20	16.00 21.46	16.10 21.60	16.20 21.73	16.30 21.87	16.41 22.01	16.62 22.30	16.72 22.43	16.83 22.58
607024030105917	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	25.13 33.71	28.56 38.31	30.28 40.62	30.46 40.86	30.65 41.12	31.02 41.61	31.22 41.88	31.41 42.14	31.61 42.40	31.81 42.67	32.22 43.22	32.43 43.50	32.64 43.79
607024030105617	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	13.98 18.75	15.89 21.32	16.84 22.59	16.95 22.74	17.05 22.87	17.26 23.15	17.37 23.30	17.48 23.45	17.58 23.58	17.70 23.74	17.92 24.04	18.04 24.20	18.16 24.36
607024030105717	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	28.04 37.61	31.86 42.74	33.78 45.31	33.99 45.60	34.20 45.88	34.62 46.44	34.83 46.72	35.05 47.02	35.27 47.31	35.49 47.61	35.95 48.23	36.18 48.53	36.42 48.86
534215010011002	MITRUL (ADIUM S.A.)	15 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 2	7.74 10.38	8.80 11.80	9.33 12.52	9.38 12.58	9.44 12.66	9.56 12.82	9.61 12.89	9.68 12.99	9.74 13.07	9.80 13.15	9.92 13.31	9.99 13.40	10.05 13.48
534215010011102	MITRUL (ADIUM S.A.)	15 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5	19.30 25.89	21.93 29.42	23.25 31.19	23.39 31.38	23.54 31.58	23.83 31.97	23.98 32.17	24.13 32.37	24.28 32.57	24.43 32.77	24.74 33.19	24.90 33.40	25.06 33.62
534215010011202	MITRUL (ADIUM S.A.)	15 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	38.62 51.81	43.89 58.88	46.53 62.42	46.81 62.79	47.10 63.18	47.68 63.96	47.98 64.36	48.28 64.77	48.58 65.17	48.89 65.58	49.51 66.42	49.83 66.85	50.16 67.29
528519110161407	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300	279.93 375.52	318.10 426.72	337.26 452.42	339.31 455.17	341.38 457.95	345.59 463.60	347.74 466.48	349.91 469.39	352.11 472.34	354.34 475.33	358.88 481.42	361.20 484.54	363.55 487.69
528519110161207	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	13.97 18.74	15.88 21.30	16.83 22.58	16.93 22.71	17.04 22.86	17.25 23.14	17.35 23.27	17.46 23.42	17.57 23.57	17.68 23.72	17.91 24.03	18.03 24.19	18.14 24.33
528519110161307	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	27.97 37.52	31.78 42.63	33.70 45.21	33.90 45.48	34.11 45.76	34.53 46.32	34.75 46.62	34.96 46.90	35.18 47.19	35.41 47.50	35.86 48.10	36.09 48.41	36.32 48.72
528519110161607	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300	251.56 337.46	285.86 383.47	303.08 406.57	304.92 409.04	306.78 411.53	310.57 416.62	312.50 419.21	314.45 421.82	316.43 424.48	318.43 427.16	322.51 432.64	324.59 435.43	326.70 438.26

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA															
528519110161707	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	25.13 33.71	28.56 38.31	30.28 40.62	30.46 40.86	30.65 41.12	31.02 41.61	31.22 41.88	31.41 42.14	31.61 42.40	31.81 42.67	32.22 43.22	32.43 43.50	32.64 43.79
528519110161507	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	12.61 16.92	14.33 19.22	15.19 20.38	15.28 20.50	15.38 20.63	15.57 20.89	15.66 21.01	15.76 21.14	15.86 21.28	15.96 21.41	16.17 21.69	16.27 21.83	16.38 21.97
506416010031006	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	15.75 21.13	17.90 24.01	18.98 25.46	19.09 25.61	19.21 25.77	19.44 26.08	19.57 26.25	19.69 26.41	19.81 26.57	19.94 26.75	20.19 27.08	20.32 27.26	20.45 27.43
506416010030906	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	9.43 12.65	10.72 14.38	11.36 15.24	11.43 15.33	11.50 15.43	11.64 15.61	11.71 15.71	11.79 15.82	11.86 15.91	11.94 16.02	12.09 16.22	12.17 16.33	12.25 16.43
506416010030806	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	18.13 24.32	20.60 27.63	21.84 29.30	21.98 29.49	22.11 29.66	22.38 30.02	22.52 30.21	22.66 30.40	22.81 30.60	22.95 30.79	23.24 31.18	23.39 31.38	23.55 31.59
506417070033206	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480	446.78 599.34	507.70 681.06	538.29 722.10	541.55 726.47	544.85 730.90	551.58 739.92	555.01 744.53	558.48 749.18	561.99 753.89	565.54 758.65	572.79 768.38	576.49 773.34	580.23 778.36
506417070033306	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480	402.38 539.78	457.25 613.38	484.80 650.34	487.73 654.27	490.71 658.27	496.77 666.40	499.85 670.53	502.98 674.73	506.14 678.97	509.34 683.26	515.87 692.02	519.20 696.49	522.57 701.01
506416090032203	MIPRINAX (CIMED INDUSTRIA S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	14.81 19.87	16.83 22.58	17.84 23.93	17.95 24.08	18.06 24.23	18.28 24.52	18.40 24.68	18.51 24.83	18.63 24.99	18.75 25.15	18.99 25.47	19.11 25.64	19.23 25.80
506418100035603	MIPRINAX (CIMED INDUSTRIA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	11.61 15.57	13.19 17.69	13.99 18.77	14.07 18.87	14.16 19.00	14.33 19.22	14.42 19.34	14.51 19.46	14.60 19.59	14.70 19.72	14.88 19.96	14.98 20.10	15.08 20.23
506416090032103	MIPRINAX (CIMED INDUSTRIA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	14.81 19.87	16.83 22.58	17.84 23.93	17.95 24.08	18.06 24.23	18.28 24.52	18.40 24.68	18.51 24.83	18.63 24.99	18.75 25.15	18.99 25.47	19.11 25.64	19.23 25.80
500120030034007	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 4	3.27 4.52	3.72 5.14	3.94 5.45	3.96 5.47	3.99 5.52	4.04 5.59	4.06 5.61	4.09 5.65	4.11 5.68	4.14 5.72	4.19 5.79	4.22 5.83	4.25 5.88
500120030033907	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 4	3.66 5.06	4.16 5.75	4.41 6.10	4.44 6.14	4.46 6.17	4.52 6.25	4.55 6.29	4.58 6.33	4.60 6.36	4.63 6.40	4.69 6.48	4.72 6.53	4.75 6.57

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA															
500120030034607	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10	8.26 11.42	9.39 12.98	9.95 13.76	10.01 13.84	10.07 13.92	10.20 14.10	10.26 14.18	10.33 14.28	10.39 14.36	10.46 14.46	10.59 14.64	10.66 14.74	10.73 14.83
500120030035207	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 15	12.36 17.09	14.05 19.42	14.89 20.58	14.98 20.71	15.07 20.83	15.26 21.10	15.35 21.22	15.45 21.36	15.55 21.50	15.65 21.64	15.85 21.91	15.95 22.05	16.05 22.19
500120030035307	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	16.50 22.81	18.75 25.92	19.88 27.48	20.00 27.65	20.12 27.81	20.37 28.16	20.50 28.34	20.63 28.52	20.75 28.69	20.89 28.88	21.15 29.24	21.29 29.43	21.43 29.63
500120030034707	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	24.76 34.23	28.14 38.90	29.83 41.24	30.01 41.49	30.20 41.75	30.57 42.26	30.76 42.52	30.95 42.79	31.14 43.05	31.34 43.33	31.74 43.88	31.95 44.17	32.16 44.46
500120030034807	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 50	41.27 57.05	46.90 64.84	49.72 68.73	50.02 69.15	50.33 69.58	50.95 70.44	51.27 70.88	51.59 71.32	51.91 71.76	52.24 72.22	52.91 73.14	53.25 73.62	53.60 74.10
500120030035007	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10	9.15 12.65	10.40 14.38	11.02 15.23	11.09 15.33	11.16 15.43	11.30 15.62	11.37 15.72	11.44 15.82	11.51 15.91	11.58 16.01	11.73 16.22	11.81 16.33	11.88 16.42
500120030034207	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	18.36 25.38	20.86 28.84	22.12 30.58	22.25 30.76	22.39 30.95	22.67 31.34	22.81 31.53	22.95 31.73	23.09 31.92	23.24 32.13	23.54 32.54	23.69 32.75	23.84 32.96
500120030035707	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	10 MG COM REV CTBL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	27.63 38.20	31.40 43.41	33.29 46.02	33.49 46.30	33.70 46.59	34.11 47.16	34.32 47.45	34.54 47.75	34.75 48.04	34.97 48.34	35.42 48.97	35.65 49.28	35.88 49.60
510416120139506	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	25.19 33.79	28.63 38.41	30.35 40.71	30.53 40.95	30.72 41.21	31.10 41.72	31.29 41.97	31.49 42.24	31.69 42.51	31.89 42.78	32.29 43.32	32.50 43.60	32.71 43.88
510416120138706	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	28.07 37.65	31.90 42.79	33.82 45.37	34.02 45.64	34.23 45.92	34.65 46.48	34.87 46.78	35.09 47.07	35.31 47.37	35.53 47.66	35.99 48.28	36.22 48.59	36.45 48.90
510423120193204	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	12.58 16.88	14.30 19.18	15.16 20.34	15.25 20.46	15.34 20.58	15.53 20.83	15.63 20.97	15.73 21.10	15.82 21.22	15.92 21.36	16.13 21.64	16.23 21.77	16.34 21.92
510423120193304	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	14.02 18.81	15.93 21.37	16.89 22.66	16.99 22.79	17.10 22.94	17.31 23.22	17.42 23.37	17.53 23.52	17.64 23.66	17.75 23.81	17.97 24.11	18.09 24.27	18.21 24.43

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA															
510423120193003	MIEBRA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	12.58 16.88	14.30 19.18	15.16 20.34	15.25 20.46	15.34 20.58	15.53 20.83	15.63 20.97	15.73 21.10	15.82 21.22	15.92 21.36	16.13 21.64	16.23 21.77	16.34 21.92
510423120193103	MIEBRA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	14.02 18.81	15.93 21.37	16.89 22.66	16.99 22.79	17.10 22.94	17.31 23.22	17.42 23.37	17.53 23.52	17.64 23.66	17.75 23.81	17.97 24.11	18.09 24.27	18.21 24.43
504611604110115	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	24.33 32.64	27.65 37.09	29.31 39.32	29.49 39.56	29.67 39.80	30.04 40.30	30.22 40.54	30.41 40.79	30.60 41.05	30.80 41.32	31.19 41.84	31.39 42.11	31.60 42.39
504611601111110	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	27.02 36.25	30.70 41.18	32.55 43.66	32.75 43.93	32.95 44.20	33.36 44.75	33.57 45.03	33.78 45.31	33.99 45.60	34.20 45.88	34.64 46.47	34.86 46.76	35.09 47.07
540814030000904	MIOREX (INDÚSTRIA FARMACÊUTICA MELCON DO BRASIL S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	8.08 10.84	9.18 12.31	9.73 13.05	9.79 13.13	9.85 13.21	9.98 13.39	10.04 13.47	10.10 13.55	10.16 13.63	10.23 13.72	10.36 13.90	10.43 13.99	10.49 14.07
540814030001004	MIOREX (INDÚSTRIA FARMACÊUTICA MELCON DO BRASIL S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	14.83 19.89	16.85 22.60	17.87 23.97	17.98 24.12	18.09 24.27	18.31 24.56	18.42 24.71	18.54 24.87	18.65 25.02	18.77 25.18	19.01 25.50	19.14 25.68	19.26 25.84
540814030001104	MIOREX (INDÚSTRIA FARMACÊUTICA MELCON DO BRASIL S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	9.65 12.95	10.97 14.72	11.63 15.60	11.70 15.70	11.77 15.79	11.91 15.98	11.99 16.08	12.06 16.18	12.14 16.29	12.22 16.39	12.37 16.59	12.45 16.70	12.53 16.81
540814030001204	MIOREX (INDÚSTRIA FARMACÊUTICA MELCON DO BRASIL S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	18.12 24.31	20.59 27.62	21.83 29.28	21.96 29.46	22.10 29.65	22.37 30.01	22.51 30.20	22.65 30.38	22.79 30.57	22.94 30.77	23.23 31.16	23.38 31.36	23.53 31.56
538822030111203	MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 04	4.27 5.73	4.85 6.51	5.14 6.90	5.18 6.95	5.21 6.99	5.27 7.07	5.30 7.11	5.34 7.16	5.37 7.20	5.41 7.26	5.47 7.34	5.51 7.39	5.55 7.45
538822030111303	MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 07	7.47 10.02	8.49 11.39	9.00 12.07	9.05 12.14	9.11 12.22	9.22 12.37	9.28 12.45	9.34 12.53	9.40 12.61	9.46 12.69	9.58 12.85	9.64 12.93	9.70 13.01
538822030111403	MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	10.69 14.34	12.15 16.30	12.88 17.28	12.96 17.39	13.04 17.49	13.20 17.71	13.28 17.81	13.36 17.92	13.45 18.04	13.53 18.15	13.71 18.39	13.79 18.50	13.88 18.62
538822030111503	MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	14.96 20.07	17.00 22.80	18.02 24.17	18.13 24.32	18.24 24.47	18.47 24.78	18.58 24.92	18.70 25.09	18.82 25.25	18.94 25.41	19.18 25.73	19.30 25.89	19.43 26.06

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA															
538805101119418	MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	16.00 21.46	18.18 24.39	19.28 25.86	19.39 26.01	19.51 26.17	19.75 26.49	19.88 26.67	20.00 26.83	20.13 27.00	20.25 27.16	20.51 27.51	20.65 27.70	20.78 27.88
538822030111603	MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	21.36 28.65	24.27 32.56	25.73 34.52	25.89 34.73	26.05 34.95	26.37 35.37	26.53 35.59	26.70 35.82	26.87 36.05	27.04 36.27	27.38 36.73	27.56 36.97	27.74 37.21
538805104118412	MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	32.08 43.03	36.45 48.90	38.65 51.85	38.88 52.16	39.12 52.48	39.60 53.12	39.85 53.46	40.10 53.79	40.35 54.13	40.61 54.48	41.13 55.17	41.39 55.52	41.66 55.89
538822030111703	MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50	53.39 71.62	60.67 81.39	64.33 86.30	64.72 86.82	65.11 87.34	65.91 88.42	66.32 88.97	66.74 89.53	67.16 90.09	67.58 90.66	68.45 91.82	68.89 92.41	69.34 93.02
538805102115416	MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	7.22 9.69	8.20 11.00	8.70 11.67	8.75 11.74	8.80 11.80	8.91 11.95	8.97 12.03	9.03 12.11	9.08 12.18	9.14 12.26	9.26 12.42	9.32 12.50	9.38 12.58
538805103111414	MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	14.47 19.41	16.44 22.05	17.43 23.38	17.54 23.53	17.65 23.68	17.86 23.96	17.98 24.12	18.09 24.27	18.20 24.41	18.32 24.58	18.55 24.88	18.67 25.05	18.79 25.21
538822070112606	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 04	3.71 4.98	4.22 5.66	4.47 6.00	4.50 6.04	4.52 6.06	4.58 6.14	4.61 6.18	4.64 6.22	4.67 6.26	4.70 6.30	4.76 6.39	4.79 6.43	4.82 6.47
538822070112706	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 07	6.48 8.69	7.36 9.87	7.81 10.48	7.85 10.53	7.90 10.60	8.00 10.73	8.05 10.80	8.10 10.87	8.15 10.93	8.20 11.00	8.31 11.15	8.36 11.21	8.42 11.30
538822070113106	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	9.28 12.45	10.55 14.15	11.18 15.00	11.25 15.09	11.32 15.19	11.46 15.37	11.53 15.47	11.60 15.56	11.67 15.65	11.75 15.76	11.90 15.96	11.97 16.06	12.05 16.16
538822070112806	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	12.97 17.40	14.74 19.77	15.63 20.97	15.72 21.09	15.82 21.22	16.01 21.48	16.11 21.61	16.21 21.75	16.31 21.88	16.42 22.03	16.63 22.31	16.74 22.46	16.84 22.59
538822030111807	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	13.80 18.51	15.68 21.03	16.63 22.31	16.73 22.44	16.83 22.58	17.04 22.86	17.14 22.99	17.25 23.14	17.36 23.29	17.47 23.44	17.69 23.73	17.81 23.89	17.92 24.04
538822070112906	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	18.55 24.88	21.08 28.28	22.35 29.98	22.48 30.16	22.62 30.34	22.90 30.72	23.04 30.91	23.19 31.11	23.33 31.30	23.48 31.50	23.78 31.90	23.94 32.11	24.09 32.32

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA															
538822030111907	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	28.03 37.60	31.85 42.73	33.77 45.30	33.98 45.58	34.18 45.85	34.60 46.41	34.82 46.71	35.04 47.00	35.26 47.30	35.48 47.60	35.94 48.21	36.17 48.52	36.40 48.83
538822070113006	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50	46.35 62.18	52.67 70.65	55.84 74.91	56.18 75.36	56.52 75.82	57.22 76.76	57.58 77.24	57.94 77.72	58.30 78.21	58.67 78.70	59.42 79.71	59.81 80.23	60.19 80.74
538822030110006	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 04	3.36 4.51	3.82 5.12	4.05 5.43	4.07 5.46	4.10 5.50	4.15 5.57	4.17 5.59	4.20 5.63	4.23 5.67	4.25 5.70	4.31 5.78	4.34 5.82	4.36 5.85
538822030110106	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 07	5.87 7.87	6.67 8.95	7.07 9.48	7.12 9.55	7.16 9.60	7.25 9.73	7.29 9.78	7.34 9.85	7.38 9.90	7.43 9.97	7.53 10.10	7.57 10.15	7.62 10.22
538822030110206	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	8.37 11.23	9.51 12.76	10.08 13.52	10.15 13.62	10.21 13.70	10.33 13.86	10.40 13.95	10.46 14.03	10.53 14.13	10.59 14.21	10.73 14.39	10.80 14.49	10.87 14.58
538822030110306	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	11.73 15.74	13.33 17.88	14.13 18.95	14.22 19.08	14.30 19.18	14.48 19.42	14.57 19.55	14.66 19.67	14.75 19.79	14.85 19.92	15.04 20.18	15.14 20.31	15.23 20.43
538822030112007	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	12.58 16.88	14.30 19.18	15.16 20.34	15.25 20.46	15.34 20.58	15.53 20.83	15.63 20.97	15.73 21.10	15.82 21.22	15.92 21.36	16.13 21.64	16.23 21.77	16.34 21.92
538822030110406	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	16.75 22.47	19.03 25.53	20.18 27.07	20.30 27.23	20.43 27.41	20.68 27.74	20.81 27.92	20.94 28.09	21.07 28.26	21.20 28.44	21.47 28.80	21.61 28.99	21.75 29.18
538822030112107	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	25.19 33.79	28.63 38.41	30.35 40.71	30.53 40.95	30.72 41.21	31.10 41.72	31.29 41.97	31.49 42.24	31.69 42.51	31.89 42.78	32.29 43.32	32.50 43.60	32.71 43.88
538822030110506	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50	41.89 56.19	47.60 63.85	50.47 67.70	50.78 68.12	51.09 68.54	51.72 69.38	52.04 69.81	52.36 70.24	52.69 70.68	53.03 71.14	53.71 72.05	54.05 72.51	54.40 72.98
540916100023717	CIZAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	12.79 17.16	14.53 19.49	15.41 20.67	15.50 20.79	15.60 20.93	15.79 21.18	15.89 21.32	15.99 21.45	16.09 21.58	16.19 21.72	16.40 22.00	16.50 22.13	16.61 22.28
540916100023617	CIZAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	38.40 51.51	43.64 58.54	46.27 62.07	46.55 62.45	46.83 62.82	47.41 63.60	47.70 63.99	48.00 64.39	48.30 64.79	48.61 65.21	49.23 66.04	49.55 66.47	49.87 66.90

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA															
540916100023417	CIZAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	14.27	16.22	17.19	17.30	17.40	17.62	17.73	17.84	17.95	18.06	18.29	18.41	18.53
			19.14	21.76	23.06	23.21	23.34	23.64	23.78	23.93	24.08	24.23	24.54	24.70	24.86
540916100023317	CIZAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	42.72	48.55	51.47	51.78	52.10	52.74	53.07	53.40	53.74	54.08	54.77	55.12	55.48
			57.31	65.13	69.05	69.46	69.89	70.75	71.19	71.63	72.09	72.55	73.47	73.94	74.42
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA;CAFEÍNA															
501605001111313	MIOSAN CAF (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	4.95	5.63	5.96	6.00	6.04	6.11	6.15	6.19	6.23	6.27	6.35	6.39	6.43
			6.64	7.55	8.00	8.05	8.10	8.20	8.25	8.30	8.36	8.41	8.52	8.57	8.63
501605004110318	MIOSAN CAF (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	19.35	21.99	23.31	23.45	23.60	23.89	24.04	24.19	24.34	24.49	24.81	24.97	25.13
			25.96	29.50	31.27	31.46	31.66	32.05	32.25	32.45	32.65	32.85	33.28	33.50	33.71
501605007111315	MIOSAN CAF (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	5.53	6.28	6.66	6.70	6.74	6.83	6.87	6.91	6.96	7.00	7.09	7.14	7.18
			7.42	8.42	8.93	8.99	9.04	9.16	9.22	9.27	9.34	9.39	9.51	9.58	9.63
501605010110316	MIOSAN CAF (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	21.53	24.47	25.94	26.10	26.26	26.58	26.75	26.91	27.08	27.25	27.60	27.78	27.96
			28.88	32.83	34.80	35.01	35.23	35.66	35.88	36.10	36.33	36.55	37.02	37.27	37.51
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA;LISINATO DE CLONIXINA															
541816050015206	CLONIXINATO DE LISINA + CLORIDRATO DE (EMS S/A)	(125,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	23.22	26.39	27.98	28.15	28.32	28.67	28.84	29.03	29.21	29.39	29.77	29.96	30.16
			31.15	35.40	37.53	37.76	37.99	38.46	38.69	38.94	39.18	39.43	39.94	40.19	40.46
541817010018703	BENZIFLEX LIS (EMS S/A)	(125,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	23.22	26.39	27.98	28.15	28.32	28.67	28.84	29.03	29.21	29.39	29.77	29.96	30.16
			31.15	35.40	37.53	37.76	37.99	38.46	38.69	38.94	39.18	39.43	39.94	40.19	40.46
509014090012703	DOLAMIN FLEX (FARMOQUIMICA S A)	125 MG + 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12	33.67	38.26	40.57	40.81	41.06	41.57	41.83	42.09	42.35	42.62	43.17	43.45	43.73
			45.17	51.32	54.42	54.75	55.08	55.76	56.11	56.46	56.81	57.17	57.91	58.29	58.66
509017090021503	DOLAMIN FLEX (FARMOQUIMICA S A)	125 MG + 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	16.83	19.13	20.28	20.40	20.52	20.78	20.91	21.04	21.17	21.30	21.58	21.72	21.86
			22.58	25.66	27.20	27.37	27.53	27.88	28.05	28.22	28.40	28.57	28.95	29.14	29.32
CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO															
501001401173315	CICLOPLÉGICO (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	8.49 11.39	9.65 12.95	10.23 13.72	10.29 13.80	10.35 13.88	10.48 14.06	10.55 14.15	10.61 14.23	10.68 14.33	10.75 14.42	10.88 14.60	10.95 14.69	11.03 14.80
506719080080417	CICLOLATO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML	8.56 11.48	9.73 13.05	10.31 13.83	10.38 13.92	10.44 14.00	10.57 14.18	10.63 14.26	10.70 14.35	10.77 14.45	10.84 14.54	10.97 14.72	11.05 14.82	11.12 14.92
CLORIDRATO DE CINACALCETE															
541820070135207	CLORIDRATO DE CINACALCETE (EMS S/A)	30 MG COM REV CT BL AL AL X 30	523.31 702.00	594.67 797.73	630.49 845.78	634.32 850.92	638.18 856.10	646.06 866.67	650.07 872.05	654.14 877.51	658.25 883.02	662.42 888.61	670.91 900.00	675.24 905.81	679.62 911.69
541820070134707	CLORIDRATO DE CINACALCETE (EMS S/A)	30 MG COM REV CT BL AL AL X 60	1046.65 1404.04	1189.38 1595.51	1261.02 1691.61	1268.67 1701.88	1276.40 1712.25	1292.16 1733.39	1300.19 1744.16	1308.31 1755.05	1316.54 1766.09	1324.87 1777.27	1341.86 1800.06	1350.52 1811.67	1359.29 1823.44
541820070134807	CLORIDRATO DE CINACALCETE (EMS S/A)	30 MG COM REV CT BL AL AL X 100	1744.38 2340.02	1982.25 2659.12	2101.66 2819.30	2114.40 2836.39	2127.29 2853.68	2153.56 2888.92	2166.93 2906.86	2180.48 2925.04	2194.19 2943.43	2208.08 2962.06	2236.38 3000.02	2250.81 3019.38	2265.43 3038.99
541820070134907	CLORIDRATO DE CINACALCETE (EMS S/A)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 30	1023.46 1372.94	1163.02 1560.15	1233.08 1654.13	1240.56 1664.17	1248.12 1674.31	1263.53 1694.98	1271.38 1705.51	1279.33 1716.18	1287.37 1726.96	1295.52 1737.89	1312.13 1760.18	1320.59 1771.52	1329.17 1783.03
541820070135007	CLORIDRATO DE CINACALCETE (EMS S/A)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 60	2046.93 2745.88	2326.06 3120.33	2466.18 3308.29	2481.13 3328.35	2496.26 3348.64	2527.07 3389.97	2542.77 3411.04	2558.66 3432.35	2574.76 3453.95	2591.05 3475.80	2624.27 3520.36	2641.20 3543.08	2658.35 3566.08
541820070135107	CLORIDRATO DE CINACALCETE (EMS S/A)	60 MG COM REV CTBL AL AL X 100	3411.57 4576.50	3876.79 5200.58	4110.32 5513.85	4135.24 5547.28	4160.45 5581.10	4211.82 5650.01	4237.98 5685.10	4264.46 5720.62	4291.28 5756.60	4318.44 5793.03	4373.81 5867.31	4402.03 5905.17	4430.61 5943.51
541818040085104	MISSORT (EMS S/A)	30 MG COM REV CT BL AL AL X 30	805.10 1080.01	914.89 1227.29	970.00 1301.22	975.88 1309.11	981.83 1317.09	993.95 1333.35	1000.12 1341.63	1006.38 1350.02	1012.70 1358.50	1019.11 1367.10	1032.18 1384.63	1038.84 1393.57	1045.58 1402.61
541819120114007	MISSORT (EMS S/A)	30 MG COM REV CT BL AL AL X 60	1610.21 2160.04	1829.78 2454.58	1940.01 2602.45	1951.77 2618.23	1963.67 2634.19	1987.91 2666.71	2000.26 2683.28	2012.76 2700.05	2025.42 2717.03	2038.24 2734.23	2064.37 2769.28	2077.69 2787.15	2091.18 2805.24
541819120114107	MISSORT (EMS S/A)	30 MG COM REV CT BL AL AL X 100	2683.70 3600.09	3049.66 4091.01	3233.37 4337.45	3252.97 4363.74	3272.80 4390.34	3313.21 4444.55	3333.79 4472.16	3354.63 4500.12	3375.72 4528.41	3397.09 4557.08	3440.64 4615.50	3462.84 4645.28	3485.32 4675.43

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CINACALCETE															
541818040085204	MISSORT (EMS S/A)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 30	1586.34 2128.02	1802.66 2418.20	1911.25 2563.87	1922.84 2579.42	1934.56 2595.14	1958.44 2627.18	1970.61 2643.50	1982.93 2660.03	1995.40 2676.76	2008.03 2693.70	2033.77 2728.23	2046.89 2745.83	2060.18 2763.66
541819120114207	MISSORT (EMS S/A)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 60	3149.13 4224.45	3578.56 4800.51	3794.13 5089.69	3817.13 5120.54	3840.40 5151.76	3887.82 5215.37	3911.96 5247.76	3936.41 5280.55	3961.17 5313.77	3986.24 5347.40	4037.35 5415.96	4063.39 5450.89	4089.78 5486.29
541819120114307	MISSORT (EMS S/A)	60 MG COM REV CTBL AL AL X 100	5248.56 7040.76	5964.27 8000.86	6323.56 8482.83	6361.89 8534.25	6400.68 8586.28	6479.70 8692.29	6519.95 8746.28	6560.70 8800.95	6601.96 8856.29	6643.75 8912.35	6728.92 9026.61	6772.34 9084.85	6816.31 9143.84
544115030000017	MIMPARA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	30MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	805.10 1080.01	914.89 1227.29	970.00 1301.22	975.88 1309.11	981.83 1317.09	993.95 1333.35	1000.12 1341.63	1006.38 1350.02	1012.70 1358.50	1019.11 1367.10	1032.18 1384.63	1038.84 1393.57	1045.58 1402.61
544115030000117	MIMPARA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	60MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	1574.57 2112.23	1789.28 2400.26	1897.07 2544.85	1908.57 2560.28	1920.21 2575.89	1943.91 2607.69	1955.99 2623.89	1968.21 2640.28	1980.59 2656.89	1993.13 2673.71	2018.68 2707.99	2031.70 2725.45	2044.90 2743.16
544115030000217	MIMPARA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	90MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	2254.89 3024.85	2562.38 3437.34	2716.73 3644.40	2733.20 3666.49	2749.87 3688.85	2783.82 3734.40	2801.11 3757.59	2818.61 3781.06	2836.34 3804.85	2854.29 3828.93	2890.88 3878.01	2909.54 3903.04	2928.43 3928.38
506719010077204	CALT (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	30 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	796.19 1068.06	904.76 1213.70	959.26 1286.81	965.08 1294.62	970.96 1302.51	982.95 1318.59	989.06 1326.79	995.24 1335.08	1001.50 1343.48	1007.84 1351.98	1020.76 1369.31	1027.34 1378.14	1034.01 1387.09
506719010077304	CALT (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	60 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	1574.57 2112.23	1789.28 2400.26	1897.07 2544.85	1908.57 2560.28	1920.21 2575.89	1943.91 2607.69	1955.99 2623.89	1968.21 2640.28	1980.59 2656.89	1993.13 2673.71	2018.68 2707.99	2031.70 2725.45	2044.90 2743.16
507517090007506	CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	523.28 701.96	594.64 797.69	630.46 845.74	634.28 850.86	638.15 856.06	646.02 866.61	650.04 872.01	654.10 877.45	658.21 882.97	662.38 888.56	670.87 899.95	675.20 905.76	679.58 911.63
507517090007006	CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	1023.46 1372.94	1163.02 1560.15	1233.08 1654.13	1240.56 1664.17	1248.12 1674.31	1263.53 1694.98	1271.38 1705.51	1279.33 1716.18	1287.37 1726.96	1295.52 1737.89	1312.13 1760.18	1320.59 1771.52	1329.17 1783.03
538024120051406	CLORIDRATO DE CINACALCETE (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	523.32 702.02	594.68 797.74	630.51 845.81	634.33 850.93	638.20 856.12	646.07 866.68	650.09 872.07	654.15 877.52	658.26 883.03	662.43 888.63	670.92 900.02	675.25 905.82	679.64 911.71
538024120051506	CLORIDRATO DE CINACALCETE (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	1046.63 1404.02	1189.35 1595.47	1261.00 1691.59	1268.64 1701.84	1276.38 1712.22	1292.14 1733.36	1300.16 1744.12	1308.29 1755.02	1316.52 1766.06	1324.85 1777.24	1341.83 1800.02	1350.49 1811.63	1359.26 1823.40

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CINACALCETE															
538024120051206	CLORIDRATO DE CINACALCETE (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	488.43 655.21	555.03 744.55	588.47 789.41	592.04 794.20	595.65 799.04	603.00 808.90	606.75 813.93	610.54 819.02	614.38 824.17	618.27 829.39	626.19 840.01	630.23 845.43	634.32 850.92
538024120051306	CLORIDRATO DE CINACALCETE (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 56	976.85 1310.41	1110.06 1489.11	1176.93 1578.81	1184.06 1588.37	1191.28 1598.06	1205.99 1617.79	1213.48 1627.84	1221.06 1638.01	1228.74 1648.31	1236.52 1658.75	1252.37 1680.01	1260.45 1690.85	1268.64 1701.84
CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA															
506312020026503	COBAPETIT (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + 4 MG/G PO SOL OR ENV AL X 5 G + COP	19.39 26.01	22.03 29.55	23.36 31.34	23.50 31.52	23.65 31.73	23.94 32.11	24.09 32.32	24.24 32.52	24.39 32.72	24.54 32.92	24.86 33.35	25.02 33.56	25.18 33.78
528112050012003	APETIVAN BC (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	XPE CT FR PLAS AMB X 240 ML	29.64 39.76	33.68 45.18	35.71 47.90	35.93 48.20	36.15 48.49	36.59 49.08	36.82 49.39	37.05 49.70	37.28 50.01	37.52 50.33	38.00 50.98	38.25 51.31	38.49 51.63
CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA;CLORIDRATO DE TIAMINA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;NIACINAMIDA															
504921020012207	PETIVIT - BC (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	4,00 + 0,60 + 0,75 + 0,67 + 6,67 + 21,67 MG / 5 ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 240 ML	16.73 22.44	19.01 25.50	20.16 27.04	20.28 27.20	20.40 27.37	20.65 27.70	20.78 27.88	20.91 28.05	21.04 28.22	21.18 28.41	21.45 28.77	21.59 28.96	21.73 29.15
CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA;COBAMAMIDA															
500217080037503	COBAVITAL (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	1 MG + 4 MG COM CT STR AL X 30	26.35 35.35	29.94 40.16	31.75 42.59	31.94 42.85	32.13 43.10	32.53 43.64	32.73 43.91	32.94 44.19	33.14 44.46	33.35 44.74	33.78 45.31	34.00 45.61	34.22 45.90
500214100033117	COBAVITAL (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	1 MG + 4 MG COM CT STR AL X 16	15.87 21.29	18.03 24.19	19.12 25.65	19.24 25.81	19.35 25.96	19.59 26.28	19.71 26.44	19.84 26.61	19.96 26.78	20.09 26.95	20.35 27.30	20.48 27.47	20.61 27.65
500224080048707	COBAVITAL (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	1 MG + 4 MG COM CT BL AL AL X 30	26.35 35.35	29.94 40.16	31.75 42.59	31.94 42.85	32.13 43.10	32.53 43.64	32.73 43.91	32.94 44.19	33.14 44.46	33.35 44.74	33.78 45.31	34.00 45.61	34.22 45.90
500224080048807	COBAVITAL (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	1 MG + 4 MG COM CT BL AL AL X 16	15.87 21.29	18.03 24.19	19.12 25.65	19.24 25.81	19.35 25.96	19.59 26.28	19.71 26.44	19.84 26.61	19.96 26.78	20.09 26.95	20.35 27.30	20.48 27.47	20.61 27.65
CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA;NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;FOSFATO SÓDICO DE															
506324030041707	APETIVITON BC (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(0,80 + 0,1346 + 0,205 + 0,1628 + 1,334 + 4,334) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 240 ML + COP	31.77 42.62	36.10 48.43	38.28 51.35	38.51 51.66	38.74 51.97	39.22 52.61	39.47 52.95	39.71 53.27	39.96 53.60	40.22 53.95	40.73 54.64	40.99 54.99	41.26 55.35

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA;NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;FOSFATO SÓDICO DE															
506324030041807	APETIVITON BC (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(0,80 + 0,1346 + 0,205 + 0,1628 + 1,334 + 4,334) MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 240 ML + COP	31.77 42.62	36.10 48.43	38.28 51.35	38.51 51.66	38.74 51.97	39.22 52.61	39.47 52.95	39.71 53.27	39.96 53.60	40.22 53.95	40.73 54.64	40.99 54.99	41.26 55.35
CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA;NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;MONOFOSFATO DE RIBOFLAVINA SÓDICA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;															
504902301130411	PETIVIT - BC (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.)	4,00 + 0,60 + 0,75 + 0,67 + 6,67 + 21,67 MG / 5 ML XPE CT FR VD AMB X 240 ML	16.73 22.44	19.01 25.50	20.16 27.04	20.28 27.20	20.40 27.37	20.65 27.70	20.78 27.88	20.91 28.05	21.04 28.22	21.18 28.41	21.45 28.77	21.59 28.96	21.73 29.15
CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA;NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO															
541819040107103	APEVITIN BC (EMS S/A) Liberado	XPE CT FR PLAS PET AMB X 240 ML + COP	35.92 48.19	40.82 54.76	43.28 58.06	43.54 58.41	43.80 58.76	44.35 59.49	44.62 59.86	44.90 60.23	45.18 60.61	45.47 61.00	46.05 61.77	46.35 62.18	46.65 62.58
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO															
508016100113806	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	34.43 47.60	39.13 54.09	41.48 57.34	41.73 57.69	41.99 58.05	42.51 58.77	42.77 59.13	43.04 59.50	43.31 59.87	43.58 60.25	44.14 61.02	44.43 61.42	44.71 61.81
508016110114003	FORITUS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	14.75 20.39	16.76 23.17	17.77 24.57	17.88 24.72	17.99 24.87	18.21 25.17	18.32 25.33	18.44 25.49	18.55 25.64	18.67 25.81	18.91 26.14	19.03 26.31	19.16 26.49
508016110113903	FORITUS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	34.43 47.60	39.13 54.09	41.48 57.34	41.73 57.69	41.99 58.05	42.51 58.77	42.77 59.13	43.04 59.50	43.31 59.87	43.58 60.25	44.14 61.02	44.43 61.42	44.71 61.81
511501902111416	CIPROBIOT (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	18.45 25.51	20.97 28.99	22.23 30.73	22.36 30.91	22.50 31.10	22.78 31.49	22.92 31.69	23.06 31.88	23.21 32.09	23.35 32.28	23.65 32.69	23.81 32.92	23.96 33.12
511502004115119	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	54.27 75.03	61.67 85.26	65.39 90.40	65.78 90.94	66.18 91.49	67.00 92.62	67.42 93.20	67.84 93.78	68.26 94.37	68.70 94.97	69.58 96.19	70.03 96.81	70.48 97.43
511502005111117	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	78.83 108.98	89.58 123.84	94.98 131.30	95.55 132.09	96.13 132.89	97.32 134.54	97.93 135.38	98.54 136.23	99.16 137.08	99.78 137.94	101.06 139.71	101.72 140.62	102.38 141.53
511502003119110	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	34.39 47.54	39.08 54.03	41.43 57.27	41.68 57.62	41.94 57.98	42.46 58.70	42.72 59.06	42.99 59.43	43.26 59.80	43.53 60.18	44.09 60.95	44.37 61.34	44.66 61.74

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO															
526518050093006	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	21.97 30.37	24.97 34.52	26.47 36.59	26.63 36.81	26.79 37.04	27.12 37.49	27.29 37.73	27.46 37.96	27.64 38.21	27.81 38.45	28.17 38.94	28.35 39.19	28.53 39.44
506719080080317	MAXIFLOX (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	3,5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	19.80 27.37	22.50 31.10	23.86 32.99	24.00 33.18	24.15 33.39	24.44 33.79	24.60 34.01	24.75 34.22	24.91 34.44	25.06 34.64	25.38 35.09	25.55 35.32	25.71 35.54
506719060078817	MAXIFLOX (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	25.40 35.11	28.86 39.90	30.60 42.30	30.79 42.57	30.98 42.83	31.36 43.35	31.55 43.62	31.75 43.89	31.95 44.17	32.15 44.45	32.56 45.01	32.77 45.30	32.99 45.61
552918070073104	URCIP (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	32.03 44.28	36.40 50.32	38.59 53.35	38.82 53.67	39.06 54.00	39.54 54.66	39.79 55.01	40.04 55.35	40.29 55.70	40.54 56.04	41.06 56.76	41.33 57.14	41.60 57.51
552918070073204	URCIP (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	74.73 103.31	84.92 117.40	90.04 124.48	90.58 125.22	91.13 125.98	92.26 127.54	92.83 128.33	93.41 129.13	94.00 129.95	94.59 130.77	95.81 132.45	96.43 133.31	97.05 134.17
552920020112517	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	59.40 82.12	67.50 93.31	71.57 98.94	72.00 99.54	72.44 100.14	73.33 101.37	73.79 102.01	74.25 102.65	74.72 103.30	75.19 103.95	76.15 105.27	76.65 105.96	77.14 106.64
552920020112617	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	129.07 178.43	146.67 202.76	155.51 214.98	156.45 216.28	157.40 217.60	159.35 220.29	160.34 221.66	161.34 223.04	162.35 224.44	163.38 225.86	165.47 228.75	166.54 230.23	167.62 231.72
526119070107906	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	3,5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANSL X 5 ML	13.24 18.30	15.05 20.81	15.95 22.05	16.05 22.19	16.15 22.33	16.35 22.60	16.45 22.74	16.55 22.88	16.65 23.02	16.76 23.17	16.97 23.46	17.08 23.61	17.19 23.76
506321010037007	CYPCINO (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	44.56 61.60	50.64 70.01	53.69 74.22	54.01 74.67	54.34 75.12	55.01 76.05	55.35 76.52	55.70 77.00	56.05 77.49	56.41 77.98	57.13 78.98	57.50 79.49	57.87 80.00
506321010037107	CYPCINO (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	47.45 65.60	53.92 74.54	57.17 79.03	57.52 79.52	57.87 80.00	58.58 80.98	58.94 81.48	59.31 81.99	59.69 82.52	60.06 83.03	60.83 84.09	61.23 84.65	61.62 85.19
506321010037207	CYPCINO (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300	1016.85 1405.74	1155.51 1597.42	1225.12 1693.66	1232.55 1703.93	1240.06 1714.31	1255.37 1735.48	1263.17 1746.26	1271.06 1757.17	1279.06 1768.23	1287.15 1779.41	1303.65 1802.22	1312.06 1813.85	1320.58 1825.62
528526009111111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	53.23 73.59	60.49 83.62	64.13 88.66	64.52 89.20	64.91 89.73	65.72 90.85	66.12 91.41	66.54 91.99	66.96 92.57	67.38 93.15	68.24 94.34	68.68 94.95	69.13 95.57

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO															
528526008115113	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300	567.64	645.05	683.90	688.05	692.24	700.79	705.14	709.55	714.01	718.53	727.74	732.44	737.19
527900903116416	CIPROFLONAX (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	44.80 61.93	50.91 70.38	53.98 74.62	54.30 75.07	54.63 75.52	55.31 76.46	55.65 76.93	56.00 77.42	56.35 77.90	56.71 78.40	57.44 79.41	57.81 79.92	58.18 80.43
527900904112414	CIPROFLONAX (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	1509.17 2086.34	1714.97 2370.85	1818.28 2513.67	1829.30 2528.90	1840.45 2544.31	1863.17 2575.72	1874.75 2591.73	1886.46 2607.92	1898.33 2624.33	1910.34 2640.93	1934.83 2674.79	1947.32 2692.06	1959.96 2709.53
527918110033906	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	31.85 44.03	36.19 50.03	38.37 53.04	38.61 53.38	38.84 53.69	39.32 54.36	39.57 54.70	39.81 55.03	40.06 55.38	40.32 55.74	40.83 56.45	41.10 56.82	41.36 57.18
527922100040403	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	22.75 31.45	25.85 35.74	27.41 37.89	27.58 38.13	27.74 38.35	28.09 38.83	28.26 39.07	28.44 39.32	28.62 39.57	28.80 39.81	29.17 40.33	29.35 40.57	29.55 40.85
500100410113111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS TRANS X 07	31.81 43.98	36.15 49.98	38.33 52.99	38.56 53.31	38.79 53.62	39.27 54.29	39.52 54.63	39.76 54.97	40.01 55.31	40.27 55.67	40.78 56.38	41.05 56.75	41.31 57.11
510400402113411	CIPRIX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	56.71 78.40	64.44 89.08	68.33 94.46	68.74 95.03	69.16 95.61	70.01 96.78	70.45 97.39	70.89 98.00	71.33 98.61	71.78 99.23	72.71 100.52	73.17 101.15	73.65 101.82
510412302119118	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	53.08 73.38	60.32 83.39	63.95 88.41	64.34 88.95	64.73 89.49	65.53 90.59	65.94 91.16	66.35 91.72	66.77 92.31	67.19 92.89	68.05 94.08	68.49 94.68	68.94 95.31
536200901111111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	38.57 53.32	43.83 60.59	46.47 64.24	46.75 64.63	47.04 65.03	47.62 65.83	47.91 66.23	48.21 66.65	48.52 67.08	48.82 67.49	49.45 68.36	49.77 68.80	50.09 69.25
538915100024717	CIPRO (BAYER S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PP TRANS X 6	142.55 197.07	161.99 223.94	171.75 237.43	172.79 238.87	173.84 240.32	175.99 243.30	177.08 244.80	178.19 246.34	179.31 247.89	180.44 249.45	182.76 252.65	183.94 254.29	185.13 255.93
538915100024817	CIPRO (BAYER S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PP TRANS X 14	291.22 402.59	330.93 457.49	350.87 485.06	352.99 487.99	355.15 490.97	359.53 497.03	361.76 500.11	364.03 503.25	366.31 506.40	368.63 509.61	373.36 516.15	375.77 519.48	378.21 522.85
538921110033603	CIPRO (BAYER S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 6	142.55 197.07	161.99 223.94	171.75 237.43	172.79 238.87	173.84 240.32	175.99 243.30	177.08 244.80	178.19 246.34	179.31 247.89	180.44 249.45	182.76 252.65	183.94 254.29	185.13 255.93

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO															
538921110033703	CIPRO (BAYER S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	291.22 402.59	330.93 457.49	350.87 485.06	352.99 487.99	355.15 490.97	359.53 497.03	361.76 500.11	364.03 503.25	366.31 506.40	368.63 509.61	373.36 516.15	375.77 519.48	378.21 522.85
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO ;DEXAMETASONA															
507738501173119	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO + (EMS S/A)	3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	20.71 28.63	23.53 32.53	24.95 34.49	25.10 34.70	25.26 34.92	25.57 35.35	25.73 35.57	25.89 35.79	26.05 36.01	26.22 36.25	26.55 36.70	26.72 36.94	26.90 37.19
506719080080217	MAXIFLOX D (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	(3,5 + 1) MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	31.56 43.63	35.86 49.57	38.02 52.56	38.25 52.88	38.49 53.21	38.96 53.86	39.20 54.19	39.45 54.54	39.70 54.88	39.95 55.23	40.46 55.93	40.72 56.29	40.99 56.67
506719070079817	MAXIFLOX D (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	(3,5 + 1,0) MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	28.71 39.69	32.63 45.11	34.59 47.82	34.80 48.11	35.01 48.40	35.44 48.99	35.66 49.30	35.89 49.62	36.11 49.92	36.34 50.24	36.81 50.89	37.05 51.22	37.29 51.55
526128801171111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO + (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	20.71 28.63	23.53 32.53	24.95 34.49	25.10 34.70	25.26 34.92	25.57 35.35	25.73 35.57	25.89 35.79	26.05 36.01	26.22 36.25	26.55 36.70	26.72 36.94	26.90 37.19
538804701171110	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO + (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	20.71 28.63	23.53 32.53	24.95 34.49	25.10 34.70	25.26 34.92	25.57 35.35	25.73 35.57	25.89 35.79	26.05 36.01	26.22 36.25	26.55 36.70	26.72 36.94	26.90 37.19
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO ;HIDROCORTISONA															
509013100012103	OTOCIRIAX (FARMOQUIMICA S A)	2,0 MG + 10 MG/ML SUS OTO CT FR PLAS TRANS + GOT X 5 ML	31.00 42.86	35.23 48.70	37.35 51.63	37.58 51.95	37.80 52.26	38.27 52.91	38.51 53.24	38.75 53.57	38.99 53.90	39.24 54.25	39.74 54.94	40.00 55.30	40.26 55.66
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO															
504912120008406	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	32.62 45.10	37.07 51.25	39.30 54.33	39.54 54.66	39.78 54.99	40.27 55.67	40.52 56.02	40.78 56.38	41.03 56.72	41.29 57.08	41.82 57.81	42.09 58.19	42.36 58.56
500900803179311	CILOXAN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	3MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML	20.17 27.88	22.92 31.69	24.30 33.59	24.45 33.80	24.60 34.01	24.90 34.42	25.06 34.64	25.21 34.85	25.37 35.07	25.53 35.29	25.86 35.75	26.03 35.98	26.19 36.21
507707006170119	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (EMS S/A)	3,5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANSL X 5 ML	13.28 18.36	15.09 20.86	16.00 22.12	16.10 22.26	16.20 22.40	16.40 22.67	16.50 22.81	16.60 22.95	16.70 23.09	16.81 23.24	17.03 23.54	17.14 23.70	17.25 23.85

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO															
541821050158707	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	53.34 73.74	60.61 83.79	64.27 88.85	64.65 89.37	65.05 89.93	65.85 91.03	66.26 91.60	66.68 92.18	67.09 92.75	67.52 93.34	68.38 94.53	68.83 95.15	69.27 95.76
541821050158807	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 6	47.78 66.05	54.30 75.07	57.57 79.59	57.92 80.07	58.27 80.55	58.99 81.55	59.35 82.05	59.73 82.57	60.10 83.08	60.48 83.61	61.26 84.69	61.65 85.23	62.05 85.78
541821040158506	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	58.85 81.36	66.88 92.46	70.90 98.02	71.33 98.61	71.77 99.22	72.65 100.43	73.11 101.07	73.56 101.69	74.03 102.34	74.49 102.98	75.45 104.31	75.94 104.98	76.43 105.66
541821040158606	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 4	23.56 32.57	26.77 37.01	28.39 39.25	28.56 39.48	28.73 39.72	29.09 40.22	29.27 40.46	29.45 40.71	29.64 40.98	29.82 41.22	30.21 41.76	30.40 42.03	30.60 42.30
520712010079806	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	38.06 52.62	43.25 59.79	45.86 63.40	46.13 63.77	46.41 64.16	46.99 64.96	47.28 65.36	47.58 65.78	47.87 66.18	48.18 66.61	48.79 67.45	49.11 67.89	49.43 68.33
517101104118410	CIPROFAR (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA) Hosp.	500 MG COM REV CT STR AL/PE X 6	19.76	22.45	23.81	23.95	24.10	24.40	24.55	24.70	24.86	25.01	25.33	25.50	25.66
517101103111412	CIPROFAR (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	500 MG COM REV CT STR AL/PE X 14	32.95 45.55	37.44 51.76	39.70 54.88	39.94 55.21	40.18 55.55	40.68 56.24	40.93 56.58	41.19 56.94	41.45 57.30	41.71 57.66	42.24 58.39	42.52 58.78	42.79 59.15
517125010013403	CIPROFAR (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	500 MG COM REV CX STR AL/PE X 300	706.00 976.00	802.27 1109.09	850.60 1175.90	855.76 1183.04	860.98 1190.25	871.61 1204.95	877.02 1212.43	882.50 1220.00	888.05 1227.68	893.67 1235.45	905.13 1251.29	910.97 1259.36	916.88 1267.53
526216050012006	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	24.00 33.18	27.27 37.70	28.92 39.98	29.09 40.22	29.27 40.46	29.63 40.96	29.81 41.21	30.00 41.47	30.19 41.74	30.38 42.00	30.77 42.54	30.97 42.81	31.17 43.09
517607902112119	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (LABORATORIO GLOBO SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	27.77 38.39	31.56 43.63	33.46 46.26	33.66 46.53	33.87 46.82	34.28 47.39	34.50 47.69	34.71 47.98	34.93 48.29	35.15 48.59	35.60 49.21	35.83 49.53	36.06 49.85
517602103114411	CIPROFLOXATRIN (LABORATORIO GLOBO SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	33.35 46.10	37.90 52.39	40.18 55.55	40.42 55.88	40.67 56.22	41.17 56.92	41.43 57.27	41.69 57.63	41.95 57.99	42.22 58.37	42.76 59.11	43.03 59.49	43.31 59.87
526121050140607	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	189.27 261.65	215.08 297.34	228.04 315.25	229.42 317.16	230.82 319.10	233.67 323.04	235.12 325.04	236.59 327.07	238.08 329.13	239.58 331.21	242.65 335.45	244.22 337.62	245.81 339.82

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO															
526121050140306	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 6	81.11 112.13	92.17 127.42	97.72 135.09	98.32 135.92	98.91 136.74	100.14 138.44	100.76 139.29	101.39 140.17	102.03 141.05	102.67 141.94	103.99 143.76	104.66 144.69	105.34 145.63
526121050140406	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	135.18 186.88	153.61 212.36	162.87 225.16	163.85 226.51	164.85 227.90	166.89 230.72	167.93 232.15	168.98 233.60	170.04 235.07	171.11 236.55	173.31 239.59	174.43 241.14	175.56 242.70
526121050140506	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 4	54.07 74.75	61.44 84.94	65.14 90.05	65.54 90.61	65.94 91.16	66.75 92.28	67.17 92.86	67.59 93.44	68.01 94.02	68.44 94.61	69.32 95.83	69.77 96.45	70.22 97.08
504120040067307	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	189.28 261.67	215.09 297.35	228.05 315.27	229.43 317.17	230.83 319.11	233.68 323.05	235.13 325.05	236.60 327.09	238.09 329.15	239.59 331.22	242.67 335.48	244.23 337.63	245.82 339.83
525921030061707	CICLATRY (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	30.69 42.43	34.88 48.22	36.98 51.12	37.20 51.43	37.43 51.74	37.89 52.38	38.12 52.70	38.36 53.03	38.60 53.36	38.85 53.71	39.35 54.40	39.60 54.74	39.86 55.10
525921020061003	CICLATRY (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 6	13.15 18.18	14.94 20.65	15.84 21.90	15.94 22.04	16.04 22.17	16.23 22.44	16.34 22.59	16.44 22.73	16.54 22.87	16.65 23.02	16.86 23.31	16.97 23.46	17.08 23.61
525921020061103	CICLATRY (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	21.93 30.32	24.92 34.45	26.42 36.52	26.58 36.75	26.74 36.97	27.07 37.42	27.24 37.66	27.41 37.89	27.58 38.13	27.76 38.38	28.12 38.87	28.30 39.12	28.48 39.37
525921020061203	CICLATRY (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 4	8.76 12.11	9.95 13.76	10.55 14.58	10.62 14.68	10.68 14.76	10.81 14.94	10.88 15.04	10.95 15.14	11.02 15.23	11.09 15.33	11.23 15.52	11.30 15.62	11.38 15.73
525921040062103	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	30.69 42.43	34.88 48.22	36.98 51.12	37.20 51.43	37.43 51.74	37.89 52.38	38.12 52.70	38.36 53.03	38.60 53.36	38.85 53.71	39.35 54.40	39.60 54.74	39.86 55.10
525921040062206	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 6	13.15 18.18	14.94 20.65	15.84 21.90	15.94 22.04	16.04 22.17	16.23 22.44	16.34 22.59	16.44 22.73	16.54 22.87	16.65 23.02	16.86 23.31	16.97 23.46	17.08 23.61
525921040062306	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	21.93 30.32	24.92 34.45	26.42 36.52	26.58 36.75	26.74 36.97	27.07 37.42	27.24 37.66	27.41 37.89	27.58 38.13	27.76 38.38	28.12 38.87	28.30 39.12	28.48 39.37
525921040062406	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 4	8.76 12.11	9.95 13.76	10.55 14.58	10.62 14.68	10.68 14.76	10.81 14.94	10.88 15.04	10.95 15.14	11.02 15.23	11.09 15.33	11.23 15.52	11.30 15.62	11.38 15.73

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO															
528512040115106	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC)	1361.16 1881.72	1546.77 2138.32	1639.95 2267.13	1649.89 2280.88	1659.95 2294.78	1680.44 2323.11	1690.88 2337.54	1701.45 2352.15	1712.15 2366.95	1722.99 2381.93	1745.08 2412.47	1756.34 2428.04	1767.74 2443.80
525320110092507	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 6	70.84 97.93	80.50 111.29	85.35 117.99	85.87 118.71	86.39 119.43	87.46 120.91	88.00 121.65	88.55 122.42	89.11 123.19	89.67 123.96	90.82 125.55	91.41 126.37	92.00 127.18
504104808114416	QUINOFLOX (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	50.49 69.80	57.38 79.32	60.83 84.09	61.20 84.61	61.57 85.12	62.33 86.17	62.72 86.71	63.11 87.25	63.51 87.80	63.91 88.35	64.73 89.49	65.15 90.07	65.57 90.65
504104806111411	QUINOFLOX (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	51.33 70.96	58.33 80.64	61.84 85.49	62.22 86.02	62.60 86.54	63.37 87.61	63.76 88.14	64.16 88.70	64.57 89.26	64.97 89.82	65.81 90.98	66.23 91.56	66.66 92.15
504104807118418	QUINOFLOX (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	56.28 77.80	63.95 88.41	67.81 93.74	68.22 94.31	68.63 94.88	69.48 96.05	69.91 96.65	70.35 97.25	70.79 97.86	71.24 98.49	72.15 99.74	72.62 100.39	73.09 101.04
504118070063703	QUINOFLOX (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	107.21 148.21	121.83 168.42	129.17 178.57	129.95 179.65	130.74 180.74	132.36 182.98	133.18 184.11	134.01 185.26	134.86 186.44	135.71 187.61	137.45 190.02	138.34 191.25	139.23 192.48
531626805114415	PROFLOX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	51.58 71.31	58.61 81.02	62.14 85.90	62.52 86.43	62.90 86.96	63.68 88.03	64.07 88.57	64.48 89.14	64.88 89.69	65.29 90.26	66.13 91.42	66.55 92.00	66.99 92.61
531626804118417	PROFLOX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	45.11 62.36	51.26 70.86	54.35 75.14	54.68 75.59	55.01 76.05	55.69 76.99	56.04 77.47	56.39 77.96	56.74 78.44	57.10 78.94	57.83 79.95	58.21 80.47	58.58 80.98
506418010034306	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (CIMED INDUSTRIA S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	17.14 23.70	19.48 26.93	20.65 28.55	20.78 28.73	20.90 28.89	21.16 29.25	21.29 29.43	21.43 29.63	21.56 29.81	21.70 30.00	21.97 30.37	22.12 30.58	22.26 30.77
506409502112115	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (CIMED INDUSTRIA S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	29.35 40.57	33.35 46.10	35.36 48.88	35.58 49.19	35.79 49.48	36.23 50.09	36.46 50.40	36.69 50.72	36.92 51.04	37.15 51.36	37.63 52.02	37.87 52.35	38.12 52.70
504618030069317	CIPROFLOXACINO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	36.62 50.63	41.61 57.52	44.12 60.99	44.39 61.37	44.66 61.74	45.21 62.50	45.49 62.89	45.78 63.29	46.06 63.68	46.35 64.08	46.95 64.91	47.25 65.32	47.56 65.75
504618030069417	CIPROFLOXACINO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	53.33 73.73	60.60 83.78	64.25 88.82	64.64 89.36	65.04 89.91	65.84 91.02	66.25 91.59	66.66 92.15	67.08 92.73	67.51 93.33	68.37 94.52	68.81 95.13	69.26 95.75

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO															
538821020101107	CIPROCILIN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	34.09 47.13	38.74 53.56	41.07 56.78	41.32 57.12	41.57 57.47	42.09 58.19	42.35 58.55	42.61 58.91	42.88 59.28	43.15 59.65	43.71 60.43	43.99 60.81	44.27 61.20
538821060105303	CIPROCILIN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 6	17.38 24.03	19.75 27.30	20.94 28.95	21.07 29.13	21.20 29.31	21.46 29.67	21.59 29.85	21.73 30.04	21.86 30.22	22.00 30.41	22.28 30.80	22.43 31.01	22.57 31.20
538821060105403	CIPROCILIN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	28.98 40.06	32.93 45.52	34.92 48.27	35.13 48.57	35.34 48.86	35.78 49.46	36.00 49.77	36.23 50.09	36.45 50.39	36.68 50.71	37.15 51.36	37.39 51.69	37.64 52.04
538821060105503	CIPROCILIN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 4	11.60 16.04	13.18 18.22	13.98 19.33	14.06 19.44	14.15 19.56	14.32 19.80	14.41 19.92	14.50 20.05	14.59 20.17	14.68 20.29	14.87 20.56	14.97 20.70	15.06 20.82
538821040102806	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 6	18.07 24.98	20.53 28.38	21.77 30.10	21.90 30.28	22.04 30.47	22.31 30.84	22.45 31.04	22.59 31.23	22.73 31.42	22.87 31.62	23.17 32.03	23.32 32.24	23.47 32.45
538821040102906	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	30.14 41.67	34.25 47.35	36.31 50.20	36.53 50.50	36.76 50.82	37.21 51.44	37.44 51.76	37.68 52.09	37.91 52.41	38.15 52.74	38.64 53.42	38.89 53.76	39.14 54.11
538821040103006	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 4	12.05 16.66	13.69 18.93	14.52 20.07	14.61 20.20	14.70 20.32	14.88 20.57	14.97 20.70	15.06 20.82	15.16 20.96	15.25 21.08	15.45 21.36	15.55 21.50	15.65 21.64
525067708118114	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	30.59 42.29	34.76 48.05	36.86 50.96	37.08 51.26	37.30 51.57	37.77 52.21	38.00 52.53	38.24 52.86	38.48 53.20	38.72 53.53	39.22 54.22	39.47 54.56	39.73 54.92
525067705119111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	25.63 35.43	29.13 40.27	30.88 42.69	31.07 42.95	31.26 43.22	31.64 43.74	31.84 44.02	32.04 44.29	32.24 44.57	32.44 44.85	32.86 45.43	33.07 45.72	33.29 46.02
CLORIDRATO DE CLINDAMICINA MONOIDRATADO															
507735702119117	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (EMS S/A)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 16	62.21 86.00	70.69 97.72	74.95 103.61	75.41 104.25	75.87 104.89	76.80 106.17	77.28 106.84	77.76 107.50	78.25 108.18	78.75 108.87	79.76 110.26	80.27 110.97	80.79 111.69
520725201114116	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 16	62.49 86.39	71.01 98.17	75.29 104.08	75.75 104.72	76.21 105.36	77.15 106.66	77.63 107.32	78.11 107.98	78.60 108.66	79.10 109.35	80.12 110.76	80.63 111.47	81.16 112.20

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CLINDAMICINA MONOIDRATADO															
520706401111416	CLINDAMIN-C (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 16	75.90 104.93	86.25 119.24	91.45 126.42	92.00 127.18	92.56 127.96	93.70 129.53	94.29 130.35	94.88 131.17	95.47 131.98	96.08 132.82	97.31 134.53	97.94 135.40	98.57 136.27
533024080091306	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 16	76.78 106.14	87.25 120.62	92.51 127.89	93.07 128.66	93.63 129.44	94.79 131.04	95.38 131.86	95.98 132.69	96.58 133.52	97.19 134.36	98.44 136.09	99.07 136.96	99.71 137.84
522718030075017	DALACIN C (PFIZER BRASIL LTDA)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 16	118.17 163.36	134.28 185.63	142.37 196.82	143.24 198.02	144.11 199.22	145.89 201.68	146.80 202.94	147.71 204.20	148.64 205.49	149.58 206.79	151.50 209.44	152.48 210.79	153.47 212.16
CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA															
511519120069807	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	75 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	34.26 47.36	38.93 53.82	41.28 57.07	41.53 57.41	41.78 57.76	42.30 58.48	42.56 58.84	42.83 59.21	43.09 59.57	43.37 59.96	43.92 60.72	44.21 61.12	44.49 61.50
511519120069907	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	21.58 29.83	24.52 33.90	26.00 35.94	26.16 36.16	26.32 36.39	26.64 36.83	26.81 37.06	26.98 37.30	27.14 37.52	27.32 37.77	27.67 38.25	27.85 38.50	28.03 38.75
511524050082217	ANAFRANIL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	37.29 51.55	42.38 58.59	44.93 62.11	45.20 62.49	45.48 62.87	46.04 63.65	46.32 64.03	46.61 64.44	46.91 64.85	47.20 65.25	47.81 66.09	48.12 66.52	48.43 66.95
511524050082317	ANAFRANIL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	55.95 77.35	63.58 87.90	67.41 93.19	67.82 93.76	68.23 94.32	69.07 95.49	69.50 96.08	69.94 96.69	70.38 97.30	70.82 97.90	71.73 99.16	72.19 99.80	72.66 100.45
511524050082417	ANAFRANIL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	111.93 154.74	127.19 175.83	134.86 186.44	135.67 187.56	136.50 188.70	138.19 191.04	139.04 192.21	139.91 193.42	140.79 194.63	141.68 195.86	143.50 198.38	144.43 199.67	145.36 200.95
511524050082117	ANAFRANIL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	75 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	79.51 109.92	90.35 124.90	95.80 132.44	96.38 133.24	96.96 134.04	98.16 135.70	98.77 136.54	99.39 137.40	100.01 138.26	100.65 139.14	101.94 140.93	102.59 141.82	103.26 142.75
541814110009206	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	24.21 33.47	27.51 38.03	29.17 40.33	29.35 40.57	29.52 40.81	29.89 41.32	30.07 41.57	30.26 41.83	30.45 42.10	30.65 42.37	31.04 42.91	31.24 43.19	31.44 43.46
526116090097303	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	24.01 33.19	27.28 37.71	28.93 39.99	29.10 40.23	29.28 40.48	29.64 40.98	29.83 41.24	30.01 41.49	30.20 41.75	30.39 42.01	30.78 42.55	30.98 42.83	31.18 43.10

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA															
510015010028006	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	24.12	27.41*	29.06*	29.24*	29.41*	29.78*	29.96*	30.15*	30.34*	30.53*	30.92*	31.12*	31.32*
510015010028106	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 500	606.54	689.25*	730.77*	735.20*	739.68*	748.81*	753.47*	758.18*	762.94*	767.77*	777.62*	782.63*	787.71*
531626402117416	CLO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	75 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 20	35.78 49.46	40.66 56.21	43.11 59.60	43.37 59.96	43.63 60.32	44.17 61.06	44.45 61.45	44.73 61.84	45.01 62.22	45.29 62.61	45.87 63.41	46.17 63.83	46.47 64.24
531621050093307	CLO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 20	10.59 14.64	12.03 16.63	12.76 17.64	12.84 17.75	12.91 17.85	13.07 18.07	13.16 18.19	13.24 18.30	13.32 18.41	13.41 18.54	13.58 18.77	13.66 18.88	13.75 19.01
531621050092903	CLO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30	15.91 21.99	18.08 24.99	19.17 26.50	19.28 26.65	19.40 26.82	19.64 27.15	19.76 27.32	19.89 27.50	20.01 27.66	20.14 27.84	20.40 28.20	20.53 28.38	20.66 28.56
531621050093207	CLO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 20	23.58 32.60	26.80 37.05	28.41 39.28	28.58 39.51	28.76 39.76	29.11 40.24	29.29 40.49	29.48 40.75	29.66 41.00	29.85 41.27	30.23 41.79	30.43 42.07	30.62 42.33
531621050093003	CLO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30	35.35 48.87	40.17 55.53	42.59 58.88	42.85 59.24	43.11 59.60	43.64 60.33	43.91 60.70	44.19 61.09	44.47 61.48	44.75 61.86	45.32 62.65	45.61 63.05	45.91 63.47
538818502117116	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (PORT. 344/98 LISTA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	23.58 32.60	26.80 37.05	28.41 39.28	28.58 39.51	28.76 39.76	29.11 40.24	29.29 40.49	29.48 40.75	29.66 41.00	29.85 41.27	30.23 41.79	30.43 42.07	30.62 42.33
CLORIDRATO DE CLONIDINA															
509522070037406	CLORIDRATO DE CLONIDINA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	150 MCG/ML SOL INJ IM/IV/EPI/IT CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	124.49	141.47	149.99	150.90	151.82	153.69	154.65	155.61	156.59	157.58	159.60	160.63	161.68
513421100027206	CLORIDRATO DE CLONIDINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	150 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	130.56	148.36	157.30	158.25	159.22	161.19	162.19	163.20	164.23	165.27	167.38	168.46	169.56
513421100027306	CLORIDRATO DE CLONIDINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	150 MCG/ML SOL INJ CX 25 EST X AMP VD AMB X 1 ML	130.56	148.36	157.30	158.25	159.22	161.19	162.19	163.20	164.23	165.27	167.38	168.46	169.56

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CLONIDINA															
513421100027406	CLORIDRATO DE CLONIDINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	150 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST X AMP VD AMB X 1 ML	156.67	178.03	188.76	189.90	191.06	193.42	194.62	195.84	197.07	198.32	200.86	202.15	203.47
513421100027506	CLORIDRATO DE CLONIDINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	150 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	261.10	296.70	314.58	316.48	318.41	322.35	324.35	326.38	328.43	330.51	334.74	336.90	339.09
506702502155312	CLONIDIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	150 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST X AMP VD AMB X 1 ML	254.61	289.33	306.76	308.62	310.50	314.33	316.29	318.26	320.26	322.29	326.42	328.53	330.66
511222090047106	CLORIDRATO DE CLONIDINA (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	27.58	31.34	33.23	33.43	33.63	34.05	34.26	34.48	34.69	34.91	35.36	35.59	35.82
511222090047206	CLORIDRATO DE CLONIDINA (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CT 10 AMP VD AMB X 1 ML	55.16	62.68	66.46	66.86	67.27	68.10	68.52	68.95	69.38	69.82	70.72	71.17	71.64
511222090047306	CLORIDRATO DE CLONIDINA (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CT 25 AMP VD AMB X 1 ML	137.90	156.70	166.14	167.15	168.17	170.25	171.30	172.38	173.46	174.56	176.79	177.94	179.09
511222090047406	CLORIDRATO DE CLONIDINA (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	275.82	313.43	332.31	334.33	336.37	340.52	342.63	344.78	346.94	349.14	353.62	355.90	358.21
511222090047506	CLORIDRATO DE CLONIDINA (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	551.65	626.88	664.64	668.67	672.74	681.05	685.28	689.56	693.90	698.29	707.24	711.81	716.43
511220010039507	CLIZE (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CT 25 AMP VD AMB X 1 ML	212.17	241.10	255.63	257.18	258.74	261.94	263.57	265.21	266.88	268.57	272.01	273.77	275.55
504500403117315	ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	0,20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9.82 13.58	11.16 15.43	11.83 16.35	11.90 16.45	11.98 16.56	12.12 16.76	12.20 16.87	12.28 16.98	12.35 17.07	12.43 17.18	12.59 17.40	12.67 17.52	12.75 17.63
596223020000517	ATENSINA (MAWDSLEYS PHARMACEUTICALS DO BRASIL LTDA)	0,10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	6.34 8.76	7.20 9.95	7.64 10.56	7.68 10.62	7.73 10.69	7.83 10.82	7.88 10.89	7.93 10.96	7.97 11.02	8.03 11.10	8.13 11.24	8.18 11.31	8.23 11.38
596223020000617	ATENSINA (MAWDSLEYS PHARMACEUTICALS DO BRASIL LTDA)	0,15 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	7.91 10.94	8.99 12.43	9.53 13.17	9.59 13.26	9.65 13.34	9.77 13.51	9.83 13.59	9.89 13.67	9.95 13.76	10.01 13.84	10.14 14.02	10.21 14.11	10.27 14.20

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA															
513424120037206	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	3.91 5.41	4.44 6.14	4.71 6.51	4.74 6.55	4.77 6.59	4.83 6.68	4.86 6.72	4.89 6.76	4.92 6.80	4.95 6.84	5.01 6.93	5.05 6.98	5.08 7.02
513424120037306	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	5.85 8.09	6.65 9.19	7.05 9.75	7.09 9.80	7.13 9.86	7.22 9.98	7.27 10.05	7.31 10.11	7.36 10.17	7.41 10.24	7.50 10.37	7.55 10.44	7.60 10.51
506708203151411	LONGACTIL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	138.72	157.64	167.13	168.15	169.17	171.26	172.32	173.40	174.49	175.59	177.85	178.99	180.16
506708204131414	LONGACTIL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	40 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML	66.13	75.15	79.67	80.16	80.65	81.64	82.15	82.66	83.18	83.71	84.78	85.33	85.88
506708202110411	LONGACTIL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10	53.58 74.07	60.89 84.18	64.55 89.24	64.95 89.79	65.34 90.33	66.15 91.45	66.56 92.02	66.98 92.60	67.40 93.18	67.82 93.76	68.69 94.96	69.14 95.58	69.58 96.19
506708201114411	LONGACTIL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	100 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10	87.59 121.09	99.53 137.59	105.53 145.89	106.17 146.77	106.82 147.67	108.14 149.50	108.81 150.42	109.49 151.36	110.18 152.32	110.87 153.27	112.29 155.23	113.02 156.24	113.75 157.25
506714120054203	LONGACTIL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IM CX 10 AMP VD AMB X 5 ML	25.95	29.49	31.27	31.45	31.65	32.04	32.24	32.44	32.64	32.85	33.27	33.48	33.70
506721080093503	LONGACTIL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	53.58	60.89	64.55	64.95	65.34	66.15	66.56	66.98	67.40	67.82	68.69	69.14	69.58
506721080093603	LONGACTIL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	87.59	99.53	105.53	106.17	106.82	108.14	108.81	109.49	110.18	110.87	112.29	113.02	113.75
511804701153115	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	80.58	91.57	97.08	97.67	98.27	99.48	100.10	100.73	101.36	102.00	103.31	103.97	104.65
533003102155413	CLORPROMAZ (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	99.42	112.98	119.78	120.51	121.24	122.74	123.50	124.28	125.06	125.85	127.46	128.28	129.12
533003101116414	CLORPROMAZ (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	30.07	34.17	36.23	36.45	36.67	37.12	37.35	37.59	37.82	38.06	38.55	38.80	39.05

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA															
576720050070517	AMPLICTIL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	40,00 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	7.30 10.09	8.30 11.47	8.80 12.17	8.85 12.23	8.90 12.30	9.01 12.46	9.07 12.54	9.13 12.62	9.18 12.69	9.24 12.77	9.36 12.94	9.42 13.02	9.48 13.11
576720050070617	AMPLICTIL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	6.02 8.32	6.84 9.46	7.25 10.02	7.30 10.09	7.34 10.15	7.43 10.27	7.48 10.34	7.53 10.41	7.57 10.47	7.62 10.53	7.72 10.67	7.77 10.74	7.82 10.81
576720050070717	AMPLICTIL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	8.99 12.43	10.22 14.13	10.83 14.97	10.90 15.07	10.96 15.15	11.10 15.35	11.17 15.44	11.24 15.54	11.31 15.64	11.38 15.73	11.53 15.94	11.60 16.04	11.68 16.15
CLORIDRATO DE DAPOXETINA															
541824110209704	EMPOZZE (EMS S/A)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 1	25.90 34.74	29.43 39.48	31.20 41.85	31.39 42.11	31.59 42.38	31.98 42.90	32.17 43.15	32.38 43.44	32.58 43.70	32.78 43.97	33.21 44.55	33.42 44.83	33.64 45.13
541825010210603	EMPOZZE (EMS S/A)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 3	77.69 104.22	88.28 118.42	93.60 125.56	94.17 126.33	94.74 127.09	95.91 128.66	96.51 129.46	97.11 130.27	97.72 131.09	98.34 131.92	99.60 133.61	100.25 134.48	100.90 135.35
541824110209504	EMPOZZE (EMS S/A)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 6	155.39 208.45	176.58 236.88	187.22 251.15	188.35 252.66	189.50 254.21	191.84 257.35	193.03 258.94	194.24 260.57	195.46 262.20	196.70 263.87	199.22 267.25	200.50 268.96	201.81 270.72
541825010210503	EMPOZZE (EMS S/A)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 9	233.08 312.67	264.86 355.30	280.82 376.71	282.52 378.99	284.24 381.30	287.75 386.01	289.54 388.41	291.35 390.84	293.18 393.29	295.04 395.79	298.82 400.86	300.75 403.45	302.70 406.06
541824110209604	EMPOZZE (EMS S/A)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 1	51.79 69.47	58.85 78.95	62.40 83.71	62.78 84.22	63.16 84.73	63.94 85.77	64.34 86.31	64.74 86.85	65.14 87.38	65.56 87.95	66.40 89.07	66.83 89.65	67.26 90.23
541825010210703	EMPOZZE (EMS S/A)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 3	155.38 208.44	176.57 236.86	187.20 251.12	188.34 252.65	189.49 254.19	191.83 257.33	193.02 258.93	194.23 260.55	195.45 262.19	196.68 263.84	199.21 267.23	200.49 268.95	201.79 270.69
541824110209804	EMPOZZE (EMS S/A)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 6	310.78 416.90	353.16 473.75	374.43 502.28	376.70 505.33	379.00 508.42	383.68 514.69	386.06 517.89	388.48 521.13	390.92 524.41	393.39 527.72	398.44 534.49	401.01 537.94	403.61 541.43
541825010210803	EMPOZZE (EMS S/A)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 9	466.14 625.31	529.70 710.57	561.61 753.38	565.02 757.95	568.46 762.57	575.48 771.99	579.06 776.79	582.68 781.64	586.34 786.55	590.05 791.53	597.62 801.69	601.47 806.85	605.38 812.10

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DAPOXETINA															
509022060028102	PROSOY (FARMOQUIMICA S A)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3	79.73 106.95	90.60 121.54	96.06 128.86	96.64 129.64	97.23 130.43	98.43 132.04	99.04 132.86	99.66 133.69	100.29 134.54	100.92 135.38	102.22 137.12	102.88 138.01	103.55 138.91
509022060028202	PROSOY (FARMOQUIMICA S A)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6	155.39 208.45	176.58 236.88	187.22 251.15	188.35 252.66	189.50 254.21	191.84 257.35	193.03 258.94	194.24 260.57	195.46 262.20	196.70 263.87	199.22 267.25	200.50 268.96	201.81 270.72
CLORIDRATO DE DAUNORRUBICINA															
508618110009117	EVOCLASS (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	20 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML	112.35	127.67	135.36	136.18	137.01	138.70	139.57	140.44	141.32	142.22	144.04	144.97	145.91
CLORIDRATO DE DELAPRIL;DICLORIDRATO DE MANIDIPINO															
508503101114311	HIPERTIL (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG + 10 MG COM CT FR VD AMB X 28	100.62 139.10	114.34 158.07	121.23 167.59	121.96 168.60	122.71 169.64	124.22 171.73	124.99 172.79	125.78 173.88	126.57 174.98	127.37 176.08	129.00 178.33	129.83 179.48	130.68 180.66
CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA															
508018090122706	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	100 MCG/ML SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	628.32	714.00	757.01	761.60	766.24	775.70	780.52	785.40	790.34	795.34	805.54	810.74	816.00
508021060140206	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	100 MCG/ML SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 2 ML	6283.18	7139.98	7570.09	7615.97	7662.41	7757.01	7805.19	7853.98	7903.37	7953.39	8055.36	8107.33	8159.97
508021080142006	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	100 MCG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD TRANS X 2 ML	6283.18	7139.98	7570.09	7615.97	7662.41	7757.01	7805.19	7853.98	7903.37	7953.39	8055.36	8107.33	8159.97
520922090014604	BDEXBRAUN (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	100 MCG/ML SOL DIL INFUS IV CT 10 AMP VD TRANS X 2 ML	1359.61	1545.01	1638.08	1648.01	1658.06	1678.53	1688.96	1699.51	1710.20	1721.03	1743.09	1754.34	1765.73
520922090014704	BDEXBRAUN (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	100 MCG/ML SOL DIL INFUS IV CT 10 AMP VD TRANS X 4 ML	2719.24	3090.05	3276.19	3296.05	3316.15	3357.09	3377.94	3399.05	3420.43	3442.08	3486.20	3508.70	3531.48
520922090014804	BDEXBRAUN (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	100 MCG/ML SOL DIL INFUS IV CT 10 AMP VD TRANS X 10 ML	6798.06	7725.07	8190.43	8240.07	8290.32	8392.67	8444.79	8497.58	8551.02	8605.14	8715.46	8771.69	8828.65

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA															
506720020080707	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	100 MCG/ML SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS X 2 ML	628.32	714.00	757.01	761.60	766.24	775.70	780.52	785.40	790.34	795.34	805.54	810.74	816.00
506718090075704	DEX (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	100 MCG/ML SOL INJ CX 5 FA VD TRANS X 2 ML	749.24	851.41	902.70	908.17	913.71	924.99	930.73	936.55	942.44	948.41	960.56	966.76	973.04
506718090075804	DEX (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	100 MCG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 2 ML	3746.24	4257.09	4513.54	4540.90	4568.58	4624.99	4653.71	4682.80	4712.25	4742.08	4802.87	4833.86	4865.25
506722060096003	DEX (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	100 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML	3746.24	4257.09	4513.54	4540.90	4568.58	4624.99	4653.71	4682.80	4712.25	4742.08	4802.87	4833.86	4865.25
506721090094503	DEX BOLSA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	4 MCG/ML SOL INFUS IV CX 5 ENVOL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	1417.87	1611.22	1708.28	1718.63	1729.11	1750.46	1761.33	1772.34	1783.48	1794.77	1817.78	1829.51	1841.39
533016030063106	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	628.30	713.98	756.99	761.58	766.22	775.68	780.50	785.38	790.31	795.32	805.51	810.71	815.97
533016030062804	EXTODIN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	708.81	805.47	853.99	859.16	864.40	875.07	880.51	886.01	891.59	897.23	908.73	914.59	920.53
552917060071204	SIMBILEX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Hosp.	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	818.69	930.33	986.37	992.35	998.40	1010.73	1017.01	1023.36	1029.80	1036.32	1049.60	1056.37	1063.23
552920020112717	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Hosp.	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	628.33	714.01	757.02	761.61	766.26	775.72	780.53	785.41	790.35	795.35	805.55	810.75	816.01
530820110022607	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA) Hosp.	100 MCG/ML SOL DIL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 2ML	1256.66	1428.02	1514.05	1523.22	1532.51	1551.43	1561.07	1570.83	1580.70	1590.71	1611.10	1621.50	1632.03
522717100060208	PRECEDEX (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp.	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	966.65	1098.47	1164.64	1171.70	1178.84	1193.40	1200.81	1208.31	1215.91	1223.61	1239.29	1247.29	1255.39
522720100090007	PRECEDEX (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp.	100 MCG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 2 ML	4833.31	5492.40	5823.26	5858.56	5894.28	5967.05	6004.11	6041.64	6079.64	6118.11	6196.55	6236.53	6277.02

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA															
500118080026706	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA) Hosp.	100 MCG/ML SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	579.07	658.03	697.67	701.90	706.18	714.90	719.34	723.84	728.39	733.00	742.40	747.19	752.04
501318110025806	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	100 MCG/ML SOL DIL INFUS IV CX 10 FA VD TRANS X 2ML	1256.66	1428.02	1514.05	1523.22	1532.51	1551.43	1561.07	1570.83	1580.70	1590.71	1611.10	1621.50	1632.03
504622090088004	SLIPDEX (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	100 MCG/ML SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	728.60	827.95	877.83	883.15	888.54	899.51	905.09	910.75	916.48	922.28	934.10	940.13	946.23
504622090088104	SLIPDEX (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	100 MCG/ML SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS X 2 ML	3642.95	4139.72	4389.10	4415.70	4442.62	4497.47	4525.40	4553.69	4582.33	4611.33	4670.45	4700.58	4731.10
612823090000117	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	100 MCG/ML SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	628.31	713.99	757.00	761.59	766.23	775.69	780.51	785.39	790.33	795.33	805.53	810.72	815.99
612823090000217	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	100 MCG/ML SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS X 2 ML	3141.64	3570.05	3785.11	3808.05	3831.27	3878.57	3902.66	3927.05	3951.75	3976.76	4027.74	4053.73	4080.05
571618080000106	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E Hosp.	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	602.22	684.34	725.57	729.96	734.41	743.48	748.10	752.78	757.51	762.30	772.08	777.06	782.10
CLORIDRATO DE DEXRAZOXANO															
534200201154419	CARDIOXANE (ADIUM S.A.) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD AMB	1412.87	1605.53	1702.25	1712.57	1723.01	1744.28	1755.12	1766.09	1777.20	1788.44	1811.37	1823.06	1834.90
CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA															
501624020047805	LENIX (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 2	4.94 6.83	5.61 7.76	5.95 8.23	5.99 8.28	6.02 8.32	6.10 8.43	6.14 8.49	6.18 8.54	6.21 8.58	6.25 8.64	6.33 8.75	6.37 8.81	6.42 8.88
501624020047905	LENIX (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	9.89 13.67	11.24 15.54	11.92 16.48	11.99 16.58	12.06 16.67	12.21 16.88	12.29 16.99	12.36 17.09	12.44 17.20	12.52 17.31	12.68 17.53	12.76 17.64	12.84 17.75
501624020048005	LENIX (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	34.61 47.85	39.33 54.37	41.70 57.65	41.95 57.99	42.21 58.35	42.73 59.07	42.99 59.43	43.26 59.80	43.53 60.18	43.81 60.56	44.37 61.34	44.66 61.74	44.95 62.14

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA															
506704101158414	DIFENIDRIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	473.23	537.76	570.16	573.61	577.11	584.23	587.86	591.54	595.26	599.03	606.70	610.62	614.58
CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA;CALAMINA;CÂNFORA															
533023010083817	SOLARDRIL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	80,0 MG/ML + 1,0 MG/ML + 10,0 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 120 ML	20.61 27.65	23.42 31.42	24.83 33.31	24.98 33.51	25.13 33.71	25.44 34.13	25.60 34.34	25.76 34.56	25.92 34.77	26.09 35.00	26.42 35.44	26.59 35.67	26.77 35.91
CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA;CÂNFORA (2-BORNANONA);CALAMINA															
504617050062507	CALAMYN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	80 MG/ML + 10 MG/ML + 1 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 120 ML	22.00 29.51	25.00 33.54	26.51 35.56	26.67 35.78	26.83 35.99	27.16 36.43	27.33 36.66	27.50 36.89	27.67 37.12	27.85 37.36	28.21 37.84	28.39 38.08	28.57 38.33
CLORIDRATO DE DILTIAZEM															
541815030010806	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (EMS S/A)	30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50	16.20 22.40	18.41 25.45	19.52 26.99	19.64 27.15	19.76 27.32	20.00 27.65	20.12 27.81	20.25 27.99	20.38 28.17	20.51 28.35	20.77 28.71	20.90 28.89	21.04 29.09
541819120114807	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (EMS S/A)	60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 25	15.16 20.96	17.23 23.82	18.27 25.26	18.38 25.41	18.49 25.56	18.72 25.88	18.83 26.03	18.95 26.20	19.07 26.36	19.19 26.53	19.44 26.87	19.56 27.04	19.69 27.22
541819070110606	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (EMS S/A)	60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50	29.71 41.07	33.76 46.67	35.80 49.49	36.01 49.78	36.23 50.09	36.68 50.71	36.91 51.03	37.14 51.34	37.37 51.66	37.61 51.99	38.09 52.66	38.34 53.00	38.58 53.33
504501201119315	CARDIZEM (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	30 MG COM CT BL AL/AL X 50	25.19 34.82	28.63 39.58	30.35 41.96	30.53 42.21	30.72 42.47	31.10 42.99	31.29 43.26	31.49 43.53	31.69 43.81	31.89 44.09	32.29 44.64	32.50 44.93	32.71 45.22
504501203111311	CARDIZEM (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	60 MG COM CT BL AL/AL X 50	47.88 66.19	54.41 75.22	57.69 79.75	58.04 80.24	58.39 80.72	59.11 81.72	59.48 82.23	59.85 82.74	60.23 83.26	60.61 83.79	61.38 84.85	61.78 85.41	62.18 85.96
504501403110319	CARDIZEM (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	90 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 20	37.29 51.55	42.38 58.59	44.93 62.11	45.20 62.49	45.48 62.87	46.04 63.65	46.32 64.03	46.61 64.44	46.91 64.85	47.20 65.25	47.81 66.09	48.12 66.52	48.43 66.95
504501404117317	CARDIZEM (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	120 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 20	48.50 67.05	55.11 76.19	58.43 80.78	58.79 81.27	59.15 81.77	59.88 82.78	60.25 83.29	60.63 83.82	61.01 84.34	61.39 84.87	62.18 85.96	62.58 86.51	62.99 87.08

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DILTIAZEM															
520724201110414	CORDIL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	60 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50	35.68 49.33	40.55 56.06	42.99 59.43	43.25 59.79	43.51 60.15	44.05 60.90	44.32 61.27	44.60 61.66	44.88 62.04	45.16 62.43	45.74 63.23	46.04 63.65	46.34 64.06
520720090111907	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	60 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50	29.59 40.91	33.63 46.49	35.65 49.28	35.87 49.59	36.09 49.89	36.53 50.50	36.76 50.82	36.99 51.14	37.22 51.45	37.46 51.79	37.94 52.45	38.18 52.78	38.43 53.13
607024030107317	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50	16.34 22.59	18.57 25.67	19.69 27.22	19.81 27.39	19.93 27.55	20.17 27.88	20.30 28.06	20.43 28.24	20.55 28.41	20.68 28.59	20.95 28.96	21.08 29.14	21.22 29.34
607024030107417	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50	31.08 42.97	35.32 48.83	37.45 51.77	37.67 52.08	37.90 52.39	38.37 53.04	38.61 53.38	38.85 53.71	39.09 54.04	39.34 54.39	39.85 55.09	40.10 55.44	40.36 55.80
529921110076706	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG COM CT STR AL AL X 50	16.36 22.62	18.59 25.70	19.71 27.25	19.83 27.41	19.95 27.58	20.20 27.93	20.32 28.09	20.45 28.27	20.58 28.45	20.71 28.63	20.97 28.99	21.11 29.18	21.25 29.38
529921110076806	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	60 MG COM CT STR AL AL X 50	31.10 42.99	35.34 48.86	37.47 51.80	37.70 52.12	37.93 52.44	38.40 53.09	38.63 53.40	38.88 53.75	39.12 54.08	39.37 54.43	39.87 55.12	40.13 55.48	40.39 55.84
529922030077006	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG COM CT STR AL AL X 200	65.48 90.52	74.41 102.87	78.89 109.06	79.37 109.72	79.85 110.39	80.84 111.76	81.34 112.45	81.85 113.15	82.36 113.86	82.89 114.59	83.95 116.06	84.49 116.80	85.04 117.56
529922030077106	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	60 MG COM CT STR AL AL X 200	124.45 172.04	141.42 195.50	149.94 207.28	150.85 208.54	151.77 209.81	153.64 212.40	154.60 213.73	155.56 215.05	156.54 216.41	157.53 217.78	159.55 220.57	160.58 221.99	161.62 223.43
CLORIDRATO DE DOBUTAMINA															
509521070034617	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	12,5 MG/ ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML	1229.70	1397.39	1481.57	1490.55	1499.63	1518.15	1527.58	1537.13	1546.79	1556.58	1576.54	1586.71	1597.01
520712110085306	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML	1318.83	1498.67	1588.95	1598.58	1608.33	1628.19	1638.30	1648.54	1658.91	1669.41	1690.81	1701.72	1712.77
511804001151111	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB 20 ML	263.79	299.76	317.82	319.75	321.70	325.67	327.69	329.74	331.81	333.91	338.19	340.37	342.58

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DOBUTAMINA															
511608301156117	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	12,5 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD TRANS X 20 ML	263.62	299.57	317.61	319.54	321.49	325.46	327.48	329.53	331.60	333.70	337.97	340.15	342.36
504414010048818	DOBUTARISTON (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	12,5 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD TRANS X 20 ML	982.66	1116.66	1183.93	1191.10	1198.37	1213.16	1220.70	1228.33	1236.05	1243.87	1259.82	1267.95	1276.18
504417060063506	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	12,5 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD TRANS X 20 ML	515.11 712.11	585.35 809.21	620.61 857.96	624.38 863.17	628.18 868.42	635.94 879.15	639.89 884.61	643.89 890.14	647.94 895.74	652.04 901.41	660.40 912.96	664.66 918.85	668.97 924.81
501314110018803	DOBUTREX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA)	250 MG SOL INJ CT 20 AMP VD TRANS X 20 ML	811.78 1122.24	922.48 1275.27	978.05 1352.10	983.98 1360.29	989.98 1368.59	1002.20 1385.48	1008.42 1394.08	1014.73 1402.80	1021.11 1411.62	1027.57 1420.56	1040.74 1438.76	1047.46 1448.05	1054.26 1457.45
CLORIDRATO DE DONEPEZILA															
508017050116504	DON (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	24.66 34.09	28.02 38.74	29.71 41.07	29.89 41.32	30.07 41.57	30.44 42.08	30.63 42.34	30.83 42.62	31.02 42.88	31.22 43.16	31.62 43.71	31.82 43.99	32.03 44.28
508017050116604	DON (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	73.94 102.22	84.02 116.15	89.08 123.15	89.62 123.89	90.17 124.65	91.28 126.19	91.85 126.98	92.43 127.78	93.01 128.58	93.59 129.38	94.79 131.04	95.41 131.90	96.03 132.76
508017050116704	DON (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	24.66 34.09	28.02 38.74	29.71 41.07	29.89 41.32	30.07 41.57	30.44 42.08	30.63 42.34	30.83 42.62	31.02 42.88	31.22 43.16	31.62 43.71	31.82 43.99	32.03 44.28
508017050116804	DON (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	73.94 102.22	84.02 116.15	89.08 123.15	89.62 123.89	90.17 124.65	91.28 126.19	91.85 126.98	92.43 127.78	93.01 128.58	93.59 129.38	94.79 131.04	95.41 131.90	96.03 132.76
511517501111111	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	5MG COM REV CT BL AL AL X 30	69.25 95.73	78.69 108.78	83.43 115.34	83.94 116.04	84.45 116.75	85.49 118.18	86.02 118.92	86.56 119.66	87.11 120.42	87.66 121.18	88.78 122.73	89.35 123.52	89.94 124.34
511517502116115	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10MG COM REV CT BL AL AL X 30	75.79 104.78	86.13 119.07	91.31 126.23	91.87 127.00	92.43 127.78	93.57 129.36	94.15 130.16	94.74 130.97	95.33 131.79	95.94 132.63	97.17 134.33	97.79 135.19	98.43 136.07
513423070031206	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	350.26 484.21	398.02 550.24	422.00 583.39	424.56 586.93	427.15 590.51	432.42 597.80	435.11 601.51	437.83 605.27	440.58 609.08	443.37 612.93	449.05 620.79	451.95 624.79	454.88 628.84

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DONEPEZILA															
513423070031306	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	389.20 538.05	442.27 611.41	468.92 648.25	471.76 652.18	474.63 656.15	480.49 664.25	483.48 668.38	486.50 672.56	489.56 676.79	492.66 681.07	498.97 689.80	502.19 694.25	505.45 698.75
526521070098906	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	5MG COM REV CT BL AL AL X 30	72.37 100.05	82.24 113.69	87.19 120.54	87.72 121.27	88.26 122.01	89.35 123.52	89.90 124.28	90.46 125.06	91.03 125.84	91.61 126.65	92.78 128.26	93.38 129.09	93.99 129.94
526521070099006	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10MG COM REV CT BL AL AL X 30	79.19 109.48	89.99 124.41	95.41 131.90	95.99 132.70	96.57 133.50	97.77 135.16	98.37 135.99	98.99 136.85	99.61 137.70	100.24 138.58	101.53 140.36	102.18 141.26	102.84 142.17
541819120115107	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	81.71 112.96	92.85 128.36	98.45 136.10	99.04 136.92	99.65 137.76	100.88 139.46	101.50 140.32	102.14 141.20	102.78 142.09	103.43 142.99	104.76 144.82	105.43 145.75	106.12 146.70
541819120115807	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	116.75 161.40	132.67 183.41	140.66 194.45	141.52 195.64	142.38 196.83	144.14 199.27	145.03 200.50	145.94 201.75	146.86 203.03	147.78 204.30	149.68 206.92	150.65 208.26	151.62 209.61
541819120115907	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	163.45 225.96	185.74 256.77	196.93 272.24	198.12 273.89	199.33 275.56	201.79 278.96	203.04 280.69	204.31 282.45	205.60 284.23	206.90 286.03	209.55 289.69	210.90 291.56	212.27 293.45
541819120116007	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	233.48 322.77	265.32 366.79	281.30 388.88	283.01 391.24	284.73 393.62	288.25 398.49	290.04 400.96	291.85 403.47	293.69 406.01	295.54 408.57	299.33 413.81	301.26 416.47	303.22 419.18
541819120116107	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	326.91 451.93	371.49 513.56	393.87 544.50	396.25 547.79	398.67 551.14	403.59 557.94	406.10 561.41	408.64 564.92	411.21 568.47	413.81 572.07	419.12 579.41	421.82 583.14	424.56 586.93
541819120116207	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	350.24 484.19	398.00 550.21	421.98 583.36	424.53 586.89	427.12 590.47	432.40 597.77	435.08 601.47	437.80 605.23	440.55 609.03	443.34 612.89	449.03 620.76	451.92 624.75	454.86 628.82
541819120116307	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50	583.72 806.96	663.32 917.00	703.28 972.24	707.54 978.13	711.85 984.09	720.64 996.24	725.12 1002.44	729.65 1008.70	734.24 1015.04	738.89 1021.47	748.36 1034.56	753.19 1041.24	758.08 1048.00
541819120116407	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	700.47 968.36	795.99 1100.41	843.94 1166.70	849.05 1173.76	854.23 1180.92	864.78 1195.51	870.15 1202.93	875.59 1210.45	881.09 1218.06	886.67 1225.77	898.04 1241.49	903.83 1249.49	909.70 1257.61
541819120116507	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	90.81 125.54	103.19 142.65	109.41 151.25	110.07 152.17	110.74 153.09	112.11 154.99	112.81 155.95	113.51 156.92	114.23 157.92	114.95 158.91	116.42 160.94	117.17 161.98	117.94 163.05

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DONEPEZILA															
541819120116607	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	129.73 179.34	147.42 203.80	156.30 216.08	157.25 217.39	158.21 218.72	160.16 221.41	161.16 222.79	162.16 224.18	163.18 225.59	164.22 227.02	166.32 229.93	167.39 231.41	168.48 232.91
541819120115207	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	181.63 251.09	206.40 285.34	218.83 302.52	220.16 304.36	221.50 306.21	224.23 309.98	225.63 311.92	227.04 313.87	228.47 315.85	229.91 317.84	232.86 321.92	234.36 323.99	235.88 326.09
541819120115307	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	259.45 358.67	294.83 407.59	312.59 432.14	314.48 434.75	316.40 437.40	320.31 442.81	322.30 445.56	324.31 448.34	326.35 451.16	328.42 454.02	332.63 459.84	334.77 462.80	336.95 465.81
541819120115407	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	363.25 502.17	412.78 570.64	437.65 605.03	440.30 608.69	442.99 612.41	448.46 619.97	451.24 623.81	454.06 627.71	456.92 631.67	459.81 635.66	465.71 643.82	468.71 647.96	471.75 652.17
541819120115507	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	389.19 538.03	442.26 611.40	468.90 648.23	471.75 652.17	474.62 656.13	480.48 664.24	483.47 668.37	486.49 672.54	489.55 676.77	492.65 681.06	498.96 689.78	502.18 694.23	505.44 698.74
541819120115607	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50	648.67 896.75	737.13 1019.04	781.53 1080.42	786.27 1086.97	791.06 1093.59	800.83 1107.10	805.80 1113.97	810.84 1120.94	815.94 1127.99	821.10 1135.12	831.63 1149.68	836.99 1157.09	842.43 1164.61
541819120115707	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	778.39 1076.08	884.53 1222.81	937.82 1296.48	943.50 1304.33	949.26 1312.30	960.98 1328.50	966.94 1336.74	972.99 1345.10	979.11 1353.56	985.30 1362.12	997.94 1379.59	1004.37 1388.48	1010.90 1397.51
506712090048204	LABREA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	112.76 155.88	128.14 177.15	135.86 187.82	136.68 188.95	137.51 190.10	139.21 192.45	140.07 193.64	140.95 194.86	141.84 196.09	142.73 197.32	144.56 199.85	145.50 201.15	146.44 202.44
506712090048304	LABREA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	120.78 166.97	137.25 189.74	145.52 201.17	146.40 202.39	147.29 203.62	149.11 206.14	150.04 207.42	150.98 208.72	151.92 210.02	152.89 211.36	154.85 214.07	155.85 215.45	156.86 216.85
506712090048404	LABREA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	805.44	915.27	970.41	976.29	982.24	994.37	1000.55	1006.80	1013.13	1019.54	1032.62	1039.28	1046.03
506712090048804	LABREA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	156.49 216.34	177.83 245.84	188.54 260.65	189.68 262.22	190.84 263.83	193.20 267.09	194.40 268.75	195.61 270.42	196.84 272.12	198.09 273.85	200.63 277.36	201.92 279.14	203.23 280.95
506712090048904	LABREA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	167.65 231.77	190.51 263.37	201.99 279.24	203.21 280.93	204.45 282.64	206.98 286.14	208.26 287.91	209.56 289.70	210.88 291.53	212.22 293.38	214.94 297.14	216.32 299.05	217.73 301.00

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DONEPEZILA															
506712090047104	LABREA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	1117.93	1270.38	1346.90	1355.07	1363.33	1380.16	1388.73	1397.41	1406.20	1415.10	1433.24	1442.49	1451.86
506716030062106	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	389.19 538.03	442.26 611.40	468.90 648.23	471.75 652.17	474.62 656.13	480.48 664.24	483.47 668.37	486.49 672.54	489.55 676.77	492.65 681.06	498.96 689.78	502.18 694.23	505.44 698.74
542614060002104	SENES (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	81.17 112.21	92.24 127.52	97.80 135.20	98.39 136.02	98.99 136.85	100.21 138.53	100.83 139.39	101.46 140.26	102.10 141.15	102.75 142.05	104.06 143.86	104.74 144.80	105.42 145.74
542614060002204	SENES (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	251.30 347.41	285.57 394.78	302.77 418.56	304.61 421.11	306.46 423.66	310.25 428.90	312.17 431.56	314.13 434.27	316.10 436.99	318.10 439.75	322.18 445.39	324.26 448.27	326.36 451.17
542614060002304	SENES (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	84.31 116.55	95.81 132.45	101.58 140.43	102.19 141.27	102.82 142.14	104.09 143.90	104.73 144.78	105.39 145.70	106.05 146.61	106.72 147.53	108.09 149.43	108.79 150.40	109.49 151.36
542614060002404	SENES (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	293.79 406.15	333.85 461.53	353.96 489.33	356.11 492.30	358.28 495.30	362.70 501.41	364.96 504.54	367.24 507.69	369.55 510.88	371.89 514.12	376.65 520.70	379.08 524.06	381.55 527.47
533023080086906	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	5,0 MG COM REV CT BL AL AL X 30	326.90 451.92	371.48 513.55	393.86 544.49	396.24 547.78	398.66 551.12	403.58 557.93	406.09 561.40	408.63 564.91	411.20 568.46	413.80 572.05	419.10 579.38	421.81 583.13	424.55 586.92
533023080087006	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	363.25 502.17	412.78 570.64	437.65 605.03	440.30 608.69	442.99 612.41	448.46 619.97	451.24 623.81	454.06 627.71	456.92 631.67	459.81 635.66	465.71 643.82	468.71 647.96	471.75 652.17
533023100087603	DEPZEL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	5,0 MG COM REV CT BL AL AL X 10	108.96 150.63	123.82 171.17	131.28 181.49	132.07 182.58	132.88 183.70	134.52 185.97	135.35 187.11	136.20 188.29	137.06 189.48	137.92 190.67	139.69 193.11	140.59 194.36	141.51 195.63
533023100087703	DEPZEL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	5,0 MG COM REV CT BL AL AL X 30	326.90 451.92	371.48 513.55	393.86 544.49	396.24 547.78	398.66 551.12	403.58 557.93	406.09 561.40	408.63 564.91	411.20 568.46	413.80 572.05	419.10 579.38	421.81 583.13	424.55 586.92
533023100087803	DEPZEL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	108.96 150.63	123.82 171.17	131.28 181.49	132.07 182.58	132.88 183.70	134.52 185.97	135.35 187.11	136.20 188.29	137.06 189.48	137.92 190.67	139.69 193.11	140.59 194.36	141.51 195.63
533023100087903	DEPZEL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	326.90 451.92	371.48 513.55	393.86 544.49	396.24 547.78	398.66 551.12	403.58 557.93	406.09 561.40	408.63 564.91	411.20 568.46	413.80 572.05	419.10 579.38	421.81 583.13	424.55 586.92

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DONEPEZILA															
533023100088003	DEPZEL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	121.08 167.39	137.59 190.21	145.88 201.67	146.76 202.89	147.66 204.13	149.48 206.65	150.41 207.93	151.35 209.23	152.30 210.55	153.27 211.89	155.23 214.60	156.23 215.98	157.25 217.39
533023100088103	DEPZEL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	363.25 502.17	412.78 570.64	437.65 605.03	440.30 608.69	442.99 612.41	448.46 619.97	451.24 623.81	454.06 627.71	456.92 631.67	459.81 635.66	465.71 643.82	468.71 647.96	471.75 652.17
533023100088203	DEPZEL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	121.08 167.39	137.59 190.21	145.88 201.67	146.76 202.89	147.66 204.13	149.48 206.65	150.41 207.93	151.35 209.23	152.30 210.55	153.27 211.89	155.23 214.60	156.23 215.98	157.25 217.39
533023100088303	DEPZEL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	363.25 502.17	412.78 570.64	437.65 605.03	440.30 608.69	442.99 612.41	448.46 619.97	451.24 623.81	454.06 627.71	456.92 631.67	459.81 635.66	465.71 643.82	468.71 647.96	471.75 652.17
532702901113410	EPÉZ (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	110.65 152.97	125.74 173.83	133.31 184.29	134.12 185.41	134.94 186.55	136.60 188.84	137.45 190.02	138.31 191.21	139.18 192.41	140.06 193.62	141.86 196.11	142.77 197.37	143.70 198.66
532702903116417	EPÉZ (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	319.80 442.10	363.41 502.39	385.30 532.65	387.64 535.89	390.00 539.15	394.81 545.80	397.27 549.20	399.75 552.63	402.26 556.10	404.81 559.63	410.00 566.80	412.65 570.46	415.32 574.16
532724110065703	EPÉZ (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	639.59 884.20	726.81 1004.77	770.59 1065.30	775.26 1071.75	779.99 1078.29	789.62 1091.60	794.52 1098.38	799.49 1105.25	804.52 1112.20	809.61 1119.24	819.99 1133.59	825.28 1140.90	830.64 1148.31
532702902111411	EPÉZ (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	359.73 497.31	408.78 565.11	433.41 599.16	436.04 602.80	438.70 606.48	444.11 613.96	446.87 617.77	449.66 621.63	452.49 625.54	455.35 629.49	461.19 637.57	464.17 641.69	467.18 645.85
532724110065603	EPÉZ (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	719.46 994.61	817.57 1130.24	866.82 1198.33	872.07 1205.59	877.39 1212.94	888.22 1227.91	893.74 1235.54	899.33 1243.27	904.98 1251.08	910.71 1259.00	922.38 1275.14	928.34 1283.38	934.36 1291.70
532712120012906	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	350.23 484.17	397.99 550.20	421.96 583.33	424.52 586.87	427.11 590.45	432.38 597.74	435.07 601.46	437.79 605.22	440.54 609.02	443.33 612.88	449.01 620.73	451.91 624.74	454.84 628.79
532712120013006	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	389.11 537.92	442.17 611.27	468.81 648.10	471.65 652.03	474.52 656.00	480.38 664.10	483.37 668.23	486.39 672.41	489.45 676.64	492.54 680.91	498.86 689.64	502.08 694.10	505.34 698.60
552923040158703	COMFECT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	378.48 523.23	430.09 594.57	456.00 630.39	458.76 634.21	461.56 638.08	467.26 645.96	470.16 649.97	473.10 654.03	476.08 658.15	479.09 662.31	485.23 670.80	488.36 675.13	491.53 679.51

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DONEPEZILA															
552923040158803	COMFECT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	430.43 595.04	489.13 676.19	518.59 716.92	521.73 721.26	524.91 725.66	531.40 734.63	534.70 739.19	538.04 743.81	541.42 748.48	544.85 753.22	551.83 762.87	555.39 767.79	559.00 772.78
552923040158903	COMFECT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	88.30 122.07	100.34 138.71	106.39 147.08	107.03 147.96	107.68 148.86	109.01 150.70	109.69 151.64	110.38 152.59	111.07 153.55	111.77 154.52	113.21 156.51	113.94 157.52	114.68 158.54
500513020047704	DONILA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	425.60 588.37	483.64 668.60	512.77 708.87	515.88 713.17	519.02 717.51	525.43 726.38	528.70 730.90	532.00 735.46	535.35 740.09	538.73 744.76	545.64 754.32	549.16 759.18	552.73 764.12
500513090052903	DONILA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	222.07 307.00	252.35 348.86	267.55 369.87	269.18 372.13	270.82 374.39	274.16 379.01	275.86 381.36	277.59 383.75	279.33 386.16	281.10 388.60	284.71 393.59	286.54 396.12	288.40 398.70
500513020047804	DONILA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	499.19 690.10	567.26 784.20	601.43 831.44	605.08 836.49	608.77 841.59	616.28 851.97	620.11 857.27	623.99 862.63	627.91 868.05	631.89 873.55	639.99 884.75	644.12 890.46	648.30 896.24
552922100149903	DONILA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	860.84 1190.06	978.23 1352.35	1037.16 1433.81	1043.44 1442.49	1049.80 1451.29	1062.77 1469.22	1069.37 1478.34	1076.05 1487.58	1082.82 1496.94	1089.67 1506.40	1103.64 1525.72	1110.76 1535.56	1117.97 1545.53
500513090052803	DONILA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	90.49 125.10	102.83 142.16	109.02 150.71	109.68 151.63	110.35 152.55	111.72 154.45	112.41 155.40	113.11 156.37	113.82 157.35	114.54 158.34	116.01 160.38	116.76 161.41	117.52 162.46
552919120088817	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	175.11 242.08	198.99 275.09	210.98 291.67	212.25 293.42	213.55 295.22	216.19 298.87	217.53 300.72	218.89 302.60	220.26 304.50	221.66 306.43	224.50 310.36	225.95 312.36	227.42 314.39
552921020136606	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	350.24 484.19	398.00 550.21	421.98 583.36	424.53 586.89	427.12 590.47	432.40 597.77	435.08 601.47	437.80 605.23	440.55 609.03	443.34 612.89	449.03 620.76	451.92 624.75	454.86 628.82
552919120088917	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	194.59 269.01	221.13 305.70	234.45 324.11	235.87 326.08	237.30 328.05	240.23 332.10	241.73 334.18	243.24 336.27	244.77 338.38	246.32 340.52	249.47 344.88	251.08 347.10	252.71 349.36
552921020136706	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	389.18 538.02	442.25 611.38	468.89 648.21	471.73 652.14	474.61 656.12	480.47 664.22	483.45 668.34	486.48 672.53	489.53 676.75	492.63 681.03	498.95 689.77	502.17 694.22	505.43 698.73
525124090036906	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	47.48 65.64	53.95 74.58	57.20 79.08	57.55 79.56	57.90 80.04	58.62 81.04	58.98 81.54	59.35 82.05	59.72 82.56	60.10 83.08	60.87 84.15	61.26 84.69	61.66 85.24

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DONEPEZILA															
525124090037006	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	47.48 65.64	53.95 74.58	57.20 79.08	57.55 79.56	57.90 80.04	58.62 81.04	58.98 81.54	59.35 82.05	59.72 82.56	60.10 83.08	60.87 84.15	61.26 84.69	61.66 85.24
504122070078806	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5,0 MG COM REV CT BL AL AL X 30	350.25 484.20	398.01 550.23	421.99 583.38	424.55 586.92	427.13 590.48	432.41 597.78	435.09 601.49	437.81 605.25	440.57 609.06	443.35 612.91	449.04 620.77	451.94 624.78	454.87 628.83
504122070078906	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	389.19 538.03	442.26 611.40	468.90 648.23	471.75 652.17	474.62 656.13	480.48 664.24	483.47 668.37	486.49 672.54	489.55 676.77	492.65 681.06	498.96 689.78	502.18 694.23	505.44 698.74
510014050013403	FURP-DONEPEZILA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (EMB HOSP)	350.52	398.32*	422.31*	424.87*	427.46*	432.74*	435.43*	438.15*	440.91*	443.70*	449.38*	452.28*	455.22*
510014050013503	FURP-DONEPEZILA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	2337.18	2655.89*	2815.88*	2832.94*	2850.22*	2885.41*	2903.33*	2921.48*	2939.85*	2958.46*	2996.38*	3015.72*	3035.30*
510014050013603	FURP-DONEPEZILA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP)	2921.51	3319.90*	3519.89*	3541.22*	3562.82*	3606.80*	3629.20*	3651.89*	3674.86*	3698.11*	3745.52*	3769.69*	3794.17*
510014050013803	FURP-DONEPEZILA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (EMB HOSP)	384.95	437.44*	463.80*	466.61*	469.45*	475.25*	478.20*	481.19*	484.21*	487.28*	493.53*	496.71*	499.93*
510014050013903	FURP-DONEPEZILA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	2566.86	2916.89*	3092.60*	3111.34*	3130.32*	3168.96*	3188.65*	3208.58*	3228.76*	3249.19*	3290.85*	3312.08*	3333.58*
510014050014003	FURP-DONEPEZILA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP)	3208.59	3646.13*	3865.77*	3889.20*	3912.91*	3961.22*	3985.83*	4010.74*	4035.96*	4061.51*	4113.58*	4140.12*	4167.00*
510014050014103	FURP-DONEPEZILA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	6417.18	7292.25*	7731.54*	7778.40*	7825.83*	7922.45*	7971.65*	8021.48*	8071.93*	8123.01*	8227.15*	8280.23*	8334.00*
510014050013703	FURP-DONEPEZILA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	5843.06	6639.84*	7039.83*	7082.50*	7125.68*	7213.65*	7258.46*	7303.83*	7349.76*	7396.28*	7491.10*	7539.43*	7588.39*
607023050096717	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	85.16 117.73	96.77 133.78	102.60 141.84	103.22 142.70	103.85 143.57	105.14 145.35	105.79 146.25	106.45 147.16	107.12 148.09	107.80 149.03	109.18 150.93	109.88 151.90	110.60 152.90

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DONEPEZILA															
607023050096817	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	121.69 168.23	138.28 191.16	146.61 202.68	147.50 203.91	148.40 205.15	150.23 207.68	151.17 208.98	152.11 210.28	153.07 211.61	154.04 212.95	156.01 215.67	157.02 217.07	158.04 218.48
607023050096917	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	170.32 235.46	193.55 267.57	205.20 283.68	206.45 285.41	207.71 287.15	210.27 290.69	211.58 292.50	212.90 294.32	214.24 296.17	215.59 298.04	218.36 301.87	219.77 303.82	221.19 305.78
607023050097017	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	243.35 336.42	276.53 382.29	293.19 405.32	294.97 407.78	296.77 410.27	300.43 415.33	302.30 417.91	304.19 420.52	306.10 423.17	308.04 425.85	311.99 431.31	314.00 434.09	316.04 436.91
607023050097117	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	340.70 471.00	387.16 535.23	410.48 567.46	412.97 570.91	415.49 574.39	420.62 581.48	423.23 585.09	425.88 588.75	428.55 592.45	431.27 596.21	436.79 603.84	439.61 607.74	442.47 611.69
607023050097217	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	365.04 504.65	414.82 573.46	439.81 608.01	442.47 611.69	445.17 615.42	450.67 623.02	453.47 626.90	456.30 630.81	459.17 634.78	462.08 638.80	468.00 646.98	471.02 651.16	474.08 655.39
607023050097317	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50	608.40 841.08	691.36 955.76	733.01 1013.34	737.45 1019.48	741.95 1025.70	751.11 1038.37	755.78 1044.82	760.50 1051.35	765.28 1057.95	770.13 1064.66	780.00 1078.30	785.03 1085.26	790.13 1092.31
607023050097417	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	730.06 1009.27	829.61 1146.89	879.59 1215.98	884.92 1223.35	890.32 1230.82	901.31 1246.01	906.91 1253.75	912.58 1261.59	918.31 1269.51	924.13 1277.56	935.97 1293.92	942.01 1302.27	948.13 1310.73
607023050097517	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	94.65 130.85	107.56 148.70	114.04 157.65	114.73 158.61	115.43 159.58	116.85 161.54	117.58 162.55	118.31 163.56	119.06 164.59	119.81 165.63	121.35 167.76	122.13 168.84	122.92 169.93
607023050097617	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	135.23 186.95	153.67 212.44	162.93 225.24	163.92 226.61	164.91 227.98	166.95 230.80	167.99 232.24	169.04 233.69	170.10 235.15	171.18 236.65	173.37 239.67	174.49 241.22	175.62 242.78
607023050097717	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	189.28 261.67	215.09 297.35	228.05 315.27	229.43 317.17	230.83 319.11	233.68 323.05	235.13 325.05	236.60 327.09	238.09 329.15	239.59 331.22	242.67 335.48	244.23 337.63	245.82 339.83
607023050097817	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	270.43 373.85	307.31 424.84	325.82 450.43	327.79 453.15	329.79 455.92	333.86 461.54	335.94 464.42	338.04 467.32	340.16 470.25	342.32 473.24	346.71 479.31	348.94 482.39	351.21 485.53
607023050097917	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	378.58 523.36	430.20 594.73	456.12 630.56	458.88 634.37	461.68 638.25	467.38 646.13	470.29 650.15	473.23 654.21	476.20 658.32	479.22 662.49	485.36 670.98	488.49 675.31	491.66 679.69

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DONEPEZILA															
607023050098017	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	405.64 560.77	460.95 637.24	488.72 675.63	491.68 679.72	494.68 683.87	500.79 692.31	503.90 696.61	507.05 700.97	510.24 705.38	513.47 709.84	520.05 718.94	523.41 723.58	526.81 728.28
607023050098117	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50	676.04 934.59	768.23 1062.03	814.51 1126.01	819.44 1132.83	824.44 1139.74	834.62 1153.81	839.80 1160.97	845.05 1168.23	850.37 1175.59	855.75 1183.02	866.72 1198.19	872.31 1205.92	877.97 1213.74
607023050098217	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	811.25 1121.51	921.88 1274.45	977.41 1351.21	983.33 1359.40	989.33 1367.69	1001.54 1384.57	1007.76 1393.17	1014.06 1401.88	1020.44 1410.70	1026.90 1419.63	1040.06 1437.82	1046.77 1447.10	1053.57 1456.50
522701202117317	ERANZ (PFIZER BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	502.93 695.27	571.51 790.08	605.94 837.68	609.61 842.75	613.33 847.89	620.90 858.36	624.76 863.69	628.66 869.09	632.62 874.56	636.62 880.09	644.78 891.37	648.94 897.12	653.16 902.96
522701201110319	ERANZ (PFIZER BRASIL LTDA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	558.85 772.58	635.06 877.93	673.31 930.81	677.39 936.45	681.52 942.16	689.94 953.80	694.22 959.72	698.56 965.72	702.96 971.80	707.41 977.95	716.47 990.48	721.10 996.88	725.78 1003.35
529915301113116	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 30	124.46 172.06	141.43 195.52	149.95 207.30	150.86 208.56	151.78 209.83	153.65 212.41	154.61 213.74	155.58 215.08	156.55 216.42	157.54 217.79	159.56 220.58	160.59 222.01	161.64 223.46
529912060038506	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 30	112.36 155.33	127.68 176.51	135.37 187.14	136.19 188.27	137.02 189.42	138.72 191.77	139.58 192.96	140.45 194.16	141.33 195.38	142.23 196.62	144.05 199.14	144.98 200.43	145.92 201.73
527922110040706	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	326.89 451.91	371.47 513.54	393.84 544.46	396.23 547.76	398.65 551.11	403.57 557.91	406.07 561.37	408.61 564.88	411.18 568.43	413.78 572.03	419.09 579.37	421.79 583.10	424.53 586.89
527922110040806	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	363.25 502.17	412.78 570.64	437.65 605.03	440.30 608.69	442.99 612.41	448.46 619.97	451.24 623.81	454.06 627.71	456.92 631.67	459.81 635.66	465.71 643.82	468.71 647.96	471.75 652.17
507521030013806	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	116.75 161.40	132.67 183.41	140.66 194.45	141.52 195.64	142.38 196.83	144.14 199.27	145.03 200.50	145.94 201.75	146.86 203.03	147.78 204.30	149.68 206.92	150.65 208.26	151.62 209.61
507521030014006	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	129.73 179.34	147.42 203.80	156.30 216.08	157.25 217.39	158.21 218.72	160.16 221.41	161.16 222.79	162.16 224.18	163.18 225.59	164.22 227.02	166.32 229.93	167.39 231.41	168.48 232.91
500122100042306	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14	163.45 225.96	185.74 256.77	196.93 272.24	198.12 273.89	199.33 275.56	201.79 278.96	203.04 280.69	204.31 282.45	205.60 284.23	206.90 286.03	209.55 289.69	210.90 291.56	212.27 293.45

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DONEPEZILA															
500122100042406	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28	326.90 451.92	371.48 513.55	393.86 544.49	396.24 547.78	398.66 551.12	403.58 557.93	406.09 561.40	408.63 564.91	411.20 568.46	413.80 572.05	419.10 579.38	421.81 583.13	424.55 586.92
500122100042506	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	350.25 484.20	398.01 550.23	421.99 583.38	424.55 586.92	427.13 590.48	432.41 597.78	435.09 601.49	437.81 605.25	440.57 609.06	443.35 612.91	449.04 620.77	451.94 624.78	454.87 628.83
500122100042606	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	700.51 968.41	796.03 1100.46	843.99 1166.77	849.10 1173.83	854.28 1180.99	864.83 1195.58	870.20 1203.00	875.64 1210.52	881.14 1218.12	886.72 1225.84	898.09 1241.56	903.88 1249.56	909.75 1257.68
500122100042706	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14	181.62 251.08	206.39 285.32	218.82 302.51	220.15 304.34	221.49 306.20	224.22 309.97	225.61 311.89	227.03 313.86	228.45 315.82	229.90 317.82	232.85 321.90	234.35 323.98	235.87 326.08
500122100042806	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28	363.25 502.17	412.78 570.64	437.65 605.03	440.30 608.69	442.99 612.41	448.46 619.97	451.24 623.81	454.06 627.71	456.92 631.67	459.81 635.66	465.71 643.82	468.71 647.96	471.75 652.17
500122100042906	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	389.20 538.05	442.27 611.41	468.92 648.25	471.76 652.18	474.63 656.15	480.49 664.25	483.48 668.38	486.50 672.56	489.56 676.79	492.66 681.07	498.97 689.80	502.19 694.25	505.45 698.75
500122100043006	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	778.39 1076.08	884.53 1222.81	937.82 1296.48	943.50 1304.33	949.26 1312.30	960.98 1328.50	966.94 1336.74	972.99 1345.10	979.11 1353.56	985.30 1362.12	997.94 1379.59	1004.37 1388.48	1010.90 1397.51
510420020180307	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	350.23 484.17	397.99 550.20	421.96 583.33	424.52 586.87	427.11 590.45	432.38 597.74	435.07 601.46	437.79 605.22	440.54 609.02	443.33 612.88	449.01 620.73	451.91 624.74	454.84 628.79
510420020180607	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	389.18 538.02	442.25 611.38	468.89 648.21	471.73 652.14	474.61 656.12	480.47 664.22	483.45 668.34	486.48 672.53	489.53 676.75	492.63 681.03	498.95 689.77	502.17 694.22	505.43 698.73
504620050075907	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	350.24 484.19	398.00 550.21	421.98 583.36	424.53 586.89	427.12 590.47	432.40 597.77	435.08 601.47	437.80 605.23	440.55 609.03	443.34 612.89	449.03 620.76	451.92 624.75	454.86 628.82
504620050076007	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	389.20 538.05	442.27 611.41	468.92 648.25	471.76 652.18	474.63 656.15	480.49 664.25	483.48 668.38	486.50 672.56	489.56 676.79	492.66 681.07	498.97 689.80	502.19 694.25	505.45 698.75
538620020003107	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	53.71 74.25	61.03 84.37	64.71 89.46	65.10 90.00	65.50 90.55	66.31 91.67	66.72 92.24	67.14 92.82	67.56 93.40	67.99 93.99	68.86 95.19	69.30 95.80	69.75 96.43

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DONEPEZILA															
538620020003207	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	68.14 94.20	77.43 107.04	82.10 113.50	82.59 114.18	83.10 114.88	84.12 116.29	84.65 117.02	85.18 117.76	85.71 118.49	86.25 119.24	87.36 120.77	87.92 121.54	88.49 122.33
536224100019006	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	350.25 484.20	398.01 550.23	421.99 583.38	424.55 586.92	427.13 590.48	432.41 597.78	435.09 601.49	437.81 605.25	440.57 609.06	443.35 612.91	449.04 620.77	451.94 624.78	454.87 628.83
536224100018906	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	389.20 538.05	442.27 611.41	468.92 648.25	471.76 652.18	474.63 656.15	480.49 664.25	483.48 668.38	486.50 672.56	489.56 676.79	492.66 681.07	498.97 689.80	502.19 694.25	505.45 698.75
576724080105017	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	56.45 78.04	64.15 88.68	68.01 94.02	68.42 94.59	68.84 95.17	69.69 96.34	70.12 96.94	70.56 97.55	71.01 98.17	71.46 98.79	72.37 100.05	72.84 100.70	73.31 101.35
576724080105117	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	58.48 80.85	66.45 91.86	70.46 97.41	70.88 97.99	71.32 98.60	72.20 99.81	72.65 100.43	73.10 101.06	73.56 101.69	74.03 102.34	74.97 103.64	75.46 104.32	75.95 105.00
CLORIDRATO DE DOPAMINA															
506704501156419	DOPACRIS (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML	197.55	224.49	238.01	239.45	240.91	243.89	245.40	246.94	248.49	250.06	253.27	254.90	256.56
506714120054303	DOPACRIS (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML	39.51	44.90	47.60	47.89	48.18	48.78	49.08	49.39	49.70	50.01	50.65	50.98	51.31
520728301152111	CLORIDRATO DE DOPAMINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	5 MG/ML SOL DIL INFUS CX 50 AMP VD AMB X 10 ML	197.55	224.49	238.01	239.45	240.91	243.89	245.40	246.94	248.49	250.06	253.27	254.90	256.56
520721050113403	TEUDOM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	5 MG/ML SOL DIL INFUS CX 50 AMP VD AMB X 10 ML	197.55	224.49	238.01	239.45	240.91	243.89	245.40	246.94	248.49	250.06	253.27	254.90	256.56
533012120058803	CLORIDRATO DE DOPAMINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD AMB X 10 ML	197.54	224.48	238.00	239.44	240.90	243.88	245.39	246.93	248.48	250.05	253.26	254.89	256.55
511616040042806	CLORIDRATO DE DOPAMINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML	395.09	448.97	476.01	478.90	481.82	487.77	490.80	493.86	496.97	500.11	506.53	509.79	513.10

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DOPAMINA															
504414010042918	DOPABANE (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 10 ML	39.51	44.90	47.60	47.89	48.18	48.78	49.08	49.39	49.70	50.01	50.65	50.98	51.31
504414120052503	DOPABANE (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML	39.51	44.90	47.60	47.89	48.18	48.78	49.08	49.39	49.70	50.01	50.65	50.98	51.31
CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA															
507739901175117	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (EMS S/A)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	48.85 67.53	55.51 76.74	58.86 81.37	59.21 81.85	59.57 82.35	60.31 83.38	60.68 83.89	61.06 84.41	61.45 84.95	61.84 85.49	62.63 86.58	63.03 87.14	63.44 87.70
506724050100304	ZONIDRA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	59.48 82.23	67.59 93.44	71.66 99.07	72.10 99.67	72.54 100.28	73.43 101.51	73.89 102.15	74.35 102.78	74.82 103.43	75.29 104.08	76.26 105.42	76.75 106.10	77.25 106.79
533008801175414	OCUPRESS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	20 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	66.56 92.02	75.64 104.57	80.19 110.86	80.68 111.54	81.17 112.21	82.17 113.60	82.68 114.30	83.20 115.02	83.72 115.74	84.25 116.47	85.33 117.96	85.88 118.72	86.44 119.50
552920020109917	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	50.08 69.23	56.91 78.67	60.34 83.42	60.70 83.91	61.07 84.43	61.83 85.48	62.21 86.00	62.60 86.54	62.99 87.08	63.39 87.63	64.21 88.77	64.62 89.33	65.04 89.91
552922040143703	ANDRUM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	45.16 62.43	51.32 70.95	54.41 75.22	54.74 75.67	55.07 76.13	55.75 77.07	56.10 77.55	56.45 78.04	56.81 78.54	57.16 79.02	57.90 80.04	58.27 80.55	58.65 81.08
526130601174117	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	50.10 69.26	56.93 78.70	60.36 83.44	60.73 83.96	61.10 84.47	61.85 85.50	62.24 86.04	62.63 86.58	63.02 87.12	63.42 87.67	64.23 88.79	64.65 89.37	65.06 89.94
607024030108017	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	50.09 69.25	56.92 78.69	60.35 83.43	60.72 83.94	61.09 84.45	61.84 85.49	62.22 86.02	62.61 86.55	63.01 87.11	63.41 87.66	64.22 88.78	64.63 89.35	65.05 89.93
538817030052903	DORZAL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	50.10 69.26	56.93 78.70	60.36 83.44	60.73 83.96	61.10 84.47	61.85 85.50	62.24 86.04	62.63 86.58	63.02 87.12	63.42 87.67	64.23 88.79	64.65 89.37	65.06 89.94
CLORIDRATO DE DOXICICLINA															
507707301113112	CLORIDRATO DE DOXICICLINA (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	43.08 59.56	48.95 67.67	51.90 71.75	52.22 72.19	52.54 72.63	53.19 73.53	53.52 73.99	53.85 74.44	54.19 74.91	54.53 75.38	55.23 76.35	55.59 76.85	55.95 77.35

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DOXICICLINA															
522718050081117	VIBRAMICINA (PFIZER BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	62.00 85.71	70.45 97.39	74.70 103.27	75.15 103.89	75.61 104.53	76.54 105.81	77.02 106.48	77.50 107.14	77.99 107.82	78.48 108.49	79.49 109.89	80.00 110.60	80.52 111.31
527904201116419	DOXICLIN (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	26.63 36.81	30.26 41.83	32.08 44.35	32.28 44.63	32.48 44.90	32.88 45.45	33.08 45.73	33.29 46.02	33.50 46.31	33.71 46.60	34.14 47.20	34.36 47.50	34.58 47.80
527904202112417	DOXICLIN (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Hosp.	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 600	535.71	608.76	645.43	649.35	653.30	661.37	665.48	669.64	673.85	678.11	686.81	691.24	695.73
527922100040503	DOXICLIN (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	26.67 36.87	30.31 41.90	32.13 44.42	32.33 44.69	32.52 44.96	32.93 45.52	33.13 45.80	33.34 46.09	33.55 46.38	33.76 46.67	34.19 47.27	34.41 47.57	34.64 47.89
527916030023606	HICLATO DE DOXICICLINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	26.63 36.81	30.26 41.83	32.08 44.35	32.28 44.63	32.48 44.90	32.88 45.45	33.08 45.73	33.29 46.02	33.50 46.31	33.71 46.60	34.14 47.20	34.36 47.50	34.58 47.80
527922100040606	HICLATO DE DOXICICLINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	17.33 23.96	19.69 27.22	20.88 28.87	21.01 29.05	21.13 29.21	21.40 29.58	21.53 29.76	21.66 29.94	21.80 30.14	21.94 30.33	22.22 30.72	22.36 30.91	22.51 31.12
538818100057317	CLORIDRATO DE DOXICICLINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	26.81 37.06	30.47 42.12	32.30 44.65	32.50 44.93	32.70 45.21	33.10 45.76	33.30 46.04	33.51 46.33	33.72 46.62	33.94 46.92	34.37 47.51	34.59 47.82	34.82 48.14
CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA															
523708101152314	FAULDOXO (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	2 MG/ML SOL INJ IV/IVES CT FA VD TRANS X 5 ML	111.25	126.42*	134.04*	134.85*	135.67*	137.35*	138.20*	139.06*	139.94*	140.82*	142.63*	143.55*	144.48*
523708102159312	FAULDOXO (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	2 MG/ML SOL INJ IV/IVES CT FA VD TRANS X 25 ML	467.41	531.15*	563.14*	566.56*	570.01*	577.05*	580.63*	584.26*	587.94*	591.66*	599.24*	603.11*	607.03*
508022050162306	CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	164.10	186.48	197.71	198.91	200.12	202.59	203.85	205.13	206.42	207.72	210.38	211.74	213.12
508003803152112	CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp. ICMS0%	50 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 50 ML	1640.95	1864.72*	1977.05*	1989.03*	2001.16*	2025.86*	2038.45*	2051.19*	2064.09*	2077.15*	2103.78*	2117.36*	2131.10*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA															
519502601151410	RUBIDOX (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp. ICMS0%	10 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD TRANS + DIL X 5 ML	69.37	78.83*	83.58*	84.08*	84.60*	85.64*	86.17*	86.71*	87.26*	87.81*	88.94*	89.51*	90.09*
519502603154417	RUBIDOX (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp. ICMS0%	50 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD TRANS	246.25	279.83*	296.69*	298.48*	300.30*	304.01*	305.90*	307.81*	309.75*	311.71*	315.71*	317.74*	319.81*
521903502156117	CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	50 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD TRANS	157.53	179.01*	189.80*	190.95*	192.11*	194.48*	195.69*	196.91*	198.15*	199.41*	201.96*	203.26*	204.58*
508618080006317	EVORUBICIN (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB	60.75	69.03	73.19	73.64	74.09	75.00	75.47	75.94	76.42	76.90	77.88	78.39	78.90
508618080006217	EVORUBICIN (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	10 MG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD AMB	303.81	345.24	366.04	368.25	370.50	375.07	377.40	379.76	382.15	384.57	389.50	392.01	394.56
508618080006517	EVORUBICIN (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB	252.45	286.88	304.16	306.00	307.87	311.67	313.60	315.56	317.55	319.56	323.65	325.74	327.86
508618080006417	EVORUBICIN (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	50 MG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD AMB	1262.29	1434.42	1520.83	1530.05	1539.38	1558.38	1568.06	1577.86	1587.79	1597.84	1618.32	1628.76	1639.34
534204101154411	DOXOPEG (ADIUM S.A.) Hosp. ICMS0%	2 MG/ML SUS INJ LIB PROL IV CT FA VD TRANS X 10 ML	3055.10	3471.71*	3680.84*	3703.15*	3725.73*	3771.73*	3795.16*	3818.88*	3842.89*	3867.22*	3916.79*	3942.07*	3967.66*
507524010021004	REPEGOXA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	2 MG/ML SUS LIB PROL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 10 ML	2923.54	3322.21*	3522.34*	3543.68*	3565.29*	3609.31*	3631.73*	3654.43*	3677.41*	3700.68*	3748.13*	3772.31*	3796.80*
507524010021104	REPEGOXA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	2 MG/ML SUS LIB PROL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 25 ML	7308.83	8305.49*	8805.82*	8859.19*	8913.21*	9023.25*	9079.29*	9136.04*	9193.50*	9251.69*	9370.29*	9430.75*	9491.98*
538018120027004	DOCKS (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	2 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5 ML	102.13	116.06*	123.05*	123.79*	124.55*	126.09*	126.87*	127.66*	128.47*	129.28*	130.94*	131.78*	132.64*
538018120027104	DOCKS (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	2 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 25 ML	302.37	343.60*	364.30*	366.51*	368.74*	373.30*	375.61*	377.96*	380.34*	382.75*	387.65*	390.15*	392.69*

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DULOXETINA															
523712120026704	VELIJA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS PEAD OPC X 30	62.44 86.32	70.95 98.08	75.23 104.00	75.68 104.62	76.15 105.27	77.09 106.57	77.57 107.24	78.05 107.90	78.54 108.58	79.04 109.27	80.05 110.66	80.57 111.38	81.09 112.10
523712110026504	VELIJA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS PEAD OPC X 30	124.82 172.56	141.84 196.09	150.39 207.91	151.30 209.16	152.22 210.44	154.10 213.03	155.06 214.36	156.03 215.70	157.01 217.06	158.00 218.43	160.03 221.23	161.06 222.66	162.10 224.09
523712110026604	VELIJA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS PEAD OPC X 10	20.79 28.74	23.63 32.67	25.05 34.63	25.20 34.84	25.35 35.04	25.67 35.49	25.83 35.71	25.99 35.93	26.15 36.15	26.32 36.39	26.65 36.84	26.83 37.09	27.00 37.33
523717070035903	VELIJA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS PEAD OPC X 60	249.64 345.11	283.68 392.17	300.77 415.80	302.59 418.31	304.44 420.87	308.20 426.07	310.11 428.71	312.05 431.39	314.01 434.10	316.00 436.85	320.05 442.45	322.12 445.31	324.21 448.20
523717070035803	VELIJA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS PEAD OPC X 60	124.87 172.63	141.90 196.17	150.45 207.99	151.36 209.25	152.28 210.52	154.16 213.12	155.12 214.44	156.09 215.79	157.07 217.14	158.06 218.51	160.09 221.32	161.12 222.74	162.17 224.19
523723110051703	VELIJA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS PEAD OPC X 10	41.61 57.52	47.28 65.36	50.13 69.30	50.44 69.73	50.74 70.15	51.37 71.02	51.69 71.46	52.01 71.90	52.34 72.36	52.67 72.81	53.35 73.75	53.69 74.22	54.04 74.71
508018090122106	CLORIDRATO DE DULOXETINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 30	216.55 299.37	246.08 340.19	260.90 360.68	262.48 362.86	264.09 365.09	267.35 369.60	269.01 371.89	270.69 374.21	272.39 376.56	274.11 378.94	277.63 383.81	279.42 386.28	281.23 388.78
508022120171106	CLORIDRATO DE DULOXETINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 30	91.27 126.18	103.72 143.39	109.96 152.01	110.63 152.94	111.30 153.87	112.68 155.77	113.38 156.74	114.09 157.72	114.81 158.72	115.53 159.71	117.01 161.76	117.77 162.81	118.53 163.86
508024100185703	DEP (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 8	57.75 79.84	65.63 90.73	69.58 96.19	70.00 96.77	70.43 97.37	71.30 98.57	71.74 99.18	72.19 99.80	72.64 100.42	73.10 101.06	74.04 102.36	74.52 103.02	75.00 103.68
508024100185803	DEP (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 30	216.55 299.37	246.08 340.19	260.90 360.68	262.48 362.86	264.09 365.09	267.35 369.60	269.01 371.89	270.69 374.21	272.39 376.56	274.11 378.94	277.63 383.81	279.42 386.28	281.23 388.78
508024100186003	DEP (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 8	24.34 33.65	27.66 38.24	29.33 40.55	29.50 40.78	29.68 41.03	30.05 41.54	30.24 41.81	30.43 42.07	30.62 42.33	30.81 42.59	31.21 43.15	31.41 43.42	31.61 43.70
508024100185903	DEP (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 30	91.27 126.18	103.72 143.39	109.96 152.01	110.63 152.94	111.30 153.87	112.68 155.77	113.38 156.74	114.09 157.72	114.81 158.72	115.53 159.71	117.01 161.76	117.77 162.81	118.53 163.86

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DULOXETINA															
508024110186304	SYMPTA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 8	57.32 79.24	65.14 90.05	69.06 95.47	69.48 96.05	69.90 96.63	70.77 97.84	71.20 98.43	71.65 99.05	72.10 99.67	72.56 100.31	73.49 101.60	73.96 102.25	74.44 102.91
508024110186404	SYMPTA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 30	216.55 299.37	246.08 340.19	260.90 360.68	262.48 362.86	264.09 365.09	267.35 369.60	269.01 371.89	270.69 374.21	272.39 376.56	274.11 378.94	277.63 383.81	279.42 386.28	281.23 388.78
508024110186504	SYMPTA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 8	22.57 31.20	25.65 35.46	27.19 37.59	27.36 37.82	27.52 38.04	27.86 38.51	28.04 38.76	28.21 39.00	28.39 39.25	28.57 39.50	28.94 40.01	29.12 40.26	29.31 40.52
508024110186604	SYMPTA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 30	84.63 117.00	96.17 132.95	101.96 140.95	102.58 141.81	103.21 142.68	104.48 144.44	105.13 145.34	105.79 146.25	106.45 147.16	107.13 148.10	108.50 149.99	109.20 150.96	109.91 151.94
541815020009806	CLORIDRATO DE DULOXETINA (EMS S/A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	68.33 94.46	77.65 107.35	82.33 113.82	82.82 114.49	83.33 115.20	84.36 116.62	84.88 117.34	85.41 118.07	85.95 118.82	86.49 119.57	87.60 121.10	88.17 121.89	88.74 122.68
541815070013306	CLORIDRATO DE DULOXETINA (EMS S/A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	136.69 188.97	155.33 214.73	164.69 227.67	165.68 229.04	166.70 230.45	168.75 233.29	169.80 234.74	170.86 236.20	171.94 237.70	173.03 239.20	175.24 242.26	176.37 243.82	177.52 245.41
541825030211406	CLORIDRATO DE DULOXETINA (EMS S/A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	270.75 374.30	307.67 425.34	326.20 450.95	328.18 453.69	330.18 456.45	334.26 462.09	336.34 464.97	338.44 467.87	340.57 470.82	342.72 473.79	347.12 479.87	349.35 482.96	351.62 486.09
541815020009906	CLORIDRATO DE DULOXETINA (EMS S/A)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	273.40 377.96	310.68 429.50	329.40 455.38	331.39 458.13	333.41 460.92	337.53 466.62	339.63 469.52	341.75 472.45	343.90 475.42	346.08 478.44	350.51 484.56	352.77 487.68	355.06 490.85
541825030211306	CLORIDRATO DE DULOXETINA (EMS S/A)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	541.57 748.69	615.42 850.78	652.49 902.03	656.45 907.50	660.45 913.03	668.60 924.30	672.76 930.05	676.96 935.86	681.22 941.75	685.53 947.71	694.32 959.86	698.80 966.05	703.34 972.33
541818100091917	NEULOX (EMS S/A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	31.90 44.10	36.25 50.11	38.43 53.13	38.67 53.46	38.90 53.78	39.38 54.44	39.63 54.79	39.88 55.13	40.13 55.48	40.38 55.82	40.90 56.54	41.16 56.90	41.43 57.27
541818100092017	NEULOX (EMS S/A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	68.34 94.48	77.66 107.36	82.34 113.83	82.84 114.52	83.34 115.21	84.37 116.64	84.89 117.36	85.43 118.10	85.96 118.83	86.51 119.59	87.62 121.13	88.18 121.90	88.75 122.69
541819010101203	NEULOX (EMS S/A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	136.68 188.95	155.32 214.72	164.67 227.65	165.67 229.03	166.68 230.43	168.74 233.27	169.79 234.72	170.85 236.19	171.92 237.67	173.01 239.18	175.23 242.25	176.36 243.81	177.51 245.40

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DULOXETINA															
541818100092117	NEULOX (EMS S/A)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	273.40 377.96	310.68 429.50	329.40 455.38	331.39 458.13	333.41 460.92	337.53 466.62	339.63 469.52	341.75 472.45	343.90 475.42	346.08 478.44	350.51 484.56	352.77 487.68	355.06 490.85
542618120011304	DUATLO (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 15	121.74 168.30	138.34 191.25	146.67 202.76	147.56 203.99	148.46 205.24	150.30 207.78	151.23 209.07	152.18 210.38	153.13 211.69	154.10 213.03	156.08 215.77	157.08 217.15	158.10 218.56
542618120011404	DUATLO (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 30	243.51 336.64	276.72 382.55	293.39 405.59	295.16 408.04	296.96 410.53	300.63 415.60	302.50 418.19	304.39 420.80	306.30 423.44	308.24 426.12	312.19 431.58	314.21 434.38	316.25 437.20
542618120011504	DUATLO (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 60	487.05 673.32	553.47 765.14	586.81 811.23	590.36 816.14	593.96 821.11	601.30 831.26	605.03 836.42	608.81 841.64	612.64 846.94	616.52 852.30	624.42 863.22	628.45 868.80	632.53 874.44
509017070015904	ABRETIA (FARMOQUIMICA S A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	29.19 40.35	33.17 45.86	35.17 48.62	35.38 48.91	35.60 49.21	36.04 49.82	36.26 50.13	36.49 50.45	36.72 50.76	36.95 51.08	37.42 51.73	37.66 52.06	37.91 52.41
509017070016004	ABRETIA (FARMOQUIMICA S A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15	62.55 86.47	71.08 98.26	75.36 104.18	75.82 104.82	76.28 105.45	77.22 106.75	77.70 107.42	78.19 108.09	78.68 108.77	79.18 109.46	80.19 110.86	80.71 111.58	81.23 112.30
509017070016104	ABRETIA (FARMOQUIMICA S A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	125.07 172.90	142.13 196.49	150.69 208.32	151.60 209.58	152.52 210.85	154.41 213.46	155.37 214.79	156.34 216.13	157.32 217.49	158.32 218.87	160.35 221.67	161.38 223.10	162.43 224.55
509017070016204	ABRETIA (FARMOQUIMICA S A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 60	250.15 345.82	284.26 392.97	301.39 416.65	303.21 419.17	305.06 421.73	308.83 426.94	310.75 429.59	312.69 432.28	314.65 434.99	316.65 437.75	320.71 443.36	322.77 446.21	324.87 449.11
509017070016304	ABRETIA (FARMOQUIMICA S A)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	59.93 82.85	68.10 94.14	72.20 99.81	72.64 100.42	73.09 101.04	73.99 102.29	74.45 102.92	74.91 103.56	75.38 104.21	75.86 104.87	76.83 106.21	77.33 106.90	77.83 107.60
509017070016404	ABRETIA (FARMOQUIMICA S A)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15	128.34 177.42	145.84 201.62	154.63 213.77	155.56 215.05	156.51 216.37	158.44 219.03	159.43 220.40	160.43 221.79	161.43 223.17	162.46 224.59	164.54 227.47	165.60 228.93	166.68 230.43
509017070016504	ABRETIA (FARMOQUIMICA S A)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	256.69 354.86	291.69 403.24	309.26 427.53	311.14 430.13	313.04 432.76	316.90 438.10	318.87 440.82	320.86 443.57	322.88 446.36	324.92 449.18	329.09 454.95	331.21 457.88	333.36 460.85
509017070016604	ABRETIA (FARMOQUIMICA S A)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 60	513.43 709.79	583.44 806.57	618.59 855.16	622.34 860.35	626.13 865.59	633.86 876.27	637.80 881.72	641.79 887.24	645.82 892.81	649.91 898.46	658.24 909.98	662.49 915.85	666.79 921.80

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DULOXETINA															
533024020089606	CLORIDRATO DE DULOXETINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	135.13 186.81	153.56 212.29	162.81 225.08	163.79 226.43	164.79 227.81	166.83 230.63	167.86 232.06	168.91 233.51	169.97 234.97	171.05 236.47	173.24 239.49	174.36 241.04	175.49 242.60
533024020089706	CLORIDRATO DE DULOXETINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	270.26 373.62	307.11 424.56	325.61 450.14	327.59 452.87	329.59 455.64	333.65 461.25	335.73 464.13	337.83 467.03	339.95 469.96	342.10 472.93	346.49 479.00	348.72 482.08	350.99 485.22
533024020089806	CLORIDRATO DE DULOXETINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	270.78 374.34	307.70 425.38	326.24 451.01	328.22 453.74	330.22 456.51	334.30 462.15	336.37 465.01	338.48 467.93	340.60 470.86	342.76 473.85	347.15 479.91	349.39 483.01	351.66 486.15
533024020089906	CLORIDRATO DE DULOXETINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	541.57 748.69	615.42 850.78	652.49 902.03	656.45 907.50	660.45 913.03	668.60 924.30	672.76 930.05	676.96 935.86	681.22 941.75	685.53 947.71	694.32 959.86	698.80 966.05	703.34 972.33
533024060090803	LEDUO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	112.76 155.88	128.14 177.15	135.86 187.82	136.68 188.95	137.51 190.10	139.21 192.45	140.07 193.64	140.95 194.86	141.84 196.09	142.73 197.32	144.56 199.85	145.50 201.15	146.44 202.44
533024060090903	LEDUO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	225.51 311.75	256.26 354.26	271.70 375.61	273.35 377.89	275.01 380.19	278.41 384.89	280.14 387.28	281.89 389.70	283.66 392.14	285.46 394.63	289.12 399.69	290.98 402.26	292.87 404.88
533024060091003	LEDUO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	454.16 627.85	516.09 713.46	547.18 756.44	550.50 761.03	553.85 765.67	560.69 775.12	564.17 779.93	567.70 784.81	571.27 789.75	574.89 794.75	582.26 804.94	586.01 810.12	589.82 815.39
533024080091503	LEDUO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 10	41.32 57.12	46.95 64.91	49.78 68.82	50.08 69.23	50.39 69.66	51.01 70.52	51.33 70.96	51.65 71.40	51.97 71.85	52.30 72.30	52.97 73.23	53.32 73.71	53.66 74.18
533025020092503	LEDUO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 10	75.69 104.64	86.01 118.90	91.19 126.06	91.75 126.84	92.30 127.60	93.44 129.18	94.02 129.98	94.61 130.79	95.21 131.62	95.81 132.45	97.04 134.15	97.66 135.01	98.30 135.89
500515110061704	DUAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	31.05 42.92	35.28 48.77	37.41 51.72	37.64 52.04	37.87 52.35	38.33 52.99	38.57 53.32	38.81 53.65	39.06 54.00	39.30 54.33	39.81 55.03	40.06 55.38	40.32 55.74
500515110062004	DUAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	133.05 183.93	151.19 209.01	160.30 221.61	161.27 222.95	162.26 224.31	164.26 227.08	165.28 228.49	166.31 229.91	167.36 231.37	168.42 232.83	170.58 235.82	171.68 237.34	172.79 238.87
552923020155803	DUAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 60	266.11 367.88	302.40 418.05	320.61 443.22	322.56 445.92	324.52 448.63	328.53 454.17	330.57 456.99	332.64 459.86	334.73 462.74	336.85 465.68	341.17 471.65	343.37 474.69	345.60 477.77

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DULOXETINA															
500515110061804	DUAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	65.96 91.19	74.95 103.61	79.47 109.86	79.95 110.53	80.44 111.20	81.43 112.57	81.94 113.28	82.45 113.98	82.97 114.70	83.49 115.42	84.56 116.90	85.11 117.66	85.66 118.42
500515110061904	DUAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	282.61 390.69	321.15 443.97	340.49 470.71	342.56 473.57	344.65 476.46	348.90 482.33	351.07 485.33	353.26 488.36	355.48 491.43	357.73 494.54	362.32 500.89	364.66 504.12	367.03 507.40
552923020155903	DUAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 60	559.12 772.95	635.36 878.35	673.64 931.27	677.72 936.91	681.85 942.62	690.27 954.26	694.56 960.19	698.90 966.19	703.30 972.27	707.75 978.42	716.82 990.96	721.45 997.36	726.13 1003.83
552919110082017	CLORIDRATO DE DULOXETINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	136.68 188.95	155.32 214.72	164.67 227.65	165.67 229.03	166.68 230.43	168.74 233.27	169.79 234.72	170.85 236.19	171.92 237.67	173.01 239.18	175.23 242.25	176.36 243.81	177.51 245.40
552919110082117	CLORIDRATO DE DULOXETINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	273.38 377.93	310.66 429.47	329.37 455.33	331.37 458.10	333.39 460.89	337.51 466.59	339.60 469.48	341.73 472.42	343.87 475.38	346.05 478.39	350.49 484.53	352.75 487.66	355.04 490.82
526120070116107	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	31.90 44.10	36.25 50.11	38.43 53.13	38.67 53.46	38.90 53.78	39.38 54.44	39.63 54.79	39.88 55.13	40.13 55.48	40.38 55.82	40.90 56.54	41.16 56.90	41.43 57.27
526120080121407	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	68.33 94.46	77.65 107.35	82.33 113.82	82.82 114.49	83.33 115.20	84.36 116.62	84.88 117.34	85.41 118.07	85.95 118.82	86.49 119.57	87.60 121.10	88.17 121.89	88.74 122.68
526120080121507	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	136.68 188.95	155.32 214.72	164.67 227.65	165.67 229.03	166.68 230.43	168.74 233.27	169.79 234.72	170.85 236.19	171.92 237.67	173.01 239.18	175.23 242.25	176.36 243.81	177.51 245.40
526120070116207	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	273.32 377.85	310.59 429.37	329.30 455.24	331.30 458.00	333.32 460.80	337.43 466.48	339.53 469.38	341.65 472.31	343.80 475.28	345.97 478.28	350.41 484.42	352.67 487.55	354.96 490.71
526120070116307	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 100	455.57 629.80	517.69 715.68	548.88 758.79	552.21 763.40	555.57 768.04	562.43 777.53	565.93 782.37	569.46 787.25	573.04 792.19	576.67 797.21	584.06 807.43	587.83 812.64	591.65 817.92
526120070116407	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	63.77 88.16	72.47 100.19	76.83 106.21	77.30 106.86	77.77 107.51	78.73 108.84	79.22 109.52	79.71 110.19	80.21 110.89	80.72 111.59	81.76 113.03	82.28 113.75	82.82 114.49
526120070116507	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	136.68 188.95	155.32 214.72	164.67 227.65	165.67 229.03	166.68 230.43	168.74 233.27	169.79 234.72	170.85 236.19	171.92 237.67	173.01 239.18	175.23 242.25	176.36 243.81	177.51 245.40

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DULOXETINA															
526120100124107	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	273.40 377.96	310.68 429.50	329.40 455.38	331.39 458.13	333.41 460.92	337.53 466.62	339.63 469.52	341.75 472.45	343.90 475.42	346.08 478.44	350.51 484.56	352.77 487.68	355.06 490.85
526120070118107	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	546.72 755.81	621.27 858.87	658.70 910.61	662.69 916.13	666.73 921.72	674.96 933.09	679.16 938.90	683.40 944.76	687.70 950.70	692.05 956.72	700.92 968.98	705.45 975.24	710.03 981.57
526120070116607	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 100	911.21 1259.69	1035.47 1431.48	1097.84 1517.70	1104.50 1526.91	1111.23 1536.21	1124.95 1555.18	1131.94 1564.84	1139.01 1574.61	1146.18 1584.53	1153.43 1594.55	1168.22 1615.00	1175.76 1625.42	1183.39 1635.97
526120070116707	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14	63.77 88.16	72.47 100.19	76.83 106.21	77.30 106.86	77.77 107.51	78.73 108.84	79.22 109.52	79.71 110.19	80.21 110.89	80.72 111.59	81.76 113.03	82.28 113.75	82.82 114.49
526120070116807	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	127.56 176.34	144.95 200.38	153.69 212.47	154.62 213.75	155.56 215.05	157.48 217.71	158.46 219.06	159.45 220.43	160.45 221.81	161.47 223.22	163.54 226.08	164.59 227.54	165.66 229.02
526120070116907	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14	127.57 176.36	144.97 200.41	153.70 212.48	154.63 213.77	155.57 215.07	157.49 217.72	158.47 219.08	159.46 220.44	160.47 221.84	161.48 223.24	163.55 226.10	164.61 227.56	165.68 229.04
526120070117007	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	255.13 352.70	289.92 400.80	307.39 424.95	309.25 427.52	311.13 430.12	314.98 435.44	316.93 438.14	318.91 440.87	320.92 443.65	322.95 446.46	327.09 452.18	329.20 455.10	331.34 458.06
526121010132607	MYDULO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	31.89 44.09	36.24 50.10	38.42 53.11	38.65 53.43	38.89 53.76	39.37 54.43	39.61 54.76	39.86 55.10	40.11 55.45	40.37 55.81	40.88 56.51	41.15 56.89	41.42 57.26
526121010132707	MYDULO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	68.34 94.48	77.66 107.36	82.34 113.83	82.84 114.52	83.34 115.21	84.37 116.64	84.89 117.36	85.43 118.10	85.96 118.83	86.51 119.59	87.62 121.13	88.18 121.90	88.75 122.69
526121010132807	MYDULO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	136.68 188.95	155.32 214.72	164.67 227.65	165.67 229.03	166.68 230.43	168.74 233.27	169.79 234.72	170.85 236.19	171.92 237.67	173.01 239.18	175.23 242.25	176.36 243.81	177.51 245.40
526121010132907	MYDULO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	273.33 377.86	310.60 429.39	329.31 455.25	331.31 458.02	333.33 460.81	337.44 466.49	339.54 469.39	341.66 472.32	343.81 475.30	345.99 478.31	350.42 484.44	352.68 487.56	354.97 490.73
526121010133007	MYDULO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	63.77 88.16	72.47 100.19	76.83 106.21	77.30 106.86	77.77 107.51	78.73 108.84	79.22 109.52	79.71 110.19	80.21 110.89	80.72 111.59	81.76 113.03	82.28 113.75	82.82 114.49

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DULOXETINA															
526121010133107	MYDULO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	136.68	155.32	164.67	165.67	166.68	168.74	169.79	170.85	171.92	173.01	175.23	176.36	177.51
			188.95	214.72	227.65	229.03	230.43	233.27	234.72	236.19	237.67	239.18	242.25	243.81	245.40
526121010133207	MYDULO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	273.36	310.64	329.35	331.35	333.37	337.48	339.58	341.70	343.85	346.03	350.46	352.72	355.01
			377.90	429.44	455.31	458.07	460.86	466.55	469.45	472.38	475.35	478.37	484.49	487.61	490.78
526121010133307	MYDULO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	546.72	621.27	658.70	662.69	666.73	674.96	679.16	683.40	687.70	692.05	700.92	705.45	710.03
			755.81	858.87	910.61	916.13	921.72	933.09	938.90	944.76	950.70	956.72	968.98	975.24	981.57
526121010133407	MYDULO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14	63.77	72.47	76.83	77.30	77.77	78.73	79.22	79.71	80.21	80.72	81.76	82.28	82.82
			88.16	100.19	106.21	106.86	107.51	108.84	109.52	110.19	110.89	111.59	113.03	113.75	114.49
526121010133507	MYDULO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	127.57	144.97	153.70	154.63	155.57	157.49	158.47	159.46	160.47	161.48	163.55	164.61	165.68
			176.36	200.41	212.48	213.77	215.07	217.72	219.08	220.44	221.84	223.24	226.10	227.56	229.04
526121010133607	MYDULO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14	127.57	144.97	153.70	154.63	155.57	157.49	158.47	159.46	160.47	161.48	163.55	164.61	165.68
			176.36	200.41	212.48	213.77	215.07	217.72	219.08	220.44	221.84	223.24	226.10	227.56	229.04
526121010133707	MYDULO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	255.13	289.92	307.39	309.25	311.13	314.98	316.93	318.91	320.92	322.95	327.09	329.20	331.34
			352.70	400.80	424.95	427.52	430.12	435.44	438.14	440.87	443.65	446.46	452.18	455.10	458.06
507612050017203	CYMBALTA (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	30 MG CAP DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 30	208.27	236.67	250.93	252.45	253.99	257.12	258.72	260.34	261.97	263.63	267.01	268.74	270.48
			287.92	327.18	346.90	349.00	351.13	355.45	357.67	359.90	362.16	364.45	369.13	371.52	373.92
507603310116316	CYMBALTA (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	60 MG CAP DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 30	416.59	473.40	501.92	504.96	508.04	514.31	517.50	520.74	524.01	527.33	534.09	537.54	541.03
			575.91	654.45	693.87	698.08	702.34	711.00	715.41	719.89	724.41	729.00	738.35	743.12	747.94
607023020082117	CLORIDRATO DE DULOXETINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	31.90	36.25	38.43	38.67	38.90	39.38	39.63	39.88	40.13	40.38	40.90	41.16	41.43
			44.10	50.11	53.13	53.46	53.78	54.44	54.79	55.13	55.48	55.82	56.54	56.90	57.27
607023020082217	CLORIDRATO DE DULOXETINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	68.33	77.65	82.33	82.82	83.33	84.36	84.88	85.41	85.95	86.49	87.60	88.17	88.74
			94.46	107.35	113.82	114.49	115.20	116.62	117.34	118.07	118.82	119.57	121.10	121.89	122.68
607023020082317	CLORIDRATO DE DULOXETINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	136.68	155.32	164.67	165.67	166.68	168.74	169.79	170.85	171.92	173.01	175.23	176.36	177.51
			188.95	214.72	227.65	229.03	230.43	233.27	234.72	236.19	237.67	239.18	242.25	243.81	245.40

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DULOXETINA															
607023020082417	CLORIDRATO DE DULOXETINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	273.30 377.82	310.57 429.34	329.28 455.21	331.27 457.96	333.29 460.75	337.41 466.45	339.50 469.34	341.63 472.28	343.77 475.24	345.95 478.26	350.38 484.38	352.65 487.52	354.93 490.67
607023020082517	CLORIDRATO DE DULOXETINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	63.77 88.16	72.47 100.19	76.83 106.21	77.30 106.86	77.77 107.51	78.73 108.84	79.22 109.52	79.71 110.19	80.21 110.89	80.72 111.59	81.76 113.03	82.28 113.75	82.82 114.49
607023020082617	CLORIDRATO DE DULOXETINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	136.68 188.95	155.32 214.72	164.67 227.65	165.67 229.03	166.68 230.43	168.74 233.27	169.79 234.72	170.85 236.19	171.92 237.67	173.01 239.18	175.23 242.25	176.36 243.81	177.51 245.40
607023020082717	CLORIDRATO DE DULOXETINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	273.40 377.96	310.68 429.50	329.40 455.38	331.39 458.13	333.41 460.92	337.53 466.62	339.63 469.52	341.75 472.45	343.90 475.42	346.08 478.44	350.51 484.56	352.77 487.68	355.06 490.85
607023020082817	CLORIDRATO DE DULOXETINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	546.73 755.82	621.28 858.88	658.71 910.63	662.70 916.14	666.74 921.73	674.98 933.12	679.17 938.91	683.41 944.77	687.71 950.72	692.06 956.73	700.94 969.01	705.46 975.26	710.04 981.59
607023020082917	CLORIDRATO DE DULOXETINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14	63.77 88.16	72.47 100.19	76.83 106.21	77.30 106.86	77.77 107.51	78.73 108.84	79.22 109.52	79.71 110.19	80.21 110.89	80.72 111.59	81.76 113.03	82.28 113.75	82.82 114.49
607023020083017	CLORIDRATO DE DULOXETINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	127.56 176.34	144.95 200.38	153.69 212.47	154.62 213.75	155.56 215.05	157.48 217.71	158.46 219.06	159.45 220.43	160.45 221.81	161.47 223.22	163.54 226.08	164.59 227.54	165.66 229.02
607023020083117	CLORIDRATO DE DULOXETINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14	127.57 176.36	144.97 200.41	153.70 212.48	154.63 213.77	155.57 215.07	157.49 217.72	158.47 219.08	159.46 220.44	160.47 221.84	161.48 223.24	163.55 226.10	164.61 227.56	165.68 229.04
607023020083217	CLORIDRATO DE DULOXETINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	255.13 352.70	289.92 400.80	307.39 424.95	309.25 427.52	311.13 430.12	314.98 435.44	316.93 438.14	318.91 440.87	320.92 443.65	322.95 446.46	327.09 452.18	329.20 455.10	331.34 458.06
529921010070906	CLORIDRATO DE DULOXETINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	270.76 374.31	307.68 425.35	326.22 450.98	328.19 453.70	330.20 456.48	334.27 462.11	336.35 464.98	338.45 467.89	340.58 470.83	342.73 473.80	347.13 479.89	349.37 482.98	351.64 486.12
529921010071006	CLORIDRATO DE DULOXETINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	541.55 748.66	615.40 850.75	652.47 902.00	656.42 907.46	660.43 913.01	668.58 924.27	672.73 930.01	676.94 935.83	681.20 941.72	685.51 947.68	694.29 959.82	698.77 966.01	703.31 972.28
529921010071106	CLORIDRATO DE DULOXETINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 500	4513.17 6239.19	5128.60 7089.99	5437.55 7517.09	5470.51 7562.66	5503.86 7608.76	5571.82 7702.71	5606.42 7750.55	5641.46 7798.99	5676.95 7848.05	5712.87 7897.71	5786.11 7998.96	5823.45 8050.58	5861.26 8102.85

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DULOXETINA															
531620110091907	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	47.93	54.47	57.75	58.10	58.45	59.17	59.54	59.91	60.29	60.67	61.45	61.85	62.25
			66.26	75.30	79.84	80.32	80.80	81.80	82.31	82.82	83.35	83.87	84.95	85.50	86.06
531620050087907	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	102.69	116.69	123.72	124.47	125.23	126.78	127.57	128.36	129.17	129.99	131.65	132.50	133.36
			141.96	161.32	171.04	172.07	173.12	175.27	176.36	177.45	178.57	179.70	182.00	183.17	184.36
531620110092007	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	205.38	233.39	247.45	248.95	250.46	253.56	255.13	256.73	258.34	259.97	263.31	265.01	266.73
			283.93	322.65	342.09	344.16	346.25	350.53	352.70	354.91	357.14	359.39	364.01	366.36	368.74
531620110092107	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	410.76	466.77	494.89	497.89	500.93	507.11	510.26	513.45	516.68	519.95	526.62	530.01	533.45
			567.85	645.28	684.16	688.30	692.51	701.05	705.40	709.81	714.28	718.80	728.02	732.71	737.46
531620050088007	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	97.47	110.76	117.43	118.15	118.87	120.33	121.08	121.84	122.60	123.38	124.96	125.77	126.58
			134.75	153.12	162.34	163.34	164.33	166.35	167.39	168.44	169.49	170.57	172.75	173.87	174.99
531620050088107	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	208.87	237.35	251.65	253.18	254.72	257.86	259.47	261.09	262.73	264.39	267.78	269.51	271.26
			288.75	328.12	347.89	350.01	352.14	356.48	358.70	360.94	363.21	365.50	370.19	372.58	375.00
531620110092207	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	417.72	474.68	503.28	506.33	509.41	515.70	518.91	522.15	525.43	528.76	535.54	538.99	542.49
			577.47	656.22	695.76	699.97	704.23	712.92	717.36	721.84	726.38	730.98	740.35	745.12	749.96
531620110092307	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	835.47	949.40	1006.59	1012.69	1018.87	1031.44	1037.85	1044.34	1050.91	1057.56	1071.12	1078.03	1085.03
			1154.99	1312.49	1391.55	1399.98	1408.53	1425.91	1434.77	1443.74	1452.82	1462.01	1480.76	1490.31	1499.99
531620050088207	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14	95.85	108.92	115.48	116.18	116.89	118.33	119.07	119.81	120.57	121.33	122.88	123.68	124.48
			132.51	150.58	159.64	160.61	161.59	163.58	164.61	165.63	166.68	167.73	169.87	170.98	172.09
531620050088307	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	191.70	217.84	230.96	232.36	233.78	236.67	238.14	239.63	241.13	242.66	245.77	247.35	248.96
			265.01	301.15	319.29	321.22	323.19	327.18	329.21	331.27	333.35	335.46	339.76	341.95	344.17
531620050088407	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14	194.95	221.53	234.88	236.30	237.74	240.68	242.17	243.69	245.22	246.77	249.94	251.55	253.18
			269.51	306.25	324.71	326.67	328.66	332.73	334.79	336.89	339.00	341.15	345.53	347.75	350.01
531620050088507	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	389.88	443.05	469.73	472.58	475.46	481.33	484.32	487.35	490.42	493.52	499.85	503.07	506.34
			538.99	612.49	649.37	653.31	657.30	665.41	669.54	673.73	677.98	682.26	691.01	695.46	699.99

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DULOXETINA															
532421020031604	DULLO (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 10	118.08 163.24	134.18 185.50	142.27 196.68	143.13 197.87	144.00 199.07	145.78 201.53	146.68 202.78	147.60 204.05	148.53 205.33	149.47 206.63	151.38 209.27	152.36 210.63	153.35 212.00
532421020031704	DULLO (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	354.26 489.74	402.57 556.53	426.82 590.05	429.41 593.63	432.02 597.24	437.36 604.62	440.07 608.37	442.83 612.19	445.61 616.03	448.43 619.93	454.18 627.88	457.11 631.93	460.08 636.03
532421020031804	DULLO (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	708.53 979.50	805.15 1113.07	853.65 1180.12	858.82 1187.27	864.06 1194.51	874.73 1209.26	880.16 1216.77	885.66 1224.37	891.23 1232.07	896.87 1239.87	908.37 1255.77	914.23 1263.87	920.17 1272.08
507522010016604	DEPRASIL (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS PEAD OPC X 30	62.44 86.32	70.95 98.08	75.23 104.00	75.68 104.62	76.15 105.27	77.09 106.57	77.57 107.24	78.05 107.90	78.54 108.58	79.04 109.27	80.05 110.66	80.57 111.38	81.09 112.10
507522010016704	DEPRASIL (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS PEAD OPC X 30	124.82 172.56	141.84 196.09	150.39 207.91	151.30 209.16	152.22 210.44	154.10 213.03	155.06 214.36	156.03 215.70	157.01 217.06	158.00 218.43	160.03 221.23	161.06 222.66	162.10 224.09
510424020193406	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	216.27 298.98	245.76 339.75	260.57 360.22	262.15 362.41	263.74 364.61	267.00 369.11	268.66 371.41	270.34 373.73	272.04 376.08	273.76 378.46	277.27 383.31	279.06 385.78	280.87 388.29
538820060076107	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	31.90 44.10	36.25 50.11	38.43 53.13	38.67 53.46	38.90 53.78	39.38 54.44	39.63 54.79	39.88 55.13	40.13 55.48	40.38 55.82	40.90 56.54	41.16 56.90	41.43 57.27
538820090089207	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	68.33 94.46	77.65 107.35	82.33 113.82	82.82 114.49	83.33 115.20	84.36 116.62	84.88 117.34	85.41 118.07	85.95 118.82	86.49 119.57	87.60 121.10	88.17 121.89	88.74 122.68
538820090089307	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	136.68 188.95	155.32 214.72	164.67 227.65	165.67 229.03	166.68 230.43	168.74 233.27	169.79 234.72	170.85 236.19	171.92 237.67	173.01 239.18	175.23 242.25	176.36 243.81	177.51 245.40
538820060076207	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	273.32 377.85	310.59 429.37	329.30 455.24	331.30 458.00	333.32 460.80	337.43 466.48	339.53 469.38	341.65 472.31	343.80 475.28	345.97 478.28	350.41 484.42	352.67 487.55	354.96 490.71
538820060076307	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	63.77 88.16	72.47 100.19	76.83 106.21	77.30 106.86	77.77 107.51	78.73 108.84	79.22 109.52	79.71 110.19	80.21 110.89	80.72 111.59	81.76 113.03	82.28 113.75	82.82 114.49
538820060076407	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	136.68 188.95	155.32 214.72	164.67 227.65	165.67 229.03	166.68 230.43	168.74 233.27	169.79 234.72	170.85 236.19	171.92 237.67	173.01 239.18	175.23 242.25	176.36 243.81	177.51 245.40

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE DULOXETINA															
538820090089407	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	273.40 377.96	310.68 429.50	329.40 455.38	331.39 458.13	333.41 460.92	337.53 466.62	339.63 469.52	341.75 472.45	343.90 475.42	346.08 478.44	350.51 484.56	352.77 487.68	355.06 490.85
538820060076507	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	546.72 755.81	621.27 858.87	658.70 910.61	662.69 916.13	666.73 921.72	674.96 933.09	679.16 938.90	683.40 944.76	687.70 950.70	692.05 956.72	700.92 968.98	705.45 975.24	710.03 981.57
538820060076607	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14	63.77 88.16	72.47 100.19	76.83 106.21	77.30 106.86	77.77 107.51	78.73 108.84	79.22 109.52	79.71 110.19	80.21 110.89	80.72 111.59	81.76 113.03	82.28 113.75	82.82 114.49
538820060076707	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	127.56 176.34	144.95 200.38	153.69 212.47	154.62 213.75	155.56 215.05	157.48 217.71	158.46 219.06	159.45 220.43	160.45 221.81	161.47 223.22	163.54 226.08	164.59 227.54	165.66 229.02
538820060076807	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14	127.57 176.36	144.97 200.41	153.70 212.48	154.63 213.77	155.57 215.07	157.49 217.72	158.47 219.08	159.46 220.44	160.47 221.84	161.48 223.24	163.55 226.10	164.61 227.56	165.68 229.04
538820060076907	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	255.13 352.70	289.92 400.80	307.39 424.95	309.25 427.52	311.13 430.12	314.98 435.44	316.93 438.14	318.91 440.87	320.92 443.65	322.95 446.46	327.09 452.18	329.20 455.10	331.34 458.06
540924060063804	DUXXEN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	113.90 157.46	129.43 178.93	137.23 189.71	138.06 190.86	138.90 192.02	140.62 194.40	141.49 195.60	142.38 196.83	143.27 198.06	144.18 199.32	146.03 201.88	146.97 203.18	147.92 204.49
540924060063904	DUXXEN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	227.80 314.92	258.86 357.86	274.46 379.42	276.12 381.72	277.80 384.04	281.23 388.78	282.98 391.20	284.75 393.65	286.54 396.12	288.35 398.63	292.05 403.74	293.94 406.35	295.84 408.98
540924060064004	DUXXEN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	226.56 313.21	257.45 355.91	272.96 377.35	274.62 379.65	276.29 381.95	279.70 386.67	281.44 389.07	283.20 391.51	284.98 393.97	286.78 396.46	290.46 401.54	292.34 404.14	294.23 406.76
540924060064104	DUXXEN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	453.13 626.43	514.92 711.85	545.94 754.73	549.25 759.31	552.60 763.94	559.42 773.37	562.89 778.16	566.41 783.03	569.98 787.96	573.58 792.94	580.94 803.12	584.68 808.29	588.48 813.54
CLORIDRATO DE EPINASTINA															
501006101135311	RELESTAT (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	0,5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	50.66 67.96	57.57 77.23	61.04 81.88	61.41 82.38	61.78 82.88	62.54 83.90	62.93 84.42	63.33 84.95	63.72 85.48	64.13 86.03	64.95 87.13	65.37 87.69	65.79 88.25

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE EPINASTINA															
501006102131311	RELESTAT (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	0,5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 10 ML	101.32 135.92	115.14 154.46	122.07 163.75	122.81 164.75	123.56 165.75	125.09 167.80	125.86 168.84	126.65 169.90	127.45 170.97	128.25 172.04	129.90 174.26	130.74 175.38	131.58 176.51
500513801113311	TALERC (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	25.78 34.58	29.30 39.30	31.06 41.67	31.25 41.92	31.44 42.18	31.83 42.70	32.02 42.95	32.23 43.24	32.43 43.50	32.63 43.77	33.05 44.34	33.26 44.62	33.48 44.91
500513803116316	TALERC (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 50 ML+ COP	30.75 41.25	34.94 46.87	37.05 49.70	37.27 50.00	37.50 50.30	37.96 50.92	38.20 51.24	38.44 51.57	38.68 51.89	38.92 52.21	39.42 52.88	39.68 53.23	39.94 53.58
CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA															
538001401156110	CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IV CT FR VD TRANS X 5 ML	72.66	82.57	87.54	88.07	88.61	89.70	90.26	90.83	91.40	91.97	93.15	93.75	94.36
538001403159117	CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IV CT FR VD TRANS X 25 ML	303.00	344.32	365.06	367.27	369.51	374.07	376.40	378.75	381.13	383.54	388.46	390.97	393.51
538019040027303	BRECILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10 ML	127.71	145.13	153.87	154.80	155.74	157.67	158.65	159.64	160.64	161.66	163.73	164.79	165.86
538019040027403	BRECILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 25 ML	319.32	362.86	384.72	387.05	389.41	394.22	396.67	399.15	401.66	404.20	409.38	412.03	414.70
CLORIDRATO DE ERLOTINIBE															
511520050071307	CLORIDRATO DE ERLOTINIBE (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	5873.55 8119.84	6674.49* 9227.09*	7076.56* 9782.93*	7119.45* 9842.22*	7162.86* 9902.23*	7251.30* 10024.50*	7296.34* 10086.76*	7341.94* 10149.80*	7388.12* 10213.64*	7434.87* 10278.27*	7530.19* 10410.05*	7578.78* 10477.22*	7627.99* 10545.25*
511520050071407	CLORIDRATO DE ERLOTINIBE (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) ICMS0%	150 MG COM REV CT BL AL AL X 30	6674.43 9227.01	7584.58* 10485.24*	8041.48* 11116.87*	8090.22* 11184.25*	8139.55* 11252.45*	8240.04* 11391.37*	8291.22* 11462.13*	8343.04* 11533.76*	8395.51* 11606.30*	8448.65* 11679.76*	8556.96* 11829.50*	8612.17* 11905.82*	8668.09* 11983.13*
529208001115213	TARCEVA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) ICMS0%	25 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	2828.14 3909.74	3213.80* 4442.89*	3407.40* 4710.53*	3428.05* 4739.08*	3448.95* 4767.97*	3491.53* 4826.84*	3513.22* 4856.82*	3535.18* 4887.18*	3557.41* 4917.91*	3579.92* 4949.03*	3625.82* 5012.48*	3649.21* 5044.82*	3672.91* 5077.58*
529208002111211	TARCEVA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	9036.24 12492.07	10268.46* 14195.54*	10887.03* 15050.68*	10953.02* 15141.91*	11019.80* 15234.23*	11155.85* 15422.31*	11225.14* 15518.10*	11295.30* 15615.09*	11366.34* 15713.30*	11438.28* 15812.75*	11584.92* 16015.47*	11659.67* 16118.81*	11735.37* 16223.46*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ERLOTINIBE															
529208003118211	TARCEVA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) ICMS0%	150 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	10268.36 14195.41	11668.59* 16131.14*	12371.52* 17102.90*	12446.49* 17206.54*	12522.39* 17311.47*	12676.99* 17525.19*	12755.73* 17634.05*	12835.45* 17744.26*	12916.18* 17855.86*	12997.93* 17968.88*	13164.56* 18199.23*	13249.50* 18316.66*	13335.53* 18435.59*
541822090185404	ROCAB (EMS S/A) ICMS0%	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30	2828.14 3909.74	3213.80* 4442.89*	3407.40* 4710.53*	3428.05* 4739.08*	3448.95* 4767.97*	3491.53* 4826.84*	3513.22* 4856.82*	3535.18* 4887.18*	3557.41* 4917.91*	3579.92* 4949.03*	3625.82* 5012.48*	3649.21* 5044.82*	3672.91* 5077.58*
541822090185604	ROCAB (EMS S/A) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30	8833.07 12211.20	10037.58* 13876.37*	10642.25* 14712.29*	10706.75* 14801.45*	10772.03* 14891.70*	10905.03* 15075.56*	10972.76* 15169.20*	11041.34* 15264.00*	11110.78* 15360.00*	11181.10* 15457.21*	11324.45* 15655.39*	11397.51* 15756.39*	11471.52* 15858.70*
541822090185504	ROCAB (EMS S/A) ICMS0%	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30	10149.55 14031.16	11533.58* 15944.50*	12228.37* 16905.00*	12302.48* 17007.46*	12377.50* 17111.17*	12530.31* 17322.42*	12608.14* 17430.01*	12686.94* 17538.95*	12766.73* 17649.26*	12847.53* 17760.96*	13012.24* 17988.66*	13096.20* 18104.73*	13181.23* 18222.28*
552923110162204	TEMBLAR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	8524.34 11784.40	9686.75* 13391.36*	10270.29* 14198.07*	10332.53* 14284.12*	10395.53* 14371.21*	10523.88* 14548.65*	10589.24* 14639.00*	10655.43* 14730.51*	10722.44* 14823.14*	10790.31* 14916.97*	10928.64* 15108.20*	10999.15* 15205.68*	11070.57* 15304.41*
552923110162304	TEMBLAR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) ICMS0%	150 MG COM REV CT BL AL AL X 30	9639.03 13325.39	10953.45* 15142.50*	11613.29* 16054.69*	11683.67* 16151.99*	11754.91* 16250.47*	11900.04* 16451.11*	11973.95* 16553.28*	12048.79* 16656.75*	12124.57* 16761.51*	12201.31* 16867.60*	12357.73* 17083.84*	12437.46* 17194.06*	12518.22* 17305.70*
507523010018704	EGROTIB® (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	2828.14 3909.74	3213.80* 4442.89*	3407.40* 4710.53*	3428.05* 4739.08*	3448.95* 4767.97*	3491.53* 4826.84*	3513.22* 4856.82*	3535.18* 4887.18*	3557.41* 4917.91*	3579.92* 4949.03*	3625.82* 5012.48*	3649.21* 5044.82*	3672.91* 5077.58*
507523010018804	EGROTIB® (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	8902.76 12307.54	10116.78* 13985.85*	10726.21* 14828.36*	10791.22* 14918.23*	10857.02* 15009.19*	10991.06* 15194.50*	11059.33* 15288.87*	11128.45* 15384.43*	11198.44* 15481.19*	11269.32* 15579.17*	11413.79* 15778.90*	11487.44* 15880.71*	11562.02* 15983.81*
507523010018904	EGROTIB® (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	9703.65 13414.73	11026.88* 15244.01*	11691.14* 16162.32*	11762.00* 16260.27*	11833.72* 16359.42*	11979.82* 16561.40*	12054.22* 16664.25*	12129.56* 16768.41*	12205.85* 16873.87*	12283.10* 16980.67*	12440.57* 17198.36*	12520.84* 17309.33*	12602.14* 17421.72*
569923120009306	CLORIDRATO DE ERLOTINIBE (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) ICMS0%	25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	1838.28 2541.31	2088.96* 2887.86*	2214.79* 3061.82*	2228.22* 3080.38*	2241.80* 3099.16*	2269.48* 3137.42*	2283.58* 3156.92*	2297.85* 3176.64*	2312.30* 3196.62*	2326.94* 3216.86*	2356.77* 3258.10*	2371.97* 3279.11*	2387.38* 3300.41*
569923120009406	CLORIDRATO DE ERLOTINIBE (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	5873.55 8119.84	6674.49* 9227.09*	7076.56* 9782.93*	7119.45* 9842.22*	7162.86* 9902.23*	7251.30* 10024.50*	7296.34* 10086.76*	7341.94* 10149.80*	7388.12* 10213.64*	7434.87* 10278.27*	7530.19* 10410.05*	7578.78* 10477.22*	7627.99* 10545.25*
569923120009506	CLORIDRATO DE ERLOTINIBE (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) ICMS0%	150 MG COM REV CT BL AL AL X 30	6674.44 9227.02	7584.59* 10485.25*	8041.49* 11116.89*	8090.23* 11184.27*	8139.56* 11252.46*	8240.05* 11391.39*	8291.23* 11462.14*	8343.05* 11533.78*	8395.52* 11606.31*	8448.66* 11679.78*	8556.97* 11829.51*	8612.18* 11905.83*	8668.10* 11983.14*

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ERLOTINIBE															
569923100009004	ERLOK (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) ICMS0%	25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	2828.14 3909.74	3213.80* 4442.89*	3407.40* 4710.53*	3428.05* 4739.08*	3448.95* 4767.97*	3491.53* 4826.84*	3513.22* 4856.82*	3535.18* 4887.18*	3557.41* 4917.91*	3579.92* 4949.03*	3625.82* 5012.48*	3649.21* 5044.82*	3672.91* 5077.58*
569923100009104	ERLOK (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	8819.93 12193.04	10022.65* 13855.73*	10626.42* 14690.40*	10690.82* 14779.43*	10756.01* 14869.55*	10888.80* 15053.13*	10956.43* 15146.62*	11024.91* 15241.29*	11094.25* 15337.15*	11164.47* 15434.22*	11307.60* 15632.09*	11380.56* 15732.96*	11454.45* 15835.11*
569923100009204	ERLOK (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) ICMS0%	150 MG COM REV CT BL AL AL X 30	9639.03 13325.39	10953.45* 15142.50*	11613.29* 16054.69*	11683.67* 16151.99*	11754.91* 16250.47*	11900.04* 16451.11*	11973.95* 16553.28*	12048.79* 16656.75*	12124.57* 16761.51*	12201.31* 16867.60*	12357.73* 17083.84*	12437.46* 17194.06*	12518.22* 17305.70*
CLORIDRATO DE ESCETAMINA															
506716030061903	KETAMIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	382.93	435.15	461.36	464.16	466.99	472.75	475.69	478.66	481.67	484.72	490.94	494.10	497.31
506716040062403	KETAMIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB X 10 ML	4203.73	4776.97	5064.73	5095.43	5126.50	5189.79	5222.02	5254.66	5287.71	5321.18	5389.40	5424.17	5459.39
506716040062303	KETAMIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB X 10 ML	2008.21	2282.06	2419.53	2434.19	2449.04	2479.27	2494.67	2510.26	2526.05	2542.04	2574.63	2591.24	2608.06
506718120076203	KETAMIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT AMP VD AMB X 2 ML + SER	15.33	17.42	18.47	18.58	18.70	18.93	19.04	19.16	19.28	19.41	19.65	19.78	19.91
506718120076303	KETAMIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 3 SER	45.96	52.23	55.37	55.71	56.05	56.74	57.09	57.45	57.81	58.18	58.92	59.30	59.69
506718120076403	KETAMIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 5 AMP VD AMB X 2 ML + 5 SER	76.57	87.01	92.25	92.81	93.38	94.53	95.12	95.71	96.31	96.92	98.17	98.80	99.44
514521030038805	SPRAVATO (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Dec. Judicial (5) Hosp.	140 MG/ML SOL SPR NAS CT FR VD TRANS X 0,2 ML + DISP INAL (28 MG)	1579.65	1795.06	1903.19	1914.73	1926.40	1950.19	1962.30	1974.56	1986.98	1999.56	2025.19	2038.26	2051.49
514521030038705	SPRAVATO (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Em Análise Recursal Hosp.	140 MG/ML SOL SPR NAS CT 2 FR VD TRANS X 0,2 ML + 2 DISP INAL (56 MG)	3159.29	3590.10	3806.37	3829.44	3852.79	3900.36	3924.58	3949.11	3973.95	3999.10	4050.37	4076.50	4102.97

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ESCETAMINA															
514521030038905	SPRAVATO (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Em Análise Recursal · Hosp.	140 MG/ML SOL SPR NAS CT 3 FR VD TRANS X 0,2 ML + 3 DISP INAL (84 MG)	4738.94	5385.16	5709.56	5744.17	5779.19	5850.54	5886.88	5923.68	5960.93	5998.66	6075.56	6114.76	6154.47
511624080050806	CLORIDRATO DE ESCETAMINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML	248.90	282.84	299.88	301.70	303.54	307.28	309.19	311.13	313.08	315.06	319.10	321.16	323.25
511624080050906	CLORIDRATO DE ESCETAMINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	497.80	565.68	599.76	603.39	607.07	614.57	618.39	622.25	626.16	630.13	638.20	642.32	646.49
511624080051006	CLORIDRATO DE ESCETAMINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML	995.61	1131.38	1199.53	1206.80	1214.16	1229.15	1236.78	1244.51	1252.34	1260.27	1276.42	1284.66	1293.00
511624080051106	CLORIDRATO DE ESCETAMINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 10 ML	1275.03	1448.90	1536.18	1545.49	1554.91	1574.11	1583.89	1593.79	1603.81	1613.96	1634.65	1645.20	1655.88
511624080051206	CLORIDRATO DE ESCETAMINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML	2550.06	2897.80	3072.36	3090.98	3109.83	3148.22	3167.78	3187.58	3207.62	3227.92	3269.31	3290.40	3311.77
511624080051306	CLORIDRATO DE ESCETAMINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML	5100.13	5795.60	6144.73	6181.97	6219.67	6296.46	6335.57	6375.16	6415.26	6455.86	6538.63	6580.82	6623.54
CLORIDRATO DE ESMOLOL															
506701602156411	BREVIBLOC (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	250 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML EMB HOSP	3822.35	4343.58	4605.24	4633.15	4661.40	4718.95	4748.26	4777.94	4807.99	4838.42	4900.45	4932.07	4964.09
506701601151414	BREVIBLOC (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CX 20 FA VD AMB X 10 ML EMB HOSP	1271.60	1445.00	1532.05	1541.33	1550.73	1569.88	1579.63	1589.50	1599.50	1609.62	1630.26	1640.77	1651.43
506717100073603	BREVIBLOC (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	250 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	3822.35	4343.58	4605.24	4633.15	4661.40	4718.95	4748.26	4777.94	4807.99	4838.42	4900.45	4932.07	4964.09
506714120053803	BREVIBLOC (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 10 ML (EMB. HOSP.)	1589.52	1806.27	1915.08	1926.69	1938.44	1962.37	1974.56	1986.90	1999.40	2012.05	2037.85	2050.99	2064.31

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ESMOLOL															
506719010077703	BREVIBLOC DILUÍDO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INFUS IV CX 5 ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	3469.97	3943.15	4180.69	4206.02	4231.67	4283.91	4310.52	4337.46	4364.74	4392.37	4448.68	4477.38	4506.45
CLORIDRATO DE ETILEFRINA															
533005701153414	ETILEFRIL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG/ML SOL INJ IM/IV/SC CT 6 AMP VD AMB X 1 ML	7.82 10.81	8.89 12.29	9.42 13.02	9.48 13.11	9.54 13.19	9.65 13.34	9.71 13.42	9.78 13.52	9.84 13.60	9.90 13.69	10.03 13.87	10.09 13.95	10.16 14.05
CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA															
534203701115311	PYRIDIUM (ADIUM S.A.) Liberado	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 25	16.11 21.61	18.31 24.56	19.41 26.04	19.53 26.20	19.65 26.36	19.89 26.68	20.01 26.84	20.14 27.02	20.26 27.18	20.39 27.35	20.65 27.70	20.79 27.89	20.92 28.06
534203702111318	PYRIDIUM (ADIUM S.A.) Liberado	200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 18	20.18 27.07	22.93 30.76	24.31 32.61	24.46 32.81	24.61 33.01	24.91 33.42	25.07 33.63	25.23 33.85	25.38 34.05	25.54 34.26	25.87 34.70	26.04 34.93	26.21 35.16
534224010030907	PYRIDIUM (ADIUM S.A.) Liberado	200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6	6.28 8.42	7.14 9.58	7.57 10.15	7.61 10.21	7.66 10.28	7.75 10.40	7.80 10.46	7.85 10.53	7.90 10.60	7.95 10.66	8.05 10.80	8.10 10.87	8.16 10.95
CLORIDRATO DE FENILEFRINA															
504914030009203	GRIPALCÊ (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	(400 + 4 + 4) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	15.28 20.50	17.36 23.29	18.41 24.70	18.52 24.84	18.63 24.99	18.86 25.30	18.98 25.46	19.10 25.62	19.22 25.78	19.34 25.94	19.59 26.28	19.72 26.45	19.84 26.61
506705701159411	FENILEFRIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	511.40	581.14	616.14	619.88	623.66	631.36	635.28	639.25	643.27	647.34	655.64	659.87	664.16
506720030082107	FENILEFRIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	511.40	581.14	616.14	619.88	623.66	631.36	635.28	639.25	643.27	647.34	655.64	659.87	664.16
506717030066803	FENILEFRIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	255.71	290.58	308.08	309.95	311.84	315.69	317.65	319.64	321.65	323.68	327.83	329.95	332.09
510412060074604	RESFRILIV (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 50 ENV AL/PLAS X 5G (EMB MULT) - MEL/LIMÃO	102.25 137.16	116.19 155.86	123.19 165.25	123.94 166.26	124.70 167.28	126.23 169.33	127.02 170.39	127.81 171.45	128.62 172.54	129.43 173.63	131.09 175.85	131.94 176.99	132.79 178.13

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE FENILEFRINA															
510412060075104	RESFRILIV (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 50 ENV AL/PLAS X 5G (EMB MULT) - HORTELÃ/GENGIBRE	102.25 137.16	116.19 155.86	123.19 165.25	123.94 166.26	124.70 167.28	126.23 169.33	127.02 170.39	127.81 171.45	128.62 172.54	129.43 173.63	131.09 175.85	131.94 176.99	132.79 178.13
510412060075604	RESFRILIV (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 50 ENV AL/PLAS X 5G (EMB MULT) - LARANJA/ACEROLA	102.09 136.95	116.01 155.62	123.00 165.00	123.75 166.01	124.50 167.01	126.04 169.08	126.82 170.12	127.61 171.18	128.42 172.27	129.23 173.36	130.88 175.57	131.73 176.71	132.58 177.85
504614110026803	NEOLEFRIN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	40 MG/ML + 1 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP	15.94 21.38	18.11 24.29	19.20 25.76	19.32 25.92	19.44 26.08	19.68 26.40	19.80 26.56	19.93 26.74	20.05 26.90	20.18 27.07	20.44 27.42	20.57 27.59	20.70 27.77
CLORIDRATO DE FEXOFENADINA															
508020040129717	ALTIVA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	120MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	15.36 20.60	17.45 23.41	18.51 24.83	18.62 24.98	18.73 25.13	18.96 25.43	19.08 25.60	19.20 25.76	19.32 25.92	19.44 26.08	19.69 26.41	19.82 26.59	19.95 26.76
508020040129817	ALTIVA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	120MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	40.23 53.97	45.72 61.33	48.47 65.02	48.76 65.41	49.06 65.81	49.67 66.63	49.98 67.05	50.29 67.46	50.60 67.88	50.92 68.31	51.58 69.19	51.91 69.64	52.25 70.09
508020040129917	ALTIVA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	180MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	23.42 31.42	26.61 35.70	28.22 37.86	28.39 38.08	28.56 38.31	28.91 38.78	29.09 39.02	29.28 39.28	29.46 39.52	29.65 39.77	30.03 40.28	30.22 40.54	30.42 40.81
508020040130017	ALTIVA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	180MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	61.41 82.38	69.78 93.61	73.99 99.25	74.44 99.86	74.89 100.46	75.81 101.70	76.29 102.34	76.76 102.97	77.25 103.63	77.73 104.27	78.73 105.61	79.24 106.30	79.75 106.98
508020080133107	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	120MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	33.80 45.34	38.41 51.53	40.72 54.62	40.97 54.96	41.22 55.30	41.73 55.98	41.99 56.33	42.25 56.68	42.52 57.04	42.78 57.39	43.33 58.13	43.61 58.50	43.90 58.89
508020080133207	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	180MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	48.50 65.06	55.11 73.93	58.43 78.38	58.79 78.86	59.15 79.35	59.88 80.33	60.25 80.82	60.63 81.33	61.01 81.84	61.39 82.35	62.18 83.41	62.58 83.95	62.99 84.50
541820050126507	ALLEXOFEDRIN (EMS S/A) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	38.93 52.22	44.24 59.35	46.90 62.91	47.19 63.30	47.48 63.69	48.06 64.47	48.36 64.87	48.66 65.28	48.97 65.69	49.28 66.11	49.91 66.95	50.23 67.38	50.56 67.82
541820050126607	ALLEXOFEDRIN (EMS S/A) Liberado	180 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	56.57 75.89	64.28 86.23	68.16 91.43	68.57 91.98	68.99 92.55	69.84 93.69	70.27 94.26	70.71 94.85	71.16 95.46	71.61 96.06	72.53 97.30	72.99 97.91	73.47 98.56

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE FEXOFENADINA															
541825030211107	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (EMS S/A) Liberado	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 150 ML + SER DOS	59.16 79.36	67.23 90.19	71.28 95.62	71.71 96.20	72.15 96.79	73.04 97.98	73.49 98.58	73.95 99.20	74.42 99.83	74.89 100.46	75.85 101.75	76.34 102.41	76.83 103.06
541820100150407	ALLEXOFEDRIN PEDIÁTRICO (EMS S/A) Liberado	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + SER DOS	25.43 34.11	28.90 38.77	30.64 41.10	30.82 41.34	31.01 41.60	31.40 42.12	31.59 42.38	31.79 42.65	31.99 42.91	32.19 43.18	32.60 43.73	32.81 44.01	33.03 44.31
541820100150507	ALLEXOFEDRIN PEDIÁTRICO (EMS S/A) Liberado	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 150 ML + SER DOS	63.65 85.38	72.33 97.03	76.69 102.88	77.15 103.49	77.62 104.12	78.58 105.41	79.07 106.07	79.56 106.73	80.06 107.40	80.57 108.08	81.60 109.46	82.13 110.17	82.66 110.89
541821020156607	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (EMS S/A) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	35.38 47.46	40.20 53.93	42.63 57.19	42.88 57.52	43.15 57.88	43.68 58.60	43.95 58.96	44.23 59.33	44.50 59.70	44.78 60.07	45.36 60.85	45.65 61.24	45.95 61.64
541821020156707	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (EMS S/A) Liberado	180 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	50.79 68.13	57.72 77.43	61.19 82.08	61.56 82.58	61.94 83.09	62.70 84.11	63.09 84.63	63.49 85.17	63.89 85.71	64.29 86.24	65.12 87.36	65.54 87.92	65.96 88.48
541821020156807	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (EMS S/A) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	104.11 139.66	118.31 158.71	125.43 168.26	126.19 169.28	126.96 170.31	128.53 172.42	129.33 173.49	130.14 174.58	130.96 175.68	131.78 176.78	133.47 179.05	134.34 180.21	135.21 181.38
541821020156907	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (EMS S/A) Liberado	180 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	155.86 209.08	177.11 237.59	187.78 251.90	188.92 253.43	190.07 254.97	192.42 258.12	193.61 259.72	194.83 261.36	196.05 262.99	197.29 264.66	199.82 268.05	201.11 269.78	202.42 271.54
520722120116306	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	120 MG COM REV CT BL AL AL X 10	33.99 45.60	38.63 51.82	40.95 54.93	41.20 55.27	41.45 55.60	41.96 56.29	42.22 56.64	42.49 57.00	42.75 57.35	43.03 57.72	43.58 58.46	43.86 58.84	44.14 59.21
520722120116506	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	180 MG COM REV CT BL AL AL X 10	49.39 66.25	56.13 75.30	59.51 79.83	59.87 80.31	60.23 80.80	60.98 81.80	61.35 82.30	61.74 82.82	62.13 83.35	62.52 83.87	63.32 84.94	63.73 85.49	64.14 86.04
520723040117507	FEXXOLYV (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL AL X 10	24.09 32.32	27.38 36.73	29.02 38.93	29.20 39.17	29.38 39.41	29.74 39.90	29.93 40.15	30.11 40.39	30.30 40.65	30.49 40.90	30.88 41.42	31.08 41.69	31.29 41.97
520723040117607	FEXXOLYV (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	180 MG COM REV CT BL AL AL X 10	36.35 48.76	41.31 55.42	43.80 58.76	44.06 59.10	44.33 59.47	44.88 60.20	45.16 60.58	45.44 60.96	45.72 61.33	46.01 61.72	46.60 62.51	46.90 62.91	47.21 63.33
533523100035007	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + SER DOS	16.11 21.61	18.31 24.56	19.41 26.04	19.53 26.20	19.65 26.36	19.89 26.68	20.01 26.84	20.14 27.02	20.26 27.18	20.39 27.35	20.65 27.70	20.79 27.89	20.92 28.06

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE FEXOFENADINA															
533523100034907	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 150 ML + SER DOS	37.53 50.35	42.65 57.21	45.22 60.66	45.49 61.02	45.77 61.40	46.33 62.15	46.62 62.54	46.91 62.93	47.21 63.33	47.51 63.73	48.12 64.55	48.43 64.97	48.74 65.38
533525030038407	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + COP	16.11 21.61	18.31 24.56	19.41 26.04	19.53 26.20	19.65 26.36	19.89 26.68	20.01 26.84	20.14 27.02	20.26 27.18	20.39 27.35	20.65 27.70	20.79 27.89	20.92 28.06
533525030038307	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 150 ML + COP	37.53 50.35	42.65 57.21	45.22 60.66	45.49 61.02	45.77 61.40	46.33 62.15	46.62 62.54	46.91 62.93	47.21 63.33	47.51 63.73	48.12 64.55	48.43 64.97	48.74 65.38
533524090037307	AFECSO (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + SER DOS	24.04 32.25	27.32 36.65	28.96 38.85	29.14 39.09	29.32 39.33	29.68 39.81	29.86 40.06	30.05 40.31	30.24 40.57	30.43 40.82	30.82 41.34	31.02 41.61	31.22 41.88
533524090037407	AFECSO (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 150 ML + SER DOS	56.73 76.10	64.47 86.48	68.35 91.69	68.76 92.24	69.18 92.80	70.04 93.96	70.47 94.53	70.91 95.12	71.36 95.73	71.81 96.33	72.73 97.56	73.20 98.20	73.68 98.84
526219010016706	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	13.83 18.55	15.72 21.09	16.66 22.35	16.76 22.48	16.87 22.63	17.07 22.90	17.18 23.05	17.29 23.19	17.40 23.34	17.51 23.49	17.73 23.78	17.85 23.95	17.96 24.09
526219010016806	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	27.78 37.27	31.57 42.35	33.47 44.90	33.67 45.17	33.88 45.45	34.30 46.01	34.51 46.29	34.73 46.59	34.94 46.87	35.16 47.17	35.62 47.78	35.85 48.09	36.08 48.40
526219010016606	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	180 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	43.42 58.25	49.34 66.19	52.31 70.17	52.63 70.60	52.95 71.03	53.60 71.90	53.94 72.36	54.28 72.81	54.62 73.27	54.96 73.73	55.67 74.68	56.03 75.16	56.39 75.65
526220020016307	FEXX (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	14.59 19.57	16.58 22.24	17.58 23.58	17.68 23.72	17.79 23.86	18.01 24.16	18.12 24.31	18.24 24.47	18.35 24.62	18.47 24.78	18.71 25.10	18.83 25.26	18.95 25.42
526220040016607	FEXX (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	36.11 48.44	41.03 55.04	43.51 58.37	43.77 58.72	44.04 59.08	44.58 59.80	44.86 60.18	45.14 60.55	45.42 60.93	45.71 61.32	46.29 62.10	46.59 62.50	46.90 62.91
526220030016407	FEXX (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	180 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	51.45 69.02	58.47 78.44	61.99 83.16	62.36 83.65	62.74 84.16	63.52 85.21	63.91 85.73	64.31 86.27	64.72 86.82	65.13 87.37	65.96 88.48	66.39 89.06	66.82 89.64
526122070157607	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	38.50 51.65	43.75 58.69	46.39 62.23	46.67 62.61	46.95 62.98	47.53 63.76	47.83 64.16	48.13 64.56	48.43 64.97	48.73 65.37	49.36 66.21	49.68 66.64	50.00 67.07

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE FEXOFENADINA															
526122070157707	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	180 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	55.35 74.25	62.90 84.38	66.69 89.46	67.09 90.00	67.50 90.55	68.33 91.66	68.76 92.24	69.19 92.82	69.62 93.39	70.06 93.98	70.96 95.19	71.42 95.81	71.88 96.42
607023030093617	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	38.50 51.65	43.75 58.69	46.39 62.23	46.67 62.61	46.95 62.98	47.53 63.76	47.83 64.16	48.13 64.56	48.43 64.97	48.73 65.37	49.36 66.21	49.68 66.64	50.00 67.07
607023030093717	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	180 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	55.35 74.25	62.90 84.38	66.69 89.46	67.09 90.00	67.50 90.55	68.33 91.66	68.76 92.24	69.19 92.82	69.62 93.39	70.06 93.98	70.96 95.19	71.42 95.81	71.88 96.42
607024080111107	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + SER DOS	25.43 34.11	28.90 38.77	30.64 41.10	30.82 41.34	31.01 41.60	31.40 42.12	31.59 42.38	31.79 42.65	31.99 42.91	32.19 43.18	32.60 43.73	32.81 44.01	33.03 44.31
607024080111207	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 150 ML + SER DOS	63.65 85.38	72.33 97.03	76.69 102.88	77.15 103.49	77.62 104.12	78.58 105.41	79.07 106.07	79.56 106.73	80.06 107.40	80.57 108.08	81.60 109.46	82.13 110.17	82.66 110.89
529902801112117	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	35.70 47.89	40.57 54.42	43.01 57.70	43.27 58.05	43.54 58.41	44.07 59.12	44.35 59.49	44.63 59.87	44.91 60.25	45.19 60.62	45.77 61.40	46.06 61.79	46.36 62.19
529902802119115	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	54.51 73.12	61.94 83.09	65.67 88.09	66.07 88.63	66.48 89.18	67.30 90.28	67.71 90.83	68.14 91.41	68.57 91.98	69.00 92.56	69.88 93.74	70.34 94.36	70.79 94.96
525321120104007	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + SER DOS	19.33 25.93	21.97 29.47	23.29 31.24	23.43 31.43	23.57 31.62	23.86 32.01	24.01 32.21	24.16 32.41	24.31 32.61	24.47 32.83	24.78 33.24	24.94 33.46	25.10 33.67
525321120104107	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 150 ML + SER DOS	48.37 64.89	54.97 73.74	58.28 78.18	58.63 78.65	58.99 79.13	59.72 80.11	60.09 80.61	60.46 81.10	60.84 81.61	61.23 82.14	62.01 83.18	62.41 83.72	62.82 84.27
506418100035806	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	17.84 23.93	20.27 27.19	21.49 28.83	21.62 29.00	21.76 29.19	22.02 29.54	22.16 29.73	22.30 29.91	22.44 30.10	22.58 30.29	22.87 30.68	23.02 30.88	23.17 31.08
506420100043807	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	30.87 41.41	35.08 47.06	37.19 49.89	37.42 50.20	37.65 50.51	38.11 51.12	38.35 51.45	38.59 51.77	38.83 52.09	39.08 52.42	39.58 53.10	39.83 53.43	40.09 53.78
506420100043607	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	180 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	50.94 68.33	57.89 77.66	61.37 82.33	61.75 82.84	62.12 83.33	62.89 84.36	63.28 84.89	63.68 85.42	64.08 85.96	64.48 86.50	65.31 87.61	65.73 88.17	66.16 88.75

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE FEXOFENADINA															
506423070052807	PRAALERGIA (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 6	21.68 29.08	24.64 33.05	26.12 35.04	26.28 35.25	26.44 35.47	26.77 35.91	26.93 36.13	27.10 36.35	27.27 36.58	27.44 36.81	27.79 37.28	27.97 37.52	28.16 37.78
506423070052707	PRAALERGIA (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	180 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 6	30.86 41.40	35.07 47.05	37.18 49.88	37.41 50.18	37.63 50.48	38.10 51.11	38.34 51.43	38.58 51.75	38.82 52.08	39.06 52.40	39.56 53.07	39.82 53.42	40.08 53.77
504622010083707	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	29.46 39.52	33.48 44.91	35.49 47.61	35.71 47.90	35.93 48.20	36.37 48.79	36.60 49.10	36.83 49.41	37.06 49.71	37.29 50.02	37.77 50.67	38.01 50.99	38.26 51.32
504622010083807	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	180 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	48.29 64.78	54.88 73.62	58.18 78.05	58.53 78.52	58.89 79.00	59.62 79.98	59.99 80.47	60.36 80.97	60.74 81.48	61.13 82.00	61.91 83.05	62.31 83.59	62.71 84.12
504622010083907	DESRINITE (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	30.99 41.57	35.22 47.25	37.34 50.09	37.56 50.39	37.79 50.69	38.26 51.32	38.50 51.65	38.74 51.97	38.98 52.29	39.23 52.63	39.73 53.30	39.99 53.65	40.25 53.99
504622010084007	DESRINITE (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	180 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	46.41 62.26	52.74 70.75	55.92 75.01	56.25 75.46	56.60 75.93	57.30 76.87	57.65 77.34	58.01 77.82	58.38 78.31	58.75 78.81	59.50 79.82	59.88 80.33	60.27 80.85
538614060001406	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL AL X 10	21.94 29.43	24.93 33.44	26.43 35.45	26.59 35.67	26.76 35.90	27.09 36.34	27.25 36.55	27.43 36.80	27.60 37.02	27.77 37.25	28.13 37.74	28.31 37.98	28.49 38.22
538614060001506	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) Liberado	180 MG COM REV CT BL AL AL X 10	40.94 54.92	46.52 62.40	49.33 66.17	49.62 66.56	49.93 66.98	50.54 67.80	50.86 68.23	51.18 68.66	51.50 69.09	51.82 69.51	52.49 70.41	52.83 70.87	53.17 71.33
538821020102207	LEXLER (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	56.34 75.58	64.02 85.88	67.88 91.06	68.29 91.61	68.71 92.17	69.56 93.31	69.99 93.89	70.43 94.48	70.87 95.07	71.32 95.67	72.23 96.89	72.70 97.52	73.17 98.15
538821020102307	LEXLER (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	180 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	56.46 75.74	64.16 86.07	68.02 91.25	68.44 91.81	68.85 92.36	69.70 93.50	70.14 94.09	70.58 94.68	71.02 95.27	71.47 95.87	72.38 97.10	72.85 97.73	73.32 98.36
538821020102407	LEXLER (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	169.06 226.79	192.11 257.71	203.69 273.24	204.92 274.89	206.17 276.57	208.72 279.99	210.01 281.72	211.33 283.49	212.65 285.26	214.00 287.07	216.74 290.75	218.14 292.63	219.56 294.53
538821020102507	LEXLER (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	180 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	169.40 227.24	192.50 258.23	204.10 273.79	205.33 275.44	206.59 277.13	209.14 280.55	210.43 282.28	211.75 284.06	213.08 285.84	214.43 287.65	217.18 291.34	218.58 293.22	220.00 295.12

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE FEXOFENADINA															
576723070101807	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	36.59 49.08	41.58 55.78	44.08 59.13	44.35 59.49	44.62 59.86	45.17 60.59	45.45 60.97	45.74 61.36	46.03 61.75	46.32 62.14	46.91 62.93	47.21 63.33	47.52 63.75
576723070101907	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	180 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	54.06 72.52	61.43 82.41	65.13 87.37	65.53 87.91	65.93 88.44	66.74 89.53	67.16 90.09	67.58 90.66	68.00 91.22	68.43 91.80	69.31 92.98	69.75 93.57	70.21 94.18
615324020003717	ALLEGRA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP SABOR FRAMBOESA	23.89 32.05	27.15 36.42	28.78 38.61	28.96 38.85	29.13 39.08	29.49 39.56	29.68 39.81	29.86 40.06	30.05 40.31	30.24 40.57	30.63 41.09	30.83 41.36	31.03 41.63
615324020003817	ALLEGRA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS SABOR FRAMBOESA	23.89 32.05	27.15 36.42	28.78 38.61	28.96 38.85	29.13 39.08	29.49 39.56	29.68 39.81	29.86 40.06	30.05 40.31	30.24 40.57	30.63 41.09	30.83 41.36	31.03 41.63
615324020003917	ALLEGRA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + COP SABOR FRAMBOESA	55.65 74.65	63.24 84.83	67.05 89.95	67.45 90.48	67.87 91.05	68.70 92.16	69.13 92.74	69.56 93.31	70.00 93.90	70.44 94.49	71.35 95.71	71.81 96.33	72.27 96.95
615324020004017	ALLEGRA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOS SABOR FRAMBOESA	55.65 74.65	63.24 84.83	67.05 89.95	67.45 90.48	67.87 91.05	68.70 92.16	69.13 92.74	69.56 93.31	70.00 93.90	70.44 94.49	71.35 95.71	71.81 96.33	72.27 96.95
615324020004117	ALLEGRA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	28.32 37.99	32.18 43.17	34.12 45.77	34.33 46.05	34.54 46.33	34.96 46.90	35.18 47.19	35.40 47.49	35.62 47.78	35.85 48.09	36.31 48.71	36.54 49.02	36.78 49.34
615324020004217	ALLEGRA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	11.65 15.63	13.24 17.76	14.04 18.83	14.12 18.94	14.21 19.06	14.38 19.29	14.47 19.41	14.56 19.53	14.65 19.65	14.75 19.79	14.94 20.04	15.03 20.16	15.13 20.30
615324020003417	ALLEGRA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	22.80 30.59	25.91 34.76	27.47 36.85	27.64 37.08	27.80 37.29	28.15 37.76	28.32 37.99	28.50 38.23	28.68 38.47	28.86 38.71	29.23 39.21	29.42 39.47	29.61 39.72
615324020003317	ALLEGRA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	52.14 69.94	59.25 79.48	62.82 84.27	63.20 84.78	63.59 85.30	64.37 86.35	64.77 86.89	65.18 87.44	65.58 87.97	66.00 88.54	66.85 89.68	67.28 90.25	67.71 90.83
615324020004417	ALLEGRA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	91.48 122.72	103.95 139.45	110.22 147.86	110.88 148.74	111.56 149.65	112.94 151.50	113.64 152.44	114.35 153.40	115.07 154.36	115.80 155.34	117.28 157.33	118.04 158.35	118.81 159.38
615324020003617	ALLEGRA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	180 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	34.76 46.63	39.50 52.99	41.88 56.18	42.13 56.52	42.39 56.86	42.91 57.56	43.18 57.92	43.45 58.29	43.72 58.65	44.00 59.02	44.56 59.78	44.85 60.16	45.14 60.55

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE FEXOFENADINA															
615324020003517	ALLEGRA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	180 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	77.04 103.35	87.55 117.45	92.82 124.51	93.38 125.27	93.95 126.03	95.11 127.59	95.70 128.38	96.30 129.18	96.91 130.00	97.52 130.82	98.77 132.50	99.41 133.35	100.05 134.21
615324020004317	ALLEGRA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	180 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	223.84 300.27	254.36 341.21	269.69 361.78	271.32 363.97	272.98 366.19	276.35 370.71	278.06 373.01	279.80 375.34	281.56 377.70	283.34 380.09	286.97 384.96	288.83 387.46	290.70 389.96
CLORIDRATO DE FEXOFENADINA;CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA															
507726903115411	ALLEXOFEDRIN D (EMS S/A)	60 MG + 120 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	38.26 51.32	43.48 58.33	46.10 61.84	46.38 62.22	46.66 62.59	47.23 63.36	47.53 63.76	47.83 64.16	48.13 64.56	48.43 64.97	49.05 65.80	49.37 66.23	49.69 66.66
541821010156206	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA + CLORIDRATO DE (EMS S/A)	60 MG + 120 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	28.97 38.86	32.92 44.16	34.90 46.82	35.12 47.11	35.33 47.39	35.77 47.98	35.99 48.28	36.21 48.57	36.44 48.88	36.67 49.19	37.14 49.82	37.38 50.14	37.62 50.47
526122100166406	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA + CLORIDRATO DE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	60 MG + 120 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	28.97 38.86	32.92 44.16	34.90 46.82	35.12 47.11	35.33 47.39	35.77 47.98	35.99 48.28	36.21 48.57	36.44 48.88	36.67 49.19	37.14 49.82	37.38 50.14	37.62 50.47
576720070075517	ALLEGRA D (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	(180,0 + 240,0) MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 5	48.20 64.66	54.77 73.47	58.07 77.90	58.42 78.37	58.78 78.85	59.51 79.83	59.88 80.33	60.25 80.82	60.63 81.33	61.01 81.84	61.79 82.89	62.19 83.43	62.60 83.98
615323120000317	ALLEGRA D (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA)	(60,0 + 120,0) MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10	44.59 59.82	50.67 67.97	53.72 72.06	54.05 72.51	54.38 72.95	55.05 73.85	55.39 74.30	55.74 74.77	56.09 75.24	56.44 75.71	57.17 76.69	57.54 77.19	57.91 77.68
CLORIDRATO DE FINGOLIMODE															
526532501115315	GILENYA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	0,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	8072.54 10829.02	9173.34 12305.71	9725.95 13047.02	9784.90 13126.09	9844.56 13206.13	9966.10 13369.17	10028.00 13452.20	10090.68 13536.29	10154.14 13621.42	10218.41 13707.63	10349.41 13883.37	10416.18 13972.93	10483.82 14063.67
541816120018306	CLORIDRATO DE FINGOLIMODE (EMS S/A)	0,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	5247.16 7038.88	5962.68 7998.72	6321.88 8480.58	6360.19 8531.97	6398.97 8583.99	6477.98 8689.98	6518.21 8743.95	6558.95 8798.60	6600.20 8853.93	6641.98 8909.98	6727.13 9024.21	6770.53 9082.42	6814.49 9141.40
526718120003006	CLORIDRATO DE FINGOLIMODE (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE)	0,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	2828.56 3794.41	3214.27 4311.83	3407.90 4571.58	3428.56 4599.29	3449.46 4627.33	3492.05 4684.46	3513.74 4713.56	3535.70 4743.02	3557.94 4772.85	3580.46 4803.06	3626.36 4864.63	3649.76 4896.02	3673.45 4927.80
597423120000606	CLORIDRATO DE FINGOLIMODE (CIPLA BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	0,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	5247.15 7038.86	5962.67 7998.71	6321.87 8480.56	6360.18 8531.96	6398.96 8583.98	6477.96 8689.95	6518.20 8743.93	6558.94 8798.58	6600.19 8853.92	6641.96 8909.95	6727.11 9024.18	6770.52 9082.41	6814.48 9141.38

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE FINGOLIMODE															
538023110047906	CLORIDRATO DE FINGOLIMODE (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	0,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	2623.51 3519.35	2981.26 3999.25	3160.85 4240.17	3180.01 4265.87	3199.40 4291.88	3238.90 4344.87	3259.02 4371.86	3279.39 4399.18	3300.01 4426.85	3320.90 4454.87	3363.47 4511.98	3385.18 4541.10	3407.16 4570.58
538023110048006	CLORIDRATO DE FINGOLIMODE (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	0,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	5247.03 7038.70	5962.54 7998.54	6321.72 8480.36	6360.04 8531.77	6398.82 8583.79	6477.82 8689.76	6518.05 8743.73	6558.79 8798.38	6600.04 8853.72	6641.81 8909.75	6726.96 9023.98	6770.36 9082.20	6814.32 9141.17
538023110048106	CLORIDRATO DE FINGOLIMODE (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	0,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 56	10494.06 14077.41	11925.07 15997.06	12643.44 16960.72	12720.07 17063.52	12797.63 17167.57	12955.63 17379.52	13036.10 17487.46	13117.58 17596.77	13200.08 17707.44	13283.62 17819.50	13453.92 18047.95	13540.73 18164.41	13628.65 18282.35
538023110048206	CLORIDRATO DE FINGOLIMODE (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	0,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 84	15741.09 21116.11	17887.61 23995.59	18965.16 25441.09	19080.11 25595.29	19196.45 25751.35	19433.45 26069.28	19554.15 26231.20	19676.36 26395.14	19800.12 26561.16	19925.43 26729.25	20180.88 27071.93	20311.09 27246.60	20442.97 27423.52
CLORIDRATO DE FLUOXETINA															
523705302114415	VEROTINA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	85.78 118.59	97.48 134.76	103.35 142.88	103.98 143.75	104.61 144.62	105.90 146.40	106.56 147.31	107.23 148.24	107.90 149.17	108.58 150.11	109.97 152.03	110.68 153.01	111.40 154.00
508007401113417	FLUXENE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	36.27 50.14	41.22 56.98	43.70 60.41	43.96 60.77	44.23 61.15	44.78 61.91	45.06 62.29	45.34 62.68	45.62 63.07	45.91 63.47	46.50 64.28	46.80 64.70	47.10 65.11
508007402111418	FLUXENE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	72.48 100.20	82.36 113.86	87.33 120.73	87.85 121.45	88.39 122.19	89.48 123.70	90.04 124.48	90.60 125.25	91.17 126.04	91.75 126.84	92.92 128.46	93.52 129.29	94.13 130.13
508020020127807	FLUXENE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	15.87 21.94	18.03 24.93	19.12 26.43	19.24 26.60	19.35 26.75	19.59 27.08	19.71 27.25	19.84 27.43	19.96 27.59	20.09 27.77	20.35 28.13	20.48 28.31	20.61 28.49
508007403116413	FLUXENE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	37.92 52.42	43.09 59.57	45.69 63.16	45.96 63.54	46.24 63.92	46.81 64.71	47.11 65.13	47.40 65.53	47.70 65.94	48.00 66.36	48.62 67.21	48.93 67.64	49.25 68.09
508013050097203	FLUXENE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	99.13 137.04	112.65 155.73	119.43 165.10	120.16 166.11	120.89 167.12	122.38 169.18	123.14 170.23	123.91 171.30	124.69 172.38	125.48 173.47	127.09 175.69	127.91 176.83	128.74 177.98
508015120110206	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	37.82 52.28	42.98 59.42	45.57 63.00	45.84 63.37	46.12 63.76	46.69 64.55	46.98 64.95	47.28 65.36	47.57 65.76	47.87 66.18	48.49 67.03	48.80 67.46	49.12 67.91

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE FLUOXETINA															
508024110187406	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	25.55 35.32	29.03 40.13	30.78 42.55	30.97 42.81	31.16 43.08	31.54 43.60	31.74 43.88	31.94 44.16	32.14 44.43	32.34 44.71	32.76 45.29	32.97 45.58	33.18 45.87
508024010177506	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	32.86 45.43	37.34 51.62	39.59 54.73	39.83 55.06	40.07 55.39	40.57 56.09	40.82 56.43	41.08 56.79	41.33 57.14	41.59 57.50	42.13 58.24	42.40 58.62	42.68 59.00
508015120110306	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	65.71 90.84	74.67 103.23	79.17 109.45	79.65 110.11	80.13 110.78	81.12 112.14	81.63 112.85	82.14 113.55	82.65 114.26	83.18 114.99	84.24 116.46	84.79 117.22	85.34 117.98
511504102114113	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	20.46 28.28	23.25 32.14	24.65 34.08	24.80 34.28	24.95 34.49	25.26 34.92	25.42 35.14	25.58 35.36	25.74 35.58	25.90 35.81	26.23 36.26	26.40 36.50	26.57 36.73
513423100034106	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	154.11 213.05	175.13 242.11	185.67 256.68	186.80 258.24	187.94 259.82	190.26 263.02	191.44 264.65	192.64 266.31	193.85 267.99	195.08 269.69	197.58 273.14	198.85 274.90	200.14 276.68
526518050093106	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	20.46 28.28	23.25 32.14	24.65 34.08	24.80 34.28	24.95 34.49	25.26 34.92	25.42 35.14	25.58 35.36	25.74 35.58	25.90 35.81	26.23 36.26	26.40 36.50	26.57 36.73
541812080003706	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS S/A)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	64.74 89.50	73.57 101.71	78.00 107.83	78.47 108.48	78.95 109.14	79.93 110.50	80.42 111.18	80.93 111.88	81.43 112.57	81.95 113.29	83.00 114.74	83.54 115.49	84.08 116.24
507714002118115	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS S/A)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	79.37 109.72	90.19 124.68	95.63 132.20	96.21 133.00	96.79 133.81	97.99 135.47	98.60 136.31	99.21 137.15	99.84 138.02	100.47 138.89	101.76 140.68	102.41 141.58	103.08 142.50
507714007111119	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS S/A)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	29.45 40.71	33.47 46.27	35.48 49.05	35.70 49.35	35.91 49.64	36.36 50.27	36.58 50.57	36.81 50.89	37.04 51.21	37.28 51.54	37.76 52.20	38.00 52.53	38.25 52.88
506719701113411	FLUOXETIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	20 MG CAP DURA CX BL AL PLAS TRANS X 500	1769.02	2010.25	2131.35	2144.27	2157.34	2183.98	2197.54	2211.28	2225.18	2239.27	2267.97	2282.61	2297.43
520716030101006	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	41.70 57.65	47.39 65.51	50.24 69.45	50.55 69.88	50.85 70.30	51.48 71.17	51.80 71.61	52.13 72.07	52.45 72.51	52.78 72.97	53.46 73.91	53.81 74.39	54.16 74.87
520726902116113	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70	202.19	229.76	243.60	245.08	246.57	249.62	251.17	252.74	254.33	255.94	259.22	260.89	262.58

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE FLUOXETINA															
520716050102303	PROZEN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	63.73 88.10	72.42 100.12	76.78 106.14	77.25 106.79	77.72 107.44	78.68 108.77	79.17 109.45	79.66 110.13	80.16 110.82	80.67 111.52	81.71 112.96	82.23 113.68	82.77 114.42
533519050032406	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	49.27 68.11	55.99 77.40	59.36 82.06	59.72 82.56	60.09 83.07	60.83 84.09	61.20 84.61	61.59 85.14	61.97 85.67	62.37 86.22	63.17 87.33	63.57 87.88	63.99 88.46
533519050032306	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	24.63 34.05	27.99 38.69	29.67 41.02	29.85 41.27	30.04 41.53	30.41 42.04	30.60 42.30	30.79 42.57	30.98 42.83	31.18 43.10	31.58 43.66	31.78 43.93	31.99 44.22
533019020068706	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	24.24 33.51	27.55 38.09	29.20 40.37	29.38 40.62	29.56 40.86	29.93 41.38	30.11 41.63	30.30 41.89	30.49 42.15	30.68 42.41	31.08 42.97	31.28 43.24	31.48 43.52
517615060022206	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (LABORATORIO GLOBO SA)	20 MG CAP DURA BL AL PLAS TRANS X 30	26.25 36.29	29.83 41.24	31.63 43.73	31.82 43.99	32.01 44.25	32.41 44.80	32.61 45.08	32.81 45.36	33.02 45.65	33.23 45.94	33.65 46.52	33.87 46.82	34.09 47.13
552920020109017	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	122.65 169.56	139.38 192.68	147.77 204.28	148.67 205.53	149.57 206.77	151.42 209.33	152.36 210.63	153.31 211.94	154.28 213.28	155.25 214.62	157.24 217.38	158.26 218.79	159.29 220.21
526119120103907	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	40.54 56.04	46.07 63.69	48.84 67.52	49.14 67.93	49.44 68.35	50.05 69.19	50.36 69.62	50.68 70.06	50.99 70.49	51.32 70.95	51.97 71.85	52.31 72.32	52.65 72.79
526116904114115	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	66.87 92.44	75.99 105.05	80.57 111.38	81.05 112.05	81.55 112.74	82.56 114.13	83.07 114.84	83.59 115.56	84.11 116.28	84.65 117.02	85.73 118.52	86.28 119.28	86.84 120.05
526118070099506	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	56.11 77.57	63.76 88.14	67.60 93.45	68.01 94.02	68.43 94.60	69.27 95.76	69.70 96.36	70.14 96.96	70.58 97.57	71.03 98.19	71.94 99.45	72.40 100.09	72.87 100.74
526118070099606	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	112.20 155.11	127.50 176.26	135.18 186.88	136.00 188.01	136.83 189.16	138.52 191.50	139.38 192.68	140.25 193.89	141.13 195.10	142.03 196.35	143.85 198.86	144.77 200.14	145.71 201.44
526116906117111	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	29.39 40.63	33.40 46.17	35.41 48.95	35.62 49.24	35.84 49.55	36.28 50.15	36.51 50.47	36.74 50.79	36.97 51.11	37.20 51.43	37.68 52.09	37.92 52.42	38.17 52.77
525117040030506	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	20 MG CAP DURA BL AL PLAS TRANS X 30	33.15 45.83	37.67 52.08	39.94 55.21	40.18 55.55	40.43 55.89	40.93 56.58	41.18 56.93	41.44 57.29	41.70 57.65	41.96 58.01	42.50 58.75	42.77 59.13	43.05 59.51

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE FLUOXETINA															
525120020031607	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	20 MG CAP DURA BL AL PLAS TRANS X 300	315.52 436.19	358.55 495.67	380.14 525.52	382.45 528.71	384.78 531.94	389.53 538.50	391.95 541.85	394.40 545.23	396.88 548.66	399.39 552.13	404.51 559.21	407.12 562.82	409.77 566.48
525121020033503	DETAQUE (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	20 MG CAP DURA BL AL PLAS TRANS X 30	30.19 41.74	34.31 47.43	36.37 50.28	36.59 50.58	36.82 50.90	37.27 51.52	37.50 51.84	37.74 52.17	37.97 52.49	38.22 52.84	38.71 53.51	38.95 53.85	39.21 54.21
525121020033603	DETAQUE (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	20 MG CAP DURA BL AL PLAS TRANS X 60	57.19 79.06	64.99 89.84	68.90 95.25	69.32 95.83	69.74 96.41	70.60 97.60	71.04 98.21	71.49 98.83	71.94 99.45	72.39 100.07	73.32 101.36	73.79 102.01	74.27 102.67
525121020033703	DETAQUE (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	20 MG CAP DURA BL AL PLAS TRANS X 300	285.93	324.92	344.49	346.58	348.70	353.00	355.19	357.41	359.66	361.94	366.58	368.94	371.34
510017070045404	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) ICMS0%	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	37.28* 51.54	42.36* 58.56*	44.92* 62.10*	45.19* 62.47*	45.46* 62.85*	46.02* 63.62*	46.31* 64.02*	46.60* 64.42*	46.89* 64.82*	47.19* 65.24*	47.79* 66.07*	48.10* 66.50*	48.42* 66.94*
507602307111319	PROZAC (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	237.10 327.78	269.43 372.47	285.66 394.91	287.39 397.30	289.15 399.73	292.72 404.67	294.53 407.17	296.38 409.73	298.24 412.30	300.13 414.91	303.97 420.22	305.94 422.94	307.92 425.68
511611803116111	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	1418.35	1611.76	1708.86	1719.21	1729.69	1751.05	1761.93	1772.94	1784.09	1795.38	1818.40	1830.13	1842.01
528122040018506	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	24.83 34.33	28.22 39.01	29.92 41.36	30.10 41.61	30.28 41.86	30.65 42.37	30.84 42.63	31.04 42.91	31.23 43.17	31.43 43.45	31.83 44.00	32.04 44.29	32.25 44.58
528124100018906	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	26.60 36.77	30.23 41.79	32.05 44.31	32.24 44.57	32.44 44.85	32.84 45.40	33.04 45.68	33.25 45.97	33.46 46.26	33.67 46.55	34.10 47.14	34.32 47.45	34.55 47.76
528122040018606	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	53.19 73.53	60.44 83.55	64.08 88.59	64.47 89.13	64.87 89.68	65.67 90.78	66.07 91.34	66.49 91.92	66.91 92.50	67.33 93.08	68.19 94.27	68.63 94.88	69.08 95.50
528122040018706	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Hosp.	20MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 990	877.65	997.33	1057.41	1063.82	1070.30	1083.52	1090.25	1097.06	1103.96	1110.95	1125.19	1132.45	1139.80
529912050037906	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	38.19 52.80	43.40 60.00	46.01 63.61	46.29 63.99	46.57 64.38	47.15 65.18	47.44 65.58	47.74 66.00	48.04 66.41	48.34 66.83	48.96 67.68	49.28 68.13	49.60 68.57

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE FLUOXETINA															
528519120161807	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	37.98 52.51	43.16 59.67	45.76 63.26	46.04 63.65	46.32 64.03	46.89 64.82	47.18 65.22	47.48 65.64	47.77 66.04	48.08 66.47	48.69 67.31	49.01 67.75	49.32 68.18
528519120161907	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300	379.92 525.22	431.73 596.84	457.73 632.78	460.51 636.63	463.32 640.51	469.04 648.42	471.95 652.44	474.90 656.52	477.89 660.65	480.91 664.83	487.08 673.36	490.22 677.70	493.40 682.10
528520050173007	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	74.74 103.32	84.93 117.41	90.05 124.49	90.59 125.24	91.15 126.01	92.27 127.56	92.84 128.35	93.43 129.16	94.01 129.96	94.61 130.79	95.82 132.47	96.44 133.32	97.06 134.18
531601106115417	DAFORIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	40.25 55.64	45.74 63.23	48.49 67.03	48.79 67.45	49.09 67.86	49.69 68.69	50.00 69.12	50.31 69.55	50.63 69.99	50.95 70.44	51.60 71.33	51.94 71.80	52.27 72.26
531601107111415	DAFORIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	57.49 79.48	65.33 90.31	69.27 95.76	69.68 96.33	70.11 96.92	70.98 98.13	71.42 98.73	71.86 99.34	72.31 99.96	72.77 100.60	73.71 101.90	74.18 102.55	74.66 103.21
531601103116412	DAFORIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	28.08 38.82	31.91 44.11	33.83 46.77	34.04 47.06	34.24 47.33	34.67 47.93	34.88 48.22	35.10 48.52	35.32 48.83	35.54 49.13	36.00 49.77	36.23 50.09	36.47 50.42
531601102136411	DAFORIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS TRANSL X 20 ML	43.41 60.01	49.33 68.20	52.30 72.30	52.62 72.74	52.94 73.19	53.59 74.09	53.93 74.56	54.26 75.01	54.60 75.48	54.95 75.97	55.65 76.93	56.01 77.43	56.38 77.94
531613020068803	DAFORIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	114.99 158.97	130.67 180.64	138.54 191.52	139.38 192.68	140.23 193.86	141.96 196.25	142.84 197.47	143.74 198.71	144.64 199.96	145.56 201.23	147.42 203.80	148.37 205.11	149.34 206.45
527917040030606	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20 MG CAP DURA BL AL PLAS TRANS X 30	37.85 52.33	43.01 59.46	45.60 63.04	45.88 63.43	46.16 63.81	46.73 64.60	47.02 65.00	47.31 65.40	47.61 65.82	47.91 66.23	48.53 67.09	48.84 67.52	49.16 67.96
506418110036116	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	31.44 43.46	35.73 49.39	37.88 52.37	38.11 52.68	38.34 53.00	38.81 53.65	39.06 54.00	39.30 54.33	39.55 54.68	39.80 55.02	40.31 55.73	40.57 56.09	40.83 56.45
506424010053306	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	35.21 48.68	40.01 55.31	42.42 58.64	42.68 59.00	42.94 59.36	43.47 60.09	43.74 60.47	44.01 60.84	44.29 61.23	44.57 61.62	45.14 62.40	45.43 62.80	45.73 63.22
500114100017006	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	38.09 52.66	43.28 59.83	45.89 63.44	46.17 63.83	46.45 64.21	47.02 65.00	47.32 65.42	47.61 65.82	47.91 66.23	48.22 66.66	48.83 67.50	49.15 67.95	49.47 68.39

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE FLUOXETINA															
510423110192006	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	35.34 48.86	40.16 55.52	42.58 58.86	42.84 59.22	43.10 59.58	43.63 60.32	43.90 60.69	44.18 61.08	44.45 61.45	44.73 61.84	45.31 62.64	45.60 63.04	45.90 63.45
538820070080607	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	54.52 75.37	61.95 85.64	65.69 90.81	66.08 91.35	66.49 91.92	67.31 93.05	67.73 93.63	68.15 94.21	68.58 94.81	69.01 95.40	69.90 96.63	70.35 97.25	70.81 97.89
538819110067907	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	37.39 51.69	42.49 58.74	45.05 62.28	45.32 62.65	45.60 63.04	46.16 63.81	46.45 64.21	46.74 64.62	47.03 65.02	47.33 65.43	47.94 66.27	48.25 66.70	48.56 67.13
546716050110006	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	49.32 68.18	56.05 77.49	59.42 82.14	59.78 82.64	60.15 83.15	60.89 84.18	61.27 84.70	61.65 85.23	62.04 85.77	62.43 86.31	63.23 87.41	63.64 87.98	64.05 88.55
525067204136119	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANSL GOT X 20 ML	28.39 39.25	32.26 44.60	34.20 47.28	34.41 47.57	34.62 47.86	35.05 48.45	35.27 48.76	35.49 49.06	35.71 49.37	35.94 49.68	36.40 50.32	36.63 50.64	36.87 50.97
CLORIDRATO DE FLURAZEPAM															
525123050035217	DALMADORM (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	20.16 27.87	22.91 31.67	24.29 33.58	24.44 33.79	24.59 33.99	24.89 34.41	25.04 34.62	25.20 34.84	25.36 35.06	25.52 35.28	25.85 35.74	26.01 35.96	26.18 36.19
CLORIDRATO DE GENCITABINA															
523708701151416	GENLIBBS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	200 MG PÓ LIÓF INJ CT FA VD TRANS	237.05	269.38	285.60	287.33	289.09	292.65	294.47	296.31	298.18	300.06	303.91	305.87	307.86
523708702156411	GENLIBBS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	1 G PÓ LIÓF INJ CT FA VD TRANS	1179.88	1340.77	1421.54	1430.16	1438.88	1456.64	1465.69	1474.85	1484.13	1493.52	1512.67	1522.43	1532.31
509522080037906	CLORIDRATO DE GENCITABINA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	154.10	175.11	185.66	186.79	187.93	190.25	191.43	192.63	193.84	195.06	197.56	198.84	200.13
509522080038006	CLORIDRATO DE GENCITABINA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	1 G PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	766.94	871.52	924.02	929.62	935.29	946.84	952.72	958.68	964.70	970.81	983.26	989.60	996.03
508022060162906	CLORIDRATO DE GENCITABINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10 ML	150.50	171.02	181.33	182.42	183.54	185.80	186.96	188.13	189.31	190.51	192.95	194.19	195.45

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE GENCITABINA															
508003206154115	CLORIDRATO DE GENCITABINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 10 ML	1541.24	1751.41	1856.92	1868.17	1879.56	1902.77	1914.58	1926.55	1938.67	1950.94	1975.95	1988.70	2001.61
508022060163006	CLORIDRATO DE GENCITABINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	1 G PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML	749.01	851.15	902.42	907.89	913.43	924.70	930.45	936.26	942.15	948.11	960.27	966.46	972.74
508003205158117	CLORIDRATO DE GENCITABINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	1 G PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML	7669.76	8715.64	9240.67	9296.68	9353.36	9468.84	9527.65	9587.20	9647.50	9708.56	9833.02	9896.47	9960.72
511522070076703	GEMCIT (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	40 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 5 ML	213.27	242.35	256.95	258.51	260.09	263.30	264.93	266.59	268.26	269.96	273.42	275.19	276.97
511522070076803	GEMCIT (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	40 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 25 ML	1064.03	1209.13	1281.96	1289.73	1297.60	1313.62	1321.78	1330.04	1338.40	1346.87	1364.14	1372.94	1381.86
511522070077003	GEMCIT (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	40 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT ENVOL FA VD TRANS X 5 ML	213.27	242.35	256.95	258.51	260.09	263.30	264.93	266.59	268.26	269.96	273.42	275.19	276.97
511522070076903	GEMCIT (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	40 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT ENVOL FA VD TRANS X 25 ML	1064.03	1209.13	1281.96	1289.73	1297.60	1313.62	1321.78	1330.04	1338.40	1346.87	1364.14	1372.94	1381.86
506721010088904	GCIB (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	233.92	265.82	281.83	283.54	285.27	288.79	290.58	292.40	294.24	296.10	299.90	301.83	303.79
506721010089004	GCIB (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	1 G PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	1154.79	1312.26	1391.31	1399.75	1408.28	1425.67	1434.52	1443.49	1452.57	1461.76	1480.50	1490.05	1499.73
519513100022204	GENCIX (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	216.85	246.42	261.27	262.85	264.45	267.72	269.38	271.06	272.77	274.49	278.01	279.81	281.62
519513100022304	GENCIX (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 10 ML	1084.37	1232.24	1306.47	1314.39	1322.40	1338.73	1347.04	1355.46	1363.99	1372.62	1390.22	1399.19	1408.27
519513100022404	GENCIX (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 10 ML	2168.75	2464.49	2612.95	2628.79	2644.82	2677.47	2694.10	2710.94	2727.99	2745.25	2780.45	2798.39	2816.56

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE GENCITABINA															
519513100022504	GENCIX (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	1 G PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	1062.81	1207.74	1280.49	1288.25	1296.11	1312.11	1320.26	1328.51	1336.87	1345.33	1362.58	1371.37	1380.27
519513100022604	GENCIX (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	1 G PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 50 ML	5313.91	6038.54	6402.30	6441.10	6480.38	6560.38	6601.13	6642.39	6684.17	6726.47	6812.70	6856.66	6901.18
519513100022704	GENCIX (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	1 G PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 50 ML	10627.82	12077.07	12804.60	12882.20	12960.75	13120.77	13202.26	13284.78	13368.33	13452.94	13625.41	13713.32	13802.36
507601302159315	GEMZAR (ELI LILLY DO BRASIL LTDA) Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	237.10	269.43	285.66	287.39	289.15	292.72	294.53	296.38	298.24	300.13	303.97	305.94	307.92
507601301152317	GEMZAR (ELI LILLY DO BRASIL LTDA) Hosp.	1 G PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	1179.93	1340.83	1421.60	1430.22	1438.94	1456.70	1465.75	1474.91	1484.19	1493.58	1512.73	1522.49	1532.38
504413060035006	CLORIDRATO DE GENCITABINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	154.11	175.13	185.67	186.80	187.94	190.26	191.44	192.64	193.85	195.08	197.58	198.85	200.14
504413060035106	CLORIDRATO DE GENCITABINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	1000 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	766.98 1060.30	871.57 1204.89	924.07 1277.47	929.67 1285.21	935.34 1293.05	946.89 1309.02	952.77 1317.15	958.73 1325.39	964.75 1333.71	970.86 1342.16	983.31 1359.37	989.65 1368.13	996.08 1377.02
508618090006707	EVOZAR (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	200 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD TRANS X 10 ML	235.21	267.28	283.39	285.10	286.84	290.38	292.19	294.01	295.86	297.73	301.55	303.50	305.47
508618090006817	EVOZAR (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	1G PO LIOF INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML	1170.52	1330.14	1410.26	1418.81	1427.46	1445.09	1454.06	1463.15	1472.35	1481.67	1500.67	1510.35	1520.16
538001001158116	CLORIDRATO DE GENCITABINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	200 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	154.10	175.11	185.66	186.79	187.93	190.25	191.43	192.63	193.84	195.06	197.56	198.84	200.13
538001002154114	CLORIDRATO DE GENCITABINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	1000 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	766.96	871.55	924.05	929.65	935.32	946.86	952.75	958.70	964.73	970.84	983.28	989.63	996.05
538018050025904	GENABYX (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML	171.54	194.93	206.67	207.93	209.20	211.78	213.09	214.43	215.77	217.14	219.92	221.34	222.78

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE GENCITABINA															
538018050026004	GENABYX (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	1000 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML	766.96	871.55	924.05	929.65	935.32	946.86	952.75	958.70	964.73	970.84	983.28	989.63	996.05
569920070000507	CLORIDRATO DE GENCITABINA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	133.07	151.22	160.33	161.30	162.28	164.28	165.30	166.34	167.38	168.44	170.60	171.70	172.82
569920070000607	CLORIDRATO DE GENCITABINA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	1 G PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	662.24	752.55	797.88	802.72	807.61	817.58	822.66	827.80	833.01	838.28	849.03	854.50	860.05
569920110001407	HETGEM (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	133.07	151.22	160.33	161.30	162.28	164.28	165.30	166.34	167.38	168.44	170.60	171.70	172.82
576820040000107	CLORIDRATO DE GENCITABINA (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	133.07	151.22	160.33	161.30	162.28	164.28	165.30	166.34	167.38	168.44	170.60	171.70	172.82
576820040000207	CLORIDRATO DE GENCITABINA (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS Hosp.	1G PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	662.24	752.55	797.88	802.72	807.61	817.58	822.66	827.80	833.01	838.28	849.03	854.50	860.05
541518100011304	MYLZAR (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10ML	207.10	235.34	249.52	251.03	252.56	255.68	257.27	258.88	260.50	262.15	265.51	267.23	268.96
541518100011404	MYLZAR (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 10ML	1035.52	1176.73	1247.61	1255.18	1262.83	1278.42	1286.36	1294.40	1302.54	1310.79	1327.59	1336.16	1344.83
541518100011504	MYLZAR (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 10ML	2071.06	2353.48	2495.25	2510.38	2525.68	2556.86	2572.75	2588.83	2605.11	2621.60	2655.20	2672.34	2689.69
541518100011604	MYLZAR (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	1 G PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50ML	1020.46	1159.61	1229.47	1236.92	1244.46	1259.83	1267.65	1275.58	1283.60	1291.72	1308.28	1316.72	1325.27
541518100011704	MYLZAR (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	1 G PÓ LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 50ML	5102.35	5798.13	6147.41	6184.67	6222.38	6299.20	6338.32	6377.94	6418.05	6458.67	6541.47	6583.68	6626.43
541518100011804	MYLZAR (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	1 G PÓ LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50ML	10204.72	11596.28	12294.84	12369.36	12444.78	12598.42	12676.67	12755.90	12836.13	12917.37	13082.97	13167.38	13252.88

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE GRANISETRONA															
509521040030017	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML	6832.11	7763.76	8231.46	8281.34	8331.84	8434.70	8487.09	8540.14	8593.85	8648.24	8759.11	8815.63	8872.87
508014003152113	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 3 ML	1366.35	1552.67	1646.20	1656.18	1666.28	1686.85	1697.33	1707.94	1718.68	1729.56	1751.73	1763.03	1774.48
511223020048504	QUEVATRYL (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	0,06 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 50 ML	216.25	245.74	260.54	262.12	263.72	266.98	268.63	270.31	272.01	273.73	277.24	279.03	280.84
511224090049603	QUEVATRYL (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	0,06 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 50 ML	2162.47	2457.35	2605.38	2621.18	2637.16	2669.72	2686.30	2703.09	2720.09	2737.30	2772.40	2790.28	2808.40
511817120010606	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD TRANS X 3 ML	136.62	155.25	164.60	165.60	166.61	168.67	169.71	170.78	171.85	172.94	175.15	176.28	177.43
559118080008717	KYTRIL (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 3 ML	210.21	238.88	253.27	254.80	256.35	259.52	261.13	262.76	264.42	266.09	269.50	271.24	273.00
559118080008617	KYTRIL (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML	104.63	118.90	126.06	126.82	127.60	129.17	129.98	130.79	131.61	132.44	134.14	135.01	135.88
CLORIDRATO DE HIDRALAZINA															
526501202116417	APRESOLINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	8.36 11.56	9.50 13.13	10.07 13.92	10.13 14.00	10.20 14.10	10.32 14.27	10.39 14.36	10.45 14.45	10.52 14.54	10.58 14.63	10.72 14.82	10.79 14.92	10.86 15.01
526521070098703	APRESOLINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	25.11 34.71	28.53 39.44	30.25 41.82	30.44 42.08	30.62 42.33	31.00 42.86	31.19 43.12	31.39 43.39	31.58 43.66	31.78 43.93	32.19 44.50	32.40 44.79	32.61 45.08
526521070098803	APRESOLINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	18.78 25.96	21.34 29.50	22.63 31.28	22.76 31.46	22.90 31.66	23.19 32.06	23.33 32.25	23.48 32.46	23.62 32.65	23.77 32.86	24.08 33.29	24.23 33.50	24.39 33.72
506710601159414	NEPRESOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	271.45	308.47	327.05	329.03	331.04	335.12	337.20	339.31	341.45	343.61	348.01	350.26	352.53

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE HIDRALAZINA															
506717060070403	NEPRESOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	135.71	154.22	163.51	164.50	165.50	167.54	168.58	169.64	170.70	171.78	173.99	175.11	176.25
533025040092917	APRESOLINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	6.02 8.32	6.84 9.46	7.25 10.02	7.30 10.09	7.34 10.15	7.43 10.27	7.48 10.34	7.53 10.41	7.57 10.47	7.62 10.53	7.72 10.67	7.77 10.74	7.82 10.81
CLORIDRATO DE HIDROXIZINA															
512118100009503	HIXIZINE (THERASKIN FARMACEUTICA LTDA.)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	12.86 17.25	14.61 19.60	15.49 20.78	15.59 20.91	15.68 21.03	15.88 21.30	15.98 21.44	16.08 21.57	16.18 21.70	16.28 21.84	16.49 22.12	16.59 22.25	16.70 22.40
512121060007003	HIXIZINE (THERASKIN FARMACEUTICA LTDA.)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + SER DOS	14.63 19.63	16.63 22.31	17.63 23.65	17.73 23.78	17.84 23.93	18.06 24.23	18.17 24.37	18.29 24.54	18.40 24.68	18.52 24.84	18.76 25.17	18.88 25.33	19.00 25.49
517614110021806	CLORIDRATO DE HIDROXIZINE (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	10MG/5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML+ COP	19.50 26.16	22.16 29.73	23.49 31.51	23.64 31.71	23.78 31.90	24.07 32.29	24.22 32.49	24.38 32.70	24.53 32.91	24.68 33.11	25.00 33.54	25.16 33.75	25.32 33.97
526114090094403	DROXY (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	25.93 34.78	29.47 39.53	31.24 41.91	31.43 42.16	31.62 42.42	32.01 42.94	32.21 43.21	32.41 43.48	32.62 43.76	32.82 44.03	33.24 44.59	33.46 44.89	33.68 45.18
527916030026506	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	10MG/5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML	23.33 31.30	26.51 35.56	28.11 37.71	28.28 37.94	28.45 38.16	28.80 38.63	28.98 38.88	29.16 39.12	29.35 39.37	29.53 39.61	29.91 40.12	30.10 40.38	30.30 40.65
504617090066217	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10MG/5ML SOL ORAL CX FR PET AMB X 120ML+COPO MEDIDA	29.26 39.25	33.25 44.60	35.25 47.29	35.47 47.58	35.68 47.86	36.12 48.45	36.35 48.76	36.58 49.07	36.81 49.38	37.04 49.69	37.51 50.32	37.75 50.64	38.00 50.98
CLORIDRATO DE HIDROXOCOBALAMINA;FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;DIPIRONA															
508006001154411	DEXALGEN (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML +1,5 MG/ML +500MG/ML SOL INJ 3 AMP VD AMB X 1 ML	38.99 52.30	44.31 59.44	46.98 63.02	47.26 63.40	47.55 63.79	48.14 64.58	48.43 64.97	48.74 65.38	49.04 65.79	49.35 66.20	49.99 67.06	50.31 67.49	50.64 67.93
508006002150418	DEXALGEN (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 1 ML + 1,5 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 1 ML	12.45 16.70	14.15 18.98	15.00 20.12	15.09 20.24	15.18 20.36	15.37 20.62	15.47 20.75	15.56 20.87	15.66 21.01	15.76 21.14	15.96 21.41	16.06 21.54	16.17 21.69
CLORIDRATO DE HIDROXOCOBALAMINA;TRIPTOFANO;CLORIDRATO DE ARGININA;GLUTAMINA;FOSFATO DE LEVOTREONINA;DEXFOSFOSSERINA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE HIDROXOCOBALAMINA;TRIPTOFANO;CLORIDRATO DE ARGININA;GLUTAMINA;FOSFATO DE LEVOTREONINA;DEXFOSFOSSERINA															
508501701130417	FORTEN (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(PO SOL + SOL) OR CT 10 FR PLAS PEAD TRANSL X 10 ML	61.64 82.69	70.05 93.97	74.27 99.63	74.72 100.23	75.17 100.84	76.10 102.09	76.57 102.72	77.05 103.36	77.53 104.00	78.03 104.67	79.03 106.02	79.54 106.70	80.05 107.38
508520070013007	FORTEN (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(PO SOL + SOL) OR CT 20 FR PLAS PEAD TRANSL X 10 ML	123.27 165.36	140.08 187.91	148.52 199.23	149.42 200.44	150.33 201.66	152.19 204.16	153.13 205.42	154.09 206.71	155.06 208.01	156.04 209.32	158.04 212.01	159.06 213.37	160.09 214.76
CLORIDRATO DE IDARRUBICINA															
508618120009417	EVOMID (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp. ICMS0%	5 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	780.13	886.51*	939.92*	945.61*	951.38*	963.12*	969.11*	975.16*	981.30*	987.51*	1000.17*	1006.62*	1013.16*
508618120009517	EVOMID (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp. ICMS0%	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	1477.88	1679.41*	1780.58*	1791.37*	1802.29*	1824.54*	1835.88*	1847.35*	1858.97*	1870.73*	1894.72*	1906.94*	1919.32*
CLORIDRATO DE IMIPRAMINA															
506720060083207	IMIPRA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	8.48 11.72	9.64 13.33	10.22 14.13	10.28 14.21	10.34 14.29	10.47 14.47	10.53 14.56	10.60 14.65	10.67 14.75	10.73 14.83	10.87 15.03	10.94 15.12	11.01 15.22
506707301115411	IMIPRA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 200	84.86 117.31	96.43 133.31	102.24 141.34	102.86 142.20	103.49 143.07	104.77 144.84	105.42 145.74	106.08 146.65	106.74 147.56	107.42 148.50	108.79 150.40	109.50 151.38	110.21 152.36
CLORIDRATO DE IOIMBINA															
501603301118317	YOMAX (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5,4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	67.13 90.05	76.28 102.33	80.88 108.50	81.37 109.15	81.87 109.83	82.88 111.18	83.39 111.86	83.91 112.56	84.44 113.27	84.97 113.98	86.06 115.45	86.62 116.20	87.18 116.95
CLORIDRATO DE IRINOTECANO															
508618090008517	EVOTERIN (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 5 ML	1981.64	2251.86*	2387.52*	2401.99*	2416.63*	2446.47*	2461.66*	2477.05*	2492.63*	2508.41*	2540.56*	2556.96*	2573.56*
508618090008417	EVOTERIN (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 2 ML	792.68	900.77*	955.04*	960.82*	966.68*	978.62*	984.70*	990.85*	997.08*	1003.39*	1016.26*	1022.81*	1029.45*
522718010070817	CAMPTOSAR (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA PLAS PP AMB X 2 ML	938.95	1066.99*	1131.26*	1138.12*	1145.06*	1159.20*	1166.40*	1173.69*	1181.07*	1188.54*	1203.78*	1211.55*	1219.42*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE IRINOTECANO															
522718010070917	CAMPTOSAR (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA PLAS PP AMB X 5 ML	2319.89	2636.24*	2795.05*	2811.99*	2829.13*	2864.06*	2881.85*	2899.86*	2918.10*	2936.57*	2974.22*	2993.41*	3012.84*
538001301151117	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 2 ML	610.30	693.52*	735.30*	739.76*	744.27*	753.46*	758.14*	762.88*	767.67*	772.53*	782.44*	787.48*	792.60*
538001302158115	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 5 ML	1507.87	1713.49*	1816.71*	1827.72*	1838.87*	1861.57*	1873.13*	1884.84*	1896.69*	1908.70*	1933.17*	1945.64*	1958.27*
501302801154412	PROTO-ITECAN (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 5 ML	2233.03	2537.53*	2690.40*	2706.70*	2723.21*	2756.83*	2773.95*	2791.29*	2808.84*	2826.62*	2862.86*	2881.33*	2900.04*
CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRIIDRATADO															
509517010031706	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 2 ML	610.28	693.50*	735.28*	739.73*	744.24*	753.43*	758.11*	762.85*	767.65*	772.51*	782.41*	787.46*	792.57*
509517010031806	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 5 ML	1507.89	1713.51*	1816.73*	1827.75*	1838.89*	1861.59*	1873.16*	1884.86*	1896.72*	1908.72*	1933.19*	1945.67*	1958.30*
508022060163606	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 5 ML	1485.21	1687.74*	1789.41*	1800.25*	1811.23*	1833.59*	1844.98*	1856.51*	1868.19*	1880.01*	1904.11*	1916.40*	1928.84*
508012080094006	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 10 FA VD AMB X 5 ML	14851.98	16877.26*	17893.95*	18002.40*	18112.17*	18335.78*	18449.66*	18564.98*	18681.74*	18799.98*	19041.00*	19163.85*	19288.28*
506721020091104	IRO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD AMB X 5 ML	1887.72	2145.14	2274.36	2288.15	2302.10	2330.52	2344.99	2359.65	2374.49	2389.52	2420.15	2435.77	2451.58
519513090021504	TREBYXAN (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 2 ML	818.67	930.31*	986.35*	992.33*	998.38*	1010.70*	1016.98*	1023.34*	1029.77*	1036.29*	1049.58*	1056.35*	1063.21*
519513090021104	TREBYXAN (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 10 FA VD AMB X 2 ML	8186.86	9303.25*	9863.68*	9923.46*	9983.97*	10107.24*	10170.01*	10233.58*	10297.94*	10363.12*	10495.97*	10563.69*	10632.28*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRIIDRATADO															
519513090021204	TREBYXAN (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 50 FA VD AMB X 2 ML	40934.24	46516.20*	49318.35*	49617.25*	49919.80*	50536.10*	50849.99*	51167.80*	51489.62*	51815.50*	52479.78*	52818.39*	53161.34*
519513090021304	TREBYXAN (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 5 ML	1836.42	2086.84*	2212.55*	2225.96*	2239.54*	2267.19*	2281.27*	2295.53*	2309.96*	2324.58*	2354.38*	2369.57*	2384.96*
519513090021404	TREBYXAN (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 10 FA VD AMB X 5 ML	18364.52	20868.78*	22125.92*	22260.02*	22395.75*	22672.25*	22813.07*	22955.65*	23100.03*	23246.23*	23544.25*	23696.16*	23850.02*
519513090021004	TREBYXAN (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 50 FA VD AMB X 5 ML	91822.58	104343.87*	110629.59*	111300.08*	111978.74*	113361.22*	114065.31*	114778.23*	115500.13*	116231.13*	117721.23*	118480.79*	119250.08*
519519120029407	CAMPTRIX (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 2 ML	818.67	930.31*	986.35*	992.33*	998.38*	1010.70*	1016.98*	1023.34*	1029.77*	1036.29*	1049.58*	1056.35*	1063.21*
519519120029507	CAMPTRIX (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 10 FA VD AMB X 2 ML	8186.86	9303.25*	9863.68*	9923.46*	9983.97*	10107.24*	10170.01*	10233.58*	10297.94*	10363.12*	10495.97*	10563.69*	10632.28*
519519120029607	CAMPTRIX (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 50 FA VD AMB X 2 ML	40934.24	46516.20*	49318.35*	49617.25*	49919.80*	50536.10*	50849.99*	51167.80*	51489.62*	51815.50*	52479.78*	52818.39*	53161.34*
519519120029707	CAMPTRIX (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 5 ML	1836.42	2086.84*	2212.55*	2225.96*	2239.54*	2267.19*	2281.27*	2295.53*	2309.96*	2324.58*	2354.38*	2369.57*	2384.96*
519519120029807	CAMPTRIX (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 10 FA VD AMB X 5 ML	18364.52	20868.78*	22125.92*	22260.02*	22395.75*	22672.25*	22813.07*	22955.65*	23100.03*	23246.23*	23544.25*	23696.16*	23850.02*
519519120029907	CAMPTRIX (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 50 FA VD AMB X 5 ML	91822.58	104343.87*	110629.59*	111300.08*	111978.74*	113361.22*	114065.31*	114778.23*	115500.13*	116231.13*	117721.23*	118480.79*	119250.08*
504420080066307	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 2 ML	610.32	693.55*	735.33*	739.78*	744.29*	753.48*	758.16*	762.90*	767.70*	772.56*	782.46*	787.51*	792.62*
504420080066607	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 10 FA VD AMB X 2 ML	6103.19	6935.45*	7353.24*	7397.80*	7442.91*	7534.80*	7581.60*	7628.99*	7676.97*	7725.56*	7824.60*	7875.09*	7926.22*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRIIDRATADO															
504420080066407	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 5 ML	1507.92	1713.55*	1816.77*	1827.78*	1838.93*	1861.63*	1873.19*	1884.90*	1896.76*	1908.76*	1933.23*	1945.70*	1958.34*
504420080066507	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 10 FA VD AMB X 5 ML	15079.28	17135.55*	18167.80*	18277.91*	18389.36*	18616.40*	18732.02*	18849.10*	18967.65*	19087.70*	19332.41*	19457.14*	19583.48*
569921030001704	IRNO (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 2 ML	700.06	795.52*	843.45*	848.56*	853.73*	864.27*	869.64*	875.08*	880.58*	886.15*	897.51*	903.30*	909.17*
569921030001804	IRNO (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 5 ML	1605.32	1824.23*	1934.12*	1945.84*	1957.71*	1981.88*	1994.19*	2006.65*	2019.27*	2032.05*	2058.10*	2071.38*	2084.83*
569921060002906	CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRIIDRATADO (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 2 ML	610.34	693.57*	735.35*	739.81*	744.32*	753.51*	758.19*	762.93*	767.72*	772.58*	782.49*	787.54*	792.65*
569921060003006	CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRIIDRATADO (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 5 ML	1507.92	1713.55*	1816.77*	1827.78*	1838.93*	1861.63*	1873.19*	1884.90*	1896.76*	1908.76*	1933.23*	1945.70*	1958.34*
CLORIDRATO DE ISOTIPENDIL															
500507701161415	ANDANTOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	7,5 MG/G GEL CT BG AL X 40 G	15.68 21.03	17.82 23.90	18.89 25.34	19.01 25.50	19.12 25.65	19.36 25.97	19.48 26.13	19.60 26.29	19.72 26.45	19.85 26.63	20.10 26.96	20.23 27.14	20.36 27.31
CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA															
501601101111312	INIBINA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	72.90 97.79	82.84 111.13	87.83 117.82	88.36 118.53	88.90 119.26	90.00 120.73	90.56 121.48	91.13 122.25	91.70 123.01	92.28 123.79	93.46 125.37	94.06 126.18	94.68 127.01
501601102150311	INIBINA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP X 2 ML	70.31 94.32	79.90 107.18	84.71 113.64	85.22 114.32	85.74 115.02	86.80 116.44	87.34 117.16	87.89 117.90	88.44 118.64	89.00 119.39	90.14 120.92	90.72 121.70	91.31 122.49
501612080014803	INIBINA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	103.89 139.36	118.06 158.37	125.17 167.91	125.93 168.93	126.70 169.96	128.26 172.06	129.06 173.13	129.86 174.20	130.68 175.30	131.51 176.42	133.19 178.67	134.05 179.82	134.92 180.99
501601103157311	INIBINA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 2 ML	347.63 466.33	395.03 529.92	418.83 561.85	421.37 565.25	423.94 568.70	429.17 575.72	431.84 579.30	434.54 582.92	437.27 586.58	440.04 590.30	445.68 597.86	448.55 601.71	451.47 605.63

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA															
501624050049603	INIBINA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD AMB X 2 ML	70.31 94.32	79.90 107.18	84.71 113.64	85.22 114.32	85.74 115.02	86.80 116.44	87.34 117.16	87.89 117.90	88.44 118.64	89.00 119.39	90.14 120.92	90.72 121.70	91.31 122.49
501624050049503	INIBINA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 2 ML	347.63 466.33	395.03 529.92	418.83 561.85	421.37 565.25	423.94 568.70	429.17 575.72	431.84 579.30	434.54 582.92	437.27 586.58	440.04 590.30	445.68 597.86	448.55 601.71	451.47 605.63
CLORIDRATO DE IVABRADINA															
532721070043704	IVAHART (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 8	16.88 22.64	19.18 25.73	20.34 27.29	20.46 27.45	20.59 27.62	20.84 27.96	20.97 28.13	21.10 28.30	21.23 28.48	21.37 28.67	21.64 29.03	21.78 29.22	21.92 29.40
532721070043904	IVAHART (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	21.10 28.30	23.98 32.17	25.42 34.10	25.58 34.31	25.73 34.52	26.05 34.95	26.21 35.16	26.38 35.39	26.54 35.60	26.71 35.83	27.05 36.29	27.23 36.53	27.40 36.76
532721070044004	IVAHART (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	63.32 84.94	71.95 96.52	76.29 102.34	76.75 102.96	77.22 103.59	78.17 104.86	78.66 105.52	79.15 106.18	79.65 106.85	80.15 107.52	81.18 108.90	81.70 109.60	82.23 110.31
532721070044104	IVAHART (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	126.68 169.94	143.95 193.10	152.63 204.75	153.55 205.98	154.49 207.24	156.40 209.81	157.37 211.11	158.35 212.42	159.35 213.76	160.35 215.10	162.41 217.87	163.46 219.28	164.52 220.70
532721070044204	IVAHART (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 90	189.99 254.86	215.90 289.62	228.90 307.06	230.29 308.93	231.70 310.82	234.56 314.65	236.01 316.60	237.49 318.58	238.98 320.58	240.49 322.61	243.58 326.75	245.15 328.86	246.74 330.99
532721070044304	IVAHART (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 100	211.10 283.18	239.89 321.80	254.34 341.19	255.88 343.25	257.44 345.35	260.62 349.61	262.24 351.79	263.88 353.99	265.53 356.20	267.22 358.47	270.64 363.05	272.39 365.40	274.16 367.78
532721070043804	IVAHART (TORRENT DO BRASIL LTDA)	7,5 MG COM REV CT BL AL AL X 8	18.91 25.37	21.49 28.83	22.78 30.56	22.92 30.75	23.06 30.93	23.35 31.32	23.49 31.51	23.64 31.71	23.79 31.91	23.94 32.11	24.24 32.52	24.40 32.73	24.56 32.95
532721070044404	IVAHART (TORRENT DO BRASIL LTDA)	7,5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	23.64 31.71	26.86 36.03	28.48 38.20	28.65 38.43	28.83 38.67	29.19 39.16	29.37 39.40	29.55 39.64	29.74 39.90	29.92 40.14	30.31 40.66	30.50 40.91	30.70 41.18
532721070044504	IVAHART (TORRENT DO BRASIL LTDA)	7,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	70.92 95.14	80.59 108.11	85.45 114.63	85.96 115.31	86.49 116.02	87.56 117.46	88.10 118.18	88.65 118.92	89.21 119.67	89.77 120.42	90.92 121.97	91.51 122.76	92.10 123.55

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE IVABRADINA															
532721070044604	IVAHART (TORRENT DO BRASIL LTDA)	7,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	141.80 190.22	161.14 216.16	170.84 229.18	171.88 230.57	172.93 231.98	175.06 234.84	176.15 236.30	177.25 237.77	178.36 239.26	179.49 240.78	181.79 243.86	182.97 245.45	184.16 247.04
532721070044704	IVAHART (TORRENT DO BRASIL LTDA)	7,5 MG COM REV CT BL AL AL X 90	212.72 285.36	241.73 324.27	256.29 343.80	257.84 345.88	259.41 347.99	262.62 352.30	264.25 354.48	265.90 356.70	267.57 358.94	269.27 361.22	272.72 365.84	274.48 368.21	276.26 370.59
532721070044804	IVAHART (TORRENT DO BRASIL LTDA)	7,5 MG COM REV CT BL AL AL X 100	236.35 317.06	268.58 360.29	284.76 382.00	286.48 384.30	288.23 386.65	291.79 391.43	293.60 393.85	295.44 396.32	297.30 398.82	299.18 401.34	303.01 406.48	304.97 409.11	306.95 411.76
532722080050006	CLORIDRATO DE IVABRADINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 8	10.96 14.70	12.45 16.70	13.20 17.71	13.28 17.81	13.37 17.94	13.53 18.15	13.61 18.26	13.70 18.38	13.79 18.50	13.87 18.61	14.05 18.85	14.14 18.97	14.23 19.09
532722080050106	CLORIDRATO DE IVABRADINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	13.71 18.39	15.58 20.90	16.52 22.16	16.62 22.30	16.72 22.43	16.93 22.71	17.03 22.85	17.14 22.99	17.25 23.14	17.35 23.27	17.58 23.58	17.69 23.73	17.81 23.89
532722080050206	CLORIDRATO DE IVABRADINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	41.11 55.15	46.72 62.67	49.53 66.44	49.83 66.85	50.13 67.25	50.75 68.08	51.07 68.51	51.39 68.94	51.71 69.37	52.04 69.81	52.71 70.71	53.05 71.16	53.39 71.62
532722080050306	CLORIDRATO DE IVABRADINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	82.23 110.31	93.44 125.35	99.07 132.90	99.67 133.70	100.28 134.52	101.52 136.19	102.15 137.03	102.79 137.89	103.43 138.75	104.09 139.63	105.42 141.42	106.10 142.33	106.79 143.25
532722080050406	CLORIDRATO DE IVABRADINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 90	123.35 165.47	140.17 188.03	148.61 199.36	149.52 200.58	150.43 201.80	152.28 204.28	153.23 205.55	154.19 206.84	155.16 208.14	156.14 209.46	158.14 212.14	159.16 213.51	160.19 214.89
532722080050506	CLORIDRATO DE IVABRADINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 100	137.05 183.85	155.74 208.92	165.12 221.50	166.12 222.84	167.13 224.20	169.20 226.98	170.25 228.38	171.31 229.81	172.39 231.26	173.48 232.72	175.71 235.71	176.84 237.22	177.99 238.77
532722080050606	CLORIDRATO DE IVABRADINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	7,5 MG COM REV CT BL AL AL X 8	12.30 16.50	13.98 18.75	14.82 19.88	14.91 20.00	15.00 20.12	15.19 20.38	15.28 20.50	15.38 20.63	15.47 20.75	15.57 20.89	15.77 21.15	15.87 21.29	15.97 21.42
532722080050706	CLORIDRATO DE IVABRADINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	7,5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	15.36 20.60	17.45 23.41	18.51 24.83	18.62 24.98	18.73 25.13	18.96 25.43	19.08 25.60	19.20 25.76	19.32 25.92	19.44 26.08	19.69 26.41	19.82 26.59	19.95 26.76
532722080050806	CLORIDRATO DE IVABRADINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	7,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	46.09 61.83	52.38 70.27	55.53 74.49	55.87 74.95	56.21 75.40	56.90 76.33	57.25 76.80	57.61 77.28	57.97 77.76	58.34 78.26	59.09 79.27	59.47 79.78	59.86 80.30

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE IVABRADINA															
532722080050906	CLORIDRATO DE IVABRADINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	7,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	92.18 123.66	104.75 140.52	111.06 148.98	111.73 149.88	112.41 150.79	113.80 152.66	114.51 153.61	115.23 154.58	115.95 155.54	116.68 156.52	118.18 158.53	118.94 159.55	119.71 160.59
532722080051006	CLORIDRATO DE IVABRADINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	7,5 MG COM REV CT BL AL AL X 90	138.26 185.47	157.11 210.76	166.58 223.46	167.59 224.82	168.61 226.18	170.69 228.97	171.75 230.40	172.83 231.85	173.91 233.29	175.01 234.77	177.26 237.79	178.40 239.32	179.56 240.87
532722080051106	CLORIDRATO DE IVABRADINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	7,5 MG COM REV CT BL AL AL X 100	153.63 206.09	174.58 234.19	185.10 248.31	186.22 249.81	187.35 251.32	189.67 254.44	190.84 256.01	192.04 257.61	193.25 259.24	194.47 260.87	196.96 264.21	198.23 265.92	199.52 267.65
531302101111218	PROCORALAN (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	59.11 79.29	67.17 90.11	71.22 95.54	71.65 96.12	72.09 96.71	72.98 97.90	73.43 98.50	73.89 99.12	74.35 99.74	74.82 100.37	75.78 101.66	76.27 102.31	76.77 102.98
531302102118216	PROCORALAN (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56	117.92 158.19	134.00 179.76	142.07 190.58	142.93 191.74	143.80 192.90	145.58 195.29	146.48 196.50	147.40 197.73	148.33 198.98	149.27 200.24	151.18 202.80	152.15 204.10	153.14 205.43
531302103114214	PROCORALAN (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56	132.38 177.58	150.43 201.80	159.49 213.95	160.46 215.25	161.44 216.57	163.43 219.24	164.45 220.60	165.48 221.99	166.52 223.38	167.57 224.79	169.72 227.67	170.81 229.14	171.92 230.62
CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO															
501623050043517	ZANIDIP (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 20	76.07 105.16	86.44 119.50	91.65 126.70	92.21 127.47	92.77 128.25	93.91 129.83	94.50 130.64	95.09 131.46	95.69 132.29	96.29 133.12	97.53 134.83	98.15 135.69	98.79 136.57
501623050043617	ZANIDIP (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	114.13 157.78	129.69 179.29	137.51 190.10	138.34 191.25	139.18 192.41	140.90 194.79	141.78 196.00	142.66 197.22	143.56 198.46	144.47 199.72	146.32 202.28	147.26 203.58	148.22 204.91
501623050043717	ZANIDIP (APSEN FARMACEUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	193.53 267.54	219.92 304.03	233.17 322.34	234.58 324.29	236.01 326.27	238.93 330.31	240.41 332.35	241.91 334.43	243.43 336.53	244.97 338.66	248.12 343.01	249.72 345.22	251.34 347.46
501624080049803	ZANIDIP (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5	19.02 26.29	21.61 29.87	22.92 31.69	23.05 31.87	23.20 32.07	23.48 32.46	23.63 32.67	23.78 32.87	23.92 33.07	24.08 33.29	24.38 33.70	24.54 33.93	24.70 34.15
501624080050003	ZANIDIP (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	38.04 52.59	43.23 59.76	45.83 63.36	46.11 63.74	46.39 64.13	46.96 64.92	47.25 65.32	47.55 65.74	47.85 66.15	48.15 66.56	48.77 67.42	49.08 67.85	49.40 68.29

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO															
501624080050103	ZANIDIP (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	76.07 105.16	86.44 119.50	91.65 126.70	92.21 127.47	92.77 128.25	93.91 129.83	94.50 130.64	95.09 131.46	95.69 132.29	96.29 133.12	97.53 134.83	98.15 135.69	98.79 136.57
501624080050203	ZANIDIP (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	114.12 157.76	129.68 179.27	137.49 190.07	138.33 191.23	139.17 192.39	140.89 194.77	141.76 195.97	142.65 197.21	143.55 198.45	144.46 199.71	146.31 202.26	147.25 203.56	148.21 204.89
501624080050303	ZANIDIP (APSEN FARMACEUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	64.51 89.18	73.31 101.35	77.72 107.44	78.19 108.09	78.67 108.76	79.64 110.10	80.14 110.79	80.64 111.48	81.14 112.17	81.66 112.89	82.71 114.34	83.24 115.07	83.78 115.82
501624080049903	ZANIDIP (APSEN FARMACEUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	193.53 267.54	219.92 304.03	233.17 322.34	234.58 324.29	236.01 326.27	238.93 330.31	240.41 332.35	241.91 334.43	243.43 336.53	244.97 338.66	248.12 343.01	249.72 345.22	251.34 347.46
541816060016306	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	74.20 102.58	84.32 116.57	89.40 123.59	89.94 124.34	90.49 125.10	91.60 126.63	92.17 127.42	92.75 128.22	93.33 129.02	93.92 129.84	95.13 131.51	95.74 132.35	96.36 133.21
607023020083317	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	74.20 102.58	84.32 116.57	89.40 123.59	89.94 124.34	90.49 125.10	91.60 126.63	92.17 127.42	92.75 128.22	93.33 129.02	93.92 129.84	95.13 131.51	95.74 132.35	96.36 133.21
607023020083417	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	125.78 173.88	142.93 197.59	151.54 209.50	152.46 210.77	153.39 212.05	155.28 214.67	156.25 216.01	157.23 217.36	158.21 218.72	159.22 220.11	161.26 222.93	162.30 224.37	163.35 225.82
525014040104303	ZANIDIP (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 20	76.09 105.19	86.47 119.54	91.67 126.73	92.23 127.50	92.79 128.28	93.94 129.87	94.52 130.67	95.11 131.48	95.71 132.31	96.32 133.16	97.55 134.86	98.18 135.73	98.82 136.61
525014040104403	ZANIDIP (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	114.13 157.78	129.69 179.29	137.51 190.10	138.34 191.25	139.18 192.41	140.90 194.79	141.78 196.00	142.66 197.22	143.56 198.46	144.47 199.72	146.32 202.28	147.26 203.58	148.22 204.91
525012040100703	ZANIDIP (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	193.53 267.54	219.92 304.03	233.17 322.34	234.58 324.29	236.01 326.27	238.93 330.31	240.41 332.35	241.91 334.43	243.43 336.53	244.97 338.66	248.12 343.01	249.72 345.22	251.34 347.46
CLORIDRATO DE LEVOBUNOLOL															
506720040082417	B-TABLOCK (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	26.28 36.33	29.86 41.28	31.66 43.77	31.85 44.03	32.05 44.31	32.44 44.85	32.65 45.14	32.85 45.41	33.06 45.70	33.27 45.99	33.69 46.57	33.91 46.88	34.13 47.18

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE LEVOBUNOLOL															
506720040082517	B-TABLOCK (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	43.08 59.56	48.95 67.67	51.90 71.75	52.22 72.19	52.54 72.63	53.19 73.53	53.52 73.99	53.85 74.44	54.19 74.91	54.53 75.38	55.23 76.35	55.59 76.85	55.95 77.35
CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA															
506711802158413	NOVABUPI (SEM VASOCONSTRITOR) (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2,5 MG/ML SOL INJ EPI CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	267.08	303.50	321.78	323.73	325.71	329.73	331.78	333.85	335.95	338.08	342.41	344.62	346.86
506711803154411	NOVABUPI (SEM VASOCONSTRITOR) (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5,0 MG/ML SOL INJ EPI CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	281.89	320.33	339.63	341.68	343.77	348.01	350.17	352.36	354.58	356.82	361.40	363.73	366.09
506711805157418	NOVABUPI (SEM VASOCONSTRITOR) (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	7,5 MG/ML SOL INJ EPI CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	350.53	398.33	422.33	424.88	427.48	432.75	435.44	438.16	440.92	443.71	449.40	452.30	455.23
506712001159411	NOVABUPI (SEM VASOCONSTRITOR) (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5,0 MG/ML SOL INJ IT CX 10 EST X 03 AMP VD TRANS X 4 ML	288.13	327.42	347.14	349.25	351.38	355.72	357.93	360.16	362.43	364.72	369.40	371.78	374.19
CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA															
506724110103303	LEVOZINE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	40 MG/ML SOL OR CX 10 FR GOT VD AMB X 20 ML	105.67	120.08	127.31	128.08	128.87	130.46	131.27	132.09	132.92	133.76	135.47	136.35	137.23
576720030060517	NEOZINE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	40 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	12.53 17.32	14.24 19.69	15.10 20.87	15.19 21.00	15.28 21.12	15.47 21.39	15.57 21.52	15.66 21.65	15.76 21.79	15.86 21.93	16.06 22.20	16.17 22.35	16.27 22.49
CLORIDRATO DE LIDOCAINA															
509521070035017	CLORIDRATO DE LIDOCAINA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	184.71	209.90	222.54	223.89	225.26	228.04	229.45	230.89	232.34	233.81	236.81	238.34	239.88
506702901165117	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	20 MG/G GEL URET CT BG AL X 30 G + APLIC	15.61 21.58	17.74 24.52	18.81 26.00	18.92 26.16	19.04 26.32	19.27 26.64	19.39 26.81	19.51 26.97	19.64 27.15	19.76 27.32	20.01 27.66	20.14 27.84	20.27 28.02
506715306155412	XYLESTESIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	143.50	163.07	172.89	173.94	175.00	177.16	178.26	179.38	180.50	181.65	183.97	185.16	186.36

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE LIDOCAINA															
506715301153411	XYLESTESIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	127.64	145.05	153.78	154.72	155.66	157.58	158.56	159.55	160.55	161.57	163.64	164.70	165.77
506720020080607	XYLESTESIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	20 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML	180.70 242.40	205.34 275.46	217.71 292.05	219.03 293.82	220.37 295.62	223.09 299.27	224.47 301.12	225.88 303.01	227.30 304.91	228.73 306.83	231.67 310.78	233.16 312.78	234.68 314.81
506715305167417	XYLESTESIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	20 MG/G GEL CX 10 BG AL X 30 G + 10 APLIC	163.31	185.58	196.76	197.95	199.16	201.62	202.87	204.14	205.42	206.72	209.37	210.72	212.09
506715307151410	XYLESTESIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML	113.69	129.19	136.98	137.81	138.65	140.36	141.23	142.11	143.01	143.91	145.76	146.70	147.65
506715304179411	XYLESTESIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	20 MG/G GEL CX 10 SER PRENC PLAST TRANS X 10 G	204.08	231.91	245.88	247.37	248.88	251.95	253.52	255.10	256.70	258.33	261.64	263.33	265.04
506715020056403	XYLESTESIN ISOBÁRICO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML	33.09	37.60	39.87	40.11	40.35	40.85	41.11	41.36	41.62	41.89	42.42	42.70	42.97
506715120061403	XYLESTESIN ISOBÁRICO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ CX 40 EST PLAS X 1 AMP VD TRANS X 5 ML	138.54	157.43	166.92	167.93	168.95	171.04	172.10	173.18	174.26	175.37	177.62	178.76	179.92
511801801157411	HYPOCAÍNA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ EPI/IM CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML	139.40	158.41	167.95	168.97	170.00	172.10	173.17	174.25	175.35	176.46	178.72	179.87	181.04
511801802153418	HYPOCAÍNA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ EPI/IM CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	98.83	112.31	119.07	119.79	120.52	122.01	122.77	123.54	124.31	125.10	126.71	127.52	128.35
511802901155115	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	115.87	131.67	139.60	140.45	141.30	143.05	143.94	144.84	145.75	146.67	148.55	149.51	150.48
511822030012406	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML	225.11	255.81	271.22	272.86	274.52	277.91	279.64	281.39	283.16	284.95	288.60	290.46	292.35
541718010017017	LIDIAL (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G	15.68 21.68	17.82 24.64	18.89 26.11	19.01 26.28	19.12 26.43	19.36 26.76	19.48 26.93	19.60 27.10	19.72 27.26	19.85 27.44	20.10 27.79	20.23 27.97	20.36 28.15

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE LIDOCAINA															
533018120068303	LIDOJET (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD TRANS X 20 ML	71.92	81.73	86.65	87.18	87.71	88.79	89.34	89.90	90.47	91.04	92.21	92.80	93.40
533020120072607	LIDOJET (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 20 ML	59.93	68.10	72.20	72.64	73.09	73.99	74.45	74.91	75.38	75.86	76.83	77.33	77.83
511606804150112	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	233.18	264.98	280.94	282.64	284.37	287.88	289.66	291.48	293.31	295.16	298.95	300.88	302.83
511606803154114	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML	229.88	261.23	276.96	278.64	280.34	283.80	285.57	287.35	289.16	290.99	294.72	296.62	298.55
511606802166119	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30G	610.42	693.66	735.45	739.90	744.41	753.60	758.29	763.03	767.82	772.68	782.59	787.64	792.75
504413201151119	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML	7.35	8.35	8.86	8.91	8.96	9.07	9.13	9.19	9.25	9.30	9.42	9.48	9.55
504413202156114	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD TRANS X 20 ML	88.66	100.75	106.82	107.47	108.12	109.46	110.14	110.83	111.52	112.23	113.67	114.40	115.14
527904801164414	LABCAÍNA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G	17.02 23.53	19.34 26.74	20.51 28.35	20.63 28.52	20.76 28.70	21.01 29.05	21.14 29.22	21.28 29.42	21.41 29.60	21.54 29.78	21.82 30.16	21.96 30.36	22.10 30.55
527904802160412	LABCAÍNA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G	8.18 11.31	9.30 12.86	9.86 13.63	9.92 13.71	9.98 13.80	10.10 13.96	10.16 14.05	10.23 14.14	10.29 14.23	10.35 14.31	10.49 14.50	10.55 14.58	10.62 14.68
527904803167410	LABCAÍNA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Hosp.	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30 G	817.37	928.83	984.78	990.75	996.79	1009.10	1015.37	1021.71	1028.14	1034.65	1047.91	1054.67	1061.52
527920110038907	LIDOCAÍNA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G	20.03 27.69	22.76 31.46	24.13 33.36	24.28 33.57	24.43 33.77	24.73 34.19	24.88 34.40	25.04 34.62	25.19 34.82	25.35 35.04	25.68 35.50	25.85 35.74	26.01 35.96
504617050061617	LIDOGEL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG/G GEL URET CT BG AL X 30 G	14.64 20.24	16.64 23.00	17.64 24.39	17.75 24.54	17.85 24.68	18.07 24.98	18.19 25.15	18.30 25.30	18.42 25.46	18.53 25.62	18.77 25.95	18.89 26.11	19.01 26.28

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE LIDOCAINA															
504617050061717	LIDOGEL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	20 MG/G GEL URET CX 50 BG AL X 30G	714.58	812.02	860.94	866.16	871.44	882.20	887.68	893.23	898.84	904.53	916.13	922.04	928.03
569921070003204	NOPASURE (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Em Análise Recursal Hosp.	20 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/IM/SC/EPI CT FA VD TRANS X 20 ML	7.85	8.92	9.46	9.52	9.57	9.69	9.75	9.81	9.87	9.94	10.06	10.13	10.19
569921070003104	NOPASURE (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Em Análise Recursal Hosp.	20 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/IM/SC/EPI CT 10 FA VD TRANS X 20 ML	78.46	89.16	94.53	95.10	95.68	96.86	97.47	98.08	98.69	99.32	100.59	101.24	101.90
569921090003306	CLORIDRATO DE LIDOCAINA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/IM/SC/EPI CT FA VD TRANS X 20 ML	8.36	9.50	10.07	10.13	10.20	10.32	10.39	10.45	10.52	10.58	10.72	10.79	10.86
569921090003406	CLORIDRATO DE LIDOCAINA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/IM/SC/EPI CT 10 FA VD TRANS X 20 ML	83.59	94.99	100.71	101.32	101.94	103.20	103.84	104.49	105.14	105.81	107.17	107.86	108.56
CLORIDRATO DE LIDOCAINA;CLORETO DE BENZETÔNIO															
515100302173427	ANTIMAIS SÉPTICO (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	21 MG/ML+ 1,33 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML	17.64 23.66	20.05 26.90	21.25 28.51	21.38 28.68	21.51 28.85	21.78 29.22	21.91 29.39	22.05 29.58	22.19 29.77	22.33 29.95	22.62 30.34	22.76 30.53	22.91 30.73
CLORIDRATO DE LIDOCAINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA															
532120070000107	SS WHITE 100 (S S WHITE ARTIGOS DENTARIOS S/A) Liberado	20MG/ML + 0,4 MG/ML SOL INJ CT 50 CAR PLAS TRANS X 1,8 ML	95.07 131.43	108.03 149.35	114.54 158.34	115.24 159.31	115.94 160.28	117.37 162.26	118.10 163.27	118.84 164.29	119.58 165.31	120.34 166.36	121.88 168.49	122.67 169.58	123.47 170.69
CLORIDRATO DE LIDOCAINA;GLICOSE															
506715010055703	XYLESTESIN PESADA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ML + 75 MG/ML SOL INJ CX 10 EST 5 AMP VD TRANS X 2 ML	265.93	302.19	320.40	322.34	324.30	328.31	330.35	332.41	334.50	336.62	340.94	343.14	345.36
CLORIDRATO DE LIDOCAINA;HEMITARTARATO DE EPINEFRINA															
506715401158415	XYLESTESIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	154.23	175.26	185.82	186.95	188.09	190.41	191.59	192.79	194.00	195.23	197.73	199.01	200.30
506715402154413	XYLESTESIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	20 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	149.05	169.38	179.58	180.67	181.77	184.01	185.16	186.31	187.48	188.67	191.09	192.32	193.57

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE LIDOCAINA;HEMITARTARATO DE EPINEFRINA															
528623110002107	LIDOSTESIM AD (DLA PHARMACEUTICAL LTDA) Liberado	(20 + 0,02) MG/ML SOL INJ BUC CT 50 CAR PLAS PP TRANS X 1,8 ML	130.13 179.90	147.88 204.44	156.78 216.74	157.73 218.05	158.70 219.39	160.65 222.09	161.65 223.47	162.66 224.87	163.69 226.29	164.72 227.72	166.83 230.63	167.91 232.13	169.00 233.63
CLORIDRATO DE LIDOCAINA;HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA															
506720080084907	XYLESTESIN COM NOREPINEFRINA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	20 MG/ML + 0,04 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS OPC X 1,8 ML USO PROFISSIONAL	180.70 242.40	205.34 275.46	217.71 292.05	219.03 293.82	220.37 295.62	223.09 299.27	224.47 301.12	225.88 303.01	227.30 304.91	228.73 306.83	231.67 310.78	233.16 312.78	234.68 314.81
528622090001907	LIDOSTESIM (DLA PHARMACEUTICAL LTDA) Liberado	20 MG/ML + 0,04 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS OPC X 1,8 ML 01	130.13 179.90	147.88 204.44	156.78 216.74	157.73 218.05	158.70 219.39	160.65 222.09	161.65 223.47	162.66 224.87	163.69 226.29	164.72 227.72	166.83 230.63	167.91 232.13	169.00 233.63
528622090002007	LIDOSTESIM (DLA PHARMACEUTICAL LTDA) Liberado	30 MG/ML + 0,04 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS OPC X 1,8 ML 01	130.13 179.90	147.88 204.44	156.78 216.74	157.73 218.05	158.70 219.39	160.65 222.09	161.65 223.47	162.66 224.87	163.69 226.29	164.72 227.72	166.83 230.63	167.91 232.13	169.00 233.63
CLORIDRATO DE LIDOCAINA;PIVALATO DE FLUOCORTOLONA															
562621030000917	ULTRAPROCT LDO (MOKSHA8 BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA)	(1,00+ 20,00) MG/G CREM RET CT BG AL X 30 G + APLIC	28.80 38.63	32.73 43.91	34.70 46.55	34.91 46.83	35.12 47.11	35.56 47.70	35.78 48.00	36.00 48.29	36.23 48.60	36.46 48.91	36.92 49.53	37.16 49.85	37.40 50.17
CLORIDRATO DE LIDOCAINA;POLIDOCANOL															
501102101167411	NENE DENT N (TAKEDA PHARMA LTDA.) Liberado	(150,0 + 3,40 + 3,20) MG/G GEL CT BG AL X 10 G	11.37 15.25	12.92 17.33	13.70 18.38	13.78 18.49	13.87 18.61	14.04 18.83	14.12 18.94	14.21 19.06	14.30 19.18	14.39 19.30	14.58 19.56	14.67 19.68	14.77 19.81
CLORIDRATO DE LIDOCAINA;POLIDOCANOL;MATRICARIA CHAMOMILLA L.															
540921100048917	NENE DENT N (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(150,0 + 3,40 + 3,20) MG/G GEL CT BG AL X 10 G	16.61 22.28	18.88 25.33	20.01 26.84	20.13 27.00	20.26 27.18	20.51 27.51	20.63 27.67	20.76 27.85	20.89 28.02	21.03 28.21	21.29 28.56	21.43 28.75	21.57 28.94
540921100049017	NENE DENT N (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(150,0 + 3,40 + 3,20) MG/G SOL CT FR PLAS AMB GOT X 10 G	15.94 21.38	18.11 24.29	19.20 25.76	19.32 25.92	19.44 26.08	19.68 26.40	19.80 26.56	19.93 26.74	20.05 26.90	20.18 27.07	20.44 27.42	20.57 27.59	20.70 27.77
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA															
513423050030006	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG/G GEL URET CT BG AL X 30 G + APLIC	18.98 26.24	21.57 29.82	22.87 31.62	23.01 31.81	23.15 32.00	23.43 32.39	23.58 32.60	23.73 32.81	23.87 33.00	24.03 33.22	24.33 33.63	24.49 33.86	24.65 34.08

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE LINCOMICINA															
504414010046018	LINATRON (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	612.02	695.48	737.37	741.84	746.37	755.58	760.27	765.03	769.84	774.71	784.64	789.70	794.83
CLORIDRATO DE LISINA															
500515070059807	RESIST (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG CAP CT FR PLAS OPC X 30	105.42 141.42	119.80 160.71	127.01 170.38	127.78 171.41	128.56 172.46	130.15 174.59	130.96 175.68	131.78 176.78	132.60 177.88	133.44 179.01	135.15 181.30	136.03 182.48	136.91 183.66
500515070059907	RESIST (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG CAP CT FR PLAS OPC X 60	210.81 282.79	239.56 321.36	253.99 340.72	255.53 342.78	257.09 344.88	260.26 349.13	261.88 351.30	263.51 353.49	265.17 355.72	266.85 357.97	270.27 362.56	272.01 364.89	273.78 367.27
500515070060007	RESIST (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG CAP CT FR PLAS OPC X 90	316.24 424.22	359.36 482.07	381.01 511.11	383.32 514.21	385.66 517.35	390.42 523.73	392.84 526.98	395.30 530.28	397.79 533.62	400.30 536.99	405.44 543.88	408.05 547.38	410.70 550.94
CLORIDRATO DE LOPERAMIDA															
511503001111412	DIASEC (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	5.48 7.35	6.23 8.36	6.60 8.85	6.64 8.91	6.68 8.96	6.77 9.08	6.81 9.14	6.85 9.19	6.89 9.24	6.94 9.31	7.03 9.43	7.07 9.48	7.12 9.55
511515010059206	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	4.81 6.45	5.47 7.34	5.80 7.78	5.83 7.82	5.87 7.87	5.94 7.97	5.98 8.02	6.01 8.06	6.05 8.12	6.09 8.17	6.17 8.28	6.21 8.33	6.25 8.38
517609602116417	INTESTIN (LABORATORIO GLOBO SA)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	6.95 9.32	7.90 10.60	8.37 11.23	8.42 11.30	8.48 11.38	8.58 11.51	8.63 11.58	8.69 11.66	8.74 11.72	8.80 11.80	8.91 11.95	8.97 12.03	9.03 12.11
517609601111411	INTESTIN (LABORATORIO GLOBO SA) Hosp.	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	84.99	96.58	102.40	103.02	103.65	104.93	105.58	106.24	106.91	107.58	108.96	109.66	110.38
517610201111116	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA (LABORATORIO GLOBO SA)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	4.26 5.71	4.84 6.49	5.13 6.88	5.16 6.92	5.20 6.98	5.26 7.06	5.29 7.10	5.33 7.15	5.36 7.19	5.39 7.23	5.46 7.32	5.50 7.38	5.53 7.42
517610202118114	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA (LABORATORIO GLOBO SA) Hosp.	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	56.80	64.55	68.43	68.85	69.27	70.12	70.56	71.00	71.45	71.90	72.82	73.29	73.77
528105102115417	KAOSEC (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	7.35 9.86	8.35 11.20	8.86 11.89	8.91 11.95	8.96 12.02	9.07 12.17	9.13 12.25	9.19 12.33	9.25 12.41	9.30 12.48	9.42 12.64	9.48 12.72	9.55 12.81

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE LOPERAMIDA															
528105101119419	KAOSEC (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	90.81 121.82	103.19 138.43	109.41 146.77	110.07 147.65	110.74 148.55	112.11 150.39	112.81 151.33	113.51 152.27	114.23 153.24	114.95 154.20	116.42 156.17	117.17 157.18	117.94 158.21
528121040017806	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	4.48 6.01	5.09 6.83	5.40 7.24	5.43 7.28	5.46 7.32	5.53 7.42	5.57 7.47	5.60 7.51	5.64 7.57	5.67 7.61	5.74 7.70	5.78 7.75	5.82 7.81
528121040017906	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Hosp.	2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	62.52	71.05	75.33	75.78	76.24	77.19	77.66	78.15	78.64	79.14	80.15	80.67	81.19
527920010036007	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	4.46 5.98	5.07 6.80	5.37 7.20	5.41 7.26	5.44 7.30	5.51 7.39	5.54 7.43	5.58 7.49	5.61 7.53	5.65 7.58	5.72 7.67	5.75 7.71	5.79 7.77
527920010036107	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)	74.47 99.90	84.63 113.53	89.72 120.36	90.27 121.09	90.82 121.83	91.94 123.33	92.51 124.10	93.09 124.88	93.67 125.65	94.27 126.46	95.47 128.07	96.09 128.90	96.71 129.73
504618010068403	MAGNOSTASE (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12	6.49 8.71	7.38 9.90	7.82 10.49	7.87 10.56	7.91 10.61	8.01 10.75	8.06 10.81	8.11 10.88	8.16 10.95	8.22 11.03	8.32 11.16	8.37 11.23	8.43 11.31
504618010068503	MAGNOSTASE (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	2 MG COM CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 200	104.34 139.97	118.57 159.06	125.71 168.64	126.47 169.66	127.24 170.69	128.81 172.79	129.61 173.87	130.43 174.97	131.25 176.07	132.08 177.18	133.77 179.45	134.63 180.60	135.51 181.78
504620120079607	MAGNOSTASE (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	2 MG COM CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 (EMB FRAC)	107.44 144.13	122.09 163.78	129.45 173.65	130.23 174.70	131.02 175.76	132.64 177.93	133.47 179.05	134.30 180.16	135.14 181.29	136.00 182.44	137.74 184.77	138.63 185.97	139.53 187.17
539624030004917	IMOSEC (KENVUE LTDA.)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	7.48 10.03	8.50 11.40	9.01 12.09	9.07 12.17	9.12 12.23	9.23 12.38	9.29 12.46	9.35 12.54	9.41 12.62	9.47 12.70	9.59 12.86	9.65 12.95	9.71 13.03
CLORIDRATO DE LURASIDONA															
530418030014102	LATUDA® (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 7	79.06 106.06	89.84 120.52	95.25 127.77	95.83 128.55	96.41 129.33	97.60 130.93	98.21 131.75	98.83 132.58	99.45 133.41	100.08 134.25	101.36 135.97	102.01 136.84	102.68 137.74
530418030014202	LATUDA® (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 14	158.09 212.07	179.65 240.99	190.47 255.51	191.62 257.05	192.79 258.62	195.17 261.81	196.39 263.45	197.61 265.09	198.86 266.76	200.11 268.44	202.68 271.89	203.99 273.65	205.31 275.42

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE LURASIDONA															
530418030014302	LATUDA® (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	338.78 454.46	384.98 516.44	408.17 547.55	410.64 550.86	413.15 554.23	418.25 561.07	420.84 564.54	423.48 568.08	426.14 571.65	428.84 575.27	434.33 582.64	437.14 586.41	439.97 590.20
530418030014402	LATUDA® (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 60	677.55 908.91	769.94 1032.85	816.33 1095.08	821.27 1101.70	826.28 1108.43	836.48 1122.11	841.68 1129.08	846.94 1136.14	852.26 1143.28	857.66 1150.52	868.65 1165.26	874.26 1172.79	879.93 1180.39
530418030014502	LATUDA® (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 7	67.33 90.32	76.51 102.64	81.12 108.82	81.61 109.48	82.11 110.15	83.12 111.50	83.64 112.20	84.16 112.90	84.69 113.61	85.23 114.33	86.32 115.80	86.88 116.55	87.44 117.30
530418030014602	LATUDA® (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 14	134.67 180.66	153.03 205.28	162.25 217.65	163.24 218.98	164.23 220.31	166.26 223.03	167.29 224.41	168.34 225.82	169.40 227.24	170.47 228.68	172.65 231.60	173.77 233.11	174.90 234.62
530418030014702	LATUDA® (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	288.61 387.16	327.97 439.96	347.72 466.45	349.83 469.28	351.96 472.14	356.31 477.98	358.52 480.94	360.76 483.95	363.03 486.99	365.33 490.08	370.01 496.36	372.40 499.56	374.82 502.81
530418030014802	LATUDA® (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 60	461.76 619.43	524.73 703.91	556.34 746.31	559.71 750.83	563.12 755.41	570.07 764.73	573.61 769.48	577.20 774.29	580.83 779.16	584.51 784.10	592.00 794.15	595.82 799.27	599.69 804.46
530418030014902	LATUDA® (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 7	33.68 45.18	38.27 51.34	40.58 54.44	40.82 54.76	41.07 55.09	41.58 55.78	41.84 56.13	42.10 56.48	42.36 56.82	42.63 57.19	43.18 57.92	43.46 58.30	43.74 58.68
530418030015002	LATUDA® (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 14	67.33 90.32	76.51 102.64	81.12 108.82	81.61 109.48	82.11 110.15	83.12 111.50	83.64 112.20	84.16 112.90	84.69 113.61	85.23 114.33	86.32 115.80	86.88 116.55	87.44 117.30
530418030015102	LATUDA® (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	144.30 193.57	163.98 219.97	173.86 233.23	174.91 234.64	175.98 236.07	178.15 238.98	179.25 240.46	180.38 241.97	181.51 243.49	182.66 245.03	185.00 248.17	186.19 249.77	187.40 251.39
530418030015202	LATUDA® (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	230.89 309.73	262.38 351.97	278.18 373.17	279.87 375.44	281.57 377.72	285.05 382.38	286.82 384.76	288.61 387.16	290.43 389.60	292.27 392.07	296.01 397.09	297.92 399.65	299.86 402.25
530420010015107	LUTAB (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 7	79.06 106.06	89.84 120.52	95.25 127.77	95.83 128.55	96.41 129.33	97.60 130.93	98.21 131.75	98.83 132.58	99.45 133.41	100.08 134.25	101.36 135.97	102.01 136.84	102.68 137.74
530420010015207	LUTAB (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	338.78 454.46	384.98 516.44	408.17 547.55	410.64 550.86	413.15 554.23	418.25 561.07	420.84 564.54	423.48 568.08	426.14 571.65	428.84 575.27	434.33 582.64	437.14 586.41	439.97 590.20

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE LURASIDONA															
530420010015307	LUTAB (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 7	67.33 90.32	76.51 102.64	81.12 108.82	81.61 109.48	82.11 110.15	83.12 111.50	83.64 112.20	84.16 112.90	84.69 113.61	85.23 114.33	86.32 115.80	86.88 116.55	87.44 117.30
530420010015407	LUTAB (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	288.60 387.15	327.95 439.93	347.71 466.44	349.82 469.27	351.95 472.13	356.30 477.96	358.51 480.93	360.75 483.93	363.02 486.98	365.32 490.06	370.00 496.34	372.39 499.55	374.81 502.79
530420010015507	LUTAB (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 7	33.67 45.17	38.26 51.32	40.57 54.42	40.81 54.75	41.06 55.08	41.57 55.76	41.83 56.11	42.09 56.46	42.35 56.81	42.62 57.17	43.17 57.91	43.45 58.29	43.73 58.66
530420010015607	LUTAB (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	144.30 193.57	163.98 219.97	173.86 233.23	174.91 234.64	175.98 236.07	178.15 238.98	179.25 240.46	180.38 241.97	181.51 243.49	182.66 245.03	185.00 248.17	186.19 249.77	187.40 251.39
532724090064004	LUBIP (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 7	31.99 42.91	36.35 48.76	38.54 51.70	38.78 52.02	39.01 52.33	39.49 52.97	39.74 53.31	39.99 53.65	40.24 53.98	40.49 54.32	41.01 55.01	41.28 55.38	41.55 55.74
532724090064104	LUBIP (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	45.70 61.30	51.93 69.66	55.06 73.86	55.39 74.30	55.73 74.76	56.42 75.69	56.77 76.15	57.13 76.64	57.48 77.11	57.85 77.60	58.59 78.60	58.97 79.11	59.35 79.62
532724090064204	LUBIP (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	137.09 183.90	155.78 208.97	165.17 221.57	166.17 222.91	167.18 224.27	169.25 227.04	170.30 228.45	171.36 229.87	172.44 231.32	173.53 232.78	175.76 235.78	176.89 237.29	178.04 238.83
532724090064304	LUBIP (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	274.20 367.83	311.59 417.99	330.36 443.17	332.36 445.85	334.39 448.57	338.52 454.11	340.62 456.93	342.75 459.79	344.91 462.68	347.09 465.61	351.54 471.58	353.81 474.62	356.10 477.70
532724090064404	LUBIP (TORRENT DO BRASIL LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 7	63.97 85.81	72.69 97.51	77.07 103.39	77.54 104.02	78.01 104.65	78.98 105.95	79.47 106.61	79.96 107.26	80.47 107.95	80.97 108.62	82.01 110.01	82.54 110.72	83.08 111.45
532724090064504	LUBIP (TORRENT DO BRASIL LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 10	91.38 122.58	103.84 139.30	110.10 147.70	110.76 148.58	111.44 149.49	112.81 151.33	113.52 152.28	114.23 153.24	114.94 154.19	115.67 155.17	117.15 157.15	117.91 158.17	118.68 159.20
532724090064604	LUBIP (TORRENT DO BRASIL LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	274.15 367.76	311.53 417.91	330.30 443.09	332.30 445.77	334.33 448.49	338.46 454.03	340.56 456.85	342.69 459.71	344.84 462.59	347.03 465.53	351.47 471.48	353.74 474.53	356.04 477.61
532724090064704	LUBIP (TORRENT DO BRASIL LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 60	548.32 735.55	623.09 835.85	660.63 886.21	664.63 891.58	668.68 897.01	676.94 908.09	681.14 913.73	685.40 919.44	689.71 925.22	694.08 931.08	702.97 943.01	707.51 949.10	712.10 955.26

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE LURASIDONA															
532724090064804	LUBIP (TORRENT DO BRASIL LTDA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	338.78 454.46	384.98 516.44	408.17 547.55	410.64 550.86	413.15 554.23	418.25 561.07	420.84 564.54	423.48 568.08	426.14 571.65	428.84 575.27	434.33 582.64	437.14 586.41	439.97 590.20
532724090064904	LUBIP (TORRENT DO BRASIL LTDA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 60	677.55 908.91	769.94 1032.85	816.33 1095.08	821.27 1101.70	826.28 1108.43	836.48 1122.11	841.68 1129.08	846.94 1136.14	852.26 1143.28	857.66 1150.52	868.65 1165.26	874.26 1172.79	879.93 1180.39
532724120065806	CLORIDRATO DE LURASIDONA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	88.54 118.77	100.61 134.96	106.67 143.09	107.32 143.97	107.98 144.85	109.31 146.64	109.99 147.55	110.68 148.47	111.37 149.40	112.08 150.35	113.51 152.27	114.25 153.26	114.99 154.25
532724120065906	CLORIDRATO DE LURASIDONA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	178.20 239.05	202.50 271.65	214.70 288.01	216.00 289.76	217.32 291.53	220.00 295.12	221.37 296.96	222.75 298.81	224.15 300.69	225.57 302.59	228.46 306.47	229.94 308.46	231.43 310.46
532724120066006	CLORIDRATO DE LURASIDONA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	220.21 295.40	250.24 335.69	265.31 355.90	266.92 358.06	268.55 360.25	271.86 364.69	273.55 366.96	275.26 369.25	276.99 371.57	278.75 373.93	282.32 378.72	284.14 381.16	285.99 383.65
CLORIDRATO DE MEBEVERINA															
500214050031608	DUSPATALIN (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	200 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 30	131.30 176.13	149.20 200.15	158.19 212.21	159.15 213.49	160.12 214.80	162.10 217.45	163.11 218.81	164.13 220.17	165.16 221.56	166.20 222.95	168.33 225.81	169.42 227.27	170.52 228.75
500216020034303	DUSPATALIN (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	200 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 60	262.58 352.24	298.39 400.28	316.36 424.39	318.28 426.96	320.22 429.56	324.17 434.86	326.19 437.57	328.23 440.31	330.29 443.07	332.38 445.88	336.64 451.59	338.81 454.50	341.01 457.45
500217030035803	RUBENTI (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	200 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 30	131.26 176.08	149.16 200.09	158.14 212.14	159.10 213.43	160.07 214.73	162.05 217.38	163.06 218.74	164.08 220.11	165.11 221.49	166.15 222.88	168.28 225.74	169.37 227.20	170.47 228.68
500217030035703	RUBENTI (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	200 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 14	61.24 82.15	69.59 93.35	73.78 98.97	74.23 99.58	74.68 100.18	75.60 101.41	76.07 102.05	76.55 102.69	77.03 103.33	77.52 103.99	78.51 105.32	79.02 106.00	79.53 106.69
500217030035903	RUBENTI (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	200 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 60	262.53 352.17	298.33 400.20	316.30 424.31	318.22 426.88	320.16 429.48	324.11 434.78	326.12 437.48	328.16 440.21	330.23 442.99	332.32 445.80	336.58 451.51	338.75 454.42	340.95 457.37
CLORIDRATO DE MECLIZINA															
501620040024307	MEZYAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	12.06 16.18	13.70 18.38	14.53 19.49	14.62 19.61	14.71 19.73	14.89 19.97	14.98 20.10	15.08 20.23	15.17 20.35	15.27 20.48	15.46 20.74	15.56 20.87	15.66 21.01

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE MECLIZINA															
501620040024407	MEZYAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	18.12 24.31	20.59 27.62	21.83 29.28	21.96 29.46	22.10 29.65	22.37 30.01	22.51 30.20	22.65 30.38	22.79 30.57	22.94 30.77	23.23 31.16	23.38 31.36	23.53 31.56
501620040024507	MEZYAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	21.76 29.19	24.73 33.17	26.22 35.17	26.38 35.39	26.54 35.60	26.86 36.03	27.03 36.26	27.20 36.49	27.37 36.72	27.54 36.94	27.90 37.43	28.08 37.67	28.26 37.91
501620040024607	MEZYAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	32.64 43.79	37.09 49.75	39.33 52.76	39.56 53.07	39.80 53.39	40.30 54.06	40.55 54.40	40.80 54.73	41.06 55.08	41.32 55.43	41.85 56.14	42.12 56.50	42.39 56.86
CLORIDRATO DE MEFLOQUINA															
519702501118414	LQFEX - MEFLOQUINA (COMANDO DO EXÉRCITO) ICMS0%	250 MG COM REV CX 50 ENV AL X 10	2084.48 2881.67	2368.73* 3274.63*	2511.42* 3471.89*	2526.64* 3492.93*	2542.05* 3514.23*	2573.43* 3557.62*	2589.42* 3579.72*	2605.60* 3602.09*	2621.99* 3624.75*	2638.58* 3647.68*	2672.41* 3694.45*	2689.65* 3718.28*	2707.12* 3742.43*
CLORIDRATO DE MEFLOQUINA;ARTESUNATO															
541921040008207	ARTESUNATO + MEFLOQUINA FARMANGUINHOS (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	(25+55) MG COM REV CT 10 ENV AL POLIET X 3	360.38 498.20	409.52* 566.14*	434.19* 600.24*	436.82* 603.88*	439.49* 607.57*	444.91* 615.06*	447.68* 618.89*	450.48* 622.76*	453.31* 626.67*	456.18* 630.64*	462.03* 638.73*	465.01* 642.85*	468.03* 647.02*
541921040008307	ARTESUNATO + MEFLOQUINA FARMANGUINHOS (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	(25+55) MG COM REV CT 20 ENV AL POLIET X 3	720.77 996.42	819.06* 1132.30*	868.40* 1200.51*	873.66* 1207.78*	878.99* 1215.15*	889.84* 1230.15*	895.37* 1237.80*	900.96* 1245.52*	906.63* 1253.36*	912.37* 1261.30*	924.06* 1277.46*	930.03* 1285.71*	936.06* 1294.05*
541921040008407	ARTESUNATO + MEFLOQUINA FARMANGUINHOS (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	(100+220) MG COM REV CT 10 ENV AL POLIET X 3	776.51 1073.48	882.40* 1219.87*	935.55* 1293.34*	941.22* 1301.18*	946.96* 1309.12*	958.65* 1325.28*	964.61* 1333.52*	970.64* 1341.85*	976.74* 1350.29*	982.92* 1358.83*	995.53* 1376.26*	1001.95* 1385.14*	1008.45* 1394.12*
541921040008507	ARTESUNATO + MEFLOQUINA FARMANGUINHOS (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	(100+220) MG COM REV CT 20 ENV AL POLIET X 3	1553.00 2146.93	1764.77* 2439.69*	1871.08* 2586.66*	1882.42* 2602.34*	1893.90* 2618.21*	1917.28* 2650.53*	1929.19* 2666.99*	1941.25* 2683.66*	1953.46* 2700.54*	1965.82* 2717.63*	1991.03* 2752.48*	2003.87* 2770.23*	2016.88* 2788.22*
CLORIDRATO DE MEMANTINA															
523709502118417	ZIDER (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	160.54 221.94	182.43 252.20	193.42 267.39	194.59 269.01	195.78 270.65	198.20 274.00	199.43 275.70	200.68 277.43	201.94 279.17	203.22 280.94	205.82 284.53	207.15 286.37	208.49 288.23
523713080028503	ZIDER (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	39.69 54.87	45.10 62.35	47.82 66.11	48.11 66.51	48.40 66.91	49.00 67.74	49.30 68.15	49.61 68.58	49.92 69.01	50.24 69.45	50.88 70.34	51.21 70.79	51.55 71.26

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE MEMANTINA															
523716020033903	ZIDER (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120	182.38 252.13	207.25 286.51	219.73 303.76	221.07 305.62	222.41 307.47	225.16 311.27	226.56 313.21	227.98 315.17	229.41 317.15	230.86 319.15	233.82 323.24	235.33 325.33	236.86 327.45
523723100051203	ZIDER (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	23.79 32.89	27.03 37.37	28.66 39.62	28.84 39.87	29.01 40.10	29.37 40.60	29.55 40.85	29.74 41.11	29.92 41.36	30.11 41.63	30.50 42.16	30.70 42.44	30.90 42.72
523722070046904	ZIDER (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 15 ML	80.04 110.65	90.95 125.73	96.43 133.31	97.02 134.12	97.61 134.94	98.81 136.60	99.43 137.46	100.05 138.31	100.68 139.18	101.32 140.07	102.62 141.87	103.28 142.78	103.95 143.70
523722070047004	ZIDER (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 30 ML	160.10 221.33	181.93 251.51	192.89 266.66	194.06 268.28	195.24 269.91	197.65 273.24	198.88 274.94	200.13 276.67	201.38 278.40	202.66 280.17	205.26 283.76	206.58 285.58	207.92 287.44
508022070165803	HEIMER (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	15.36 21.23	17.45 24.12	18.51 25.59	18.62 25.74	18.73 25.89	18.96 26.21	19.08 26.38	19.20 26.54	19.32 26.71	19.44 26.87	19.69 27.22	19.82 27.40	19.95 27.58
508029602111412	HEIMER (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	30.13 41.65	34.24 47.33	36.30 50.18	36.52 50.49	36.74 50.79	37.20 51.43	37.43 51.74	37.66 52.06	37.90 52.39	38.14 52.73	38.63 53.40	38.88 53.75	39.13 54.09
508029603118410	HEIMER (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	57.03 78.84	64.81 89.60	68.71 94.99	69.13 95.57	69.55 96.15	70.41 97.34	70.84 97.93	71.29 98.55	71.74 99.18	72.19 99.80	73.12 101.08	73.59 101.73	74.06 102.38
508029601115414	HEIMER (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	112.92 156.11	128.32 177.39	136.05 188.08	136.87 189.21	137.71 190.38	139.41 192.73	140.27 193.92	141.15 195.13	142.04 196.36	142.94 197.61	144.77 200.14	145.70 201.42	146.65 202.74
508029801114111	CLORIDRATO DE MEMANTINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	40.09 55.42	45.56 62.98	48.30 66.77	48.59 67.17	48.89 67.59	49.49 68.42	49.80 68.85	50.11 69.27	50.43 69.72	50.75 70.16	51.40 71.06	51.73 71.51	52.06 71.97
508029802110118	CLORIDRATO DE MEMANTINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	45.22 62.51	51.39 71.04	54.48 75.32	54.81 75.77	55.15 76.24	55.83 77.18	56.17 77.65	56.53 78.15	56.88 78.63	57.24 79.13	57.97 80.14	58.35 80.67	58.73 81.19
511516050061706	CLORIDRATO DE MEMANTINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	32.17 44.47	36.56 50.54	38.76 53.58	38.99 53.90	39.23 54.23	39.72 54.91	39.96 55.24	40.21 55.59	40.47 55.95	40.72 56.29	41.24 57.01	41.51 57.39	41.78 57.76
511516050061806	CLORIDRATO DE MEMANTINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	61.77 85.39	70.19 97.03	74.42 102.88	74.87 103.50	75.33 104.14	76.26 105.42	76.73 106.07	77.21 106.74	77.70 107.42	78.19 108.09	79.19 109.48	79.70 110.18	80.22 110.90

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE MEMANTINA															
526522040100306	CLORIDRATO DE MEMANTINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	86.99 120.26	98.85 136.65	104.81 144.89	105.44 145.76	106.09 146.66	107.40 148.47	108.06 149.39	108.74 150.33	109.42 151.27	110.11 152.22	111.53 154.18	112.25 155.18	112.97 156.17
526522040100406	CLORIDRATO DE MEMANTINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50	72.49 100.21	82.38 113.89	87.34 120.74	87.87 121.48	88.40 122.21	89.49 123.71	90.05 124.49	90.61 125.26	91.18 126.05	91.76 126.85	92.94 128.48	93.54 129.31	94.14 130.14
501603901115319	ALOIS (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	81.45 112.60	92.56 127.96	98.13 135.66	98.73 136.49	99.33 137.32	100.56 139.02	101.18 139.88	101.81 140.75	102.45 141.63	103.10 142.53	104.42 144.35	105.10 145.29	105.78 146.23
501603902111414	ALOIS (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	161.32 223.02	183.32 253.43	194.36 268.69	195.54 270.32	196.73 271.97	199.16 275.33	200.40 277.04	201.65 278.77	202.92 280.52	204.20 282.29	206.82 285.92	208.15 287.76	209.51 289.64
501612110015103	ALOIS (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120	321.43 444.36	365.26 504.95	387.26 535.36	389.61 538.61	391.99 541.90	396.83 548.59	399.29 552.00	401.79 555.45	404.31 558.93	406.87 562.47	412.09 569.69	414.75 573.37	417.44 577.09
501612110015003	ALOIS (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 50	133.93 185.15	152.19 210.39	161.36 223.07	162.34 224.43	163.33 225.79	165.35 228.59	166.37 230.00	167.41 231.43	168.47 232.90	169.53 234.37	171.71 237.38	172.81 238.90	173.94 240.46
501620090029907	ALOIS (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	18.79 25.98	21.35 29.52	22.64 31.30	22.78 31.49	22.91 31.67	23.20 32.07	23.34 32.27	23.49 32.47	23.64 32.68	23.78 32.87	24.09 33.30	24.25 33.52	24.40 33.73
501620080029607	ALOIS (APSEN FARMACEUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	53.74 74.29	61.07 84.43	64.75 89.51	65.14 90.05	65.54 90.61	66.35 91.72	66.76 92.29	67.18 92.87	67.60 93.45	68.03 94.05	68.90 95.25	69.34 95.86	69.79 96.48
501620080029707	ALOIS (APSEN FARMACEUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	161.26 222.93	183.25 253.33	194.29 268.59	195.47 270.23	196.66 271.87	199.09 275.23	200.32 276.93	201.58 278.67	202.84 280.41	204.13 282.20	206.74 285.81	208.08 287.66	209.43 289.52
501604502117111	CLORIDRATO DE MEMANTINA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	161.34 223.04	183.34 253.46	194.39 268.73	195.56 270.35	196.76 272.01	199.19 275.37	200.42 277.07	201.68 278.81	202.94 280.55	204.23 282.34	206.85 285.96	208.18 287.80	209.53 289.66
501617080018005	ALOIS (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 15 ML	40.01 55.31	45.47 62.86	48.20 66.63	48.50 67.05	48.79 67.45	49.40 68.29	49.70 68.71	50.01 69.14	50.33 69.58	50.65 70.02	51.29 70.91	51.63 71.38	51.96 71.83
501617080017905	ALOIS (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 50 ML	133.42 184.45	151.61 209.59	160.75 222.23	161.72 223.57	162.71 224.94	164.72 227.72	165.74 229.13	166.78 230.56	167.82 232.00	168.89 233.48	171.05 236.47	172.15 237.99	173.27 239.54

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE MEMANTINA															
501621080033903	ALOIS (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG/ML SOL OR CT 2 FR GOT VD AMB X 50 ML	266.83 368.88	303.22 419.18	321.48 444.43	323.43 447.12	325.40 449.85	329.42 455.40	331.47 458.24	333.54 461.10	335.64 464.00	337.76 466.93	342.09 472.92	344.30 475.97	346.53 479.06
501621080034003	ALOIS (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG/ML SOL OR CT 3 FR GOT VD AMB X 50 ML	400.23 553.29	454.81 628.75	482.20 666.61	485.13 670.66	488.09 674.76	494.11 683.08	497.18 687.32	500.29 691.62	503.43 695.96	506.62 700.37	513.12 709.36	516.43 713.93	519.78 718.57
541820070135307	MORIALE ODT (EMS S/A)	5 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 7	32.04 44.29	36.41 50.33	38.60 53.36	38.84 53.69	39.07 54.01	39.56 54.69	39.80 55.02	40.05 55.37	40.30 55.71	40.56 56.07	41.08 56.79	41.34 57.15	41.61 57.52
541820070135407	MORIALE ODT (EMS S/A)	5 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 15	68.66 94.92	78.02 107.86	82.72 114.36	83.22 115.05	83.73 115.75	84.77 117.19	85.29 117.91	85.83 118.65	86.36 119.39	86.91 120.15	88.03 121.70	88.59 122.47	89.17 123.27
541820070136207	MORIALE ODT (EMS S/A)	5 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	137.33 189.85	156.06 215.74	165.46 228.74	166.46 230.12	167.48 231.53	169.54 234.38	170.60 235.84	171.66 237.31	172.74 238.80	173.84 240.32	176.06 243.39	177.20 244.97	178.35 246.56
541820070135507	MORIALE ODT (EMS S/A)	5 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	274.62 379.65	312.07 431.42	330.87 457.41	332.87 460.17	334.90 462.98	339.04 468.70	341.14 471.61	343.28 474.56	345.43 477.54	347.62 480.56	352.08 486.73	354.35 489.87	356.65 493.05
541820070135607	MORIALE ODT (EMS S/A)	10 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 7	64.08 88.59	72.82 100.67	77.20 106.72	77.67 107.37	78.15 108.04	79.11 109.36	79.60 110.04	80.10 110.73	80.60 111.42	81.11 112.13	82.15 113.57	82.68 114.30	83.22 115.05
541820070135707	MORIALE ODT (EMS S/A)	10 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 15	137.33 189.85	156.06 215.74	165.46 228.74	166.46 230.12	167.48 231.53	169.54 234.38	170.60 235.84	171.66 237.31	172.74 238.80	173.84 240.32	176.06 243.39	177.20 244.97	178.35 246.56
541820070135807	MORIALE ODT (EMS S/A)	10 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	274.62 379.65	312.07 431.42	330.87 457.41	332.87 460.17	334.90 462.98	339.04 468.70	341.14 471.61	343.28 474.56	345.43 477.54	347.62 480.56	352.08 486.73	354.35 489.87	356.65 493.05
541820070135907	MORIALE ODT (EMS S/A)	10 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	549.25 759.31	624.15 862.85	661.75 914.83	665.76 920.37	669.82 925.99	678.09 937.42	682.30 943.24	686.56 949.13	690.88 955.10	695.25 961.14	704.17 973.47	708.71 979.75	713.31 986.11
541820070136007	MORIALE ODT (EMS S/A)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 7	96.13 132.89	109.24 151.02	115.82 160.11	116.52 161.08	117.23 162.06	118.68 164.07	119.42 165.09	120.16 166.11	120.92 167.16	121.68 168.22	123.24 170.37	124.04 171.48	124.84 172.58
541820070136107	MORIALE ODT (EMS S/A)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 15	205.97 284.74	234.06 323.57	248.16 343.07	249.66 345.14	251.18 347.24	254.28 351.53	255.86 353.71	257.46 355.92	259.08 358.16	260.72 360.43	264.06 365.05	265.77 367.41	267.49 369.79

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE MEMANTINA															
541820070136307	MORIALE ODT (EMS S/A)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	411.94 569.48	468.11 647.13	496.31 686.12	499.32 690.28	502.37 694.50	508.57 703.07	511.73 707.44	514.93 711.86	518.16 716.33	521.44 720.86	528.13 730.11	531.54 734.82	534.99 739.59
541820070136407	MORIALE ODT (EMS S/A)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	823.87 1138.95	936.22 1294.27	992.61 1372.23	998.63 1380.55	1004.72 1388.97	1017.12 1406.11	1023.44 1414.85	1029.84 1423.69	1036.31 1432.64	1042.87 1441.71	1056.24 1460.19	1063.06 1469.62	1069.96 1479.16
541820050126707	MORIALE ODT (EMS S/A)	20 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 7	128.15 177.16	145.63 201.32	154.40 213.45	155.33 214.73	156.28 216.05	158.21 218.72	159.19 220.07	160.19 221.45	161.20 222.85	162.22 224.26	164.29 227.12	165.35 228.59	166.43 230.08
541820050127007	MORIALE ODT (EMS S/A)	20 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 15	274.62 379.65	312.07 431.42	330.87 457.41	332.87 460.17	334.90 462.98	339.04 468.70	341.14 471.61	343.28 474.56	345.43 477.54	347.62 480.56	352.08 486.73	354.35 489.87	356.65 493.05
541820050126807	MORIALE ODT (EMS S/A)	20 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	549.25 759.31	624.15 862.85	661.75 914.83	665.76 920.37	669.82 925.99	678.09 937.42	682.30 943.24	686.56 949.13	690.88 955.10	695.25 961.14	704.17 973.47	708.71 979.75	713.31 986.11
541820050126907	MORIALE ODT (EMS S/A)	20 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	1098.49 1518.60	1248.28 1725.67	1323.48 1829.63	1331.50 1840.72	1339.62 1851.95	1356.16 1874.81	1364.58 1886.45	1373.11 1898.24	1381.75 1910.19	1390.49 1922.27	1408.32 1946.92	1417.41 1959.49	1426.61 1972.20
541822090185706	CLORIDRATO DE MEMANTINA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 10	59.53 82.30	67.65 93.52	71.72 99.15	72.16 99.76	72.60 100.37	73.49 101.60	73.95 102.23	74.41 102.87	74.88 103.52	75.35 104.17	76.32 105.51	76.81 106.19	77.31 106.88
541822090186006	CLORIDRATO DE MEMANTINA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30	178.58 246.88	202.93 280.54	215.16 297.45	216.46 299.24	217.78 301.07	220.47 304.79	221.84 306.68	223.23 308.60	224.63 310.54	226.05 312.50	228.95 316.51	230.43 318.56	231.92 320.62
541822090185806	CLORIDRATO DE MEMANTINA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 60	357.14 493.73	405.84 561.05	430.29 594.85	432.90 598.46	435.54 602.11	440.91 609.53	443.65 613.32	446.43 617.16	449.23 621.03	452.08 624.97	457.87 632.98	460.83 637.07	463.82 641.20
541822090185906	CLORIDRATO DE MEMANTINA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLASP VDC/PVC OPC X 90	535.71 740.59	608.76 841.57	645.43 892.27	649.35 897.69	653.30 903.15	661.37 914.31	665.48 919.99	669.64 925.74	673.85 931.56	678.11 937.45	686.81 949.47	691.24 955.60	695.73 961.81
541822090186106	CLORIDRATO DE MEMANTINA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 15	178.49 246.75	202.83 280.40	215.05 297.29	216.35 299.09	217.67 300.92	220.36 304.63	221.73 306.53	223.11 308.44	224.52 310.39	225.94 312.35	228.83 316.34	230.31 318.39	231.81 320.46
541822090186206	CLORIDRATO DE MEMANTINA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30	357.00 493.53	405.68 560.83	430.12 594.62	432.73 598.22	435.37 601.87	440.74 609.30	443.48 613.09	446.25 616.91	449.06 620.80	451.90 624.73	457.69 632.73	460.65 636.82	463.64 640.96

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE MEMANTINA															
541822090186306	CLORIDRATO DE MEMANTINA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 60	714.00 987.06	811.36 1121.66	860.24 1189.23	865.45 1196.43	870.73 1203.73	881.48 1218.59	886.96 1226.17	892.50 1233.83	898.11 1241.58	903.80 1249.45	915.38 1265.46	921.29 1273.63	927.27 1281.90
506717120074104	ALZ (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	20.84 28.81	23.68 32.74	25.11 34.71	25.26 34.92	25.41 35.13	25.73 35.57	25.89 35.79	26.05 36.01	26.21 36.23	26.38 36.47	26.72 36.94	26.89 37.17	27.06 37.41
506717120074204	ALZ (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	44.64 61.71	50.73 70.13	53.78 74.35	54.11 74.80	54.44 75.26	55.11 76.19	55.45 76.66	55.80 77.14	56.15 77.62	56.51 78.12	57.23 79.12	57.60 79.63	57.97 80.14
506718040075403	ALZ (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	60.42 83.53	68.66 94.92	72.80 100.64	73.24 101.25	73.68 101.86	74.59 103.12	75.06 103.77	75.53 104.42	76.00 105.07	76.48 105.73	77.46 107.08	77.96 107.78	78.47 108.48
506717120074304	ALZ (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	120.79 166.99	137.26 189.75	145.53 201.19	146.41 202.40	147.30 203.63	149.12 206.15	150.05 207.44	150.99 208.73	151.94 210.05	152.90 211.38	154.86 214.08	155.86 215.47	156.87 216.86
520714010089206	CLORIDRATO DE MEMANTINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	10MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 30	65.01 89.87	73.88 102.13	78.33 108.29	78.80 108.94	79.28 109.60	80.26 110.95	80.76 111.65	81.26 112.34	81.77 113.04	82.29 113.76	83.35 115.23	83.88 115.96	84.43 116.72
520714010089306	CLORIDRATO DE MEMANTINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	10MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 60	123.49 170.72	140.33 194.00	148.78 205.68	149.68 206.92	150.60 208.20	152.46 210.77	153.40 212.07	154.36 213.39	155.33 214.73	156.32 216.10	158.32 218.87	159.34 220.28	160.38 221.72
520714010089406	CLORIDRATO DE MEMANTINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	10MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 500 (EMB HOSP)	2976.14	3381.98	3585.71	3607.44	3629.44	3674.25	3697.07	3720.18	3743.57	3767.27	3815.56	3840.18	3865.12
509017070015704	DESIRÉE (FARMOQUIMICA S A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	88.93 122.94	101.06 139.71	107.14 148.11	107.79 149.01	108.45 149.93	109.79 151.78	110.47 152.72	111.16 153.67	111.86 154.64	112.57 155.62	114.01 157.61	114.75 158.64	115.49 159.66
509017070015804	DESIRÉE (FARMOQUIMICA S A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	177.88 245.91	202.14 279.45	214.31 296.27	215.61 298.07	216.93 299.89	219.60 303.58	220.97 305.48	222.35 307.39	223.75 309.32	225.16 311.27	228.05 315.27	229.52 317.30	231.01 319.36
524200601112417	EBIX (LUNDBECK BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	256.41 354.47	291.38 402.82	308.93 427.08	310.80 429.66	312.70 432.29	316.56 437.63	318.52 440.34	320.51 443.09	322.53 445.88	324.57 448.70	328.73 454.45	330.85 457.38	333.00 460.35
524212110002103	EBIX (LUNDBECK BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56	512.81 708.93	582.74 805.60	617.84 854.13	621.59 859.31	625.38 864.55	633.10 875.22	637.03 880.66	641.01 886.16	645.04 891.73	649.13 897.38	657.45 908.89	661.69 914.75	665.99 920.69

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE MEMANTINA															
524214090002403	EBIX (LUNDBECK BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	549.26 759.32	624.16 862.86	661.76 914.84	665.77 920.39	669.83 926.00	678.10 937.43	682.31 943.25	686.58 949.16	690.89 955.11	695.27 961.17	704.18 973.49	708.72 979.76	713.32 986.12
506906401111110	CLORIDRATO DE MEMANTINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	64.42 89.06	73.20 101.19	77.61 107.29	78.08 107.94	78.56 108.60	79.53 109.95	80.02 110.62	80.53 111.33	81.03 112.02	81.54 112.72	82.59 114.18	83.12 114.91	83.66 115.66
506906403112114	CLORIDRATO DE MEMANTINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	127.54 176.32	144.93 200.36	153.66 212.43	154.59 213.71	155.54 215.02	157.46 217.68	158.43 219.02	159.43 220.40	160.43 221.79	161.44 223.18	163.51 226.04	164.57 227.51	165.64 228.99
532721060042504	MEALZ (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	32.65 45.14	37.10 51.29	39.34 54.39	39.58 54.72	39.82 55.05	40.31 55.73	40.56 56.07	40.81 56.42	41.07 56.78	41.33 57.14	41.86 57.87	42.13 58.24	42.40 58.62
532721060042604	MEALZ (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	97.97 135.44	111.33 153.91	118.04 163.18	118.75 164.16	119.48 165.17	120.95 167.21	121.70 168.24	122.46 169.29	123.23 170.36	124.01 171.44	125.60 173.63	126.41 174.75	127.23 175.89
532721060042704	MEALZ (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	195.97 270.92	222.69 307.86	236.11 326.41	237.54 328.39	238.99 330.39	241.94 334.47	243.44 336.54	244.96 338.64	246.50 340.77	248.06 342.93	251.24 347.32	252.86 349.56	254.51 351.85
532721060042904	MEALZ (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	155.17 214.51	176.33 243.77	186.95 258.45	188.08 260.01	189.23 261.60	191.57 264.83	192.76 266.48	193.96 268.14	195.18 269.82	196.42 271.54	198.94 275.02	200.22 276.79	201.52 278.59
532721060042804	MEALZ (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	465.52 643.55	529.00 731.31	560.87 775.37	564.27 780.07	567.71 784.83	574.72 794.52	578.29 799.45	581.90 804.44	585.56 809.50	589.27 814.63	596.82 825.07	600.67 830.39	604.57 835.78
532721060043004	MEALZ (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	931.05 1287.12	1058.01 1462.64	1121.75 1550.75	1128.55 1560.15	1135.43 1569.67	1149.44 1589.03	1156.58 1598.90	1163.81 1608.90	1171.13 1619.02	1178.54 1629.26	1193.65 1650.15	1201.36 1660.81	1209.16 1671.59
532721110047503	MEALZ (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 120	391.83 541.68	445.26 615.55	472.08 652.62	474.95 656.59	477.84 660.59	483.74 668.74	486.75 672.90	489.79 677.11	492.87 681.36	495.99 685.68	502.35 694.47	505.59 698.95	508.87 703.48
532722100055006	CLORIDRATO DE MEMANTINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	59.48 82.23	67.59 93.44	71.66 99.07	72.10 99.67	72.54 100.28	73.43 101.51	73.89 102.15	74.35 102.78	74.82 103.43	75.29 104.08	76.26 105.42	76.75 106.10	77.25 106.79
532722100055106	CLORIDRATO DE MEMANTINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	178.42 246.66	202.75 280.29	214.96 297.17	216.27 298.98	217.59 300.81	220.27 304.51	221.64 306.40	223.03 308.33	224.43 310.26	225.85 312.22	228.74 316.22	230.22 318.27	231.71 320.33

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE MEMANTINA															
532722100055206	CLORIDRATO DE MEMANTINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	356.84 493.31	405.50 560.58	429.93 594.35	432.53 597.95	435.17 601.60	440.54 609.02	443.28 612.81	446.05 616.64	448.86 620.52	451.70 624.45	457.49 632.45	460.44 636.53	463.43 640.66
532722100055306	CLORIDRATO DE MEMANTINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	119.00 164.51	135.23 186.95	143.37 198.20	144.24 199.40	145.12 200.62	146.91 203.09	147.83 204.37	148.75 205.64	149.69 206.94	150.63 208.24	152.56 210.91	153.55 212.27	154.55 213.66
532722100055406	CLORIDRATO DE MEMANTINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	356.97 493.49	405.65 560.79	430.08 594.56	432.69 598.17	435.33 601.82	440.70 609.24	443.44 613.03	446.21 616.86	449.02 620.74	451.86 624.67	457.65 632.67	460.61 636.77	463.60 640.90
532722100055506	CLORIDRATO DE MEMANTINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	713.94 986.98	811.30 1121.57	860.17 1189.13	865.38 1196.34	870.66 1203.64	881.41 1218.50	886.88 1226.06	892.43 1233.73	898.04 1241.49	903.72 1249.34	915.31 1265.36	921.21 1273.52	927.19 1281.79
532722100055606	CLORIDRATO DE MEMANTINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 120	713.70 986.65	811.02 1121.19	859.88 1188.73	865.09 1195.94	870.37 1203.24	881.11 1218.08	886.58 1225.64	892.13 1233.32	897.74 1241.07	903.42 1248.93	915.00 1264.93	920.90 1273.09	926.88 1281.36
552917040070003	VIE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	178.54 246.82	202.89 280.48	215.11 297.38	216.41 299.17	217.73 301.00	220.42 304.72	221.79 306.61	223.18 308.53	224.58 310.47	226.00 312.43	228.90 316.44	230.37 318.47	231.87 320.55
552917040070103	VIE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	357.08 493.64	405.77 560.95	430.22 594.75	432.82 598.35	435.46 602.00	440.84 609.44	443.58 613.22	446.35 617.05	449.16 620.94	452.00 624.86	457.79 632.87	460.75 636.96	463.74 641.09
552918050072703	VIE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	40.65 56.20	46.19 63.85	48.98 67.71	49.27 68.11	49.57 68.53	50.19 69.38	50.50 69.81	50.81 70.24	51.13 70.68	51.46 71.14	52.12 72.05	52.45 72.51	52.79 72.98
552922080148703	VIE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120	708.34 979.24	804.93 1112.77	853.42 1179.80	858.59 1186.95	863.83 1194.19	874.49 1208.93	879.93 1216.45	885.43 1224.06	890.99 1231.74	896.63 1239.54	908.13 1255.44	913.99 1263.54	919.92 1271.74
552919120094017	CLORIDRATO DE MEMANTINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	178.54 246.82	202.89 280.48	215.11 297.38	216.41 299.17	217.73 301.00	220.42 304.72	221.79 306.61	223.18 308.53	224.58 310.47	226.00 312.43	228.90 316.44	230.37 318.47	231.87 320.55
552919120094117	CLORIDRATO DE MEMANTINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	357.06 493.61	405.75 560.93	430.19 594.71	432.80 598.32	435.44 601.97	440.81 609.39	443.55 613.18	446.33 617.03	449.13 620.90	451.97 624.82	457.77 632.84	460.72 636.92	463.71 641.05
526122080158506	CLORIDRATO DE MEMANTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 10	59.52 82.28	67.64 93.51	71.71 99.13	72.15 99.74	72.59 100.35	73.48 101.58	73.94 102.22	74.40 102.85	74.87 103.50	75.34 104.15	76.31 105.49	76.80 106.17	77.30 106.86

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE MEMANTINA															
526122080158606	CLORIDRATO DE MEMANTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30	178.53 246.81	202.88 280.47	215.10 297.36	216.40 299.16	217.72 300.99	220.41 304.70	221.78 306.60	223.16 308.51	224.57 310.45	225.99 312.42	228.88 316.41	230.36 318.46	231.86 320.53
526122080158706	CLORIDRATO DE MEMANTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 60	357.04 493.59	405.73 560.90	430.17 594.68	432.78 598.29	435.41 601.93	440.79 609.37	443.53 613.15	446.30 616.98	449.11 620.87	451.95 624.79	457.74 632.80	460.70 636.89	463.69 641.02
526122080158806	CLORIDRATO DE MEMANTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLASP VDC/PVC OPC X 90	535.57 740.39	608.60 841.35	645.26 892.03	649.18 897.45	653.13 902.91	661.20 914.07	665.30 919.74	669.46 925.49	673.67 931.31	677.94 937.21	686.63 949.23	691.06 955.35	695.55 961.56
526122080158906	CLORIDRATO DE MEMANTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 15	178.49 246.75	202.83 280.40	215.05 297.29	216.35 299.09	217.67 300.92	220.36 304.63	221.73 306.53	223.11 308.44	224.52 310.39	225.94 312.35	228.83 316.34	230.31 318.39	231.81 320.46
526122080159006	CLORIDRATO DE MEMANTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30	357.00 493.53	405.68 560.83	430.12 594.62	432.73 598.22	435.37 601.87	440.74 609.30	443.48 613.09	446.25 616.91	449.06 620.80	451.90 624.73	457.69 632.73	460.65 636.82	463.64 640.96
526122080159106	CLORIDRATO DE MEMANTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 60	714.00 987.06	811.36 1121.66	860.24 1189.23	865.45 1196.43	870.73 1203.73	881.48 1218.59	886.96 1226.17	892.50 1233.83	898.11 1241.58	903.80 1249.45	915.38 1265.46	921.29 1273.63	927.27 1281.90
504120050068207	KAMPPI (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	22.22 30.72	25.25 34.91	26.77 37.01	26.93 37.23	27.10 37.46	27.43 37.92	27.60 38.16	27.78 38.40	27.95 38.64	28.13 38.89	28.49 39.39	28.67 39.63	28.86 39.90
504120050068307	KAMPPI (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	95.22 131.64	108.20 149.58	114.72 158.59	115.42 159.56	116.12 160.53	117.56 162.52	118.29 163.53	119.03 164.55	119.77 165.57	120.53 166.63	122.08 168.77	122.86 169.85	123.66 170.95
504120050068407	KAMPPI (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	190.49 263.34	216.47 299.26	229.51 317.28	230.90 319.21	232.30 321.14	235.17 325.11	236.63 327.13	238.11 329.17	239.61 331.25	241.13 333.35	244.22 337.62	245.79 339.79	247.39 342.00
504122030074517	CLORIDRATO DE MEMANTINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	66.89 92.47	76.01 105.08	80.59 111.41	81.08 112.09	81.57 112.77	82.58 114.16	83.09 114.87	83.61 115.59	84.14 116.32	84.67 117.05	85.76 118.56	86.31 119.32	86.87 120.09
504122030074617	CLORIDRATO DE MEMANTINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	132.42 183.06	150.48 208.03	159.54 220.55	160.51 221.90	161.49 223.25	163.48 226.00	164.50 227.41	165.53 228.84	166.57 230.27	167.62 231.72	169.77 234.70	170.86 236.20	171.97 237.74
607022090074106	CLORIDRATO DE MEMANTINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 10	59.53 82.30	67.65 93.52	71.72 99.15	72.16 99.76	72.60 100.37	73.49 101.60	73.95 102.23	74.41 102.87	74.88 103.52	75.35 104.17	76.32 105.51	76.81 106.19	77.31 106.88

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE MEMANTINA															
607022090074206	CLORIDRATO DE MEMANTINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30	178.58 246.88	202.93 280.54	215.16 297.45	216.46 299.24	217.78 301.07	220.47 304.79	221.84 306.68	223.23 308.60	224.63 310.54	226.05 312.50	228.95 316.51	230.43 318.56	231.92 320.62
607022090074306	CLORIDRATO DE MEMANTINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 60	357.14 493.73	405.84 561.05	430.29 594.85	432.90 598.46	435.54 602.11	440.91 609.53	443.65 613.32	446.43 617.16	449.23 621.03	452.08 624.97	457.87 632.98	460.83 637.07	463.82 641.20
607022090074406	CLORIDRATO DE MEMANTINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL PLASP VDC/PVC OPC X 90	535.71 740.59	608.76 841.57	645.43 892.27	649.35 897.69	653.30 903.15	661.37 914.31	665.48 919.99	669.64 925.74	673.85 931.56	678.11 937.45	686.81 949.47	691.24 955.60	695.73 961.81
607022090074506	CLORIDRATO DE MEMANTINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 15	178.49 246.75	202.83 280.40	215.05 297.29	216.35 299.09	217.67 300.92	220.36 304.63	221.73 306.53	223.11 308.44	224.52 310.39	225.94 312.35	228.83 316.34	230.31 318.39	231.81 320.46
607022090074606	CLORIDRATO DE MEMANTINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30	357.00 493.53	405.68 560.83	430.12 594.62	432.73 598.22	435.37 601.87	440.74 609.30	443.48 613.09	446.25 616.91	449.06 620.80	451.90 624.73	457.69 632.73	460.65 636.82	463.64 640.96
607022090074706	CLORIDRATO DE MEMANTINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 60	714.00 987.06	811.36 1121.66	860.24 1189.23	865.45 1196.43	870.73 1203.73	881.48 1218.59	886.96 1226.17	892.50 1233.83	898.11 1241.58	903.80 1249.45	915.38 1265.46	921.29 1273.63	927.27 1281.90
528518070136106	CLORIDRATO DE MEMANTINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	178.00 246.07	202.27 279.63	214.46 296.48	215.76 298.28	217.07 300.09	219.75 303.79	221.12 305.69	222.50 307.59	223.90 309.53	225.32 311.49	228.21 315.49	229.68 317.52	231.17 319.58
528518070136206	CLORIDRATO DE MEMANTINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	355.98 492.12	404.52 559.23	428.89 592.92	431.49 596.51	434.12 600.15	439.48 607.56	442.21 611.33	444.98 615.16	447.77 619.02	450.61 622.94	456.38 630.92	459.33 635.00	462.31 639.12
528518070136406	CLORIDRATO DE MEMANTINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120	712.00 984.30	809.09 1118.52	857.83 1185.90	863.03 1193.09	868.29 1200.36	879.01 1215.18	884.47 1222.73	890.00 1230.37	895.60 1238.11	901.27 1245.95	912.82 1261.92	918.71 1270.06	924.68 1278.32
528518070136606	CLORIDRATO DE MEMANTINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200	1186.67	1348.49	1429.72	1438.39	1447.16	1465.02	1474.12	1483.34	1492.67	1502.11	1521.37	1531.19	1541.13
528521010178807	MAIZHER (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	59.32 82.01	67.41 93.19	71.47 98.80	71.90 99.40	72.34 100.01	73.23 101.24	73.69 101.87	74.15 102.51	74.62 103.16	75.09 103.81	76.05 105.13	76.54 105.81	77.04 106.50
528520020164707	MAIZHER (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	178.00 246.07	202.27 279.63	214.46 296.48	215.76 298.28	217.07 300.09	219.75 303.79	221.12 305.69	222.50 307.59	223.90 309.53	225.32 311.49	228.21 315.49	229.68 317.52	231.17 319.58

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE MEMANTINA															
528520020164807	MAIZHER (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	355.98 492.12	404.52 559.23	428.89 592.92	431.49 596.51	434.12 600.15	439.48 607.56	442.21 611.33	444.98 615.16	447.77 619.02	450.61 622.94	456.38 630.92	459.33 635.00	462.31 639.12
528520020164907	MAIZHER (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120	712.00 984.30	809.09 1118.52	857.83 1185.90	863.03 1193.09	868.29 1200.36	879.01 1215.18	884.47 1222.73	890.00 1230.37	895.60 1238.11	901.27 1245.95	912.82 1261.92	918.71 1270.06	924.68 1278.32
510423080191106	CLORIDRATO DE MEMANTINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	66.88 92.46	76.00 105.07	80.58 111.40	81.07 112.07	81.56 112.75	82.57 114.15	83.08 114.85	83.60 115.57	84.13 116.30	84.66 117.04	85.74 118.53	86.30 119.30	86.86 120.08
510423080191206	CLORIDRATO DE MEMANTINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	132.42 183.06	150.48 208.03	159.54 220.55	160.51 221.90	161.49 223.25	163.48 226.00	164.50 227.41	165.53 228.84	166.57 230.27	167.62 231.72	169.77 234.70	170.86 236.20	171.97 237.74
538620020003307	CLORIDRATO DE MEMANTINA (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL/PVC/PE/PVDC TRANS X 30	29.65 40.99	33.69 46.57	35.72 49.38	35.94 49.68	36.16 49.99	36.60 50.60	36.83 50.92	37.06 51.23	37.30 51.57	37.53 51.88	38.01 52.55	38.26 52.89	38.51 53.24
538620020003407	CLORIDRATO DE MEMANTINA (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL/PVC/PE/PVDC TRANS X 60	56.93 78.70	64.69 89.43	68.59 94.82	69.01 95.40	69.43 95.98	70.28 97.16	70.72 97.77	71.16 98.37	71.61 99.00	72.06 99.62	72.99 100.90	73.46 101.55	73.94 102.22
576720020056607	CLORIDRATO DE MEMANTINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	49.58 68.54	56.34 77.89	59.73 82.57	60.10 83.08	60.46 83.58	61.21 84.62	61.59 85.14	61.98 85.68	62.36 86.21	62.76 86.76	63.56 87.87	63.97 88.43	64.39 89.02
576720020056707	CLORIDRATO DE MEMANTINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	97.12 134.26	110.36 152.57	117.01 161.76	117.72 162.74	118.44 163.74	119.90 165.75	120.65 166.79	121.40 167.83	122.16 168.88	122.94 169.96	124.51 172.13	125.32 173.25	126.13 174.37
CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA															
501620050026207	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE (APSEN FARMACEUTICA S/A)	(10,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	77.68 104.20	88.27 118.41	93.59 125.55	94.16 126.31	94.73 127.08	95.90 128.65	96.50 129.45	97.10 130.26	97.71 131.07	98.33 131.91	99.59 133.60	100.23 134.45	100.88 135.33
501620050026407	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE (APSEN FARMACEUTICA S/A)	(10,0 + 10,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	87.39 117.23	99.31 133.22	105.29 141.24	105.93 142.10	106.57 142.96	107.89 144.73	108.56 145.63	109.24 146.54	109.92 147.45	110.62 148.39	112.04 150.30	112.76 151.26	113.49 152.24
501620050026607	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE (APSEN FARMACEUTICA S/A)	(10,0 + 15,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	92.08 123.52	104.64 140.37	110.94 148.82	111.61 149.72	112.29 150.63	113.68 152.50	114.39 153.45	115.10 154.40	115.82 155.37	116.56 156.36	118.05 158.36	118.81 159.38	119.58 160.41

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA															
501620050026807	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE (APSEN FARMACEUTICA S/A)	(10,0 + 20,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	92.08 123.52	104.64 140.37	110.94 148.82	111.61 149.72	112.29 150.63	113.68 152.50	114.39 153.45	115.10 154.40	115.82 155.37	116.56 156.36	118.05 158.36	118.81 159.38	119.58 160.41
501620050026907	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE (APSEN FARMACEUTICA S/A)	(10,0 + 20,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	394.70 529.48	448.52 601.67	475.54 637.92	478.42 641.78	481.34 645.70	487.28 653.67	490.31 657.73	493.38 661.85	496.48 666.01	499.62 670.22	506.03 678.82	509.29 683.19	512.60 687.63
501620060027007	ALOIS DUO (APSEN FARMACEUTICA S/A)	(10,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	119.52 160.33	135.82 182.20	144.00 193.17	144.87 194.34	145.76 195.53	147.56 197.95	148.47 199.17	149.40 200.41	150.34 201.68	151.29 202.95	153.23 205.55	154.22 206.88	155.22 208.22
501620060027207	ALOIS DUO (APSEN FARMACEUTICA S/A)	(10,0 + 10,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	134.49 180.41	152.83 205.02	162.04 217.37	163.02 218.69	164.01 220.01	166.04 222.74	167.07 224.12	168.11 225.51	169.17 226.94	170.24 228.37	172.42 231.30	173.54 232.80	174.66 234.30
501620060027407	ALOIS DUO (APSEN FARMACEUTICA S/A)	(10,0 + 15,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	141.68 190.06	161.00 215.98	170.70 228.99	171.73 230.37	172.78 231.78	174.91 234.64	176.00 236.10	177.10 237.57	178.21 239.06	179.34 240.58	181.64 243.66	182.81 245.23	184.00 246.83
501620060027507	ALOIS DUO (APSEN FARMACEUTICA S/A)	(10,0 + 20,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	141.68 190.06	161.00 215.98	170.70 228.99	171.73 230.37	172.78 231.78	174.91 234.64	176.00 236.10	177.10 237.57	178.21 239.06	179.34 240.58	181.64 243.66	182.81 245.23	184.00 246.83
501620060027607	ALOIS DUO (APSEN FARMACEUTICA S/A)	(10,0 + 20,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	607.26 814.62	690.07 925.70	731.64 981.47	736.07 987.41	740.56 993.43	749.70 1005.70	754.36 1011.95	759.08 1018.28	763.85 1024.68	768.68 1031.16	778.54 1044.38	783.56 1051.12	788.65 1057.95
501621070033103	ALOIS DUO (APSEN FARMACEUTICA S/A)	(10,0 + 20,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	1001.89 1344.00	1138.51 1527.27	1207.10 1619.28	1214.41 1629.09	1221.82 1639.03	1236.90 1659.26	1244.58 1669.56	1252.36 1680.00	1260.24 1690.57	1268.22 1701.27	1284.47 1723.07	1292.76 1734.19	1301.16 1745.46
501621070033203	ALOIS DUO (APSEN FARMACEUTICA S/A)	(10,0 + 20,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90	1502.84 2016.01	1707.77 2290.91	1810.65 2428.92	1821.62 2443.64	1832.73 2458.54	1855.36 2488.90	1866.88 2504.35	1878.55 2520.01	1890.37 2535.86	1902.33 2551.91	1926.72 2584.63	1939.15 2601.30	1951.74 2618.19
501621070033303	ALOIS DUO (APSEN FARMACEUTICA S/A)	(10,0 + 20,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120	2003.76 2687.97	2277.00 3054.51	2414.17 3238.52	2428.80 3258.15	2443.61 3278.02	2473.78 3318.49	2489.14 3339.09	2504.70 3359.97	2520.45 3381.09	2536.41 3402.50	2568.92 3446.11	2585.50 3468.36	2602.29 3490.88
501623050043403	ALOIS DUO PACK (APSEN FARMACEUTICA S/A)	(10 + 5) MG COM REV + (10 + 10) MG COM REV + (10 + 15) MG COM REV + (10 + 20) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7 + 7 + 7 + 7	520.31 697.98	591.26 793.15	626.88 840.94	630.68 846.03	634.52 851.19	642.36 861.70	646.35 867.06	650.39 872.48	654.48 877.96	658.62 883.52	667.06 894.84	671.37 900.62	675.73 906.47
541821100169404	MORIALE DUO (EMS S/A)	(10,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	119.52 160.33	135.82 182.20	144.00 193.17	144.87 194.34	145.76 195.53	147.56 197.95	148.47 199.17	149.40 200.41	150.34 201.68	151.29 202.95	153.23 205.55	154.22 206.88	155.22 208.22

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA															
541821100169304	MORIALE DUO (EMS S/A)	(10,0 + 10,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	134.49 180.41	152.83 205.02	162.04 217.37	163.02 218.69	164.01 220.01	166.04 222.74	167.07 224.12	168.11 225.51	169.17 226.94	170.24 228.37	172.42 231.30	173.54 232.80	174.66 234.30
541821100169504	MORIALE DUO (EMS S/A)	(10,0 + 15,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	141.68 190.06	161.00 215.98	170.70 228.99	171.73 230.37	172.78 231.78	174.91 234.64	176.00 236.10	177.10 237.57	178.21 239.06	179.34 240.58	181.64 243.66	182.81 245.23	184.00 246.83
541821100169604	MORIALE DUO (EMS S/A)	(10,0 + 20,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	141.68 190.06	161.00 215.98	170.70 228.99	171.73 230.37	172.78 231.78	174.91 234.64	176.00 236.10	177.10 237.57	178.21 239.06	179.34 240.58	181.64 243.66	182.81 245.23	184.00 246.83
541821100169704	MORIALE DUO (EMS S/A)	(10,0 + 20,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	607.23 814.58	690.03 925.65	731.60 981.42	736.04 987.37	740.52 993.38	749.67 1005.66	754.32 1011.89	759.04 1018.23	763.81 1024.62	768.65 1031.12	778.50 1044.33	783.52 1051.06	788.61 1057.89
541821100169804	MORIALE DUO (EMS S/A)	(10,0 + 20,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	1214.46 1629.15	1380.07 1851.31	1463.20 1962.83	1472.07 1974.73	1481.05 1986.78	1499.33 2011.30	1508.65 2023.80	1518.08 2036.45	1527.62 2049.25	1537.29 2062.22	1557.00 2088.66	1567.05 2102.14	1577.22 2115.78
541821120176206	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE (EMS S/A)	(10,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	77.69 104.22	88.28 118.42	93.60 125.56	94.17 126.33	94.74 127.09	95.91 128.66	96.51 129.46	97.11 130.27	97.72 131.09	98.34 131.92	99.60 133.61	100.25 134.48	100.90 135.35
541821120176306	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE (EMS S/A)	(10,0 + 10,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	87.41 117.26	99.33 133.25	105.31 141.27	105.95 142.13	106.60 143.00	107.91 144.76	108.58 145.66	109.26 146.57	109.95 147.49	110.65 148.43	112.06 150.32	112.79 151.30	113.52 152.28
541821120176406	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE (EMS S/A)	(10,0 + 15,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	92.09 123.54	104.65 140.38	110.95 148.84	111.62 149.73	112.30 150.65	113.69 152.51	114.40 153.46	115.11 154.42	115.84 155.40	116.57 156.37	118.06 158.37	118.83 159.41	119.60 160.44
541821120176506	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE (EMS S/A)	(10,0 + 20,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	92.09 123.54	104.65 140.38	110.95 148.84	111.62 149.73	112.30 150.65	113.69 152.51	114.40 153.46	115.11 154.42	115.84 155.40	116.57 156.37	118.06 158.37	118.83 159.41	119.60 160.44
541821120176606	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE (EMS S/A)	(10,0 + 20,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	394.70 529.48	448.52 601.67	475.54 637.92	478.42 641.78	481.34 645.70	487.28 653.67	490.31 657.73	493.38 661.85	496.48 666.01	499.62 670.22	506.03 678.82	509.29 683.19	512.60 687.63
541821120176706	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE (EMS S/A)	(10,0 + 20,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	789.40 1058.95	897.05 1203.36	951.08 1275.84	956.85 1283.58	962.68 1291.40	974.57 1307.35	980.62 1315.47	986.75 1323.69	992.96 1332.02	999.24 1340.44	1012.05 1357.63	1018.58 1366.39	1025.19 1375.26
552923080161203	COMFECT DUO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(10+5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 7	119.52 160.33	135.82 182.20	144.00 193.17	144.87 194.34	145.76 195.53	147.56 197.95	148.47 199.17	149.40 200.41	150.34 201.68	151.29 202.95	153.23 205.55	154.22 206.88	155.22 208.22

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA															
552923080161303	COMFECT DUO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(10+10) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 7	134.49 180.41	152.83 205.02	162.04 217.37	163.02 218.69	164.01 220.01	166.04 222.74	167.07 224.12	168.11 225.51	169.17 226.94	170.24 228.37	172.42 231.30	173.54 232.80	174.66 234.30
552923080161403	COMFECT DUO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(10+20) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 7	141.69 190.07	161.01 215.99	170.71 229.00	171.75 230.40	172.79 231.79	174.93 234.66	176.01 236.11	177.11 237.59	178.23 239.09	179.35 240.59	181.65 243.68	182.83 245.26	184.01 246.84
552923080161503	COMFECT DUO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(10+20) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	607.21 814.55	690.01 925.62	731.58 981.39	736.01 987.33	740.50 993.35	749.64 1005.62	754.30 1011.87	759.01 1018.18	763.79 1024.60	768.62 1031.08	778.47 1044.29	783.50 1051.04	788.58 1057.85
500515020058805	DONILA DUO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(10+5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 7	119.52 160.33	135.82 182.20	144.00 193.17	144.87 194.34	145.76 195.53	147.56 197.95	148.47 199.17	149.40 200.41	150.34 201.68	151.29 202.95	153.23 205.55	154.22 206.88	155.22 208.22
500515020059005	DONILA DUO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(10+5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	512.19 687.08	582.03 780.77	617.10 827.82	620.84 832.83	624.62 837.91	632.33 848.25	636.26 853.52	640.24 858.86	644.26 864.25	648.34 869.73	656.65 880.87	660.89 886.56	665.18 892.32
500515020059105	DONILA DUO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(10+10) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 7	134.49 180.41	152.83 205.02	162.04 217.37	163.02 218.69	164.01 220.01	166.04 222.74	167.07 224.12	168.11 225.51	169.17 226.94	170.24 228.37	172.42 231.30	173.54 232.80	174.66 234.30
500515020059205	DONILA DUO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(10+10) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	576.41 773.23	655.01 878.67	694.47 931.61	698.68 937.25	702.94 942.97	711.62 954.61	716.04 960.54	720.51 966.54	725.04 972.62	729.63 978.77	738.99 991.33	743.76 997.73	748.58 1004.19
500515020059305	DONILA DUO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(10+15) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 7	141.68 190.06	161.00 215.98	170.70 228.99	171.73 230.37	172.78 231.78	174.91 234.64	176.00 236.10	177.10 237.57	178.21 239.06	179.34 240.58	181.64 243.66	182.81 245.23	184.00 246.83
500515020059505	DONILA DUO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(10+20) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 7	141.68 190.06	161.00 215.98	170.70 228.99	171.73 230.37	172.78 231.78	174.91 234.64	176.00 236.10	177.10 237.57	178.21 239.06	179.34 240.58	181.64 243.66	182.81 245.23	184.00 246.83
500515020058905	DONILA DUO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(10+20) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	607.26 814.62	690.07 925.70	731.64 981.47	736.07 987.41	740.56 993.43	749.70 1005.70	754.36 1011.95	759.08 1018.28	763.85 1024.68	768.68 1031.16	778.54 1044.38	783.56 1051.12	788.65 1057.95
525922010069106	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	(10,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	77.69 104.22	88.28 118.42	93.60 125.56	94.17 126.33	94.74 127.09	95.91 128.66	96.51 129.46	97.11 130.27	97.72 131.09	98.34 131.92	99.60 133.61	100.25 134.48	100.90 135.35
525922010069206	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	(10,0 + 10,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	87.41 117.26	99.33 133.25	105.31 141.27	105.95 142.13	106.60 143.00	107.91 144.76	108.58 145.66	109.26 146.57	109.95 147.49	110.65 148.43	112.06 150.32	112.79 151.30	113.52 152.28

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA															
525922010069306	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	(10,0 + 15,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	92.09 123.54	104.65 140.38	110.95 148.84	111.62 149.73	112.30 150.65	113.69 152.51	114.40 153.46	115.11 154.42	115.84 155.40	116.57 156.37	118.06 158.37	118.83 159.41	119.60 160.44
525922010069406	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	(10,0 + 20,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	92.09 123.54	104.65 140.38	110.95 148.84	111.62 149.73	112.30 150.65	113.69 152.51	114.40 153.46	115.11 154.42	115.84 155.40	116.57 156.37	118.06 158.37	118.83 159.41	119.60 160.44
525922010069506	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	(10,0 + 20,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	394.70 529.48	448.52 601.67	475.54 637.92	478.42 641.78	481.34 645.70	487.28 653.67	490.31 657.73	493.38 661.85	496.48 666.01	499.62 670.22	506.03 678.82	509.29 683.19	512.60 687.63
525922010069606	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	(10,0 + 20,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	789.40 1058.95	897.05 1203.36	951.08 1275.84	956.85 1283.58	962.68 1291.40	974.57 1307.35	980.62 1315.47	986.75 1323.69	992.96 1332.02	999.24 1340.44	1012.05 1357.63	1018.58 1366.39	1025.19 1375.26
CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA MONOIDRATADO															
501621080033606	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE (APSEN FARMACEUTICA S/A)	(10,0 + 20,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	789.01 1058.43	896.60 1202.76	950.61 1275.21	956.38 1282.95	962.21 1290.77	974.09 1306.71	980.14 1314.82	986.26 1323.03	992.47 1331.36	998.75 1339.79	1011.55 1356.96	1018.08 1365.72	1024.69 1374.59
501621080033706	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE (APSEN FARMACEUTICA S/A)	(10,0 + 20,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90	1183.53 1587.66	1344.92 1804.16	1425.94 1912.85	1434.58 1924.44	1443.33 1936.18	1461.15 1960.08	1470.22 1972.25	1479.41 1984.58	1488.72 1997.06	1498.14 2009.70	1517.35 2035.47	1527.14 2048.60	1537.05 2061.90
501621080033806	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE (APSEN FARMACEUTICA S/A)	(10,0 + 20,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120	1578.04 2116.88	1793.23 2405.55	1901.25 2550.46	1912.78 2565.93	1924.44 2581.57	1948.20 2613.44	1960.30 2629.67	1972.55 2646.11	1984.96 2662.75	1997.52 2679.60	2023.13 2713.96	2036.18 2731.46	2049.40 2749.20
506723030098104	LÁBREA DUO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	(10 + 10) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PCTFE TRANS X 7	134.49 180.41	152.83 205.02	162.04 217.37	163.02 218.69	164.01 220.01	166.04 222.74	167.07 224.12	168.11 225.51	169.17 226.94	170.24 228.37	172.42 231.30	173.54 232.80	174.66 234.30
506723030098004	LÁBREA DUO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	(10 + 20) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PCTFE TRANS X 30	607.22 814.56	690.02 925.64	731.59 981.40	736.02 987.34	740.51 993.37	749.65 1005.63	754.31 1011.88	759.03 1018.21	763.80 1024.61	768.63 1031.09	778.49 1044.32	783.51 1051.05	788.60 1057.88
506724100102903	LÁBREA DUO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	(10 + 5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PCTFE TRANS X 7	60.78 81.53	69.07 92.65	73.23 98.24	73.67 98.83	74.12 99.43	75.04 100.66	75.50 101.28	75.98 101.92	76.45 102.55	76.94 103.21	77.92 104.53	78.43 105.21	78.94 105.90
506724100103003	LÁBREA DUO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	(10 + 15) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PCTFE TRANS X 7	78.25 104.97	88.92 119.28	94.28 126.47	94.85 127.24	95.43 128.02	96.60 129.59	97.20 130.39	97.81 131.21	98.43 132.04	99.05 132.87	100.32 134.58	100.97 135.45	101.62 136.32

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA MONOIDRATADO															
504622090089206	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	(10 + 10) MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE/PE.EVOH.PE/PVC TRANS X 7	87.42 117.27	99.34 133.26	105.33 141.30	105.96 142.14	106.61 143.01	107.93 144.78	108.60 145.68	109.28 146.60	109.96 147.51	110.66 148.45	112.08 150.35	112.80 151.32	113.53 152.30
504622090089306	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	(10 + 20) MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE/PE.EVOH.PE/PVC TRANS X 30	394.69 529.46	448.51 601.66	475.53 637.91	478.41 641.77	481.33 645.69	487.27 653.66	490.30 657.72	493.36 661.82	496.47 666.00	499.61 670.21	506.01 678.79	509.28 683.18	512.58 687.61
CLORIDRATO DE MEPIVACAÍNA															
507201201150414	MEPISV (DFL INDÚSTRIA E COMÉRCIO S/A) Liberado	30MG/ML SOL INJ CT BL TRANS X 50 CARP VD TRANS X 1,8ML	144.95 200.38	164.72 227.72	174.64 241.43	175.70 242.89	176.77 244.37	178.95 247.39	180.06 248.92	181.19 250.48	182.33 252.06	183.48 253.65	185.83 256.90	187.03 258.56	188.25 260.24
506720030082007	MEPICAIN 3% (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	30MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML	207.81 278.77	236.15 316.79	250.37 335.86	251.89 337.90	253.43 339.97	256.56 344.17	258.15 346.30	259.76 348.46	261.40 350.66	263.05 352.87	266.42 357.39	268.14 359.70	269.88 362.03
528622090001807	MEPIVALEM 3 % SV (DLA PHARMACEUTICAL LTDA) Liberado	3 % SOL INJ CT 50 CARPULES PLAS TRANS X 1,8 ML	169.92 227.94	193.09 259.02	204.72 274.62	205.96 276.29	207.22 277.98	209.78 281.41	211.08 283.16	212.40 284.93	213.74 286.72	215.09 288.54	217.85 292.24	219.25 294.12	220.68 296.03
CLORIDRATO DE MEPIVACAÍNA;HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA															
507200601155415	MEPINOR (DFL INDÚSTRIA E COMÉRCIO S/A) Liberado	20 MG/ML + 18 MCG/ML SOL INJ CT 50 CARP VD TRANS X 1,8 ML	62.48 86.37	71.00 98.15	75.28 104.07	75.73 104.69	76.20 105.34	77.14 106.64	77.61 107.29	78.10 107.97	78.59 108.65	79.09 109.34	80.10 110.73	80.62 111.45	81.14 112.17
CLORIDRATO DE METADONA															
506709301155411	MYTEDOM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML	52.92 73.16	60.14 83.14	63.76 88.14	64.15 88.68	64.54 89.22	65.33 90.31	65.74 90.88	66.15 91.45	66.57 92.03	66.99 92.61	67.85 93.80	68.28 94.39	68.73 95.02
506713010050203	MYTEDOM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	5 MG COM CT BL AL AL X 20	15.69 21.69	17.83 24.65	18.90 26.13	19.02 26.29	19.13 26.45	19.37 26.78	19.49 26.94	19.61 27.11	19.74 27.29	19.86 27.46	20.12 27.81	20.25 27.99	20.38 28.17
506712020045703	MYTEDOM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 20	29.80 41.20	33.86 46.81	35.90 49.63	36.12 49.93	36.34 50.24	36.79 50.86	37.02 51.18	37.25 51.50	37.48 51.81	37.72 52.15	38.21 52.82	38.45 53.15	38.70 53.50
506717030067703	MYTEDOM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	128.34	145.84	154.63	155.56	156.51	158.44	159.43	160.43	161.43	162.46	164.54	165.60	166.68
CLORIDRATO DE METFORMINA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE METFORMINA															
525404903115411	GLIFAGE (MERCK S/A)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	24.21 33.47	27.51 38.03	29.17 40.33	29.35 40.57	29.52 40.81	29.89 41.32	30.07 41.57	30.26 41.83	30.45 42.10	30.65 42.37	31.04 42.91	31.24 43.19	31.44 43.46
525404902119411	GLIFAGE (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	18.00 24.88	20.45 28.27	21.69 29.99	21.82 30.16	21.95 30.34	22.22 30.72	22.36 30.91	22.50 31.10	22.64 31.30	22.78 31.49	23.08 31.91	23.23 32.11	23.38 32.32
525404901112413	GLIFAGE (MERCK S/A)	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	34.38 47.53	39.07 54.01	41.42 57.26	41.67 57.61	41.93 57.97	42.44 58.67	42.71 59.04	42.98 59.42	43.25 59.79	43.52 60.16	44.08 60.94	44.36 61.33	44.65 61.73
525402603114111	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	15.28 21.12	17.36 24.00	18.41 25.45	18.52 25.60	18.63 25.75	18.86 26.07	18.98 26.24	19.10 26.40	19.22 26.57	19.34 26.74	19.59 27.08	19.72 27.26	19.84 27.43
525402602118111	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	11.24 15.54	12.77 17.65	13.54 18.72	13.62 18.83	13.71 18.95	13.88 19.19	13.96 19.30	14.05 19.42	14.14 19.55	14.23 19.67	14.41 19.92	14.50 20.05	14.60 20.18
525402601111113	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	20.92 28.92	23.77 32.86	25.20 34.84	25.36 35.06	25.51 35.27	25.83 35.71	25.99 35.93	26.15 36.15	26.31 36.37	26.48 36.61	26.82 37.08	26.99 37.31	27.17 37.56
525402604110118	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	28.43 39.30	32.31 44.67	34.25 47.35	34.46 47.64	34.67 47.93	35.10 48.52	35.32 48.83	35.54 49.13	35.76 49.44	35.99 49.75	36.45 50.39	36.68 50.71	36.92 51.04
525402605117108	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)	1G COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	21.00 29.03	23.86 32.99	25.30 34.98	25.45 35.18	25.61 35.40	25.93 35.85	26.09 36.07	26.25 36.29	26.42 36.52	26.58 36.75	26.92 37.22	27.10 37.46	27.27 37.70
525420305111315	GLIFAGE XR (MERCK S/A)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	7.09 9.80	8.06 11.14	8.54 11.81	8.59 11.88	8.65 11.96	8.75 12.10	8.81 12.18	8.86 12.25	8.92 12.33	8.97 12.40	9.09 12.57	9.15 12.65	9.21 12.73
525420301116312	GLIFAGE XR (MERCK S/A)	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 10	8.15 11.27	9.26 12.80	9.82 13.58	9.88 13.66	9.94 13.74	10.06 13.91	10.12 13.99	10.19 14.09	10.25 14.17	10.32 14.27	10.45 14.45	10.52 14.54	10.58 14.63
525420302112310	GLIFAGE XR (MERCK S/A)	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	24.52 33.90	27.86 38.51	29.54 40.84	29.72 41.09	29.90 41.33	30.27 41.85	30.46 42.11	30.65 42.37	30.84 42.63	31.04 42.91	31.44 43.46	31.64 43.74	31.84 44.02
525420303119319	GLIFAGE XR (MERCK S/A)	1 G COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 10	11.36 15.70	12.91 17.85	13.69 18.93	13.77 19.04	13.85 19.15	14.02 19.38	14.11 19.51	14.20 19.63	14.29 19.76	14.38 19.88	14.56 20.13	14.66 20.27	14.75 20.39

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE METFORMINA															
525420304115317	GLIFAGE XR (MERCK S/A)	1 G COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	34.10 47.14	38.75 53.57	41.08 56.79	41.33 57.14	41.59 57.50	42.10 58.20	42.36 58.56	42.63 58.93	42.89 59.29	43.16 59.67	43.72 60.44	44.00 60.83	44.29 61.23
525419050052403	GLIFAGE XR (MERCK S/A)	850 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 10	8.40 11.61	9.55 13.20	10.12 13.99	10.18 14.07	10.24 14.16	10.37 14.34	10.43 14.42	10.50 14.52	10.57 14.61	10.63 14.70	10.77 14.89	10.84 14.99	10.91 15.08
525419050052303	GLIFAGE XR (MERCK S/A)	850 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	25.20 34.84	28.64 39.59	30.36 41.97	30.55 42.23	30.73 42.48	31.11 43.01	31.30 43.27	31.50 43.55	31.70 43.82	31.90 44.10	32.31 44.67	32.52 44.96	32.73 45.25
525415070045706	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	8.03 11.10	9.13 12.62	9.67 13.37	9.73 13.45	9.79 13.53	9.91 13.70	9.98 13.80	10.04 13.88	10.10 13.96	10.16 14.05	10.29 14.23	10.36 14.32	10.43 14.42
525415070045806	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	15.93 22.02	18.10 25.02	19.19 26.53	19.31 26.69	19.43 26.86	19.67 27.19	19.79 27.36	19.91 27.52	20.04 27.70	20.16 27.87	20.42 28.23	20.55 28.41	20.69 28.60
525417100049006	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)	1 G COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	19.95 27.58	22.67 31.34	24.04 33.23	24.18 33.43	24.33 33.63	24.63 34.05	24.78 34.26	24.94 34.48	25.09 34.69	25.25 34.91	25.58 35.36	25.74 35.58	25.91 35.82
507729101117115	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	14.29 19.76	16.24 22.45	17.22 23.81	17.32 23.94	17.43 24.10	17.64 24.39	17.75 24.54	17.86 24.69	17.97 24.84	18.09 25.01	18.32 25.33	18.44 25.49	18.56 25.66
507729102113113	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	20.62 28.51	23.43 32.39	24.84 34.34	24.99 34.55	25.15 34.77	25.46 35.20	25.61 35.40	25.78 35.64	25.94 35.86	26.10 36.08	26.44 36.55	26.61 36.79	26.78 37.02
507729105112118	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	24.68 34.12	28.05 38.78	29.73 41.10	29.92 41.36	30.10 41.61	30.47 42.12	30.66 42.39	30.85 42.65	31.04 42.91	31.24 43.19	31.64 43.74	31.85 44.03	32.05 44.31
541815020010006	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	9.30 12.86	10.57 14.61	11.20 15.48	11.27 15.58	11.34 15.68	11.48 15.87	11.55 15.97	11.63 16.08	11.70 16.17	11.77 16.27	11.92 16.48	12.00 16.59	12.08 16.70
541815070011906	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 60	18.57 25.67	21.10 29.17	22.37 30.93	22.51 31.12	22.65 31.31	22.93 31.70	23.07 31.89	23.21 32.09	23.36 32.29	23.51 32.50	23.81 32.92	23.96 33.12	24.12 33.34
541816060016006	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	9.06 12.52	10.30 14.24	10.92 15.10	10.98 15.18	11.05 15.28	11.19 15.47	11.25 15.55	11.33 15.66	11.40 15.76	11.47 15.86	11.62 16.06	11.69 16.16	11.77 16.27

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE METFORMINA															
541816060016106	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	15.97 22.08	18.15 25.09	19.24 26.60	19.36 26.76	19.48 26.93	19.72 27.26	19.84 27.43	19.96 27.59	20.09 27.77	20.22 27.95	20.47 28.30	20.61 28.49	20.74 28.67
541816060016206	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	1000 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	22.18 30.66	25.20 34.84	26.72 36.94	26.88 37.16	27.05 37.40	27.38 37.85	27.55 38.09	27.73 38.34	27.90 38.57	28.08 38.82	28.44 39.32	28.62 39.57	28.81 39.83
541824030205405	MEGLIZE (EMS S/A)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 150 ML + SER DOS	32.97 45.58	37.47 51.80	39.72 54.91	39.96 55.24	40.21 55.59	40.70 56.27	40.96 56.62	41.21 56.97	41.47 57.33	41.73 57.69	42.27 58.44	42.54 58.81	42.82 59.20
520728003119116	CLORIDRATO DE METFORMINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	850 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	14.14 19.55	16.07 22.22	17.04 23.56	17.14 23.70	17.24 23.83	17.46 24.14	17.57 24.29	17.68 24.44	17.79 24.59	17.90 24.75	18.13 25.06	18.25 25.23	18.36 25.38
520728001116111	CLORIDRATO DE METFORMINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	850 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50	26.20	29.77	31.57	31.76	31.95	32.35	32.55	32.75	32.96	33.16	33.59	33.81	34.03
520728004115114	CLORIDRATO DE METFORMINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11.26 15.57	12.80 17.70	13.57 18.76	13.65 18.87	13.73 18.98	13.90 19.22	13.99 19.34	14.08 19.46	14.16 19.58	14.25 19.70	14.44 19.96	14.53 20.09	14.62 20.21
520714100092806	CLORIDRATO DE METFORMINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50	18.76	21.32	22.60	22.74	22.88	23.16	23.30	23.45	23.60	23.75	24.05	24.21	24.36
533508701110411	GLICOMET (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	16.37 22.63	18.60 25.71	19.72 27.26	19.84 27.43	19.96 27.59	20.21 27.94	20.34 28.12	20.46 28.28	20.59 28.46	20.72 28.64	20.99 29.02	21.12 29.20	21.26 29.39
533513050023903	GLICOMET (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	7.85 10.85	8.92 12.33	9.46 13.08	9.52 13.16	9.57 13.23	9.69 13.40	9.75 13.48	9.81 13.56	9.87 13.64	9.94 13.74	10.06 13.91	10.13 14.00	10.19 14.09
533523100034706	CLORIDRATO DE METFORMINA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	15.74 21.76	17.89 24.73	18.96 26.21	19.08 26.38	19.20 26.54	19.43 26.86	19.55 27.03	19.68 27.21	19.80 27.37	19.92 27.54	20.18 27.90	20.31 28.08	20.44 28.26
533523100034806	CLORIDRATO DE METFORMINA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11.71 16.19	13.31 18.40	14.11 19.51	14.19 19.62	14.28 19.74	14.46 19.99	14.55 20.11	14.64 20.24	14.73 20.36	14.82 20.49	15.01 20.75	15.11 20.89	15.21 21.03
532702501115416	METTA SR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL/ AL X 30	16.55 22.88	18.81 26.00	19.94 27.57	20.06 27.73	20.18 27.90	20.43 28.24	20.56 28.42	20.69 28.60	20.82 28.78	20.95 28.96	21.22 29.34	21.35 29.52	21.49 29.71

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE METFORMINA															
532719040032406	CLORIDRATO DE METFORMINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL/ AL X 30	4.76 6.58	5.41 7.48	5.73 7.92	5.77 7.98	5.80 8.02	5.88 8.13	5.91 8.17	5.95 8.23	5.99 8.28	6.03 8.34	6.10 8.43	6.14 8.49	6.18 8.54
517623030029004	DIGLIXX (LABORATORIO GLOBO SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	10.58 14.63	12.02 16.62	12.75 17.63	12.82 17.72	12.90 17.83	13.06 18.05	13.14 18.17	13.23 18.29	13.31 18.40	13.39 18.51	13.56 18.75	13.65 18.87	13.74 18.99
517623030029304	DIGLIXX (LABORATORIO GLOBO SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300	105.81 146.28	120.24 166.22	127.48 176.23	128.25 177.30	129.04 178.39	130.63 180.59	131.44 181.71	132.26 182.84	133.09 183.99	133.94 185.16	135.65 187.53	136.53 188.74	137.42 189.98
517623030029104	DIGLIXX (LABORATORIO GLOBO SA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	13.15 18.18	14.94 20.65	15.84 21.90	15.94 22.04	16.04 22.17	16.23 22.44	16.34 22.59	16.44 22.73	16.54 22.87	16.65 23.02	16.86 23.31	16.97 23.46	17.08 23.61
517623030029204	DIGLIXX (LABORATORIO GLOBO SA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300	131.54 181.85	149.48 206.65	158.48 219.09	159.44 220.42	160.41 221.76	162.40 224.51	163.40 225.89	164.43 227.31	165.46 228.74	166.51 230.19	168.64 233.13	169.73 234.64	170.83 236.16
526114005112113	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	25.69 35.51	29.19 40.35	30.95 42.79	31.14 43.05	31.33 43.31	31.72 43.85	31.91 44.11	32.11 44.39	32.31 44.67	32.52 44.96	32.94 45.54	33.15 45.83	33.36 46.12
526116090097006	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	18.11 25.04	20.58 28.45	21.82 30.16	21.95 30.34	22.09 30.54	22.36 30.91	22.50 31.10	22.64 31.30	22.78 31.49	22.92 31.69	23.22 32.10	23.37 32.31	23.52 32.52
526119030106206	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	1.60 2.21	1.82 2.52	1.93 2.67	1.94 2.68	1.95 2.70	1.98 2.74	1.99 2.75	2.00 2.76	2.01 2.78	2.03 2.81	2.05 2.83	2.06 2.85	2.08 2.88
526119030106306	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20	3.18 4.40	3.61 4.99	3.83 5.29	3.85 5.32	3.88 5.36	3.93 5.43	3.95 5.46	3.98 5.50	4.00 5.53	4.03 5.57	4.08 5.64	4.10 5.67	4.13 5.71
526119030106406	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	4.76 6.58	5.41 7.48	5.73 7.92	5.77 7.98	5.80 8.02	5.88 8.13	5.91 8.17	5.95 8.23	5.99 8.28	6.03 8.34	6.10 8.43	6.14 8.49	6.18 8.54
526119030106506	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	9.54 13.19	10.84 14.99	11.49 15.88	11.56 15.98	11.63 16.08	11.78 16.29	11.85 16.38	11.93 16.49	12.00 16.59	12.08 16.70	12.23 16.91	12.31 17.02	12.39 17.13
526119030106606	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	5.30 7.33	6.02 8.32	6.39 8.83	6.42 8.88	6.46 8.93	6.54 9.04	6.58 9.10	6.63 9.17	6.67 9.22	6.71 9.28	6.79 9.39	6.84 9.46	6.88 9.51

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE METFORMINA															
526119030106706	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20	10.64 14.71	12.09 16.71	12.82 17.72	12.90 17.83	12.98 17.94	13.14 18.17	13.22 18.28	13.30 18.39	13.38 18.50	13.47 18.62	13.64 18.86	13.73 18.98	13.82 19.11
526119030106806	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	15.95 22.05	18.13 25.06	19.22 26.57	19.33 26.72	19.45 26.89	19.69 27.22	19.81 27.39	19.94 27.57	20.06 27.73	20.19 27.91	20.45 28.27	20.58 28.45	20.71 28.63
526119030106906	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	31.92 44.13	36.27 50.14	38.46 53.17	38.69 53.49	38.93 53.82	39.41 54.48	39.65 54.81	39.90 55.16	40.15 55.51	40.41 55.86	40.92 56.57	41.19 56.94	41.45 57.30
526119030107006	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1000 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	7.39 10.22	8.40 11.61	8.90 12.30	8.96 12.39	9.01 12.46	9.12 12.61	9.18 12.69	9.24 12.77	9.30 12.86	9.35 12.93	9.47 13.09	9.54 13.19	9.60 13.27
526119030107106	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1000 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20	14.77 20.42	16.78 23.20	17.80 24.61	17.90 24.75	18.01 24.90	18.23 25.20	18.35 25.37	18.46 25.52	18.58 25.69	18.70 25.85	18.94 26.18	19.06 26.35	19.18 26.52
526119030107206	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1000 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	22.17 30.65	25.19 34.82	26.71 36.93	26.87 37.15	27.04 37.38	27.37 37.84	27.54 38.07	27.71 38.31	27.89 38.56	28.06 38.79	28.42 39.29	28.61 39.55	28.79 39.80
526119030107306	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1000 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	44.34 61.30	50.39 69.66	53.42 73.85	53.75 74.31	54.07 74.75	54.74 75.67	55.08 76.14	55.43 76.63	55.77 77.10	56.13 77.60	56.85 78.59	57.21 79.09	57.58 79.60
510015020034106	CLORIDRATO DE METFORMINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	15.65	17.78*	18.86*	18.97*	19.09*	19.32*	19.44*	19.56*	19.69*	19.81*	20.06*	20.19*	20.32*
510015020033706	CLORIDRATO DE METFORMINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP)	131.08	148.95*	157.93*	158.88*	159.85*	161.83*	162.83*	163.85*	164.88*	165.92*	168.05*	169.14*	170.23*
510015020034006	CLORIDRATO DE METFORMINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	31.38	35.66*	37.81*	38.04*	38.27*	38.74*	38.98*	39.23*	39.47*	39.72*	40.23*	40.49*	40.75*
510015020034606	CLORIDRATO DE METFORMINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	11.66	13.25*	14.05*	14.13*	14.22*	14.40*	14.48*	14.58*	14.67*	14.76*	14.95*	15.05*	15.14*
510015020034506	CLORIDRATO DE METFORMINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	23.36	26.55*	28.14*	28.32*	28.49*	28.84*	29.02*	29.20*	29.38*	29.57*	29.95*	30.14*	30.34*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE METFORMINA															
510015020034206	CLORIDRATO DE METFORMINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 250 (EMB HOSP)	97.61	110.92*	117.60*	118.32*	119.04*	120.51*	121.25*	122.01*	122.78*	123.56*	125.14*	125.95*	126.77*
525921010059207	FORMYN (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	21.12 29.20	24.00 33.18	25.45 35.18	25.60 35.39	25.76 35.61	26.07 36.04	26.24 36.28	26.40 36.50	26.57 36.73	26.73 36.95	27.08 37.44	27.25 37.67	27.43 37.92
525921010059307	FORMYN (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	32.50 44.93	36.93 51.05	39.16 54.14	39.39 54.45	39.63 54.79	40.12 55.46	40.37 55.81	40.63 56.17	40.88 56.51	41.14 56.87	41.67 57.61	41.94 57.98	42.21 58.35
525921010059503	FORMYN (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	42.23 58.38	47.99 66.34	50.88 70.34	51.19 70.77	51.50 71.20	52.14 72.08	52.46 72.52	52.79 72.98	53.12 73.44	53.46 73.91	54.14 74.85	54.49 75.33	54.84 75.81
525921010059603	FORMYN (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	65.00 89.86	73.86 102.11	78.31 108.26	78.79 108.92	79.27 109.59	80.25 110.94	80.75 111.63	81.25 112.32	81.76 113.03	82.28 113.75	83.33 115.20	83.87 115.95	84.42 116.71
525921010059107	FORMYN (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	15.82 21.87	17.98 24.86	19.06 26.35	19.18 26.52	19.29 26.67	19.53 27.00	19.65 27.16	19.78 27.34	19.90 27.51	20.03 27.69	20.28 28.04	20.41 28.22	20.55 28.41
525921050064503	FORMYN (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	31.67 43.78	35.99 49.75	38.16 52.75	38.39 53.07	38.62 53.39	39.10 54.05	39.34 54.39	39.59 54.73	39.84 55.08	40.09 55.42	40.60 56.13	40.86 56.49	41.13 56.86
525921010059407	FORMYN (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500	253.21 350.05	287.74 397.78	305.07 421.74	306.92 424.30	308.79 426.88	312.60 432.15	314.55 434.85	316.51 437.56	318.50 440.31	320.52 443.10	324.63 448.78	326.72 451.67	328.84 454.60
525921050065407	CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	15.75 21.77	17.90 24.75	18.98 26.24	19.09 26.39	19.21 26.56	19.44 26.87	19.57 27.05	19.69 27.22	19.81 27.39	19.94 27.57	20.19 27.91	20.32 28.09	20.45 28.27
525921050064806	CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	22.36 30.91	25.41 35.13	26.94 37.24	27.10 37.46	27.27 37.70	27.60 38.16	27.78 38.40	27.95 38.64	28.13 38.89	28.30 39.12	28.67 39.63	28.85 39.88	29.04 40.15
525921050064906	CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	31.48 43.52	35.77 49.45	37.93 52.44	38.16 52.75	38.39 53.07	38.86 53.72	39.11 54.07	39.35 54.40	39.60 54.74	39.85 55.09	40.36 55.80	40.62 56.15	40.88 56.51
525921050065006	CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	44.71 61.81	50.81 70.24	53.87 74.47	54.19 74.91	54.52 75.37	55.20 76.31	55.54 76.78	55.89 77.26	56.24 77.75	56.59 78.23	57.32 79.24	57.69 79.75	58.06 80.26

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE METFORMINA															
525921050065503	CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	11.72 16.20	13.32 18.41	14.12 19.52	14.21 19.64	14.29 19.76	14.47 20.00	14.56 20.13	14.65 20.25	14.74 20.38	14.84 20.52	15.03 20.78	15.12 20.90	15.22 21.04
525921050065807	CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	23.41 32.36	26.60 36.77	28.20 38.98	28.38 39.23	28.55 39.47	28.90 39.95	29.08 40.20	29.26 40.45	29.45 40.71	29.63 40.96	30.01 41.49	30.21 41.76	30.40 42.03
528530301115111	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	14.94 20.65	16.98 23.47	18.00 24.88	18.11 25.04	18.22 25.19	18.44 25.49	18.56 25.66	18.68 25.82	18.79 25.98	18.91 26.14	19.15 26.47	19.28 26.65	19.40 26.82
528516070130106	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	850 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200	42.52	48.32	51.23	51.54	51.85	52.49	52.82	53.15	53.48	53.82	54.51	54.86	55.22
528530303118118	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	850 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 400	85.07	96.67	102.49	103.12	103.74	105.02	105.68	106.34	107.01	107.68	109.06	109.77	110.48
528530305110114	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	11.69 16.16	13.28 18.36	14.08 19.46	14.17 19.59	14.26 19.71	14.43 19.95	14.52 20.07	14.61 20.20	14.70 20.32	14.80 20.46	14.99 20.72	15.08 20.85	15.18 20.99
528522080182806	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200	61.91	70.35	74.59	75.04	75.50	76.43	76.91	77.39	77.87	78.37	79.37	79.88	80.40
528530304114116	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 400	80.79	91.81	97.34	97.93	98.52	99.74	100.36	100.99	101.62	102.27	103.58	104.25	104.92
528512050118806	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 320 (EMB FRAC)	150.71 208.35	171.26 236.76	181.58 251.02	182.68 252.54	183.79 254.08	186.06 257.22	187.22 258.82	188.39 260.44	189.57 262.07	190.77 263.73	193.22 267.12	194.46 268.83	195.73 270.59
528516060129706	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	25.71 35.54	29.22 40.39	30.98 42.83	31.16 43.08	31.35 43.34	31.74 43.88	31.94 44.16	32.14 44.43	32.34 44.71	32.54 44.98	32.96 45.57	33.17 45.86	33.39 46.16
528516060129606	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	19.82 27.40	22.52 31.13	23.88 33.01	24.02 33.21	24.17 33.41	24.47 33.83	24.62 34.04	24.78 34.26	24.93 34.46	25.09 34.69	25.41 35.13	25.57 35.35	25.74 35.58
528515030126806	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	9.47 13.09	10.76 14.88	11.41 15.77	11.48 15.87	11.55 15.97	11.69 16.16	11.76 16.26	11.84 16.37	11.91 16.46	11.99 16.58	12.14 16.78	12.22 16.89	12.30 17.00

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE METFORMINA															
528521100180906	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Em Análise Recursal	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 400	61.57 85.12	69.97 96.73	74.18 102.55	74.63 103.17	75.09 103.81	76.01 105.08	76.48 105.73	76.96 106.39	77.45 107.07	77.94 107.75	78.94 109.13	79.45 109.83	79.96 110.54
528515030127006	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	15.92 22.01	18.09 25.01	19.18 26.52	19.30 26.68	19.41 26.83	19.65 27.16	19.78 27.34	19.90 27.51	20.03 27.69	20.15 27.86	20.41 28.22	20.54 28.40	20.68 28.59
528516100130506	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	16.05 22.19	18.24 25.22	19.34 26.74	19.45 26.89	19.57 27.05	19.81 27.39	19.94 27.57	20.06 27.73	20.19 27.91	20.32 28.09	20.58 28.45	20.71 28.63	20.84 28.81
506404802118411	METFORMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	850 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	5.90 8.16	6.70 9.26	7.11 9.83	7.15 9.88	7.20 9.95	7.28 10.06	7.33 10.13	7.38 10.20	7.42 10.26	7.47 10.33	7.56 10.45	7.61 10.52	7.66 10.59
506410201112111	CLORIDRATO DE METFORMINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	5.90 8.16	6.70 9.26	7.11 9.83	7.15 9.88	7.20 9.95	7.28 10.06	7.33 10.13	7.38 10.20	7.42 10.26	7.47 10.33	7.56 10.45	7.61 10.52	7.66 10.59
500101402114119	CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	9.07 12.54	10.31 14.25	10.93 15.11	10.99 15.19	11.06 15.29	11.20 15.48	11.27 15.58	11.34 15.68	11.41 15.77	11.48 15.87	11.63 16.08	11.70 16.17	11.78 16.29
500101404117115	CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	12.22 16.89	13.89 19.20	14.72 20.35	14.81 20.47	14.90 20.60	15.09 20.86	15.18 20.99	15.28 21.12	15.37 21.25	15.47 21.39	15.67 21.66	15.77 21.80	15.87 21.94
510421100185904	CLORIDRATO DE METFORMINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	850 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	16.16 22.34	18.36 25.38	19.47 26.92	19.59 27.08	19.71 27.25	19.95 27.58	20.07 27.75	20.20 27.93	20.33 28.11	20.46 28.28	20.72 28.64	20.85 28.82	20.99 29.02
510423120192906	CLORIDRATO DE METFORMINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	850 MG COM CX BL AL PLAS PVC TRANS X 500	262.38 362.72	298.16 412.19	316.12 437.02	318.04 439.67	319.98 442.35	323.93 447.81	325.94 450.59	327.98 453.41	330.04 456.26	332.13 459.15	336.38 465.03	338.55 468.03	340.75 471.07
510421100186004	CLORIDRATO DE METFORMINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	850 MG COM CX BL AL PLAS PVC TRANS X 1000	539.42 745.72	612.98 847.41	649.90 898.45	653.84 903.90	657.83 909.41	665.95 920.64	670.09 926.36	674.28 932.15	678.52 938.01	682.81 943.94	691.56 956.04	696.03 962.22	700.55 968.47
510422120189204	GLICEFOR (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	850 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	13.06 18.05	14.84 20.52	15.73 21.75	15.83 21.88	15.93 22.02	16.12 22.28	16.22 22.42	16.33 22.58	16.43 22.71	16.53 22.85	16.74 23.14	16.85 23.29	16.96 23.45
538000901112114	CLORIDRATO DE METFORMINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	850 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30	14.26 19.71	16.20 22.40	17.18 23.75	17.28 23.89	17.39 24.04	17.60 24.33	17.71 24.48	17.83 24.65	17.94 24.80	18.05 24.95	18.28 25.27	18.40 25.44	18.52 25.60

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE METFORMINA															
525003506115118	CLORIDRATO DE METFORMINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	6.43 8.89	7.31 10.11	7.75 10.71	7.79 10.77	7.84 10.84	7.94 10.98	7.99 11.05	8.04 11.11	8.09 11.18	8.14 11.25	8.24 11.39	8.30 11.47	8.35 11.54
525003510112111	CLORIDRATO DE METFORMINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	7.40 10.23	8.41 11.63	8.92 12.33	8.97 12.40	9.02 12.47	9.14 12.64	9.19 12.70	9.25 12.79	9.31 12.87	9.37 12.95	9.49 13.12	9.55 13.20	9.61 13.29
CLORIDRATO DE METFORMINA;DAPAGLIFLOZINA															
502317110032217	XIGDUO XR (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	(5 + 1000) MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14	37.43 50.21	42.53 57.05	45.10 60.50	45.37 60.86	45.65 61.24	46.21 61.99	46.50 62.38	46.79 62.77	47.08 63.16	47.38 63.56	47.99 64.38	48.30 64.79	48.61 65.21
502317110032317	XIGDUO XR (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	(5 + 1000) MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 60	160.18 214.88	182.02 244.17	192.99 258.89	194.16 260.46	195.34 262.04	197.75 265.27	198.98 266.92	200.23 268.60	201.48 270.28	202.76 272.00	205.36 275.48	206.68 277.25	208.03 279.06
502317110032417	XIGDUO XR (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	(10 + 500) MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14	74.76 100.29	84.95 113.96	90.07 120.83	90.62 121.56	91.17 122.30	92.30 123.82	92.87 124.58	93.45 125.36	94.04 126.15	94.63 126.94	95.85 128.58	96.46 129.40	97.09 130.24
502317110032517	XIGDUO XR (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	(10 + 1000) MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14	74.76 100.29	84.95 113.96	90.07 120.83	90.62 121.56	91.17 122.30	92.30 123.82	92.87 124.58	93.45 125.36	94.04 126.15	94.63 126.94	95.85 128.58	96.46 129.40	97.09 130.24
502317110032617	XIGDUO XR (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	(10 + 1000) MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	160.26 214.98	182.11 244.29	193.08 259.01	194.25 260.58	195.44 262.18	197.85 265.41	199.08 267.06	200.33 268.74	201.58 270.41	202.86 272.13	205.46 275.62	206.79 277.40	208.13 279.20
CLORIDRATO DE METFORMINA;EMPAGLIFLOZINA															
504522080021405	JARDIANCE DUO (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	(5 + 850) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 60	83.00 111.34	94.32 126.53	100.00 134.15	100.61 134.96	101.22 135.78	102.47 137.46	103.11 138.32	103.75 139.18	104.40 140.05	105.06 140.93	106.41 142.75	107.10 143.67	107.79 144.60
504522080021205	JARDIANCE DUO (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	(12,5 + 850) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 60	207.05 277.75	235.28 315.62	249.46 334.64	250.97 336.67	252.50 338.72	255.62 342.91	257.20 345.02	258.81 347.18	260.44 349.37	262.09 351.58	265.45 356.09	267.16 358.39	268.90 360.72
504522080021305	JARDIANCE DUO (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	(12,5 + 1000) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 60	208.67 279.92	237.13 318.10	251.41 337.26	252.93 339.30	254.48 341.38	257.62 345.59	259.22 347.73	260.84 349.91	262.48 352.11	264.14 354.33	267.53 358.88	269.25 361.19	271.00 363.54
CLORIDRATO DE METFORMINA;FOSFATO DE SITAGLIPTINA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE METFORMINA;FOSFATO DE SITAGLIPTINA															
511524100083706	FOSFATO DE SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	(50 + 500) MG COM REV CT BL AL AL X 56	131.00 181.10	148.86 205.79	157.83 218.19	158.79 219.52	159.76 220.86	161.73 223.58	162.73 224.96	163.75 226.37	164.78 227.80	165.82 229.24	167.95 232.18	169.03 233.67	170.13 235.19
511524100083506	FOSFATO DE SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	(50 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 56	130.99 181.09	148.85 205.78	157.82 218.18	158.78 219.50	159.74 220.83	161.72 223.57	162.72 224.95	163.74 226.36	164.77 227.78	165.81 229.22	167.94 232.17	169.02 233.66	170.12 235.18
511524100083606	FOSFATO DE SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	(50 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 56	130.99 181.09	148.85 205.78	157.82 218.18	158.78 219.50	159.74 220.83	161.72 223.57	162.72 224.95	163.74 226.36	164.77 227.78	165.81 229.22	167.94 232.17	169.02 233.66	170.12 235.18
CLORIDRATO DE METFORMINA;GLIMEPIRIDA															
541821090165006	GLIMEPIRIDA + CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	(2 +1000) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	16.94 23.42	19.25 26.61	20.41 28.22	20.53 28.38	20.66 28.56	20.91 28.91	21.04 29.09	21.18 29.28	21.31 29.46	21.44 29.64	21.72 30.03	21.86 30.22	22.00 30.41
541821090165106	GLIMEPIRIDA + CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	(2 +1000) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 15	25.41 35.13	28.88 39.92	30.61 42.32	30.80 42.58	30.99 42.84	31.37 43.37	31.57 43.64	31.76 43.91	31.96 44.18	32.16 44.46	32.58 45.04	32.79 45.33	33.00 45.62
541821090165206	GLIMEPIRIDA + CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	(2 +1000) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	33.89 46.85	38.51 53.24	40.83 56.45	41.08 56.79	41.33 57.14	41.84 57.84	42.10 58.20	42.36 58.56	42.63 58.93	42.90 59.31	43.45 60.07	43.73 60.45	44.01 60.84
541821090165306	GLIMEPIRIDA + CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	(2 +1000) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	50.82 70.26	57.75 79.84	61.23 84.65	61.60 85.16	61.98 85.68	62.74 86.73	63.13 87.27	63.53 87.83	63.92 88.37	64.33 88.93	65.15 90.07	65.57 90.65	66.00 91.24
541821090165606	GLIMEPIRIDA + CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	(2 +1000) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	101.66 140.54	115.52 159.70	122.48 169.32	123.22 170.34	123.98 171.40	125.51 173.51	126.29 174.59	127.08 175.68	127.87 176.77	128.68 177.89	130.33 180.17	131.17 181.33	132.03 182.52
541821090165706	GLIMEPIRIDA + CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	(4 +1000) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	24.59 33.99	27.94 38.63	29.63 40.96	29.81 41.21	29.99 41.46	30.36 41.97	30.55 42.23	30.74 42.50	30.93 42.76	31.13 43.04	31.53 43.59	31.73 43.86	31.94 44.16
541821090165806	GLIMEPIRIDA + CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	(4 +1000) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 15	36.91 51.03	41.94 57.98	44.47 61.48	44.74 61.85	45.01 62.22	45.57 63.00	45.85 63.38	46.14 63.79	46.43 64.19	46.72 64.59	47.32 65.42	47.63 65.85	47.94 66.27
541821090165406	GLIMEPIRIDA + CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	(4 +1000) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	49.21 68.03	55.92 77.31	59.29 81.96	59.65 82.46	60.01 82.96	60.75 83.98	61.13 84.51	61.51 85.03	61.90 85.57	62.29 86.11	63.09 87.22	63.50 87.79	63.91 88.35

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE METFORMINA;GLIMEPIRIDA															
541821090165506	GLIMEPIRIDA + CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	(4 +1000) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	73.80 102.02	83.86 115.93	88.92 122.93	89.45 123.66	90.00 124.42	91.11 125.95	91.68 126.74	92.25 127.53	92.83 128.33	93.42 129.15	94.62 130.81	95.23 131.65	95.84 132.49
541821090165906	GLIMEPIRIDA + CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	(4 +1000) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	147.61 204.06	167.74 231.89	177.84 245.85	178.92 247.35	180.01 248.85	182.23 251.92	183.37 253.50	184.51 255.07	185.67 256.68	186.85 258.31	189.24 261.61	190.46 263.30	191.70 265.01
500512601110319	MERITOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	26.05 36.01	29.60 40.92	31.39 43.39	31.58 43.66	31.77 43.92	32.16 44.46	32.36 44.74	32.56 45.01	32.77 45.30	32.97 45.58	33.40 46.17	33.61 46.46	33.83 46.77
500512602117317	MERITOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	78.21 108.12	88.88 122.87	94.23 130.27	94.80 131.06	95.38 131.86	96.56 133.49	97.16 134.32	97.76 135.15	98.38 136.00	99.00 136.86	100.27 138.62	100.92 139.52	101.57 140.41
500512603113315	MERITOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	37.84 52.31	43.00 59.44	45.59 63.03	45.87 63.41	46.15 63.80	46.72 64.59	47.01 64.99	47.30 65.39	47.60 65.80	47.90 66.22	48.51 67.06	48.83 67.50	49.14 67.93
500512604111316	MERITOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	113.57 157.00	129.06 178.42	136.83 189.16	137.66 190.31	138.50 191.47	140.21 193.83	141.08 195.03	141.96 196.25	142.86 197.50	143.76 198.74	145.60 201.28	146.54 202.58	147.49 203.90
CLORIDRATO DE METFORMINA;SAXAGLIPTINA															
502317120032917	KOMBIGLYZE XR (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	73.29 101.32	83.28 115.13	88.30 122.07	88.84 122.82	89.38 123.56	90.48 125.08	91.04 125.86	91.61 126.65	92.19 127.45	92.77 128.25	93.96 129.89	94.57 130.74	95.18 131.58
502317120032817	KOMBIGLYZE XR (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	2,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	157.03 217.08	178.44 246.68	189.19 261.54	190.34 263.13	191.50 264.74	193.86 268.00	195.07 269.67	196.29 271.36	197.52 273.06	198.77 274.79	201.32 278.31	202.62 280.11	203.94 281.94
502317120033117	KOMBIGLYZE XR (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	157.03 217.08	178.44 246.68	189.19 261.54	190.34 263.13	191.50 264.74	193.86 268.00	195.07 269.67	196.29 271.36	197.52 273.06	198.77 274.79	201.32 278.31	202.62 280.11	203.94 281.94
CLORIDRATO DE METILFENIDATO															
508021070140706	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	21.45 28.77	24.38 32.70	25.84 34.66	26.00 34.88	26.16 35.09	26.48 35.52	26.65 35.75	26.81 35.96	26.98 36.19	27.15 36.42	27.50 36.89	27.68 37.13	27.86 37.37
508021070140806	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	41.88 56.18	47.59 63.84	50.46 67.69	50.76 68.09	51.07 68.51	51.70 69.35	52.02 69.78	52.35 70.23	52.68 70.67	53.01 71.11	53.69 72.02	54.04 72.49	54.39 72.96

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE METILFENIDATO															
508021040139304	ATTENZE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	32.86 44.08	37.34 50.09	39.59 53.11	39.83 53.43	40.07 53.75	40.57 54.42	40.82 54.76	41.08 55.11	41.33 55.44	41.59 55.79	42.13 56.52	42.40 56.88	42.68 57.25
508022040155217	MEDATO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	32.86 44.08	37.34 50.09	39.59 53.11	39.83 53.43	40.07 53.75	40.57 54.42	40.82 54.76	41.08 55.11	41.33 55.44	41.59 55.79	42.13 56.52	42.40 56.88	42.68 57.25
526513204119311	RITALINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	20 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	224.38 301.00	254.98 342.05	270.34 362.65	271.98 364.85	273.63 367.06	277.01 371.60	278.73 373.91	280.48 376.25	282.24 378.61	284.03 381.02	287.67 385.90	289.52 388.38	291.40 390.90
526513202116216	RITALINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	30 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	235.60 316.05	267.73 359.15	283.86 380.79	285.58 383.10	287.32 385.43	290.86 390.18	292.67 392.61	294.50 395.06	296.35 397.54	298.23 400.06	302.05 405.19	304.00 407.81	305.97 410.45
526513203112214	RITALINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	40 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	247.34 331.80	281.07 377.05	298.00 399.76	299.81 402.18	301.63 404.63	305.36 409.63	307.25 412.16	309.18 414.75	311.12 417.36	313.09 420.00	317.10 425.38	319.15 428.13	321.22 430.91
526530005110312	RITALINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	84.16 112.90	95.64 128.30	101.40 136.02	102.01 136.84	102.63 137.67	103.90 139.38	104.55 140.25	105.20 141.12	105.86 142.01	106.53 142.91	107.90 144.74	108.59 145.67	109.30 146.62
526513207118314	RITALINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	65.96 88.48	74.95 100.54	79.47 106.61	79.95 107.25	80.44 107.91	81.43 109.24	81.94 109.92	82.45 110.60	82.97 111.30	83.49 112.00	84.56 113.43	85.11 114.17	85.66 114.91
526514090079503	RITALINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	33.01 44.28	37.51 50.32	39.77 53.35	40.01 53.67	40.26 54.01	40.75 54.66	41.01 55.01	41.26 55.35	41.52 55.70	41.78 56.05	42.32 56.77	42.59 57.13	42.87 57.51
541817090022206	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	21.46 28.79	24.39 32.72	25.86 34.69	26.01 34.89	26.17 35.11	26.49 35.54	26.66 35.76	26.83 35.99	26.99 36.21	27.16 36.43	27.51 36.90	27.69 37.15	27.87 37.39
541817090022306	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	42.89 57.54	48.74 65.38	51.67 69.31	51.99 69.74	52.30 70.16	52.95 71.03	53.28 71.47	53.61 71.92	53.95 72.37	54.29 72.83	54.99 73.77	55.34 74.24	55.70 74.72
526124010174406	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 10	7.15 9.59	8.13 10.91	8.61 11.55	8.67 11.63	8.72 11.70	8.83 11.85	8.88 11.91	8.94 11.99	8.99 12.06	9.05 12.14	9.17 12.30	9.23 12.38	9.29 12.46
526124010174506	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 20	14.29 19.17	16.24 21.79	17.22 23.10	17.32 23.23	17.43 23.38	17.64 23.66	17.75 23.81	17.86 23.96	17.97 24.11	18.09 24.27	18.32 24.58	18.44 24.74	18.56 24.90

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE METILFENIDATO															
526124010174606	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	21.44 28.76	24.36 32.68	25.83 34.65	25.99 34.86	26.15 35.08	26.47 35.51	26.63 35.72	26.80 35.95	26.97 36.18	27.14 36.41	27.49 36.88	27.66 37.10	27.84 37.35
526124010174706	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	42.89 57.54	48.74 65.38	51.67 69.31	51.99 69.74	52.30 70.16	52.95 71.03	53.28 71.47	53.61 71.92	53.95 72.37	54.29 72.83	54.99 73.77	55.34 74.24	55.70 74.72
514500301117310	CONCERTA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	18 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	192.32 257.99	218.55 293.18	231.71 310.83	233.12 312.72	234.54 314.63	237.43 318.50	238.91 320.49	240.40 322.49	241.91 324.51	243.44 326.57	246.56 330.75	248.15 332.88	249.77 335.06
514500302113319	CONCERTA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	36 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	261.36 350.61	297.00 398.41	314.89 422.41	316.80 424.98	318.73 427.56	322.67 432.85	324.67 435.53	326.70 438.26	328.75 441.01	330.84 443.81	335.08 449.50	337.24 452.40	339.43 455.33
514500303111417	CONCERTA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	54 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	261.37 350.62	297.01 398.43	314.90 422.43	316.81 424.99	318.74 427.58	322.68 432.86	324.68 435.55	326.71 438.27	328.77 441.03	330.85 443.82	335.09 449.51	337.25 452.41	339.44 455.35
607024090113206	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM CT BL AL AL X 10	7.15 9.59	8.13 10.91	8.61 11.55	8.67 11.63	8.72 11.70	8.83 11.85	8.88 11.91	8.94 11.99	8.99 12.06	9.05 12.14	9.17 12.30	9.23 12.38	9.29 12.46
607024090112606	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM CT BL AL AL X 20	14.29 19.17	16.24 21.79	17.22 23.10	17.32 23.23	17.43 23.38	17.64 23.66	17.75 23.81	17.86 23.96	17.97 24.11	18.09 24.27	18.32 24.58	18.44 24.74	18.56 24.90
607024080112206	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM CT BL AL AL X 30	21.44 28.76	24.36 32.68	25.83 34.65	25.99 34.86	26.15 35.08	26.47 35.51	26.63 35.72	26.80 35.95	26.97 36.18	27.14 36.41	27.49 36.88	27.66 37.10	27.84 37.35
607024080112306	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM CT BL AL AL X 60	42.89 57.54	48.74 65.38	51.67 69.31	51.99 69.74	52.30 70.16	52.95 71.03	53.28 71.47	53.61 71.92	53.95 72.37	54.29 72.83	54.99 73.77	55.34 74.24	55.70 74.72
534224020031406	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ADIUM S.A.)	18 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	125.02 167.71	142.07 190.58	150.63 202.06	151.54 203.29	152.46 204.52	154.35 207.06	155.30 208.33	156.28 209.64	157.26 210.96	158.25 212.29	160.28 215.01	161.32 216.41	162.36 217.80
534224020031506	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ADIUM S.A.)	18 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	250.02 335.39	284.11 381.12	301.23 404.09	303.05 406.53	304.90 409.01	308.67 414.07	310.58 416.63	312.53 419.25	314.49 421.88	316.48 424.55	320.54 429.99	322.61 432.77	324.70 435.57
534224020031606	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ADIUM S.A.)	18 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90	375.03 503.09	426.17 571.69	451.84 606.13	454.58 609.80	457.35 613.52	463.00 621.10	465.88 624.96	468.79 628.87	471.74 632.82	474.72 636.82	480.81 644.99	483.91 649.15	487.05 653.36

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE METILFENIDATO															
534224020031706	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ADIUM S.A.)	36 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	169.89 227.90	193.06 258.98	204.69 274.58	205.93 276.25	207.18 277.92	209.74 281.36	211.04 283.10	212.36 284.87	213.70 286.67	215.05 288.48	217.81 292.18	219.21 294.06	220.64 295.98
534224020031806	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ADIUM S.A.)	36 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	339.77 455.79	386.10 517.94	409.36 549.14	411.84 552.47	414.35 555.84	419.47 562.70	422.07 566.19	424.71 569.73	427.38 573.32	430.09 576.95	435.60 584.34	438.41 588.11	441.26 591.93
534224020031306	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ADIUM S.A.)	54 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	169.90 227.91	193.07 259.00	204.70 274.60	205.94 276.26	207.20 277.95	209.75 281.37	211.06 283.13	212.38 284.90	213.71 286.68	215.06 288.50	217.82 292.20	219.23 294.09	220.65 295.99
534224020031206	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ADIUM S.A.)	54 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	339.78 455.80	386.11 517.95	409.37 549.16	411.85 552.48	414.37 555.86	419.48 562.72	422.09 566.22	424.73 569.76	427.40 573.34	430.10 576.96	435.62 584.37	438.43 588.14	441.27 591.95
534223080029604	CONSIV (ADIUM S.A.)	18 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	192.32 257.99	218.55 293.18	231.71 310.83	233.12 312.72	234.54 314.63	237.43 318.50	238.91 320.49	240.40 322.49	241.91 324.51	243.44 326.57	246.56 330.75	248.15 332.88	249.77 335.06
534223080029704	CONSIV (ADIUM S.A.)	18 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	384.65 515.99	437.10 586.35	463.43 621.67	466.24 625.44	469.09 629.27	474.88 637.03	477.83 640.99	480.81 644.99	483.84 649.05	486.90 653.16	493.14 661.53	496.32 665.80	499.55 670.13
534223080029804	CONSIV (ADIUM S.A.)	18 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90	576.98 774.00	655.66 879.54	695.16 932.53	699.37 938.18	703.63 943.89	712.32 955.55	716.75 961.49	721.23 967.50	725.76 973.58	730.35 979.74	739.72 992.31	744.49 998.71	749.32 1005.19
534223080029904	CONSIV (ADIUM S.A.)	36 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	261.36 350.61	297.00 398.41	314.89 422.41	316.80 424.98	318.73 427.56	322.67 432.85	324.67 435.53	326.70 438.26	328.75 441.01	330.84 443.81	335.08 449.50	337.24 452.40	339.43 455.33
534223080030004	CONSIV (ADIUM S.A.)	36 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	522.73 701.22	594.01 796.84	629.80 844.85	633.61 849.97	637.48 855.16	645.35 865.71	649.35 871.08	653.41 876.53	657.52 882.04	661.68 887.62	670.17 899.01	674.49 904.80	678.87 910.68
534223080030104	CONSIV (ADIUM S.A.)	54 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	261.37 350.62	297.01 398.43	314.90 422.43	316.81 424.99	318.74 427.58	322.68 432.86	324.68 435.55	326.71 438.27	328.77 441.03	330.85 443.82	335.09 449.51	337.25 452.41	339.44 455.35
534223080030204	CONSIV (ADIUM S.A.)	54 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	522.75 701.25	594.03 796.87	629.82 844.88	633.64 850.01	637.50 855.18	645.37 865.74	649.38 871.12	653.44 876.57	657.55 882.08	661.71 887.66	670.19 899.04	674.52 904.84	678.90 910.72
543820110059307	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM CT BL AL AL X 20	14.00 18.78	15.91 21.34	16.87 22.63	16.97 22.76	17.07 22.90	17.28 23.18	17.39 23.33	17.50 23.48	17.61 23.62	17.72 23.77	17.95 24.08	18.06 24.23	18.18 24.39

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE METILFENIDATO															
543820110058507	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	21.02 28.20	23.89 32.05	25.33 33.98	25.48 34.18	25.63 34.38	25.95 34.81	26.11 35.03	26.28 35.25	26.44 35.47	26.61 35.70	26.95 36.15	27.12 36.38	27.30 36.62
543820110058607	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	42.06 56.42	47.80 64.12	50.67 67.97	50.98 68.39	51.29 68.80	51.93 69.66	52.25 70.09	52.58 70.53	52.91 70.98	53.24 71.42	53.92 72.33	54.27 72.80	54.62 73.27
543820110059407	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM CT BL AL AL X 90	63.08 84.62	71.68 96.16	76.00 101.95	76.46 102.57	76.93 103.20	77.88 104.47	78.36 105.12	78.85 105.77	79.35 106.45	79.85 107.12	80.87 108.48	81.39 109.18	81.92 109.89
543820110058707	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 20	14.00 18.78	15.91 21.34	16.87 22.63	16.97 22.76	17.07 22.90	17.28 23.18	17.39 23.33	17.50 23.48	17.61 23.62	17.72 23.77	17.95 24.08	18.06 24.23	18.18 24.39
543820110058807	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	21.02 28.20	23.89 32.05	25.33 33.98	25.48 34.18	25.63 34.38	25.95 34.81	26.11 35.03	26.28 35.25	26.44 35.47	26.61 35.70	26.95 36.15	27.12 36.38	27.30 36.62
543820110058907	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	42.06 56.42	47.80 64.12	50.67 67.97	50.98 68.39	51.29 68.80	51.93 69.66	52.25 70.09	52.58 70.53	52.91 70.98	53.24 71.42	53.92 72.33	54.27 72.80	54.62 73.27
543820110059507	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90	63.08 84.62	71.68 96.16	76.00 101.95	76.46 102.57	76.93 103.20	77.88 104.47	78.36 105.12	78.85 105.77	79.35 106.45	79.85 107.12	80.87 108.48	81.39 109.18	81.92 109.89
543820110059007	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC/PE/PVC TRANS X 20	14.00 18.78	15.91 21.34	16.87 22.63	16.97 22.76	17.07 22.90	17.28 23.18	17.39 23.33	17.50 23.48	17.61 23.62	17.72 23.77	17.95 24.08	18.06 24.23	18.18 24.39
543820110059107	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC/PE/PVC TRANS X 30	21.02 28.20	23.89 32.05	25.33 33.98	25.48 34.18	25.63 34.38	25.95 34.81	26.11 35.03	26.28 35.25	26.44 35.47	26.61 35.70	26.95 36.15	27.12 36.38	27.30 36.62
543820110059207	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC/PE/PVC TRANS X 60	42.06 56.42	47.80 64.12	50.67 67.97	50.98 68.39	51.29 68.80	51.93 69.66	52.25 70.09	52.58 70.53	52.91 70.98	53.24 71.42	53.92 72.33	54.27 72.80	54.62 73.27
543820110059607	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC/PE/PVC TRANS X 90	63.08 84.62	71.68 96.16	76.00 101.95	76.46 102.57	76.93 103.20	77.88 104.47	78.36 105.12	78.85 105.77	79.35 106.45	79.85 107.12	80.87 108.48	81.39 109.18	81.92 109.89
537522020010504	RAGIONE (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	18 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	184.04 246.88	209.14 280.55	221.73 297.44	223.08 299.25	224.44 301.08	227.21 304.79	228.62 306.69	230.05 308.60	231.50 310.55	232.96 312.51	235.95 316.52	237.47 318.56	239.01 320.62

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE METILFENIDATO															
537522020010304	RAGIONE (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	36 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	250.11 335.51	284.22 381.27	301.34 404.24	303.16 406.68	305.01 409.16	308.78 414.22	310.70 416.79	312.64 419.40	314.60 422.02	316.59 424.69	320.65 430.14	322.72 432.92	324.82 435.73
537522020010404	RAGIONE (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	54 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	250.12 335.53	284.23 381.28	301.35 404.25	303.18 406.71	305.02 409.17	308.79 414.23	310.71 416.81	312.65 419.41	314.62 422.05	316.61 424.72	320.67 430.17	322.74 432.94	324.83 435.75
537522040010706	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	18 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	123.10 165.13	139.89 187.66	148.31 198.95	149.21 200.16	150.12 201.38	151.98 203.88	152.92 205.14	153.88 206.42	154.84 207.71	155.82 209.03	157.82 211.71	158.84 213.08	159.87 214.46
537522040010806	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	36 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	167.27 224.39	190.08 254.99	201.53 270.35	202.75 271.98	203.99 273.65	206.51 277.03	207.79 278.74	209.09 280.49	210.40 282.24	211.73 284.03	214.45 287.68	215.83 289.53	217.23 291.41
537522040010906	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	54 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	167.28 224.40	190.09 255.00	201.54 270.36	202.76 272.00	204.00 273.66	206.52 277.04	207.80 278.76	209.10 280.50	210.42 282.27	211.75 284.06	214.46 287.69	215.85 289.56	217.25 291.43
538818090054604	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 10	10.86 14.57	12.34 16.55	13.08 17.55	13.16 17.65	13.24 17.76	13.41 17.99	13.49 18.10	13.58 18.22	13.66 18.32	13.75 18.45	13.92 18.67	14.01 18.79	14.10 18.91
538818090054704	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 20	21.71 29.12	24.67 33.09	26.16 35.09	26.32 35.31	26.48 35.52	26.80 35.95	26.97 36.18	27.14 36.41	27.31 36.64	27.48 36.86	27.83 37.33	28.01 37.57	28.19 37.82
538818090054804	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	32.99 44.25	37.49 50.29	39.75 53.32	39.99 53.65	40.23 53.97	40.73 54.64	40.98 54.97	41.24 55.32	41.50 55.67	41.76 56.02	42.29 56.73	42.57 57.11	42.84 57.47
538818090054904	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	65.98 88.51	74.98 100.58	79.49 106.63	79.98 107.29	80.46 107.93	81.46 109.28	81.96 109.95	82.48 110.64	82.99 111.33	83.52 112.04	84.59 113.47	85.14 114.21	85.69 114.95
538818090055104	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 100	109.55 146.96	124.49 167.00	131.99 177.06	132.79 178.13	133.60 179.22	135.25 181.43	136.09 182.56	136.94 183.70	137.80 184.85	138.67 186.02	140.45 188.41	141.35 189.62	142.27 190.85
540922100057704	FOQ XR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	18 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	192.32 257.99	218.55 293.18	231.71 310.83	233.12 312.72	234.54 314.63	237.43 318.50	238.91 320.49	240.40 322.49	241.91 324.51	243.44 326.57	246.56 330.75	248.15 332.88	249.77 335.06
540922100057804	FOQ XR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	36 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	261.36 350.61	297.00 398.41	314.89 422.41	316.80 424.98	318.73 427.56	322.67 432.85	324.67 435.53	326.70 438.26	328.75 441.01	330.84 443.81	335.08 449.50	337.24 452.40	339.43 455.33

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE METILFENIDATO															
540922100057904	FOQ XR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	54 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	261.37 350.62	297.01 398.43	314.90 422.43	316.81 424.99	318.74 427.58	322.68 432.86	324.68 435.55	326.71 438.27	328.77 441.03	330.85 443.82	335.09 449.51	337.25 452.41	339.44 455.35
576724080104806	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	21.44 28.76	24.36 32.68	25.83 34.65	25.99 34.86	26.15 35.08	26.47 35.51	26.63 35.72	26.80 35.95	26.97 36.18	27.14 36.41	27.49 36.88	27.66 37.10	27.84 37.35
576724080104906	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	42.88 57.52	48.73 65.37	51.66 69.30	51.98 69.73	52.29 70.15	52.94 71.02	53.27 71.46	53.60 71.90	53.94 72.36	54.28 72.81	54.97 73.74	55.33 74.22	55.69 74.71
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA															
530700701153411	METOCLOSANTISA (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A) Hosp.	10 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD INC X 2 ML	49.25	55.97	59.34	59.70	60.06	60.80	61.18	61.56	61.95	62.34	63.14	63.55	63.96
520714402131411	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	4.58 6.14	5.20 6.98	5.52 7.40	5.55 7.45	5.59 7.50	5.65 7.58	5.69 7.63	5.73 7.69	5.76 7.73	5.80 7.78	5.87 7.87	5.91 7.93	5.95 7.98
503405202136419	PLABEL (BELFAR LTDA)	4,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	9.46 12.69	10.75 14.42	11.40 15.29	11.47 15.39	11.54 15.48	11.68 15.67	11.75 15.76	11.83 15.87	11.90 15.96	11.97 16.06	12.13 16.27	12.21 16.38	12.29 16.49
525112030017403	VOMISTOP (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML	5.46 7.32	6.20 8.32	6.58 8.83	6.62 8.88	6.66 8.93	6.74 9.04	6.78 9.10	6.83 9.16	6.87 9.22	6.91 9.27	7.00 9.39	7.05 9.46	7.09 9.51
510012120012303	FURP - METOCLOPRAMIDA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	10 MG COM CX BL AL PLAS PVC AMB X 500	71.78	81.57*	86.48*	87.01*	87.54*	88.62*	89.17*	89.73*	90.29*	90.86*	92.03*	92.62*	93.22*
508301502150415	METROFARMA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	85.03	96.63	102.45	103.07	103.70	104.98	105.63	106.29	106.96	107.63	109.01	109.72	110.43
504414010041308	ARISTOPRAMIDA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML	98.72	112.18	118.94	119.66	120.39	121.88	122.63	123.40	124.18	124.96	126.56	127.38	128.21
506414110028906	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	4.82 6.47	5.48 7.35	5.81 7.79	5.84 7.83	5.88 7.89	5.95 7.98	5.99 8.04	6.03 8.09	6.06 8.13	6.10 8.18	6.18 8.29	6.22 8.34	6.26 8.40
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA MONOIDRATADO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA MONOIDRATADO															
511219020038317	NOPROSIL (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 240 AMP PLAS PEBD TRANS X 2 ML	196.64	223.45	236.92	238.35	239.80	242.77	244.27	245.80	247.35	248.91	252.10	253.73	255.38
520716903136412	PLAGEX (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT OPC X 10 ML	7.94	9.02	9.57	9.62	9.68	9.80	9.86	9.93	9.99	10.05	10.18	10.25	10.31
			10.65	12.10	12.84	12.90	12.99	13.15	13.23	13.32	13.40	13.48	13.66	13.75	13.83
503405201113415	PLABEL (BELFAR LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	11.67	13.26	14.06	14.15	14.23	14.41	14.50	14.59	14.68	14.77	14.96	15.06	15.16
			15.65	17.79	18.86	18.98	19.09	19.33	19.45	19.57	19.69	19.81	20.07	20.20	20.34
503421060024203	PLABEL (BELFAR LTDA) Em Análise Recursal	4,0 MG/ML SOL OR CT 25 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	103.80	117.95	125.06	125.82	126.59	128.15	128.94	129.75	130.57	131.39	133.08	133.94	134.81
			139.24	158.23	167.76	168.78	169.82	171.91	172.97	174.06	175.16	176.26	178.52	179.68	180.84
503421060024303	PLABEL (BELFAR LTDA) Em Análise Recursal	4,0 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	207.62	235.93	250.14	251.66	253.20	256.32	257.91	259.53	261.16	262.81	266.18	267.90	269.64
			278.51	316.49	335.55	337.59	339.66	343.84	345.98	348.15	350.34	352.55	357.07	359.38	361.71
503421060024403	PLABEL (BELFAR LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	220.48	250.55	265.64	267.25	268.88	272.20	273.89	275.60	277.33	279.09	282.67	284.49	286.34
			295.77	336.10	356.35	358.51	360.69	365.15	367.41	369.71	372.03	374.39	379.19	381.63	384.11
503421060024503	PLABEL (BELFAR LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000	440.96	501.09	531.28	534.50	537.76	544.40	547.78	551.20	554.67	558.18	565.33	568.98	572.68
			591.53	672.19	712.69	717.01	721.39	730.29	734.83	739.42	744.07	748.78	758.37	763.27	768.23
503421060024603	PLABEL (BELFAR LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2000	881.93	1002.19	1062.57	1069.01	1075.52	1088.80	1095.57	1102.41	1109.35	1116.37	1130.68	1137.97	1145.36
			1183.08	1344.40	1425.40	1434.04	1442.77	1460.59	1469.67	1478.84	1488.15	1497.57	1516.77	1526.55	1536.46
503421060024806	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (BELFAR LTDA)	4,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	2.69	3.06	3.24	3.26	3.28	3.32	3.34	3.36	3.38	3.41	3.45	3.47	3.49
			3.61	4.10	4.35	4.37	4.40	4.45	4.48	4.51	4.53	4.57	4.63	4.65	4.68
503421060024906	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (BELFAR LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	5.73	6.51	6.90	6.95	6.99	7.07	7.12	7.16	7.21	7.25	7.35	7.39	7.44
			7.69	8.73	9.26	9.32	9.38	9.48	9.55	9.60	9.67	9.73	9.86	9.91	9.98
503421060025006	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (BELFAR LTDA)	4,0 MG/ML SOL OR CT 25 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	67.48	76.68	81.30	81.79	82.29	83.31	83.83	84.35	84.88	85.42	86.51	87.07	87.64
			90.52	102.86	109.06	109.72	110.39	111.76	112.45	113.15	113.86	114.59	116.05	116.80	117.57
503421060025106	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (BELFAR LTDA)	4,0 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	134.96	153.36	162.60	163.59	164.59	166.62	167.65	168.70	169.76	170.84	173.03	174.14	175.27
			181.04	205.73	218.12	219.45	220.79	223.51	224.90	226.31	227.73	229.18	232.11	233.60	235.12

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA MONOIDRATADO															
503421060025206	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (BELFAR LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	143.31 192.25	162.85 218.46	172.66 231.62	173.71 233.03	174.77 234.45	176.93 237.35	178.02 238.81	179.14 240.31	180.26 241.81	181.41 243.36	183.73 246.47	184.92 248.06	186.12 249.67
503421060025306	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (BELFAR LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000	286.61 384.48	325.69 436.90	345.31 463.22	347.41 466.04	349.52 468.87	353.84 474.66	356.04 477.61	358.26 480.59	360.52 483.62	362.80 486.68	367.45 492.92	369.82 496.10	372.22 499.32
503421060025406	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (BELFAR LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2000	573.25 768.99	651.42 873.86	690.66 926.50	694.85 932.12	699.09 937.80	707.72 949.38	712.11 955.27	716.56 961.24	721.07 967.29	725.63 973.41	734.94 985.90	739.68 992.25	744.48 998.69
506411401131418	PLAVOM (CIMED INDUSTRIA S.A.)	4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	4.12 5.53	4.68 6.28	4.96 6.65	4.99 6.69	5.02 6.73	5.09 6.83	5.12 6.87	5.15 6.91	5.18 6.95	5.22 7.00	5.28 7.08	5.32 7.14	5.35 7.18
500424100009407	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.)	4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML	4.54 6.09	5.16 6.92	5.47 7.34	5.50 7.38	5.54 7.43	5.60 7.51	5.64 7.57	5.68 7.62	5.71 7.66	5.75 7.71	5.82 7.81	5.86 7.86	5.90 7.91
500424100009306	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.)	4 MG/ML SOL OR CX 200 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML	490.40 657.85	557.27 747.56	590.84 792.59	594.42 797.39	598.05 802.26	605.43 812.16	609.19 817.21	613.00 822.32	616.86 827.50	620.76 832.73	628.72 843.41	632.77 848.84	636.88 854.35
576720020056517	PLASIL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	8.83 11.85	10.03 13.45	10.64 14.27	10.70 14.35	10.77 14.45	10.90 14.62	10.97 14.72	11.04 14.81	11.11 14.90	11.18 15.00	11.32 15.19	11.39 15.28	11.47 15.39
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA MONOIDRATADO;DIMETICONA;PEPSINA															
500511401118318	DIGEPLUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	7 MG + 40 MG + 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	34.11 45.76	38.76 52.00	41.10 55.13	41.35 55.47	41.60 55.80	42.11 56.49	42.37 56.84	42.64 57.20	42.91 57.56	43.18 57.92	43.73 58.66	44.01 59.04	44.30 59.43
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM															
509521070032617	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ IM/IV/RET CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML	267.48	303.95	322.26	324.22	326.20	330.22	332.27	334.35	336.45	338.58	342.92	345.14	347.38
509521070032717	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IM/IV/RET CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML	574.22	652.52	691.83	696.02	700.27	708.91	713.32	717.78	722.29	726.86	736.18	740.93	745.74
509521070032817	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IM/IV/RET CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML	1352.08	1536.46	1629.01	1638.88	1648.88	1669.23	1679.60	1690.10	1700.73	1711.49	1733.44	1744.62	1755.95

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM															
506704603137413	DORMIRE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL OR CX 12 FR VD AMB X 10 ML + 12 COP	242.58	275.66	292.26	294.04	295.83	299.48	301.34	303.23	305.13	307.06	311.00	313.01	315.04
506704608155411	DORMIRE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV/IM/RET CX 50 AMP VD AMB X 3 ML	730.99	830.67	880.71	886.05	891.45	902.46	908.06	913.74	919.48	925.30	937.17	943.21	949.34
506704606152413	DORMIRE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ IV/IM/RET CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	397.69	451.92	479.14	482.05	484.99	490.98	494.02	497.11	500.24	503.41	509.86	513.15	516.48
506704607159411	DORMIRE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV/IM/RET CX 50 AMP VD AMB X 10 ML	2010.87	2285.08	2422.73	2437.42	2452.28	2482.56	2497.98	2513.59	2529.40	2545.41	2578.04	2594.67	2611.52
506715010054903	DORMIRE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV/IM/RET CX 10 AMP VD AMB X 3 ML	146.20	166.14	176.14	177.21	178.29	180.49	181.61	182.75	183.90	185.06	187.44	188.65	189.87
506715100059903	DORMIRE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ IV/IM/RET CX 10 AMP VD AMB X 5 ML	79.53	90.38	95.82	96.40	96.99	98.19	98.80	99.41	100.04	100.67	101.96	102.62	103.29
506715100059803	DORMIRE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV/IM/RET CX 10 AMP VD AMB X 10 ML	402.18	457.02	484.55	487.49	490.46	496.52	499.60	502.73	505.89	509.09	515.62	518.94	522.31
CLORIDRATO DE MIGALASTATE															
576121060000417	GALAFOLD (PINT PHARMA PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES E	123 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14	59369.34 79641.86	67465.18 90502.14	71529.31 95954.02	71962.82 96535.56	72401.62 97124.20	73295.49 98323.29	73750.73 98933.98	74211.68 99552.33	74678.44 100178.47	75151.08 100812.50	76114.52 102104.92	76605.62 102763.71	77103.02 103430.96
CLORIDRATO DE MINOCICLINA															
529903101114115	CLORIDRATO DE MINOCICLINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	91.49 126.48	103.97 143.73	110.23 152.39	110.90 153.31	111.57 154.24	112.95 156.15	113.65 157.11	114.36 158.10	115.08 159.09	115.81 160.10	117.29 162.15	118.05 163.20	118.82 164.26
CLORIDRATO DE MITOXANTRONA															
508618100008617	EVOMIXAN (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML	1490.00	1693.18	1795.18	1806.06	1817.07	1839.51	1850.93	1862.50	1874.21	1886.08	1910.26	1922.58	1935.06
CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO															
508015100108506	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	1,60 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250ML	137.09	155.78	165.17	166.17	167.18	169.25	170.30	171.36	172.44	173.53	175.76	176.89	178.04
508021040139906	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	1,60 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250ML	1371.01	1557.97	1651.82	1661.83	1671.96	1692.61	1703.12	1713.76	1724.54	1735.46	1757.70	1769.05	1780.53
508016120114603	PRAIVA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	1,60 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250ML	137.09	155.78	165.17	166.17	167.18	169.25	170.30	171.36	172.44	173.53	175.76	176.89	178.04
508016090111906	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 5	108.14 149.50	122.89 169.89	130.29 180.12	131.08 181.21	131.88 182.32	133.51 184.57	134.34 185.72	135.18 186.88	136.03 188.05	136.89 189.24	138.64 191.66	139.54 192.91	140.44 194.15
508016090112006	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 7	136.77 189.08	155.42 214.86	164.78 227.80	165.78 229.18	166.79 230.58	168.85 233.43	169.90 234.88	170.96 236.34	172.04 237.84	173.13 239.34	175.35 242.41	176.48 243.97	177.62 245.55
508017010115403	PRAIVA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 5	102.94 142.31	116.98 161.72	124.02 171.45	124.78 172.50	125.54 173.55	127.09 175.69	127.88 176.79	128.68 177.89	129.48 179.00	130.30 180.13	131.97 182.44	132.83 183.63	133.69 184.82
508017010115503	PRAIVA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 7	136.77 189.08	155.42 214.86	164.78 227.80	165.78 229.18	166.79 230.58	168.85 233.43	169.90 234.88	170.96 236.34	172.04 237.84	173.13 239.34	175.35 242.41	176.48 243.97	177.62 245.55
500904201130317	VIGAMOX (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	32.73 45.25	37.19 51.41	39.43 54.51	39.67 54.84	39.91 55.17	40.41 55.86	40.66 56.21	40.91 56.56	41.17 56.92	41.43 57.27	41.96 58.01	42.23 58.38	42.51 58.77
541820020120207	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EMS S/A)	400 MG COM REV CT AL AL X 5	110.37 152.58	125.42 173.39	132.98 183.84	133.78 184.94	134.60 186.08	136.26 188.37	137.11 189.55	137.96 190.72	138.83 191.92	139.71 193.14	141.50 195.62	142.41 196.87	143.34 198.16
541815030010506	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EMS S/A)	400 MG COM REV CT AL AL X 7	139.62 193.02	158.66 219.34	168.22 232.55	169.24 233.96	170.27 235.39	172.37 238.29	173.44 239.77	174.53 241.28	175.62 242.78	176.73 244.32	179.00 247.46	180.15 249.05	181.32 250.66
506717030066704	MOXICRIS (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	1,60 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250ML	202.43	230.03	243.89	245.37	246.87	249.91	251.47	253.04	254.63	256.24	259.53	261.20	262.90
503324020010106	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	1,6 MG/ML SOL INFUS IV CX BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	137.09	155.78	165.17	166.17	167.18	169.25	170.30	171.36	172.44	173.53	175.76	176.89	178.04

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO															
503324020010206	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	1,6 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	1370.98	1557.93	1651.78	1661.79	1671.93	1692.57	1703.08	1713.73	1724.50	1735.42	1757.67	1769.01	1780.49
542617020008804	NEUMOSIN (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 5	130.56 180.49	148.36 205.10	157.30 217.46	158.25 218.77	159.22 220.11	161.19 222.84	162.19 224.22	163.20 225.61	164.23 227.04	165.27 228.48	167.38 231.39	168.46 232.89	169.56 234.41
542617020008904	NEUMOSIN (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 7	163.47 225.99	185.76 256.80	196.95 272.27	198.15 273.93	199.35 275.59	201.81 278.99	203.07 280.73	204.34 282.49	205.62 284.26	206.92 286.05	209.58 289.73	210.93 291.60	212.30 293.49
511815030009906	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	1,6 MG/ML SOL INFUS IV CX FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	137.09	155.78	165.17	166.17	167.18	169.25	170.30	171.36	172.44	173.53	175.76	176.89	178.04
526122040154506	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 5	105.05 145.23	119.38 165.04	126.57 174.98	127.33 176.03	128.11 177.10	129.69 179.29	130.50 180.41	131.31 181.53	132.14 182.68	132.97 183.82	134.68 186.19	135.55 187.39	136.43 188.61
526122040154606	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 7	147.07 203.32	167.13 231.05	177.19 244.95	178.27 246.45	179.35 247.94	181.57 251.01	182.70 252.57	183.84 254.15	184.99 255.74	186.16 257.36	188.55 260.66	189.77 262.35	191.00 264.05
607024030107817	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	400 MG COM REV CT BL AL AL X 5	104.26 144.13	118.48 163.79	125.61 173.65	126.38 174.71	127.15 175.78	128.72 177.95	129.52 179.05	130.33 180.17	131.14 181.29	131.97 182.44	133.67 184.79	134.53 185.98	135.40 187.18
607024030107917	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	400 MG COM REV CT BL AL AL X 7	131.91 182.36	149.90 207.23	158.93 219.71	159.89 221.04	160.87 222.39	162.85 225.13	163.86 226.53	164.89 227.95	165.92 229.37	166.97 230.83	169.12 233.80	170.21 235.31	171.31 236.83
529921010070807	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	1,60 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250ML	137.09	155.78	165.17	166.17	167.18	169.25	170.30	171.36	172.44	173.53	175.76	176.89	178.04
528520020164307	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 5	110.34 152.54	125.39 173.34	132.94 183.78	133.75 184.90	134.56 186.02	136.22 188.32	137.07 189.49	137.93 190.68	138.79 191.87	139.67 193.09	141.46 195.56	142.37 196.82	143.30 198.10
528520020164407	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 7	139.61 193.00	158.65 219.32	168.20 232.53	169.22 233.94	170.26 235.37	172.36 238.28	173.43 239.76	174.51 241.25	175.61 242.77	176.72 244.31	178.99 247.44	180.14 249.03	181.31 250.65
528525030223803	MADUN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 5	105.04 145.21	119.36 165.01	126.55 174.95	127.32 176.01	128.10 177.09	129.68 179.27	130.48 180.38	131.30 181.51	132.13 182.66	132.96 183.81	134.67 186.17	135.54 187.38	136.42 188.59

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO															
528525030223903	MADUN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 7	147.05 203.29	167.10 231.01	177.17 244.93	178.24 246.41	179.33 247.91	181.54 250.97	182.67 252.53	183.81 254.11	184.97 255.71	186.14 257.33	188.53 260.63	189.74 262.30	190.97 264.00
528525030224003	MADUN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	210.07 290.41	238.72 330.02	253.10 349.90	254.63 352.01	256.18 354.15	259.35 358.54	260.96 360.76	262.59 363.02	264.24 365.30	265.91 367.60	269.32 372.32	271.06 374.72	272.82 377.16
528525030224103	MADUN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 70 (EMB FRAC)	1470.48 2032.85	1671.00 2310.06	1771.66 2449.22	1782.40 2464.06	1793.27 2479.09	1815.41 2509.70	1826.68 2525.28	1838.10 2541.07	1849.66 2557.05	1861.37 2573.23	1885.23 2606.22	1897.39 2623.03	1909.71 2640.06
528525030224203	MADUN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 100 (EMB FRAC)	2100.69 2904.08	2387.15 3300.09	2530.95 3498.89	2546.29 3520.10	2561.82 3541.57	2593.44 3585.28	2609.55 3607.55	2625.86 3630.10	2642.38 3652.94	2659.10 3676.05	2693.19 3723.18	2710.57 3747.20	2728.17 3771.53
528525030224303	MADUN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 100	2100.69	2387.15	2530.95	2546.29	2561.82	2593.44	2609.55	2625.86	2642.38	2659.10	2693.19	2710.57	2728.17
528525030224403	MADUN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300	6302.07	7161.45	7592.85	7638.87	7685.45	7780.33	7828.66	7877.59	7927.13	7977.31	8079.58	8131.71	8184.50
528525030224503	MADUN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500	10503.45	11935.74	12654.76	12731.45	12809.08	12967.22	13047.76	13129.31	13211.89	13295.51	13465.96	13552.84	13640.84
528525030224603	MADUN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 5	105.04 145.21	119.36 165.01	126.55 174.95	127.32 176.01	128.10 177.09	129.68 179.27	130.48 180.38	131.30 181.51	132.13 182.66	132.96 183.81	134.67 186.17	135.54 187.38	136.42 188.59
528525030224703	MADUN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 7	147.05 203.29	167.10 231.01	177.17 244.93	178.24 246.41	179.33 247.91	181.54 250.97	182.67 252.53	183.81 254.11	184.97 255.71	186.14 257.33	188.53 260.63	189.74 262.30	190.97 264.00
528525030224803	MADUN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 10	210.07 290.41	238.72 330.02	253.10 349.90	254.63 352.01	256.18 354.15	259.35 358.54	260.96 360.76	262.59 363.02	264.24 365.30	265.91 367.60	269.32 372.32	271.06 374.72	272.82 377.16
528525030224903	MADUN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 70 (EMB FRAC)	1470.48 2032.85	1671.00 2310.06	1771.66 2449.22	1782.40 2464.06	1793.27 2479.09	1815.41 2509.70	1826.68 2525.28	1838.10 2541.07	1849.66 2557.05	1861.37 2573.23	1885.23 2606.22	1897.39 2623.03	1909.71 2640.06
528525030225003	MADUN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	400 MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB FRAC)	1050.09	1193.28	1265.17	1272.84	1280.60	1296.41	1304.46	1312.61	1320.87	1329.23	1346.27	1354.96	1363.75

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO															
528525030225103	MADUN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	400 MG COM REV CT BL AL AL X 100	2100.69	2387.15	2530.95	2546.29	2561.82	2593.44	2609.55	2625.86	2642.38	2659.10	2693.19	2710.57	2728.17
528525030225203	MADUN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	400 MG COM REV CT BL AL AL X 300	6302.07	7161.45	7592.85	7638.87	7685.45	7780.33	7828.66	7877.59	7927.13	7977.31	8079.58	8131.71	8184.50
528525030225303	MADUN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	400 MG COM REV CT BL AL AL X 500	10503.45	11935.74	12654.76	12731.45	12809.08	12967.22	13047.76	13129.31	13211.89	13295.51	13465.96	13552.84	13640.84
510422010186306	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 5 ML	21.27 29.40	24.17 33.41	25.63 35.43	25.78 35.64	25.94 35.86	26.26 36.30	26.42 36.52	26.59 36.76	26.75 36.98	26.92 37.22	27.27 37.70	27.45 37.95	27.62 38.18
510422050187606	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 5	99.51 137.57	113.08 156.33	119.89 165.74	120.62 166.75	121.35 167.76	122.85 169.83	123.61 170.88	124.39 171.96	125.17 173.04	125.96 174.13	127.58 176.37	128.40 177.51	129.23 178.65
510422050187706	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 7	125.91 174.06	143.08 197.80	151.70 209.72	152.62 210.99	153.55 212.27	155.44 214.89	156.41 216.23	157.39 217.58	158.38 218.95	159.38 220.33	161.42 223.15	162.46 224.59	163.52 226.06
510423100191803	OFTALMOX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 5 ML	21.27 29.40	24.17 33.41	25.63 35.43	25.78 35.64	25.94 35.86	26.26 36.30	26.42 36.52	26.59 36.76	26.75 36.98	26.92 37.22	27.27 37.70	27.45 37.95	27.62 38.18
538912050013213	AVALOX (BAYER S.A.)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 5	169.79 234.72	192.94 266.73	204.57 282.81	205.81 284.52	207.06 286.25	209.62 289.79	210.92 291.58	212.24 293.41	213.57 295.25	214.92 297.11	217.68 300.93	219.08 302.87	220.51 304.84
538912050013313	AVALOX (BAYER S.A.)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 7	214.84 297.00	244.14 337.51	258.84 357.83	260.41 360.00	262.00 362.20	265.23 366.66	266.88 368.95	268.55 371.25	270.24 373.59	271.95 375.95	275.44 380.78	277.21 383.23	279.01 385.71
CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO MONOIDRATADO															
511823050012806	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	1,6 MG/ML SOL INFUS IV CX 5 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	685.49	778.97	825.89	830.90	835.96	846.28	851.54	856.86	862.25	867.71	878.83	884.50	890.25
CLORIDRATO DE NAFAZOLINA															
500901101178410	CLAROFT (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	0,12 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	8.92 11.97	10.14 13.60	10.75 14.42	10.81 14.50	10.88 14.60	11.01 14.77	11.08 14.86	11.15 14.96	11.22 15.05	11.29 15.15	11.44 15.35	11.51 15.44	11.58 15.53

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE NAFAZOLINA															
541819120116707	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (EMS S/A)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS TRANSL X 30 ML	10.92 14.65	12.41 16.65	13.16 17.65	13.24 17.76	13.32 17.87	13.48 18.08	13.57 18.20	13.65 18.31	13.74 18.43	13.82 18.54	14.00 18.78	14.09 18.90	14.18 19.02
541717120016917	NOVO RINO (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	10.18 13.66	11.57 15.52	12.27 16.46	12.34 16.55	12.41 16.65	12.57 16.86	12.65 16.97	12.73 17.08	12.81 17.18	12.89 17.29	13.05 17.51	13.14 17.63	13.22 17.73
517608401176112	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (LABORATORIO GLOBO SA)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	8.87 11.90	10.08 13.52	10.69 14.34	10.75 14.42	10.82 14.51	10.95 14.69	11.02 14.78	11.09 14.88	11.16 14.97	11.23 15.06	11.37 15.25	11.45 15.36	11.52 15.45
517610501174415	NOVOSORO NF (LABORATORIO GLOBO SA)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	8.44 11.32	9.59 12.86	10.17 13.64	10.23 13.72	10.29 13.80	10.42 13.98	10.48 14.06	10.55 14.15	10.62 14.25	10.68 14.33	10.82 14.51	10.89 14.61	10.96 14.70
503424010027016	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (BELFAR LTDA)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML	6.67 8.95	7.58 10.17	8.04 10.79	8.08 10.84	8.13 10.91	8.23 11.04	8.29 11.12	8.34 11.19	8.39 11.25	8.44 11.32	8.55 11.47	8.61 11.55	8.66 11.62
503424010027116	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (BELFAR LTDA)	0,5 MG/ML SOL NAS CX 12 FR PLAS TRANS GOT X 30 ML	80.03 107.36	90.94 121.99	96.42 129.34	97.01 130.14	97.60 130.93	98.80 132.54	99.42 133.37	100.04 134.20	100.67 135.05	101.30 135.89	102.60 137.63	103.26 138.52	103.94 139.43
503424010027216	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (BELFAR LTDA)	0,5 MG/ML SOL NAS CX 48 FR PLAS TRANS GOT X 30 ML	320.11 429.42	363.76 487.97	385.67 517.36	388.01 520.50	390.38 523.68	395.20 530.15	397.65 533.43	400.14 536.77	402.65 540.14	405.20 543.56	410.40 550.54	413.05 554.09	415.73 557.69
503424010027316	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (BELFAR LTDA)	0,5 MG/ML SOL NAS CX 200 FR PLAS TRANS GOT X 30 ML	1333.78 1789.22	1515.66 2033.20	1606.96 2155.68	1616.70 2168.75	1626.56 2181.97	1646.64 2208.91	1656.87 2222.63	1667.23 2236.53	1677.71 2250.59	1688.33 2264.83	1709.97 2293.86	1721.01 2308.67	1732.18 2323.66
500506702172315	SORINE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS TRANS X 30 ML	16.83 22.58	19.13 25.66	20.28 27.20	20.40 27.37	20.52 27.53	20.78 27.88	20.91 28.05	21.04 28.22	21.17 28.40	21.30 28.57	21.58 28.95	21.72 29.14	21.86 29.32
504118070063917	SINUSTRAT VASOCONSTRICTOR (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC CGT X 10 ML	11.66 15.64	13.25 17.77	14.05 18.85	14.13 18.95	14.22 19.08	14.40 19.32	14.48 19.42	14.58 19.56	14.67 19.68	14.76 19.80	14.95 20.05	15.05 20.19	15.14 20.31
506315001179411	AD SORO (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML	7.34 9.85	8.34 11.19	8.84 11.86	8.90 11.94	8.95 12.01	9.06 12.15	9.12 12.23	9.18 12.31	9.23 12.38	9.29 12.46	9.41 12.62	9.47 12.70	9.53 12.78
528102701174416	SORINAN (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS PE OPC X 30 ML	7.42 9.95	8.43 11.31	8.94 11.99	8.99 12.06	9.05 12.14	9.16 12.29	9.22 12.37	9.28 12.45	9.33 12.52	9.39 12.60	9.51 12.76	9.57 12.84	9.64 12.93

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE NAFAZOLINA															
525922030071907	MULTISORO ADULTO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS TRANSL X 30 ML	8.28 11.11	9.41 12.62	9.98 13.39	10.04 13.47	10.10 13.55	10.22 13.71	10.29 13.80	10.35 13.88	10.42 13.98	10.48 14.06	10.62 14.25	10.68 14.33	10.75 14.42
506420040038507	NARIX (CIMED INDUSTRIA S.A.)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD TRANSL X 30 ML	6.08 8.16	6.91 9.27	7.33 9.83	7.37 9.89	7.41 9.94	7.51 10.07	7.55 10.13	7.60 10.20	7.65 10.26	7.70 10.33	7.79 10.45	7.85 10.53	7.90 10.60
510411301178414	SONARIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,5 MG/ML SOL NAS FR PLAS TRANS GOT X 30 ML	9.49 12.73	10.78 14.46	11.43 15.33	11.50 15.43	11.57 15.52	11.72 15.72	11.79 15.82	11.86 15.91	11.94 16.02	12.01 16.11	12.17 16.33	12.25 16.43	12.32 16.53
504617040060307	NEOSORO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML	7.42 9.95	8.43 11.31	8.94 11.99	8.99 12.06	9.05 12.14	9.16 12.29	9.22 12.37	9.28 12.45	9.33 12.52	9.39 12.60	9.51 12.76	9.57 12.84	9.64 12.93
CLORIDRATO DE NAFAZOLINA;DEXPANTENOL;MALEATO DE MEPIRAMINA															
507718102176411	NARIDRIN (EMS S/A)	(1 + 0,2 +5) MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS PEAD OPC X 15 ML	14.68 19.69	16.68 22.38	17.69 23.73	17.79 23.86	17.90 24.01	18.12 24.31	18.24 24.47	18.35 24.62	18.47 24.78	18.58 24.92	18.82 25.25	18.94 25.41	19.06 25.57
507718103172411	NARIDRIN (EMS S/A)	(0,5 + 0,2 +5) MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS PEAD OPC X 15 ML	14.14 18.97	16.07 21.56	17.04 22.86	17.14 22.99	17.24 23.13	17.46 23.42	17.57 23.57	17.68 23.72	17.79 23.86	17.90 24.01	18.13 24.32	18.25 24.48	18.36 24.63
507718101171416	NARIDRIN (EMS S/A)	(1 + 0,2 + 5) MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 30 ML	23.55 31.59	26.76 35.90	28.37 38.06	28.55 38.30	28.72 38.53	29.07 39.00	29.25 39.24	29.44 39.49	29.62 39.73	29.81 39.99	30.19 40.50	30.39 40.77	30.58 41.02
CLORIDRATO DE NAFAZOLINA;FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;SULFATO DE NEOMICINA															
500509002171418	HIDROCIN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,75 MG/ML + 0,5 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 20 ML	21.26 28.52	24.16 32.41	25.61 34.35	25.77 34.57	25.93 34.78	26.25 35.21	26.41 35.43	26.58 35.66	26.74 35.87	26.91 36.10	27.26 36.57	27.43 36.80	27.61 37.04
CLORIDRATO DE NAFAZOLINA;MALEATO DE FENIRAMINA															
500901001173311	CLARIL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Liberado	0,25 MG/ML + 3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML	16.51 22.15	18.76 25.17	19.89 26.68	20.01 26.84	20.13 27.00	20.38 27.34	20.51 27.51	20.64 27.69	20.77 27.86	20.90 28.04	21.17 28.40	21.30 28.57	21.44 28.76
533017901179410	CRISTALIN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	0,25 MG/ML + 3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	8.77 11.76	9.97 13.37	10.57 14.18	10.63 14.26	10.70 14.35	10.83 14.53	10.89 14.61	10.96 14.70	11.03 14.80	11.10 14.89	11.24 15.08	11.32 15.19	11.39 15.28

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE NAFAZOLINA;MALEATO DE FENIRAMINA															
533021090075007	UNICLARIN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	0,25 MG/ML + 3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	9.05 12.14	10.28 13.79	10.90 14.62	10.97 14.72	11.04 14.81	11.17 14.98	11.24 15.08	11.31 15.17	11.38 15.27	11.46 15.37	11.60 15.56	11.68 15.67	11.75 15.76
504617030057217	CLANISTIL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	0,25 MG/ ML + 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	9.38 12.58	10.66 14.30	11.30 15.16	11.37 15.25	11.44 15.35	11.58 15.53	11.65 15.63	11.73 15.74	11.80 15.83	11.87 15.92	12.03 16.14	12.10 16.23	12.18 16.34
CLORIDRATO DE NAFAZOLINA;SULFATO DE ZINCO															
520707801172410	COLÍRIO TEUTO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	0,15MG/ML + 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML	9.99 13.40	11.35 15.23	12.04 16.15	12.11 16.25	12.18 16.34	12.33 16.54	12.41 16.65	12.49 16.75	12.57 16.86	12.65 16.97	12.81 17.18	12.89 17.29	12.97 17.40
538815001176417	COLÍRIO LEGRAND (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	(0,30 + 0,15) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPCX 20 ML	12.56 16.85	14.27 19.14	15.13 20.30	15.22 20.42	15.32 20.55	15.51 20.81	15.60 20.93	15.70 21.06	15.80 21.20	15.90 21.33	16.10 21.60	16.21 21.75	16.31 21.88
CLORIDRATO DE NAFAZOLINA;SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO															
615323110000117	COLÍRIO MOURA BRASIL (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	0,15 MG/ML + 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR CGT PLAS TRANS X 20 ML	17.77 23.84	20.19 27.08	21.41 28.72	21.54 28.90	21.67 29.07	21.94 29.43	22.07 29.61	22.21 29.79	22.35 29.98	22.49 30.17	22.78 30.56	22.93 30.76	23.08 30.96
CLORIDRATO DE NALBUFINA															
506712101153413	NUBAIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IM/SC/IV CX 10 AMP VD AMB X 1 ML	195.28	221.91	235.28	236.70	238.15	241.09	242.58	244.10	245.64	247.19	250.36	251.97	253.61
506717040068403	NUBAIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IM/SC/IV CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	473.72	538.32	570.75	574.21	577.71	584.84	588.47	592.15	595.87	599.65	607.33	611.25	615.22
511222090047704	NALBLI (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IM/IV/SC CX AMP VD AMB X 1ML	16.16	18.36	19.47	19.59	19.71	19.95	20.07	20.20	20.33	20.46	20.72	20.85	20.99
511222090047604	NALBLI (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IM/IV/SC CX 50 AMP VD AMB X 1ML	808.26	918.48	973.81	979.71	985.68	997.85	1004.05	1010.33	1016.68	1023.11	1036.23	1042.92	1049.69
511615120042606	CLORIDRATO DE NALBUFINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IM/IV/SC CT 10 AMP VD AMB X 1 ML	126.84	144.14	152.82	153.75	154.68	156.59	157.57	158.55	159.55	160.56	162.62	163.66	164.73

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE NALBUFINA															
511622110049106	CLORIDRATO DE NALBUFINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IM/IV/SC CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	314.20	357.05	378.55	380.85	383.17	387.90	390.31	392.75	395.22	397.72	402.82	405.42	408.05
511622110049006	CLORIDRATO DE NALBUFINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IM/IV/SC CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	628.38	714.07	757.08	761.67	766.32	775.78	780.60	785.48	790.42	795.42	805.62	810.81	816.08
511622110048806	CLORIDRATO DE NALBUFINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IM/IV/SC CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	628.38	714.07	757.08	761.67	766.32	775.78	780.60	785.48	790.42	795.42	805.62	810.81	816.08
511622110048906	CLORIDRATO DE NALBUFINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IM/IV/SC CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	1256.77	1428.15	1514.18	1523.36	1532.65	1551.57	1561.20	1570.96	1580.84	1590.85	1611.24	1621.64	1632.17
CLORIDRATO DE NALOXONA															
506709901152411	NARCAN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	0,4 MG/ML SOL INJ IM/SC/IV CX 10 AMP VD TRANS X 1 ML	118.40	134.55	142.65	143.52	144.39	146.17	147.08	148.00	148.93	149.87	151.79	152.77	153.77
506717070070603	NARCAN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	0,4 MG/ML SOL INJ IM/SC/IV CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	295.98	336.34	356.60	358.76	360.95	365.41	367.68	369.98	372.30	374.66	379.46	381.91	384.39
511612802156118	CLORIDRATO DE NALOXONA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML	76.97	87.47	92.73	93.30	93.87	95.02	95.61	96.21	96.82	97.43	98.68	99.32	99.96
511622080047306	CLORIDRATO DE NALOXONA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	192.41	218.65	231.82	233.22	234.65	237.54	239.02	240.51	242.03	243.56	246.68	248.27	249.88
511622080047406	CLORIDRATO DE NALOXONA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	384.78	437.25	463.59	466.40	469.24	475.04	477.99	480.98	484.00	487.06	493.31	496.49	499.71
CLORIDRATO DE NALTREXONA															
506713301113413	REVIA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	300.45 415.35	341.42 471.99	361.99 500.43	364.18 503.46	366.40 506.53	370.93 512.79	373.23 515.97	375.56 519.19	377.92 522.45	380.32 525.77	385.19 532.50	387.68 535.94	390.19 539.41
533024080091403	UNINALTREX (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	72.81 100.66	82.74 114.38	87.72 121.27	88.25 122.00	88.79 122.75	89.89 124.27	90.45 125.04	91.01 125.82	91.58 126.60	92.16 127.41	93.35 129.05	93.95 129.88	94.56 130.72

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE NALTREXONA															
533025801110411	UNINALTREX (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	109.22 150.99	124.11 171.57	131.59 181.92	132.39 183.02	133.20 184.14	134.84 186.41	135.68 187.57	136.53 188.74	137.38 189.92	138.25 191.12	140.03 193.58	140.93 194.83	141.84 196.09
CLORIDRATO DE NARATRIPTANA															
510605201111316	NARAMIG (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 4	16.67 23.05	18.94 26.18	20.08 27.76	20.21 27.94	20.33 28.11	20.58 28.45	20.71 28.63	20.84 28.81	20.97 28.99	21.10 29.17	21.37 29.54	21.51 29.74	21.65 29.93
507746001117113	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	10.86 15.01	12.34 17.06	13.08 18.08	13.16 18.19	13.24 18.30	13.41 18.54	13.49 18.65	13.58 18.77	13.66 18.88	13.75 19.01	13.92 19.24	14.01 19.37	14.10 19.49
541817080020706	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	27.11 37.48	30.81 42.59	32.66 45.15	32.86 45.43	33.06 45.70	33.47 46.27	33.68 46.56	33.89 46.85	34.10 47.14	34.32 47.45	34.76 48.05	34.98 48.36	35.21 48.68
541821110172303	NARATRIN (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	7.27 10.05	8.26 11.42	8.76 12.11	8.81 12.18	8.87 12.26	8.98 12.41	9.03 12.48	9.09 12.57	9.14 12.64	9.20 12.72	9.32 12.88	9.38 12.97	9.44 13.05
541821110174103	NARATRIN (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	16.67 23.05	18.94 26.18	20.08 27.76	20.21 27.94	20.33 28.11	20.58 28.45	20.71 28.63	20.84 28.81	20.97 28.99	21.10 29.17	21.37 29.54	21.51 29.74	21.65 29.93
541821110172403	NARATRIN (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6	22.84 31.57	25.95 35.87	27.52 38.04	27.68 38.27	27.85 38.50	28.20 38.98	28.37 39.22	28.55 39.47	28.73 39.72	28.91 39.97	29.28 40.48	29.47 40.74	29.66 41.00
541821110172503	NARATRIN (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	38.05 52.60	43.24 59.78	45.84 63.37	46.12 63.76	46.40 64.15	46.98 64.95	47.27 65.35	47.56 65.75	47.86 66.16	48.16 66.58	48.78 67.44	49.10 67.88	49.42 68.32
541821110174203	NARATRIN (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	41.31 57.11	46.94 64.89	49.77 68.80	50.07 69.22	50.38 69.65	51.00 70.50	51.32 70.95	51.64 71.39	51.96 71.83	52.29 72.29	52.96 73.21	53.30 73.68	53.65 74.17
541821110172603	NARATRIN (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	75.37 104.19	85.65 118.41	90.81 125.54	91.36 126.30	91.91 127.06	93.05 128.64	93.63 129.44	94.21 130.24	94.81 131.07	95.41 131.90	96.63 133.59	97.25 134.44	97.88 135.31
526121110144903	NARCEF (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	6.11 8.45	6.94 9.59	7.36 10.17	7.41 10.24	7.45 10.30	7.54 10.42	7.59 10.49	7.64 10.56	7.69 10.63	7.73 10.69	7.83 10.82	7.88 10.89	7.94 10.98

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE NARATRIPTANA															
526121110145303	NARCEF (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	12.49 17.27	14.19 19.62	15.05 20.81	15.14 20.93	15.23 21.05	15.42 21.32	15.52 21.46	15.61 21.58	15.71 21.72	15.81 21.86	16.01 22.13	16.12 22.28	16.22 22.42
526121110145103	NARCEF (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6	18.33 25.34	20.83 28.80	22.08 30.52	22.22 30.72	22.35 30.90	22.63 31.28	22.77 31.48	22.91 31.67	23.06 31.88	23.20 32.07	23.50 32.49	23.65 32.69	23.81 32.92
526121110145403	NARCEF (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	31.25 43.20	35.51 49.09	37.65 52.05	37.88 52.37	38.11 52.68	38.58 53.33	38.82 53.67	39.06 54.00	39.31 54.34	39.56 54.69	40.06 55.38	40.32 55.74	40.58 56.10
526121110145203	NARCEF (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	35.01 48.40	39.78 54.99	42.18 58.31	42.44 58.67	42.70 59.03	43.22 59.75	43.49 60.12	43.76 60.50	44.04 60.88	44.32 61.27	44.88 62.04	45.17 62.44	45.47 62.86
526121110145003	NARCEF (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	61.10 84.47	69.43 95.98	73.61 101.76	74.06 102.38	74.51 103.01	75.43 104.28	75.90 104.93	76.38 105.59	76.86 106.25	77.34 106.92	78.33 108.29	78.84 108.99	79.35 109.70
526122030150606	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	5.43 7.51	6.17 8.53	6.54 9.04	6.58 9.10	6.62 9.15	6.70 9.26	6.75 9.33	6.79 9.39	6.83 9.44	6.87 9.50	6.96 9.62	7.01 9.69	7.05 9.75
526122040154307	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	10.86 15.01	12.34 17.06	13.08 18.08	13.16 18.19	13.24 18.30	13.41 18.54	13.49 18.65	13.58 18.77	13.66 18.88	13.75 19.01	13.92 19.24	14.01 19.37	14.10 19.49
526122030150706	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6	16.26 22.48	18.48 25.55	19.59 27.08	19.71 27.25	19.83 27.41	20.07 27.75	20.20 27.93	20.33 28.11	20.45 28.27	20.58 28.45	20.85 28.82	20.98 29.00	21.12 29.20
526122040154407	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	27.11 37.48	30.81 42.59	32.66 45.15	32.86 45.43	33.06 45.70	33.47 46.27	33.68 46.56	33.89 46.85	34.10 47.14	34.32 47.45	34.76 48.05	34.98 48.36	35.21 48.68
526122030150806	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	32.53 44.97	36.97 51.11	39.19 54.18	39.43 54.51	39.67 54.84	40.16 55.52	40.41 55.86	40.66 56.21	40.92 56.57	41.18 56.93	41.71 57.66	41.97 58.02	42.25 58.41
526122030150906	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	54.22 74.96	61.61 85.17	65.33 90.31	65.72 90.85	66.12 91.41	66.94 92.54	67.35 93.11	67.78 93.70	68.20 94.28	68.63 94.88	69.51 96.09	69.96 96.72	70.42 97.35
607023030093017	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	5.18 7.16	5.89 8.14	6.24 8.63	6.28 8.68	6.32 8.74	6.40 8.85	6.43 8.89	6.48 8.96	6.52 9.01	6.56 9.07	6.64 9.18	6.68 9.23	6.73 9.30

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE NARATRIPTANA															
607023030093117	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	10.86 15.01	12.34 17.06	13.08 18.08	13.16 18.19	13.24 18.30	13.41 18.54	13.49 18.65	13.58 18.77	13.66 18.88	13.75 19.01	13.92 19.24	14.01 19.37	14.10 19.49
607023030093217	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6	15.52 21.46	17.64 24.39	18.70 25.85	18.81 26.00	18.93 26.17	19.16 26.49	19.28 26.65	19.40 26.82	19.52 26.99	19.65 27.16	19.90 27.51	20.03 27.69	20.16 27.87
607023030093317	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	24.62 34.04	27.98 38.68	29.66 41.00	29.84 41.25	30.02 41.50	30.40 42.03	30.58 42.28	30.78 42.55	30.97 42.81	31.16 43.08	31.56 43.63	31.77 43.92	31.97 44.20
607023030093417	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	31.05 42.92	35.28 48.77	37.41 51.72	37.64 52.04	37.87 52.35	38.33 52.99	38.57 53.32	38.81 53.65	39.06 54.00	39.30 54.33	39.81 55.03	40.06 55.38	40.32 55.74
607023030093517	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	51.74 71.53	58.80 81.29	62.34 86.18	62.72 86.71	63.10 87.23	63.88 88.31	64.27 88.85	64.68 89.42	65.08 89.97	65.49 90.54	66.33 91.70	66.76 92.29	67.19 92.89
607022110076604	NARATANO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	8.27 11.43	9.40 12.99	9.96 13.77	10.02 13.85	10.09 13.95	10.21 14.11	10.27 14.20	10.34 14.29	10.40 14.38	10.47 14.47	10.60 14.65	10.67 14.75	10.74 14.85
607023020083503	NARATANO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	16.53 22.85	18.78 25.96	19.92 27.54	20.04 27.70	20.16 27.87	20.41 28.22	20.53 28.38	20.66 28.56	20.79 28.74	20.92 28.92	21.19 29.29	21.33 29.49	21.47 29.68
607022110076704	NARATANO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6	24.80 34.28	28.18 38.96	29.88 41.31	30.06 41.56	30.24 41.81	30.62 42.33	30.81 42.59	31.00 42.86	31.19 43.12	31.39 43.39	31.79 43.95	32.00 44.24	32.21 44.53
607023020083603	NARATANO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	41.32 57.12	46.95 64.91	49.78 68.82	50.08 69.23	50.39 69.66	51.01 70.52	51.33 70.96	51.65 71.40	51.97 71.85	52.30 72.30	52.97 73.23	53.32 73.71	53.66 74.18
607022110076804	NARATANO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	49.59 68.56	56.35 77.90	59.75 82.60	60.11 83.10	60.48 83.61	61.22 84.63	61.60 85.16	61.99 85.70	62.38 86.24	62.77 86.78	63.58 87.90	63.99 88.46	64.40 89.03
607022110076904	NARATANO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	82.65 114.26	93.92 129.84	99.58 137.66	100.18 138.49	100.79 139.34	102.04 141.06	102.67 141.94	103.31 142.82	103.96 143.72	104.62 144.63	105.96 146.48	106.65 147.44	107.34 148.39
531619030086403	NARATANO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	13.60 18.80	15.45 21.36	16.39 22.66	16.48 22.78	16.59 22.93	16.79 23.21	16.89 23.35	17.00 23.50	17.11 23.65	17.22 23.81	17.44 24.11	17.55 24.26	17.66 24.41

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE NARATRIPTANA															
531614060074904	NARATANO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	34.05 47.07	38.69 53.49	41.02 56.71	41.27 57.05	41.52 57.40	42.04 58.12	42.30 58.48	42.56 58.84	42.83 59.21	43.10 59.58	43.65 60.34	43.94 60.74	44.22 61.13
538821110107303	NARANETY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	8.34 11.53	9.48 13.11	10.05 13.89	10.11 13.98	10.17 14.06	10.30 14.24	10.36 14.32	10.43 14.42	10.49 14.50	10.56 14.60	10.69 14.78	10.76 14.88	10.83 14.97
538821110107707	NARANETY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	16.67 23.05	18.94 26.18	20.08 27.76	20.21 27.94	20.33 28.11	20.58 28.45	20.71 28.63	20.84 28.81	20.97 28.99	21.10 29.17	21.37 29.54	21.51 29.74	21.65 29.93
538821110107403	NARANETY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6	25.03 34.60	28.44 39.32	30.16 41.69	30.34 41.94	30.52 42.19	30.90 42.72	31.09 42.98	31.29 43.26	31.48 43.52	31.68 43.80	32.09 44.36	32.30 44.65	32.51 44.94
538821110107503	NARANETY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	41.72 57.68	47.41 65.54	50.27 69.50	50.57 69.91	50.88 70.34	51.51 71.21	51.83 71.65	52.15 72.09	52.48 72.55	52.81 73.01	53.49 73.95	53.83 74.42	54.18 74.90
538821110107807	NARANETY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	50.11 69.27	56.94 78.72	60.37 83.46	60.74 83.97	61.11 84.48	61.86 85.52	62.25 86.06	62.64 86.60	63.03 87.14	63.43 87.69	64.24 88.81	64.66 89.39	65.08 89.97
538821110107603	NARANETY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	83.43 115.34	94.81 131.07	100.52 138.96	101.13 139.81	101.74 140.65	103.00 142.39	103.64 143.28	104.29 144.17	104.94 145.07	105.61 146.00	106.96 147.87	107.65 148.82	108.35 149.79
538822010108306	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	5.43 7.51	6.17 8.53	6.54 9.04	6.58 9.10	6.62 9.15	6.70 9.26	6.75 9.33	6.79 9.39	6.83 9.44	6.87 9.50	6.96 9.62	7.01 9.69	7.05 9.75
538821120108007	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	10.86 15.01	12.34 17.06	13.08 18.08	13.16 18.19	13.24 18.30	13.41 18.54	13.49 18.65	13.58 18.77	13.66 18.88	13.75 19.01	13.92 19.24	14.01 19.37	14.10 19.49
538822010108406	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6	16.26 22.48	18.48 25.55	19.59 27.08	19.71 27.25	19.83 27.41	20.07 27.75	20.20 27.93	20.33 28.11	20.45 28.27	20.58 28.45	20.85 28.82	20.98 29.00	21.12 29.20
538821120108107	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	27.12 37.49	30.82 42.61	32.67 45.16	32.87 45.44	33.07 45.72	33.48 46.28	33.69 46.57	33.90 46.86	34.11 47.16	34.33 47.46	34.77 48.07	34.99 48.37	35.22 48.69
538822010108506	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	32.54 44.98	36.98 51.12	39.20 54.19	39.44 54.52	39.68 54.86	40.17 55.53	40.42 55.88	40.68 56.24	40.93 56.58	41.19 56.94	41.72 57.68	41.99 58.05	42.26 58.42

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE NARATRIPTANA															
538822010108606	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	54.22 74.96	61.61 85.17	65.33 90.31	65.72 90.85	66.12 91.41	66.94 92.54	67.35 93.11	67.78 93.70	68.20 94.28	68.63 94.88	69.51 96.09	69.96 96.72	70.42 97.35
576723110102806	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	10.83 14.97	12.31 17.02	13.05 18.04	13.13 18.15	13.21 18.26	13.37 18.48	13.45 18.59	13.54 18.72	13.62 18.83	13.71 18.95	13.88 19.19	13.97 19.31	14.06 19.44
576723110102906	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	27.11 37.48	30.81 42.59	32.66 45.15	32.86 45.43	33.06 45.70	33.47 46.27	33.68 46.56	33.89 46.85	34.10 47.14	34.32 47.45	34.76 48.05	34.98 48.36	35.21 48.68
CLORIDRATO DE NEBIVOLOL															
541820050127107	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	15.46 20.74	17.57 23.57	18.63 24.99	18.74 25.14	18.85 25.29	19.09 25.61	19.20 25.76	19.33 25.93	19.45 26.09	19.57 26.25	19.82 26.59	19.95 26.76	20.08 26.94
541820050127807	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	30.97 41.55	35.19 47.21	37.31 50.05	37.54 50.36	37.77 50.67	38.23 51.28	38.47 51.61	38.71 51.93	38.96 52.26	39.20 52.59	39.71 53.27	39.96 53.60	40.22 53.95
541820050127907	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	61.90 83.04	70.34 94.36	74.58 100.05	75.03 100.65	75.49 101.27	76.42 102.51	76.89 103.15	77.38 103.80	77.86 104.45	78.35 105.10	79.36 106.46	79.87 107.14	80.39 107.84
541820050127207	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	66.32 88.97	75.36 101.09	79.90 107.18	80.39 107.84	80.88 108.50	81.88 109.84	82.39 110.52	82.90 111.21	83.42 111.90	83.95 112.62	85.03 114.06	85.57 114.79	86.13 115.54
541820050127307	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50	110.53 148.27	125.60 168.49	133.17 178.64	133.98 179.73	134.79 180.82	136.46 183.06	137.30 184.18	138.16 185.34	139.03 186.50	139.91 187.68	141.71 190.10	142.62 191.32	143.55 192.57
541820050127607	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 56	123.82 166.10	140.70 188.74	149.18 200.12	150.08 201.33	151.00 202.56	152.86 205.06	153.81 206.33	154.78 207.63	155.75 208.93	156.73 210.25	158.74 212.94	159.77 214.33	160.81 215.72
541820050127407	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	132.67 177.97	150.76 202.24	159.84 214.42	160.81 215.72	161.79 217.04	163.79 219.72	164.81 221.09	165.84 222.47	166.88 223.86	167.94 225.29	170.09 228.17	171.19 229.65	172.30 231.13
541820050127707	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 90	198.94 266.87	226.07 303.26	239.69 321.54	241.14 323.48	242.61 325.45	245.60 329.46	247.13 331.52	248.68 333.60	250.24 335.69	251.82 337.81	255.05 342.14	256.70 344.35	258.36 346.58

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE NEBIVOLOL															
541820050127507	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 100	221.11 296.61	251.26 337.06	266.40 357.37	268.01 359.53	269.65 361.73	272.98 366.19	274.67 368.46	276.39 370.77	278.13 373.10	279.89 375.46	283.47 380.26	285.30 382.72	287.16 385.21
520717010107006	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	66.32 88.97	75.36 101.09	79.90 107.18	80.39 107.84	80.88 108.50	81.88 109.84	82.39 110.52	82.90 111.21	83.42 111.90	83.95 112.62	85.03 114.06	85.57 114.79	86.13 115.54
520717040107606	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	132.66 177.96	150.75 202.23	159.83 214.41	160.80 215.71	161.78 217.02	163.78 219.71	164.80 221.07	165.83 222.46	166.87 223.85	167.92 225.26	170.08 228.16	171.17 229.62	172.29 231.12
507322060007704	NYTEB (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	21.14 28.36	24.02 32.22	25.47 34.17	25.62 34.37	25.78 34.58	26.10 35.01	26.26 35.23	26.43 35.45	26.59 35.67	26.76 35.90	27.10 36.35	27.28 36.60	27.45 36.82
507322060007804	NYTEB (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	90.57 121.50	102.92 138.06	109.12 146.38	109.78 147.27	110.45 148.16	111.81 149.99	112.51 150.93	113.21 151.87	113.92 152.82	114.65 153.80	116.12 155.77	116.86 156.76	117.62 157.78
507322060007604	NYTEB (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	181.14 242.99	205.84 276.13	218.24 292.76	219.56 294.53	220.90 296.33	223.63 299.99	225.02 301.86	226.43 303.75	227.85 305.65	229.29 307.58	232.23 311.53	233.73 313.54	235.25 315.58
506920010034007	BIVOLET (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14	36.19 48.55	41.13 55.17	43.60 58.49	43.87 58.85	44.13 59.20	44.68 59.94	44.96 60.31	45.24 60.69	45.52 61.06	45.81 61.45	46.40 62.24	46.70 62.65	47.00 63.05
506916110028904	BIVOLET (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	92.00 123.41	104.55 140.25	110.84 148.69	111.52 149.60	112.20 150.51	113.58 152.36	114.29 153.32	115.00 154.27	115.72 155.23	116.46 156.23	117.95 158.23	118.71 159.25	119.48 160.28
532713010016006	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	66.28 88.91	75.32 101.04	79.86 107.13	80.34 107.77	80.83 108.43	81.83 109.77	82.34 110.46	82.85 111.14	83.37 111.84	83.90 112.55	84.97 113.98	85.52 114.72	86.08 115.47
532712100010704	NEBLOCK (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 7	21.37 28.67	24.28 32.57	25.75 34.54	25.90 34.74	26.06 34.96	26.38 35.39	26.55 35.62	26.71 35.83	26.88 36.06	27.05 36.29	27.40 36.76	27.57 36.98	27.75 37.23
532712100011004	NEBLOCK (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	91.79 123.13	104.31 139.93	110.59 148.35	111.26 149.25	111.94 150.16	113.32 152.01	114.02 152.95	114.74 153.92	115.46 154.89	116.19 155.86	117.68 157.86	118.44 158.88	119.21 159.92
532714100017403	NEBLOCK (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 60	173.40 232.61	197.05 264.34	208.92 280.26	210.18 281.95	211.46 283.67	214.07 287.17	215.40 288.95	216.75 290.76	218.11 292.59	219.49 294.44	222.31 298.22	223.74 300.14	225.19 302.08

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE NEBIVOLOL															
532719120033307	NEBLOCK (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 100	300.09 402.56	341.01 457.45	361.55 485.01	363.75 487.96	365.96 490.92	370.48 496.99	372.78 500.07	375.11 503.20	377.47 506.36	379.86 509.57	384.73 516.10	387.21 519.43	389.73 522.81
532724060063303	NEBLOCK (TORRENT DO BRASIL LTDA)	2,5 MG COM CT BL AL AL X 10	15.00 20.12	17.05 22.87	18.07 24.24	18.18 24.39	18.29 24.54	18.52 24.84	18.63 24.99	18.75 25.15	18.87 25.31	18.99 25.47	19.23 25.80	19.35 25.96	19.48 26.13
532724060063003	NEBLOCK (TORRENT DO BRASIL LTDA)	2,5 MG COM CT BL AL AL X 30	45.01 60.38	51.15 68.62	54.23 72.75	54.56 73.19	54.89 73.63	55.57 74.55	55.91 75.00	56.26 75.47	56.62 75.95	56.97 76.42	57.71 77.42	58.08 77.91	58.45 78.41
532724060063203	NEBLOCK (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 10	60.02 80.51	68.20 91.49	72.31 97.00	72.75 97.59	73.20 98.20	74.10 99.40	74.56 100.02	75.03 100.65	75.50 101.28	75.97 101.91	76.95 103.23	77.45 103.90	77.95 104.57
532724060063103	NEBLOCK (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	180.05 241.53	204.60 274.46	216.93 291.00	218.24 292.76	219.57 294.55	222.28 298.18	223.66 300.03	225.06 301.91	226.48 303.81	227.91 305.73	230.83 309.65	232.32 311.65	233.83 313.67
500217060037304	LOBEAT (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	90.44 121.32	102.77 137.86	108.96 146.17	109.62 147.05	110.29 147.95	111.65 149.77	112.35 150.71	113.05 151.65	113.76 152.60	114.48 153.57	115.95 155.54	116.70 156.55	117.45 157.55
552920070130507	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 30	63.63 85.36	72.31 97.00	76.66 102.84	77.13 103.47	77.60 104.10	78.56 105.39	79.04 106.03	79.54 106.70	80.04 107.37	80.54 108.04	81.58 109.44	82.10 110.13	82.64 110.86
552920070130607	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 60	127.29 170.76	144.65 194.04	153.36 205.73	154.29 206.97	155.23 208.24	157.15 210.81	158.12 212.11	159.11 213.44	160.11 214.78	161.13 216.15	163.19 218.91	164.25 220.34	165.31 221.76
552920050125107	NEBITAH (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 10	30.19 40.50	34.31 46.03	36.37 48.79	36.59 49.08	36.82 49.39	37.27 50.00	37.50 50.30	37.74 50.63	37.97 50.94	38.22 51.27	38.71 51.93	38.95 52.25	39.21 52.60
552920050125207	NEBITAH (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 30	90.55 121.47	102.90 138.04	109.10 146.35	109.76 147.24	110.43 148.14	111.79 149.96	112.48 150.89	113.19 151.84	113.90 152.79	114.62 153.76	116.09 155.73	116.84 156.74	117.60 157.76
552920050125307	NEBITAH (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 60	181.11 242.95	205.81 276.09	218.20 292.71	219.53 294.49	220.87 296.29	223.59 299.94	224.98 301.80	226.39 303.69	227.81 305.60	229.25 307.53	232.19 311.47	233.69 313.49	235.21 315.53
526120070115007	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	15.46 20.74	17.57 23.57	18.63 24.99	18.74 25.14	18.85 25.29	19.09 25.61	19.20 25.76	19.33 25.93	19.45 26.09	19.57 26.25	19.82 26.59	19.95 26.76	20.08 26.94

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE NEBIVOLOL															
526120070115107	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	30.97 41.55	35.19 47.21	37.31 50.05	37.54 50.36	37.77 50.67	38.23 51.28	38.47 51.61	38.71 51.93	38.96 52.26	39.20 52.59	39.71 53.27	39.96 53.60	40.22 53.95
526120070115207	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	61.90 83.04	70.34 94.36	74.58 100.05	75.03 100.65	75.49 101.27	76.42 102.51	76.89 103.15	77.38 103.80	77.86 104.45	78.35 105.10	79.36 106.46	79.87 107.14	80.39 107.84
526120070115307	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	66.32 88.97	75.36 101.09	79.90 107.18	80.39 107.84	80.88 108.50	81.88 109.84	82.39 110.52	82.90 111.21	83.42 111.90	83.95 112.62	85.03 114.06	85.57 114.79	86.13 115.54
526120070115407	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50	110.53 148.27	125.60 168.49	133.17 178.64	133.98 179.73	134.79 180.82	136.46 183.06	137.30 184.18	138.16 185.34	139.03 186.50	139.91 187.68	141.71 190.10	142.62 191.32	143.55 192.57
526120070115507	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 56	123.82 166.10	140.70 188.74	149.18 200.12	150.08 201.33	151.00 202.56	152.86 205.06	153.81 206.33	154.78 207.63	155.75 208.93	156.73 210.25	158.74 212.94	159.77 214.33	160.81 215.72
526120070115607	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	132.67 177.97	150.76 202.24	159.84 214.42	160.81 215.72	161.79 217.04	163.79 219.72	164.81 221.09	165.84 222.47	166.88 223.86	167.94 225.29	170.09 228.17	171.19 229.65	172.30 231.13
526120070115707	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 90	198.94 266.87	226.07 303.26	239.69 321.54	241.14 323.48	242.61 325.45	245.60 329.46	247.13 331.52	248.68 333.60	250.24 335.69	251.82 337.81	255.05 342.14	256.70 344.35	258.36 346.58
504114004115313	NEBILET (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	95.25 127.77	108.24 145.20	114.76 153.95	115.45 154.87	116.16 155.82	117.59 157.74	118.32 158.72	119.06 159.71	119.81 160.72	120.57 161.74	122.12 163.82	122.90 164.87	123.70 165.94
504116020054503	NEBILET (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	102.03 136.87	115.94 155.53	122.93 164.91	123.67 165.90	124.43 166.92	125.96 168.97	126.75 170.03	127.54 171.09	128.34 172.16	129.15 173.25	130.81 175.48	131.65 176.60	132.51 177.76
504114008110316	NEBILET (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 56	190.52 255.58	216.50 290.43	229.54 307.92	230.93 309.78	232.34 311.68	235.21 315.53	236.67 317.48	238.15 319.47	239.65 321.48	241.16 323.51	244.26 327.67	245.83 329.77	247.43 331.92
504116020054703	NEBILET (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	306.10 410.62	347.84 466.61	368.80 494.73	371.03 497.72	373.29 500.76	377.90 506.94	380.25 510.09	382.63 513.28	385.03 516.50	387.47 519.78	392.44 526.44	394.97 529.84	397.53 533.27
504116020054603	NEBILET (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	204.11 273.81	231.94 311.14	245.92 329.89	247.41 331.89	248.91 333.90	251.99 338.04	253.55 340.13	255.14 342.26	256.74 344.41	258.37 346.59	261.68 351.03	263.37 353.30	265.08 355.60

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE NEBIVOLOL															
504120070068907	LOBIVON (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7	22.85 30.65	25.97 34.84	27.53 36.93	27.70 37.16	27.87 37.39	28.21 37.84	28.39 38.08	28.56 38.31	28.74 38.55	28.92 38.80	29.29 39.29	29.48 39.55	29.68 39.81
504120070069007	LOBIVON (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 01	97.89 131.32	111.24 149.22	117.94 158.21	118.65 159.16	119.38 160.14	120.85 162.12	121.60 163.12	122.36 164.14	123.13 165.17	123.91 166.22	125.50 168.35	126.31 169.44	127.13 170.54
504120070069107	LOBIVON (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	293.71 394.00	333.76 447.73	353.87 474.70	356.01 477.57	358.18 480.49	362.60 486.41	364.86 489.45	367.14 492.51	369.45 495.60	371.78 498.73	376.55 505.13	378.98 508.39	381.44 511.69
504120070069207	LOBIVON (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	195.84 262.71	222.55 298.54	235.95 316.52	237.38 318.44	238.83 320.38	241.78 324.34	243.28 326.35	244.80 328.39	246.34 330.46	247.90 332.55	251.08 336.81	252.70 338.99	254.34 341.19
504122060078617	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	66.32 88.97	75.36 101.09	79.90 107.18	80.39 107.84	80.88 108.50	81.88 109.84	82.39 110.52	82.90 111.21	83.42 111.90	83.95 112.62	85.03 114.06	85.57 114.79	86.13 115.54
504122060078717	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	132.67 177.97	150.76 202.24	159.84 214.42	160.81 215.72	161.79 217.04	163.79 219.72	164.81 221.09	165.84 222.47	166.88 223.86	167.94 225.29	170.09 228.17	171.19 229.65	172.30 231.13
504122020074417	BIVOLET (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	96.66 129.67	109.84 147.35	116.46 156.23	117.16 157.17	117.88 158.13	119.33 160.08	120.07 161.07	120.83 162.09	121.58 163.10	122.35 164.13	123.92 166.23	124.72 167.31	125.53 168.39
504122120083003	BIVOLET (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90	278.58 373.71	316.57 424.67	335.64 450.25	337.67 452.97	339.73 455.74	343.93 461.37	346.06 464.23	348.23 467.14	350.42 470.08	352.63 473.04	357.15 479.10	359.46 482.20	361.79 485.33
607023030087817	NEBIC (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	20.07 26.92	22.81 30.60	24.18 32.44	24.33 32.64	24.48 32.84	24.78 33.24	24.93 33.44	25.09 33.66	25.25 33.87	25.41 34.09	25.73 34.52	25.90 34.74	26.06 34.96
607023030087917	NEBIC (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	40.12 53.82	45.59 61.16	48.34 64.85	48.63 65.24	48.93 65.64	49.53 66.44	49.84 66.86	50.15 67.27	50.47 67.70	50.78 68.12	51.44 69.00	51.77 69.45	52.10 69.89
607023030088017	NEBIC (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	80.27 107.68	91.22 122.37	96.71 129.73	97.30 130.52	97.89 131.32	99.10 132.94	99.71 133.76	100.34 134.60	100.97 135.45	101.61 136.31	102.91 138.05	103.57 138.94	104.25 139.85
607023030088117	NEBIC (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	85.97 115.33	97.69 131.05	103.58 138.95	104.21 139.79	104.84 140.64	106.14 142.38	106.80 143.27	107.46 144.15	108.14 145.07	108.82 145.98	110.22 147.86	110.93 148.81	111.65 149.77

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE NEBIVOLOL															
607023030088217	NEBIC (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50	143.30 192.23	162.84 218.44	172.65 231.60	173.70 233.01	174.76 234.43	176.91 237.32	178.01 238.79	179.13 240.30	180.25 241.80	181.39 243.33	183.72 246.45	184.90 248.04	186.10 249.65
607023030088317	NEBIC (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 56	160.50 215.31	182.39 244.67	193.37 259.40	194.55 260.98	195.73 262.56	198.15 265.81	199.38 267.46	200.63 269.14	201.89 270.83	203.16 272.53	205.77 276.03	207.10 277.82	208.44 279.61
607023030088417	NEBIC (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	171.97 230.69	195.42 262.15	207.19 277.94	208.45 279.63	209.72 281.33	212.31 284.81	213.63 286.58	214.96 288.36	216.31 290.17	217.68 292.01	220.47 295.75	221.90 297.67	223.34 299.60
607023030088517	NEBIC (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 90	257.94 346.02	293.11 393.20	310.77 416.89	312.65 419.41	314.56 421.97	318.44 427.18	320.42 429.83	322.43 432.53	324.45 435.24	326.51 438.00	330.69 443.61	332.83 446.48	334.99 449.38
607023030088617	NEBIC (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 100	286.60 384.46	325.68 436.89	345.30 463.21	347.39 466.01	349.51 468.86	353.83 474.65	356.02 477.59	358.25 480.58	360.50 483.60	362.78 486.66	367.44 492.91	369.81 496.09	372.21 499.31
527920070036807	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	63.62 85.34	72.30 96.99	76.65 102.82	77.12 103.45	77.59 104.08	78.54 105.36	79.03 106.02	79.53 106.69	80.03 107.36	80.53 108.03	81.56 109.41	82.09 110.12	82.62 110.83
527920070036907	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	127.27 170.73	144.63 194.02	153.34 205.70	154.27 206.95	155.21 208.21	157.12 210.77	158.10 212.09	159.09 213.41	160.09 214.76	161.10 216.11	163.17 218.89	164.22 220.30	165.29 221.73
504616120048306	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28	61.91 83.05	70.35 94.37	74.59 100.06	75.04 100.66	75.50 101.28	76.43 102.53	76.91 103.17	77.39 103.82	77.87 104.46	78.37 105.13	79.37 106.47	79.88 107.16	80.40 107.85
538820080083807	NEBIPRE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	21.60 28.98	24.55 32.93	26.02 34.90	26.18 35.12	26.34 35.33	26.67 35.78	26.83 35.99	27.00 36.22	27.17 36.45	27.34 36.68	27.69 37.15	27.87 37.39	28.05 37.63
538820080083907	NEBIPRE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	43.20 57.95	49.09 65.85	52.05 69.82	52.36 70.24	52.68 70.67	53.33 71.54	53.66 71.98	54.00 72.44	54.34 72.90	54.68 73.35	55.38 74.29	55.74 74.77	56.10 75.26
538820080084007	NEBIPRE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	86.37 115.86	98.15 131.66	104.06 139.59	104.69 140.44	105.33 141.30	106.63 143.04	107.29 143.93	107.96 144.82	108.64 145.74	109.33 146.66	110.73 148.54	111.45 149.51	112.17 150.47
538820080084107	NEBIPRE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	92.54 124.14	105.16 141.07	111.49 149.56	112.17 150.47	112.85 151.38	114.25 153.26	114.96 154.21	115.68 155.18	116.40 156.15	117.14 157.14	118.64 159.15	119.41 160.18	120.18 161.22

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE NEBIVOLOL															
538820080084207	NEBIPRE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50	154.23 206.89	175.26 235.11	185.82 249.27	186.95 250.79	188.09 252.32	190.41 255.43	191.59 257.01	192.79 258.62	194.00 260.24	195.23 261.89	197.73 265.25	199.01 266.96	200.30 268.70
538820080084307	NEBIPRE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 56	172.73 231.71	196.28 263.30	208.11 279.17	209.37 280.86	210.65 282.58	213.25 286.07	214.57 287.84	215.91 289.64	217.27 291.46	218.65 293.31	221.45 297.07	222.88 298.99	224.32 300.92
538820080084407	NEBIPRE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	185.08 248.28	210.32 282.14	222.99 299.13	224.34 300.94	225.71 302.78	228.49 306.51	229.91 308.42	231.35 310.35	232.81 312.31	234.28 314.28	237.28 318.30	238.81 320.36	240.36 322.43
538820080084507	NEBIPRE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 90	277.62 372.42	315.48 423.21	334.48 448.69	336.51 451.42	338.56 454.17	342.74 459.77	344.87 462.63	347.03 465.53	349.21 468.45	351.42 471.42	355.92 477.45	358.22 480.54	360.55 483.66
CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA															
508019806113114	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	25.88 35.78	29.41 40.66	31.18 43.10	31.37 43.37	31.56 43.63	31.95 44.17	32.15 44.45	32.35 44.72	32.55 45.00	32.76 45.29	33.18 45.87	33.39 46.16	33.61 46.46
520724120121606	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	25.76 35.61	29.27 40.46	31.04 42.91	31.22 43.16	31.41 43.42	31.80 43.96	32.00 44.24	32.20 44.51	32.40 44.79	32.61 45.08	33.03 45.66	33.24 45.95	33.45 46.24
520724100121204	NORTRY (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	35.06 48.47	39.84 55.08	42.24 58.39	42.50 58.75	42.76 59.11	43.28 59.83	43.55 60.21	43.83 60.59	44.10 60.97	44.38 61.35	44.95 62.14	45.24 62.54	45.53 62.94
520724100121304	NORTRY (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	57.51 79.50	65.35 90.34	69.29 95.79	69.71 96.37	70.13 96.95	71.00 98.15	71.44 98.76	71.89 99.38	72.34 100.01	72.80 100.64	73.73 101.93	74.21 102.59	74.69 103.25
520724100121404	NORTRY (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	77.52 107.17	88.09 121.78	93.40 129.12	93.96 129.89	94.54 130.70	95.70 132.30	96.30 133.13	96.90 133.96	97.51 134.80	98.13 135.66	99.38 137.39	100.03 138.29	100.68 139.18
541718110023017	PAMELOR (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	16.86 23.31	19.16 26.49	20.31 28.08	20.44 28.26	20.56 28.42	20.81 28.77	20.94 28.95	21.08 29.14	21.21 29.32	21.34 29.50	21.62 29.89	21.75 30.07	21.90 30.28
541718110023117	PAMELOR (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	26.40 36.50	30.00 41.47	31.81 43.98	32.00 44.24	32.20 44.51	32.59 45.05	32.80 45.34	33.00 45.62	33.21 45.91	33.42 46.20	33.85 46.80	34.06 47.09	34.29 47.40

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA															
541718110023207	PAMELOR (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	25.35 35.04	28.81 39.83	30.54 42.22	30.73 42.48	30.91 42.73	31.30 43.27	31.49 43.53	31.69 43.81	31.89 44.09	32.09 44.36	32.50 44.93	32.71 45.22	32.92 45.51
541718110023317	PAMELOR (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	39.64 54.80	45.05 62.28	47.76 66.03	48.05 66.43	48.34 66.83	48.94 67.66	49.24 68.07	49.55 68.50	49.86 68.93	50.18 69.37	50.82 70.26	51.15 70.71	51.48 71.17
541718110023417	PAMELOR (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	57.87 80.00	65.76 90.91	69.72 96.38	70.15 96.98	70.57 97.56	71.44 98.76	71.89 99.38	72.34 100.01	72.79 100.63	73.25 101.26	74.19 102.56	74.67 103.23	75.16 103.90
541718110023517	PAMELOR (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	78.12 108.00	88.77 122.72	94.12 130.12	94.69 130.90	95.27 131.71	96.44 133.32	97.04 134.15	97.65 135.00	98.26 135.84	98.89 136.71	100.15 138.45	100.80 139.35	101.45 140.25
541721070022103	PAMELOR (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	50.69 70.08	57.60 79.63	61.07 84.43	61.44 84.94	61.82 85.46	62.58 86.51	62.97 87.05	63.36 87.59	63.76 88.14	64.16 88.70	64.99 89.84	65.41 90.43	65.83 91.01
541721070022203	PAMELOR (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	79.27 109.59	90.08 124.53	95.51 132.04	96.08 132.82	96.67 133.64	97.86 135.29	98.47 136.13	99.09 136.99	99.71 137.84	100.34 138.71	101.63 140.50	102.28 141.40	102.95 142.32
541721070022303	PAMELOR (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	115.74 160.00	131.52 181.82	139.45 192.78	140.29 193.94	141.15 195.13	142.89 197.54	143.78 198.77	144.68 200.01	145.58 201.26	146.51 202.54	148.38 205.13	149.34 206.45	150.31 207.79
541721070022403	PAMELOR (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	156.28 216.05	177.59 245.51	188.29 260.30	189.43 261.88	190.59 263.48	192.94 266.73	194.14 268.39	195.35 270.06	196.58 271.76	197.82 273.47	200.36 276.99	201.65 278.77	202.96 280.58
541724100023406	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	25.69 35.51	29.19 40.35	30.95 42.79	31.14 43.05	31.33 43.31	31.72 43.85	31.91 44.11	32.11 44.39	32.31 44.67	32.52 44.96	32.94 45.54	33.15 45.83	33.36 46.12
541724100023506	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	37.52 51.87	42.64 58.95	45.20 62.49	45.48 62.87	45.76 63.26	46.32 64.03	46.61 64.44	46.90 64.84	47.19 65.24	47.49 65.65	48.10 66.50	48.41 66.92	48.73 67.37
541724100023606	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	50.73 70.13	57.65 79.70	61.12 84.49	61.49 85.01	61.87 85.53	62.63 86.58	63.02 87.12	63.41 87.66	63.81 88.21	64.22 88.78	65.04 89.91	65.46 90.49	65.88 91.08
511611403118117	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	796.17	904.74	959.24	965.05	970.94	982.93	989.03	995.21	1001.47	1007.81	1020.73	1027.32	1033.99

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA															
529914402110114	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	25.68 35.50	29.18 40.34	30.94 42.77	31.13 43.04	31.32 43.30	31.70 43.82	31.90 44.10	32.10 44.38	32.30 44.65	32.51 44.94	32.92 45.51	33.14 45.81	33.35 46.10
529914403117112	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	37.51 51.86	42.63 58.93	45.19 62.47	45.47 62.86	45.74 63.23	46.31 64.02	46.60 64.42	46.89 64.82	47.18 65.22	47.48 65.64	48.09 66.48	48.40 66.91	48.71 67.34
529914404113110	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	50.73 70.13	57.65 79.70	61.12 84.49	61.49 85.01	61.87 85.53	62.63 86.58	63.02 87.12	63.41 87.66	63.81 88.21	64.22 88.78	65.04 89.91	65.46 90.49	65.88 91.08
529918050057306	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	420.55	477.90	506.69	509.76	512.87	519.20	522.42	525.69	528.99	532.34	539.17	542.65	546.17
CLORIDRATO DE OLODATEROL															
504514100019602	STRIVERDI RESPIMAT (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	2,5 MCG PUFF SOL INAL CT FR PLAS 4ML + RESPIMAT	123.66 165.89	140.52 188.50	148.99 199.86	149.89 201.07	150.80 202.29	152.67 204.80	153.61 206.06	154.58 207.36	155.55 208.66	156.53 209.98	158.54 212.68	159.56 214.04	160.60 215.44
CLORIDRATO DE OLOPATADINA															
500903101175310	PATANOL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 5 ML	49.01 67.75	55.69 76.99	59.05 81.63	59.41 82.13	59.77 82.63	60.51 83.65	60.88 84.16	61.26 84.69	61.65 85.23	62.04 85.77	62.83 86.86	63.24 87.43	63.65 87.99
500904601171411	PATANOL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 2,5 ML	49.01 67.75	55.69 76.99	59.05 81.63	59.41 82.13	59.77 82.63	60.51 83.65	60.88 84.16	61.26 84.69	61.65 85.23	62.04 85.77	62.83 86.86	63.24 87.43	63.65 87.99
529921050072406	CLORIDRATO DE OLOPATADINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	29.82 41.22	33.89 46.85	35.93 49.67	36.15 49.98	36.37 50.28	36.81 50.89	37.04 51.21	37.28 51.54	37.51 51.86	37.75 52.19	38.23 52.85	38.48 53.20	38.73 53.54
529921050072506	CLORIDRATO DE OLOPATADINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 2,5 ML	29.82 41.22	33.89 46.85	35.93 49.67	36.15 49.98	36.37 50.28	36.81 50.89	37.04 51.21	37.28 51.54	37.51 51.86	37.75 52.19	38.23 52.85	38.48 53.20	38.73 53.54
532421050031504	HOLLI (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	45.89 63.44	52.15 72.09	55.29 76.44	55.62 76.89	55.96 77.36	56.65 78.32	57.01 78.81	57.36 79.30	57.72 79.79	58.09 80.31	58.83 81.33	59.21 81.85	59.60 82.39
532421050031604	HOLLI (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	2 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 2,5 ML	45.89 63.44	52.15 72.09	55.29 76.44	55.62 76.89	55.96 77.36	56.65 78.32	57.01 78.81	57.36 79.30	57.72 79.79	58.09 80.31	58.83 81.33	59.21 81.85	59.60 82.39

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE OLOPATADINA															
538825040121304	PRUROK (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD/PEAD OPC X 2,5 ML	47.57 65.76	54.06 74.73	57.31 79.23	57.66 79.71	58.01 80.20	58.73 81.19	59.09 81.69	59.46 82.20	59.84 82.73	60.22 83.25	60.99 84.32	61.38 84.85	61.78 85.41
CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA															
506719070079217	OXINEST (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	21.93 29.42	24.92 33.43	26.42 35.44	26.58 35.66	26.74 35.87	27.07 36.31	27.24 36.54	27.41 36.77	27.58 37.00	27.76 37.24	28.12 37.72	28.30 37.96	28.48 38.20
CLORIDRATO DE OXIBUTININA															
513424110036106	CLORIDRATO DE OXIBUTININA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	16.47 22.09	18.72 25.11	19.84 26.61	19.96 26.78	20.09 26.95	20.33 27.27	20.46 27.45	20.59 27.62	20.72 27.80	20.85 27.97	21.12 28.33	21.25 28.51	21.39 28.69
513424110036206	CLORIDRATO DE OXIBUTININA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	32.93 44.17	37.42 50.20	39.67 53.22	39.92 53.55	40.16 53.87	40.65 54.53	40.91 54.88	41.16 55.21	41.42 55.56	41.68 55.91	42.22 56.64	42.49 57.00	42.77 57.37
501602402115315	RETEMIC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	27.68 37.13	31.45 42.19	33.35 44.74	33.55 45.01	33.76 45.29	34.17 45.84	34.39 46.13	34.60 46.41	34.82 46.71	35.04 47.00	35.49 47.61	35.72 47.92	35.95 48.23
501602403111313	RETEMIC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	45.97 61.67	52.24 70.08	55.39 74.30	55.72 74.75	56.06 75.20	56.75 76.13	57.11 76.61	57.46 77.08	57.82 77.56	58.19 78.06	58.94 79.07	59.32 79.58	59.70 80.09
501602401135312	RETEMIC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COL	36.77 49.33	41.78 56.05	44.30 59.43	44.57 59.79	44.84 60.15	45.40 60.90	45.68 61.28	45.96 61.65	46.25 62.04	46.54 62.43	47.14 63.24	47.45 63.65	47.75 64.05
501612060014603	RETEMIC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 15	41.59 55.79	47.26 63.40	50.11 67.22	50.41 67.62	50.72 68.04	51.35 68.88	51.66 69.30	51.99 69.74	52.31 70.17	52.65 70.63	53.32 71.53	53.66 71.98	54.01 72.45
501603801110315	RETEMIC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	83.19 111.60	94.53 126.81	100.23 134.45	100.84 135.27	101.45 136.09	102.70 137.77	103.34 138.63	103.99 139.50	104.64 140.37	105.30 141.26	106.65 143.07	107.34 143.99	108.04 144.93
506719120079607	DRY (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	24.85 33.34	28.24 37.88	29.94 40.16	30.12 40.40	30.30 40.65	30.68 41.16	30.87 41.41	31.06 41.67	31.26 41.93	31.46 42.20	31.86 42.74	32.06 43.01	32.27 43.29
506719120079707	DRY (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	49.70 66.67	56.48 75.77	59.88 80.33	60.24 80.81	60.61 81.31	61.36 82.31	61.74 82.82	62.13 83.35	62.52 83.87	62.91 84.39	63.72 85.48	64.13 86.03	64.55 86.59

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE OXIBUTININA															
542620020012007	NOURIN (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	24.85 33.34	28.24 37.88	29.94 40.16	30.12 40.40	30.30 40.65	30.68 41.16	30.87 41.41	31.06 41.67	31.26 41.93	31.46 42.20	31.86 42.74	32.06 43.01	32.27 43.29
542620020012107	NOURIN (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	41.88 56.18	47.59 63.84	50.46 67.69	50.76 68.09	51.07 68.51	51.70 69.35	52.02 69.78	52.35 70.23	52.68 70.67	53.01 71.11	53.69 72.02	54.04 72.49	54.39 72.96
CLORIDRATO DE OXICODONA															
534219110019107	CLORIDRATO DE OXICODONA (ADIUM S.A.)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	155.12 214.44	176.27 243.68	186.89 258.36	188.02 259.93	189.17 261.52	191.51 264.75	192.70 266.40	193.90 268.06	195.12 269.74	196.35 271.44	198.87 274.93	200.15 276.70	201.45 278.49
534219110019607	CLORIDRATO DE OXICODONA (ADIUM S.A.)	20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	278.13 384.50	316.06 436.93	335.10 463.26	337.13 466.06	339.18 468.90	343.37 474.69	345.50 477.63	347.66 480.62	349.85 483.65	352.06 486.70	356.58 492.95	358.88 496.13	361.21 499.35
534221100023506	CLORIDRATO DE OXICODONA (ADIUM S.A.)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	55.39 76.57	62.94 87.01	66.73 92.25	67.14 92.82	67.55 93.38	68.38 94.53	68.81 95.13	69.24 95.72	69.67 96.31	70.11 96.92	71.01 98.17	71.47 98.80	71.94 99.45
534221100023606	CLORIDRATO DE OXICODONA (ADIUM S.A.)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	110.76 153.12	125.86 173.99	133.45 184.49	134.25 185.59	135.07 186.73	136.74 189.04	137.59 190.21	138.45 191.40	139.32 192.60	140.20 193.82	142.00 196.31	142.92 197.58	143.84 198.85
534221100023706	CLORIDRATO DE OXICODONA (ADIUM S.A.)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	166.17 229.72	188.83 261.05	200.20 276.76	201.42 278.45	202.65 280.15	205.15 283.61	206.42 285.36	207.71 287.15	209.02 288.96	210.34 290.78	213.04 294.52	214.41 296.41	215.81 298.34
534221100023806	CLORIDRATO DE OXICODONA (ADIUM S.A.)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	332.33 459.43	377.65 522.08	400.40 553.53	402.82 556.88	405.28 560.28	410.28 567.19	412.83 570.71	415.41 574.28	418.03 577.90	420.67 581.55	426.06 589.00	428.81 592.80	431.60 596.66
534221100023906	CLORIDRATO DE OXICODONA (ADIUM S.A.)	20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	99.32 137.30	112.86 156.02	119.66 165.42	120.39 166.43	121.12 167.44	122.62 169.51	123.38 170.57	124.15 171.63	124.93 172.71	125.72 173.80	127.33 176.03	128.15 177.16	128.99 178.32
534221100024006	CLORIDRATO DE OXICODONA (ADIUM S.A.)	20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	198.67 274.65	225.76 312.10	239.36 330.90	240.81 332.91	242.28 334.94	245.27 339.07	246.80 341.19	248.34 343.32	249.90 345.47	251.48 347.66	254.71 352.12	256.35 354.39	258.01 356.68
534221100024106	CLORIDRATO DE OXICODONA (ADIUM S.A.)	20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	297.98 411.94	338.61 468.11	359.01 496.31	361.19 499.32	363.39 502.37	367.88 508.57	370.16 511.72	372.48 514.93	374.82 518.17	377.19 521.44	382.03 528.13	384.49 531.53	386.99 534.99

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE OXICODONA															
534221100024206	CLORIDRATO DE OXICODONA (ADIUM S.A.)	20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	595.98 823.91	677.25 936.26	718.05 992.66	722.40 998.68	726.80 1004.76	735.78 1017.17	740.35 1023.49	744.98 1029.89	749.66 1036.36	754.41 1042.93	764.08 1056.30	769.01 1063.11	774.00 1070.01
534219070018403	OXYPYNAL (ADIUM S.A.)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14	124.48 172.09	141.45 195.55	149.98 207.34	150.88 208.58	151.80 209.85	153.68 212.45	154.63 213.77	155.60 215.11	156.58 216.46	157.57 217.83	159.59 220.62	160.62 222.05	161.66 223.49
534219070018303	OXYPYNAL (ADIUM S.A.)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	248.96 344.17	282.91 391.11	299.95 414.66	301.77 417.18	303.61 419.72	307.36 424.91	309.27 427.55	311.20 430.22	313.16 432.93	315.14 435.66	319.18 441.25	321.24 444.10	323.32 446.97
534219070017903	OXYPYNAL (ADIUM S.A.)	20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14	223.21 308.57	253.65 350.66	268.93 371.78	270.56 374.03	272.21 376.31	275.57 380.96	277.28 383.32	279.01 385.71	280.77 388.15	282.54 390.59	286.17 395.61	288.01 398.16	289.88 400.74
534219070017803	OXYPYNAL (ADIUM S.A.)	20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	446.43 617.16	507.31 701.33	537.87 743.57	541.13 748.08	544.43 752.64	551.15 761.93	554.57 766.66	558.04 771.46	561.55 776.31	565.10 781.22	572.35 791.24	576.04 796.34	579.78 801.51
534221100024303	OXYPYNAL (ADIUM S.A.)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	88.90 122.90	101.02 139.65	107.11 148.07	107.76 148.97	108.41 149.87	109.75 151.72	110.43 152.66	111.13 153.63	111.82 154.58	112.53 155.57	113.97 157.56	114.71 158.58	115.45 159.60
534221100024403	OXYPYNAL (ADIUM S.A.)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	177.82 245.83	202.07 279.35	214.24 296.17	215.54 297.97	216.85 299.78	219.53 303.49	220.89 305.37	222.28 307.29	223.67 309.21	225.09 311.17	227.97 315.16	229.45 317.20	230.94 319.26
534221100024503	OXYPYNAL (ADIUM S.A.)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	266.73 368.74	303.10 419.02	321.36 444.26	323.31 446.96	325.28 449.68	329.30 455.24	331.34 458.06	333.41 460.92	335.51 463.82	337.63 466.75	341.96 472.74	344.17 475.79	346.40 478.88
534221100024603	OXYPYNAL (ADIUM S.A.)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	533.48 737.50	606.23 838.08	642.75 888.56	646.64 893.94	650.59 899.40	658.62 910.50	662.71 916.16	666.85 921.88	671.04 927.67	675.29 933.55	683.95 945.52	688.36 951.62	692.83 957.80
534221100024703	OXYPYNAL (ADIUM S.A.)	20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	159.42 220.39	181.16 250.44	192.07 265.53	193.24 267.14	194.41 268.76	196.81 272.08	198.04 273.78	199.28 275.49	200.53 277.22	201.80 278.98	204.38 282.54	205.70 284.37	207.04 286.22
534221100024803	OXYPYNAL (ADIUM S.A.)	20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	318.86 440.81	362.34 500.91	384.17 531.09	386.50 534.31	388.85 537.56	393.65 544.20	396.10 547.59	398.58 551.01	401.08 554.47	403.62 557.98	408.79 565.13	411.43 568.78	414.10 572.47
534221100024903	OXYPYNAL (ADIUM S.A.)	20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	478.32 661.25	543.55 751.43	576.29 796.69	579.78 801.51	583.32 806.41	590.52 816.36	594.19 821.43	597.90 826.56	601.66 831.76	605.47 837.03	613.23 847.75	617.19 853.23	621.19 858.76

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE OXICODONA															
534221100025003	OXYPYNAL (ADIUM S.A.)	20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	956.61 1322.46	1087.06 1502.80	1152.54 1593.32	1159.53 1602.98	1166.60 1612.76	1181.00 1632.66	1188.34 1642.81	1195.76 1653.07	1203.28 1663.46	1210.90 1674.00	1226.42 1695.45	1234.34 1706.40	1242.35 1717.48
556716100000007	OXYCONTIN (MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	124.46 172.06	141.43 195.52	149.95 207.30	150.86 208.56	151.78 209.83	153.65 212.41	154.61 213.74	155.58 215.08	156.55 216.42	157.54 217.79	159.56 220.58	160.59 222.01	161.64 223.46
556716100000107	OXYCONTIN (MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	248.96 344.17	282.91 391.11	299.95 414.66	301.77 417.18	303.61 419.72	307.36 424.91	309.27 427.55	311.20 430.22	313.16 432.93	315.14 435.66	319.18 441.25	321.24 444.10	323.32 446.97
556716100000307	OXYCONTIN (MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS	20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	446.43 617.16	507.31 701.33	537.87 743.57	541.13 748.08	544.43 752.64	551.15 761.93	554.57 766.66	558.04 771.46	561.55 776.31	565.10 781.22	572.35 791.24	576.04 796.34	579.78 801.51
556716100000507	OXYCONTIN (MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS	40 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	759.59 1050.09	863.17 1193.28	915.17 1265.17	920.71 1272.83	926.33 1280.60	937.77 1296.41	943.59 1304.46	949.49 1312.61	955.46 1320.87	961.51 1329.23	973.83 1346.26	980.12 1354.96	986.48 1363.75
556721030004905	OXYNORM ® (MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV/SC CT ENVOL 5 AMP VD TRANS X 1 ML	11.30	12.84	13.61	13.70	13.78	13.95	14.04	14.13	14.21	14.30	14.49	14.58	14.68
556721030005005	OXYNORM ® (MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IV/SC CT ENVOL 5 AMP VD TRANS X 2 ML	22.62	25.70	27.25	27.42	27.59	27.93	28.10	28.28	28.45	28.63	29.00	29.19	29.38
CLORIDRATO DE OXICODONA;CLORIDRATO DE NALOXONA															
556719050002005	TARGIN (MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS	5 MG + 2,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL PVC X 14	69.15 92.76	78.58 105.41	83.31 111.76	83.82 112.44	84.33 113.13	85.37 114.52	85.90 115.23	86.44 115.96	86.98 116.68	87.53 117.42	88.65 118.92	89.23 119.70	89.81 120.48
556719050002105	TARGIN (MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS	5 MG + 2,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL PVC X 28	138.31 185.54	157.17 210.84	166.64 223.54	167.65 224.90	168.67 226.26	170.75 229.06	171.81 230.48	172.89 231.93	173.97 233.37	175.08 234.86	177.32 237.87	178.46 239.40	179.62 240.95
556719050002405	TARGIN (MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS	10 MG + 5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL PVC X 14	138.29 185.51	157.15 210.81	166.61 223.50	167.62 224.86	168.65 226.24	170.73 229.03	171.79 230.45	172.86 231.89	173.95 233.35	175.05 234.82	177.29 237.83	178.44 239.37	179.60 240.93
556719050002505	TARGIN (MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS	10 MG + 5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL PVC X 28	276.61 371.06	314.33 421.66	333.26 447.06	335.28 449.77	337.33 452.52	341.49 458.10	343.61 460.94	345.76 463.82	347.94 466.75	350.14 469.70	354.63 475.72	356.92 478.80	359.23 481.89

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE OXICODONA;CLORIDRATO DE NALOXONA															
556719050003305	TARGIN (MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS	20 MG + 10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL PVC X 28	495.99 665.35	563.63 756.09	597.58 801.63	601.20 806.49	604.87 811.41	612.33 821.42	616.14 826.53	619.99 831.69	623.89 836.93	627.84 842.23	635.88 853.01	639.99 858.52	644.14 864.09
CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA															
507732501171117	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (EMS S/A)	0,25 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	7.86 10.54	8.93 11.98	9.47 12.70	9.53 12.78	9.59 12.86	9.70 13.01	9.76 13.09	9.83 13.19	9.89 13.27	9.95 13.35	10.08 13.52	10.14 13.60	10.21 13.70
507732502178115	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (EMS S/A)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 30 ML	11.29 15.15	12.83 17.21	13.60 18.24	13.68 18.35	13.77 18.47	13.94 18.70	14.02 18.81	14.11 18.93	14.20 19.05	14.29 19.17	14.47 19.41	14.57 19.55	14.66 19.67
520724702179417	OXIFRIN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	0,5 MG/ML SOL SPR NAS CT FR PLAS OPC X 30 ML	15.99 21.45	18.17 24.37	19.27 25.85	19.38 26.00	19.50 26.16	19.74 26.48	19.86 26.64	19.99 26.82	20.11 26.98	20.24 27.15	20.50 27.50	20.63 27.67	20.77 27.86
540923010059017	ATURGYL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	0,5 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 15 ML	11.63 15.60	13.22 17.73	14.01 18.79	14.10 18.91	14.18 19.02	14.36 19.26	14.45 19.38	14.54 19.50	14.63 19.63	14.72 19.75	14.91 20.00	15.01 20.14	15.10 20.26
576720060072617	ATURGYL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	0,5 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 15 ML	11.63 15.60	13.22 17.73	14.01 18.79	14.10 18.91	14.18 19.02	14.36 19.26	14.45 19.38	14.54 19.50	14.63 19.63	14.72 19.75	14.91 20.00	15.01 20.14	15.10 20.26
CLORIDRATO DE PALONOSETRONA															
527304601156312	ONICIT (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	0,05 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 1,5 ML	97.92	111.27	117.98	118.69	119.41	120.89	121.64	122.40	123.17	123.95	125.54	126.35	127.17
527313070010414	ONICIT (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	0,05 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	731.99	831.81	881.92	887.26	892.67	903.69	909.30	914.99	920.74	926.57	938.45	944.50	950.64
538018040025506	CLORIDRATO DE PALONOSETRONA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	0,05 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	466.05	529.60	561.51	564.91	568.35	575.37	578.94	582.56	586.23	589.94	597.50	601.36	605.26
538018010025004	PALOCYT (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	0,05 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	731.95	831.76	881.87	887.21	892.62	903.64	909.25	914.94	920.69	926.52	938.40	944.45	950.58
538018010025104	PALOCYT (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML	3659.76	4158.82	4409.35	4436.07	4463.12	4518.22	4546.29	4574.70	4603.47	4632.61	4692.00	4722.27	4752.93

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PALONOSETRONA;NETUPITANTO															
533223050005117	AKYNZEO (UNITED MEDICAL LTDA)	0,56 MG + 300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 1	316.69 424.83	359.88 482.77	381.55 511.84	383.87 514.95	386.21 518.09	390.98 524.49	393.40 527.73	395.86 531.03	398.35 534.37	400.87 537.75	406.01 544.65	408.63 548.16	411.29 551.73
CLORIDRATO DE PAPAVERINA															
511802301158415	HYPOVERIN (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 2 ML	164.17	186.56	197.80	198.99	200.21	202.68	203.94	205.21	206.50	207.81	210.47	211.83	213.21
CLORIDRATO DE PAROXETINA															
523701004119416	CEBRILIN (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 30	148.89 205.83	169.19 233.90	179.39 248.00	180.47 249.49	181.57 251.01	183.81 254.11	184.96 255.70	186.11 257.29	187.28 258.90	188.47 260.55	190.88 263.88	192.12 265.59	193.36 267.31
523701003112418	CEBRILIN (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 30	135.21 186.92	153.65 212.41	162.90 225.20	163.89 226.57	164.89 227.95	166.93 230.77	167.96 232.19	169.01 233.65	170.08 235.13	171.15 236.60	173.35 239.65	174.46 241.18	175.60 242.76
523701001111414	CEBRILIN (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	67.32 93.07	76.50 105.76	81.11 112.13	81.60 112.81	82.10 113.50	83.11 114.89	83.63 115.61	84.15 116.33	84.68 117.07	85.22 117.81	86.31 119.32	86.86 120.08	87.43 120.87
508011006118418	PONDERA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	132.87 183.68	150.99 208.73	160.08 221.30	161.05 222.64	162.04 224.01	164.04 226.78	165.06 228.19	166.09 229.61	167.13 231.05	168.19 232.51	170.35 235.50	171.45 237.02	172.56 238.55
508011008110414	PONDERA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	51.67 71.43	58.72 81.18	62.25 86.06	62.63 86.58	63.01 87.11	63.79 88.19	64.19 88.74	64.59 89.29	64.99 89.84	65.41 90.43	66.24 91.57	66.67 92.17	67.10 92.76
508011007114416	PONDERA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	203.46 281.27	231.20 319.62	245.13 338.88	246.62 340.94	248.12 343.01	251.19 347.26	252.75 349.41	254.33 351.60	255.92 353.79	257.54 356.03	260.85 360.61	262.53 362.93	264.23 365.28
508011001116417	PONDERA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	22.15 30.62	25.17 34.80	26.69 36.90	26.85 37.12	27.01 37.34	27.35 37.81	27.52 38.04	27.69 38.28	27.86 38.51	28.04 38.76	28.40 39.26	28.58 39.51	28.77 39.77
508011002112415	PONDERA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	44.22 61.13	50.25 69.47	53.28 73.66	53.60 74.10	53.93 74.56	54.59 75.47	54.93 75.94	55.28 76.42	55.62 76.89	55.97 77.38	56.69 78.37	57.06 78.88	57.43 79.39
508003302110115	CLORIDRATO DE PAROXETINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	48.84 67.52	55.50 76.73	58.84 81.34	59.20 81.84	59.56 82.34	60.30 83.36	60.67 83.87	61.05 84.40	61.43 84.92	61.82 85.46	62.62 86.57	63.02 87.12	63.43 87.69

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PAROXETINA															
508011010115411	PONDERA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	22.10 30.55	25.11 34.71	26.63 36.81	26.79 37.04	26.95 37.26	27.28 37.71	27.45 37.95	27.63 38.20	27.80 38.43	27.97 38.67	28.33 39.16	28.52 39.43	28.70 39.68
508011011111418	PONDERA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	44.23 61.15	50.26 69.48	53.29 73.67	53.61 74.11	53.94 74.57	54.60 75.48	54.94 75.95	55.29 76.44	55.64 76.92	55.99 77.40	56.71 78.40	57.07 78.90	57.44 79.41
508011012118416	PONDERA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	45.25 62.56	51.42 71.09	54.52 75.37	54.85 75.83	55.18 76.28	55.86 77.22	56.21 77.71	56.56 78.19	56.92 78.69	57.28 79.19	58.01 80.20	58.39 80.72	58.77 81.25
508011013114414	PONDERA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	90.51 125.12	102.85 142.18	109.05 150.76	109.71 151.67	110.38 152.59	111.74 154.47	112.43 155.43	113.14 156.41	113.85 157.39	114.57 158.39	116.04 160.42	116.79 161.46	117.55 162.51
508020110137207	PONDERA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	180.97 250.18	205.65 284.30	218.04 301.43	219.36 303.25	220.70 305.10	223.42 308.87	224.81 310.79	226.21 312.72	227.64 314.70	229.08 316.69	232.01 320.74	233.51 322.81	235.03 324.92
513423100033106	CLORIDRATO DE PAROXETINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	157.72 218.04	179.23 247.77	190.02 262.69	191.18 264.30	192.34 265.90	194.72 269.19	195.93 270.86	197.15 272.55	198.39 274.26	199.65 276.00	202.21 279.54	203.51 281.34	204.83 283.17
510600902111311	AROPAX (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	242.66 335.46	275.75 381.21	292.36 404.17	294.13 406.62	295.93 409.11	299.58 414.15	301.44 416.72	303.33 419.34	305.23 421.96	307.16 424.63	311.10 430.08	313.11 432.86	315.14 435.66
510617060056803	PAXIL CR (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	12,5 MG COM REV LIB MOD CT BL AL PLAS PVC OPC X 10	41.04 56.74	46.64 64.48	49.45 68.36	49.75 68.78	50.05 69.19	50.67 70.05	50.98 70.48	51.30 70.92	51.62 71.36	51.95 71.82	52.62 72.74	52.95 73.20	53.30 73.68
510617060056903	PAXIL CR (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	12,5 MG COM REV LIB MOD CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	123.13 170.22	139.92 193.43	148.35 205.09	149.25 206.33	150.16 207.59	152.01 210.14	152.96 211.46	153.91 212.77	154.88 214.11	155.86 215.47	157.86 218.23	158.88 219.64	159.91 221.07
510617060057003	PAXIL CR (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	25 MG COM REV LIB MOD CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	246.24 340.41	279.82 386.83	296.67 410.13	298.47 412.62	300.29 415.13	304.00 420.26	305.89 422.87	307.80 425.52	309.74 428.20	311.70 430.91	315.69 436.42	317.73 439.24	319.79 442.09
506712070046603	ROXETIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	20 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	580.67	659.85	699.60	703.84	708.13	716.88	721.33	725.84	730.40	735.03	744.45	749.25	754.12
506713080051703	ROXETIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	30 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	871.03	989.81	1049.43	1055.79	1062.23	1075.35	1082.02	1088.79	1095.64	1102.57	1116.70	1123.91	1131.21

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PAROXETINA															
506720070083507	ROXETIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	58.05 80.25	65.97 91.20	69.94 96.69	70.36 97.27	70.79 97.86	71.67 99.08	72.11 99.69	72.56 100.31	73.02 100.95	73.48 101.58	74.42 102.88	74.90 103.54	75.39 104.22
506720070083607	ROXETIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	87.09 120.40	98.97 136.82	104.93 145.06	105.56 145.93	106.21 146.83	107.52 148.64	108.19 149.57	108.86 150.49	109.55 151.45	110.24 152.40	111.65 154.35	112.37 155.34	113.10 156.35
506720070083707	ROXETIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	20 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	580.62	659.80	699.54	703.78	708.07	716.81	721.27	725.78	730.34	734.96	744.38	749.19	754.05
520732401115119	CLORIDRATO DE PAROXETINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	69.18 95.64	78.61 108.67	83.35 115.23	83.85 115.92	84.37 116.64	85.41 118.07	85.94 118.81	86.48 119.55	87.02 120.30	87.57 121.06	88.69 122.61	89.26 123.40	89.84 124.20
533015120062406	CLORIDRATO DE PAROXETINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	35.83 49.53	40.72 56.29	43.17 59.68	43.43 60.04	43.70 60.41	44.23 61.15	44.51 61.53	44.79 61.92	45.07 62.31	45.35 62.69	45.94 63.51	46.23 63.91	46.53 64.32
607023020084217	CLORIDRATO DE PAROXETINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	157.75 218.08	179.26 247.82	190.06 262.75	191.21 264.34	192.38 265.95	194.75 269.23	195.96 270.90	197.19 272.60	198.43 274.32	199.68 276.05	202.24 279.58	203.55 281.40	204.87 283.22
529905402111111	CLORIDRATO DE PAROXETINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	109.87 151.89	124.85 172.60	132.37 182.99	133.18 184.11	133.99 185.23	135.64 187.51	136.48 188.68	137.34 189.86	138.20 191.05	139.08 192.27	140.86 194.73	141.77 195.99	142.69 197.26
528518090137906	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30	157.70 218.01	179.20 247.73	190.00 262.66	191.15 264.25	192.32 265.87	194.69 269.15	195.90 270.82	197.13 272.52	198.36 274.22	199.62 275.96	202.18 279.50	203.48 281.30	204.81 283.14
528518090138006	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 300	1617.96	1838.59	1949.35	1961.16	1973.12	1997.48	2009.89	2022.45	2035.17	2048.05	2074.31	2087.69	2101.25
527916030026806	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30	56.41 77.98	64.10 88.61	67.96 93.95	68.38 94.53	68.79 95.10	69.64 96.27	70.07 96.87	70.51 97.48	70.96 98.10	71.41 98.72	72.32 99.98	72.79 100.63	73.26 101.28
506422010050506	CLORIDRATO DE PAROXETINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30	34.59 47.82	39.31 54.34	41.67 57.61	41.93 57.97	42.18 58.31	42.70 59.03	42.97 59.40	43.24 59.78	43.51 60.15	43.78 60.52	44.35 61.31	44.63 61.70	44.92 62.10
510420120184707	CLORIDRATO DE PAROXETINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	157.71 218.02	179.22 247.76	190.01 262.68	191.16 264.27	192.33 265.88	194.70 269.16	195.91 270.83	197.14 272.53	198.38 274.25	199.63 275.98	202.19 279.52	203.50 281.33	204.82 283.15

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PAROXETINA															
510420120184807	CLORIDRATO DE PAROXETINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	29.16 40.31	33.14 45.81	35.13 48.57	35.35 48.87	35.56 49.16	36.00 49.77	36.22 50.07	36.45 50.39	36.68 50.71	36.91 51.03	37.38 51.68	37.63 52.02	37.87 52.35
CLORIDRATO DE PAROXETINA HEMI-HIDRATADO															
508019120126107	PONDERA XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	12,5 MG COM LIB MOD CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PCTFE TRANS X 10	19.73 27.28	22.42 30.99	23.77 32.86	23.92 33.07	24.06 33.26	24.36 33.68	24.51 33.88	24.66 34.09	24.82 34.31	24.97 34.52	25.29 34.96	25.46 35.20	25.62 35.42
508019120126207	PONDERA XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	12,5 MG COM LIB MOD CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PCTFE TRANS X 30	59.15 81.77	67.22 92.93	71.27 98.53	71.70 99.12	72.13 99.72	73.02 100.95	73.48 101.58	73.94 102.22	74.40 102.85	74.87 103.50	75.83 104.83	76.32 105.51	76.82 106.20
508019120126307	PONDERA XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	25 MG COM LIB MOD CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PCTFE TRANS X 10	30.03 41.51	34.13 47.18	36.18 50.02	36.40 50.32	36.62 50.63	37.07 51.25	37.30 51.57	37.54 51.90	37.77 52.21	38.01 52.55	38.50 53.22	38.75 53.57	39.00 53.92
508019120126407	PONDERA XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	25 MG COM LIB MOD CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PCTFE TRANS X 30	90.09 124.54	102.38 141.53	108.54 150.05	109.20 150.96	109.87 151.89	111.22 153.76	111.91 154.71	112.61 155.68	113.32 156.66	114.04 157.65	115.50 159.67	116.25 160.71	117.00 161.75
508021120146203	SINCRO XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	12,5 MG COM LIB MOD CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PCTFE TRANS X 10	19.73 27.28	22.42 30.99	23.77 32.86	23.92 33.07	24.06 33.26	24.36 33.68	24.51 33.88	24.66 34.09	24.82 34.31	24.97 34.52	25.29 34.96	25.46 35.20	25.62 35.42
508021120146303	SINCRO XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	12,5 MG COM LIB MOD CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PCTFE TRANS X 30	59.15 81.77	67.22 92.93	71.27 98.53	71.70 99.12	72.13 99.72	73.02 100.95	73.48 101.58	73.94 102.22	74.40 102.85	74.87 103.50	75.83 104.83	76.32 105.51	76.82 106.20
508021120146403	SINCRO XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	25 MG COM LIB MOD CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PCTFE TRANS X 10	30.03 41.51	34.13 47.18	36.18 50.02	36.40 50.32	36.62 50.63	37.07 51.25	37.30 51.57	37.54 51.90	37.77 52.21	38.01 52.55	38.50 53.22	38.75 53.57	39.00 53.92
508021120146503	SINCRO XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	25 MG COM LIB MOD CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PCTFE TRANS X 30	90.09 124.54	102.38 141.53	108.54 150.05	109.20 150.96	109.87 151.89	111.22 153.76	111.91 154.71	112.61 155.68	113.32 156.66	114.04 157.65	115.50 159.67	116.25 160.71	117.00 161.75
510621110058603	PAXIL CR (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	25 MG COM REV LIB MOD CT BL AL PLAS PVC OPC X 10	80.37 111.11	91.33 126.26	96.83 133.86	97.42 134.68	98.01 135.49	99.22 137.17	99.84 138.02	100.46 138.88	101.09 139.75	101.73 140.64	103.04 142.45	103.70 143.36	104.38 144.30
507742502111115	CLORIDRATO DE PAROXETINA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	110.67 152.99	125.76 173.86	133.34 184.33	134.15 185.45	134.96 186.57	136.63 188.88	137.48 190.06	138.34 191.25	139.21 192.45	140.09 193.67	141.88 196.14	142.80 197.41	143.73 198.70

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PAROXETINA HEMI-HIDRATADO															
507742503118113	CLORIDRATO DE PAROXETINA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	157.75 218.08	179.26 247.82	190.06 262.75	191.21 264.34	192.38 265.95	194.75 269.23	195.96 270.90	197.19 272.60	198.43 274.32	199.68 276.05	202.24 279.58	203.55 281.40	204.87 283.22
506720070083807	ROXETIN XR (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	12,5 MG COM LIB MOD CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PCTFE TRANS X 10	18.13 25.06	20.60 28.48	21.84 30.19	21.98 30.39	22.11 30.57	22.38 30.94	22.52 31.13	22.66 31.33	22.81 31.53	22.95 31.73	23.24 32.13	23.39 32.34	23.55 32.56
506720070083907	ROXETIN XR (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	12,5 MG COM LIB MOD CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PCTFE TRANS X 30	54.43 75.25	61.85 85.50	65.58 90.66	65.98 91.21	66.38 91.77	67.20 92.90	67.61 93.47	68.04 94.06	68.47 94.66	68.90 95.25	69.78 96.47	70.23 97.09	70.69 97.72
506720070084007	ROXETIN XR (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	25 MG COM LIB MOD CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PCTFE TRANS X 10	36.28 50.15	41.23 57.00	43.71 60.43	43.98 60.80	44.24 61.16	44.79 61.92	45.07 62.31	45.35 62.69	45.64 63.09	45.92 63.48	46.51 64.30	46.81 64.71	47.12 65.14
506720070084107	ROXETIN XR (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	25 MG COM LIB MOD CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PCTFE TRANS X 30	108.86 150.49	123.70 171.01	131.16 181.32	131.95 182.41	132.76 183.53	134.40 185.80	135.23 186.95	136.08 188.12	136.93 189.30	137.80 190.50	139.56 192.93	140.46 194.18	141.38 195.45
533022080080303	PAXTRAT (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	33.76 46.67	38.36 53.03	40.67 56.22	40.92 56.57	41.17 56.92	41.68 57.62	41.94 57.98	42.20 58.34	42.47 58.71	42.73 59.07	43.28 59.83	43.56 60.22	43.84 60.61
533018602116415	PAXTRAT (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	65.48 90.52	74.41 102.87	78.89 109.06	79.37 109.72	79.85 110.39	80.84 111.76	81.34 112.45	81.85 113.15	82.36 113.86	82.89 114.59	83.95 116.06	84.49 116.80	85.04 117.56
552919070079213	DEPAXAN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	41.98 58.03	47.70 65.94	50.58 69.92	50.88 70.34	51.20 70.78	51.83 71.65	52.15 72.09	52.48 72.55	52.81 73.01	53.14 73.46	53.82 74.40	54.17 74.89	54.52 75.37
552919070079313	DEPAXAN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	87.06 120.36	98.93 136.76	104.89 145.00	105.53 145.89	106.17 146.77	107.48 148.58	108.15 149.51	108.83 150.45	109.51 151.39	110.20 152.35	111.62 154.31	112.34 155.30	113.06 156.30
552919070079413	DEPAXAN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	121.14 167.47	137.66 190.31	145.95 201.77	146.84 203.00	147.73 204.23	149.56 206.76	150.48 208.03	151.43 209.34	152.38 210.66	153.34 211.98	155.31 214.71	156.31 216.09	157.32 217.49
552919110083317	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PORT 344/98 LISTA C1) (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	132.29 182.88	150.33 207.82	159.39 220.35	160.35 221.67	161.33 223.03	163.32 225.78	164.34 227.19	165.36 228.60	166.40 230.04	167.46 231.50	169.60 234.46	170.70 235.98	171.81 237.52
526132702113111	CLORIDRATO DE PAROXETINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	157.75 218.08	179.26 247.82	190.06 262.75	191.21 264.34	192.38 265.95	194.75 269.23	195.96 270.90	197.19 272.60	198.43 274.32	199.68 276.05	202.24 279.58	203.55 281.40	204.87 283.22

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PAROXETINA HEMI-HIDRATADO															
500103503112118	CLORIDRATO DE PAROXETINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30	55.14 76.23	62.66 86.62	66.43 91.84	66.84 92.40	67.24 92.96	68.07 94.10	68.50 94.70	68.93 95.29	69.36 95.89	69.80 96.49	70.69 97.72	71.15 98.36	71.61 99.00
504621070081306	CLORIDRATO DE PAROXETINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	157.21 217.33	178.65 246.97	189.41 261.85	190.56 263.44	191.72 265.04	194.09 268.32	195.29 269.98	196.51 271.66	197.75 273.38	199.00 275.11	201.55 278.63	202.85 280.43	204.17 282.25
536200301112115	CLORIDRATO DE PAROXETINA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	57.95 80.11	65.85 91.03	69.82 96.52	70.24 97.10	70.67 97.70	71.54 98.90	71.99 99.52	72.44 100.14	72.89 100.77	73.35 101.40	74.29 102.70	74.77 103.37	75.26 104.04
538804402115111	CLORIDRATO DE PAROXETINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	157.75 218.08	179.26 247.82	190.06 262.75	191.21 264.34	192.38 265.95	194.75 269.23	195.96 270.90	197.19 272.60	198.43 274.32	199.68 276.05	202.24 279.58	203.55 281.40	204.87 283.22
525070401117117	CLORIDRATO DE PAROXETINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	32.67 45.16	37.13 51.33	39.36 54.41	39.60 54.74	39.84 55.08	40.33 55.75	40.58 56.10	40.84 56.46	41.09 56.80	41.35 57.16	41.88 57.90	42.15 58.27	42.43 58.66
525072001116411	MORATUS (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	67.29 93.02	76.47 105.72	81.07 112.07	81.56 112.75	82.06 113.44	83.07 114.84	83.59 115.56	84.11 116.28	84.64 117.01	85.18 117.76	86.27 119.26	86.83 120.04	87.39 120.81
CLORIDRATO DE PAZOPANIBE															
526517050089517	VOTRIENT (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	2966.92 4101.59	3371.50 4660.90	3574.60 4941.67	3596.27 4971.63	3618.19 5001.94	3662.86 5063.69	3685.61 5095.14	3708.65 5126.99	3731.98 5159.24	3755.60 5191.90	3803.74 5258.45	3828.29 5292.39	3853.14 5326.74
526517050089617	VOTRIENT (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	5935.72 8205.78	6745.14 9324.76	7151.47 9886.49	7194.81 9946.40	7238.68 10007.05	7328.05 10130.60	7373.57 10193.53	7419.65 10257.23	7466.32 10321.75	7513.57 10387.07	7609.90 10520.24	7659.00 10588.12	7708.73 10656.87
526517050089717	VOTRIENT (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	11871.43 16411.56	13490.27 18649.51	14302.92 19772.95	14389.61 19892.79	14477.35 20014.09	14656.09 20261.18	14747.12 20387.03	14839.29 20514.45	14932.62 20643.47	15027.13 20774.13	15219.78 21040.45	15317.98 21176.21	15417.44 21313.71
CLORIDRATO DE PETIDINA															
506704401151415	DOLOSAL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	99.12	112.64	119.42	120.15	120.88	122.37	123.13	123.90	124.68	125.47	127.08	127.90	128.73
533022301151112	CLORIDRATO DE PETIDINA (PORT. 344/98 - LISTA A1) (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	50 MG/ ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 2 ML	62.73	71.28	75.58	76.04	76.50	77.44	77.93	78.41	78.91	79.41	80.42	80.94	81.47

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PILOCARPINA															
501004301171412	PILOCARPINA (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	10 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	19.14 26.46	21.75 30.07	23.06 31.88	23.20 32.07	23.34 32.27	23.63 32.67	23.78 32.87	23.93 33.08	24.08 33.29	24.23 33.50	24.54 33.93	24.70 34.15	24.86 34.37
501004302176418	PILOCARPINA (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	20 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	26.96 37.27	30.64 42.36	32.48 44.90	32.68 45.18	32.88 45.45	33.28 46.01	33.49 46.30	33.70 46.59	33.91 46.88	34.13 47.18	34.56 47.78	34.79 48.10	35.01 48.40
501004303172416	PILOCARPINA (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	40 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	39.41 54.48	44.78 61.91	47.48 65.64	47.77 66.04	48.06 66.44	48.65 67.26	48.96 67.68	49.26 68.10	49.57 68.53	49.89 68.97	50.53 69.85	50.85 70.30	51.18 70.75
506719070079117	PILOCAN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 10 ML	26.74 36.97	30.39 42.01	32.22 44.54	32.41 44.80	32.61 45.08	33.01 45.63	33.22 45.92	33.43 46.22	33.64 46.51	33.85 46.80	34.28 47.39	34.50 47.69	34.73 48.01
CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA															
523722080047403	STANGLIT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	31.63 43.73	35.94 49.68	38.11 52.68	38.34 53.00	38.57 53.32	39.05 53.98	39.29 54.32	39.54 54.66	39.79 55.01	40.04 55.35	40.55 56.06	40.81 56.42	41.08 56.79
523712110026004	STANGLIT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	63.25 87.44	71.88 99.37	76.20 105.34	76.67 105.99	77.13 106.63	78.09 107.95	78.57 108.62	79.06 109.30	79.56 109.99	80.06 110.68	81.09 112.10	81.61 112.82	82.14 113.55
523722080047303	STANGLIT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	42.20 58.34	47.95 66.29	50.84 70.28	51.15 70.71	51.46 71.14	52.10 72.03	52.42 72.47	52.75 72.92	53.08 73.38	53.42 73.85	54.10 74.79	54.45 75.27	54.81 75.77
523712110026104	STANGLIT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	84.38 116.65	95.89 132.56	101.66 140.54	102.28 141.40	102.90 142.25	104.17 144.01	104.82 144.91	105.48 145.82	106.14 146.73	106.81 147.66	108.18 149.55	108.88 150.52	109.58 151.49
523712110026204	STANGLIT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	147.75 204.26	167.90 232.11	178.01 246.09	179.09 247.58	180.18 249.09	182.41 252.17	183.54 253.73	184.69 255.32	185.85 256.93	187.03 258.56	189.42 261.86	190.65 263.56	191.88 265.26
523718070037703	STANGLIT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	126.52 174.91	143.77 198.75	152.43 210.73	153.36 212.01	154.29 213.30	156.20 215.94	157.17 217.28	158.15 218.63	159.14 220.00	160.15 221.40	162.21 224.25	163.25 225.68	164.31 227.15
523718070037803	STANGLIT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	168.77 233.31	191.78 265.12	203.34 281.11	204.57 282.81	205.82 284.53	208.36 288.05	209.65 289.83	210.96 291.64	212.29 293.48	213.63 295.33	216.37 299.12	217.77 301.05	219.18 303.00

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA															
523718070037903	STANGLIT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	295.53 408.55	335.83 464.27	356.06 492.23	358.22 495.22	360.40 498.23	364.85 504.38	367.12 507.52	369.41 510.69	371.74 513.91	374.09 517.16	378.88 523.78	381.33 527.17	383.81 530.59
541812070002906	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (EMS S/A)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	48.05 66.43	54.60 75.48	57.89 80.03	58.24 80.51	58.60 81.01	59.32 82.01	59.69 82.52	60.06 83.03	60.44 83.55	60.82 84.08	61.60 85.16	62.00 85.71	62.40 86.26
541812070003006	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (EMS S/A)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	50.82 70.26	57.75 79.84	61.23 84.65	61.60 85.16	61.98 85.68	62.74 86.73	63.13 87.27	63.53 87.83	63.92 88.37	64.33 88.93	65.15 90.07	65.57 90.65	66.00 91.24
520723080118606	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	15 MG COM CT BL AL AL X 30	41.12 56.85	46.73 64.60	49.54 68.49	49.84 68.90	50.15 69.33	50.77 70.19	51.08 70.62	51.40 71.06	51.72 71.50	52.05 71.96	52.72 72.88	53.06 73.35	53.40 73.82
520723100118806	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	30 MG COM CT BL AL AL X 15	27.42 37.91	31.16 43.08	33.04 45.68	33.24 45.95	33.44 46.23	33.85 46.80	34.06 47.09	34.28 47.39	34.49 47.68	34.71 47.98	35.15 48.59	35.38 48.91	35.61 49.23
520723070118506	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	30 MG COM CT BL AL AL X 30	54.85 75.83	62.33 86.17	66.08 91.35	66.48 91.90	66.89 92.47	67.72 93.62	68.14 94.20	68.56 94.78	68.99 95.37	69.43 95.98	70.32 97.21	70.77 97.84	71.23 98.47
532703202111417	PIOGLIT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	15 MG COM CT BL AL AL X 30	147.33 203.68	167.42 231.45	177.51 245.40	178.58 246.88	179.67 248.38	181.89 251.45	183.02 253.01	184.16 254.59	185.32 256.19	186.49 257.81	188.88 261.12	190.10 262.80	191.34 264.52
532712010008603	PIOGLIT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	30 MG COM CT BL AL AL X 15	78.16 108.05	88.82 122.79	94.17 130.18	94.74 130.97	95.32 131.77	96.49 133.39	97.09 134.22	97.70 135.06	98.31 135.91	98.94 136.78	100.21 138.53	100.85 139.42	101.51 140.33
532703203118415	PIOGLIT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	30 MG COM CT BL AL AL X 30	181.74 251.24	206.52 285.50	218.96 302.70	220.29 304.54	221.63 306.39	224.37 310.18	225.76 312.10	227.18 314.06	228.60 316.03	230.05 318.03	233.00 322.11	234.50 324.18	236.03 326.30
532703201115419	PIOGLIT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	45 MG COM CT BL AL AL X 30	294.86 407.63	335.07 463.21	355.25 491.11	357.41 494.10	359.59 497.11	364.02 503.24	366.29 506.37	368.58 509.54	370.89 512.73	373.24 515.98	378.03 522.60	380.46 525.96	382.93 529.38
532712120011506	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	15 MG COM CT BL AL/AL X 30	96.03 132.76	109.13 150.87	115.70 159.95	116.40 160.92	117.11 161.90	118.56 163.90	119.29 164.91	120.04 165.95	120.79 166.99	121.56 168.05	123.12 170.21	123.91 171.30	124.71 172.40
532712120011606	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	30 MG COM CT BL AL/AL X 30	101.60 140.46	115.45 159.60	122.41 169.22	123.15 170.25	123.90 171.28	125.43 173.40	126.21 174.48	127.00 175.57	127.80 176.68	128.61 177.80	130.26 180.08	131.10 181.24	131.95 182.41

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA															
532712120011706	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	45 MG COM CT BL AL/AL X 30	198.39 274.26	225.44 311.66	239.02 330.43	240.47 332.44	241.94 334.47	244.93 338.60	246.45 340.70	247.99 342.83	249.55 344.99	251.13 347.17	254.35 351.62	255.99 353.89	257.65 356.19
532712120012306	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	45 MG COM CT BL AL/AL X 60	396.74 548.47	450.84 623.26	478.00 660.81	480.90 664.82	483.83 668.87	489.80 677.12	492.84 681.32	495.93 685.59	499.04 689.89	502.20 694.26	508.64 703.16	511.92 707.70	515.25 712.30
517624050031906	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LABORATORIO GLOBO SA)	30 MG COM CT BL AL AL X 15	27.42 37.91	31.16 43.08	33.04 45.68	33.24 45.95	33.44 46.23	33.85 46.80	34.06 47.09	34.28 47.39	34.49 47.68	34.71 47.98	35.15 48.59	35.38 48.91	35.61 49.23
517624050032006	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LABORATORIO GLOBO SA)	30 MG COM CT BL AL AL X 30	54.85 75.83	62.33 86.17	66.08 91.35	66.48 91.90	66.89 92.47	67.72 93.62	68.14 94.20	68.56 94.78	68.99 95.37	69.43 95.98	70.32 97.21	70.77 97.84	71.23 98.47
517624050032106	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LABORATORIO GLOBO SA)	30 MG COM CT BL AL AL X 60	109.70 151.65	124.66 172.34	132.17 182.72	132.97 183.82	133.78 184.94	135.43 187.22	136.27 188.39	137.13 189.57	137.99 190.76	138.86 191.97	140.64 194.43	141.55 195.68	142.47 196.96
517624050031604	DIAGLITS (LABORATORIO GLOBO SA)	30 MG COM CT BL AL AL X 15	42.19 58.33	47.94 66.27	50.83 70.27	51.14 70.70	51.45 71.13	52.09 72.01	52.41 72.45	52.74 72.91	53.07 73.37	53.41 73.84	54.09 74.78	54.44 75.26	54.79 75.74
517624050031704	DIAGLITS (LABORATORIO GLOBO SA)	30 MG COM CT BL AL AL X 30	84.38 116.65	95.89 132.56	101.66 140.54	102.28 141.40	102.90 142.25	104.17 144.01	104.82 144.91	105.48 145.82	106.14 146.73	106.81 147.66	108.18 149.55	108.88 150.52	109.58 151.49
517624050031804	DIAGLITS (LABORATORIO GLOBO SA)	30 MG COM CT BL AL AL X 60	168.77 233.31	191.78 265.12	203.34 281.11	204.57 282.81	205.82 284.53	208.36 288.05	209.65 289.83	210.96 291.64	212.29 293.48	213.63 295.33	216.37 299.12	217.77 301.05	219.18 303.00
526121010130907	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	13.71 18.95	15.58 21.54	16.52 22.84	16.62 22.98	16.72 23.11	16.93 23.40	17.03 23.54	17.14 23.70	17.25 23.85	17.35 23.99	17.58 24.30	17.69 24.46	17.81 24.62
526120100124507	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	48.05 66.43	54.60 75.48	57.89 80.03	58.24 80.51	58.60 81.01	59.32 82.01	59.69 82.52	60.06 83.03	60.44 83.55	60.82 84.08	61.60 85.16	62.00 85.71	62.40 86.26
526121010131007	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	27.41 37.89	31.15 43.06	33.02 45.65	33.22 45.92	33.43 46.22	33.84 46.78	34.05 47.07	34.26 47.36	34.48 47.67	34.70 47.97	35.14 48.58	35.37 48.90	35.60 49.21
526121010131107	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	41.12 56.85	46.73 64.60	49.54 68.49	49.84 68.90	50.15 69.33	50.77 70.19	51.08 70.62	51.40 71.06	51.72 71.50	52.05 71.96	52.72 72.88	53.06 73.35	53.40 73.82

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA															
526121010131207	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	82.22 113.66	93.43 129.16	99.06 136.94	99.66 137.77	100.27 138.62	101.51 140.33	102.14 141.20	102.78 142.09	103.42 142.97	104.08 143.88	105.41 145.72	106.09 146.66	106.78 147.62
526121010131307	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	18.29 25.28	20.78 28.73	22.04 30.47	22.17 30.65	22.30 30.83	22.58 31.22	22.72 31.41	22.86 31.60	23.01 31.81	23.15 32.00	23.45 32.42	23.60 32.63	23.75 32.83
526120100124607	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	50.82 70.26	57.75 79.84	61.23 84.65	61.60 85.16	61.98 85.68	62.74 86.73	63.13 87.27	63.53 87.83	63.92 88.37	64.33 88.93	65.15 90.07	65.57 90.65	66.00 91.24
526121010131407	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	36.56 50.54	41.55 57.44	44.05 60.90	44.32 61.27	44.59 61.64	45.14 62.40	45.42 62.79	45.70 63.18	45.99 63.58	46.28 63.98	46.87 64.80	47.17 65.21	47.48 65.64
526121010131507	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	54.85 75.83	62.33 86.17	66.08 91.35	66.48 91.90	66.89 92.47	67.72 93.62	68.14 94.20	68.56 94.78	68.99 95.37	69.43 95.98	70.32 97.21	70.77 97.84	71.23 98.47
526121010131607	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	109.71 151.67	124.67 172.35	132.18 182.73	132.98 183.84	133.79 184.96	135.44 187.24	136.29 188.41	137.14 189.59	138.00 190.78	138.87 191.98	140.65 194.44	141.56 195.70	142.48 196.97
526121010131707	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	32.01 44.25	36.38 50.29	38.57 53.32	38.80 53.64	39.04 53.97	39.52 54.63	39.76 54.97	40.01 55.31	40.26 55.66	40.52 56.02	41.04 56.74	41.30 57.09	41.57 57.47
526120100124707	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	99.21 137.15	112.74 155.86	119.53 165.24	120.25 166.24	120.99 167.26	122.48 169.32	123.24 170.37	124.01 171.44	124.79 172.51	125.58 173.61	127.19 175.83	128.01 176.97	128.84 178.11
526121010131807	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	64.03 88.52	72.76 100.59	77.14 106.64	77.61 107.29	78.09 107.95	79.05 109.28	79.54 109.96	80.04 110.65	80.54 111.34	81.05 112.05	82.09 113.48	82.62 114.22	83.16 114.96
526121010131907	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	192.09 265.55	218.28 301.76	231.43 319.94	232.84 321.89	234.26 323.85	237.15 327.85	238.62 329.88	240.11 331.94	241.62 334.03	243.15 336.14	246.27 340.45	247.86 342.65	249.47 344.88
526121010132007	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	96.03 132.76	109.13 150.87	115.70 159.95	116.40 160.92	117.11 161.90	118.56 163.90	119.29 164.91	120.04 165.95	120.79 166.99	121.56 168.05	123.12 170.21	123.91 171.30	124.71 172.40
526120070117107	PIOTAZ (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	21.09 29.16	23.97 33.14	25.41 35.13	25.56 35.34	25.72 35.56	26.04 36.00	26.20 36.22	26.36 36.44	26.53 36.68	26.70 36.91	27.04 37.38	27.21 37.62	27.39 37.87

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA															
526120070117207	PIOTAZ (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	31.62 43.71	35.93 49.67	38.10 52.67	38.33 52.99	38.56 53.31	39.04 53.97	39.28 54.30	39.53 54.65	39.77 54.98	40.03 55.34	40.54 56.04	40.80 56.40	41.06 56.76
526120070117307	PIOTAZ (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	42.18 58.31	47.93 66.26	50.82 70.26	51.13 70.68	51.44 71.11	52.07 71.98	52.40 72.44	52.73 72.90	53.06 73.35	53.39 73.81	54.08 74.76	54.43 75.25	54.78 75.73
526120090122007	PIOTAZ (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	234.74 324.51	266.75 368.77	282.82 390.98	284.53 393.35	286.27 395.75	289.80 400.63	291.60 403.12	293.43 405.65	295.27 408.19	297.14 410.78	300.95 416.05	302.89 418.73	304.86 421.45
526120070117407	PIOTAZ (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	28.12 38.87	31.95 44.17	33.88 46.84	34.08 47.11	34.29 47.40	34.72 48.00	34.93 48.29	35.15 48.59	35.37 48.90	35.59 49.20	36.05 49.84	36.28 50.15	36.52 50.49
526120070117507	PIOTAZ (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	42.19 58.33	47.94 66.27	50.83 70.27	51.14 70.70	51.45 71.13	52.09 72.01	52.41 72.45	52.74 72.91	53.07 73.37	53.41 73.84	54.09 74.78	54.44 75.26	54.79 75.74
526120070117607	PIOTAZ (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	56.26 77.78	63.93 88.38	67.78 93.70	68.19 94.27	68.61 94.85	69.46 96.02	69.89 96.62	70.33 97.23	70.77 97.84	71.22 98.46	72.13 99.72	72.59 100.35	73.06 101.00
526120090122107	PIOTAZ (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	289.64 400.41	329.14 455.02	348.96 482.42	351.08 485.35	353.22 488.31	357.58 494.33	359.80 497.40	362.05 500.51	364.33 503.66	366.63 506.84	371.33 513.34	373.73 516.66	376.16 520.02
526124070179903	PIOTAZ (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	168.76 233.30	191.77 265.11	203.33 281.09	204.56 282.79	205.80 284.51	208.35 288.03	209.64 289.82	210.95 291.63	212.28 293.46	213.62 295.32	216.36 299.11	217.75 301.03	219.17 302.99
526120070117707	PIOTAZ (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	49.26 68.10	55.98 77.39	59.35 82.05	59.71 82.55	60.07 83.04	60.81 84.07	61.19 84.59	61.58 85.13	61.96 85.66	62.35 86.20	63.15 87.30	63.56 87.87	63.97 88.43
526120090122207	PIOTAZ (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	234.86 324.68	266.89 368.96	282.96 391.18	284.68 393.55	286.41 395.95	289.95 400.84	291.75 403.33	293.58 405.86	295.42 408.40	297.29 410.99	301.10 416.25	303.05 418.95	305.01 421.66
526120070117807	PIOTAZ (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	98.53 136.21	111.97 154.79	118.71 164.11	119.43 165.10	120.16 166.11	121.64 168.16	122.40 169.21	123.16 170.26	123.94 171.34	124.72 172.42	126.32 174.63	127.14 175.76	127.96 176.90
526120070117907	PIOTAZ (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	147.76 204.27	167.91 232.13	178.02 246.10	179.10 247.60	180.20 249.12	182.42 252.18	183.55 253.75	184.70 255.34	185.86 256.94	187.04 258.57	189.44 261.89	190.66 263.58	191.90 265.29

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA															
504124120090304	DOBLE (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM CT BL AL AL X 20	42.16 58.28	47.91 66.23	50.80 70.23	51.10 70.64	51.41 71.07	52.05 71.96	52.37 72.40	52.70 72.85	53.03 73.31	53.37 73.78	54.05 74.72	54.40 75.20	54.75 75.69
504124120090404	DOBLE (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM CT BL AL AL X 30	63.24 87.43	71.86 99.34	76.19 105.33	76.65 105.96	77.12 106.61	78.07 107.93	78.56 108.60	79.05 109.28	79.55 109.97	80.05 110.66	81.08 112.09	81.60 112.81	82.13 113.54
504124120090504	DOBLE (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM CT BL AL AL X 90	189.75 262.32	215.63 298.10	228.61 316.04	230.00 317.96	231.40 319.90	234.26 323.85	235.71 325.86	237.19 327.90	238.68 329.96	240.19 332.05	243.27 336.31	244.84 338.48	246.43 340.68
504124120090604	DOBLE (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM CT BL AL AL X 20	56.25 77.76	63.92 88.37	67.77 93.69	68.18 94.25	68.60 94.84	69.44 96.00	69.88 96.61	70.31 97.20	70.75 97.81	71.20 98.43	72.12 99.70	72.58 100.34	73.05 100.99
504124120090704	DOBLE (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM CT BL AL AL X 30	84.37 116.64	95.88 132.55	101.65 140.53	102.27 141.38	102.89 142.24	104.16 144.00	104.81 144.89	105.46 145.79	106.13 146.72	106.80 147.64	108.17 149.54	108.86 150.49	109.57 151.47
504124120090804	DOBLE (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM CT BL AL AL X 90	253.12 349.92	287.64 397.65	304.96 421.59	306.81 424.15	308.68 426.73	312.49 432.00	314.43 434.68	316.40 437.40	318.39 440.16	320.41 442.95	324.51 448.62	326.61 451.52	328.73 454.45
575224070016804	PIOMI (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM CT BL AL AL X 10	21.08 29.14	23.95 33.11	25.40 35.11	25.55 35.32	25.71 35.54	26.02 35.97	26.19 36.21	26.35 36.43	26.52 36.66	26.68 36.88	27.03 37.37	27.20 37.60	27.38 37.85
575224070016904	PIOMI (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM CT BL AL AL X 15	31.63 43.73	35.94 49.68	38.11 52.68	38.34 53.00	38.57 53.32	39.05 53.98	39.29 54.32	39.54 54.66	39.79 55.01	40.04 55.35	40.55 56.06	40.81 56.42	41.08 56.79
575224070017004	PIOMI (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM CT BL AL AL X 20	42.17 58.30	47.92 66.25	50.81 70.24	51.12 70.67	51.43 71.10	52.06 71.97	52.39 72.43	52.71 72.87	53.04 73.32	53.38 73.79	54.06 74.73	54.41 75.22	54.77 75.72
575224070017104	PIOMI (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM CT BL AL AL X 30	63.26 87.45	71.89 99.38	76.22 105.37	76.68 106.01	77.15 106.66	78.10 107.97	78.58 108.63	79.08 109.32	79.57 110.00	80.08 110.71	81.10 112.12	81.63 112.85	82.16 113.58
575224070017204	PIOMI (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM CT BL AL AL X 60	124.46 172.06	141.43 195.52	149.95 207.30	150.86 208.56	151.78 209.83	153.65 212.41	154.61 213.74	155.58 215.08	156.55 216.42	157.54 217.79	159.56 220.58	160.59 222.01	161.64 223.46
575224070017304	PIOMI (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM CT BL AL AL X 90	189.78 262.36	215.66 298.14	228.65 316.10	230.04 318.02	231.44 319.95	234.30 323.91	235.75 325.91	237.23 327.96	238.72 330.02	240.23 332.10	243.31 336.36	244.88 338.53	246.47 340.73

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA															
575224070017404	PIOMI (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM CT BL AL AL X 120	253.03 349.80	287.53 397.49	304.86 421.45	306.70 423.99	308.57 426.58	312.38 431.85	314.32 434.53	316.29 437.25	318.28 440.00	320.29 442.78	324.40 448.46	326.49 451.35	328.61 454.28
575224070017504	PIOMI (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM CT BL AL AL X 10	28.13 38.89	31.97 44.20	33.89 46.85	34.10 47.14	34.30 47.42	34.73 48.01	34.94 48.30	35.16 48.61	35.38 48.91	35.61 49.23	36.06 49.85	36.30 50.18	36.53 50.50
575224070017604	PIOMI (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM CT BL AL AL X 15	42.19 58.33	47.94 66.27	50.83 70.27	51.14 70.70	51.45 71.13	52.09 72.01	52.41 72.45	52.74 72.91	53.07 73.37	53.41 73.84	54.09 74.78	54.44 75.26	54.79 75.74
575224070017704	PIOMI (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM CT BL AL AL X 20	56.26 77.78	63.93 88.38	67.78 93.70	68.19 94.27	68.61 94.85	69.46 96.02	69.89 96.62	70.33 97.23	70.77 97.84	71.22 98.46	72.13 99.72	72.59 100.35	73.06 101.00
575224070016704	PIOMI (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM CT BL AL AL X 30	89.74 124.06	101.98 140.98	108.12 149.47	108.78 150.38	109.44 151.29	110.79 153.16	111.48 154.11	112.18 155.08	112.88 156.05	113.59 157.03	115.05 159.05	115.79 160.07	116.55 161.12
575224070015904	PIOMI (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM CT BL AL AL X 60	179.48 248.12	203.95 281.95	216.24 298.94	217.55 300.75	218.88 302.59	221.58 306.32	222.96 308.23	224.35 310.15	225.76 312.10	227.19 314.08	230.10 318.10	231.59 320.16	233.09 322.23
575224070016004	PIOMI (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM CT BL AL AL X 90	269.22 372.18	305.93 422.93	324.36 448.41	326.33 451.13	328.32 453.88	332.37 459.48	334.43 462.33	336.53 465.23	338.64 468.15	340.78 471.11	345.15 477.15	347.38 480.23	349.64 483.36
575224070016104	PIOMI (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM CT BL AL AL X 120	358.96 496.24	407.91 563.91	432.48 597.88	435.10 601.50	437.76 605.18	443.16 612.64	445.91 616.44	448.70 620.30	451.52 624.20	454.38 628.15	460.21 636.21	463.17 640.31	466.18 644.47
575224070016204	PIOMI (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	45 MG COM CT BL AL AL X 10	49.26 68.10	55.98 77.39	59.35 82.05	59.71 82.55	60.07 83.04	60.81 84.07	61.19 84.59	61.58 85.13	61.96 85.66	62.35 86.20	63.15 87.30	63.56 87.87	63.97 88.43
575224070016304	PIOMI (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	45 MG COM CT BL AL AL X 15	73.88 102.13	83.95 116.06	89.01 123.05	89.55 123.80	90.10 124.56	91.21 126.09	91.78 126.88	92.35 127.67	92.93 128.47	93.52 129.29	94.72 130.94	95.33 131.79	95.95 132.65
575224070016404	PIOMI (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	45 MG COM CT BL AL AL X 20	98.51 136.18	111.94 154.75	118.69 164.08	119.41 165.08	120.13 166.07	121.62 168.13	122.37 169.17	123.14 170.23	123.91 171.30	124.70 172.39	126.29 174.59	127.11 175.72	127.94 176.87
575224070015704	PIOMI (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	45 MG COM CT BL AL AL X 30	147.76 204.27	167.91 232.13	178.02 246.10	179.10 247.60	180.20 249.12	182.42 252.18	183.55 253.75	184.70 255.34	185.86 256.94	187.04 258.57	189.44 261.89	190.66 263.58	191.90 265.29

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA															
575224070015804	PIOMI (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	45 MG COM CT BL AL AL X 60	295.52 408.54	335.82 464.25	356.05 492.22	358.21 495.20	360.39 498.22	364.84 504.37	367.11 507.51	369.40 510.67	371.72 513.88	374.08 517.14	378.87 523.77	381.32 527.15	383.79 530.57
575224070016504	PIOMI (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	45 MG COM CT BL AL ALX 90	443.28 612.81	503.73 696.38	534.07 738.32	537.31 742.80	540.59 747.33	547.26 756.55	550.66 761.26	554.10 766.01	557.59 770.84	561.11 775.70	568.31 785.66	571.97 790.71	575.69 795.86
575224070016604	PIOMI (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	45 MG COM CT BL AL AL X 120	591.04 817.08	671.64 928.50	712.10 984.44	716.41 990.39	720.78 996.44	729.68 1008.74	734.21 1015.00	738.80 1021.35	743.45 1027.78	748.15 1034.27	757.74 1047.53	762.63 1054.29	767.58 1061.13
607024120117317	AGLITIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	21.09 29.16	23.97 33.14	25.41 35.13	25.56 35.34	25.72 35.56	26.04 36.00	26.20 36.22	26.36 36.44	26.53 36.68	26.70 36.91	27.04 37.38	27.21 37.62	27.39 37.87
607024120117417	AGLITIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	63.25 87.44	71.88 99.37	76.20 105.34	76.67 105.99	77.13 106.63	78.09 107.95	78.57 108.62	79.06 109.30	79.56 109.99	80.06 110.68	81.09 112.10	81.61 112.82	82.14 113.55
607024120117503	AGLITIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	126.52 174.91	143.77 198.75	152.43 210.73	153.36 212.01	154.29 213.30	156.20 215.94	157.17 217.28	158.15 218.63	159.14 220.00	160.15 221.40	162.21 224.25	163.25 225.68	164.31 227.15
607024120117617	AGLITIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	28.12 38.87	31.95 44.17	33.88 46.84	34.08 47.11	34.29 47.40	34.72 48.00	34.93 48.29	35.15 48.59	35.37 48.90	35.59 49.20	36.05 49.84	36.28 50.15	36.52 50.49
607024120117703	AGLITIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	84.37 116.64	95.88 132.55	101.65 140.53	102.27 141.38	102.89 142.24	104.16 144.00	104.81 144.89	105.46 145.79	106.13 146.72	106.80 147.64	108.17 149.54	108.86 150.49	109.57 151.47
607024120117803	AGLITIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	168.78 233.33	191.80 265.15	203.35 281.12	204.58 282.82	205.83 284.55	208.37 288.06	209.66 289.84	210.98 291.67	212.30 293.49	213.65 295.36	216.38 299.13	217.78 301.07	219.19 303.02
607024120117917	AGLITIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	49.25 68.09	55.97 77.38	59.34 82.03	59.70 82.53	60.06 83.03	60.80 84.05	61.18 84.58	61.56 85.10	61.95 85.64	62.34 86.18	63.14 87.29	63.55 87.85	63.96 88.42
607024120118017	AGLITIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	147.75 204.26	167.90 232.11	178.01 246.09	179.09 247.58	180.18 249.09	182.41 252.17	183.54 253.73	184.69 255.32	185.85 256.93	187.03 258.56	189.42 261.86	190.65 263.56	191.88 265.26
607024030107517	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	48.05 66.43	54.60 75.48	57.89 80.03	58.24 80.51	58.60 81.01	59.32 82.01	59.69 82.52	60.06 83.03	60.44 83.55	60.82 84.08	61.60 85.16	62.00 85.71	62.40 86.26

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA															
607024030107617	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	94.15 130.16	106.99 147.91	113.43 156.81	114.12 157.76	114.82 158.73	116.23 160.68	116.96 161.69	117.69 162.70	118.43 163.72	119.18 164.76	120.71 166.87	121.48 167.94	122.27 169.03
607024030107717	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	188.22 260.20	213.89 295.69	226.77 313.50	228.15 315.40	229.54 317.33	232.37 321.24	233.81 323.23	235.28 325.26	236.75 327.29	238.25 329.37	241.31 333.60	242.86 335.74	244.44 337.92
525321030100806	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	13.71 18.95	15.58 21.54	16.52 22.84	16.62 22.98	16.72 23.11	16.93 23.40	17.03 23.54	17.14 23.70	17.25 23.85	17.35 23.99	17.58 24.30	17.69 24.46	17.81 24.62
525321030100906	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	27.41 37.89	31.15 43.06	33.02 45.65	33.22 45.92	33.43 46.22	33.84 46.78	34.05 47.07	34.26 47.36	34.48 47.67	34.70 47.97	35.14 48.58	35.37 48.90	35.60 49.21
525321030101006	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	41.12 56.85	46.73 64.60	49.54 68.49	49.84 68.90	50.15 69.33	50.77 70.19	51.08 70.62	51.40 71.06	51.72 71.50	52.05 71.96	52.72 72.88	53.06 73.35	53.40 73.82
525321030101106	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	82.22 113.66	93.43 129.16	99.06 136.94	99.66 137.77	100.27 138.62	101.51 140.33	102.14 141.20	102.78 142.09	103.42 142.97	104.08 143.88	105.41 145.72	106.09 146.66	106.78 147.62
525321030101206	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	18.29 25.28	20.78 28.73	22.04 30.47	22.17 30.65	22.30 30.83	22.58 31.22	22.72 31.41	22.86 31.60	23.01 31.81	23.15 32.00	23.45 32.42	23.60 32.63	23.75 32.83
525321030101306	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	36.56 50.54	41.55 57.44	44.05 60.90	44.32 61.27	44.59 61.64	45.14 62.40	45.42 62.79	45.70 63.18	45.99 63.58	46.28 63.98	46.87 64.80	47.17 65.21	47.48 65.64
525321030101406	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	109.71 151.67	124.67 172.35	132.18 182.73	132.98 183.84	133.79 184.96	135.44 187.24	136.29 188.41	137.14 189.59	138.00 190.78	138.87 191.98	140.65 194.44	141.56 195.70	142.48 196.97
525321030101506	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	32.01 44.25	36.38 50.29	38.57 53.32	38.80 53.64	39.04 53.97	39.52 54.63	39.76 54.97	40.01 55.31	40.26 55.66	40.52 56.02	41.04 56.74	41.30 57.09	41.57 57.47
525321030101606	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	64.03 88.52	72.76 100.59	77.14 106.64	77.61 107.29	78.09 107.95	79.05 109.28	79.54 109.96	80.04 110.65	80.54 111.34	81.05 112.05	82.09 113.48	82.62 114.22	83.16 114.96
525321030101706	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	192.09 265.55	218.28 301.76	231.43 319.94	232.84 321.89	234.26 323.85	237.15 327.85	238.62 329.88	240.11 331.94	241.62 334.03	243.15 336.14	246.27 340.45	247.86 342.65	249.47 344.88

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA															
525321030101806	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	96.03 132.76	109.13 150.87	115.70 159.95	116.40 160.92	117.11 161.90	118.56 163.90	119.29 164.91	120.04 165.95	120.79 166.99	121.56 168.05	123.12 170.21	123.91 171.30	124.71 172.40
525321010096907	AGLITIL (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	21.09 29.16	23.97 33.14	25.41 35.13	25.56 35.34	25.72 35.56	26.04 36.00	26.20 36.22	26.36 36.44	26.53 36.68	26.70 36.91	27.04 37.38	27.21 37.62	27.39 37.87
525321010097007	AGLITIL (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	31.62 43.71	35.93 49.67	38.10 52.67	38.33 52.99	38.56 53.31	39.04 53.97	39.28 54.30	39.53 54.65	39.77 54.98	40.03 55.34	40.54 56.04	40.80 56.40	41.06 56.76
525321010097107	AGLITIL (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	42.18 58.31	47.93 66.26	50.82 70.26	51.13 70.68	51.44 71.11	52.07 71.98	52.40 72.44	52.73 72.90	53.06 73.35	53.39 73.81	54.08 74.76	54.43 75.25	54.78 75.73
525321010097207	AGLITIL (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	63.25 87.44	71.88 99.37	76.20 105.34	76.67 105.99	77.13 106.63	78.09 107.95	78.57 108.62	79.06 109.30	79.56 109.99	80.06 110.68	81.09 112.10	81.61 112.82	82.14 113.55
525321010097307	AGLITIL (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	28.12 38.87	31.95 44.17	33.88 46.84	34.08 47.11	34.29 47.40	34.72 48.00	34.93 48.29	35.15 48.59	35.37 48.90	35.59 49.20	36.05 49.84	36.28 50.15	36.52 50.49
525321010097407	AGLITIL (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	42.20 58.34	47.95 66.29	50.84 70.28	51.15 70.71	51.46 71.14	52.10 72.03	52.42 72.47	52.75 72.92	53.08 73.38	53.42 73.85	54.10 74.79	54.45 75.27	54.81 75.77
525321010097507	AGLITIL (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	56.26 77.78	63.93 88.38	67.78 93.70	68.19 94.27	68.61 94.85	69.46 96.02	69.89 96.62	70.33 97.23	70.77 97.84	71.22 98.46	72.13 99.72	72.59 100.35	73.06 101.00
525321010097607	AGLITIL (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	49.25 68.09	55.97 77.38	59.34 82.03	59.70 82.53	60.06 83.03	60.80 84.05	61.18 84.58	61.56 85.10	61.95 85.64	62.34 86.18	63.14 87.29	63.55 87.85	63.96 88.42
525321010097707	AGLITIL (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	73.87 102.12	83.94 116.04	89.00 123.04	89.54 123.78	90.09 124.54	91.20 126.08	91.76 126.85	92.34 127.65	92.92 128.46	93.51 129.27	94.71 130.93	95.32 131.77	95.94 132.63
525321010097807	AGLITIL (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	98.50 136.17	111.93 154.74	118.67 164.05	119.39 165.05	120.12 166.06	121.60 168.10	122.36 169.16	123.13 170.22	123.90 171.28	124.68 172.36	126.28 174.57	127.10 175.71	127.92 176.84
525321010097907	AGLITIL (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	147.75 204.26	167.90 232.11	178.01 246.09	179.09 247.58	180.18 249.09	182.41 252.17	183.54 253.73	184.69 255.32	185.85 256.93	187.03 258.56	189.42 261.86	190.65 263.56	191.88 265.26

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA															
500120020031807	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	15 MG COM CT BL AL AL X 10	13.69 18.93	15.56 21.51	16.49 22.80	16.59 22.93	16.70 23.09	16.90 23.36	17.01 23.52	17.11 23.65	17.22 23.81	17.33 23.96	17.55 24.26	17.66 24.41	17.78 24.58
500120020031907	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	15 MG COM CT BL AL AL X 15	20.54 28.40	23.34 32.27	24.75 34.22	24.90 34.42	25.05 34.63	25.36 35.06	25.52 35.28	25.68 35.50	25.84 35.72	26.00 35.94	26.33 36.40	26.50 36.63	26.68 36.88
500120020032007	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	15 MG COM CT BL AL AL X 20	27.40 37.88	31.14 43.05	33.01 45.63	33.21 45.91	33.41 46.19	33.83 46.77	34.04 47.06	34.25 47.35	34.47 47.65	34.68 47.94	35.13 48.57	35.35 48.87	35.58 49.19
500120020033007	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	15 MG COM CT BL AL AL X 30	41.11 56.83	46.72 64.59	49.53 68.47	49.83 68.89	50.13 69.30	50.75 70.16	51.07 70.60	51.39 71.04	51.71 71.49	52.04 71.94	52.71 72.87	53.05 73.34	53.39 73.81
500120020032107	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	15 MG COM CT BL AL AL X 60	82.21 113.65	93.42 129.15	99.05 136.93	99.65 137.76	100.26 138.60	101.49 140.30	102.12 141.17	102.76 142.06	103.41 142.96	104.06 143.86	105.40 145.71	106.08 146.65	106.77 147.60
500120020033107	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	30 MG COM CT BL AL AL X 10	18.21 25.17	20.69 28.60	21.94 30.33	22.07 30.51	22.21 30.70	22.48 31.08	22.62 31.27	22.76 31.46	22.91 31.67	23.05 31.87	23.35 32.28	23.50 32.49	23.65 32.69
500120020032407	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	30 MG COM CT BL AL AL X 15	27.32 37.77	31.05 42.92	32.92 45.51	33.12 45.79	33.32 46.06	33.73 46.63	33.94 46.92	34.15 47.21	34.36 47.50	34.58 47.80	35.03 48.43	35.25 48.73	35.48 49.05
500120020033207	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	30 MG COM CT BL AL AL X 20	36.45 50.39	41.42 57.26	43.92 60.72	44.18 61.08	44.45 61.45	45.00 62.21	45.28 62.60	45.56 62.98	45.85 63.38	46.14 63.79	46.73 64.60	47.03 65.02	47.34 65.44
500120020033307	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	30 MG COM CT BL AL AL X 30	54.67 75.58	62.13 85.89	65.87 91.06	66.27 91.61	66.67 92.17	67.49 93.30	67.91 93.88	68.34 94.48	68.77 95.07	69.20 95.66	70.09 96.90	70.54 97.52	71.00 98.15
500120020032507	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	30 MG COM CT BL AL AL X 60	109.71 151.67	124.67 172.35	132.18 182.73	132.98 183.84	133.79 184.96	135.44 187.24	136.29 188.41	137.14 189.59	138.00 190.78	138.87 191.98	140.65 194.44	141.56 195.70	142.48 196.97
500120020032607	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	45 MG COM CT BL AL AL X 10	32.00 44.24	36.36 50.27	38.55 53.29	38.79 53.62	39.02 53.94	39.51 54.62	39.75 54.95	40.00 55.30	40.25 55.64	40.51 56.00	41.03 56.72	41.29 57.08	41.56 57.45
500120020032707	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	45 MG COM CT BL AL AL X 15	48.00 66.36	54.55 75.41	57.83 79.95	58.18 80.43	58.54 80.93	59.26 81.92	59.63 82.43	60.00 82.95	60.38 83.47	60.76 84.00	61.54 85.08	61.94 85.63	62.34 86.18

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA															
500120020033607	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	45 MG COM CT BL AL AL X 20	64.02 88.50	72.75 100.57	77.13 106.63	77.60 107.28	78.07 107.93	79.04 109.27	79.53 109.95	80.03 110.64	80.53 111.33	81.04 112.03	82.08 113.47	82.61 114.20	83.14 114.94
500120020033707	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	45 MG COM CT BL AL AL X 30	96.03 132.76	109.13 150.87	115.70 159.95	116.40 160.92	117.11 161.90	118.56 163.90	119.29 164.91	120.04 165.95	120.79 166.99	121.56 168.05	123.12 170.21	123.91 171.30	124.71 172.40
500120020033807	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	45 MG COM CT BL AL AL X 60	192.09 265.55	218.28 301.76	231.43 319.94	232.84 321.89	234.26 323.85	237.15 327.85	238.62 329.88	240.11 331.94	241.62 334.03	243.15 336.14	246.27 340.45	247.86 342.65	249.47 344.88
538820060077007	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	13.71 18.95	15.58 21.54	16.52 22.84	16.62 22.98	16.72 23.11	16.93 23.40	17.03 23.54	17.14 23.70	17.25 23.85	17.35 23.99	17.58 24.30	17.69 24.46	17.81 24.62
538820120094407	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	46.54 64.34	52.89 73.12	56.07 77.51	56.41 77.98	56.76 78.47	57.46 79.44	57.81 79.92	58.18 80.43	58.54 80.93	58.91 81.44	59.67 82.49	60.05 83.02	60.44 83.55
538820060077107	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	27.42 37.91	31.16 43.08	33.04 45.68	33.24 45.95	33.44 46.23	33.85 46.80	34.06 47.09	34.28 47.39	34.49 47.68	34.71 47.98	35.15 48.59	35.38 48.91	35.61 49.23
538820060077207	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	41.12 56.85	46.73 64.60	49.54 68.49	49.84 68.90	50.15 69.33	50.77 70.19	51.08 70.62	51.40 71.06	51.72 71.50	52.05 71.96	52.72 72.88	53.06 73.35	53.40 73.82
538820060077307	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	82.23 113.68	93.44 129.18	99.07 136.96	99.67 137.79	100.28 138.63	101.52 140.35	102.15 141.22	102.79 142.10	103.43 142.99	104.09 143.90	105.42 145.74	106.10 146.68	106.79 147.63
538820060077407	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	18.29 25.28	20.78 28.73	22.04 30.47	22.17 30.65	22.30 30.83	22.58 31.22	22.72 31.41	22.86 31.60	23.01 31.81	23.15 32.00	23.45 32.42	23.60 32.63	23.75 32.83
538820120094507	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	49.23 68.06	55.94 77.33	59.31 81.99	59.67 82.49	60.04 83.00	60.78 84.02	61.16 84.55	61.54 85.08	61.92 85.60	62.32 86.15	63.12 87.26	63.52 87.81	63.94 88.39
538820060077507	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	36.56 50.54	41.55 57.44	44.05 60.90	44.32 61.27	44.59 61.64	45.14 62.40	45.42 62.79	45.70 63.18	45.99 63.58	46.28 63.98	46.87 64.80	47.17 65.21	47.48 65.64
538820060077607	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	54.85 75.83	62.33 86.17	66.08 91.35	66.48 91.90	66.89 92.47	67.72 93.62	68.14 94.20	68.56 94.78	68.99 95.37	69.43 95.98	70.32 97.21	70.77 97.84	71.23 98.47

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA															
538820060077707	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	109.71 151.67	124.67 172.35	132.18 182.73	132.98 183.84	133.79 184.96	135.44 187.24	136.29 188.41	137.14 189.59	138.00 190.78	138.87 191.98	140.65 194.44	141.56 195.70	142.48 196.97
538820060077807	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	32.01 44.25	36.38 50.29	38.57 53.32	38.80 53.64	39.04 53.97	39.52 54.63	39.76 54.97	40.01 55.31	40.26 55.66	40.52 56.02	41.04 56.74	41.30 57.09	41.57 57.47
538820060077907	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	48.04 66.41	54.59 75.47	57.88 80.02	58.23 80.50	58.59 81.00	59.31 81.99	59.68 82.50	60.05 83.02	60.43 83.54	60.81 84.07	61.59 85.14	61.99 85.70	62.39 86.25
538820060078007	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	64.02 88.50	72.75 100.57	77.13 106.63	77.60 107.28	78.07 107.93	79.04 109.27	79.53 109.95	80.03 110.64	80.53 111.33	81.04 112.03	82.08 113.47	82.61 114.20	83.14 114.94
538820060078107	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	192.09 265.55	218.28 301.76	231.43 319.94	232.84 321.89	234.26 323.85	237.15 327.85	238.62 329.88	240.11 331.94	241.62 334.03	243.15 336.14	246.27 340.45	247.86 342.65	249.47 344.88
538820060078207	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	96.03 132.76	109.13 150.87	115.70 159.95	116.40 160.92	117.11 161.90	118.56 163.90	119.29 164.91	120.04 165.95	120.79 166.99	121.56 168.05	123.12 170.21	123.91 171.30	124.71 172.40
CLORIDRATO DE PIRIDOXINA															
505520010021007	NEURI - B6 (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	40 MG COM REV CT ENV PAP PLAS X 20	26.55 35.62	30.17 40.47	31.99 42.91	32.18 43.17	32.38 43.44	32.78 43.97	32.98 44.24	33.19 44.52	33.40 44.80	33.61 45.09	34.04 45.66	34.26 45.96	34.48 46.25
CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA															
560817070000517	NEVRIX (ARESE PHARMA LTDA.)	(100 + 100 + 5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	43.67 60.37	49.63 68.61	52.61 72.73	52.93 73.17	53.26 73.63	53.91 74.53	54.25 75.00	54.59 75.47	54.93 75.94	55.28 76.42	55.99 77.40	56.35 77.90	56.71 78.40
CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO FÓLICO;CIANOCOBALAMINA															
524819120007607	TENAVIT (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	0,80 MG + 4,00 MG + 0,40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	54.45 73.04	61.88 83.01	65.60 88.00	66.00 88.54	66.40 89.07	67.22 90.17	67.64 90.74	68.06 91.30	68.49 91.88	68.92 92.45	69.81 93.65	70.26 94.25	70.71 94.85
CLORIDRATO DE PONATINIBE															
576120010000107	ICLUSIG (PINT PHARMA PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES E	15 MG COM REV FR PLAS PEAD OPC X 30	12272.05 16462.52	13945.52 18707.42	14785.60 19834.36	14875.21 19954.56	14965.91 20076.24	15150.68 20324.10	15244.78 20450.33	15340.06 20578.14	15436.55 20707.58	15534.24 20838.63	15733.39 21105.78	15834.91 21241.97	15937.72 21379.88

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PONATINIBE															
576120010000207	ICLUSIG (PINT PHARMA PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES E	45 MG COM REV FR PLAS PEAD OPC X 30	27692.48 37148.48	31468.74 42214.19	33364.43 44757.19	33566.64 45028.45	33771.31 45303.01	34188.25 45862.32	34400.60 46147.18	34615.60 46435.59	34833.32 46727.66	35053.78 47023.40	35503.17 47626.24	35732.24 47933.53	35964.25 48244.76
CLORIDRATO DE PRASUGREL															
530412030008503	EFFIENT (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	133.00 183.86	151.14 208.94	160.24 221.52	161.21 222.86	162.20 224.23	164.20 227.00	165.22 228.41	166.25 229.83	167.30 231.28	168.35 232.73	170.51 235.72	171.61 237.24	172.73 238.79
530421080018203	EFFIENT (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	285.00 394.00	323.86 447.72	343.37 474.69	345.45 477.56	347.56 480.48	351.85 486.41	354.04 489.44	356.25 492.49	358.49 495.59	360.76 498.73	365.38 505.12	367.74 508.38	370.13 511.68
530412030008603	EFFIENT (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	133.00 183.86	151.14 208.94	160.24 221.52	161.21 222.86	162.20 224.23	164.20 227.00	165.22 228.41	166.25 229.83	167.30 231.28	168.35 232.73	170.51 235.72	171.61 237.24	172.73 238.79
530412030008703	EFFIENT (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	285.05 394.06	323.92 447.80	343.43 474.77	345.52 477.66	347.62 480.56	351.91 486.49	354.10 489.52	356.31 492.58	358.55 495.67	360.82 498.81	365.45 505.21	367.81 508.48	370.19 511.77
CLORIDRATO DE PRILOCAÍNA															
520924070015207	BARITEKAL HIPERBÁRICA (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ IT CT 10 AMP VD TRANS X 5 ML	116.24	132.09	140.05	140.90	141.76	143.51	144.40	145.30	146.21	147.14	149.03	149.99	150.96
CLORIDRATO DE PRILOCAÍNA;FELIPRESSINA															
507200701151411	PRILONEST (DFL INDÚSTRIA E COMÉRCIO S/A) Liberado	30 MG/ML + 0,03 UI/ML SOL INJ 50 CARPULES VD INC X 1,8 ML	152.55 210.89	173.35 239.65	183.80 254.09	184.91 255.63	186.04 257.19	188.33 260.36	189.50 261.97	190.69 263.62	191.89 265.28	193.10 266.95	195.58 270.38	196.84 272.12	198.12 273.89
506719120079807	CITOCAINA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	3 PCC + 0,03 UI / ML SOL INJ CT CX 50 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML	180.70 242.40	205.34 275.46	217.71 292.05	219.03 293.82	220.37 295.62	223.09 299.27	224.47 301.12	225.88 303.01	227.30 304.91	228.73 306.83	231.67 310.78	233.16 312.78	234.68 314.81
528621040001607	CITANEST 3% COM OCTAPRESSIN (DLA PHARMACEUTICAL LTDA) Liberado	30 MG/ML + 0.03 UI SOL INJ CT 50 TB PLAS TRANS X 1,8 ML	99.75 133.81	113.35 152.05	120.18 161.22	120.91 162.20	121.65 163.19	123.15 165.20	123.91 166.22	124.69 167.27	125.47 168.31	126.27 169.39	127.88 171.55	128.71 172.66	129.55 173.79
CLORIDRATO DE PROCAÍNA;TIMOL;MENTOL;CÂNFORA															
508220050000107	PASSAJÁ (FARMABRAZ BETA ATALAIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	SOL TOP CT 24 FLAC X 4 ML	137.09 183.90	155.78 208.97	165.17 221.57	166.17 222.91	167.18 224.27	169.25 227.04	170.30 228.45	171.36 229.87	172.44 231.32	173.53 232.78	175.76 235.78	176.89 237.29	178.04 238.83

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PROMETAZINA															
513423080032406	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	7.94 10.65	9.02 12.10	9.57 12.84	9.62 12.90	9.68 12.99	9.80 13.15	9.86 13.23	9.93 13.32	9.99 13.40	10.05 13.48	10.18 13.66	10.25 13.75	10.31 13.83
506712302159419	PAMERGAN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	167.15	189.94	201.39	202.61	203.84	206.36	207.64	208.94	210.25	211.58	214.29	215.68	217.08
506712301111412	PAMERGAN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	100.71	114.44	121.34	122.07	122.82	124.33	125.11	125.89	126.68	127.48	129.12	129.95	130.79
506717040068103	PAMERGAN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	25 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	76.32 102.38	86.73 116.35	91.95 123.35	92.51 124.10	93.07 124.85	94.22 126.39	94.81 127.18	95.40 127.98	96.00 128.78	96.61 129.60	97.85 131.26	98.48 132.11	99.12 132.97
520717501112411	PROFERGAN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	7.84 10.52	8.91 11.95	9.45 12.68	9.50 12.74	9.56 12.82	9.68 12.99	9.74 13.07	9.80 13.15	9.86 13.23	9.92 13.31	10.05 13.48	10.12 13.58	10.18 13.66
520714020090606	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	25 MG COM REV BL AL PLAS INC X 200 (EMB. HOSP.)	79.18	89.98	95.40	95.98	96.56	97.75	98.36	98.98	99.60	100.23	101.51	102.17	102.83
520713100088806	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	7.91 10.61	8.99 12.06	9.53 12.78	9.59 12.86	9.65 12.95	9.77 13.11	9.83 13.19	9.89 13.27	9.95 13.35	10.01 13.43	10.14 13.60	10.21 13.70	10.27 13.78
503405401163416	PROMERGAN (BELFAR LTDA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15.91 21.34	18.08 24.25	19.17 25.72	19.28 25.86	19.40 26.02	19.64 26.35	19.76 26.51	19.89 26.68	20.01 26.84	20.14 27.02	20.40 27.37	20.53 27.54	20.66 27.71
503421060024707	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (BELFAR LTDA) Liberado	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	7.77 10.42	8.83 11.85	9.36 12.56	9.42 12.64	9.48 12.72	9.59 12.86	9.65 12.95	9.71 13.03	9.77 13.11	9.84 13.20	9.96 13.36	10.03 13.45	10.09 13.54
503422080026007	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (BELFAR LTDA) Liberado	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	9.46 12.69	10.75 14.42	11.40 15.29	11.47 15.39	11.54 15.48	11.68 15.67	11.75 15.76	11.83 15.87	11.90 15.96	11.97 16.06	12.13 16.27	12.21 16.38	12.29 16.49
503422080026107	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (BELFAR LTDA) Liberado	20 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 30 G	473.22 634.81	537.75 721.37	570.14 764.82	573.60 769.46	577.10 774.16	584.22 783.71	587.85 788.58	591.53 793.52	595.25 798.51	599.01 803.55	606.69 813.85	610.61 819.11	614.57 824.42
503422080026207	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (BELFAR LTDA) Liberado	20 MG/G CREM DERM CT 100 BG AL X 30 G	946.42 1269.59	1075.48 1442.72	1140.26 1529.62	1147.18 1538.90	1154.17 1548.28	1168.42 1567.39	1175.68 1577.13	1183.03 1586.99	1190.47 1596.97	1198.00 1607.07	1213.36 1627.68	1221.19 1638.18	1229.12 1648.82

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PROMETAZINA															
530806108154418	PROMETAZOL (SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA) Hosp.	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	288.41	327.74	347.48	349.59	351.72	356.06	358.27	360.51	362.78	365.08	369.76	372.14	374.56
511622040046917	PROMETAZOL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	334.37	379.97	402.86	405.30	407.77	412.80	415.37	417.96	420.59	423.25	428.68	431.45	434.25
528524030190706	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	7.94 10.65	9.02 12.10	9.57 12.84	9.62 12.90	9.68 12.99	9.80 13.15	9.86 13.23	9.93 13.32	9.99 13.40	10.05 13.48	10.18 13.66	10.25 13.75	10.31 13.83
528524030190806	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC)	31.74 42.58	36.07 48.39	38.24 51.30	38.47 51.61	38.71 51.93	39.19 52.57	39.43 52.89	39.68 53.23	39.92 53.55	40.18 53.90	40.69 54.58	40.95 54.93	41.22 55.30
528524030191106	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 (EMB FRAC)	47.61 63.87	54.10 72.57	57.36 76.95	57.71 77.42	58.06 77.89	58.78 78.85	59.14 79.33	59.51 79.83	59.89 80.34	60.27 80.85	61.04 81.88	61.43 82.41	61.83 82.94
528524030191206	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200	79.35	90.17	95.60	96.18	96.77	97.96	98.57	99.19	99.81	100.44	101.73	102.39	103.05
528524030190906	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 (EMB FRAC)	95.23 127.75	108.22 145.17	114.73 153.91	115.43 154.85	116.13 155.78	117.57 157.72	118.30 158.70	119.04 159.69	119.79 160.69	120.54 161.70	122.09 163.78	122.88 164.84	123.68 165.91
528524030191006	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 320 (EMB FRAC)	126.97 170.33	144.28 193.55	152.98 205.22	153.90 206.45	154.84 207.71	156.75 210.27	157.73 211.59	158.71 212.90	159.71 214.25	160.72 215.60	162.78 218.36	163.83 219.77	164.90 221.21
528524030191306	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	198.38	225.43	239.01	240.46	241.93	244.91	246.43	247.98	249.53	251.11	254.33	255.97	257.64
528524030190106	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	7.94 10.65	9.02 12.10	9.57 12.84	9.62 12.90	9.68 12.99	9.80 13.15	9.86 13.23	9.93 13.32	9.99 13.40	10.05 13.48	10.18 13.66	10.25 13.75	10.31 13.83
528524030190406	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC)	31.74 42.58	36.07 48.39	38.24 51.30	38.47 51.61	38.71 51.93	39.19 52.57	39.43 52.89	39.68 53.23	39.92 53.55	40.18 53.90	40.69 54.58	40.95 54.93	41.22 55.30
528524030190206	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120 (EMB FRAC)	47.61 63.87	54.10 72.57	57.36 76.95	57.71 77.42	58.06 77.89	58.78 78.85	59.14 79.33	59.51 79.83	59.89 80.34	60.27 80.85	61.04 81.88	61.43 82.41	61.83 82.94

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PROMETAZINA															
528524030190006	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	79.35	90.17	95.60	96.18	96.77	97.96	98.57	99.19	99.81	100.44	101.73	102.39	103.05
528524030190306	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 240 (EMB FRAC)	95.23 127.75	108.22 145.17	114.73 153.91	115.43 154.85	116.13 155.78	117.57 157.72	118.30 158.70	119.04 159.69	119.79 160.69	120.54 161.70	122.09 163.78	122.88 164.84	123.68 165.91
528524030190506	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 320 (EMB FRAC)	126.97 170.33	144.28 193.55	152.98 205.22	153.90 206.45	154.84 207.71	156.75 210.27	157.73 211.59	158.71 212.90	159.71 214.25	160.72 215.60	162.78 218.36	163.83 219.77	164.90 221.21
528524030190606	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	198.38	225.43	239.01	240.46	241.93	244.91	246.43	247.98	249.53	251.11	254.33	255.97	257.64
540912050006713	LISADOR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	500 MG + 5 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100	191.83 257.33	217.99 292.43	231.12 310.04	232.52 311.92	233.94 313.82	236.83 317.70	238.30 319.67	239.79 321.67	241.30 323.70	242.82 325.73	245.94 329.92	247.52 332.04	249.13 334.20
615324030007917	FENERGAN (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA)	25 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	74.64 100.13	84.82 113.78	89.93 120.64	90.47 121.36	91.02 122.10	92.15 123.62	92.72 124.38	93.30 125.16	93.89 125.95	94.48 126.74	95.69 128.36	96.31 129.20	96.94 130.04
615324030008017	FENERGAN (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	12.21 16.38	13.88 18.62	14.71 19.73	14.80 19.85	14.89 19.97	15.07 20.22	15.17 20.35	15.26 20.47	15.36 20.60	15.46 20.74	15.65 20.99	15.75 21.13	15.86 21.28
CLORIDRATO DE PROMETAZINA;DIPIRONA;CLORIDRATO DE ADIFENINA															
506320030032307	DORILESS (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(500+10+5) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	11.47 15.86	13.03 18.01	13.82 19.11	13.90 19.22	13.99 19.34	14.16 19.58	14.25 19.70	14.34 19.82	14.43 19.95	14.52 20.07	14.71 20.34	14.80 20.46	14.90 20.60
506320030032407	DORILESS (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(500+10+5) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200	157.56 217.82	179.05 247.53	189.83 262.43	190.98 264.02	192.15 265.64	194.52 268.91	195.73 270.59	196.95 272.27	198.19 273.99	199.44 275.71	202.00 279.25	203.30 281.05	204.62 282.88
538816902134410	DORILEN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	(500+10+5) MG /1,5 ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 15 ML	25.76 34.56	29.27 39.26	31.04 41.64	31.22 41.88	31.41 42.14	31.80 42.66	32.00 42.93	32.20 43.20	32.40 43.46	32.61 43.75	33.03 44.31	33.24 44.59	33.45 44.87
538816903130419	DORILEN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	(500+10+5) MG/1,5 ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	27.15 36.42	30.85 41.38	32.71 43.88	32.91 44.15	33.11 44.42	33.52 44.97	33.73 45.25	33.94 45.53	34.15 45.81	34.37 46.11	34.81 46.70	35.03 46.99	35.26 47.30

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PROMETAZINA;DIPIRONA;CLORIDRATO DE ADIFENINA															
540912050006613	LISADOR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	500 MG + 5 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16	29.08 39.01	33.05 44.34	35.04 47.00	35.25 47.29	35.46 47.57	35.90 48.16	36.12 48.45	36.35 48.76	36.58 49.07	36.81 49.38	37.28 50.01	37.52 50.33	37.77 50.67
540912050006913	LISADOR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	500 MG + 5 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200	370.11 496.49	420.58 564.19	445.92 598.19	448.62 601.81	451.35 605.47	456.93 612.96	459.76 616.75	462.64 620.62	465.55 624.52	468.49 628.46	474.50 636.52	477.56 640.63	480.66 644.79
540915050015003	LISADOR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	500 MG + 5 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24	39.27 52.68	44.63 59.87	47.31 63.46	47.60 63.85	47.89 64.24	48.48 65.03	48.78 65.44	49.09 65.85	49.40 66.27	49.71 66.68	50.35 67.54	50.67 67.97	51.00 68.41
CLORIDRATO DE PROPAFENONA															
523715110033504	VATIS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 15	19.21 26.56	21.83 30.18	23.14 31.99	23.28 32.18	23.43 32.39	23.72 32.79	23.86 32.99	24.01 33.19	24.16 33.40	24.32 33.62	24.63 34.05	24.79 34.27	24.95 34.49
523715110033704	VATIS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	54.40 75.20	61.82 85.46	65.54 90.61	65.94 91.16	66.34 91.71	67.16 92.84	67.58 93.43	68.00 94.01	68.43 94.60	68.86 95.19	69.74 96.41	70.19 97.03	70.65 97.67
523715110033804	VATIS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90	81.57 112.77	92.69 128.14	98.28 135.87	98.87 136.68	99.48 137.53	100.70 139.21	101.33 140.08	101.96 140.95	102.60 141.84	103.25 142.74	104.58 144.58	105.25 145.50	105.94 146.46
523724120053303	VATIS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 120	108.77 150.37	123.60 170.87	131.05 181.17	131.84 182.26	132.65 183.38	134.28 185.63	135.12 186.80	135.96 187.96	136.82 189.15	137.68 190.33	139.45 192.78	140.35 194.03	141.26 195.28
523720020041607	VATIS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	108.73 150.31	123.56 170.81	131.00 181.10	131.79 182.19	132.60 183.31	134.23 185.57	135.07 186.73	135.91 187.89	136.77 189.08	137.63 190.27	139.40 192.71	140.30 193.96	141.21 195.21
523720020041407	VATIS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90	163.10 225.48	185.34 256.22	196.51 271.66	197.70 273.31	198.90 274.97	201.36 278.37	202.61 280.10	203.88 281.85	205.16 283.62	206.46 285.42	209.10 289.07	210.45 290.93	211.82 292.83
523720040043007	VATIS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	18.12 25.05	20.59 28.46	21.83 30.18	21.96 30.36	22.10 30.55	22.37 30.93	22.51 31.12	22.65 31.31	22.79 31.51	22.94 31.71	23.23 32.11	23.38 32.32	23.53 32.53
508015120109806	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	58.81 81.30	66.83 92.39	70.86 97.96	71.28 98.54	71.72 99.15	72.60 100.37	73.06 101.00	73.51 101.62	73.97 102.26	74.44 102.91	75.40 104.24	75.88 104.90	76.38 105.59

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PROPAFENONA															
508015120109906	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	117.60 162.58	133.64 184.75	141.69 195.88	142.55 197.07	143.41 198.26	145.19 200.72	146.09 201.96	147.00 203.22	147.92 204.49	148.86 205.79	150.77 208.43	151.74 209.77	152.73 211.14
508015110109204	TUNTÁ (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	20.88 28.87	23.73 32.81	25.16 34.78	25.31 34.99	25.46 35.20	25.78 35.64	25.94 35.86	26.10 36.08	26.26 36.30	26.43 36.54	26.77 37.01	26.94 37.24	27.12 37.49
508015110109304	TUNTÁ (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	62.66 86.62	71.20 98.43	75.49 104.36	75.95 105.00	76.41 105.63	77.36 106.95	77.84 107.61	78.33 108.29	78.82 108.96	79.32 109.66	80.33 111.05	80.85 111.77	81.38 112.50
500208604113311	RITMONORM (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	90.45 125.04	102.78 142.09	108.98 150.66	109.64 151.57	110.30 152.48	111.67 154.38	112.36 155.33	113.06 156.30	113.77 157.28	114.49 158.28	115.96 160.31	116.71 161.34	117.47 162.40
500208605111312	RITMONORM (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	30.11 41.63	34.22 47.31	36.28 50.15	36.50 50.46	36.72 50.76	37.17 51.39	37.40 51.70	37.64 52.04	37.87 52.35	38.11 52.68	38.60 53.36	38.85 53.71	39.10 54.05
500208606116318	RITMONORM (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	180.91 250.10	205.58 284.20	217.96 301.32	219.28 303.14	220.62 304.99	223.35 308.77	224.73 310.68	226.14 312.63	227.56 314.59	229.00 316.58	231.94 320.64	233.43 322.70	234.95 324.80
504117090058404	SINTOMATIC (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	27.66 38.24	31.43 43.45	33.33 46.08	33.53 46.35	33.73 46.63	34.15 47.21	34.36 47.50	34.58 47.80	34.79 48.10	35.01 48.40	35.46 49.02	35.69 49.34	35.92 49.66
504117090058504	SINTOMATIC (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	82.95 114.67	94.26 130.31	99.94 138.16	100.55 139.00	101.16 139.85	102.41 141.58	103.04 142.45	103.69 143.35	104.34 144.24	105.00 145.16	106.35 147.02	107.03 147.96	107.73 148.93
504117090058604	SINTOMATIC (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	165.91 229.36	188.53 260.63	199.89 276.34	201.10 278.01	202.33 279.71	204.83 283.17	206.10 284.92	207.39 286.70	208.69 288.50	210.01 290.33	212.71 294.06	214.08 295.95	215.47 297.87
528519120162007	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB PVDC X 30	58.77 81.25	66.78 92.32	70.81 97.89	71.24 98.49	71.67 99.08	72.56 100.31	73.01 100.93	73.46 101.55	73.92 102.19	74.39 102.84	75.35 104.17	75.83 104.83	76.32 105.51
528519120162107	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB PVDC X 60	117.57 162.53	133.60 184.69	141.65 195.82	142.51 197.01	143.38 198.21	145.15 200.66	146.05 201.91	146.96 203.16	147.89 204.45	148.82 205.73	150.73 208.38	151.70 209.72	152.69 211.08
528519120162207	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB PVDC X 300 (EMB HOSP)	587.54 812.24	667.66 923.00	707.88 978.60	712.17 984.53	716.51 990.53	725.36 1002.77	729.86 1008.99	734.43 1015.31	739.04 1021.68	743.72 1028.15	753.26 1041.34	758.12 1048.06	763.04 1054.86

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PROPAFENONA															
543815040000906	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	58.76 81.23	66.77 92.31	70.80 97.88	71.22 98.46	71.66 99.07	72.54 100.28	72.99 100.90	73.45 101.54	73.91 102.18	74.38 102.83	75.33 104.14	75.82 104.82	76.31 105.49
543815040001006	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	117.57 162.53	133.60 184.69	141.65 195.82	142.51 197.01	143.38 198.21	145.15 200.66	146.05 201.91	146.96 203.16	147.89 204.45	148.82 205.73	150.73 208.38	151.70 209.72	152.69 211.08
543823020073206	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANSL X 10	5.81 8.03	6.60 9.12	7.00 9.68	7.04 9.73	7.09 9.80	7.17 9.91	7.22 9.98	7.26 10.04	7.31 10.11	7.35 10.16	7.45 10.30	7.50 10.37	7.55 10.44
543823020073306	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANSL X 15	8.74 12.08	9.93 13.73	10.53 14.56	10.59 14.64	10.66 14.74	10.79 14.92	10.86 15.01	10.93 15.11	10.99 15.19	11.06 15.29	11.21 15.50	11.28 15.59	11.35 15.69
543823020073606	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANSL X 20	11.64 16.09	13.23 18.29	14.02 19.38	14.11 19.51	14.20 19.63	14.37 19.87	14.46 19.99	14.55 20.11	14.64 20.24	14.73 20.36	14.92 20.63	15.02 20.76	15.12 20.90
543823020073406	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANSL X 30	17.46 24.14	19.84 27.43	21.04 29.09	21.16 29.25	21.29 29.43	21.56 29.81	21.69 29.99	21.83 30.18	21.96 30.36	22.10 30.55	22.38 30.94	22.53 31.15	22.68 31.35
543823020073706	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANSL X 60	34.93 48.29	39.69 54.87	42.08 58.17	42.34 58.53	42.60 58.89	43.12 59.61	43.39 59.98	43.66 60.36	43.94 60.74	44.22 61.13	44.78 61.91	45.07 62.31	45.36 62.71
543823020073806	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANSL X 90	52.42 72.47	59.57 82.35	63.16 87.31	63.54 87.84	63.93 88.38	64.72 89.47	65.12 90.02	65.53 90.59	65.94 91.16	66.35 91.72	67.21 92.91	67.64 93.51	68.08 94.12
543823020073506	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANSL X 120	69.89 96.62	79.42 109.79	84.20 116.40	84.72 117.12	85.23 117.83	86.28 119.28	86.82 120.02	87.36 120.77	87.91 121.53	88.47 122.30	89.60 123.87	90.18 124.67	90.77 125.48
543823020073106	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANSL X 180	104.83 144.92	119.13 164.69	126.30 174.60	127.07 175.67	127.84 176.73	129.42 178.92	130.22 180.02	131.04 181.16	131.86 182.29	132.70 183.45	134.40 185.80	135.26 186.99	136.14 188.21
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL															
541818070087706	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	4.16 5.75	4.73 6.54	5.01 6.93	5.04 6.97	5.07 7.01	5.14 7.11	5.17 7.15	5.20 7.19	5.23 7.23	5.27 7.29	5.33 7.37	5.37 7.42	5.40 7.47

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL															
541818070086606	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (EMS S/A)	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	3.66 5.06	4.16 5.75	4.41 6.10	4.44 6.14	4.46 6.17	4.52 6.25	4.55 6.29	4.58 6.33	4.60 6.36	4.63 6.40	4.69 6.48	4.72 6.53	4.75 6.57
541818070086706	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (EMS S/A)	80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	5.34 7.38	6.07 8.39	6.43 8.89	6.47 8.94	6.51 9.00	6.59 9.11	6.63 9.17	6.68 9.23	6.72 9.29	6.76 9.35	6.85 9.47	6.89 9.53	6.94 9.59
520706903117119	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	40 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	6.14 8.49	6.98 9.65	7.40 10.23	7.44 10.29	7.49 10.35	7.58 10.48	7.63 10.55	7.68 10.62	7.72 10.67	7.77 10.74	7.87 10.88	7.92 10.95	7.97 11.02
533512090022903	AMPRAX (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5.10 7.05	5.80 8.02	6.14 8.49	6.18 8.54	6.22 8.60	6.30 8.71	6.34 8.76	6.38 8.82	6.42 8.88	6.46 8.93	6.54 9.04	6.58 9.10	6.62 9.15
533524090037606	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3.31 4.58	3.76 5.20	3.99 5.52	4.01 5.54	4.04 5.59	4.09 5.65	4.11 5.68	4.14 5.72	4.16 5.75	4.19 5.79	4.24 5.86	4.27 5.90	4.30 5.94
533002802110112	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	5.86 8.10	6.66 9.21	7.06 9.76	7.10 9.82	7.15 9.88	7.23 10.00	7.28 10.06	7.33 10.13	7.37 10.19	7.42 10.26	7.51 10.38	7.56 10.45	7.61 10.52
522123020007303	PROPRANOLOM (LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	5.09 7.04	5.78 7.99	6.13 8.47	6.17 8.53	6.21 8.58	6.28 8.68	6.32 8.74	6.36 8.79	6.40 8.85	6.44 8.90	6.53 9.03	6.57 9.08	6.61 9.14
522113060007206	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA) Hosp.	40 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 6000	1362.52	1548.32	1641.59	1651.54	1661.61	1682.12	1692.57	1703.15	1713.86	1724.71	1746.82	1758.09	1769.51
522123020007406	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	3.45 4.77	3.92 5.42	4.16 5.75	4.18 5.78	4.21 5.82	4.26 5.89	4.29 5.93	4.31 5.96	4.34 6.00	4.37 6.04	4.42 6.11	4.45 6.15	4.48 6.19
522123090007506	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	59.47 82.21	67.58 93.43	71.65 99.05	72.08 99.65	72.52 100.25	73.42 101.50	73.88 102.13	74.34 102.77	74.81 103.42	75.28 104.07	76.24 105.40	76.74 106.09	77.23 106.77
517618020025806	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (LABORATORIO GLOBO SA)	40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 40	6.55 9.05	7.44 10.29	7.89 10.91	7.94 10.98	7.99 11.05	8.09 11.18	8.14 11.25	8.19 11.32	8.24 11.39	8.29 11.46	8.40 11.61	8.45 11.68	8.51 11.76
517605501110410	PROPALOL (LABORATORIO GLOBO SA)	40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 40	7.94 10.98	9.02 12.47	9.57 13.23	9.62 13.30	9.68 13.38	9.80 13.55	9.86 13.63	9.93 13.73	9.99 13.81	10.05 13.89	10.18 14.07	10.25 14.17	10.31 14.25

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL															
526102502116113	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	13.57 18.76	15.42 21.32	16.35 22.60	16.45 22.74	16.55 22.88	16.75 23.16	16.86 23.31	16.96 23.45	17.07 23.60	17.18 23.75	17.40 24.05	17.51 24.21	17.62 24.36
505508002111414	PRANOLAL (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	40 MG COM CT FR VD AMB X 50	11.80 16.31	13.41 18.54	14.22 19.66	14.30 19.77	14.39 19.89	14.57 20.14	14.66 20.27	14.75 20.39	14.84 20.52	14.94 20.65	15.13 20.92	15.23 21.05	15.32 21.18
505522080022303	PRANOLAL (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	10 MG COM CT FR VD AMB X 50	2.91 4.02	3.31 4.58	3.51 4.85	3.53 4.88	3.55 4.91	3.59 4.96	3.61 4.99	3.64 5.03	3.66 5.06	3.68 5.09	3.73 5.16	3.75 5.18	3.78 5.23
513003201116417	IQUEGO - PROPANOLOL (INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO) ICMS0%	40 MG COM CX 25 BL AL PLAS LAR X 20	17.72 24.50	20.14* 27.84*	21.35* 29.52*	21.48* 29.69*	21.61* 29.87*	21.88* 30.25*	22.01* 30.43*	22.15* 30.62*	22.29* 30.81*	22.43* 31.01*	22.72* 31.41*	22.86* 31.60*	23.01* 31.81*
510004701118410	FURP - PROPRANOLOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) ICMS0%	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	53.97 74.61	61.33* 84.79*	65.02* 89.89*	65.42* 90.44*	65.82* 90.99*	66.63* 92.11*	67.04* 92.68*	67.46* 93.26*	67.89* 93.85*	68.32* 94.45*	69.19* 95.65*	69.64* 96.27*	70.09* 96.90*
510012120012403	FURP - PROPRANOLOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	40 MG COM CX BL AL PLAS MARROM X 500	53.97	61.33*	65.02*	65.42*	65.82*	66.63*	67.04*	67.46*	67.89*	68.32*	69.19*	69.64*	70.09*
541914070005004	FARMANGUINHOS - PROPRANOLOL (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	40 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 500	51.09 70.63	58.06* 80.26*	61.55* 85.09*	61.93* 85.61*	62.30* 86.13*	63.07* 87.19*	63.47* 87.74*	63.86* 88.28*	64.26* 88.84*	64.67* 89.40*	65.50* 90.55*	65.92* 91.13*	66.35* 91.72*
511622100048717	SANPRONOL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 500	102.90 142.25	116.93 161.65	123.98 171.40	124.73 172.43	125.49 173.48	127.04 175.63	127.83 176.72	128.63 177.82	129.43 178.93	130.25 180.06	131.92 182.37	132.77 183.55	133.64 184.75
528513070122906	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	6.60 9.12	7.50 10.37	7.95 10.99	8.00 11.06	8.05 11.13	8.15 11.27	8.20 11.34	8.25 11.41	8.30 11.47	8.35 11.54	8.46 11.70	8.52 11.78	8.57 11.85
524716030015103	LFM-PROPANOLOL (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	53.62 74.13	60.93* 84.23*	64.60* 89.31*	64.99* 89.84*	65.39* 90.40*	66.20* 91.52*	66.61* 92.08*	67.03* 92.67*	67.45* 93.25*	67.87* 93.83*	68.74* 95.03*	69.19* 95.65*	69.64* 96.27*
531603201115311	PROPRANOLOL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6.42 8.88	7.30 10.09	7.73 10.69	7.78 10.76	7.83 10.82	7.93 10.96	7.98 11.03	8.03 11.10	8.08 11.17	8.13 11.24	8.23 11.38	8.28 11.45	8.34 11.53
531603203118316	PROPRANOLOL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10.25 14.17	11.65 16.11	12.35 17.07	12.42 17.17	12.50 17.28	12.65 17.49	12.73 17.60	12.81 17.71	12.89 17.82	12.97 17.93	13.14 18.17	13.23 18.29	13.31 18.40

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL															
531603204114314	PROPRANOLOL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16.64 23.00	18.91 26.14	20.05 27.72	20.17 27.88	20.29 28.05	20.54 28.40	20.67 28.58	20.80 28.75	20.93 28.93	21.06 29.11	21.33 29.49	21.47 29.68	21.61 29.87
527905301114114	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6.00 8.29	6.82 9.43	7.23 10.00	7.27 10.05	7.32 10.12	7.41 10.24	7.45 10.30	7.50 10.37	7.55 10.44	7.59 10.49	7.69 10.63	7.74 10.70	7.79 10.77
527905302110112	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Hosp.	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	99.81	113.42	120.25	120.98	121.72	123.22	123.99	124.76	125.55	126.34	127.96	128.79	129.62
506409901114111	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	2.83 3.91	3.22 4.45	3.41 4.71	3.43 4.74	3.45 4.77	3.49 4.82	3.52 4.87	3.54 4.89	3.56 4.92	3.58 4.95	3.63 5.02	3.65 5.05	3.68 5.09
506420110044407	PROPRAMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 40	3.97 5.49	4.51 6.23	4.78 6.61	4.81 6.65	4.84 6.69	4.90 6.77	4.93 6.82	4.96 6.86	4.99 6.90	5.03 6.95	5.09 7.04	5.12 7.08	5.16 7.13
510401906115414	POLOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	40 MG COM CT 02 BL AL PLAS TRANS X 15	6.88 9.51	7.82 10.81	8.29 11.46	8.34 11.53	8.39 11.60	8.49 11.74	8.55 11.82	8.60 11.89	8.65 11.96	8.71 12.04	8.82 12.19	8.88 12.28	8.94 12.36
510401904112418	POLOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Hosp.	40 MG COM CT 30 BL AL PLAS TRANS X 20	137.02	155.70	165.08	166.08	167.10	169.16	170.21	171.28	172.35	173.44	175.67	176.80	177.95
504616090044617	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6.15 8.50	6.99 9.66	7.41 10.24	7.45 10.30	7.50 10.37	7.59 10.49	7.64 10.56	7.69 10.63	7.74 10.70	7.78 10.76	7.88 10.89	7.94 10.98	7.99 11.05
525070702117116	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	4.16 5.75	4.73 6.54	5.01 6.93	5.04 6.97	5.07 7.01	5.14 7.11	5.17 7.15	5.20 7.19	5.23 7.23	5.27 7.29	5.33 7.37	5.37 7.42	5.40 7.47
525070701110118	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6.62 9.15	7.52 10.40	7.98 11.03	8.02 11.09	8.07 11.16	8.17 11.29	8.22 11.36	8.28 11.45	8.33 11.52	8.38 11.58	8.49 11.74	8.54 11.81	8.60 11.89
CLORIDRATO DE PROTAMINA															
541718040017917	PROTAMINA (CELLERA FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 5 ML	83.26	94.61	100.31	100.92	101.54	102.79	103.43	104.08	104.73	105.39	106.74	107.43	108.13
CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA															
500900301173414	ANESTALCON (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAST OPC GOT X 5 ML	7.71 10.66	8.76 12.11	9.29 12.84	9.35 12.93	9.40 12.99	9.52 13.16	9.58 13.24	9.64 13.33	9.70 13.41	9.76 13.49	9.88 13.66	9.95 13.76	10.01 13.84
CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA;CLORIDRATO DE TRIPROLIDINA															
509000201117311	ACTIFEDRIN (FARMOQUIMICA S A)	(2,5 + 60,0) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	9.52 12.77	10.82 14.51	11.47 15.39	11.54 15.48	11.61 15.57	11.75 15.76	11.83 15.87	11.90 15.96	11.97 16.06	12.05 16.16	12.21 16.38	12.28 16.47	12.36 16.58
509015070013003	ACTIFEDRIN (FARMOQUIMICA S A)	(6,0 + 0,25) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	9.87 13.24	11.22 15.05	11.89 15.95	11.96 16.04	12.04 16.15	12.19 16.35	12.26 16.45	12.34 16.55	12.42 16.66	12.49 16.75	12.65 16.97	12.74 17.09	12.82 17.20
CLORIDRATO DE RALOXIFENO															
541819040106606	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (EMS S/A)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	36.25 50.11	41.19 56.94	43.67 60.37	43.94 60.74	44.21 61.12	44.75 61.86	45.03 62.25	45.31 62.64	45.60 63.04	45.89 63.44	46.47 64.24	46.77 64.66	47.08 65.09
541819040106706	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (EMS S/A)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	72.65 100.43	82.56 114.13	87.53 121.01	88.06 121.74	88.60 122.48	89.69 123.99	90.25 124.77	90.81 125.54	91.38 126.33	91.96 127.13	93.14 128.76	93.74 129.59	94.35 130.43
541819040106806	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (EMS S/A)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	144.72 200.07	164.45 227.34	174.36 241.04	175.42 242.51	176.49 243.99	178.67 247.00	179.78 248.54	180.90 250.08	182.04 251.66	183.19 253.25	185.54 256.50	186.74 258.16	187.95 259.83
541819040106906	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (EMS S/A)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	155.05 214.35	176.19 243.57	186.81 258.25	187.94 259.82	189.09 261.41	191.42 264.63	192.61 266.27	193.81 267.93	195.03 269.62	196.27 271.33	198.78 274.80	200.06 276.57	201.36 278.37
541819040107006	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (EMS S/A)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	310.59 429.37	352.94 487.92	374.20 517.31	376.47 520.45	378.77 523.63	383.44 530.08	385.83 533.39	388.24 536.72	390.68 540.09	393.15 543.51	398.19 550.47	400.76 554.03	403.36 557.62
507601204114317	EVISTA (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	238.53 329.75	271.06 374.72	287.39 397.30	289.13 399.71	290.89 402.14	294.48 407.10	296.31 409.63	298.16 412.19	300.04 414.79	301.94 417.41	305.81 422.76	307.78 425.49	309.78 428.25
544220060000907	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14	70.60 97.60	80.23 110.91	85.06 117.59	85.58 118.31	86.10 119.03	87.16 120.49	87.70 121.24	88.25 122.00	88.81 122.77	89.37 123.55	90.51 125.12	91.10 125.94	91.69 126.76
544220060001007	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	140.71 194.52	159.90 221.05	169.53 234.37	170.56 235.79	171.60 237.23	173.72 240.16	174.80 241.65	175.89 243.16	176.99 244.68	178.11 246.23	180.40 249.39	181.56 251.00	182.74 252.63

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE RALOXIFENO															
544220060001107	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 350	1761.43 2435.07	2001.63 2767.14	2122.20 2933.82	2135.07 2951.61	2148.09 2969.61	2174.61 3006.27	2188.11 3024.93	2201.79 3043.85	2215.64 3062.99	2229.66 3082.37	2258.24 3121.88	2272.81 3142.03	2287.57 3162.43
544222100002903	RALXFEM (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14	70.46 97.41	80.07 110.69	84.89 117.36	85.41 118.07	85.93 118.79	86.99 120.26	87.53 121.01	88.08 121.77	88.63 122.53	89.19 123.30	90.33 124.88	90.92 125.69	91.51 126.51
544222100003003	RALXFEM (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	140.71 194.52	159.90 221.05	169.53 234.37	170.56 235.79	171.60 237.23	173.72 240.16	174.80 241.65	175.89 243.16	176.99 244.68	178.11 246.23	180.40 249.39	181.56 251.00	182.74 252.63
544222100003103	RALXFEM (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 350	1761.43 2435.07	2001.63 2767.14	2122.20 2933.82	2135.07 2951.61	2148.09 2969.61	2174.61 3006.27	2188.11 3024.93	2201.79 3043.85	2215.64 3062.99	2229.66 3082.37	2258.24 3121.88	2272.81 3142.03	2287.57 3162.43
CLORIDRATO DE RANITIDINA															
509521070033417	CLORIDRATO DE RANITIDINA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	103.04	117.09	124.14	124.90	125.66	127.21	128.00	128.80	129.61	130.43	132.10	132.95	133.82
507707403110112	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	14.28 19.74	16.23 22.44	17.20 23.78	17.31 23.93	17.41 24.07	17.63 24.37	17.74 24.52	17.85 24.68	17.96 24.83	18.08 24.99	18.31 25.31	18.43 25.48	18.55 25.64
541818100090806	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	28.52 39.43	32.41 44.80	34.36 47.50	34.57 47.79	34.78 48.08	35.21 48.68	35.43 48.98	35.65 49.28	35.87 49.59	36.10 49.91	36.56 50.54	36.80 50.87	37.04 51.21
507707404117110	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	26.99 37.31	30.67 42.40	32.52 44.96	32.72 45.23	32.91 45.50	33.32 46.06	33.53 46.35	33.74 46.64	33.95 46.93	34.16 47.22	34.60 47.83	34.83 48.15	35.05 48.45
541815030011006	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	52.09 72.01	59.19 81.83	62.76 86.76	63.14 87.29	63.52 87.81	64.31 88.90	64.71 89.46	65.11 90.01	65.52 90.58	65.94 91.16	66.78 92.32	67.21 92.91	67.65 93.52
507707406136112	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	33.58 46.42	38.16 52.75	40.46 55.93	40.70 56.27	40.95 56.61	41.46 57.32	41.71 57.66	41.98 58.03	42.24 58.39	42.51 58.77	43.05 59.51	43.33 59.90	43.61 60.29
526216080013206	CLORIDRATO DE RANITIDINA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT STR AL X 20	9.59 13.26	10.90 15.07	11.55 15.97	11.62 16.06	11.70 16.17	11.84 16.37	11.91 16.46	11.99 16.58	12.06 16.67	12.14 16.78	12.29 16.99	12.37 17.10	12.45 17.21

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE RANITIDINA															
526127302110117	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	42.55 58.82	48.35 66.84	51.27 70.88	51.58 71.31	51.89 71.73	52.53 72.62	52.86 73.08	53.19 73.53	53.52 73.99	53.86 74.46	54.55 75.41	54.90 75.90	55.26 76.39
526117120098206	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	88.73 122.66	100.83 139.39	106.90 147.78	107.55 148.68	108.21 149.59	109.54 151.43	110.22 152.37	110.91 153.33	111.61 154.29	112.32 155.28	113.76 157.27	114.49 158.28	115.23 159.30
526127301130114	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	31.56 43.63	35.86 49.57	38.02 52.56	38.25 52.88	38.49 53.21	38.96 53.86	39.20 54.19	39.45 54.54	39.70 54.88	39.95 55.23	40.46 55.93	40.72 56.29	40.99 56.67
513003301110410	IQUEGO - RANITIDINA (INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO) ICMS0%	150 MG COM REV CX ENV AL POLIET X 500 (EMB. HOSP.)	85.13 117.69	96.74* 133.74*	102.57* 141.80*	103.19* 142.65*	103.82* 143.53*	105.10* 145.29*	105.75* 146.19*	106.41* 147.11*	107.08* 148.03*	107.76* 148.97*	109.14* 150.88*	109.85* 151.86*	110.56* 152.84*
506416040031406	CLORIDRATO DE RANITIDINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	150 MG COM REV CT STR AL X 20	9.59 13.26	10.90 15.07	11.55 15.97	11.62 16.06	11.70 16.17	11.84 16.37	11.91 16.46	11.99 16.58	12.06 16.67	12.14 16.78	12.29 16.99	12.37 17.10	12.45 17.21
506420110045007	ULCEROCIN (CIMED INDUSTRIA S.A.)	150 MG COM REV CT STR AL X 20	9.59 13.26	10.90 15.07	11.55 15.97	11.62 16.06	11.70 16.17	11.84 16.37	11.91 16.46	11.99 16.58	12.06 16.67	12.14 16.78	12.29 16.99	12.37 17.10	12.45 17.21
538814901114118	CLORIDRATO DE RANITIDINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	24.48 33.84	27.82 38.46	29.49 40.77	29.67 41.02	29.85 41.27	30.22 41.78	30.41 42.04	30.60 42.30	30.79 42.57	30.99 42.84	31.38 43.38	31.59 43.67	31.79 43.95
538818060053706	CLORIDRATO DE RANITIDINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	33.63 46.49	38.22 52.84	40.52 56.02	40.76 56.35	41.01 56.69	41.52 57.40	41.78 57.76	42.04 58.12	42.30 58.48	42.57 58.85	43.12 59.61	43.39 59.98	43.68 60.39
CLORIDRATO DE REMIFENTANILA															
508021070140606	CLORIDRATO DE REMIFENTANILA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	2 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT 5 FA VD TRANS	237.20	269.55	285.78	287.52	289.27	292.84	294.66	296.50	298.36	300.25	304.10	306.06	308.05
508021070140506	CLORIDRATO DE REMIFENTANILA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	2 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT 25 FA VD TRANS	1186.01	1347.74	1428.93	1437.59	1446.35	1464.21	1473.30	1482.51	1491.84	1501.28	1520.53	1530.34	1540.27
506715080058006	CLORIDRATO DE REMIFENTANILA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS	237.21	269.56	285.80	287.53	289.28	292.85	294.67	296.51	298.38	300.27	304.12	306.08	308.06

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE REMIFENTANILA															
506715080058106	CLORIDRATO DE REMIFENTANILA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS	108.24	123.00	130.41	131.20	132.00	133.63	134.46	135.30	136.15	137.01	138.77	139.66	140.57
506715080058206	CLORIDRATO DE REMIFENTANILA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS	541.21	615.01	652.06	656.01	660.01	668.16	672.31	676.51	680.77	685.08	693.86	698.34	702.87
506715120061103	REMIFAS (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS	237.21	269.56	285.80	287.53	289.28	292.85	294.67	296.51	298.38	300.27	304.12	306.08	308.06
506715120061303	REMIFAS (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS	541.21	615.01	652.06	656.01	660.01	668.16	672.31	676.51	680.77	685.08	693.86	698.34	702.87
533021060073204	REMISTESI (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	2 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT 5 FA VD TRANS	262.82	298.66	316.65	318.57	320.51	324.47	326.48	328.53	330.59	332.68	336.95	339.12	341.32
552923040159004	RELYON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Hosp.	2 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS	281.33	319.69	338.95	341.01	343.09	347.32	349.48	351.66	353.87	356.11	360.68	363.01	365.36
505618040043117	ULTIVA (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	2 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS	364.94	414.70	439.69	442.35	445.05	450.54	453.34	456.18	459.04	461.95	467.87	470.89	473.95
505618040043217	ULTIVA (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	5 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS	832.65	946.19	1003.19	1009.27	1015.43	1027.96	1034.35	1040.81	1047.36	1053.99	1067.50	1074.39	1081.36
CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA															
513421120027706	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	7,5 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD TRANS X 20 ML	156.78	178.16	188.89	190.04	191.20	193.56	194.76	195.98	197.21	198.46	201.00	202.30	203.61
513421120027806	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD TRANS X 20 ML	212.10	241.02	255.54	257.09	258.66	261.85	263.48	265.13	266.79	268.48	271.92	273.68	275.45
513421120028106	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	7,5 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X FA VD TRANS X 20 ML	156.78	178.16	188.89	190.04	191.20	193.56	194.76	195.98	197.21	198.46	201.00	202.30	203.61

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA															
513421120028206	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	7,5 MG/ML SOL INJ CX 25 EST X FA VD TRANS X 20 ML	783.93	890.83	944.49	950.22	956.01	967.81	973.83	979.91	986.08	992.32	1005.04	1011.52	1018.09
513421120028306	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X FA VD TRANS X 20 ML	212.10	241.02	255.54	257.09	258.66	261.85	263.48	265.13	266.79	268.48	271.92	273.68	275.45
513421120028406	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CX 25 EST X FA VD TRANS X 20 ML	1060.55	1205.17	1277.77	1285.51	1293.35	1309.32	1317.45	1325.69	1334.03	1342.47	1359.68	1368.45	1377.34
513421120028606	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	7,5 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 20 ML	1567.85	1781.65	1888.98	1900.42	1912.01	1935.62	1947.64	1959.81	1972.14	1984.62	2010.06	2023.03	2036.17
513421120028706	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 20 ML	2121.08	2410.32	2555.52	2571.01	2586.68	2618.62	2634.88	2651.35	2668.03	2684.91	2719.33	2736.88	2754.65
506712110049403	ROPI (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X FA VD TRANS X 20 ML	205.64	233.68	247.76	249.26	250.78	253.88	255.45	257.05	258.67	260.30	263.64	265.34	267.06
506712110049503	ROPI (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	7,5 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X FA VD TRANS X 20 ML	234.46	266.43	282.48	284.19	285.93	289.46	291.25	293.08	294.92	296.78	300.59	302.53	304.49
506712110049603	ROPI (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X FA VD TRANS X 20 ML	315.88	358.95	380.58	382.88	385.22	389.98	392.40	394.85	397.33	399.85	404.97	407.59	410.23
520716010099106	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	7,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML	156.77	178.15	188.88	190.02	191.18	193.54	194.75	195.96	197.20	198.44	200.99	202.28	203.60
520716020099206	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	10,0 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML	212.09	241.01	255.53	257.08	258.65	261.84	263.47	265.11	266.78	268.47	271.91	273.66	275.44
520715110096904	OPIVAC (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	7,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML	216.75	246.31	261.14	262.73	264.33	267.59	269.25	270.94	272.64	274.37	277.88	279.68	281.49
520715110097004	OPIVAC (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	10,0 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML	292.56	332.45	352.48	354.62	356.78	361.19	363.43	365.70	368.00	370.33	375.08	377.50	379.95

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA															
511819040011106	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	7,5 MG/ML SOL INJ IA CX 5 FA VD TRANS X 20 ML	150.28	170.77	181.06	182.16	183.27	185.53	186.68	187.85	189.03	190.23	192.67	193.91	195.17
511819040011206	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IA CX 5 FA VD TRANS X 20 ML	203.29	231.01	244.93	246.41	247.91	250.98	252.53	254.11	255.71	257.33	260.63	262.31	264.01
505618010042017	NAROPIN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IA CT 5 ENVOL 5 AMP PLAS X 20 ML	210.73	239.47	253.89	255.43	256.99	260.16	261.78	263.41	265.07	266.75	270.17	271.91	273.68
505618010042317	NAROPIN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	7,5 MG/ML SOL INJ IA CT 5 ENVOL 5 AMP PLAS X 20 ML	241.20	274.09	290.60	292.36	294.15	297.78	299.63	301.50	303.40	305.32	309.23	311.23	313.25
505618010042217	NAROPIN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IA CT 5 ENVOL 5 AMP PLAS X 10 ML	163.10	185.34	196.51	197.70	198.90	201.36	202.61	203.88	205.16	206.46	209.10	210.45	211.82
505618010042117	NAROPIN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IA CT 5 ENVOL 5 AMP PLAS X 20 ML	326.32	370.82	393.16	395.54	397.95	402.86	405.37	407.90	410.47	413.06	418.36	421.06	423.79
CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA MONOIDRATADO															
513421120027606	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD TRANS X 20 ML	136.97	155.65	165.02	166.02	167.04	169.10	170.15	171.21	172.29	173.38	175.60	176.74	177.88
513421120027906	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X FA VD TRANS X 20 ML	136.97	155.65	165.02	166.02	167.04	169.10	170.15	171.21	172.29	173.38	175.60	176.74	177.88
513421120028006	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CX 25 EST X FA VD TRANS X 20 ML	684.91	778.31	825.19	830.19	835.26	845.57	850.82	856.14	861.52	866.97	878.09	883.76	889.49
513421120028506	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 20 ML	1369.79	1556.58	1650.35	1660.35	1670.48	1691.10	1701.60	1712.24	1723.01	1733.91	1756.14	1767.47	1778.95
506721050092203	ROPI® BOLSA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS EPI CX 5 ENVOL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	552.23	627.53	665.34	669.37	673.45	681.77	686.00	690.29	694.63	699.03	707.99	712.56	717.18

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA MONOIDRATADO															
511824100013306	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	7,5 MG/ML SOL INJ IA CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	751.39	853.85	905.29	910.78	916.33	927.64	933.40	939.24	945.14	951.13	963.32	969.54	975.83
511824100013406	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IA CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	1016.46	1155.07	1224.65	1232.07	1239.59	1254.89	1262.68	1270.58	1278.57	1286.66	1303.15	1311.56	1320.08
CLORIDRATO DE SELEGILINA															
508502101110413	JUMEXIL (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	34.66 47.92	39.39 54.45	41.76 57.73	42.01 58.08	42.27 58.44	42.79 59.15	43.06 59.53	43.33 59.90	43.60 60.27	43.87 60.65	44.44 61.44	44.72 61.82	45.01 62.22
508517020011303	JUMEXIL (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50	86.66 119.80	98.48 136.14	104.41 144.34	105.04 145.21	105.68 146.10	106.99 147.91	107.65 148.82	108.33 149.76	109.01 150.70	109.70 151.65	111.10 153.59	111.82 154.58	112.55 155.59
CLORIDRATO DE SERTRALINA															
508003505119117	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	63.70 88.06	72.39 100.07	76.75 106.10	77.21 106.74	77.68 107.39	78.64 108.72	79.13 109.39	79.63 110.08	80.13 110.78	80.63 111.47	81.67 112.90	82.19 113.62	82.73 114.37
508012040090906	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	130.67 180.64	148.49 205.28	157.43 217.64	158.39 218.96	159.35 220.29	161.32 223.02	162.32 224.40	163.34 225.81	164.36 227.22	165.41 228.67	167.53 231.60	168.61 233.09	169.70 234.60
508012040091006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	48.45 66.98	55.06 76.12	58.37 80.69	58.73 81.19	59.09 81.69	59.81 82.68	60.19 83.21	60.56 83.72	60.94 84.25	61.33 84.79	62.12 85.88	62.52 86.43	62.92 86.98
508022050160017	ASSERT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	14.57 20.14	16.56 22.89	17.55 24.26	17.66 24.41	17.77 24.57	17.99 24.87	18.10 25.02	18.21 25.17	18.33 25.34	18.44 25.49	18.68 25.82	18.80 25.99	18.92 26.16
508022050160117	ASSERT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	43.70 60.41	49.66 68.65	52.65 72.79	52.97 73.23	53.29 73.67	53.95 74.58	54.29 75.05	54.63 75.52	54.97 75.99	55.32 76.48	56.03 77.46	56.39 77.96	56.75 78.45
508022050159717	ASSERT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	21.50 29.72	24.43 33.77	25.90 35.81	26.06 36.03	26.22 36.25	26.54 36.69	26.71 36.93	26.88 37.16	27.04 37.38	27.22 37.63	27.56 38.10	27.74 38.35	27.92 38.60
508022050160217	ASSERT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	64.46 89.11	73.25 101.26	77.66 107.36	78.13 108.01	78.61 108.67	79.58 110.01	80.07 110.69	80.58 111.40	81.08 112.09	81.59 112.79	82.64 114.24	83.17 114.98	83.71 115.72

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE SERTRALINA															
508022050159817	ASSERT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	42.97 59.40	48.83 67.50	51.77 71.57	52.08 72.00	52.40 72.44	53.05 73.34	53.38 73.79	53.71 74.25	54.05 74.72	54.39 75.19	55.09 76.16	55.45 76.66	55.81 77.15
508022050159917	ASSERT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	128.91 178.21	146.49 202.51	155.31 214.71	156.25 216.01	157.21 217.33	159.15 220.02	160.14 221.38	161.14 222.77	162.15 224.16	163.18 225.59	165.27 228.48	166.34 229.96	167.42 231.45
508023080174403	ASSERT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	128.96 178.28	146.55 202.60	155.37 214.79	156.32 216.10	157.27 217.42	159.21 220.10	160.20 221.47	161.20 222.85	162.21 224.25	163.24 225.67	165.33 228.56	166.40 230.04	167.48 231.53
508024010177803	AFETUS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	21.50 29.72	24.43 33.77	25.90 35.81	26.06 36.03	26.22 36.25	26.54 36.69	26.71 36.93	26.88 37.16	27.04 37.38	27.22 37.63	27.56 38.10	27.74 38.35	27.92 38.60
508024010177903	AFETUS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	42.97 59.40	48.83 67.50	51.77 71.57	52.08 72.00	52.40 72.44	53.05 73.34	53.38 73.79	53.71 74.25	54.05 74.72	54.39 75.19	55.09 76.16	55.45 76.66	55.81 77.15
508024010178003	AFETUS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	64.46 89.11	73.25 101.26	77.66 107.36	78.13 108.01	78.61 108.67	79.58 110.01	80.07 110.69	80.58 111.40	81.08 112.09	81.59 112.79	82.64 114.24	83.17 114.98	83.71 115.72
508024010178103	AFETUS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	128.91 178.21	146.49 202.51	155.31 214.71	156.25 216.01	157.21 217.33	159.15 220.02	160.14 221.38	161.14 222.77	162.15 224.16	163.18 225.59	165.27 228.48	166.34 229.96	167.42 231.45
508024010178203	AFETUS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	14.57 20.14	16.56 22.89	17.55 24.26	17.66 24.41	17.77 24.57	17.99 24.87	18.10 25.02	18.21 25.17	18.33 25.34	18.44 25.49	18.68 25.82	18.80 25.99	18.92 26.16
508024010178303	AFETUS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	43.70 60.41	49.66 68.65	52.65 72.79	52.97 73.23	53.29 73.67	53.95 74.58	54.29 75.05	54.63 75.52	54.97 75.99	55.32 76.48	56.03 77.46	56.39 77.96	56.75 78.45
508024010178403	AFETUS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	128.96 178.28	146.55 202.60	155.37 214.79	156.32 216.10	157.27 217.42	159.21 220.10	160.20 221.47	161.20 222.85	162.21 224.25	163.24 225.67	165.33 228.56	166.40 230.04	167.48 231.53
525419302112112	CLORIDRATO DE SERTRALINA (MERCK S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	57.28 79.19	65.09 89.98	69.01 95.40	69.43 95.98	69.85 96.56	70.72 97.77	71.16 98.37	71.60 98.98	72.05 99.60	72.51 100.24	73.44 101.53	73.91 102.18	74.39 102.84
552820020063917	ZOLOFT (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	72.73 100.54	82.65 114.26	87.63 121.14	88.16 121.88	88.70 122.62	89.79 124.13	90.35 124.90	90.91 125.68	91.48 126.47	92.06 127.27	93.24 128.90	93.85 129.74	94.45 130.57

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE SERTRALINA															
552820020064017	ZOLOFT (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	156.35 216.14	177.67 245.62	188.37 260.41	189.52 262.00	190.67 263.59	193.02 266.84	194.22 268.50	195.44 270.18	196.67 271.88	197.91 273.60	200.45 277.11	201.74 278.89	203.05 280.70
507734404114119	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 20	69.43 95.98	78.90 109.07	83.65 115.64	84.16 116.35	84.67 117.05	85.72 118.50	86.25 119.24	86.79 119.98	87.33 120.73	87.89 121.50	89.01 123.05	89.59 123.85	90.17 124.65
507734403118110	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 28	92.16 127.41	104.73 144.78	111.04 153.51	111.71 154.43	112.39 155.37	113.78 157.29	114.48 158.26	115.20 159.26	115.92 160.25	116.66 161.28	118.15 163.34	118.92 164.40	119.69 165.46
541817090021406	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	60.91 84.20	69.22 95.69	73.39 101.46	73.83 102.07	74.28 102.69	75.20 103.96	75.66 104.60	76.14 105.26	76.62 105.92	77.10 106.59	78.09 107.95	78.59 108.65	79.10 109.35
507734401115114	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 14	92.16 127.41	104.73 144.78	111.04 153.51	111.71 154.43	112.39 155.37	113.78 157.29	114.48 158.26	115.20 159.26	115.92 160.25	116.66 161.28	118.15 163.34	118.92 164.40	119.69 165.46
541817070020306	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	130.66 180.63	148.48 205.26	157.42 217.62	158.38 218.95	159.34 220.28	161.31 223.00	162.31 224.38	163.33 225.79	164.35 227.20	165.39 228.64	167.51 231.57	168.59 233.07	169.69 234.59
520719110108807	CLORIDRATO DE SERTRALINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	60.79 84.04	69.08 95.50	73.24 101.25	73.68 101.86	74.13 102.48	75.05 103.75	75.52 104.40	75.99 105.05	76.47 105.72	76.95 106.38	77.94 107.75	78.44 108.44	78.95 109.14
532718090030303	SERENATA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 10	28.59 39.52	32.49 44.92	34.45 47.63	34.65 47.90	34.87 48.21	35.30 48.80	35.52 49.10	35.74 49.41	35.96 49.71	36.19 50.03	36.65 50.67	36.89 51.00	37.13 51.33
532700902112411	SERENATA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30	106.09 146.66	120.56 166.67	127.82 176.70	128.59 177.77	129.38 178.86	130.98 181.07	131.79 182.19	132.61 183.33	133.45 184.49	134.29 185.65	136.01 188.03	136.89 189.24	137.78 190.47
532714120017603	SERENATA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	190.14 262.86	216.07 298.70	229.08 316.69	230.47 318.61	231.88 320.56	234.74 324.51	236.20 326.53	237.68 328.58	239.17 330.64	240.68 332.73	243.77 337.00	245.34 339.17	246.94 341.38
532716100024403	SERENATA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60	189.98 262.64	215.89 298.46	228.89 316.43	230.28 318.35	231.68 320.28	234.54 324.24	236.00 326.26	237.48 328.30	238.97 330.36	240.48 332.45	243.56 336.71	245.14 338.89	246.73 341.09
532716100024303	SERENATA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	340.59 470.85	387.03 535.05	410.35 567.28	412.84 570.73	415.35 574.20	420.48 581.29	423.09 584.90	425.74 588.56	428.42 592.27	431.13 596.01	436.65 603.64	439.47 607.54	442.32 611.48

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE SERTRALINA															
532715110020506	CLORIDRATO DE SERTRALINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30	71.00 98.15	80.68 111.54	85.54 118.25	86.06 118.97	86.59 119.71	87.65 121.17	88.20 121.93	88.75 122.69	89.31 123.47	89.87 124.24	91.03 125.84	91.61 126.65	92.21 127.47
532715110020306	CLORIDRATO DE SERTRALINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	130.63 180.59	148.44 205.21	157.39 217.58	158.34 218.90	159.30 220.22	161.27 222.95	162.27 224.33	163.29 225.74	164.31 227.15	165.35 228.59	167.47 231.52	168.55 233.01	169.65 234.53
517621070027006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (LABORATORIO GLOBO SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	32.58 45.04	37.02 51.18	39.25 54.26	39.49 54.59	39.73 54.92	40.22 55.60	40.47 55.95	40.73 56.31	40.98 56.65	41.24 57.01	41.77 57.74	42.04 58.12	42.31 58.49
517621070027106	CLORIDRATO DE SERTRALINA (LABORATORIO GLOBO SA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	65.25 90.20	74.15 102.51	78.61 108.67	79.09 109.34	79.57 110.00	80.56 111.37	81.06 112.06	81.56 112.75	82.08 113.47	82.59 114.18	83.65 115.64	84.19 116.39	84.74 117.15
552922080147106	CLORIDRATO DE SERTRALINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	60.79 84.04	69.08 95.50	73.24 101.25	73.68 101.86	74.13 102.48	75.05 103.75	75.52 104.40	75.99 105.05	76.47 105.72	76.95 106.38	77.94 107.75	78.44 108.44	78.95 109.14
552923020156006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	130.66 180.63	148.48 205.26	157.42 217.62	158.38 218.95	159.34 220.28	161.31 223.00	162.31 224.38	163.33 225.79	164.35 227.20	165.39 228.64	167.51 231.57	168.59 233.07	169.69 234.59
552923120163306	CLORIDRATO DE SERTRALINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	79.79 110.30	90.67 125.35	96.13 132.89	96.72 133.71	97.30 134.51	98.51 136.18	99.12 137.03	99.74 137.88	100.36 138.74	101.00 139.63	102.29 141.41	102.95 142.32	103.62 143.25
552919110081317	TOLREST (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 7	29.96 41.42	34.05 47.07	36.10 49.91	36.32 50.21	36.54 50.51	36.99 51.14	37.22 51.45	37.45 51.77	37.69 52.10	37.92 52.42	38.41 53.10	38.66 53.45	38.91 53.79
552919110081417	TOLREST (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 28	95.92 132.60	109.00 150.69	115.57 159.77	116.27 160.74	116.98 161.72	118.42 163.71	119.16 164.73	119.90 165.75	120.65 166.79	121.42 167.86	122.97 170.00	123.77 171.10	124.57 172.21
552919110081517	TOLREST (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 14	149.23 206.30	169.58 234.43	179.80 248.56	180.88 250.06	181.99 251.59	184.23 254.69	185.38 256.28	186.54 257.88	187.71 259.50	188.90 261.14	191.32 264.49	192.55 266.19	193.81 267.93
552919110081617	TOLREST (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 21	67.52 93.34	76.73 106.07	81.35 112.46	81.84 113.14	82.34 113.83	83.36 115.24	83.88 115.96	84.40 116.68	84.93 117.41	85.47 118.16	86.56 119.66	87.12 120.44	87.69 121.23
552919110081707	TOLREST (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	93.50 129.26	106.25 146.88	112.65 155.73	113.33 156.67	114.02 157.63	115.43 159.58	116.15 160.57	116.88 161.58	117.61 162.59	118.35 163.61	119.87 165.71	120.65 166.79	121.43 167.87

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE SERTRALINA															
552919110081807	TOLREST (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	201.01 277.88	228.42 315.78	242.18 334.80	243.65 336.83	245.13 338.88	248.16 343.07	249.70 345.20	251.26 347.35	252.84 349.54	254.44 351.75	257.71 356.27	259.37 358.56	261.05 360.89
552923050160703	TOLREST (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	193.16 267.03	219.50 303.45	232.72 321.72	234.13 323.67	235.56 325.65	238.47 329.67	239.95 331.72	241.45 333.79	242.97 335.89	244.51 338.02	247.64 342.35	249.24 344.56	250.86 346.80
552923050160603	TOLREST (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	402.02 555.77	456.84 631.55	484.36 669.60	487.30 673.66	490.27 677.77	496.32 686.13	499.40 690.39	502.53 694.72	505.69 699.09	508.89 703.51	515.41 712.52	518.74 717.13	522.10 721.77
552919120096317	TOLREST (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 7	28.87 39.91	32.81 45.36	34.78 48.08	34.99 48.37	35.21 48.68	35.64 49.27	35.86 49.57	36.09 49.89	36.31 50.20	36.54 50.51	37.01 51.16	37.25 51.50	37.49 51.83
552919120096417	TOLREST (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 14	56.81 78.54	64.56 89.25	68.45 94.63	68.86 95.19	69.28 95.78	70.14 96.96	70.57 97.56	71.01 98.17	71.46 98.79	71.91 99.41	72.83 100.68	73.30 101.33	73.78 102.00
552919120096517	TOLREST (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 28	114.61 158.44	130.24 180.05	138.08 190.89	138.92 192.05	139.77 193.22	141.49 195.60	142.37 196.82	143.26 198.05	144.16 199.29	145.08 200.56	146.94 203.14	147.88 204.44	148.84 205.76
552919120096617	TOLREST (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	318.91 440.87	362.40 501.00	384.23 531.18	386.56 534.40	388.91 537.65	393.72 544.29	396.16 547.67	398.64 551.10	401.14 554.55	403.68 558.06	408.86 565.22	411.50 568.87	414.17 572.57
552919120096717	TOLREST (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	122.75 169.69	139.49 192.84	147.89 204.45	148.79 205.69	149.70 206.95	151.54 209.50	152.48 210.79	153.44 212.12	154.40 213.45	155.38 214.80	157.37 217.55	158.39 218.96	159.42 220.39
552923030158203	TOLREST (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	637.83 881.76	724.81 1002.01	768.47 1062.36	773.13 1068.81	777.84 1075.32	787.44 1088.59	792.34 1095.36	797.29 1102.21	802.30 1109.13	807.38 1116.16	817.73 1130.46	823.01 1137.76	828.35 1145.15
552920010105107	CLORIDRATO DE SERTRALINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	60.79 84.04	69.08 95.50	73.24 101.25	73.68 101.86	74.13 102.48	75.05 103.75	75.52 104.40	75.99 105.05	76.47 105.72	76.95 106.38	77.94 107.75	78.44 108.44	78.95 109.14
552920010105217	CLORIDRATO DE SERTRALINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	37.59 51.97	42.72 59.06	45.29 62.61	45.56 62.98	45.84 63.37	46.41 64.16	46.70 64.56	46.99 64.96	47.28 65.36	47.58 65.78	48.19 66.62	48.50 67.05	48.82 67.49
552920010105317	CLORIDRATO DE SERTRALINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	73.98 102.27	84.07 116.22	89.13 123.22	89.67 123.96	90.22 124.72	91.33 126.26	91.90 127.05	92.48 127.85	93.06 128.65	93.65 129.47	94.85 131.12	95.46 131.97	96.08 132.82

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE SERTRALINA															
552920010105417	CLORIDRATO DE SERTRALINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	95.92 132.60	109.00 150.69	115.57 159.77	116.27 160.74	116.98 161.72	118.42 163.71	119.16 164.73	119.90 165.75	120.65 166.79	121.42 167.86	122.97 170.00	123.77 171.10	124.57 172.21
526125404110111	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	126.04 174.24	143.23 198.01	151.86 209.94	152.78 211.21	153.71 212.50	155.60 215.11	156.57 216.45	157.55 217.80	158.54 219.17	159.54 220.55	161.59 223.39	162.63 224.83	163.69 226.29
526118050099006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	59.10 81.70	67.16 92.84	71.20 98.43	71.64 99.04	72.07 99.63	72.96 100.86	73.42 101.50	73.88 102.13	74.34 102.77	74.81 103.42	75.77 104.75	76.26 105.42	76.75 106.10
526125401111115	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	101.59 140.44	115.44 159.59	122.40 169.21	123.14 170.23	123.89 171.27	125.42 173.39	126.20 174.46	126.99 175.56	127.79 176.66	128.59 177.77	130.24 180.05	131.08 181.21	131.94 182.40
526116030096506	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	130.66 180.63	148.48 205.26	157.42 217.62	158.38 218.95	159.34 220.28	161.31 223.00	162.31 224.38	163.33 225.79	164.35 227.20	165.39 228.64	167.51 231.57	168.59 233.07	169.69 234.59
510014120020406	CLORIDRATO DE SERTRALINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	121.43	137.99*	146.30*	147.19*	148.09*	149.91*	150.84*	151.79*	152.74*	153.71*	155.68*	156.68*	157.70*
510014120022006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	121.43	137.99*	146.30*	147.19*	148.09*	149.91*	150.84*	151.79*	152.74*	153.71*	155.68*	156.68*	157.70*
510014120022106	CLORIDRATO DE SERTRALINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500	1012.66	1150.75*	1220.07*	1227.47*	1234.95*	1250.20*	1257.96*	1265.83*	1273.79*	1281.85*	1298.28*	1306.66*	1315.14*
607023020084717	CLORIDRATO DE SERTRALINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	128.73 177.96	146.28 202.22	155.10 214.42	156.04 215.72	156.99 217.03	158.93 219.71	159.91 221.07	160.91 222.45	161.92 223.84	162.95 225.27	165.04 228.16	166.10 229.62	167.18 231.12
607023020084817	CLORIDRATO DE SERTRALINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	140.22 193.85	159.34 220.28	168.94 233.55	169.96 234.96	171.00 236.40	173.11 239.31	174.19 240.81	175.28 242.31	176.38 243.84	177.49 245.37	179.77 248.52	180.93 250.13	182.10 251.74
529903306115113	CLORIDRATO DE SERTRALINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	71.03 98.19	80.72 111.59	85.58 118.31	86.10 119.03	86.62 119.75	87.69 121.23	88.24 121.99	88.79 122.75	89.35 123.52	89.91 124.30	91.06 125.89	91.65 126.70	92.25 127.53
529918100059706	CLORIDRATO DE SERTRALINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 500	1184.15 1637.02	1345.63 1860.25	1426.69 1972.32	1435.33 1984.26	1444.09 1996.37	1461.91 2021.00	1470.99 2033.56	1480.19 2046.28	1489.50 2059.15	1498.92 2072.17	1518.14 2098.74	1527.94 2112.29	1537.86 2126.00

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE SERTRALINA															
529918100059806	CLORIDRATO DE SERTRALINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 1000	2368.35 3274.10	2691.31 3720.58	2853.43 3944.70	2870.73 3968.62	2888.23 3992.81	2923.89 4042.11	2942.05 4067.21	2960.44 4092.63	2979.06 4118.38	2997.91 4144.43	3036.35 4197.58	3055.94 4224.66	3075.78 4252.09
528518110140506	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	60.75 83.98	69.03 95.43	73.19 101.18	73.64 101.80	74.09 102.43	75.00 103.68	75.47 104.33	75.94 104.98	76.42 105.65	76.90 106.31	77.88 107.66	78.39 108.37	78.90 109.07
528518110140606	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	154.39 213.44	175.44 242.54	186.01 257.15	187.14 258.71	188.28 260.29	190.60 263.49	191.79 265.14	192.99 266.80	194.20 268.47	195.43 270.17	197.94 273.64	199.21 275.40	200.51 277.19
528518110140806	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300	771.96	877.23	930.07	935.71	941.41	953.04	958.96	964.95	971.02	977.16	989.69	996.08	1002.55
528518110140906	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	1286.62	1462.07	1550.14	1559.54	1569.05	1588.42	1598.29	1608.28	1618.39	1628.63	1649.51	1660.16	1670.93
528518110143206	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	130.64 180.60	148.45 205.22	157.40 217.60	158.35 218.91	159.32 220.25	161.28 222.96	162.29 224.36	163.30 225.75	164.33 227.18	165.37 228.61	167.49 231.55	168.57 233.04	169.66 234.54
528518110143306	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	261.29 361.22	296.92 410.47	314.81 435.21	316.72 437.85	318.65 440.51	322.58 445.95	324.58 448.71	326.61 451.52	328.67 454.37	330.75 457.24	334.99 463.10	337.15 466.09	339.34 469.12
528518110143506	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300	1306.51	1484.67	1574.11	1583.65	1593.30	1612.98	1622.99	1633.14	1643.41	1653.81	1675.01	1685.82	1696.77
528521070180606	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600	1488.93 2058.36	1691.97 2339.05	1793.89 2479.95	1804.76 2494.97	1815.77 2510.20	1838.19 2541.19	1849.60 2556.96	1861.16 2572.94	1872.87 2589.13	1884.72 2605.51	1908.88 2638.91	1921.20 2655.95	1933.67 2673.19
528521070180706	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 960	2382.30 3293.39	2707.16 3742.49	2870.24 3967.94	2887.64 3991.99	2905.24 4016.32	2941.11 4065.91	2959.38 4091.17	2977.88 4116.74	2996.60 4142.62	3015.57 4168.85	3054.23 4222.29	3073.94 4249.54	3093.90 4277.14
528524070198203	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	24.31 33.61	27.63 38.20	29.29 40.49	29.47 40.74	29.65 40.99	30.01 41.49	30.20 41.75	30.39 42.01	30.58 42.28	30.77 42.54	31.17 43.09	31.37 43.37	31.57 43.64
528522110183603	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	72.92 100.81	82.86 114.55	87.86 121.46	88.39 122.19	88.93 122.94	90.02 124.45	90.58 125.22	91.15 126.01	91.72 126.80	92.30 127.60	93.49 129.24	94.09 130.07	94.70 130.92

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE SERTRALINA															
528524070198303	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	145.84 201.62	165.73 229.11	175.71 242.91	176.78 244.39	177.85 245.87	180.05 248.91	181.17 250.46	182.30 252.02	183.45 253.61	184.61 255.21	186.97 258.48	188.18 260.15	189.40 261.83
528524070198403	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100	243.08	276.23	292.87	294.64	296.44	300.10	301.96	303.85	305.76	307.70	311.64	313.65	315.69
528524070198503	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300	729.22	828.66	878.58	883.90	889.29	900.27	905.86	911.53	917.26	923.06	934.90	940.93	947.04
528524070198603	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	1215.37	1381.10	1464.30	1473.18	1482.16	1500.46	1509.78	1519.21	1528.77	1538.44	1558.17	1568.22	1578.40
528524070198703	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	36.47 50.42	41.44 57.29	43.94 60.74	44.21 61.12	44.48 61.49	45.02 62.24	45.30 62.62	45.59 63.03	45.87 63.41	46.16 63.81	46.76 64.64	47.06 65.06	47.36 65.47
528524070198803	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	72.92 100.81	82.86 114.55	87.86 121.46	88.39 122.19	88.93 122.94	90.02 124.45	90.58 125.22	91.15 126.01	91.72 126.80	92.30 127.60	93.49 129.24	94.09 130.07	94.70 130.92
528524070198903	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	145.84 201.62	165.73 229.11	175.71 242.91	176.78 244.39	177.85 245.87	180.05 248.91	181.17 250.46	182.30 252.02	183.45 253.61	184.61 255.21	186.97 258.48	188.18 260.15	189.40 261.83
528524070199003	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	243.08	276.23	292.87	294.64	296.44	300.10	301.96	303.85	305.76	307.70	311.64	313.65	315.69
528524070199103	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300	729.22	828.66	878.58	883.90	889.29	900.27	905.86	911.53	917.26	923.06	934.90	940.93	947.04
528524070199203	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	1215.37	1381.10	1464.30	1473.18	1482.16	1500.46	1509.78	1519.21	1528.77	1538.44	1558.17	1568.22	1578.40
528524070199703	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	65.33 90.31	74.24 102.63	78.71 108.81	79.19 109.48	79.67 110.14	80.65 111.49	81.16 112.20	81.66 112.89	82.18 113.61	82.70 114.33	83.76 115.79	84.30 116.54	84.84 117.29
528522110183703	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	130.64 180.60	148.45 205.22	157.40 217.60	158.35 218.91	159.32 220.25	161.28 222.96	162.29 224.36	163.30 225.75	164.33 227.18	165.37 228.61	167.49 231.55	168.57 233.04	169.66 234.54

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE SERTRALINA															
528524070199803	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	261.28 361.20	296.91 410.46	314.80 435.19	316.70 437.82	318.63 440.49	322.57 445.93	324.57 448.70	326.60 451.51	328.65 454.34	330.73 457.21	334.97 463.08	337.14 466.08	339.32 469.09
528524070199903	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100	435.47	494.85	524.66	527.84	531.06	537.62	540.96	544.34	547.76	551.23	558.29	561.90	565.55
528524070200003	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300	1306.42	1484.57	1574.00	1583.54	1593.19	1612.86	1622.88	1633.03	1643.30	1653.70	1674.90	1685.70	1696.65
528524070200103	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	2177.37	2474.28	2623.34	2639.24	2655.33	2688.11	2704.81	2721.71	2738.83	2756.17	2791.50	2809.51	2827.75
528524070200203	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	65.33 90.31	74.24 102.63	78.71 108.81	79.19 109.48	79.67 110.14	80.65 111.49	81.16 112.20	81.66 112.89	82.18 113.61	82.70 114.33	83.76 115.79	84.30 116.54	84.84 117.29
528524070200303	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	130.64 180.60	148.45 205.22	157.40 217.60	158.35 218.91	159.32 220.25	161.28 222.96	162.29 224.36	163.30 225.75	164.33 227.18	165.37 228.61	167.49 231.55	168.57 233.04	169.66 234.54
528524070199303	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	261.28 361.20	296.91 410.46	314.80 435.19	316.70 437.82	318.63 440.49	322.57 445.93	324.57 448.70	326.60 451.51	328.65 454.34	330.73 457.21	334.97 463.08	337.14 466.08	339.32 469.09
528524070199403	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	435.47	494.85	524.66	527.84	531.06	537.62	540.96	544.34	547.76	551.23	558.29	561.90	565.55
528524070199503	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300	1306.42	1484.57	1574.00	1583.54	1593.19	1612.86	1622.88	1633.03	1643.30	1653.70	1674.90	1685.70	1696.65
528524070199603	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	2177.37	2474.28	2623.34	2639.24	2655.33	2688.11	2704.81	2721.71	2738.83	2756.17	2791.50	2809.51	2827.75
528524070197503	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600	1458.44	1657.32	1757.16	1767.81	1778.59	1800.54	1811.73	1823.05	1834.52	1846.13	1869.79	1881.86	1894.08
528524070197603	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 900	2187.66	2485.98	2635.73	2651.71	2667.88	2700.82	2717.59	2734.58	2751.77	2769.19	2804.69	2822.79	2841.12

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE SERTRALINA															
528524070197703	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 960	2333.51	2651.72	2811.46	2828.50	2845.74	2880.88	2898.77	2916.89	2935.23	2953.81	2991.68	3010.98	3030.53
528524070197803	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 600	1458.44	1657.32	1757.16	1767.81	1778.59	1800.54	1811.73	1823.05	1834.52	1846.13	1869.79	1881.86	1894.08
528524070197903	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 900	2187.66	2485.98	2635.73	2651.71	2667.88	2700.82	2717.59	2734.58	2751.77	2769.19	2804.69	2822.79	2841.12
528524070198003	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 960	2333.51	2651.72	2811.46	2828.50	2845.74	2880.88	2898.77	2916.89	2935.23	2953.81	2991.68	3010.98	3030.53
528522110183503	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	24.31 33.61	27.63 38.20	29.29 40.49	29.47 40.74	29.65 40.99	30.01 41.49	30.20 41.75	30.39 42.01	30.58 42.28	30.77 42.54	31.17 43.09	31.37 43.37	31.57 43.64
528524070198103	RALZIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	24.31 33.61	27.63 38.20	29.29 40.49	29.47 40.74	29.65 40.99	30.01 41.49	30.20 41.75	30.39 42.01	30.58 42.28	30.77 42.54	31.17 43.09	31.37 43.37	31.57 43.64
506417010032406	CLORIDRATO DE SERTRALINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	59.10 81.70	67.16 92.84	71.20 98.43	71.64 99.04	72.07 99.63	72.96 100.86	73.42 101.50	73.88 102.13	74.34 102.77	74.81 103.42	75.77 104.75	76.26 105.42	76.75 106.10
506421080049306	CLORIDRATO DE SERTRALINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	114.67 158.52	130.31 180.15	138.16 191.00	138.99 192.15	139.84 193.32	141.57 195.71	142.45 196.93	143.34 198.16	144.24 199.40	145.15 200.66	147.01 203.23	147.96 204.55	148.92 205.87
506422110051706	CLORIDRATO DE SERTRALINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	116.14 160.56	131.98 182.45	139.93 193.45	140.78 194.62	141.63 195.80	143.38 198.21	144.27 199.44	145.18 200.70	146.09 201.96	147.01 203.23	148.90 205.85	149.86 207.17	150.83 208.51
500116040021506	CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	51.05 70.57	58.01 80.20	61.51 85.03	61.88 85.55	62.26 86.07	63.02 87.12	63.42 87.67	63.81 88.21	64.21 88.77	64.62 89.33	65.45 90.48	65.87 91.06	66.30 91.66
510416050126806	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	63.14 87.29	71.75 99.19	76.07 105.16	76.53 105.80	77.00 106.45	77.95 107.76	78.43 108.42	78.93 109.12	79.42 109.79	79.92 110.48	80.95 111.91	81.47 112.63	82.00 113.36
510416050127206	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Hosp.	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP)	1031.32	1171.95	1242.55	1250.08	1257.71	1273.23	1281.14	1289.15	1297.26	1305.47	1322.20	1330.74	1339.38

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE SERTRALINA															
510421110186106	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	1052.35 1454.81	1195.85 1653.19	1267.89 1752.78	1275.58 1763.41	1283.35 1774.16	1299.20 1796.07	1307.27 1807.22	1315.44 1818.52	1323.71 1829.95	1332.09 1841.54	1349.17 1865.15	1357.87 1877.18	1366.69 1889.37
510416050127906	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	116.14 160.56	131.98 182.45	139.93 193.45	140.78 194.62	141.63 195.80	143.38 198.21	144.27 199.44	145.18 200.70	146.09 201.96	147.01 203.23	148.90 205.85	149.86 207.17	150.83 208.51
538019120029107	CLORIDRATO DE SERTRALINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 20	47.34 65.44	53.80 74.38	57.04 78.85	57.38 79.32	57.73 79.81	58.44 80.79	58.81 81.30	59.18 81.81	59.55 82.32	59.92 82.84	60.69 83.90	61.08 84.44	61.48 84.99
538019120028807	CLORIDRATO DE SERTRALINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 28	56.74 78.44	64.48 89.14	68.36 94.50	68.78 95.08	69.20 95.66	70.05 96.84	70.48 97.43	70.93 98.06	71.37 98.66	71.82 99.29	72.74 100.56	73.21 101.21	73.69 101.87
538019120028907	CLORIDRATO DE SERTRALINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	60.77 84.01	69.06 95.47	73.22 101.22	73.66 101.83	74.11 102.45	75.02 103.71	75.49 104.36	75.96 105.01	76.44 105.67	76.92 106.34	77.91 107.71	78.41 108.40	78.92 109.10
504613090018006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	60.78 84.02	69.07 95.49	73.23 101.24	73.67 101.84	74.12 102.47	75.04 103.74	75.50 104.37	75.98 105.04	76.45 105.69	76.94 106.37	77.92 107.72	78.43 108.42	78.94 109.13
536201401110112	CLORIDRATO DE SERTRALINA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	61.47 84.98	69.85 96.56	74.06 102.38	74.51 103.01	74.96 103.63	75.89 104.91	76.36 105.56	76.84 106.23	77.32 106.89	77.81 107.57	78.81 108.95	79.32 109.66	79.83 110.36
536222080015006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	122.95 169.97	139.72 193.15	148.13 204.78	149.03 206.03	149.94 207.28	151.79 209.84	152.73 211.14	153.69 212.47	154.65 213.79	155.63 215.15	157.63 217.91	158.65 219.32	159.68 220.75
538817704115116	CLORIDRATO DE SERTRALINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	56.74 78.44	64.48 89.14	68.36 94.50	68.78 95.08	69.20 95.66	70.05 96.84	70.48 97.43	70.93 98.06	71.37 98.66	71.82 99.29	72.74 100.56	73.21 101.21	73.69 101.87
538818080054006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	60.40 83.50	68.64 94.89	72.77 100.60	73.21 101.21	73.66 101.83	74.57 103.09	75.03 103.72	75.50 104.37	75.97 105.02	76.46 105.70	77.44 107.06	77.94 107.75	78.44 108.44
525069403111414	DIELOFT (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	70.35 97.25	79.94 110.51	84.76 117.18	85.27 117.88	85.79 118.60	86.85 120.07	87.39 120.81	87.94 121.57	88.49 122.33	89.05 123.11	90.19 124.68	90.77 125.48	91.36 126.30
525003906113112	CLORIDRATO DE SERTRALINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	30.73 42.48	34.92 48.27	37.02 51.18	37.25 51.50	37.48 51.81	37.94 52.45	38.17 52.77	38.41 53.10	38.65 53.43	38.90 53.78	39.40 54.47	39.65 54.81	39.91 55.17

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE SERTRALINA															
541521120022817	ZOLOFT (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	59.61 82.41	67.74 93.65	71.82 99.29	72.25 99.88	72.70 100.50	73.59 101.73	74.05 102.37	74.51 103.01	74.98 103.66	75.46 104.32	76.42 105.65	76.92 106.34	77.42 107.03
541521120022917	ZOLOFT (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	93.50 129.26	106.25 146.88	112.65 155.73	113.33 156.67	114.02 157.63	115.43 159.58	116.15 160.57	116.88 161.58	117.61 162.59	118.35 163.61	119.87 165.71	120.65 166.79	121.43 167.87
541521120023017	ZOLOFT (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	201.01 277.88	228.42 315.78	242.18 334.80	243.65 336.83	245.13 338.88	248.16 343.07	249.70 345.20	251.26 347.35	252.84 349.54	254.44 351.75	257.71 356.27	259.37 358.56	261.05 360.89
CLORIDRATO DE SEVELÂMER															
506717050069306	CLORIDRATO DE SEVELAMER (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	800MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180	707.48 978.05	803.95 1111.41	852.39 1178.38	857.55 1185.51	862.78 1192.74	873.43 1207.47	878.86 1214.97	884.35 1222.56	889.91 1230.25	895.54 1238.03	907.03 1253.92	912.88 1262.00	918.80 1270.19
506715060057804	SEVCLOT (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180	1103.25 1525.18	1253.69 1733.15	1329.22 1837.57	1337.27 1848.70	1345.43 1859.98	1362.04 1882.94	1370.50 1894.64	1379.06 1906.47	1387.74 1918.47	1396.52 1930.61	1414.42 1955.35	1423.55 1967.97	1432.79 1980.75
541915040006106	CLORIDRATO DE SEVELAMER (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180	682.96 944.15	776.09* 1072.90*	822.84* 1137.53*	827.83* 1144.43*	832.88* 1151.41*	843.16* 1165.62*	848.40* 1172.86*	853.70* 1180.19*	859.07* 1187.61*	864.51* 1195.13*	875.59* 1210.45*	881.24* 1218.26*	886.96* 1226.17*
576720090086717	RENAGEL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180	1103.26 1525.19	1253.70 1733.17	1329.23 1837.58	1337.28 1848.71	1345.44 1859.99	1362.05 1882.95	1370.51 1894.65	1379.08 1906.50	1387.75 1918.48	1396.53 1930.62	1414.44 1955.38	1423.56 1967.99	1432.80 1980.76
544018120000706	CLORIDRATO DE SEVELAMER (FUNDAÇÃO BAIANA DE PESQ. CIENTIFICA E DESENV. TECNOLOGICO, Hosp. ICMS0%	800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180	669.96	761.32*	807.18*	812.07*	817.02*	827.11*	832.25*	837.45*	842.72*	848.05*	858.92*	864.46*	870.08*
CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA															
500511901110413	BIOMAG (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	62.44 83.76	70.95 95.18	75.23 100.92	75.68 101.52	76.15 102.15	77.09 103.41	77.57 104.06	78.05 104.70	78.54 105.36	79.04 106.03	80.05 107.38	80.57 108.08	81.09 108.78
500511904111410	BIOMAG (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	74.27 99.63	84.40 113.22	89.48 120.03	90.02 120.76	90.57 121.50	91.69 123.00	92.26 123.76	92.84 124.54	93.42 125.32	94.01 126.11	95.22 127.73	95.83 128.55	96.45 129.38
552917030069803	BIOMAG (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	123.20 165.27	140.00 187.81	148.43 199.11	149.33 200.32	150.24 201.54	152.10 204.04	153.04 205.30	154.00 206.59	154.97 207.89	155.95 209.20	157.95 211.88	158.97 213.25	160.00 214.63

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA															
552917030069903	BIOMAG (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	146.56 196.61	166.55 223.42	176.58 236.88	177.65 238.31	178.73 239.76	180.94 242.72	182.06 244.23	183.20 245.76	184.35 247.30	185.52 248.87	187.90 252.06	189.11 253.68	190.34 255.33
CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO															
508027302110414	SIBUS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	38.15 51.18	43.35 58.15	45.96 61.65	46.24 62.03	46.52 62.40	47.10 63.18	47.39 63.57	47.69 63.97	47.99 64.38	48.29 64.78	48.91 65.61	49.23 66.04	49.55 66.47
508027301114416	SIBUS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	42.89 57.54	48.74 65.38	51.67 69.31	51.99 69.74	52.30 70.16	52.95 71.03	53.28 71.47	53.61 71.92	53.95 72.37	54.29 72.83	54.99 73.77	55.34 74.24	55.70 74.72
508015120109403	SIBUS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	85.76 115.04	97.45 130.73	103.33 138.61	103.95 139.45	104.59 140.30	105.88 142.03	106.53 142.91	107.20 143.80	107.87 144.70	108.56 145.63	109.95 147.49	110.66 148.45	111.38 149.41
508023902113111	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	49.60 66.54	56.36 75.60	59.76 80.17	60.12 80.65	60.49 81.15	61.23 82.14	61.61 82.65	62.00 83.17	62.39 83.69	62.78 84.22	63.59 85.30	64.00 85.85	64.42 86.42
508023901117111	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	61.28 82.20	69.64 93.42	73.83 99.04	74.28 99.64	74.73 100.25	75.65 101.48	76.12 102.11	76.60 102.76	77.08 103.40	77.57 104.06	78.56 105.39	79.07 106.07	79.58 106.75
508023030173106	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60	95.26 127.79	108.25 145.21	114.77 153.96	115.47 154.90	116.17 155.84	117.60 157.76	118.34 158.75	119.08 159.74	119.82 160.73	120.58 161.75	122.13 163.83	122.92 164.89	123.71 165.95
507740002111111	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (EMS S/A)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	61.28 82.20	69.64 93.42	73.83 99.04	74.28 99.64	74.73 100.25	75.65 101.48	76.12 102.11	76.60 102.76	77.08 103.40	77.57 104.06	78.56 105.39	79.07 106.07	79.58 106.75
507740001115111	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (EMS S/A)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	51.49 69.07	58.51 78.49	62.04 83.22	62.41 83.72	62.79 84.23	63.57 85.28	63.96 85.80	64.36 86.34	64.77 86.89	65.18 87.44	66.01 88.55	66.44 89.13	66.87 89.70
520730501112115	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	63.65 85.38	72.33 97.03	76.69 102.88	77.15 103.49	77.62 104.12	78.58 105.41	79.07 106.07	79.56 106.73	80.06 107.40	80.57 108.08	81.60 109.46	82.13 110.17	82.66 110.89
542617050009004	GRECE (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	49.69 66.66	56.47 75.75	59.87 80.31	60.23 80.80	60.60 81.29	61.35 82.30	61.73 82.81	62.11 83.32	62.50 83.84	62.90 84.38	63.71 85.46	64.12 86.01	64.53 86.56

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO															
542617050009204	GRECE (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	59.15 79.35	67.22 90.17	71.27 95.61	71.70 96.18	72.13 96.76	73.02 97.95	73.48 98.57	73.94 99.19	74.40 99.80	74.87 100.44	75.83 101.72	76.32 102.38	76.82 103.05
542617050009104	GRECE (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	84.62 113.51	96.16 129.00	101.95 136.76	102.57 137.59	103.20 138.44	104.47 140.14	105.12 141.01	105.78 141.90	106.44 142.79	107.11 143.68	108.49 145.54	109.19 146.47	109.90 147.43
532702302112417	SLENFIG (TORRENT DO BRASIL LTDA)	15 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30	85.11 114.17	96.72 129.75	102.54 137.55	103.16 138.39	103.79 139.23	105.07 140.95	105.73 141.83	106.39 142.72	107.06 143.62	107.73 144.52	109.12 146.38	109.82 147.32	110.53 148.27
532718030030206	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30	47.96 64.34	54.50 73.11	57.78 77.51	58.13 77.98	58.49 78.46	59.21 79.43	59.58 79.92	59.95 80.42	60.33 80.93	60.71 81.44	61.49 82.49	61.88 83.01	62.29 83.56
552919070080317	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	232.77 312.25	264.51 354.83	280.45 376.21	282.15 378.49	283.87 380.80	287.37 385.50	289.16 387.90	290.96 390.31	292.79 392.77	294.65 395.26	298.42 400.32	300.35 402.91	302.30 405.52
552919070080417	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	232.77 312.25	264.51 354.83	280.45 376.21	282.15 378.49	283.87 380.80	287.37 385.50	289.16 387.90	290.96 390.31	292.79 392.77	294.65 395.26	298.42 400.32	300.35 402.91	302.30 405.52
552923050160506	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	95.91 128.66	108.99 146.21	115.55 155.01	116.25 155.95	116.96 156.90	118.41 158.84	119.14 159.82	119.89 160.83	120.64 161.83	121.41 162.87	122.96 164.95	123.75 166.01	124.56 167.09
526130203111115	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	219.82 294.88	249.80 335.10	264.84 355.27	266.45 357.43	268.07 359.61	271.38 364.05	273.07 366.31	274.78 368.61	276.50 370.91	278.25 373.26	281.82 378.05	283.64 380.49	285.48 382.96
526136701111418	SIGRAN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	40.89 54.85	46.47 62.34	49.27 66.09	49.56 66.48	49.87 66.90	50.48 67.72	50.80 68.15	51.11 68.56	51.43 68.99	51.76 69.43	52.42 70.32	52.76 70.78	53.10 71.23
526136702118416	SIGRAN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	34.66 46.50	39.39 52.84	41.76 56.02	42.01 56.35	42.27 56.70	42.79 57.40	43.06 57.76	43.33 58.13	43.60 58.49	43.87 58.85	44.44 59.61	44.72 59.99	45.01 60.38
607023020086217	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	232.76 312.24	264.50 354.82	280.43 376.19	282.13 378.47	283.85 380.77	287.36 385.48	289.14 387.87	290.95 390.30	292.78 392.75	294.63 395.24	298.41 400.31	300.34 402.90	302.29 405.51
531627404113416	VAZY (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	40.89 54.85	46.47 62.34	49.27 66.09	49.56 66.48	49.87 66.90	50.48 67.72	50.80 68.15	51.11 68.56	51.43 68.99	51.76 69.43	52.42 70.32	52.76 70.78	53.10 71.23

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO															
531627402110411	VAZY (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	34.66 46.50	39.39 52.84	41.76 56.02	42.01 56.35	42.27 56.70	42.79 57.40	43.06 57.76	43.33 58.13	43.60 58.49	43.87 58.85	44.44 59.61	44.72 59.99	45.01 60.38
538802702111115	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	219.82 294.88	249.80 335.10	264.84 355.27	266.45 357.43	268.07 359.61	271.38 364.05	273.07 366.31	274.78 368.61	276.50 370.91	278.25 373.26	281.82 378.05	283.64 380.49	285.48 382.96
CLORIDRATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO															
507524120024504	SITAREDDYS (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 14	25.86 34.69	29.39 39.43	31.16 41.80	31.35 42.05	31.54 42.31	31.93 42.83	32.12 43.09	32.33 43.37	32.53 43.64	32.73 43.91	33.15 44.47	33.37 44.76	33.58 45.05
507524120024404	SITAREDDYS (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 28	51.73 69.39	58.78 78.85	62.33 83.61	62.70 84.11	63.09 84.63	63.86 85.67	64.26 86.20	64.66 86.74	65.07 87.29	65.48 87.84	66.32 88.97	66.75 89.54	67.18 90.12
507524120024604	SITAREDDYS (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 14	51.60 69.22	58.64 78.66	62.17 83.40	62.55 83.91	62.93 84.42	63.70 85.45	64.10 85.99	64.50 86.52	64.91 87.07	65.32 87.62	66.15 88.74	66.58 89.31	67.01 89.89
507524120024704	SITAREDDYS (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 28	103.39 138.69	117.49 157.61	124.57 167.11	125.32 168.11	126.09 169.15	127.64 171.22	128.43 172.28	129.24 173.37	130.05 174.46	130.87 175.56	132.55 177.81	133.41 178.96	134.27 180.12
507524120024804	SITAREDDYS (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 14	103.44 138.76	117.55 157.69	124.63 167.19	125.38 168.19	126.15 169.23	127.70 171.31	128.50 172.38	129.30 173.45	130.11 174.54	130.94 175.65	132.62 177.91	133.47 179.05	134.34 180.21
507524120024904	SITAREDDYS (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 28	206.88 277.52	235.09 315.36	249.25 334.36	250.76 336.39	252.29 338.44	255.41 342.62	256.99 344.74	258.60 346.90	260.23 349.09	261.87 351.29	265.23 355.80	266.94 358.09	268.68 360.42
CLORIDRATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO;CLORIDRATO DE METFORMINA															
507524090022004	SITAREDDYS-M (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	(50 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 14	50.27 67.44	57.13 76.64	60.57 81.25	60.93 81.74	61.30 82.23	62.06 83.25	62.45 83.77	62.84 84.30	63.23 84.82	63.63 85.36	64.45 86.46	64.86 87.01	65.29 87.58
507524090022104	SITAREDDYS-M (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	(50 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 28	100.75 135.15	114.49 153.58	121.39 162.84	122.12 163.82	122.87 164.83	124.38 166.85	125.16 167.90	125.94 168.94	126.73 170.00	127.53 171.08	129.17 173.28	130.00 174.39	130.84 175.52
507524090022204	SITAREDDYS-M (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	(50 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 56	201.53 270.35	229.01 307.21	242.81 325.72	244.28 327.69	245.77 329.69	248.80 333.76	250.35 335.84	251.91 337.93	253.50 340.06	255.10 342.21	258.37 346.59	260.04 348.83	261.73 351.10

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO;CLORIDRATO DE METFORMINA															
507524090022304	SITAREDDYS-M (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	(50 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 14	48.69 65.32	55.33 74.22	58.66 78.69	59.02 79.17	59.38 79.66	60.11 80.64	60.48 81.13	60.86 81.64	61.25 82.16	61.63 82.67	62.42 83.73	62.83 84.28	63.23 84.82
507524090022404	SITAREDDYS-M (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	(50 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 28	97.39 130.65	110.67 148.46	117.34 157.41	118.05 158.36	118.77 159.33	120.23 161.28	120.98 162.29	121.74 163.31	122.50 164.33	123.28 165.38	124.86 167.50	125.66 168.57	126.48 169.67
507524090022504	SITAREDDYS-M (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	(50 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 56	194.77 261.28	221.33 296.91	234.66 314.79	236.08 316.69	237.52 318.62	240.46 322.57	241.95 324.57	243.46 326.59	244.99 328.65	246.54 330.72	249.71 334.98	251.32 337.14	252.95 339.32
CLORIDRATO DE SOTALOL															
511502401114119	CLORIDRATO DE SOTALOL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	34.42 47.58	39.11 54.07	41.47 57.33	41.72 57.68	41.98 58.03	42.49 58.74	42.76 59.11	43.03 59.49	43.30 59.86	43.57 60.23	44.13 61.01	44.41 61.39	44.70 61.80
511517100064606	CLORIDRATO DE SOTALOL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	62.70 86.68	71.25 98.50	75.54 104.43	76.00 105.07	76.46 105.70	77.41 107.01	77.89 107.68	78.38 108.36	78.87 109.03	79.37 109.72	80.38 111.12	80.90 111.84	81.43 112.57
525402801110110	CLORIDRATO DE SOTALOL (MERCK S/A)	160 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	67.76 93.67	77.00 106.45	81.64 112.86	82.13 113.54	82.63 114.23	83.65 115.64	84.17 116.36	84.70 117.09	85.23 117.83	85.77 118.57	86.87 120.09	87.43 120.87	88.00 121.65
525421070052804	CLORIDRATO DE SOTALOL (MERCK S/A)	160 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	67.76 93.67	77.00 106.45	81.64 112.86	82.13 113.54	82.63 114.23	83.65 115.64	84.17 116.36	84.70 117.09	85.23 117.83	85.77 118.57	86.87 120.09	87.43 120.87	88.00 121.65
552920010105617	CLORIDRATO DE SOTALOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	120 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	54.40 75.20	61.82 85.46	65.54 90.61	65.94 91.16	66.34 91.71	67.16 92.84	67.58 93.43	68.00 94.01	68.43 94.60	68.86 95.19	69.74 96.41	70.19 97.03	70.65 97.67
552920010105717	CLORIDRATO DE SOTALOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	52.32 72.33	59.45 82.19	63.04 87.15	63.42 87.67	63.80 88.20	64.59 89.29	64.99 89.84	65.40 90.41	65.81 90.98	66.23 91.56	67.08 92.73	67.51 93.33	67.95 93.94
552923070160806	CLORIDRATO DE SOTALOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	78.49 108.51	89.19 123.30	94.57 130.74	95.14 131.53	95.72 132.33	96.90 133.96	97.50 134.79	98.11 135.63	98.73 136.49	99.35 137.35	100.63 139.12	101.28 140.01	101.94 140.93
CLORIDRATO DE TANSULOSINA															
508023070174206	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	93.11 128.72	105.81 146.28	112.18 155.08	112.86 156.02	113.55 156.98	114.95 158.91	115.66 159.89	116.39 160.90	117.12 161.91	117.86 162.93	119.37 165.02	120.14 166.09	120.92 167.16

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TANSULOSINA															
510622110059507	TANSUDART (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	0,4 MG CAP DURA LIB MOD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	99.88 138.08	113.50 156.91	120.34 166.36	121.07 167.37	121.80 168.38	123.31 170.47	124.07 171.52	124.85 172.60	125.64 173.69	126.43 174.78	128.05 177.02	128.88 178.17	129.71 179.32
510622110059607	TANSUDART (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	0,4 MG CAP DURA LIB MOD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	33.30 46.04	37.84 52.31	40.12 55.46	40.36 55.80	40.61 56.14	41.11 56.83	41.37 57.19	41.63 57.55	41.89 57.91	42.15 58.27	42.69 59.02	42.97 59.40	43.25 59.79
541818070086206	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (EMS S/A)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	62.02 85.74	70.48 97.43	74.72 103.30	75.18 103.93	75.63 104.55	76.57 105.85	77.04 106.50	77.53 107.18	78.01 107.84	78.51 108.54	79.51 109.92	80.03 110.64	80.55 111.36
541818070086306	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (EMS S/A)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	93.13 128.75	105.83 146.30	112.20 155.11	112.88 156.05	113.57 157.00	114.98 158.95	115.69 159.93	116.41 160.93	117.14 161.94	117.89 162.98	119.40 165.06	120.17 166.13	120.95 167.21
541818070086406	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (EMS S/A)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	186.17 257.37	211.56 292.47	224.30 310.08	225.66 311.96	227.04 313.87	229.84 317.74	231.27 319.72	232.71 321.71	234.18 323.74	235.66 325.79	238.68 329.96	240.22 332.09	241.78 334.25
541823050197403	TANZURYS (EMS S/A)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	29.38 40.62	33.39 46.16	35.40 48.94	35.61 49.23	35.83 49.53	36.27 50.14	36.50 50.46	36.73 50.78	36.96 51.10	37.19 51.41	37.67 52.08	37.91 52.41	38.16 52.75
541823050197503	TANZURYS (EMS S/A)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	58.77 81.25	66.78 92.32	70.81 97.89	71.24 98.49	71.67 99.08	72.56 100.31	73.01 100.93	73.46 101.55	73.92 102.19	74.39 102.84	75.35 104.17	75.83 104.83	76.32 105.51
541823050197603	TANZURYS (EMS S/A)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	88.15 121.86	100.17 138.48	106.20 146.82	106.85 147.71	107.50 148.61	108.83 150.45	109.50 151.38	110.19 152.33	110.88 153.29	111.58 154.25	113.01 156.23	113.74 157.24	114.48 158.26
541823050197703	TANZURYS (EMS S/A)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	176.29 243.71	200.33 276.94	212.40 293.63	213.68 295.40	214.99 297.21	217.64 300.87	218.99 302.74	220.36 304.63	221.75 306.56	223.15 308.49	226.01 312.45	227.47 314.46	228.95 316.51
506724070101704	HPROZ (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	34.65 47.90	39.38 54.44	41.75 57.72	42.00 58.06	42.26 58.42	42.78 59.14	43.04 59.50	43.31 59.87	43.58 60.25	43.86 60.63	44.42 61.41	44.71 61.81	45.00 62.21
506724070101604	HPROZ (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	103.95 143.70	118.13 163.31	125.24 173.14	126.00 174.19	126.77 175.25	128.33 177.41	129.13 178.51	129.94 179.63	130.75 180.75	131.58 181.90	133.27 184.24	134.13 185.43	135.00 186.63
506724070101504	HPROZ (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	207.91 287.42	236.26 326.62	250.49 346.29	252.01 348.39	253.55 350.52	256.68 354.85	258.27 357.04	259.89 359.28	261.52 361.54	263.18 363.83	266.55 368.49	268.27 370.87	270.01 373.27

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TANSULOSINA															
506916020028503	STUB (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	43.80 60.55	49.77 68.80	52.77 72.95	53.09 73.39	53.41 73.84	54.07 74.75	54.41 75.22	54.75 75.69	55.09 76.16	55.44 76.64	56.15 77.62	56.52 78.14	56.88 78.63
526118100101906	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	93.10 128.71	105.80 146.26	112.17 155.07	112.85 156.01	113.54 156.96	114.94 158.90	115.65 159.88	116.38 160.89	117.11 161.90	117.85 162.92	119.36 165.01	120.13 166.07	120.91 167.15
526118100102006	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	186.17 257.37	211.56 292.47	224.30 310.08	225.66 311.96	227.04 313.87	229.84 317.74	231.27 319.72	232.71 321.71	234.18 323.74	235.66 325.79	238.68 329.96	240.22 332.09	241.78 334.25
504119120065607	RETTAN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	84.68 117.07	96.23 133.03	102.02 141.04	102.64 141.89	103.27 142.76	104.54 144.52	105.19 145.42	105.85 146.33	106.52 147.26	107.19 148.18	108.56 150.08	109.26 151.05	109.97 152.03
504119120065707	RETTAN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	127.04 175.63	144.36 199.57	153.06 211.60	153.99 212.88	154.93 214.18	156.84 216.82	157.81 218.16	158.80 219.53	159.80 220.91	160.81 222.31	162.87 225.16	163.92 226.61	164.99 228.09
504120020067207	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	93.11 128.72	105.81 146.28	112.18 155.08	112.86 156.02	113.55 156.98	114.95 158.91	115.66 159.89	116.39 160.90	117.12 161.91	117.86 162.93	119.37 165.02	120.14 166.09	120.92 167.16
504122040075717	STUB (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	76.37 105.58	86.78 119.97	92.01 127.20	92.57 127.97	93.13 128.75	94.28 130.34	94.87 131.15	95.46 131.97	96.06 132.80	96.67 133.64	97.91 135.35	98.54 136.23	99.18 137.11
504122040075817	STUB (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	114.56 158.37	130.18 179.97	138.02 190.80	138.86 191.97	139.71 193.14	141.43 195.52	142.31 196.74	143.20 197.97	144.10 199.21	145.01 200.47	146.87 203.04	147.82 204.35	148.78 205.68
504122090081017	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	93.11 128.72	105.81 146.28	112.18 155.08	112.86 156.02	113.55 156.98	114.95 158.91	115.66 159.89	116.39 160.90	117.12 161.91	117.86 162.93	119.37 165.02	120.14 166.09	120.92 167.16
534202901110410	TAMSULON (ADIUM S.A.)	0,4 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	132.15 182.69	150.17 207.60	159.22 220.11	160.18 221.44	161.16 222.79	163.15 225.55	164.16 226.94	165.19 228.37	166.23 229.80	167.28 231.25	169.42 234.21	170.52 235.73	171.62 237.25
534202902117419	TAMSULON (ADIUM S.A.)	0,4 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	174.07 240.64	197.81 273.46	209.72 289.93	210.99 291.68	212.28 293.46	214.90 297.09	216.24 298.94	217.59 300.81	218.96 302.70	220.34 304.61	223.17 308.52	224.61 310.51	226.06 312.51
510412040070706	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,4 MG CAP DURA LIB MOD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	102.58 141.81	116.57 161.15	123.59 170.86	124.34 171.89	125.10 172.94	126.64 175.07	127.43 176.16	128.23 177.27	129.03 178.38	129.85 179.51	131.51 181.80	132.36 182.98	133.22 184.17

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TANSULOSINA															
510412040070806	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,4 MG CAP DURA LIB MOD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	148.44 205.21	168.68 233.19	178.84 247.24	179.93 248.74	181.02 250.25	183.26 253.35	184.40 254.92	185.55 256.51	186.72 258.13	187.90 259.76	190.31 263.09	191.54 264.79	192.78 266.51
510419010177006	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,4 MG CAP DURA LIB MOD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	296.92 410.47	337.41 466.45	357.73 494.54	359.90 497.54	362.10 500.58	366.57 506.76	368.84 509.90	371.15 513.09	373.48 516.31	375.85 519.59	380.67 526.25	383.12 529.64	385.61 533.08
510412050071204	TASULIL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	207.50 286.86	235.80 325.98	250.00 345.61	251.52 347.71	253.05 349.83	256.17 354.14	257.76 356.34	259.38 358.58	261.01 360.83	262.66 363.11	266.03 367.77	267.74 370.13	269.48 372.54
504621070081606	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	83.77 115.81	95.19 131.59	100.93 139.53	101.54 140.37	102.16 141.23	103.42 142.97	104.06 143.86	104.71 144.76	105.37 145.67	106.04 146.59	107.40 148.47	108.09 149.43	108.79 150.40
504621070081706	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	167.56 231.64	190.41 263.23	201.88 279.09	203.10 280.77	204.34 282.49	206.86 285.97	208.15 287.76	209.45 289.55	210.77 291.38	212.10 293.22	214.82 296.98	216.21 298.90	217.61 300.83
536224100020006	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	83.78 115.82	95.20 131.61	100.94 139.54	101.55 140.39	102.17 141.24	103.43 142.99	104.07 143.87	104.73 144.78	105.38 145.68	106.05 146.61	107.41 148.49	108.10 149.44	108.81 150.42
538818120058004	USOLEG (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	42.27 58.44	48.03 66.40	50.93 70.41	51.24 70.84	51.55 71.26	52.19 72.15	52.51 72.59	52.84 73.05	53.17 73.50	53.51 73.97	54.19 74.91	54.54 75.40	54.90 75.90
538818120058104	USOLEG (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	84.56 116.90	96.09 132.84	101.88 140.84	102.50 141.70	103.12 142.56	104.40 144.33	105.04 145.21	105.70 146.12	106.36 147.04	107.04 147.98	108.41 149.87	109.11 150.84	109.82 151.82
538818120058204	USOLEG (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	126.82 175.32	144.11 199.22	152.80 211.24	153.72 212.51	154.66 213.81	156.57 216.45	157.54 217.79	158.53 219.16	159.52 220.53	160.53 221.92	162.59 224.77	163.64 226.22	164.70 227.69
538818120058304	USOLEG (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	252.86 349.56	287.34 397.23	304.65 421.16	306.50 423.72	308.37 426.30	312.17 431.56	314.11 434.24	316.08 436.96	318.06 439.70	320.08 442.49	324.18 448.16	326.27 451.05	328.39 453.98
540300301112415	OMNIC OCAS (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	77.05 106.52	87.56 121.05	92.83 128.33	93.39 129.11	93.96 129.89	95.12 131.50	95.71 132.31	96.31 133.14	96.92 133.99	97.53 134.83	98.78 136.56	99.42 137.44	100.06 138.33
540300302119413	OMNIC OCAS (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	86.41 119.46	98.19 135.74	104.11 143.93	104.74 144.80	105.38 145.68	106.68 147.48	107.34 148.39	108.01 149.32	108.69 150.26	109.38 151.21	110.78 153.15	111.50 154.14	112.22 155.14

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TANSULOSINA															
540300303115411	OMNIC OCAS (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	138.27 191.15	157.13 217.22	166.59 230.30	167.60 231.70	168.62 233.11	170.70 235.98	171.76 237.45	172.84 238.94	173.92 240.43	175.03 241.97	177.27 245.07	178.41 246.64	179.57 248.24
CLORIDRATO DE TAPENTADOL															
542820100007507	PALEXIS® LP (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	65.43 87.77	74.35 99.74	78.83 105.75	79.31 106.39	79.79 107.04	80.78 108.36	81.28 109.03	81.79 109.72	82.30 110.40	82.82 111.10	83.88 112.52	84.43 113.26	84.97 113.98
542820100008207	PALEXIS® LP (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	130.87 175.56	148.72 199.50	157.67 211.51	158.63 212.80	159.60 214.10	161.57 216.74	162.57 218.08	163.59 219.45	164.62 220.83	165.66 222.23	167.78 225.07	168.86 226.52	169.96 228.00
542820100007607	PALEXIS® LP (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	110.54 148.29	125.61 168.50	133.18 178.66	133.99 179.74	134.80 180.83	136.47 183.07	137.32 184.21	138.18 185.36	139.04 186.52	139.92 187.70	141.72 190.11	142.63 191.33	143.56 192.58
542820100008307	PALEXIS® LP (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	221.09 296.58	251.24 337.03	266.37 357.33	267.99 359.50	269.62 361.69	272.95 366.15	274.65 368.43	276.36 370.73	278.10 373.06	279.86 375.42	283.45 380.24	285.28 382.69	287.13 385.17
542820100007707	PALEXIS® LP (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	153.87 206.41	174.85 234.56	185.39 248.69	186.51 250.20	187.65 251.73	189.96 254.82	191.14 256.41	192.34 258.02	193.55 259.64	194.77 261.28	197.27 264.63	198.54 266.33	199.83 268.06
542820100007807	PALEXIS® LP (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	192.11 257.71	218.31 292.86	231.46 310.50	232.86 312.37	234.28 314.28	237.17 318.16	238.65 320.14	240.14 322.14	241.65 324.16	243.18 326.22	246.29 330.39	247.88 332.52	249.49 334.68
542820100008107	PALEXIS® LP (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	224.53 301.20	255.15 342.27	270.52 362.89	272.16 365.09	273.82 367.32	277.20 371.85	278.92 374.16	280.66 376.50	282.43 378.87	284.22 381.27	287.86 386.15	289.72 388.65	291.60 391.17
542821080009003	PALEXIS (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	28.71 38.51	32.63 43.77	34.59 46.40	34.80 46.68	35.01 46.96	35.44 47.54	35.66 47.84	35.89 48.15	36.11 48.44	36.34 48.75	36.81 49.38	37.05 49.70	37.29 50.02
542821080008703	PALEXIS (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	86.11 115.51	97.85 131.26	103.75 139.18	104.38 140.02	105.01 140.87	106.31 142.61	106.97 143.50	107.64 144.40	108.31 145.29	109.00 146.22	110.40 148.10	111.11 149.05	111.83 150.02
542821080008803	PALEXIS (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	172.22 231.03	195.70 262.52	207.49 278.34	208.75 280.03	210.02 281.73	212.62 285.22	213.94 286.99	215.28 288.79	216.63 290.60	218.00 292.44	220.79 296.18	222.22 298.10	223.66 300.03

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TAPENTADOL															
542821080008903	PALEXIS (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	54.90 73.65	62.39 83.69	66.14 88.72	66.55 89.27	66.95 89.81	67.78 90.92	68.20 91.49	68.63 92.06	69.06 92.64	69.49 93.22	70.38 94.41	70.84 95.03	71.30 95.65
542821080009103	PALEXIS (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	164.72 220.97	187.18 251.10	198.46 266.23	199.66 267.84	200.88 269.47	203.36 272.80	204.62 274.49	205.90 276.21	207.20 277.95	208.51 279.71	211.18 283.29	212.54 285.11	213.92 286.97
542821080009203	PALEXIS (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	329.45 441.95	374.38 502.22	396.93 532.47	399.33 535.69	401.77 538.96	406.73 545.61	409.25 548.99	411.81 552.43	414.40 555.90	417.03 559.43	422.37 566.59	425.10 570.26	427.86 573.96
542821080009303	PALEXIS (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	61.69 82.75	70.10 94.04	74.33 99.71	74.78 100.31	75.23 100.92	76.16 102.17	76.63 102.80	77.11 103.44	77.60 104.10	78.09 104.75	79.09 106.10	79.60 106.78	80.12 107.48
542821080009403	PALEXIS (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	185.03 248.21	210.26 282.06	222.93 299.05	224.28 300.86	225.65 302.70	228.43 306.43	229.85 308.34	231.29 310.27	232.74 312.21	234.22 314.20	237.22 318.22	238.75 320.27	240.30 322.35
542821080009503	PALEXIS (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	370.08 496.45	420.55 564.15	445.88 598.13	448.58 601.75	451.32 605.43	456.89 612.90	459.73 616.71	462.60 620.56	465.51 624.47	468.46 628.42	474.46 636.47	477.52 640.58	480.62 644.73
CLORIDRATO DE TEPOTINIBE MONOIDRATADO															
525421090053002	TEPMETKO (MERCK S/A)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC/PE/PVC TRANS X 60	46060.35 61788.32	52341.32 70214.02	55494.38 74443.73	55830.72 74894.92	56171.15 75351.60	56864.63 76281.88	57217.82 76755.67	57575.44 77235.40	57937.56 77721.17	58304.25 78213.08	59051.72 79215.78	59432.73 79726.89	59818.62 80244.55
CLORIDRATO DE TERBINAFINA															
513425010037606	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	87.74 121.30	99.70 137.83	105.71 146.14	106.35 147.02	107.00 147.92	108.32 149.75	108.99 150.67	109.68 151.63	110.36 152.57	111.06 153.53	112.49 155.51	113.21 156.51	113.95 157.53
513425010037706	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	175.47 242.58	199.40 275.66	211.41 292.26	212.69 294.03	213.99 295.83	216.63 299.48	217.98 301.34	219.34 303.22	220.72 305.13	222.11 307.05	224.96 310.99	226.41 313.00	227.88 315.03
510617100057717	LAMISILATE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT TB AL X 15 G	13.32 17.87	15.14 20.31	16.05 21.53	16.15 21.66	16.24 21.79	16.44 22.05	16.55 22.20	16.65 22.34	16.75 22.47	16.86 22.62	17.08 22.91	17.19 23.06	17.30 23.21
507707605163111	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (EMS S/A) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	26.04 34.93	29.59 39.69	31.37 42.08	31.56 42.34	31.76 42.60	32.15 43.13	32.35 43.40	32.55 43.66	32.75 43.93	32.96 44.21	33.38 44.78	33.60 45.07	33.82 45.37

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TERBINAFINA															
507707603111112	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (EMS S/A)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	93.99 129.94	106.81 147.66	113.24 156.55	113.93 157.50	114.62 158.46	116.04 160.42	116.76 161.41	117.49 162.42	118.23 163.45	118.97 164.47	120.50 166.58	121.28 167.66	122.06 168.74
541815030010706	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (EMS S/A)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	187.24 258.85	212.77 294.14	225.59 311.86	226.96 313.76	228.34 315.67	231.16 319.57	232.60 321.56	234.05 323.56	235.52 325.59	237.01 327.65	240.05 331.86	241.60 334.00	243.17 336.17
506706702116410	FUNTYL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	93.99 129.94	106.81 147.66	113.24 156.55	113.93 157.50	114.62 158.46	116.04 160.42	116.76 161.41	117.49 162.42	118.23 163.45	118.97 164.47	120.50 166.58	121.28 167.66	122.06 168.74
506706703112419	FUNTYL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	188.94 261.20	214.70 296.81	227.64 314.70	229.02 316.61	230.41 318.53	233.26 322.47	234.71 324.47	236.18 326.50	237.66 328.55	239.16 330.62	242.23 334.87	243.79 337.03	245.38 339.22
506706701160416	FUNTYL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G	22.99 31.78	26.13 36.12	27.70 38.29	27.87 38.53	28.04 38.76	28.38 39.23	28.56 39.48	28.74 39.73	28.92 39.98	29.10 40.23	29.47 40.74	29.66 41.00	29.86 41.28
520714801166413	MICOSIL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	16.19 21.72	18.40 24.68	19.51 26.17	19.62 26.32	19.74 26.48	19.99 26.82	20.11 26.98	20.24 27.15	20.36 27.31	20.49 27.49	20.76 27.85	20.89 28.02	21.03 28.21
520733001161111	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G	16.16 21.68	18.36 24.63	19.47 26.12	19.59 26.28	19.71 26.44	19.95 26.76	20.07 26.92	20.20 27.10	20.33 27.27	20.46 27.45	20.72 27.80	20.85 27.97	20.99 28.16
520718010109106	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	250MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	191.28 264.43	217.36 300.49	230.46 318.60	231.85 320.52	233.27 322.48	236.15 326.46	237.61 328.48	239.10 330.54	240.60 332.62	242.13 334.73	245.23 339.02	246.81 341.20	248.42 343.43
552918120074903	ZIOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	96.02 132.74	109.11 150.84	115.69 159.93	116.39 160.90	117.10 161.88	118.54 163.87	119.28 164.90	120.03 165.93	120.78 166.97	121.54 168.02	123.10 170.18	123.90 171.28	124.70 172.39
552918120075003	ZIOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	191.28 264.43	217.36 300.49	230.46 318.60	231.85 320.52	233.27 322.48	236.15 326.46	237.61 328.48	239.10 330.54	240.60 332.62	242.13 334.73	245.23 339.02	246.81 341.20	248.42 343.43
552919110086217	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	95.81 132.45	108.88 150.52	115.43 159.58	116.13 160.54	116.84 161.52	118.28 163.52	119.02 164.54	119.76 165.56	120.52 166.61	121.28 167.66	122.83 169.81	123.63 170.91	124.43 172.02
552919110086317	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	191.28 264.43	217.36 300.49	230.46 318.60	231.85 320.52	233.27 322.48	236.15 326.46	237.61 328.48	239.10 330.54	240.60 332.62	242.13 334.73	245.23 339.02	246.81 341.20	248.42 343.43

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TERBINAFINA															
526117403161119	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	17.94 24.07	20.39 27.35	21.61 28.99	21.75 29.18	21.88 29.35	22.15 29.71	22.29 29.90	22.43 30.09	22.57 30.28	22.71 30.46	23.00 30.85	23.15 31.05	23.30 31.26
528501905113110	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	73.69 101.87	83.74 115.77	88.78 122.73	89.32 123.48	89.87 124.24	90.98 125.77	91.54 126.55	92.11 127.34	92.69 128.14	93.28 128.95	94.47 130.60	95.08 131.44	95.70 132.30
528518070134906	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	147.32 203.66	167.41 231.43	177.49 245.37	178.57 246.86	179.66 248.37	181.88 251.44	183.01 253.00	184.15 254.58	185.31 256.18	186.48 257.80	188.87 261.10	190.09 262.79	191.32 264.49
500424010007507	LAKESIAPES (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G	22.00 29.51	25.00 33.54	26.51 35.56	26.67 35.78	26.83 35.99	27.16 36.43	27.33 36.66	27.50 36.89	27.67 37.12	27.85 37.36	28.21 37.84	28.39 38.08	28.57 38.33
525004002110110	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	250 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	52.78 72.97	59.98 82.92	63.59 87.91	63.98 88.45	64.37 88.99	65.16 90.08	65.57 90.65	65.98 91.21	66.39 91.78	66.81 92.36	67.67 93.55	68.10 94.14	68.55 94.77
525004004113117	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	250 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	105.04 145.21	119.36 165.01	126.55 174.95	127.32 176.01	128.10 177.09	129.68 179.27	130.48 180.38	131.30 181.51	132.13 182.66	132.96 183.81	134.67 186.17	135.54 187.38	136.42 188.59
CLORIDRATO DE TETRACAÍNA;CLORFENESINA;VALERATO DE BETAMETASONA															
509002902171414	OTO BETNOVATE (FARMOQUIMICA S A)	1MG/ML+ 10MG/ML + 5MG/ML SOL OTO CT FR PLAS GOT X 10 ML	22.34 30.88	25.39 35.10	26.92 37.22	27.08 37.44	27.24 37.66	27.58 38.13	27.75 38.36	27.93 38.61	28.10 38.85	28.28 39.10	28.64 39.59	28.83 39.86	29.01 40.10
CLORIDRATO DE TETRACAÍNA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA															
501000501174315	ANESTÉSICO OCULUM (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	10 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	8.27 11.09	9.40 12.61	9.96 13.36	10.02 13.44	10.09 13.54	10.21 13.70	10.27 13.78	10.34 13.87	10.40 13.95	10.47 14.05	10.60 14.22	10.67 14.31	10.74 14.41
CLORIDRATO DE TETRACAÍNA;ISETIONATO DE HEXAMIDINA															
552919120096817	ISETIONATO DE HEXAMIDINA+CLORIDRATO DE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR SPR VD TRANS X 30 ML	17.47 23.44	19.85 26.63	21.05 28.24	21.18 28.41	21.30 28.57	21.57 28.94	21.70 29.11	21.84 29.30	21.97 29.47	22.11 29.66	22.40 30.05	22.54 30.24	22.69 30.44
552919120096917	ISETIONATO DE HEXAMIDINA+CLORIDRATO DE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR SPR VD TRANS X 50 ML	29.13 39.08	33.10 44.40	35.10 47.09	35.31 47.37	35.52 47.65	35.96 48.24	36.19 48.55	36.41 48.84	36.64 49.15	36.87 49.46	37.35 50.10	37.59 50.43	37.83 50.75

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TETRACAÍNA;ISETIONATO DE HEXAMIDINA															
540923010059217	HEXOMEDINE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR VD AMB SPR X 50 ML	44.83 60.14	50.94 68.33	54.01 72.45	54.34 72.90	54.67 73.34	55.35 74.25	55.69 74.71	56.04 75.18	56.39 75.65	56.75 76.13	57.47 77.09	57.85 77.60	58.22 78.10
576720080083007	ISETIONATO DE HEXAMIDINA + CLORIDRATO DE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR VD AMB SPR X 50 ML	29.13 39.08	33.10 44.40	35.10 47.09	35.31 47.37	35.52 47.65	35.96 48.24	36.19 48.55	36.41 48.84	36.64 49.15	36.87 49.46	37.35 50.10	37.59 50.43	37.83 50.75
576720030060417	HEXOMEDINE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR VD AMB SPR X 50 ML	44.83 60.14	50.94 68.33	54.01 72.45	54.34 72.90	54.67 73.34	55.35 74.25	55.69 74.71	56.04 75.18	56.39 75.65	56.75 76.13	57.47 77.09	57.85 77.60	58.22 78.10
CLORIDRATO DE TETRACICLINA															
520733702119111	CLORIDRATO DE TETRACICLINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	500 MG CAP DURA CT STR AL X 8	13.99 19.34	15.90 21.98	16.86 23.31	16.96 23.45	17.06 23.58	17.27 23.87	17.38 24.03	17.49 24.18	17.60 24.33	17.71 24.48	17.94 24.80	18.05 24.95	18.17 25.12
525123110036203	TETRAMED (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	500 MG CAP CX BL AL PLAS INC X 100	94.73 130.96	107.65 148.82	114.13 157.78	114.82 158.73	115.52 159.70	116.95 161.68	117.68 162.69	118.41 163.69	119.16 164.73	119.91 165.77	121.45 167.90	122.23 168.98	123.03 170.08
525105601117117	CLORIDRATO DE TETRACICLINA (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	13.26 18.33	15.07 20.83	15.98 22.09	16.07 22.22	16.17 22.35	16.37 22.63	16.47 22.77	16.58 22.92	16.68 23.06	16.78 23.20	17.00 23.50	17.11 23.65	17.22 23.81
525105602113115	CLORIDRATO DE TETRACICLINA (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 80	106.82 147.67	121.39 167.81	128.70 177.92	129.48 179.00	130.27 180.09	131.88 182.32	132.70 183.45	133.53 184.60	134.36 185.74	135.22 186.93	136.95 189.33	137.83 190.54	138.73 191.79
506302001167411	CINATREX (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G	10.63 14.70	12.08 16.70	12.81 17.71	12.88 17.81	12.96 17.92	13.12 18.14	13.20 18.25	13.29 18.37	13.37 18.48	13.46 18.61	13.63 18.84	13.72 18.97	13.81 19.09
528526902118117	CLORIDRATO DE TETRACICLINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12	20.81 28.77	23.65 32.69	25.07 34.66	25.22 34.87	25.38 35.09	25.69 35.51	25.85 35.74	26.01 35.96	26.18 36.19	26.34 36.41	26.68 36.88	26.85 37.12	27.03 37.37
528520020164607	CLORIDRATO DE TETRACICLINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)	110.33 152.52	125.38 173.33	132.93 183.77	133.73 184.87	134.55 186.01	136.21 188.30	137.06 189.48	137.91 190.65	138.78 191.86	139.66 193.07	141.45 195.55	142.36 196.80	143.29 198.09
528526903114115	CLORIDRATO DE TETRACICLINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP)	236.52	268.77	284.96	286.69	288.44	292.00	293.81	295.65	297.51	299.39	303.23	305.19	307.17

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TETRACICLINA															
528526906113111	CLORIDRATO DE TETRACICLINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC)	109.95 152.00	124.94 172.72	132.47 183.13	133.27 184.24	134.09 185.37	135.74 187.65	136.58 188.81	137.44 190.00	138.30 191.19	139.18 192.41	140.96 194.87	141.87 196.13	142.79 197.40
CLORIDRATO DE TETRACICLINA;ANFOTERICINA B															
504417040062104	NOVASUTIN (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	25 MG/G+12,5MG/G CREM VAG CT BG AL X 60G + APLIC	47.15 63.25	53.58 71.88	56.81 76.21	57.15 76.66	57.50 77.13	58.21 78.09	58.57 78.57	58.94 79.07	59.31 79.56	59.68 80.06	60.45 81.09	60.84 81.61	61.23 82.14
504417040062204	NOVASUTIN (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	25 MG/G+12,5MG/G CREM VAG CT BG AL X 60G + 10 APLIC	51.97 69.72	59.06 79.23	62.61 83.99	62.99 84.50	63.38 85.02	64.16 86.07	64.56 86.60	64.96 87.14	65.37 87.69	65.78 88.24	66.63 89.38	67.06 89.96	67.49 90.54
504417040062304	NOVASUTIN (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	25 MG/G+12,5MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 10 APLIC	38.97 52.28	44.28 59.40	46.95 62.98	47.24 63.37	47.52 63.75	48.11 64.54	48.41 64.94	48.71 65.34	49.02 65.76	49.33 66.17	49.96 67.02	50.28 67.45	50.61 67.89
504417040062404	NOVASUTIN (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	25 MG/G+12,5MG/G CREM VAG CT APLIC GINC PLAS X 5 G	4.33 5.81	4.92 6.60	5.22 7.00	5.25 7.04	5.28 7.08	5.35 7.18	5.38 7.22	5.41 7.26	5.45 7.31	5.48 7.35	5.55 7.45	5.59 7.50	5.62 7.54
504417040062504	NOVASUTIN (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	25 MG/G+12,5MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + APLIC	35.38 47.46	40.20 53.93	42.63 57.19	42.88 57.52	43.15 57.88	43.68 58.60	43.95 58.96	44.23 59.33	44.50 59.70	44.78 60.07	45.36 60.85	45.65 61.24	45.95 61.64
504417040062604	NOVASUTIN (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	25 MG/G+12,5MG/G CREM VAG CT 10 APLIC GINEC PLAS X 5 G	4.33 5.81	4.92 6.60	5.22 7.00	5.25 7.04	5.28 7.08	5.35 7.18	5.38 7.22	5.41 7.26	5.45 7.31	5.48 7.35	5.55 7.45	5.59 7.50	5.62 7.54
560817110001317	TERICIN AT (ARESE PHARMA LTDA.)	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC	34.87 46.78	39.63 53.16	42.01 56.35	42.27 56.70	42.52 57.04	43.05 57.75	43.32 58.11	43.59 58.47	43.86 58.84	44.14 59.21	44.71 59.98	44.99 60.35	45.29 60.75
560817110001407	TERICIN AT (ARESE PHARMA LTDA.)	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	40.33 54.10	45.83 61.48	48.59 65.18	48.88 65.57	49.18 65.97	49.79 66.79	50.10 67.21	50.41 67.62	50.73 68.05	51.05 68.48	51.71 69.37	52.04 69.81	52.38 70.27
560817110001517	TERICIN AT (ARESE PHARMA LTDA.)	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC	49.30 66.13	56.02 75.15	59.40 79.68	59.76 80.17	60.12 80.65	60.86 81.64	61.24 82.15	61.63 82.67	62.01 83.18	62.41 83.72	63.21 84.79	63.61 85.33	64.03 85.89
CLORIDRATO DE TIAMINA															
520720060110507	BENEUM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	21.51 28.85	24.44 32.79	25.92 34.77	26.07 34.97	26.23 35.19	26.56 35.63	26.72 35.84	26.89 36.07	27.06 36.30	27.23 36.53	27.58 37.00	27.75 37.23	27.94 37.48

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TIAMINA															
541720050021807	BENERVA (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	5.71 7.66	6.49 8.71	6.88 9.23	6.92 9.28	6.96 9.34	7.05 9.46	7.09 9.51	7.14 9.58	7.18 9.63	7.23 9.70	7.32 9.82	7.37 9.89	7.42 9.95
541720020021317	BENERVA (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	21.52 28.87	24.45 32.80	25.93 34.78	26.08 34.99	26.24 35.20	26.57 35.64	26.73 35.86	26.90 36.09	27.07 36.31	27.24 36.54	27.59 37.01	27.77 37.25	27.95 37.49
541721080022503	BENERVA (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	42.98 57.66	48.84 65.52	51.78 69.46	52.10 69.89	52.41 70.31	53.06 71.18	53.39 71.62	53.73 72.08	54.06 72.52	54.41 72.99	55.10 73.91	55.46 74.40	55.82 74.88
505519120020507	NEURIVIT (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	100 MG COM REV ENV AL PE X 20	18.45 24.75	20.97 28.13	22.23 29.82	22.36 30.00	22.50 30.18	22.78 30.56	22.92 30.75	23.06 30.93	23.21 31.14	23.35 31.32	23.65 31.73	23.81 31.94	23.96 32.14
511612701112417	CLORIDRATO DE TIAMINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 500	276.59 382.37	314.31 434.52	333.24 460.68	335.26 463.48	337.30 466.30	341.47 472.06	343.59 474.99	345.74 477.97	347.91 480.97	350.11 484.01	354.60 490.21	356.89 493.38	359.21 496.59
511624070050604	HIPOVIT B (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	560.85 775.34	637.33 881.07	675.72 934.14	679.82 939.81	683.96 945.53	692.41 957.22	696.71 963.16	701.06 969.17	705.47 975.27	709.94 981.45	719.04 994.03	723.68 1000.45	728.38 1006.94
511624070050504	HIPOVIT B (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	1121.70 1550.68	1274.66 1762.14	1351.45 1868.30	1359.64 1879.62	1367.93 1891.08	1384.81 1914.42	1393.42 1926.32	1402.13 1938.36	1410.94 1950.54	1419.87 1962.89	1438.08 1988.06	1447.36 2000.89	1456.75 2013.87
528531601112418	NERVAMIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	21.45 28.77	24.38 32.70	25.84 34.66	26.00 34.88	26.16 35.09	26.48 35.52	26.65 35.75	26.81 35.96	26.98 36.19	27.15 36.42	27.50 36.89	27.68 37.13	27.86 37.37
528531602119416	NERVAMIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600	397.99	452.26	479.51	482.41	485.35	491.35	494.40	497.49	500.62	503.78	510.24	513.54	516.87
506420050038807	VITAMINA B1 (CIMED INDUSTRIA S.A.)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 30	16.43 22.04	18.67 25.05	19.80 26.56	19.92 26.72	20.04 26.88	20.28 27.20	20.41 27.38	20.54 27.55	20.67 27.73	20.80 27.90	21.06 28.25	21.20 28.44	21.34 28.63
510418050168003	VITAUM (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	300 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	20.98 28.14	23.84 31.98	25.28 33.91	25.43 34.11	25.59 34.33	25.90 34.74	26.06 34.96	26.23 35.19	26.39 35.40	26.56 35.63	26.90 36.09	27.07 36.31	27.25 36.55
504617020049917	VITAMINA B1 NEO QUÍMICA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	18.96 25.43	21.55 28.91	22.84 30.64	22.98 30.83	23.12 31.01	23.41 31.40	23.55 31.59	23.70 31.79	23.85 31.99	24.00 32.20	24.31 32.61	24.46 32.81	24.62 33.03

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TIAMINA															
540600601154317	ACESYL (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA)	100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	560.85 775.34	637.33 881.07	675.72 934.14	679.82 939.81	683.96 945.53	692.41 957.22	696.71 963.16	701.06 969.17	705.47 975.27	709.94 981.45	719.04 994.03	723.68 1000.45	728.38 1006.94
540625010004703	ACESYL (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	1121.70 1550.68	1274.66 1762.14	1351.45 1868.30	1359.64 1879.62	1367.93 1891.08	1384.81 1914.42	1393.42 1926.32	1402.13 1938.36	1410.94 1950.54	1419.87 1962.89	1438.08 1988.06	1447.36 2000.89	1456.75 2013.87
CLORIDRATO DE TIAMINA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;CITRATO DE CÁLCIO;FEREDEDATO DE SÓDIO;COLECALCIFEROL CRISTALIZADO;															
538819120070407	DORICAL KIDS (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP	26.07 34.97	29.63 39.75	31.41 42.14	31.60 42.39	31.79 42.65	32.19 43.18	32.39 43.45	32.59 43.72	32.79 43.99	33.00 44.27	33.42 44.83	33.64 45.13	33.86 45.42
CLORIDRATO DE TIAMINA;CARISOPRODOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA															
500505201110416	MIONEVRIX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	250 MG + 110 MG + 55 MG + 1100 MCG + 270.22 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS TRANS X 10	26.89 36.07	30.56 41.00	32.40 43.46	32.59 43.72	32.79 43.99	33.20 44.54	33.40 44.80	33.61 45.09	33.82 45.37	34.04 45.66	34.47 46.24	34.70 46.55	34.92 46.84
CLORIDRATO DE TIAMINA;CARISOPRODOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;DIPIRONA;CIANOCOBALAMINA															
500515050059603	MIONEVRIX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	250 MG + 110 MG + 55 MG + 1100 MCG + 270.22 COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	10.75 14.42	12.22 16.39	12.95 17.37	13.03 17.48	13.11 17.59	13.27 17.80	13.35 17.91	13.44 18.03	13.52 18.14	13.61 18.26	13.78 18.49	13.87 18.61	13.96 18.73
CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE LIDOCAINA;FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA															
533021060073303	DEXANEURIN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(0,5 + 50 + 50 + 5) MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 5,2 MG/ML SOL INJ IM 3 AMP VD TRANS X 1 ML	27.91 37.44	31.72 42.55	33.63 45.11	33.83 45.38	34.04 45.66	34.46 46.23	34.67 46.51	34.89 46.80	35.11 47.10	35.33 47.39	35.78 48.00	36.01 48.31	36.25 48.63
CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA															
504122080080604	CRONOBE COMPLEX IM (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 2 ML	15.79 21.83	17.94 24.80	19.02 26.29	19.14 26.46	19.26 26.63	19.49 26.94	19.61 27.11	19.74 27.29	19.86 27.46	19.99 27.64	20.24 27.98	20.37 28.16	20.51 28.35
528720070004017	CITONEURIN (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.)	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA AMP VD AMB X 1 ML + 1000 MCG/ML AMP X 1 ML	2.32 3.21	2.64 3.65	2.80 3.87	2.81 3.88	2.83 3.91	2.86 3.95	2.88 3.98	2.90 4.01	2.92 4.04	2.94 4.06	2.97 4.11	2.99 4.13	3.01 4.16
528720070004117	CITONEURIN (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.)	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1 ML + 1000 MCG/ML 3 AMP X 1 ML	7.81 10.80	8.88 12.28	9.41 13.01	9.47 13.09	9.52 13.16	9.64 13.33	9.70 13.41	9.76 13.49	9.82 13.58	9.89 13.67	10.01 13.84	10.08 13.94	10.14 14.02

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA															
528720070004217	CITONEURIN (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.)	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1 ML + 5000 MCG/ML 3 AMP X 1 ML	12.24 16.92	13.91 19.23	14.75 20.39	14.84 20.52	14.93 20.64	15.11 20.89	15.20 21.01	15.30 21.15	15.40 21.29	15.49 21.41	15.69 21.69	15.79 21.83	15.90 21.98
528720070004317	CITONEURIN (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.)	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA AMP VD AMB X 1 ML + 5000 MCG/ML AMP X 1 ML	3.56 4.92	4.05 5.60	4.29 5.93	4.32 5.97	4.34 6.00	4.40 6.08	4.42 6.11	4.45 6.15	4.48 6.19	4.51 6.23	4.56 6.30	4.59 6.35	4.62 6.39
560817070000017	NEVRIX IM (ARESE PHARMA LTDA.)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML	29.54 40.84	33.57 46.41	35.59 49.20	35.81 49.51	36.02 49.80	36.47 50.42	36.70 50.74	36.93 51.05	37.16 51.37	37.39 51.69	37.87 52.35	38.12 52.70	38.36 53.03
560817070000117	NEVRIX IM (ARESE PHARMA LTDA.)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 2 ML	15.79 21.83	17.94 24.80	19.02 26.29	19.14 26.46	19.26 26.63	19.49 26.94	19.61 27.11	19.74 27.29	19.86 27.46	19.99 27.64	20.24 27.98	20.37 28.16	20.51 28.35
560817070000217	NEVRIX IM (ARESE PHARMA LTDA.)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 1 AMP VD AMB X 2 ML	4.97 6.87	5.65 7.81	5.99 8.28	6.02 8.32	6.06 8.38	6.14 8.49	6.17 8.53	6.21 8.58	6.25 8.64	6.29 8.70	6.37 8.81	6.41 8.86	6.45 8.92
560817070000317	NEVRIX IM (ARESE PHARMA LTDA.)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	9.79 13.53	11.13 15.39	11.80 16.31	11.87 16.41	11.94 16.51	12.09 16.71	12.16 16.81	12.24 16.92	12.31 17.02	12.39 17.13	12.55 17.35	12.63 17.46	12.71 17.57
560818120004203	NEVRIX IM (ARESE PHARMA LTDA.)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML + 6 SER	27.42 37.91	31.16 43.08	33.04 45.68	33.24 45.95	33.44 46.23	33.85 46.80	34.06 47.09	34.28 47.39	34.49 47.68	34.71 47.98	35.15 48.59	35.38 48.91	35.61 49.23
560818120004103	NEVRIX IM (ARESE PHARMA LTDA.)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 3 SER	14.67 20.28	16.67 23.05	17.67 24.43	17.78 24.58	17.89 24.73	18.11 25.04	18.22 25.19	18.34 25.35	18.45 25.51	18.57 25.67	18.81 26.00	18.93 26.17	19.05 26.34
560818120003903	NEVRIX IM (ARESE PHARMA LTDA.)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 1 AMP VD AMB X 2 ML +1 SER	4.42 5.93	5.02 6.73	5.33 7.15	5.36 7.19	5.39 7.23	5.46 7.32	5.49 7.36	5.53 7.42	5.56 7.46	5.59 7.50	5.67 7.61	5.70 7.65	5.74 7.70
560818120004003	NEVRIX IM (ARESE PHARMA LTDA.)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 2 AMP VD AMB X 2 ML + 2 SER	9.22 12.75	10.48 14.49	11.11 15.36	11.18 15.46	11.24 15.54	11.38 15.73	11.45 15.83	11.53 15.94	11.60 16.04	11.67 16.13	11.82 16.34	11.90 16.45	11.97 16.55
CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;FOSFATO DE DEXAMETASONA															
560818020001918	DEXADOR (ARESE PHARMA LTDA.)	(5 + 100 + 100 + 0,5) MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 4	9.24 12.40	10.50 14.09	11.13 14.93	11.20 15.02	11.27 15.12	11.41 15.31	11.48 15.40	11.55 15.49	11.62 15.59	11.70 15.70	11.85 15.90	11.92 15.99	12.00 16.10

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;FOSFATO DE DEXAMETASONA															
560818020002118	DEXADOR (ARESE PHARMA LTDA.)	(5 + 100 + 100 + 0,5) MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 20	48.69	55.33	58.66	59.02	59.38	60.11	60.48	60.86	61.25	61.63	62.42	62.83	63.23
			65.32	74.22	78.69	79.17	79.66	80.64	81.13	81.64	82.16	82.67	83.73	84.28	84.82
CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PROCAÍNA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;FOSFATO DE DEXAMETASONA															
560818020001718	DEXADOR (ARESE PHARMA LTDA.)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 4,0 MG/ML SOL INJ IM 3 AMP VD TRANS X 1 ML	31.09	35.33	37.46	37.68	37.91	38.38	38.62	38.86	39.11	39.35	39.86	40.12	40.38
			41.71	47.39	50.25	50.55	50.85	51.49	51.81	52.13	52.46	52.79	53.47	53.82	54.17
560818020001818	DEXADOR (ARESE PHARMA LTDA.)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 2 ML + 4,0 MG/ML SOL INJ IM AMP VD TRANS X 1 ML	9.84	11.18	11.86	11.93	12.00	12.15	12.22	12.30	12.38	12.46	12.62	12.70	12.78
			13.20	15.00	15.91	16.00	16.10	16.30	16.39	16.50	16.61	16.71	16.93	17.04	17.14
CLORIDRATO DE TIAMINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;ÁCIDO GAMAMINOBUTÍRICO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE LISINA															
536214100006003	GABALLON (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG + 50 MG + 2 MG + 4 MG + 4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/ACLAR OPC X 20	29.67	33.72	35.75	35.96	36.18	36.63	36.86	37.09	37.32	37.56	38.04	38.28	38.53
			39.80	45.23	47.96	48.24	48.53	49.14	49.45	49.75	50.06	50.39	51.03	51.35	51.69
536221120013903	GABALLON (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG + 50 MG + 2 MG + 4 MG + 4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/ACLAR OPC X 60	89.04	101.18	107.28	107.93	108.59	109.93	110.61	111.30	112.00	112.71	114.15	114.89	115.64
			119.44	135.73	143.91	144.78	145.67	147.47	148.38	149.30	150.24	151.20	153.13	154.12	155.13
CLORIDRATO DE TICLOPIDINA															
507737702116114	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (EMS S/A)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	66.21	75.24	79.77	80.25	80.74	81.74	82.25	82.76	83.28	83.81	84.88	85.43	85.99
			91.53	104.01	110.28	110.94	111.62	113.00	113.71	114.41	115.13	115.86	117.34	118.10	118.88
520730602113117	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	66.22	75.25	79.78	80.27	80.76	81.75	82.26	82.78	83.30	83.82	84.90	85.45	86.00
			91.55	104.03	110.29	110.97	111.65	113.01	113.72	114.44	115.16	115.88	117.37	118.13	118.89
526127801117117	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	66.21	75.24	79.77	80.25	80.74	81.74	82.25	82.76	83.28	83.81	84.88	85.43	85.99
			91.53	104.01	110.28	110.94	111.62	113.00	113.71	114.41	115.13	115.86	117.34	118.10	118.88
504104502112416	PLAKETAR (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	63.40	72.05	76.39	76.85	77.32	78.27	78.76	79.25	79.75	80.25	81.28	81.81	82.34
			87.65	99.60	105.60	106.24	106.89	108.20	108.88	109.56	110.25	110.94	112.36	113.10	113.83
504118100064206	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	66.23	75.26	79.80	80.28	80.77	81.77	82.27	82.79	83.31	83.84	84.91	85.46	86.01
			91.56	104.04	110.32	110.98	111.66	113.04	113.73	114.45	115.17	115.90	117.38	118.14	118.90

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TICLOPIDINA															
525069701110114	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	66.09 91.37	75.10 103.82	79.63 110.08	80.11 110.75	80.60 111.42	81.59 112.79	82.10 113.50	82.61 114.20	83.13 114.92	83.66 115.66	84.73 117.13	85.28 117.89	85.83 118.65
CLORIDRATO DE TIORIDAZINA															
533019004115413	UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	15.46 21.37	17.57 24.29	18.63 25.75	18.74 25.91	18.85 26.06	19.09 26.39	19.20 26.54	19.33 26.72	19.45 26.89	19.57 27.05	19.82 27.40	19.95 27.58	20.08 27.76
533019002112417	UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	28.20 38.98	32.05 44.31	33.98 46.98	34.18 47.25	34.39 47.54	34.81 48.12	35.03 48.43	35.25 48.73	35.47 49.04	35.70 49.35	36.15 49.98	36.39 50.31	36.62 50.63
525123080035717	MELLERIL (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	9.09 12.57	10.33 14.28	10.95 15.14	11.02 15.23	11.09 15.33	11.22 15.51	11.29 15.61	11.36 15.70	11.43 15.80	11.51 15.91	11.65 16.11	11.73 16.22	11.81 16.33
525123080035817	MELLERIL (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	16.33 22.58	18.56 25.66	19.67 27.19	19.79 27.36	19.91 27.52	20.16 27.87	20.29 28.05	20.41 28.22	20.54 28.40	20.67 28.58	20.94 28.95	21.07 29.13	21.21 29.32
525123080035917	MELLERIL (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	19.64 27.15	22.32 30.86	23.66 32.71	23.81 32.92	23.95 33.11	24.25 33.52	24.40 33.73	24.55 33.94	24.70 34.15	24.86 34.37	25.18 34.81	25.34 35.03	25.51 35.27
525123080036017	MELLERIL (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	35.83 49.53	40.72 56.29	43.17 59.68	43.43 60.04	43.70 60.41	44.23 61.15	44.51 61.53	44.79 61.92	45.07 62.31	45.35 62.69	45.94 63.51	46.23 63.91	46.53 64.32
525123080036117	MELLERIL (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	200 MG COM LIB PROL CT FR VD AMB X 20	65.90 91.10	74.89 103.53	79.40 109.77	79.88 110.43	80.37 111.11	81.36 112.48	81.86 113.17	82.38 113.89	82.89 114.59	83.42 115.32	84.49 116.80	85.03 117.55	85.58 118.31
CLORIDRATO DE TIROFIBAN MONOIDRATADO															
501319110027907	CLORIDRATO DE TIROFIBANA MONOIDRATADO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	0,25 MG/ML SOL DIL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	684.05	777.33	824.16	829.15	834.21	844.51	849.75	855.06	860.44	865.89	876.99	882.65	888.38
CLORIDRATO DE TIZANIDINA															
511524050081617	SIRDALUD (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	42.93 57.59	48.78 65.44	51.72 69.38	52.04 69.81	52.35 70.23	53.00 71.10	53.33 71.54	53.66 71.98	54.00 72.44	54.34 72.90	55.04 73.83	55.39 74.30	55.75 74.79

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TIZANIDINA															
529914602111114	CLORIDRATO DE TIZANIDINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	27.85 37.36	31.65 42.46	33.55 45.01	33.76 45.29	33.96 45.56	34.38 46.12	34.60 46.41	34.81 46.70	35.03 46.99	35.25 47.29	35.71 47.90	35.94 48.21	36.17 48.52
CLORIDRATO DE TOPOTECANA															
526517080090317	HYCAMTIN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Hosp.	4 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 4 ML	1649.20	1874.09	1986.99	1999.03	2011.22	2036.05	2048.70	2061.50	2074.47	2087.60	2114.36	2128.00	2141.82
538013070012706	CLORIDRATO DE TOPOTECANA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	4 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 4 ML	1072.01 1481.99	1218.19 1684.08	1291.58 1785.53	1299.41 1796.36	1307.33 1807.31	1323.47 1829.62	1331.69 1840.98	1340.01 1852.49	1348.44 1864.14	1356.97 1875.93	1374.37 1899.99	1383.24 1912.25	1392.22 1924.66
538013080014003	TOPOTACX (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	4 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 4 ML	1135.76 1570.12	1290.64 1784.23	1368.39 1891.72	1376.68 1903.18	1385.07 1914.78	1402.17 1938.42	1410.88 1950.46	1419.70 1962.65	1428.63 1975.00	1437.67 1987.49	1456.10 2012.97	1465.50 2025.97	1475.01 2039.11
CLORIDRATO DE TRAMADOL															
509521050030117	CLORIDRATO DE TRAMADOL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	282.85	321.42	340.78	342.85	344.94	349.20	351.37	353.56	355.79	358.04	362.63	364.97	367.34
509521050030217	CLORIDRATO DE TRAMADOL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	372.73	423.56	449.07	451.79	454.55	460.16	463.02	465.91	468.84	471.81	477.86	480.94	484.06
508018120124606	CLORIDRATO DE TRAMADOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML	63.33 87.55	71.97 99.49	76.30 105.48	76.76 106.12	77.23 106.77	78.19 108.09	78.67 108.76	79.16 109.43	79.66 110.13	80.16 110.82	81.19 112.24	81.72 112.97	82.25 113.71
508018120124306	CLORIDRATO DE TRAMADOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG CAP GEL CT BL AL PLAS OPC X 10	26.85 37.12	30.51 42.18	32.35 44.72	32.55 45.00	32.74 45.26	33.15 45.83	33.35 46.10	33.56 46.39	33.77 46.69	33.99 46.99	34.42 47.58	34.65 47.90	34.87 48.21
508018110123804	GÉSICO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	45.55 62.97	51.76 71.56	54.88 75.87	55.21 76.32	55.55 76.79	56.23 77.73	56.58 78.22	56.94 78.72	57.30 79.21	57.66 79.71	58.40 80.73	58.77 81.25	59.16 81.79
508018110123904	GÉSICO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	79.56 109.99	90.41 124.99	95.86 132.52	96.44 133.32	97.02 134.12	98.22 135.78	98.83 136.63	99.45 137.48	100.08 138.35	100.71 139.23	102.00 141.01	102.66 141.92	103.32 142.83
513424110035706	CLORIDRATO DE TRAMADOL (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML	63.33 87.55	71.97 99.49	76.30 105.48	76.76 106.12	77.23 106.77	78.19 108.09	78.67 108.76	79.16 109.43	79.66 110.13	80.16 110.82	81.19 112.24	81.72 112.97	82.25 113.71

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TRAMADOL															
513424110035806	CLORIDRATO DE TRAMADOL (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	34.85	39.60	41.99	42.24	42.50	43.02	43.29	43.56	43.84	44.11	44.68	44.97	45.26
			48.18	54.74	58.05	58.39	58.75	59.47	59.85	60.22	60.61	60.98	61.77	62.17	62.57
513424110035906	CLORIDRATO DE TRAMADOL (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	63.18	71.80	76.12	76.58	77.05	78.00	78.48	78.98	79.47	79.97	81.00	81.52	82.05
			87.34	99.26	105.23	105.87	106.52	107.83	108.49	109.19	109.86	110.55	111.98	112.70	113.43
507707702118115	CLORIDRATO DE TRAMADOL (EMS S/A)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	27.25	30.97	32.83	33.03	33.23	33.64	33.85	34.06	34.28	34.49	34.94	35.16	35.39
			37.67	42.81	45.39	45.66	45.94	46.51	46.80	47.09	47.39	47.68	48.30	48.61	48.92
541822100187906	CLORIDRATO DE TRAMADOL (EMS S/A)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 10	63.18	71.80	76.12	76.58	77.05	78.00	78.48	78.98	79.47	79.97	81.00	81.52	82.05
			87.34	99.26	105.23	105.87	106.52	107.83	108.49	109.19	109.86	110.55	111.98	112.70	113.43
541822100188206	CLORIDRATO DE TRAMADOL (EMS S/A)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 20	126.37	143.60	152.25	153.18	154.11	156.01	156.98	157.96	158.96	159.96	162.01	163.06	164.12
			174.70	198.52	210.48	211.76	213.05	215.67	217.02	218.37	219.75	221.14	223.97	225.42	226.89
541822100188006	CLORIDRATO DE TRAMADOL (EMS S/A)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30	189.55	215.40	228.37	229.76	231.16	234.01	235.47	236.94	238.43	239.94	243.01	244.58	246.17
			262.04	297.78	315.71	317.63	319.57	323.51	325.52	327.56	329.62	331.70	335.95	338.12	340.32
541822100188106	CLORIDRATO DE TRAMADOL (EMS S/A)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 60	379.10	430.80	456.75	459.52	462.32	468.02	470.93	473.88	476.86	479.87	486.03	489.16	492.34
			524.08	595.56	631.43	635.26	639.13	647.01	651.03	655.11	659.23	663.39	671.91	676.24	680.63
506714605159411	TRAMADON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML	55.22	62.75	66.53	66.93	67.34	68.17	68.60	69.03	69.46	69.90	70.79	71.25	71.71
			76.34	86.75	91.97	92.53	93.09	94.24	94.84	95.43	96.02	96.63	97.86	98.50	99.13
506714601137413	TRAMADON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML	59.10	67.16	71.20	71.64	72.07	72.96	73.42	73.88	74.34	74.81	75.77	76.26	76.75
			81.70	92.84	98.43	99.04	99.63	100.86	101.50	102.13	102.77	103.42	104.75	105.42	106.10
506714608115415	TRAMADON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	32.50	36.93	39.16	39.39	39.63	40.12	40.37	40.63	40.88	41.14	41.67	41.94	42.21
			44.93	51.05	54.14	54.45	54.79	55.46	55.81	56.17	56.51	56.87	57.61	57.98	58.35
506714607119417	TRAMADON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 100	416.17	472.92	501.41	504.45	507.52	513.79	516.98	520.21	523.48	526.80	533.55	536.99	540.48
			575.33	653.78	693.17	697.37	701.62	710.28	714.69	719.16	723.68	728.27	737.60	742.36	747.18
506714603156415	TRAMADON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML	878.76	998.59	1058.75	1065.16	1071.66	1084.89	1091.63	1098.45	1105.36	1112.35	1126.62	1133.88	1141.25

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TRAMADOL															
506714606155411	TRAMADON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 6 AMP VD TRANS X 2 ML	79.67 110.14	90.53 125.15	95.99 132.70	96.57 133.50	97.16 134.32	98.36 135.98	98.97 136.82	99.59 137.68	100.21 138.53	100.85 139.42	102.14 141.20	102.80 142.11	103.47 143.04
506714604152413	TRAMADON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML	1267.65	1440.51	1527.29	1536.55	1545.91	1565.00	1574.72	1584.56	1594.53	1604.62	1625.19	1635.68	1646.30
506714602117416	TRAMADON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	58.98 81.54	67.02 92.65	71.06 98.24	71.49 98.83	71.93 99.44	72.81 100.66	73.27 101.29	73.73 101.93	74.19 102.56	74.66 103.21	75.62 104.54	76.10 105.20	76.60 105.90
506717040068203	TRAMADON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	192.15	218.35	231.51	232.91	234.33	237.22	238.70	240.19	241.70	243.23	246.35	247.94	249.55
506717040068303	TRAMADON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML	301.73	342.88	363.53	365.73	367.96	372.51	374.82	377.16	379.53	381.94	386.83	389.33	391.86
506718020074903	TRAMADON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	58.60 81.01	66.59 92.06	70.60 97.60	71.03 98.19	71.46 98.79	72.35 100.02	72.80 100.64	73.25 101.26	73.71 101.90	74.18 102.55	75.13 103.86	75.61 104.53	76.10 105.20
511213110024006	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML	565.63 781.95	642.76 888.58	681.48 942.11	685.61 947.82	689.79 953.59	698.31 965.37	702.65 971.37	707.04 977.44	711.48 983.58	715.99 989.81	725.17 1002.50	729.85 1008.97	734.58 1015.51
511213110024106	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML	808.43 1117.61	918.67 1270.01	974.01 1346.51	979.91 1354.67	985.89 1362.94	998.06 1379.76	1004.26 1388.33	1010.54 1397.01	1016.89 1405.79	1023.33 1414.69	1036.45 1432.83	1043.14 1442.08	1049.91 1451.44
520728103156110	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2) (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML	322.62	366.61	388.70	391.05	393.44	398.30	400.77	403.28	405.81	408.38	413.62	416.28	418.99
520728104152119	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2) (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML	460.73	523.56	555.10	558.46	561.87	568.80	572.34	575.91	579.53	583.20	590.68	594.49	598.35
520728101110113	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT. 344/98, L-A2) (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	26.73 36.95	30.38 42.00	32.20 44.51	32.40 44.79	32.60 45.07	33.00 45.62	33.20 45.90	33.41 46.19	33.62 46.48	33.84 46.78	34.27 47.38	34.49 47.68	34.71 47.98
520728102117111	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT. 344/98, L-A2) (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 50	133.62	151.84	160.99	161.96	162.95	164.96	165.99	167.03	168.08	169.14	171.31	172.41	173.53

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TRAMADOL															
542620110014307	TROL (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	77.84 107.61	88.45 122.28	93.78 129.65	94.35 130.43	94.93 131.24	96.10 132.85	96.70 133.68	97.30 134.51	97.91 135.35	98.53 136.21	99.79 137.95	100.44 138.85	101.09 139.75
517717070005204	KELTIX (LABORATORIO GROSS S A)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10	26.56 35.63	30.18 40.49	32.00 42.93	32.19 43.18	32.39 43.45	32.79 43.99	32.99 44.25	33.20 44.54	33.41 44.82	33.62 45.10	34.05 45.68	34.27 45.97	34.49 46.27
533003001154111	CLORIDRATO DE TRAMADOL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IT/IV/IM/SC CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	282.45	320.97	340.30	342.36	344.45	348.70	350.87	353.06	355.28	357.53	362.12	364.45	366.82
533003002150118	CLORIDRATO DE TRAMADOL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IT/IV/IM/SC CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	404.80	460.00	487.71	490.67	493.66	499.75	502.86	506.00	509.18	512.41	518.97	522.32	525.71
552919010075103	TRAUM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	81.57 112.77	92.69 128.14	98.28 135.87	98.87 136.68	99.48 137.53	100.70 139.21	101.33 140.08	101.96 140.95	102.60 141.84	103.25 142.74	104.58 144.58	105.25 145.50	105.94 146.46
526118101132114	CLORIDRATO DE TRAMADOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 15 ML	58.67 81.11	66.67 92.17	70.69 97.72	71.12 98.32	71.55 98.91	72.43 100.13	72.88 100.75	73.34 101.39	73.80 102.02	74.27 102.67	75.22 103.99	75.70 104.65	76.19 105.33
526117501110111	CLORIDRATO DE TRAMADOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	25.97 35.90	29.51 40.80	31.29 43.26	31.48 43.52	31.67 43.78	32.06 44.32	32.26 44.60	32.46 44.87	32.67 45.16	32.87 45.44	33.29 46.02	33.51 46.33	33.73 46.63
526123030168706	CLORIDRATO DE TRAMADOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 10	63.18 87.34	71.80 99.26	76.12 105.23	76.58 105.87	77.05 106.52	78.00 107.83	78.48 108.49	78.98 109.19	79.47 109.86	79.97 110.55	81.00 111.98	81.52 112.70	82.05 113.43
526123030168806	CLORIDRATO DE TRAMADOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 20	126.37 174.70	143.60 198.52	152.25 210.48	153.18 211.76	154.11 213.05	156.01 215.67	156.98 217.02	157.96 218.37	158.96 219.75	159.96 221.14	162.01 223.97	163.06 225.42	164.12 226.89
526123030168906	CLORIDRATO DE TRAMADOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30	189.55 262.04	215.40 297.78	228.37 315.71	229.76 317.63	231.16 319.57	234.01 323.51	235.47 325.52	236.94 327.56	238.43 329.62	239.94 331.70	243.01 335.95	244.58 338.12	246.17 340.32
526123030169006	CLORIDRATO DE TRAMADOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 60	379.10 524.08	430.80 595.56	456.75 631.43	459.52 635.26	462.32 639.13	468.02 647.01	470.93 651.03	473.88 655.11	476.86 659.23	479.87 663.39	486.03 671.91	489.16 676.24	492.34 680.63
511611301153118	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORTARIA 344/98 - LISTA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML	534.00	606.82	643.37	647.27	651.22	659.26	663.35	667.50	671.70	675.95	684.62	689.03	693.51

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TRAMADOL															
511611302151119	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORTARIA 344/98 - LISTA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML	762.76	866.77	918.99	924.56	930.19	941.68	947.53	953.45	959.45	965.52	977.90	984.21	990.60
511611307119116	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT. 344/98 - LISTA A2) (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 500	1666.77	1894.06	2008.16	2020.33	2032.65	2057.74	2070.52	2083.46	2096.57	2109.84	2136.88	2150.67	2164.64
607024030108117	CLORIDRATO DE TRAMADOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	34.85 48.18	39.60 54.74	41.99 58.05	42.24 58.39	42.50 58.75	43.02 59.47	43.29 59.85	43.56 60.22	43.84 60.61	44.11 60.98	44.68 61.77	44.97 62.17	45.26 62.57
528520070174407	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	33.13 45.80	37.65 52.05	39.92 55.19	40.16 55.52	40.40 55.85	40.90 56.54	41.16 56.90	41.41 57.25	41.67 57.61	41.94 57.98	42.47 58.71	42.75 59.10	43.03 59.49
528520070175307	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 500	1656.05 2289.39	1881.88 2601.59	1995.24 2758.30	2007.33 2775.02	2019.57 2791.94	2044.51 2826.42	2057.20 2843.96	2070.06 2861.74	2083.08 2879.74	2096.27 2897.97	2123.14 2935.12	2136.84 2954.06	2150.71 2973.23
504617020050117	CLORIDRATO DE TRAMADOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	100MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10ML	55.77 77.10	63.38 87.62	67.19 92.89	67.60 93.45	68.01 94.02	68.85 95.18	69.28 95.78	69.71 96.37	70.15 96.98	70.59 97.59	71.50 98.84	71.96 99.48	72.43 100.13
504616020033417	CLORIDRATO DE TRAMADOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC OPC X 10	27.26 37.69	30.98 42.83	32.84 45.40	33.04 45.68	33.24 45.95	33.65 46.52	33.86 46.81	34.08 47.11	34.29 47.40	34.51 47.71	34.95 48.32	35.17 48.62	35.40 48.94
538818701111118	CLORIDRATO DE TRAMADOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	25.79 35.65	29.31 40.52	31.07 42.95	31.26 43.22	31.45 43.48	31.84 44.02	32.04 44.29	32.24 44.57	32.44 44.85	32.65 45.14	33.06 45.70	33.28 46.01	33.49 46.30
540917120034803	NOVOTRAM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC OPC X 10	39.00 53.92	44.32 61.27	46.99 64.96	47.27 65.35	47.56 65.75	48.15 66.56	48.45 66.98	48.75 67.39	49.06 67.82	49.37 68.25	50.00 69.12	50.32 69.56	50.65 70.02
540917100034404	NOVOTRAM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC OPC X 20	78.00 107.83	88.64 122.54	93.98 129.92	94.55 130.71	95.12 131.50	96.30 133.13	96.89 133.94	97.50 134.79	98.11 135.63	98.73 136.49	100.00 138.24	100.65 139.14	101.30 140.04
540918050035303	NOVOTRAM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	100MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10ML	67.88 93.84	77.14 106.64	81.78 113.06	82.28 113.75	82.78 114.44	83.80 115.85	84.32 116.57	84.85 117.30	85.38 118.03	85.92 118.78	87.03 120.31	87.59 121.09	88.16 121.88
542815070000913	TRAMAL (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1ML	43.52 60.16	49.45 68.36	52.43 72.48	52.75 72.92	53.07 73.37	53.73 74.28	54.06 74.73	54.40 75.20	54.74 75.67	55.09 76.16	55.79 77.13	56.15 77.62	56.52 78.14

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TRAMADOL															
542815070001013	TRAMAL (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2ML	62.20 85.99	70.68 97.71	74.94 103.60	75.39 104.22	75.85 104.86	76.79 106.16	77.27 106.82	77.75 107.48	78.24 108.16	78.73 108.84	79.74 110.24	80.26 110.95	80.78 111.67
542815070000713	TRAMAL RETARD (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	97.18 134.35	110.43 152.66	117.08 161.86	117.79 162.84	118.51 163.83	119.98 165.87	120.72 166.89	121.48 167.94	122.24 168.99	123.01 170.05	124.59 172.24	125.39 173.34	126.21 174.48
542815070001303	TRAMAL RETARD (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20	194.42 268.77	220.93 305.42	234.24 323.82	235.66 325.79	237.10 327.78	240.02 331.81	241.52 333.89	243.03 335.97	244.55 338.08	246.10 340.22	249.26 344.59	250.86 346.80	252.49 349.05
542815070001403	TRAMAL RETARD (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	291.64 403.18	331.41 458.15	351.37 485.75	353.50 488.69	355.66 491.68	360.05 497.75	362.29 500.84	364.55 503.97	366.84 507.13	369.16 510.34	373.90 516.89	376.31 520.23	378.75 523.60
542820020005807	TRAMAL RETARD (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC OPC X 10	48.61 67.20	55.24 76.37	58.57 80.97	58.92 81.45	59.28 81.95	60.01 82.96	60.39 83.49	60.76 84.00	61.14 84.52	61.53 85.06	62.32 86.15	62.72 86.71	63.13 87.27
542820020005907	TRAMAL RETARD (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC OPC X 20	97.23 134.41	110.49 152.75	117.14 161.94	117.85 162.92	118.57 163.92	120.04 165.95	120.78 166.97	121.54 168.02	122.30 169.07	123.08 170.15	124.65 172.32	125.46 173.44	126.27 174.56
542815070000813	TRAMAL (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG/ML SOL OR GOT CT FR VD AMB X 10 ML	97.43 134.69	110.72 153.06	117.39 162.28	118.10 163.27	118.82 164.26	120.28 166.28	121.03 167.32	121.79 168.37	122.55 169.42	123.33 170.50	124.91 172.68	125.72 173.80	126.53 174.92
542815070000613	TRAMAL (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	53.62 74.13	60.93 84.23	64.60 89.31	64.99 89.84	65.39 90.40	66.20 91.52	66.61 92.08	67.03 92.67	67.45 93.25	67.87 93.83	68.74 95.03	69.19 95.65	69.64 96.27
542815070001103	TRAMAL (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	107.20 148.20	121.82 168.41	129.16 178.56	129.94 179.63	130.73 180.73	132.35 182.97	133.17 184.10	134.00 185.25	134.84 186.41	135.70 187.60	137.44 190.00	138.32 191.22	139.22 192.46
542824060010203	TRAMAL (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 10	53.61 74.11	60.92 84.22	64.59 89.29	64.98 89.83	65.38 90.38	66.19 91.50	66.60 92.07	67.01 92.64	67.43 93.22	67.86 93.81	68.73 95.02	69.17 95.62	69.62 96.25
542824060010103	TRAMAL (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 20	107.20 148.20	121.82 168.41	129.16 178.56	129.94 179.63	130.73 180.73	132.35 182.97	133.17 184.10	134.00 185.25	134.84 186.41	135.70 187.60	137.44 190.00	138.32 191.22	139.22 192.46
CLORIDRATO DE TRAMADOL;DICLOFENACO SÓDICO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TRAMADOL;DICLOFENACO SÓDICO															
534224110035106	CLORIDRATO DE TRAMADOL + DICLOFENACO SÓDICO (ADIUM S.A.)	(25+25) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	25.55 34.27	29.03 38.94	30.78 41.29	30.97 41.55	31.16 41.80	31.54 42.31	31.74 42.58	31.94 42.85	32.14 43.11	32.34 43.38	32.76 43.95	32.97 44.23	33.18 44.51
534224110035206	CLORIDRATO DE TRAMADOL + DICLOFENACO SÓDICO (ADIUM S.A.)	(25+25) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 20	51.10 68.55	58.07 77.90	61.57 82.59	61.94 83.09	62.32 83.60	63.09 84.63	63.48 85.16	63.88 85.69	64.28 86.23	64.68 86.77	65.51 87.88	65.94 88.46	66.36 89.02
534224110035306	CLORIDRATO DE TRAMADOL + DICLOFENACO SÓDICO (ADIUM S.A.)	(25+25) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	76.64 102.81	87.09 116.83	92.34 123.87	92.90 124.62	93.46 125.37	94.62 126.93	95.20 127.71	95.80 128.51	96.40 129.32	97.01 130.14	98.26 131.81	98.89 132.66	99.53 133.52
534224110035406	CLORIDRATO DE TRAMADOL + DICLOFENACO SÓDICO (ADIUM S.A.)	(25+25) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 50	127.72 171.33	145.14 194.70	153.88 206.42	154.81 207.67	155.76 208.95	157.68 211.52	158.66 212.84	159.65 214.16	160.65 215.51	161.67 216.87	163.74 219.65	164.80 221.07	165.87 222.51
534224110035606	CLORIDRATO DE TRAMADOL + DICLOFENACO SÓDICO (ADIUM S.A.)	(50+50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	51.09 68.54	58.06 77.89	61.55 82.57	61.93 83.08	62.30 83.57	63.07 84.61	63.47 85.14	63.86 85.67	64.26 86.20	64.67 86.75	65.50 87.87	65.92 88.43	66.35 89.01
534224110035506	CLORIDRATO DE TRAMADOL + DICLOFENACO SÓDICO (ADIUM S.A.)	(50+50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 20	102.18 137.07	116.11 155.76	123.11 165.15	123.85 166.14	124.61 167.16	126.15 169.23	126.93 170.27	127.73 171.35	128.53 172.42	129.34 173.51	131.00 175.73	131.85 176.87	132.70 178.01
534224110035706	CLORIDRATO DE TRAMADOL + DICLOFENACO SÓDICO (ADIUM S.A.)	(50+50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	153.27 205.61	174.17 233.64	184.66 247.71	185.78 249.22	186.91 250.73	189.22 253.83	190.40 255.41	191.59 257.01	192.79 258.62	194.01 260.26	196.50 263.60	197.77 265.30	199.05 267.02
534224110035806	CLORIDRATO DE TRAMADOL + DICLOFENACO SÓDICO (ADIUM S.A.)	(50+50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 50	255.45 342.68	290.28 389.40	307.77 412.86	309.64 415.37	311.52 417.89	315.37 423.06	317.33 425.69	319.31 428.34	321.32 431.04	323.35 433.76	327.50 439.33	329.61 442.16	331.75 445.03
534224050034204	NUSIRA (ADIUM S.A.)	(25+25) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	39.30 52.72	44.66 59.91	47.35 63.52	47.64 63.91	47.93 64.30	48.52 65.09	48.82 65.49	49.13 65.91	49.43 66.31	49.75 66.74	50.38 67.58	50.71 68.03	51.04 68.47
534224050034304	NUSIRA (ADIUM S.A.)	(25+25) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 20	78.62 105.47	89.34 119.85	94.72 127.06	95.30 127.84	95.88 128.62	97.06 130.20	97.66 131.01	98.28 131.84	98.89 132.66	99.52 133.50	100.79 135.21	101.45 136.09	102.10 136.96
534224050034404	NUSIRA (ADIUM S.A.)	(25+25) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	117.91 158.17	133.99 179.74	142.06 190.57	142.92 191.72	143.79 192.89	145.57 195.28	146.47 196.48	147.39 197.72	148.31 198.95	149.25 200.21	151.17 202.79	152.14 204.09	153.13 205.42
534224050034504	NUSIRA (ADIUM S.A.)	(25+25) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 50	196.50 263.60	223.30 299.55	236.75 317.59	238.18 319.51	239.63 321.46	242.59 325.43	244.10 327.45	245.63 329.50	247.17 331.57	248.73 333.66	251.92 337.94	253.55 340.13	255.19 342.33

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TRAMADOL;DICLOFENACO SÓDICO															
534224050034604	NUSIRA (ADIUM S.A.)	(50+50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	78.61 105.45	89.33 119.83	94.71 127.05	95.28 127.81	95.87 128.61	97.05 130.19	97.65 130.99	98.26 131.81	98.88 132.64	99.51 133.49	100.78 135.19	101.43 136.06	102.09 136.95
534224050034704	NUSIRA (ADIUM S.A.)	(50+50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 20	157.21 210.89	178.65 239.65	189.41 254.09	190.56 255.63	191.72 257.19	194.09 260.36	195.29 261.97	196.51 263.61	197.75 265.27	199.00 266.95	201.55 270.37	202.85 272.12	204.17 273.89
534224050034804	NUSIRA (ADIUM S.A.)	(50+50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	235.82 316.34	267.98 359.49	284.12 381.14	285.84 383.44	287.59 385.79	291.14 390.55	292.94 392.97	294.78 395.44	296.63 397.92	298.51 400.44	302.33 405.56	304.28 408.18	306.26 410.84
534224050034904	NUSIRA (ADIUM S.A.)	(50+50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 50	393.03 527.24	446.63 599.14	473.53 635.22	476.40 639.07	479.30 642.96	485.22 650.91	488.24 654.96	491.29 659.05	494.38 663.19	497.51 667.39	503.88 675.94	507.14 680.31	510.43 684.72
542824010009705	ADORLAN (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	(25,0 + 25,0) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC TRANS X 10	39.30 52.72	44.66 59.91	47.35 63.52	47.64 63.91	47.93 64.30	48.52 65.09	48.82 65.49	49.13 65.91	49.43 66.31	49.75 66.74	50.38 67.58	50.71 68.03	51.04 68.47
542820100007307	ADORLAN (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	(25,0 + 25,0) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC TRANS X 20	78.62 105.47	89.34 119.85	94.72 127.06	95.30 127.84	95.88 128.62	97.06 130.20	97.66 131.01	98.28 131.84	98.89 132.66	99.52 133.50	100.79 135.21	101.45 136.09	102.10 136.96
542824010009805	ADORLAN (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	(50,0 + 50,0) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC TRANS X 10	78.61 105.45	89.33 119.83	94.71 127.05	95.28 127.81	95.87 128.61	97.05 130.19	97.65 130.99	98.26 131.81	98.88 132.64	99.51 133.49	100.78 135.19	101.43 136.06	102.09 136.95
542820100007407	ADORLAN (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	(50,0 + 50,0) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC TRANS X 20	157.21 210.89	178.65 239.65	189.41 254.09	190.56 255.63	191.72 257.19	194.09 260.36	195.29 261.97	196.51 263.61	197.75 265.27	199.00 266.95	201.55 270.37	202.85 272.12	204.17 273.89
CLORIDRATO DE TRAMADOL;PARACETAMOL															
508024050181306	CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(37,5 + 325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	18.72 25.11	21.27 28.53	22.55 30.25	22.69 30.44	22.83 30.63	23.11 31.00	23.25 31.19	23.40 31.39	23.55 31.59	23.70 31.79	24.00 32.20	24.15 32.40	24.31 32.61
508024050181406	CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(37,5 + 325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	34.33 46.05	39.01 52.33	41.36 55.48	41.61 55.82	41.87 56.17	42.38 56.85	42.65 57.21	42.91 57.56	43.18 57.92	43.46 58.30	44.01 59.04	44.30 59.43	44.58 59.80
508024050181506	CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(37,5 + 325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	46.81 62.79	53.19 71.35	56.40 75.66	56.74 76.11	57.09 76.58	57.79 77.52	58.15 78.01	58.51 78.49	58.88 78.99	59.25 79.48	60.01 80.50	60.40 81.02	60.79 81.55

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TRAMADOL;PARACETAMOL															
508020080134207	GÉSICO DUO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(37,5 + 325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	23.47 31.48	26.67 35.78	28.28 37.94	28.45 38.16	28.62 38.39	28.98 38.88	29.16 39.12	29.34 39.36	29.52 39.60	29.71 39.85	30.09 40.36	30.28 40.62	30.48 40.89
508020080134307	GÉSICO DUO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(37,5 + 325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	40.92 54.89	46.50 62.38	49.30 66.13	49.60 66.54	49.90 66.94	50.52 67.77	50.83 68.19	51.15 68.62	51.47 69.05	51.80 69.49	52.46 70.37	52.80 70.83	53.14 71.29
508024070184103	GÉSICO DUO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(37,5 + 325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	65.89 88.39	74.88 100.45	79.39 106.50	79.87 107.14	80.35 107.79	81.35 109.13	81.85 109.80	82.36 110.48	82.88 111.18	83.41 111.89	84.47 113.31	85.02 114.05	85.57 114.79
508022050160317	ATRACE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(37,5 + 325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	23.47 31.48	26.67 35.78	28.28 37.94	28.45 38.16	28.62 38.39	28.98 38.88	29.16 39.12	29.34 39.36	29.52 39.60	29.71 39.85	30.09 40.36	30.28 40.62	30.48 40.89
508022050160417	ATRACE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(37,5 + 325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	40.92 54.89	46.50 62.38	49.30 66.13	49.60 66.54	49.90 66.94	50.52 67.77	50.83 68.19	51.15 68.62	51.47 69.05	51.80 69.49	52.46 70.37	52.80 70.83	53.14 71.29
508024020180303	ATRACE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(37,5 + 325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	65.89 88.39	74.88 100.45	79.39 106.50	79.87 107.14	80.35 107.79	81.35 109.13	81.85 109.80	82.36 110.48	82.88 111.18	83.41 111.89	84.47 113.31	85.02 114.05	85.57 114.79
541822120189406	CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (EMS S/A)	(37,5 + 325) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	26.59 35.67	30.22 40.54	32.04 42.98	32.23 43.24	32.43 43.50	32.83 44.04	33.03 44.31	33.24 44.59	33.45 44.87	33.66 45.15	34.09 45.73	34.31 46.03	34.53 46.32
541822120189506	CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (EMS S/A)	(37,5 + 325) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	39.91 53.54	45.35 60.84	48.08 64.50	48.38 64.90	48.67 65.29	49.27 66.09	49.58 66.51	49.89 66.93	50.20 67.34	50.52 67.77	51.17 68.64	51.50 69.09	51.83 69.53
541822120189806	CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (EMS S/A)	(37,5 + 325) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	53.20 71.37	60.45 81.09	64.10 85.99	64.48 86.50	64.88 87.03	65.68 88.11	66.09 88.66	66.50 89.21	66.92 89.77	67.34 90.33	68.21 91.50	68.65 92.09	69.09 92.68
541822120189606	CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (EMS S/A)	(37,5 + 325) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	79.79 107.04	90.67 121.63	96.13 128.95	96.72 129.75	97.30 130.52	98.51 132.15	99.12 132.97	99.74 133.80	100.36 134.63	101.00 135.49	102.29 137.22	102.95 138.10	103.62 139.00
541822120189706	CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (EMS S/A)	(37,5 + 325) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	159.61 214.11	181.38 243.31	192.30 257.96	193.47 259.53	194.65 261.12	197.05 264.34	198.27 265.97	199.51 267.64	200.77 269.33	202.04 271.03	204.63 274.50	205.95 276.27	207.29 278.07
542620110014407	TROL PAR (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	(37,5 + 325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	30.39 40.77	34.53 46.32	36.61 49.11	36.84 49.42	37.06 49.71	37.52 50.33	37.75 50.64	37.99 50.96	38.23 51.28	38.47 51.61	38.96 52.26	39.21 52.60	39.47 52.95

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TRAMADOL;PARACETAMOL															
542620110014507	TROL PAR (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	(37,5 + 325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	60.79 81.55	69.08 92.67	73.24 98.25	73.68 98.84	74.13 99.44	75.05 100.68	75.52 101.31	75.99 101.94	76.47 102.58	76.95 103.23	77.94 104.55	78.44 105.22	78.95 105.91
507324110008204	ONZUK (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	(37,5 + 325) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	76.81 103.04	87.28 117.08	92.54 124.14	93.10 124.89	93.67 125.65	94.83 127.21	95.42 128.00	96.01 128.79	96.62 129.61	97.23 130.43	98.47 132.09	99.11 132.95	99.75 133.81
507324110008304	ONZUK (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	(37,5 + 325) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	27.76 37.24	31.55 42.32	33.45 44.87	33.65 45.14	33.85 45.41	34.27 45.97	34.48 46.25	34.70 46.55	34.92 46.84	35.14 47.14	35.59 47.74	35.82 48.05	36.05 48.36
507324110008404	ONZUK (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	(37,5 + 325) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	53.82 72.20	61.16 82.04	64.84 86.98	65.24 87.52	65.63 88.04	66.44 89.13	66.86 89.69	67.28 90.25	67.70 90.82	68.13 91.39	69.00 92.56	69.45 93.16	69.90 93.77
530416120013604	DAISAN (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	(37,5 + 325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	14.24 19.10	16.18 21.70	17.16 23.02	17.26 23.15	17.37 23.30	17.58 23.58	17.69 23.73	17.80 23.88	17.91 24.03	18.03 24.19	18.26 24.50	18.37 24.64	18.49 24.80
530416120013704	DAISAN (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	(37,5 + 325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	34.70 46.55	39.43 52.89	41.81 56.09	42.06 56.42	42.32 56.77	42.84 57.47	43.11 57.83	43.38 58.19	43.65 58.55	43.92 58.92	44.49 59.68	44.77 60.06	45.06 60.45
530416120013804	DAISAN (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	(37,5 + 325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	71.15 95.45	80.85 108.46	85.72 114.99	86.24 115.69	86.77 116.40	87.84 117.83	88.39 118.57	88.94 119.31	89.50 120.06	90.06 120.81	91.22 122.37	91.81 123.16	92.40 123.95
517624010030706	CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (LABORATORIO GLOBO SA)	(37,5 + 325) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	26.60 35.68	30.23 40.55	32.05 42.99	32.24 43.25	32.44 43.52	32.84 44.05	33.04 44.32	33.25 44.60	33.46 44.89	33.67 45.17	34.10 45.74	34.32 46.04	34.55 46.35
517624010030806	CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (LABORATORIO GLOBO SA)	(37,5 + 325) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	53.20 71.37	60.45 81.09	64.10 85.99	64.48 86.50	64.88 87.03	65.68 88.11	66.09 88.66	66.50 89.21	66.92 89.77	67.34 90.33	68.21 91.50	68.65 92.09	69.09 92.68
552923040158403	COMBFIX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(37,5 + 325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	31.21 41.87	35.47 47.58	37.60 50.44	37.83 50.75	38.06 51.06	38.53 51.69	38.77 52.01	39.01 52.33	39.26 52.67	39.51 53.00	40.01 53.67	40.27 54.02	40.53 54.37
552923040158503	COMBFIX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(37,5 + 325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	62.42 83.73	70.93 95.15	75.20 100.88	75.66 101.50	76.12 102.11	77.06 103.37	77.54 104.02	78.03 104.67	78.52 105.33	79.01 105.99	80.03 107.36	80.54 108.04	81.06 108.74
552923040158603	COMBFIX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(37,5 + 325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	93.63 125.60	106.40 142.73	112.81 151.33	113.49 152.24	114.18 153.17	115.59 155.06	116.31 156.03	117.04 157.00	117.77 157.98	118.52 158.99	120.04 161.03	120.81 162.06	121.60 163.12

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TRAMADOL;PARACETAMOL															
500513030047904	REVANGE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(37,5 + 325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	34.70 46.55	39.43 52.89	41.81 56.09	42.06 56.42	42.32 56.77	42.84 57.47	43.11 57.83	43.38 58.19	43.65 58.55	43.92 58.92	44.49 59.68	44.77 60.06	45.06 60.45
500513030048004	REVANGE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(37,5 + 325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	72.58 97.36	82.48 110.64	87.45 117.31	87.98 118.02	88.51 118.73	89.60 120.20	90.16 120.95	90.73 121.71	91.30 122.48	91.87 123.24	93.05 124.82	93.65 125.63	94.26 126.45
552919120092707	REVANGE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(37,5 + 325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	90.54 121.46	102.89 138.02	109.08 146.33	109.75 147.23	110.41 148.11	111.78 149.95	112.47 150.87	113.18 151.83	113.89 152.78	114.61 153.75	116.08 155.72	116.83 156.72	117.58 157.73
552919110082517	CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	27.61 37.04	31.38 42.10	33.27 44.63	33.47 44.90	33.67 45.17	34.09 45.73	34.30 46.01	34.51 46.29	34.73 46.59	34.95 46.88	35.40 47.49	35.63 47.80	35.86 48.10
552919110082617	CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	54.52 73.14	61.95 83.10	65.69 88.12	66.08 88.64	66.49 89.19	67.31 90.29	67.73 90.86	68.15 91.42	68.58 92.00	69.01 92.57	69.90 93.77	70.35 94.37	70.81 94.99
526123010168406	CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(37,5 + 325) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	26.59 35.67	30.22 40.54	32.04 42.98	32.23 43.24	32.43 43.50	32.83 44.04	33.03 44.31	33.24 44.59	33.45 44.87	33.66 45.15	34.09 45.73	34.31 46.03	34.53 46.32
526123030169106	CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(37,5 + 325) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	39.90 53.52	45.34 60.82	48.07 64.48	48.36 64.87	48.66 65.28	49.26 66.08	49.57 66.50	49.88 66.91	50.19 67.33	50.51 67.76	51.15 68.62	51.48 69.06	51.82 69.51
526123010168506	CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(37,5 + 325) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	53.20 71.37	60.45 81.09	64.10 85.99	64.48 86.50	64.88 87.03	65.68 88.11	66.09 88.66	66.50 89.21	66.92 89.77	67.34 90.33	68.21 91.50	68.65 92.09	69.09 92.68
526123010168606	CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(37,5 + 325) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	79.79 107.04	90.67 121.63	96.13 128.95	96.72 129.75	97.30 130.52	98.51 132.15	99.12 132.97	99.74 133.80	100.36 134.63	101.00 135.49	102.29 137.22	102.95 138.10	103.62 139.00
526123030169206	CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(37,5 + 325) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	159.60 214.10	181.36 243.29	192.29 257.95	193.45 259.51	194.63 261.09	197.04 264.32	198.26 265.96	199.50 267.62	200.75 269.30	202.03 271.02	204.62 274.49	205.94 276.26	207.27 278.05
514505501114316	ULTRACET (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	43.04 57.74	48.91 65.61	51.86 69.57	52.17 69.98	52.49 70.41	53.14 71.29	53.47 71.73	53.80 72.17	54.14 72.63	54.48 73.08	55.18 74.02	55.54 74.50	55.90 74.99
514505502110314	ULTRACET (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	83.92 112.58	95.36 127.92	101.11 135.64	101.72 136.45	102.34 137.29	103.60 138.98	104.25 139.85	104.90 140.72	105.56 141.60	106.23 142.50	107.59 144.33	108.28 145.25	108.99 146.21

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TRAMADOL;PARACETAMOL															
514513020026503	ULTRACET (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	113.29 151.97	128.74 172.70	136.49 183.10	137.32 184.21	138.16 185.34	139.86 187.62	140.73 188.78	141.61 189.96	142.50 191.16	143.41 192.38	145.24 194.83	146.18 196.10	147.13 197.37
575219030000317	TILESTAL (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(37,5 + 325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	17.76 23.82	20.18 27.07	21.40 28.71	21.53 28.88	21.66 29.06	21.93 29.42	22.06 29.59	22.20 29.78	22.34 29.97	22.48 30.16	22.77 30.55	22.92 30.75	23.06 30.93
575219120003417	TILESTAL (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(37,5 + 325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	34.07 45.70	38.72 51.94	41.05 55.07	41.30 55.40	41.55 55.74	42.06 56.42	42.32 56.77	42.59 57.13	42.86 57.50	43.13 57.86	43.68 58.60	43.96 58.97	44.25 59.36
575221090008003	TILESTAL (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(37,5 + 325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	52.18 70.00	59.30 79.55	62.87 84.34	63.25 84.85	63.63 85.36	64.42 86.42	64.82 86.95	65.23 87.50	65.64 88.05	66.05 88.60	66.90 89.74	67.33 90.32	67.77 90.91
534204002113413	PARATRAM (ADIUM S.A.)	(37,5 + 325) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	61.01 81.84	69.33 93.00	73.51 98.61	73.95 99.20	74.40 99.80	75.32 101.04	75.79 101.67	76.26 102.30	76.74 102.94	77.23 103.60	78.22 104.93	78.72 105.60	79.23 106.28
534204001117415	PARATRAM (ADIUM S.A.)	(37,5 + 325) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	38.13 51.15	43.33 58.13	45.94 61.63	46.22 62.00	46.50 62.38	47.07 63.14	47.37 63.55	47.66 63.93	47.96 64.34	48.27 64.75	48.88 65.57	49.20 66.00	49.52 66.43
534213090009903	PARATRAM (ADIUM S.A.)	(37,5 + 325) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	77.80 104.37	88.41 118.60	93.73 125.74	94.30 126.50	94.88 127.28	96.05 128.85	96.65 129.65	97.25 130.46	97.86 131.28	98.48 132.11	99.74 133.80	100.39 134.67	101.04 135.54
504621110082006	CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	(37,5 +325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC OPC X 10	26.59 35.67	30.22 40.54	32.04 42.98	32.23 43.24	32.43 43.50	32.83 44.04	33.03 44.31	33.24 44.59	33.45 44.87	33.66 45.15	34.09 45.73	34.31 46.03	34.53 46.32
504621110082106	CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	(37,5 +325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC OPC X 20	53.20 71.37	60.45 81.09	64.10 85.99	64.48 86.50	64.88 87.03	65.68 88.11	66.09 88.66	66.50 89.21	66.92 89.77	67.34 90.33	68.21 91.50	68.65 92.09	69.09 92.68
504621110082206	CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	(37,5 +325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC OPC X 30	73.65 98.80	83.69 112.27	88.73 119.03	89.27 119.75	89.82 120.49	90.93 121.98	91.49 122.73	92.06 123.50	92.64 124.27	93.23 125.06	94.42 126.66	95.03 127.48	95.65 128.31
536222030014406	CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	(37,5 + 325) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	73.62 98.76	83.66 112.23	88.70 118.99	89.24 119.71	89.78 120.44	90.89 121.93	91.45 122.68	92.03 123.45	92.60 124.22	93.19 125.01	94.38 126.61	94.99 127.43	95.61 128.26
536222080015106	CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	(37,5 + 325) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	24.54 32.92	27.89 37.41	29.57 39.67	29.75 39.91	29.93 40.15	30.30 40.65	30.48 40.89	30.68 41.16	30.87 41.41	31.06 41.67	31.46 42.20	31.66 42.47	31.87 42.75

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TRAMADOL;PARACETAMOL															
536222080015206	CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	(37,5 + 325) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	49.08 65.84	55.77 74.81	59.13 79.32	59.49 79.80	59.85 80.29	60.59 81.28	60.97 81.79	61.35 82.30	61.74 82.82	62.13 83.35	62.92 84.40	63.33 84.95	63.74 85.50
536222080015306	CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	(37,5 + 325) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	147.26 197.54	167.34 224.48	177.42 238.00	178.50 239.45	179.59 240.91	181.80 243.88	182.93 245.39	184.08 246.94	185.23 248.48	186.41 250.06	188.79 253.26	190.01 254.89	191.25 256.56
540921060047404	NOVOTRAM PAR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(37,5 +325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC OPC X 10	33.69 45.19	38.28 51.35	40.59 54.45	40.84 54.79	41.09 55.12	41.59 55.79	41.85 56.14	42.11 56.49	42.38 56.85	42.65 57.21	43.19 57.94	43.47 58.31	43.75 58.69
540921060047504	NOVOTRAM PAR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(37,5 +325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC OPC X 20	67.41 90.43	76.60 102.76	81.22 108.95	81.71 109.61	82.21 110.28	83.22 111.64	83.74 112.33	84.26 113.03	84.79 113.74	85.33 114.47	86.42 115.93	86.98 116.68	87.55 117.45
CLORIDRATO DE TRAZODONA															
508022090168504	SONIC (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 5	3.82 5.28	4.34 6.00	4.60 6.36	4.63 6.40	4.66 6.44	4.72 6.53	4.75 6.57	4.78 6.61	4.81 6.65	4.84 6.69	4.90 6.77	4.93 6.82	4.96 6.86
508022090168404	SONIC (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 60	45.92 63.48	52.18 72.14	55.33 76.49	55.66 76.95	56.00 77.42	56.69 78.37	57.04 78.85	57.40 79.35	57.76 79.85	58.13 80.36	58.87 81.38	59.25 81.91	59.64 82.45
508022090168604	SONIC (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 5	7.65 10.58	8.69 12.01	9.22 12.75	9.27 12.82	9.33 12.90	9.44 13.05	9.50 13.13	9.56 13.22	9.62 13.30	9.68 13.38	9.81 13.56	9.87 13.64	9.94 13.74
508022090168704	SONIC (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 30	45.92 63.48	52.18 72.14	55.33 76.49	55.66 76.95	56.00 77.42	56.69 78.37	57.04 78.85	57.40 79.35	57.76 79.85	58.13 80.36	58.87 81.38	59.25 81.91	59.64 82.45
508023110175206	CLORIDRATO DE TRAZODONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 60	49.51 68.44	56.26 77.78	59.65 82.46	60.01 82.96	60.38 83.47	61.12 84.49	61.50 85.02	61.89 85.56	62.28 86.10	62.67 86.64	63.47 87.74	63.88 88.31	64.30 88.89
508023110175306	CLORIDRATO DE TRAZODONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 30	49.51 68.44	56.26 77.78	59.65 82.46	60.01 82.96	60.38 83.47	61.12 84.49	61.50 85.02	61.89 85.56	62.28 86.10	62.67 86.64	63.47 87.74	63.88 88.31	64.30 88.89
508023070173703	MOTRAZ (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 5	3.82 5.28	4.34 6.00	4.60 6.36	4.63 6.40	4.66 6.44	4.72 6.53	4.75 6.57	4.78 6.61	4.81 6.65	4.84 6.69	4.90 6.77	4.93 6.82	4.96 6.86

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TRAZODONA															
508023070173803	MOTRAZ (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 60	45.89 63.44	52.15 72.09	55.29 76.44	55.62 76.89	55.96 77.36	56.65 78.32	57.01 78.81	57.36 79.30	57.72 79.79	58.09 80.31	58.83 81.33	59.21 81.85	59.60 82.39
508023070173903	MOTRAZ (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 5	7.65 10.58	8.69 12.01	9.22 12.75	9.27 12.82	9.33 12.90	9.44 13.05	9.50 13.13	9.56 13.22	9.62 13.30	9.68 13.38	9.81 13.56	9.87 13.64	9.94 13.74
508023070174003	MOTRAZ (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 30	45.92 63.48	52.18 72.14	55.33 76.49	55.66 76.95	56.00 77.42	56.69 78.37	57.04 78.85	57.40 79.35	57.76 79.85	58.13 80.36	58.87 81.38	59.25 81.91	59.64 82.45
501600601110317	DONAREN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	79.70 110.18	90.57 125.21	96.02 132.74	96.61 133.56	97.20 134.37	98.40 136.03	99.01 136.88	99.63 137.73	100.25 138.59	100.89 139.47	102.18 141.26	102.84 142.17	103.51 143.10
501616030015403	DONAREN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	6.62 9.15	7.52 10.40	7.98 11.03	8.02 11.09	8.07 11.16	8.17 11.29	8.22 11.36	8.28 11.45	8.33 11.52	8.38 11.58	8.49 11.74	8.54 11.81	8.60 11.89
501600603113313	DONAREN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	79.68 110.15	90.55 125.18	96.00 132.71	96.58 133.52	97.17 134.33	98.37 135.99	98.98 136.83	99.60 137.69	100.23 138.56	100.86 139.43	102.15 141.22	102.81 142.13	103.48 143.06
501604701111318	DONAREN RETARD (APSEN FARMACEUTICA S/A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	39.83 55.06	45.26 62.57	47.99 66.34	48.28 66.74	48.57 67.15	49.17 67.97	49.48 68.40	49.79 68.83	50.10 69.26	50.42 69.70	51.06 70.59	51.39 71.04	51.73 71.51
501604703112311	DONAREN RETARD (APSEN FARMACEUTICA S/A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	119.54 165.26	135.84 187.79	144.02 199.10	144.90 200.32	145.78 201.53	147.58 204.02	148.50 205.29	149.43 206.58	150.36 207.86	151.32 209.19	153.26 211.87	154.25 213.24	155.25 214.62
501624070049703	DONAREN RETARD (APSEN FARMACEUTICA S/A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 5	19.92 27.54	22.64 31.30	24.00 33.18	24.15 33.39	24.29 33.58	24.59 33.99	24.75 34.22	24.90 34.42	25.06 34.64	25.22 34.87	25.54 35.31	25.70 35.53	25.87 35.76
501624030048103	DONAREN RETARD (APSEN FARMACEUTICA S/A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	239.05 330.47	271.65 375.54	288.01 398.16	289.76 400.58	291.52 403.01	295.12 407.99	296.96 410.53	298.81 413.09	300.69 415.69	302.59 418.31	306.47 423.68	308.45 426.41	310.45 429.18
501621070032803	INSERIS XR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	150 MG COM REV LIB PROL 24 H CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	39.83 55.06	45.26 62.57	47.99 66.34	48.28 66.74	48.57 67.15	49.17 67.97	49.48 68.40	49.79 68.83	50.10 69.26	50.42 69.70	51.06 70.59	51.39 71.04	51.73 71.51
501621070033003	INSERIS XR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	150 MG COM REV LIB PROL 24 H CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	79.70 110.18	90.57 125.21	96.02 132.74	96.61 133.56	97.20 134.37	98.40 136.03	99.01 136.88	99.63 137.73	100.25 138.59	100.89 139.47	102.18 141.26	102.84 142.17	103.51 143.10

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TRAZODONA															
501621070032903	INSERIS XR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	150 MG COM REV LIB PROL 24 H CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	119.54 165.26	135.84 187.79	144.02 199.10	144.90 200.32	145.78 201.53	147.58 204.02	148.50 205.29	149.43 206.58	150.36 207.86	151.32 209.19	153.26 211.87	154.25 213.24	155.25 214.62
501621050032003	INSERIS XR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	300 MG COM REV LIB PROL 24 H CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	79.68 110.15	90.55 125.18	96.00 132.71	96.58 133.52	97.17 134.33	98.37 135.99	98.98 136.83	99.60 137.69	100.23 138.56	100.86 139.43	102.15 141.22	102.81 142.13	103.48 143.06
501621050032103	INSERIS XR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	300 MG COM REV LIB PROL 24 H CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	159.38 220.33	181.11 250.37	192.02 265.46	193.19 267.07	194.37 268.71	196.77 272.02	197.99 273.71	199.23 275.42	200.48 277.15	201.75 278.91	204.33 282.47	205.65 284.30	206.99 286.15
501621050032203	INSERIS XR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	300 MG COM REV LIB PROL 24 H CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	239.06 330.49	271.66 375.55	288.02 398.17	289.77 400.59	291.54 403.04	295.14 408.01	296.97 410.54	298.83 413.11	300.70 415.70	302.61 418.34	306.49 423.70	308.46 426.43	310.47 429.21
541823020190706	CLORIDRATO DE TRAZODONA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	8.63 11.93	9.81 13.56	10.40 14.38	10.46 14.46	10.52 14.54	10.65 14.72	10.72 14.82	10.79 14.92	10.86 15.01	10.92 15.10	11.06 15.29	11.14 15.40	11.21 15.50
541823020190806	CLORIDRATO DE TRAZODONA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	17.26 23.86	19.61 27.11	20.80 28.75	20.92 28.92	21.05 29.10	21.31 29.46	21.44 29.64	21.58 29.83	21.71 30.01	21.85 30.21	22.13 30.59	22.27 30.79	22.42 30.99
541823020191106	CLORIDRATO DE TRAZODONA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	25.89 35.79	29.42 40.67	31.19 43.12	31.38 43.38	31.57 43.64	31.96 44.18	32.16 44.46	32.36 44.74	32.57 45.03	32.77 45.30	33.19 45.88	33.41 46.19	33.62 46.48
541823020191206	CLORIDRATO DE TRAZODONA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40	34.51 47.71	39.22 54.22	41.58 57.48	41.83 57.83	42.09 58.19	42.60 58.89	42.87 59.27	43.14 59.64	43.41 60.01	43.68 60.39	44.24 61.16	44.53 61.56	44.82 61.96
541816090017106	CLORIDRATO DE TRAZODONA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	51.79 71.60	58.85 81.36	62.40 86.26	62.78 86.79	63.16 87.31	63.94 88.39	64.34 88.95	64.74 89.50	65.14 90.05	65.56 90.63	66.40 91.79	66.83 92.39	67.26 92.98
541823020191306	CLORIDRATO DE TRAZODONA (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	17.26 23.86	19.61 27.11	20.80 28.75	20.92 28.92	21.05 29.10	21.31 29.46	21.44 29.64	21.58 29.83	21.71 30.01	21.85 30.21	22.13 30.59	22.27 30.79	22.42 30.99
541823020191406	CLORIDRATO DE TRAZODONA (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	34.53 47.74	39.24 54.25	41.60 57.51	41.85 57.86	42.11 58.21	42.63 58.93	42.89 59.29	43.16 59.67	43.43 60.04	43.71 60.43	44.27 61.20	44.55 61.59	44.84 61.99
541816090017206	CLORIDRATO DE TRAZODONA (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	51.78 71.58	58.84 81.34	62.39 86.25	62.76 86.76	63.15 87.30	63.93 88.38	64.32 88.92	64.73 89.49	65.13 90.04	65.54 90.61	66.38 91.77	66.81 92.36	67.25 92.97

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TRAZODONA															
541823020190906	CLORIDRATO DE TRAZODONA (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40	69.06	78.48	83.20	83.71	84.22	85.26	85.79	86.33	86.87	87.42	88.54	89.11	89.69
			95.47	108.49	115.02	115.72	116.43	117.87	118.60	119.35	120.09	120.85	122.40	123.19	123.99
541823020191006	CLORIDRATO DE TRAZODONA (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	103.58	117.70	124.80	125.55	126.32	127.88	128.67	129.48	130.29	131.11	132.79	133.65	134.52
			143.19	162.71	172.53	173.57	174.63	176.79	177.88	179.00	180.12	181.25	183.57	184.76	185.97
542623100019404	AZOD (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 5	5.91	6.72	7.12	7.16	7.21	7.30	7.34	7.39	7.43	7.48	7.58	7.63	7.68
			8.17	9.29	9.84	9.90	9.97	10.09	10.15	10.22	10.27	10.34	10.48	10.55	10.62
542623100019504	AZOD (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 30	35.52	40.36	42.80	43.05	43.32	43.85	44.12	44.40	44.68	44.96	45.54	45.83	46.13
			49.10	55.80	59.17	59.51	59.89	60.62	60.99	61.38	61.77	62.15	62.96	63.36	63.77
542623100019604	AZOD (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 60	71.02	80.70	85.57	86.08	86.61	87.68	88.22	88.78	89.33	89.90	91.05	91.64	92.23
			98.18	111.56	118.30	119.00	119.73	121.21	121.96	122.73	123.49	124.28	125.87	126.69	127.50
542623100019704	AZOD (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 5	11.72	13.32	14.12	14.21	14.29	14.47	14.56	14.65	14.74	14.84	15.03	15.12	15.22
			16.20	18.41	19.52	19.64	19.76	20.00	20.13	20.25	20.38	20.52	20.78	20.90	21.04
542623100019804	AZOD (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 30	70.37	79.97	84.78	85.30	85.82	86.88	87.42	87.96	88.52	89.08	90.22	90.80	91.39
			97.28	110.55	117.20	117.92	118.64	120.11	120.85	121.60	122.37	123.15	124.72	125.53	126.34
532715100018906	CLORIDRATO DE TRAZODONA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM CT BL AL AL X 60	54.85	62.33	66.08	66.48	66.89	67.72	68.14	68.56	68.99	69.43	70.32	70.77	71.23
			75.83	86.17	91.35	91.90	92.47	93.62	94.20	94.78	95.37	95.98	97.21	97.84	98.47
532715100018606	CLORIDRATO DE TRAZODONA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM CT BL AL AL X 30	51.75	58.81	62.35	62.73	63.11	63.89	64.29	64.69	65.09	65.51	66.35	66.77	67.21
			71.54	81.30	86.20	86.72	87.25	88.32	88.88	89.43	89.98	90.56	91.72	92.31	92.91
532716050023503	LOREDON (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM CT BL AL AL X 10	9.53	10.83	11.48	11.55	11.62	11.77	11.84	11.91	11.99	12.06	12.22	12.30	12.38
			13.17	14.97	15.87	15.97	16.06	16.27	16.37	16.46	16.58	16.67	16.89	17.00	17.11
532715110020003	LOREDON (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM CT BL AL AL X 60	75.67	85.99	91.17	91.72	92.28	93.42	94.00	94.59	95.18	95.78	97.01	97.64	98.27
			104.61	118.88	126.04	126.80	127.57	129.15	129.95	130.77	131.58	132.41	134.11	134.98	135.85
532715110020103	LOREDON (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM CT BL AL AL X 30	75.67	85.99	91.17	91.72	92.28	93.42	94.00	94.59	95.18	95.78	97.01	97.64	98.27
			104.61	118.88	126.04	126.80	127.57	129.15	129.95	130.77	131.58	132.41	134.11	134.98	135.85

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TRAZODONA															
517623120030306	CLORIDRATO DE TRAZODONA (LABORATORIO GLOBO SA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	51.76 71.56	58.82 81.32	62.36 86.21	62.74 86.73	63.12 87.26	63.90 88.34	64.30 88.89	64.70 89.44	65.11 90.01	65.52 90.58	66.36 91.74	66.79 92.33	67.22 92.93
517623120030406	CLORIDRATO DE TRAZODONA (LABORATORIO GLOBO SA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	51.79 71.60	58.85 81.36	62.40 86.26	62.78 86.79	63.16 87.31	63.94 88.39	64.34 88.95	64.74 89.50	65.14 90.05	65.56 90.63	66.40 91.79	66.83 92.39	67.26 92.98
525124080036706	CLORIDRATO DE TRAZODONA (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	36.29 50.17	41.24 57.01	43.72 60.44	43.99 60.81	44.26 61.19	44.80 61.93	45.08 62.32	45.36 62.71	45.65 63.11	45.94 63.51	46.53 64.32	46.83 64.74	47.13 65.15
525124080036806	CLORIDRATO DE TRAZODONA (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	36.29 50.17	41.24 57.01	43.72 60.44	43.99 60.81	44.26 61.19	44.80 61.93	45.08 62.32	45.36 62.71	45.65 63.11	45.94 63.51	46.53 64.32	46.83 64.74	47.13 65.15
607023040095217	CLORIDRATO DE TRAZODONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	51.79 71.60	58.85 81.36	62.40 86.26	62.78 86.79	63.16 87.31	63.94 88.39	64.34 88.95	64.74 89.50	65.14 90.05	65.56 90.63	66.40 91.79	66.83 92.39	67.26 92.98
607023040095317	CLORIDRATO DE TRAZODONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	51.78 71.58	58.84 81.34	62.39 86.25	62.76 86.76	63.15 87.30	63.93 88.38	64.32 88.92	64.73 89.49	65.13 90.04	65.54 90.61	66.38 91.77	66.81 92.36	67.25 92.97
607025010118203	TRADEP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	8.64 11.94	9.82 13.58	10.41 14.39	10.47 14.47	10.54 14.57	10.67 14.75	10.73 14.83	10.80 14.93	10.87 15.03	10.94 15.12	11.08 15.32	11.15 15.41	11.22 15.51
607025010118303	TRADEP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	51.79 71.60	58.85 81.36	62.40 86.26	62.78 86.79	63.16 87.31	63.94 88.39	64.34 88.95	64.74 89.50	65.14 90.05	65.56 90.63	66.40 91.79	66.83 92.39	67.26 92.98
607025010118403	TRADEP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	17.26 23.86	19.61 27.11	20.80 28.75	20.92 28.92	21.05 29.10	21.31 29.46	21.44 29.64	21.58 29.83	21.71 30.01	21.85 30.21	22.13 30.59	22.27 30.79	22.42 30.99
607025010118503	TRADEP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	51.78 71.58	58.84 81.34	62.39 86.25	62.76 86.76	63.15 87.30	63.93 88.38	64.32 88.92	64.73 89.49	65.13 90.04	65.54 90.61	66.38 91.77	66.81 92.36	67.25 92.97
543823020072806	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5	4.30 5.94	4.89 6.76	5.18 7.16	5.21 7.20	5.24 7.24	5.31 7.34	5.34 7.38	5.38 7.44	5.41 7.48	5.44 7.52	5.51 7.62	5.55 7.67	5.58 7.71
543823020072306	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	17.25 23.85	19.60 27.10	20.78 28.73	20.91 28.91	21.04 29.09	21.30 29.45	21.43 29.63	21.56 29.81	21.70 30.00	21.84 30.19	22.12 30.58	22.26 30.77	22.40 30.97

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TRAZODONA															
543823020072406	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	25.88 35.78	29.41 40.66	31.18 43.10	31.37 43.37	31.56 43.63	31.95 44.17	32.15 44.45	32.35 44.72	32.55 45.00	32.76 45.29	33.18 45.87	33.39 46.16	33.61 46.46
543823020072506	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	51.77 71.57	58.83 81.33	62.37 86.22	62.75 86.75	63.13 87.27	63.91 88.35	64.31 88.90	64.71 89.46	65.12 90.02	65.53 90.59	66.37 91.75	66.80 92.35	67.23 92.94
543823020072906	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90	77.64 107.33	88.23 121.97	93.54 129.31	94.11 130.10	94.68 130.89	95.85 132.51	96.45 133.34	97.05 134.17	97.66 135.01	98.28 135.87	99.54 137.61	100.18 138.49	100.83 139.39
543823020073006	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 5	4.30 5.94	4.89 6.76	5.18 7.16	5.21 7.20	5.24 7.24	5.31 7.34	5.34 7.38	5.38 7.44	5.41 7.48	5.44 7.52	5.51 7.62	5.55 7.67	5.58 7.71
543823020072206	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 20	17.25 23.85	19.60 27.10	20.78 28.73	20.91 28.91	21.04 29.09	21.30 29.45	21.43 29.63	21.56 29.81	21.70 30.00	21.84 30.19	22.12 30.58	22.26 30.77	22.40 30.97
543823020072606	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 30	25.88 35.78	29.41 40.66	31.18 43.10	31.37 43.37	31.56 43.63	31.95 44.17	32.15 44.45	32.35 44.72	32.55 45.00	32.76 45.29	33.18 45.87	33.39 46.16	33.61 46.46
543823020072706	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 60	51.77 71.57	58.83 81.33	62.37 86.22	62.75 86.75	63.13 87.27	63.91 88.35	64.31 88.90	64.71 89.46	65.12 90.02	65.53 90.59	66.37 91.75	66.80 92.35	67.23 92.94
543823020072106	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 90	77.64 107.33	88.23 121.97	93.54 129.31	94.11 130.10	94.68 130.89	95.85 132.51	96.45 133.34	97.05 134.17	97.66 135.01	98.28 135.87	99.54 137.61	100.18 138.49	100.83 139.39
543823020071106	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 5	4.30 5.94	4.89 6.76	5.18 7.16	5.21 7.20	5.24 7.24	5.31 7.34	5.34 7.38	5.38 7.44	5.41 7.48	5.44 7.52	5.51 7.62	5.55 7.67	5.58 7.71
543823020071206	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 20	17.25 23.85	19.60 27.10	20.78 28.73	20.91 28.91	21.04 29.09	21.30 29.45	21.43 29.63	21.56 29.81	21.70 30.00	21.84 30.19	22.12 30.58	22.26 30.77	22.40 30.97
543823020071306	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 30	25.88 35.78	29.41 40.66	31.18 43.10	31.37 43.37	31.56 43.63	31.95 44.17	32.15 44.45	32.35 44.72	32.55 45.00	32.76 45.29	33.18 45.87	33.39 46.16	33.61 46.46
543823020071406	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 60	51.77 71.57	58.83 81.33	62.37 86.22	62.75 86.75	63.13 87.27	63.91 88.35	64.31 88.90	64.71 89.46	65.12 90.02	65.53 90.59	66.37 91.75	66.80 92.35	67.23 92.94

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TRAZODONA															
543823020071506	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 90	77.64 107.33	88.23 121.97	93.54 129.31	94.11 130.10	94.68 130.89	95.85 132.51	96.45 133.34	97.05 134.17	97.66 135.01	98.28 135.87	99.54 137.61	100.18 138.49	100.83 139.39
543823020071606	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5	8.63 11.93	9.81 13.56	10.40 14.38	10.46 14.46	10.52 14.54	10.65 14.72	10.72 14.82	10.79 14.92	10.86 15.01	10.92 15.10	11.06 15.29	11.14 15.40	11.21 15.50
543823020071706	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	34.52 47.72	39.23 54.23	41.59 57.50	41.84 57.84	42.10 58.20	42.62 58.92	42.88 59.28	43.15 59.65	43.42 60.03	43.70 60.41	44.26 61.19	44.54 61.57	44.83 61.97
543823020071806	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	51.78 71.58	58.84 81.34	62.39 86.25	62.76 86.76	63.15 87.30	63.93 88.38	64.32 88.92	64.73 89.49	65.13 90.04	65.54 90.61	66.38 91.77	66.81 92.36	67.25 92.97
543823020071906	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	103.57 143.18	117.69 162.70	124.78 172.50	125.54 173.55	126.30 174.60	127.86 176.76	128.66 177.86	129.46 178.97	130.28 180.10	131.10 181.24	132.78 183.56	133.64 184.75	134.51 185.95
543823020072006	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90	155.37 214.79	176.56 244.08	187.19 258.78	188.33 260.36	189.48 261.94	191.81 265.17	193.01 266.83	194.21 268.48	195.43 270.17	196.67 271.88	199.19 275.37	200.48 277.15	201.78 278.95
543823020070406	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 5	8.63 11.93	9.81 13.56	10.40 14.38	10.46 14.46	10.52 14.54	10.65 14.72	10.72 14.82	10.79 14.92	10.86 15.01	10.92 15.10	11.06 15.29	11.14 15.40	11.21 15.50
543823020070906	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 20	34.52 47.72	39.23 54.23	41.59 57.50	41.84 57.84	42.10 58.20	42.62 58.92	42.88 59.28	43.15 59.65	43.42 60.03	43.70 60.41	44.26 61.19	44.54 61.57	44.83 61.97
543823020071006	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 30	51.78 71.58	58.84 81.34	62.39 86.25	62.76 86.76	63.15 87.30	63.93 88.38	64.32 88.92	64.73 89.49	65.13 90.04	65.54 90.61	66.38 91.77	66.81 92.36	67.25 92.97
543823020070506	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 60	103.57 143.18	117.69 162.70	124.78 172.50	125.54 173.55	126.30 174.60	127.86 176.76	128.66 177.86	129.46 178.97	130.28 180.10	131.10 181.24	132.78 183.56	133.64 184.75	134.51 185.95
543823020070606	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 90	155.37 214.79	176.56 244.08	187.19 258.78	188.33 260.36	189.48 261.94	191.81 265.17	193.01 266.83	194.21 268.48	195.43 270.17	196.67 271.88	199.19 275.37	200.48 277.15	201.78 278.95
543823020070706	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 5	8.97 12.40	10.19 14.09	10.81 14.94	10.87 15.03	10.94 15.12	11.07 15.30	11.14 15.40	11.21 15.50	11.28 15.59	11.35 15.69	11.50 15.90	11.57 15.99	11.65 16.11

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TRAZODONA															
543823020070106	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 20	34.59 47.82	39.31 54.34	41.67 57.61	41.93 57.97	42.18 58.31	42.70 59.03	42.97 59.40	43.24 59.78	43.51 60.15	43.78 60.52	44.35 61.31	44.63 61.70	44.92 62.10
543823020070206	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 30	51.78 71.58	58.84 81.34	62.39 86.25	62.76 86.76	63.15 87.30	63.93 88.38	64.32 88.92	64.73 89.49	65.13 90.04	65.54 90.61	66.38 91.77	66.81 92.36	67.25 92.97
543823020070306	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 60	103.57 143.18	117.69 162.70	124.78 172.50	125.54 173.55	126.30 174.60	127.86 176.76	128.66 177.86	129.46 178.97	130.28 180.10	131.10 181.24	132.78 183.56	133.64 184.75	134.51 185.95
543823020070806	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 90	155.37 214.79	176.56 244.08	187.19 258.78	188.33 260.36	189.48 261.94	191.81 265.17	193.01 266.83	194.21 268.48	195.43 270.17	196.67 271.88	199.19 275.37	200.48 277.15	201.78 278.95
504620090078407	CLORIDRATO DE TRAZODONA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	51.79 71.60	58.85 81.36	62.40 86.26	62.78 86.79	63.16 87.31	63.94 88.39	64.34 88.95	64.74 89.50	65.14 90.05	65.56 90.63	66.40 91.79	66.83 92.39	67.26 92.98
504620090078507	CLORIDRATO DE TRAZODONA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	51.79 71.60	58.85 81.36	62.40 86.26	62.78 86.79	63.16 87.31	63.94 88.39	64.34 88.95	64.74 89.50	65.14 90.05	65.56 90.63	66.40 91.79	66.83 92.39	67.26 92.98
536220120012007	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	51.77 71.57	58.83 81.33	62.37 86.22	62.75 86.75	63.13 87.27	63.91 88.35	64.31 88.90	64.71 89.46	65.12 90.02	65.53 90.59	66.37 91.75	66.80 92.35	67.23 92.94
536220120012107	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	51.77 71.57	58.83 81.33	62.37 86.22	62.75 86.75	63.13 87.27	63.91 88.35	64.31 88.90	64.71 89.46	65.12 90.02	65.53 90.59	66.37 91.75	66.80 92.35	67.23 92.94
576722100099906	CLORIDRATO DE TRAZODONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	51.77 71.57	58.83 81.33	62.37 86.22	62.75 86.75	63.13 87.27	63.91 88.35	64.31 88.90	64.71 89.46	65.12 90.02	65.53 90.59	66.37 91.75	66.80 92.35	67.23 92.94
576722100100006	CLORIDRATO DE TRAZODONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	51.78 71.58	58.84 81.34	62.39 86.25	62.76 86.76	63.15 87.30	63.93 88.38	64.32 88.92	64.73 89.49	65.13 90.04	65.54 90.61	66.38 91.77	66.81 92.36	67.25 92.97
576724020103306	CLORIDRATO DE TRAZODONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	77.68 107.39	88.27 122.03	93.59 129.38	94.16 130.17	94.73 130.96	95.90 132.58	96.50 133.41	97.10 134.24	97.71 135.08	98.33 135.94	99.59 137.68	100.23 138.56	100.88 139.46
CLORIDRATO DE TRIEXIFENIDIL															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE TRIEXIFENIDIL															
501604901119312	ARTANE (APSEN FARMACEUTICA S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	9.53 13.17	10.83 14.97	11.48 15.87	11.55 15.97	11.62 16.06	11.77 16.27	11.84 16.37	11.91 16.46	11.99 16.58	12.06 16.67	12.22 16.89	12.30 17.00	12.38 17.11
501604902115310	ARTANE (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	11.13 15.39	12.65 17.49	13.41 18.54	13.49 18.65	13.57 18.76	13.74 18.99	13.83 19.12	13.91 19.23	14.00 19.35	14.09 19.48	14.27 19.73	14.36 19.85	14.45 19.98
CLORIDRATO DE VALACICLOVIR															
508025030190306	CLORIDRATO DE VALACICLOVIR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	86.24 119.22	98.00 135.48	103.90 143.64	104.53 144.51	105.17 145.39	106.47 147.19	107.13 148.10	107.80 149.03	108.48 149.97	109.16 150.91	110.56 152.84	111.28 153.84	112.00 154.83
508025030190406	CLORIDRATO DE VALACICLOVIR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 42	325.24 449.63	369.59 510.94	391.86 541.72	394.23 545.00	396.63 548.32	401.53 555.09	404.02 558.53	406.55 562.03	409.11 565.57	411.70 569.15	416.97 576.44	419.66 580.16	422.39 583.93
508025020189104	VILAXY (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	130.02 179.75	147.75 204.26	156.65 216.56	157.60 217.87	158.56 219.20	160.52 221.91	161.52 223.29	162.53 224.69	163.55 226.10	164.58 227.52	166.69 230.44	167.77 231.93	168.86 233.44
508025020189204	VILAXY (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 42	546.11 754.97	620.58 857.92	657.96 909.59	661.95 915.11	665.99 920.69	674.21 932.06	678.40 937.85	682.64 943.71	686.93 949.64	691.28 955.65	700.14 967.90	704.66 974.15	709.23 980.47
508025020189903	VANLURE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	130.02 179.75	147.75 204.26	156.65 216.56	157.60 217.87	158.56 219.20	160.52 221.91	161.52 223.29	162.53 224.69	163.55 226.10	164.58 227.52	166.69 230.44	167.77 231.93	168.86 233.44
508025020190003	VANLURE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 42	546.11 754.97	620.58 857.92	657.96 909.59	661.95 915.11	665.99 920.69	674.21 932.06	678.40 937.85	682.64 943.71	686.93 949.64	691.28 955.65	700.14 967.90	704.66 974.15	709.23 980.47
510608402116311	VALTREX (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42	579.85 801.61	658.92 910.92	698.61 965.79	702.85 971.65	707.13 977.57	715.86 989.63	720.31 995.79	724.81 1002.01	729.37 1008.31	733.99 1014.70	743.40 1027.71	748.19 1034.33	753.05 1041.05
510608401111314	VALTREX (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	153.74 212.54	174.70 241.51	185.23 256.07	186.35 257.62	187.49 259.19	189.80 262.39	190.98 264.02	192.18 265.68	193.38 267.34	194.61 269.04	197.10 272.48	198.37 274.23	199.66 276.02
542624110021504	VALASKI (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	131.16 181.32	149.05 206.05	158.02 218.45	158.98 219.78	159.95 221.12	161.93 223.86	162.93 225.24	163.95 226.65	164.98 228.08	166.03 229.53	168.15 232.46	169.24 233.96	170.34 235.49

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE VALACICLOVIR															
542624110021604	VALASKI (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 42	550.87 761.55	625.99 865.39	663.70 917.53	667.72 923.08	671.79 928.71	680.09 940.18	684.31 946.02	688.59 951.94	692.92 957.92	697.30 963.98	706.24 976.34	710.80 982.64	715.42 989.03
509022080029104	DENPRYX (FARMOQUIMICA S A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE/PE/PVC TRANS X 10	137.13 189.57	155.83 215.43	165.22 228.41	166.22 229.79	167.23 231.19	169.30 234.05	170.35 235.50	171.41 236.96	172.49 238.46	173.58 239.96	175.81 243.05	176.94 244.61	178.09 246.20
509022080029204	DENPRYX (FARMOQUIMICA S A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE/PE/PVC TRANS X 42	576.00 796.29	654.55 904.88	693.98 959.39	698.18 965.19	702.44 971.08	711.11 983.07	715.53 989.18	720.00 995.36	724.53 1001.62	729.11 1007.95	738.46 1020.88	743.23 1027.47	748.05 1034.14
526120050110717	HERPSTAL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	159.64 220.69	181.41 250.79	192.34 265.90	193.50 267.50	194.68 269.13	197.09 272.47	198.31 274.15	199.55 275.87	200.81 277.61	202.08 279.36	204.67 282.94	205.99 284.77	207.32 286.61
526120050110817	HERPSTAL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42	584.08 807.46	663.73 917.57	703.71 972.84	707.98 978.74	712.29 984.70	721.09 996.86	725.57 1003.06	730.10 1009.32	734.69 1015.67	739.34 1022.09	748.82 1035.20	753.65 1041.88	758.55 1048.65
529913070046606	CLORIDRATO DE VALACICLOVIR (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	93.88 129.78	106.68 147.48	113.11 156.37	113.79 157.31	114.49 158.28	115.90 160.22	116.62 161.22	117.35 162.23	118.09 163.25	118.84 164.29	120.36 166.39	121.14 167.47	121.92 168.55
529913070046706	CLORIDRATO DE VALACICLOVIR (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 42	380.55 526.09	432.44 597.82	458.49 633.84	461.27 637.68	464.09 641.58	469.81 649.48	472.73 653.52	475.69 657.61	478.68 661.75	481.71 665.94	487.88 674.47	491.03 678.82	494.22 683.23
CLORIDRATO DE VALGANCICLOVIR															
507520080013307	CLORIDRATO DE VALGANCICLOVIR (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	450 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	8248.70 11403.34	9373.53 12958.36	9938.19 13738.96	9998.42 13822.23	10059.39 13906.52	10183.58 14078.20	10246.83 14165.64	10310.88 14254.19	10375.73 14343.84	10441.39 14434.61	10575.25 14619.66	10643.49 14714.00	10712.59 14809.53
607823110000517	VALCYTE (BIOPAS BRASIL PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA)	450 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	12690.34 17543.65	14420.85 19935.98	15289.56 21136.92	15382.23 21265.03	15476.02 21394.69	15667.09 21658.83	15764.40 21793.36	15862.93 21929.57	15962.70 22067.50	16063.72 22207.15	16269.66 22491.85	16374.64 22636.98	16480.96 22783.96
CLORIDRATO DE VANCOMICINA															
509521070032917	NOVAMICIN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML	1684.81	1914.56	2029.89	2042.19	2054.65	2080.01	2092.93	2106.01	2119.26	2132.67	2160.01	2173.95	2188.06
509521070033017	NOVAMICIN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	1 G PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 20 ML	71.22	80.93	85.81	86.33	86.85	87.93	88.47	89.03	89.58	90.15	91.31	91.90	92.49

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE VANCOMICINA															
509521070034203	NOVAMICIN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	1 G PO LIOF SOL INJ IV CX 25 FA AMP VD TRANS X 20 ML	1780.99	2023.85	2145.77	2158.78	2171.94	2198.75	2212.41	2226.24	2240.24	2254.42	2283.32	2298.05	2312.97
520725502157116	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS	1391.18	1580.89	1676.12	1686.28	1696.56	1717.51	1728.17	1738.98	1749.91	1760.99	1783.56	1795.07	1806.73
533016090064303	VANCOTRAT (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	500 MG PO SOL INFUS IV CT 50 FA VD TRANS	2119.95	2409.03	2554.16	2569.64	2585.30	2617.22	2633.48	2649.94	2666.60	2683.48	2717.88	2735.42	2753.18
504414010038316	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS	556.58	632.48	670.58	674.64	678.76	687.14	691.40	695.73	700.10	704.53	713.56	718.17	722.83
504414010038516	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	500 MG PÓ SOL INJ IV CX 100 FA VD TRANS	2782.81 3847.07	3162.29 4371.68	3352.78 4635.02	3373.10 4663.11	3393.67 4691.55	3435.57 4749.47	3456.91 4778.98	3478.51 4808.84	3500.39 4839.08	3522.54 4869.70	3567.70 4932.14	3590.72 4963.96	3614.04 4996.20
504414010038806	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS TIPO I + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML	541.94	615.84	652.94	656.90	660.90	669.06	673.22	677.43	681.69	686.00	694.79	699.28	703.82
504414010049718	VANCOSON (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)	856.38	973.16	1031.78	1038.04	1044.37	1057.26	1063.83	1070.48	1077.21	1084.03	1097.92	1105.01	1112.18
504414010049818	VANCOSON (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS + 20 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP)	856.38	973.16	1031.78	1038.04	1044.37	1057.26	1063.83	1070.48	1077.21	1084.03	1097.92	1105.01	1112.18
504414010049618	VANCOSON (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS (EMB HOSP)	856.38	973.16	1031.78	1038.04	1044.37	1057.26	1063.83	1070.48	1077.21	1084.03	1097.92	1105.01	1112.18
504414010049918	VANCOSON (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP)	4281.90	4865.80	5158.91	5190.18	5221.83	5286.30	5319.13	5352.38	5386.04	5420.13	5489.61	5525.03	5560.91
504414010050018	VANCOSON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS TIPO 1 + AMP DIL X 10 ML	32.87 45.44	37.35 51.63	39.60 54.74	39.84 55.08	40.09 55.42	40.58 56.10	40.83 56.45	41.09 56.80	41.35 57.16	41.61 57.52	42.14 58.26	42.41 58.63	42.69 59.02
504422100074013	HICOVAN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	2140.42	2432.30	2578.82	2594.45	2610.27	2642.49	2658.91	2675.53	2692.35	2709.39	2744.13	2761.83	2779.77

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE VANCOMICINA															
504422100074113	HICOVAN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10 ML	2140.42	2432.30	2578.82	2594.45	2610.27	2642.49	2658.91	2675.53	2692.35	2709.39	2744.13	2761.83	2779.77
504422100074213	HICOVAN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR	428.08	486.45	515.76	518.88	522.05	528.49	531.78	535.10	538.47	541.87	548.82	552.36	555.95
504422100074313	HICOVAN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR	428.08	486.45	515.76	518.88	522.05	528.49	531.78	535.10	538.47	541.87	548.82	552.36	555.95
501300603150317	VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA)	500 MG PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS	1070.73 1480.22	1216.74 1682.07	1290.04 1783.40	1297.85 1794.20	1305.77 1805.15	1321.89 1827.44	1330.10 1838.79	1338.41 1850.27	1346.83 1861.91	1355.35 1873.69	1372.73 1897.72	1381.59 1909.97	1390.56 1922.37
501312010017403	VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA)	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS	1928.39 2665.89	2191.35 3029.41	2323.36 3211.91	2337.44 3231.37	2351.69 3251.07	2380.73 3291.22	2395.52 3311.67	2410.49 3332.36	2425.65 3353.32	2441.00 3374.54	2472.29 3417.80	2488.25 3439.86	2504.40 3462.19
501300604157412	VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	500 MG PO SOL INJ INFUS IV CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	42.79	48.63	51.55	51.87	52.18	52.83	53.16	53.49	53.82	54.16	54.86	55.21	55.57
501302702156115	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	500 MG PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS	695.60	790.45	838.07	843.15	848.29	858.77	864.10	869.50	874.97	880.51	891.79	897.55	903.38
CLORIDRATO DE VARDENAFILA															
538912050014513	LEVITRA (BAYER S.A.)	10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	26.91 36.10	30.58 41.02	32.42 43.49	32.62 43.76	32.82 44.03	33.22 44.56	33.43 44.85	33.64 45.13	33.85 45.41	34.06 45.69	34.50 46.28	34.72 46.58	34.95 46.88
538912050014813	LEVITRA (BAYER S.A.)	20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	111.91 150.12	127.17 170.59	134.83 180.87	135.65 181.97	136.48 183.08	138.16 185.34	139.02 186.49	139.89 187.66	140.77 188.84	141.66 190.03	143.47 192.46	144.40 193.71	145.34 194.97
538912050014913	LEVITRA (BAYER S.A.)	20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	223.75 300.15	254.26 341.08	269.58 361.63	271.21 363.82	272.87 366.05	276.23 370.55	277.95 372.86	279.69 375.19	281.45 377.56	283.23 379.94	286.86 384.81	288.71 387.29	290.58 389.80
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA															
508014120106203	VENLAXIN XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	31.51 43.56	35.81 49.51	37.96 52.48	38.19 52.80	38.43 53.13	38.90 53.78	39.14 54.11	39.39 54.45	39.64 54.80	39.89 55.15	40.40 55.85	40.66 56.21	40.92 56.57

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA															
508014120106303	VENLAXIN XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	73.84 102.08	83.91 116.00	88.96 122.98	89.50 123.73	90.05 124.49	91.16 126.02	91.73 126.81	92.30 127.60	92.88 128.40	93.47 129.22	94.67 130.88	95.28 131.72	95.90 132.58
508021020138503	VENLAXIN XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	125.34 173.28	142.43 196.90	151.01 208.76	151.93 210.03	152.85 211.31	154.74 213.92	155.70 215.25	156.68 216.60	157.66 217.96	158.66 219.34	160.69 222.14	161.73 223.58	162.78 225.03
508014120106403	VENLAXIN XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	104.64 144.66	118.91 164.39	126.07 174.28	126.84 175.35	127.61 176.41	129.19 178.60	129.99 179.70	130.80 180.82	131.62 181.96	132.46 183.12	134.15 185.45	135.02 186.66	135.90 187.87
508021020138603	VENLAXIN XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	169.42 234.21	192.52 266.15	204.12 282.18	205.36 283.90	206.61 285.63	209.16 289.15	210.46 290.95	211.78 292.77	213.11 294.61	214.46 296.48	217.21 300.28	218.61 302.22	220.03 304.18
508016090112603	VENLAXIN XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	10.52 14.54	11.95 16.52	12.67 17.52	12.75 17.63	12.83 17.74	12.99 17.96	13.07 18.07	13.15 18.18	13.23 18.29	13.32 18.41	13.49 18.65	13.57 18.76	13.66 18.88
508016090112703	VENLAXIN XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	24.61 34.02	27.97 38.67	29.65 40.99	29.83 41.24	30.01 41.49	30.38 42.00	30.57 42.26	30.76 42.52	30.96 42.80	31.15 43.06	31.55 43.62	31.75 43.89	31.96 44.18
508016090112803	VENLAXIN XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	34.87 48.21	39.63 54.79	42.01 58.08	42.27 58.44	42.52 58.78	43.05 59.51	43.32 59.89	43.59 60.26	43.86 60.63	44.14 61.02	44.71 61.81	44.99 62.20	45.29 62.61
508015010106506	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	36.87 50.97	41.90 57.92	44.42 61.41	44.69 61.78	44.96 62.15	45.52 62.93	45.80 63.32	46.09 63.72	46.38 64.12	46.67 64.52	47.27 65.35	47.57 65.76	47.88 66.19
508015010106606	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	66.85 92.42	75.97 105.02	80.54 111.34	81.03 112.02	81.52 112.70	82.53 114.09	83.04 114.80	83.56 115.52	84.09 116.25	84.62 116.98	85.71 118.49	86.26 119.25	86.82 120.02
508015010106706	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	115.58 159.78	131.34 181.57	139.25 192.50	140.10 193.68	140.95 194.86	142.69 197.26	143.58 198.49	144.48 199.74	145.38 200.98	146.30 202.25	148.18 204.85	149.14 206.18	150.10 207.50
552820050065217	EFEXOR (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X30	105.09 145.28	119.42 165.09	126.61 175.03	127.38 176.10	128.16 177.17	129.74 179.36	130.55 180.48	131.36 181.60	132.19 182.74	133.03 183.91	134.73 186.26	135.60 187.46	136.48 188.68
552820050065317	EFEXOR (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X30	245.94 340.00	279.48 386.36	296.31 409.63	298.11 412.12	299.93 414.64	303.63 419.75	305.52 422.36	307.43 425.00	309.36 427.67	311.32 430.38	315.31 435.90	317.34 438.70	319.40 441.55

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA															
552820050065417	EFEXOR (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	348.87 482.29	396.44 548.06	420.33 581.08	422.87 584.59	425.45 588.16	430.70 595.42	433.38 599.12	436.09 602.87	438.83 606.66	441.61 610.50	447.27 618.32	450.15 622.31	453.08 626.36
541818110095206	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	93.92 129.84	106.73 147.55	113.16 156.44	113.84 157.38	114.54 158.34	115.95 160.29	116.67 161.29	117.40 162.30	118.14 163.32	118.89 164.36	120.41 166.46	121.19 167.54	121.97 168.62
507739301119119	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	135.99 188.00	154.53 213.63	163.84 226.50	164.84 227.88	165.84 229.26	167.89 232.10	168.93 233.54	169.99 235.00	171.06 236.48	172.14 237.97	174.35 241.03	175.47 242.58	176.61 244.15
541818110095306	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	187.81 259.64	213.42 295.04	226.28 312.82	227.65 314.71	229.04 316.63	231.86 320.53	233.30 322.52	234.76 324.54	236.24 326.59	237.73 328.65	240.78 332.86	242.34 335.02	243.91 337.19
541818110095406	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28	262.93 363.49	298.78 413.05	316.78 437.93	318.70 440.58	320.65 443.28	324.60 448.74	326.62 451.53	328.66 454.35	330.73 457.21	332.82 460.10	337.09 466.01	339.26 469.01	341.47 472.06
507739302115117	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	272.01 376.04	309.10 427.31	327.72 453.05	329.71 455.80	331.72 458.58	335.81 464.24	337.90 467.13	340.01 470.04	342.15 473.00	344.32 476.00	348.73 482.10	350.98 485.21	353.26 488.36
541818110094306	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 7	20.48 28.31	23.27 32.17	24.67 34.10	24.82 34.31	24.98 34.53	25.28 34.95	25.44 35.17	25.60 35.39	25.76 35.61	25.92 35.83	26.26 36.30	26.43 36.54	26.60 36.77
541818110094406	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	40.97 56.64	46.56 64.37	49.36 68.24	49.66 68.65	49.96 69.07	50.58 69.92	50.89 70.35	51.21 70.79	51.53 71.24	51.86 71.69	52.53 72.62	52.86 73.08	53.21 73.56
541818110094506	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 15	43.90 60.69	49.89 68.97	52.89 73.12	53.21 73.56	53.54 74.02	54.20 74.93	54.53 75.38	54.88 75.87	55.22 76.34	55.57 76.82	56.28 77.80	56.65 78.32	57.01 78.81
541818110094606	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28	81.96 113.30	93.14 128.76	98.75 136.52	99.35 137.35	99.95 138.18	101.19 139.89	101.81 140.75	102.45 141.63	103.09 142.52	103.75 143.43	105.08 145.27	105.75 146.19	106.44 147.15
541817090021706	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	87.81 121.39	99.78 137.94	105.80 146.26	106.44 147.15	107.09 148.05	108.41 149.87	109.08 150.80	109.76 151.74	110.45 152.69	111.15 153.66	112.58 155.64	113.30 156.63	114.04 157.65
541818110094706	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	175.60 242.76	199.55 275.87	211.57 292.48	212.85 294.25	214.15 296.05	216.79 299.70	218.14 301.57	219.50 303.45	220.88 305.35	222.28 307.29	225.13 311.23	226.58 313.23	228.05 315.27

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA															
541818110094806	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 7	47.98 66.33	54.52 75.37	57.81 79.92	58.16 80.40	58.51 80.89	59.23 81.88	59.60 82.39	59.98 82.92	60.35 83.43	60.73 83.96	61.51 85.03	61.91 85.59	62.31 86.14
541818110094906	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	95.92 132.60	109.00 150.69	115.57 159.77	116.27 160.74	116.98 161.72	118.42 163.71	119.16 164.73	119.90 165.75	120.65 166.79	121.42 167.86	122.97 170.00	123.77 171.10	124.57 172.21
541820110152507	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 15	102.80 142.11	116.82 161.50	123.86 171.23	124.61 172.27	125.37 173.32	126.91 175.45	127.70 176.54	128.50 177.64	129.31 178.76	130.13 179.90	131.79 182.19	132.65 183.38	133.51 184.57
541818110095006	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28	191.84 265.21	218.00 301.37	231.13 319.52	232.53 321.46	233.95 323.42	236.84 327.42	238.31 329.45	239.80 331.51	241.31 333.60	242.84 335.71	245.95 340.01	247.54 342.21	249.14 344.42
541813040005806	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	205.57 284.19	233.60 322.94	247.67 342.39	249.18 344.48	250.70 346.58	253.79 350.85	255.37 353.03	256.96 355.23	258.58 357.47	260.22 359.74	263.55 364.34	265.25 366.69	266.97 369.07
541818110095106	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	411.08 568.29	467.14 645.79	495.28 684.70	498.28 688.84	501.32 693.05	507.51 701.60	510.66 705.96	513.85 710.37	517.08 714.83	520.35 719.35	527.03 728.59	530.43 733.29	533.87 738.04
506717050069004	VENSATE LP (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	28.33 39.16	32.19 44.50	34.13 47.18	34.34 47.47	34.55 47.76	34.98 48.36	35.19 48.65	35.41 48.95	35.64 49.27	35.86 49.57	36.32 50.21	36.55 50.53	36.79 50.86
506717050069204	VENSATE LP (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	66.38 91.77	75.43 104.28	79.98 110.57	80.46 111.23	80.95 111.91	81.95 113.29	82.46 114.00	82.98 114.71	83.50 115.43	84.03 116.17	85.10 117.65	85.65 118.41	86.21 119.18
506717050068804	VENSATE LP (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	94.09 130.07	106.92 147.81	113.36 156.71	114.05 157.67	114.74 158.62	116.16 160.58	116.88 161.58	117.61 162.59	118.35 163.61	119.10 164.65	120.63 166.76	121.41 167.84	122.19 168.92
506717050068904	VENSATE LP (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	9.46 13.08	10.75 14.86	11.40 15.76	11.47 15.86	11.54 15.95	11.68 16.15	11.75 16.24	11.83 16.35	11.90 16.45	11.97 16.55	12.13 16.77	12.21 16.88	12.29 16.99
506717050069104	VENSATE LP (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	22.13 30.59	25.15 34.77	26.66 36.86	26.82 37.08	26.99 37.31	27.32 37.77	27.49 38.00	27.66 38.24	27.84 38.49	28.01 38.72	28.37 39.22	28.55 39.47	28.74 39.73
520722040114806	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	185.37 256.26	210.65 291.21	223.34 308.75	224.69 310.62	226.06 312.51	228.85 316.37	230.27 318.33	231.71 320.33	233.17 322.34	234.65 324.39	237.65 328.54	239.19 330.67	240.74 332.81

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA															
520722040114906	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	262.92 363.47	298.77 413.03	316.77 437.92	318.69 440.57	320.63 443.25	324.59 448.73	326.61 451.52	328.65 454.34	330.72 457.20	332.81 460.09	337.08 465.99	339.25 468.99	341.45 472.03
541718060018906	VENLAFAXINA (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	67.57 93.41	76.78 106.14	81.41 112.54	81.90 113.22	82.40 113.91	83.42 115.32	83.94 116.04	84.46 116.76	84.99 117.49	85.53 118.24	86.63 119.76	87.19 120.54	87.75 121.31
541718060019006	VENLAFAXINA (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	131.36 181.60	149.27 206.36	158.27 218.80	159.22 220.11	160.20 221.47	162.17 224.19	163.18 225.59	164.20 227.00	165.23 228.42	166.28 229.87	168.41 232.82	169.50 234.32	170.60 235.84
541718060019106	VENLAFAXINA (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	224.22 309.97	254.80 352.25	270.14 373.45	271.78 375.72	273.44 378.01	276.81 382.67	278.53 385.05	280.28 387.47	282.04 389.90	283.82 392.36	287.46 397.40	289.32 399.97	291.19 402.55
532718090030403	VENLIFT OD (TORRENT DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP GEL DURA BL AL AL X 7	43.25 59.79	49.15 67.95	52.11 72.04	52.42 72.47	52.74 72.91	53.40 73.82	53.73 74.28	54.06 74.73	54.40 75.20	54.75 75.69	55.45 76.66	55.81 77.15	56.17 77.65
532701404116413	VENLIFT OD (TORRENT DO BRASIL LTDA)	37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 7	18.03 24.93	20.49 28.33	21.72 30.03	21.85 30.21	21.99 30.40	22.26 30.77	22.40 30.97	22.54 31.16	22.68 31.35	22.82 31.55	23.12 31.96	23.26 32.16	23.42 32.38
532713120016503	VENLIFT OD (TORRENT DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30	189.68 262.22	215.55 297.99	228.53 315.93	229.92 317.85	231.32 319.79	234.17 323.73	235.63 325.74	237.10 327.78	238.59 329.84	240.10 331.92	243.18 336.18	244.75 338.35	246.34 340.55
532713120016603	VENLIFT OD (TORRENT DO BRASIL LTDA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30	268.96 371.82	305.64 422.53	324.05 447.98	326.01 450.69	328.00 453.44	332.05 459.04	334.11 461.89	336.20 464.78	338.31 467.69	340.46 470.67	344.82 476.69	347.05 479.78	349.30 482.89
532713120016403	VENLIFT OD (TORRENT DO BRASIL LTDA)	37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30	79.16 109.43	89.95 124.35	95.37 131.84	95.95 132.65	96.54 133.46	97.73 135.11	98.34 135.95	98.95 136.79	99.57 137.65	100.20 138.52	101.49 140.30	102.14 141.20	102.81 142.13
532721070045703	VENLIFT OD (TORRENT DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 60	375.07 518.51	426.22 589.22	451.89 624.71	454.63 628.50	457.40 632.33	463.05 640.14	465.93 644.12	468.84 648.14	471.79 652.22	474.77 656.34	480.86 664.76	483.96 669.05	487.10 673.39
532721070045803	VENLIFT OD (TORRENT DO BRASIL LTDA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 60	537.95 743.68	611.31 845.10	648.13 896.00	652.06 901.43	656.04 906.94	664.14 918.13	668.26 923.83	672.44 929.61	676.67 935.46	680.95 941.37	689.68 953.44	694.13 959.59	698.64 965.83
532716050023406	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL AL X 30	182.65 252.50	207.56 286.94	220.06 304.22	221.39 306.06	222.74 307.92	225.49 311.73	226.89 313.66	228.31 315.63	229.75 317.62	231.20 319.62	234.17 323.73	235.68 325.81	237.21 327.93

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA															
532716050022806	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL AL X 30	259.08 358.16	294.41 407.00	312.14 431.52	314.04 434.14	315.95 436.78	319.85 442.17	321.84 444.92	323.85 447.70	325.89 450.52	327.95 453.37	332.15 459.18	334.30 462.15	336.47 465.15
532716050023006	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL AL X 30	78.04 107.89	88.68 122.59	94.02 129.98	94.59 130.77	95.17 131.57	96.35 133.20	96.94 134.01	97.55 134.86	98.16 135.70	98.78 136.56	100.05 138.31	100.70 139.21	101.35 140.11
532721090046106	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL AL X 60	365.28 504.98	415.09 573.84	440.10 608.41	442.76 612.09	445.46 615.82	450.96 623.43	453.76 627.30	456.60 631.22	459.47 635.19	462.38 639.21	468.31 647.41	471.33 651.59	474.39 655.82
532721090046206	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL AL X 60	518.16 716.33	588.82 814.01	624.29 863.04	628.07 868.27	631.90 873.56	639.70 884.35	643.68 889.85	647.70 895.41	651.77 901.03	655.90 906.74	664.31 918.37	668.59 924.29	672.93 930.29
517623110030206	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (LABORATORIO GLOBO SA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	205.54 284.15	233.57 322.90	247.64 342.35	249.14 344.42	250.66 346.52	253.75 350.79	255.33 352.98	256.93 355.19	258.54 357.42	260.18 359.68	263.51 364.29	265.21 366.64	266.94 369.03
552920060125417	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (PORT. 344/98 L-C1) (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	37,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	89.45 123.66	101.65 140.53	107.77 148.99	108.42 149.88	109.09 150.81	110.43 152.66	111.12 153.62	111.81 154.57	112.52 155.55	113.23 156.53	114.68 158.54	115.42 159.56	116.17 160.60
552920060125517	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (PORT. 344/98 L-C1) (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	131.41 181.67	149.33 206.44	158.33 218.88	159.28 220.20	160.26 221.55	162.23 224.27	163.24 225.67	164.26 227.08	165.30 228.52	166.34 229.96	168.47 232.90	169.56 234.41	170.66 235.93
526113040089006	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	291.55 403.05	331.31 458.02	351.26 485.60	353.39 488.54	355.55 491.53	359.94 497.60	362.17 500.68	364.44 503.82	366.73 506.98	369.05 510.19	373.78 516.73	376.19 520.06	378.64 523.45
526122030152506	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	87.80 121.38	99.77 137.93	105.78 146.23	106.42 147.12	107.07 148.02	108.40 149.86	109.07 150.78	109.75 151.72	110.44 152.68	111.14 153.64	112.56 155.61	113.29 156.62	114.03 157.64
526122030152606	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	205.56 284.17	233.59 322.92	247.66 342.38	249.16 344.45	250.68 346.55	253.78 350.84	255.35 353.01	256.95 355.22	258.57 357.46	260.20 359.71	263.54 364.33	265.24 366.68	266.96 369.06
607023020083917	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	87.80 121.38	99.77 137.93	105.78 146.23	106.42 147.12	107.07 148.02	108.40 149.86	109.07 150.78	109.75 151.72	110.44 152.68	111.14 153.64	112.56 155.61	113.29 156.62	114.03 157.64
607023020084017	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	205.56 284.17	233.59 322.92	247.66 342.38	249.16 344.45	250.68 346.55	253.78 350.84	255.35 353.01	256.95 355.22	258.57 357.46	260.20 359.71	263.54 364.33	265.24 366.68	266.96 369.06

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA															
607023020083817	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	291.55 403.05	331.31 458.02	351.26 485.60	353.39 488.54	355.55 491.53	359.94 497.60	362.17 500.68	364.44 503.82	366.73 506.98	369.05 510.19	373.78 516.73	376.19 520.06	378.64 523.45
529916004112113	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	37,5 MG COM CT BL AL AL X 28	32.51 44.94	36.94 51.07	39.17 54.15	39.41 54.48	39.65 54.81	40.14 55.49	40.39 55.84	40.64 56.18	40.89 56.53	41.15 56.89	41.68 57.62	41.95 57.99	42.22 58.37
529921100076606	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	37,5 MG COM CT BL AL AL X 30	34.12 47.17	38.77 53.60	41.11 56.83	41.36 57.18	41.61 57.52	42.12 58.23	42.39 58.60	42.65 58.96	42.92 59.33	43.19 59.71	43.74 60.47	44.03 60.87	44.31 61.26
529916014118114	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	75 MG COM CT BL AL AL X 28	65.05 89.93	73.92 102.19	78.37 108.34	78.85 109.01	79.33 109.67	80.31 111.02	80.81 111.72	81.31 112.41	81.82 113.11	82.34 113.83	83.40 115.30	83.94 116.04	84.48 116.79
529921100076506	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	75 MG COM CT BL AL AL X 30	68.25 94.35	77.56 107.22	82.23 113.68	82.73 114.37	83.23 115.06	84.26 116.48	84.78 117.20	85.31 117.94	85.85 118.68	86.39 119.43	87.50 120.96	88.06 121.74	88.64 122.54
528521030180103	MYLETIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15	97.66 135.01	110.98 153.42	117.66 162.66	118.38 163.65	119.10 164.65	120.57 166.68	121.32 167.72	122.08 168.77	122.84 169.82	123.62 170.90	125.21 173.10	126.01 174.20	126.83 175.34
528521030180203	MYLETIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	195.35 270.06	221.99 306.89	235.36 325.37	236.79 327.35	238.23 329.34	241.17 333.40	242.67 335.48	244.19 337.58	245.72 339.69	247.28 341.85	250.45 346.23	252.06 348.46	253.70 350.73
528521030180303	MYLETIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15	138.54 191.52	157.43 217.64	166.92 230.76	167.93 232.15	168.95 233.56	171.04 236.45	172.10 237.92	173.18 239.41	174.26 240.90	175.37 242.44	177.62 245.55	178.76 247.13	179.92 248.73
528521030180403	MYLETIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	277.09 383.06	314.88 435.30	333.84 461.51	335.87 464.32	337.91 467.14	342.09 472.92	344.21 475.85	346.36 478.82	348.54 481.84	350.75 484.89	355.24 491.10	357.54 494.28	359.86 497.49
531623602115412	VENFORIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	270.15 373.47	306.99 424.40	325.48 449.96	327.45 452.68	329.45 455.45	333.52 461.07	335.59 463.93	337.69 466.84	339.81 469.77	341.96 472.74	346.35 478.81	348.58 481.89	350.84 485.02
531618090082703	VENFORIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 15	79.10 109.35	89.89 124.27	95.30 131.75	95.88 132.55	96.46 133.35	97.65 135.00	98.26 135.84	98.88 136.70	99.50 137.55	100.13 138.42	101.41 140.19	102.06 141.09	102.73 142.02
531623603111410	VENFORIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	158.20 218.70	179.77 248.52	190.60 263.49	191.76 265.10	192.93 266.71	195.31 270.00	196.52 271.68	197.75 273.38	198.99 275.09	200.25 276.83	202.82 280.39	204.13 282.20	205.45 284.02

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA															
500120080037207	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7	45.58 63.01	51.80 71.61	54.92 75.92	55.25 76.38	55.59 76.85	56.27 77.79	56.62 78.27	56.98 78.77	57.33 79.26	57.70 79.77	58.44 80.79	58.81 81.30	59.19 81.83
500120080037307	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14	91.14 126.00	103.57 143.18	109.81 151.81	110.47 152.72	111.15 153.66	112.52 155.55	113.22 156.52	113.93 157.50	114.64 158.48	115.37 159.49	116.85 161.54	117.60 162.58	118.36 163.63
500120080037407	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28	182.27 251.98	207.13 286.35	219.60 303.58	220.93 305.42	222.28 307.29	225.02 311.08	226.42 313.01	227.84 314.98	229.27 316.95	230.72 318.96	233.68 323.05	235.19 325.14	236.71 327.24
500120080037507	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	195.29 269.98	221.92 306.79	235.29 325.27	236.72 327.25	238.16 329.24	241.10 333.31	242.60 335.38	244.11 337.47	245.65 339.60	247.20 341.74	250.37 346.12	251.99 348.36	253.62 350.61
510417020144006	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	31.50 43.55	35.80 49.49	37.95 52.46	38.18 52.78	38.41 53.10	38.89 53.76	39.13 54.09	39.38 54.44	39.62 54.77	39.87 55.12	40.38 55.82	40.65 56.20	40.91 56.56
510417020143906	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	73.82 102.05	83.89 115.97	88.94 122.95	89.48 123.70	90.02 124.45	91.14 126.00	91.70 126.77	92.28 127.57	92.86 128.37	93.44 129.18	94.64 130.83	95.25 131.68	95.87 132.53
510417020145306	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	104.62 144.63	118.89 164.36	126.05 174.26	126.81 175.31	127.59 176.39	129.16 178.56	129.96 179.66	130.78 180.80	131.60 181.93	132.43 183.08	134.13 185.43	134.99 186.62	135.87 187.83
510422050187206	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 300	808.57 1117.80	918.83 1270.23	974.18 1346.75	980.08 1354.90	986.06 1363.17	998.23 1379.99	1004.43 1388.57	1010.71 1397.25	1017.07 1406.04	1023.51 1414.94	1036.63 1433.08	1043.32 1442.33	1050.09 1451.69
510422050187106	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 300	980.01 1354.81	1113.65 1539.56	1180.73 1632.29	1187.89 1642.19	1195.13 1652.20	1209.89 1672.60	1217.40 1682.98	1225.01 1693.50	1232.72 1704.16	1240.52 1714.95	1256.42 1736.93	1264.53 1748.14	1272.74 1759.49
504621110082506	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	205.52 284.12	233.55 322.87	247.61 342.31	249.12 344.39	250.63 346.48	253.73 350.77	255.30 352.94	256.90 355.15	258.52 357.39	260.15 359.64	263.49 364.26	265.19 366.61	266.91 368.99
536222090016306	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	87.81 121.39	99.78 137.94	105.80 146.26	106.44 147.15	107.09 148.05	108.41 149.87	109.08 150.80	109.76 151.74	110.45 152.69	111.15 153.66	112.58 155.64	113.30 156.63	114.04 157.65
536222090016206	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	205.51 284.11	233.53 322.84	247.60 342.29	249.10 344.37	250.62 346.47	253.72 350.75	255.29 352.92	256.89 355.14	258.50 357.36	260.14 359.63	263.47 364.23	265.17 366.58	266.90 368.97

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA															
536222090016106	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	291.53 403.02	331.28 457.98	351.24 485.57	353.37 488.51	355.52 491.49	359.91 497.55	362.15 500.65	364.41 503.78	366.70 506.94	369.03 510.16	373.76 516.70	376.17 520.03	378.61 523.41
525068604111413	ALENTHUS XR (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	57.71 79.78	65.58 90.66	69.53 96.12	69.95 96.70	70.38 97.30	71.25 98.50	71.69 99.11	72.14 99.73	72.59 100.35	73.05 100.99	73.99 102.29	74.46 102.94	74.95 103.61
525068601112419	ALENTHUS XR (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	74.31 102.73	84.44 116.73	89.53 123.77	90.07 124.52	90.62 125.28	91.74 126.83	92.31 127.61	92.89 128.41	93.47 129.22	94.06 130.03	95.27 131.71	95.88 132.55	96.51 133.42
525068602119417	ALENTHUS XR (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	90.10 124.56	102.39 141.55	108.55 150.06	109.21 150.98	109.88 151.90	111.23 153.77	111.93 154.74	112.63 155.70	113.33 156.67	114.05 157.67	115.51 159.69	116.26 160.72	117.01 161.76
525068603115415	ALENTHUS XR (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	87.34 120.74	99.25 137.21	105.23 145.47	105.87 146.36	106.51 147.24	107.83 149.07	108.50 149.99	109.18 150.93	109.86 151.88	110.56 152.84	111.97 154.79	112.70 155.80	113.43 156.81
525068606114411	ALENTHUS XR (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	26.37 36.45	29.97 41.43	31.77 43.92	31.96 44.18	32.16 44.46	32.56 45.01	32.76 45.29	32.96 45.57	33.17 45.86	33.38 46.15	33.81 46.74	34.03 47.04	34.25 47.35
525068607110418	ALENTHUS XR (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	36.84 50.93	41.86 57.87	44.39 61.37	44.65 61.73	44.93 62.11	45.48 62.87	45.76 63.26	46.05 63.66	46.34 64.06	46.63 64.46	47.23 65.29	47.54 65.72	47.84 66.14
525068502114111	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	75 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	63.50 87.79	72.16 99.76	76.51 105.77	76.97 106.41	77.44 107.06	78.40 108.38	78.88 109.05	79.38 109.74	79.87 110.42	80.38 111.12	81.41 112.54	81.94 113.28	82.47 114.01
525068504117118	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	109.80 151.79	124.77 172.49	132.29 182.88	133.09 183.99	133.90 185.11	135.56 187.40	136.40 188.56	137.25 189.74	138.11 190.93	138.99 192.15	140.77 194.61	141.68 195.86	142.60 197.14
525068506111117	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	35.03 48.43	39.81 55.03	42.20 58.34	42.46 58.70	42.72 59.06	43.25 59.79	43.52 60.16	43.79 60.54	44.06 60.91	44.34 61.30	44.91 62.09	45.20 62.49	45.49 62.89
541522010023117	EFEXOR (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7	31.50 43.55	35.80 49.49	37.95 52.46	38.18 52.78	38.41 53.10	38.89 53.76	39.13 54.09	39.38 54.44	39.62 54.77	39.87 55.12	40.38 55.82	40.65 56.20	40.91 56.56
541522010023217	EFEXOR (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X30	135.11 186.78	153.53 212.25	162.78 225.03	163.77 226.40	164.77 227.78	166.80 230.59	167.84 232.03	168.89 233.48	169.95 234.95	171.03 236.44	173.22 239.47	174.34 241.01	175.47 242.58

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA															
541522010023417	EFEXOR (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7	73.79 102.01	83.85 115.92	88.90 122.90	89.44 123.65	89.99 124.41	91.10 125.94	91.66 126.71	92.24 127.52	92.82 128.32	93.41 129.13	94.60 130.78	95.21 131.62	95.83 132.48
541522010023317	EFEXOR (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X30	316.18 437.10	359.30 496.71	380.94 526.63	383.25 529.82	385.59 533.06	390.35 539.64	392.77 542.98	395.23 546.38	397.71 549.81	400.23 553.29	405.36 560.39	407.97 563.99	410.62 567.66
541522010023617	EFEXOR (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7	104.68 144.71	118.95 164.44	126.12 174.35	126.88 175.40	127.66 176.48	129.23 178.65	130.04 179.77	130.85 180.89	131.67 182.03	132.51 183.19	134.21 185.54	135.07 186.73	135.95 187.94
541522010023517	EFEXOR (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	448.50 620.02	509.66 704.58	540.36 747.02	543.64 751.55	546.95 756.13	553.70 765.46	557.14 770.21	560.63 775.04	564.15 779.90	567.72 784.84	575.00 794.90	578.71 800.03	582.47 805.23
CLORIDRATO DE VERAPAMIL															
507728201118115	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (EMS S/A)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	24.39 33.72	27.72 38.32	29.39 40.63	29.56 40.86	29.74 41.11	30.11 41.63	30.30 41.89	30.49 42.15	30.68 42.41	30.87 42.68	31.27 43.23	31.47 43.51	31.68 43.80
500202701117319	DILACORON (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	120MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	50.89 70.35	57.83 79.95	61.31 84.76	61.68 85.27	62.06 85.79	62.83 86.86	63.22 87.40	63.61 87.94	64.01 88.49	64.42 89.06	65.24 90.19	65.66 90.77	66.09 91.37
500202705112311	DILACORON (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	80MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 30	40.09 55.42	45.56 62.98	48.30 66.77	48.59 67.17	48.89 67.59	49.49 68.42	49.80 68.85	50.11 69.27	50.43 69.72	50.75 70.16	51.40 71.06	51.73 71.51	52.06 71.97
500217110037603	DILACORON (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	120 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	50.89 70.35	57.83 79.95	61.31 84.76	61.68 85.27	62.06 85.79	62.83 86.86	63.22 87.40	63.61 87.94	64.01 88.49	64.42 89.06	65.24 90.19	65.66 90.77	66.09 91.37
552919110082417	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	23.58 32.60	26.80 37.05	28.41 39.28	28.58 39.51	28.76 39.76	29.11 40.24	29.29 40.49	29.48 40.75	29.66 41.00	29.85 41.27	30.23 41.79	30.43 42.07	30.62 42.33
552920020113417	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	120 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20	33.10 45.76	37.61 51.99	39.88 55.13	40.12 55.46	40.37 55.81	40.86 56.49	41.12 56.85	41.38 57.21	41.64 57.56	41.90 57.92	42.44 58.67	42.71 59.04	42.99 59.43
526118601119117	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	21.61 29.87	24.56 33.95	26.04 36.00	26.19 36.21	26.35 36.43	26.68 36.88	26.84 37.10	27.01 37.34	27.18 37.57	27.35 37.81	27.71 38.31	27.88 38.54	28.06 38.79

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE VERAPAMIL															
530807803115113	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA) Hosp.	80 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	235.49	267.60	283.72	285.44	287.18	290.73	292.53	294.36	296.21	298.09	301.91	303.86	305.83
528528803117119	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	80MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 800	339.79	386.13	409.39	411.87	414.38	419.49	422.10	424.74	427.41	430.11	435.63	438.44	441.29
531610001118113	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	21.54 29.78	24.48 33.84	25.95 35.87	26.11 36.10	26.27 36.32	26.59 36.76	26.76 36.99	26.93 37.23	27.09 37.45	27.27 37.70	27.62 38.18	27.79 38.42	27.97 38.67
CLORIDRATO DE VILAZODONA															
523723100051604	AYMEE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 7	22.73 30.49	25.83 34.65	27.39 36.74	27.55 36.96	27.72 37.19	28.06 37.64	28.24 37.88	28.41 38.11	28.59 38.35	28.77 38.59	29.14 39.09	29.33 39.35	29.52 39.60
523723100051304	AYMEE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	64.91 87.07	73.76 98.95	78.20 104.90	78.68 105.55	79.16 106.19	80.14 107.50	80.63 108.16	81.14 108.85	81.65 109.53	82.16 110.21	83.22 111.64	83.75 112.35	84.30 113.09
523723100051404	AYMEE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	194.73 261.22	221.28 296.84	234.61 314.72	236.04 316.64	237.48 318.57	240.41 322.50	241.90 324.50	243.41 326.53	244.94 328.58	246.49 330.66	249.65 334.90	251.26 337.06	252.90 339.26
523723100051504	AYMEE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	389.43 522.41	442.53 593.64	469.19 629.40	472.04 633.22	474.91 637.07	480.78 644.95	483.76 648.95	486.79 653.01	489.85 657.12	492.95 661.27	499.27 669.75	502.49 674.07	505.75 678.45
523724120053403	AYMEE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28	90.94 121.99	103.34 138.63	109.57 146.98	110.23 147.87	110.90 148.77	112.27 150.61	112.97 151.55	113.68 152.50	114.39 153.45	115.11 154.42	116.59 156.40	117.34 157.41	118.10 158.43
CLORIDRATO DE XILOMETAZOLINA															
510617110058317	OTRIVINA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	1 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	6.84 9.18	7.77 10.42	8.24 11.05	8.29 11.12	8.34 11.19	8.44 11.32	8.50 11.40	8.55 11.47	8.60 11.54	8.66 11.62	8.77 11.76	8.83 11.85	8.88 11.91
CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA															
552820050066917	GEODON (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	317.79 439.33	361.13 499.24	382.88 529.31	385.20 532.52	387.55 535.77	392.33 542.37	394.77 545.75	397.24 549.16	399.74 552.62	402.27 556.11	407.42 563.23	410.05 566.87	412.71 570.55

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA															
552820050067117	GEODON (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	528.96 731.26	601.09 830.97	637.30 881.03	641.16 886.37	645.07 891.77	653.04 902.79	657.09 908.39	661.20 914.07	665.36 919.82	669.57 925.64	678.15 937.50	682.53 943.56	686.96 949.68
510014120017706	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100	885.04	1005.73*	1066.31*	1072.78*	1079.32*	1092.64*	1099.43*	1106.30*	1113.26*	1120.30*	1134.67*	1141.99*	1149.40*
510014120018206	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100	1473.34	1674.25*	1775.11*	1785.87*	1796.76*	1818.94*	1830.24*	1841.68*	1853.26*	1864.99*	1888.90*	1901.08*	1913.43*
CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA MONOIDRATADO															
541814110009006	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (EMS S/A)	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	265.58 367.15	301.80 417.22	319.98 442.35	321.92 445.04	323.88 447.75	327.88 453.27	329.91 456.08	331.98 458.94	334.06 461.82	336.18 464.75	340.49 470.71	342.68 473.73	344.91 476.82
541814110009106	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (EMS S/A)	80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	442.02 611.07	502.30 694.40	532.55 736.22	535.78 740.68	539.05 745.21	545.70 754.40	549.09 759.08	552.53 763.84	556.00 768.64	559.52 773.50	566.69 783.42	570.35 788.48	574.05 793.59
524715100013804	LFM ZIPRASIDONA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	163.63 226.21	185.94* 257.05*	197.14* 272.53*	198.34* 274.19*	199.55* 275.87*	202.01* 279.27*	203.27* 281.01*	204.54* 282.76*	205.82* 284.53*	207.13* 286.35*	209.78* 290.01*	211.14* 291.89*	212.51* 293.78*
524715100014304	LFM ZIPRASIDONA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	241.52 333.89	274.45* 379.41*	290.99* 402.28*	292.75* 404.71*	294.54* 407.18*	298.17* 412.20*	300.02* 414.76*	301.90* 417.36*	303.80* 419.99*	305.72* 422.64*	309.64* 428.06*	311.64* 430.82*	313.66* 433.62*
524715070009506	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	163.63 226.21	185.94* 257.05*	197.14* 272.53*	198.34* 274.19*	199.55* 275.87*	202.01* 279.27*	203.27* 281.01*	204.54* 282.76*	205.82* 284.53*	207.13* 286.35*	209.78* 290.01*	211.14* 291.89*	212.51* 293.78*
524715070010406	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	241.52 333.89	274.45* 379.41*	290.99* 402.28*	292.75* 404.71*	294.54* 407.18*	298.17* 412.20*	300.02* 414.76*	301.90* 417.36*	303.80* 419.99*	305.72* 422.64*	309.64* 428.06*	311.64* 430.82*	313.66* 433.62*
524715070009406	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 28	152.72 211.13	173.55* 239.92*	184.00* 254.37*	185.12* 255.92*	186.24* 257.47*	188.54* 260.65*	189.71* 262.26*	190.90* 263.91*	192.10* 265.57*	193.32* 267.25*	195.79* 270.67*	197.06* 272.42*	198.34* 274.19*
524715070010306	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 28	225.43 311.64	256.17* 354.14*	271.60* 375.47*	273.25* 377.75*	274.91* 380.05*	278.31* 384.75*	280.04* 387.14*	281.79* 389.56*	283.56* 392.01*	285.35* 394.48*	289.01* 399.54*	290.88* 402.12*	292.77* 404.74*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA MONOIDRATADO															
541525040031817	GEODON (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 14	190.58 263.47	216.57 299.40	229.61 317.42	231.01 319.36	232.41 321.29	235.28 325.26	236.75 327.29	238.23 329.34	239.72 331.40	241.24 333.50	244.33 337.77	245.91 339.96	247.51 342.17
541525040031917	GEODON (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	408.56 564.81	464.27 641.83	492.24 680.49	495.22 684.61	498.24 688.79	504.40 697.30	507.53 701.63	510.70 706.01	513.91 710.45	517.16 714.94	523.79 724.11	527.17 728.78	530.60 733.52
541525040032017	GEODON (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 14	317.33 438.69	360.60 498.51	382.33 528.55	384.64 531.74	386.99 534.99	391.77 541.60	394.20 544.96	396.66 548.36	399.16 551.82	401.68 555.30	406.83 562.42	409.46 566.05	412.12 569.73
541525040032117	GEODON (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	680.03 940.10	772.76 1068.30	819.31 1132.65	824.28 1139.52	829.30 1146.46	839.54 1160.61	844.76 1167.83	850.04 1175.13	855.38 1182.51	860.80 1190.01	871.83 1205.25	877.46 1213.04	883.16 1220.92
CLORPROPAMIDA															
522717100058717	DIABINESE (PFIZER BRASIL LTDA)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	14.16 19.58	16.09 22.24	17.06 23.58	17.16 23.72	17.27 23.87	17.48 24.17	17.59 24.32	17.70 24.47	17.81 24.62	17.92 24.77	18.15 25.09	18.27 25.26	18.39 25.42
522717100058617	DIABINESE (PFIZER BRASIL LTDA)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	47.29 65.38	53.74 74.29	56.98 78.77	57.32 79.24	57.67 79.73	58.38 80.71	58.75 81.22	59.11 81.72	59.48 82.23	59.86 82.75	60.63 83.82	61.02 84.36	61.42 84.91
CLORTALIDONA															
507708301117116	CLORTALIDONA (EMS S/A)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	13.10 18.11	14.89 20.58	15.78 21.81	15.88 21.95	15.98 22.09	16.17 22.35	16.27 22.49	16.38 22.64	16.48 22.78	16.58 22.92	16.79 23.21	16.90 23.36	17.01 23.52
507708302113114	CLORTALIDONA (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	23.02 31.82	26.16 36.16	27.73 38.34	27.90 38.57	28.07 38.81	28.42 39.29	28.60 39.54	28.78 39.79	28.96 40.04	29.14 40.28	29.51 40.80	29.70 41.06	29.90 41.33
507708303111115	CLORTALIDONA (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	17.55 24.26	19.94 27.57	21.14 29.22	21.27 29.40	21.40 29.58	21.67 29.96	21.80 30.14	21.94 30.33	22.08 30.52	22.22 30.72	22.50 31.10	22.65 31.31	22.79 31.51
533502002113410	CLORDILON (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	12.75 17.63	14.49 20.03	15.36 21.23	15.45 21.36	15.55 21.50	15.74 21.76	15.84 21.90	15.94 22.04	16.04 22.17	16.14 22.31	16.35 22.60	16.45 22.74	16.56 22.89
533523030033603	CLORDILON (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12.60 17.42	14.32 19.80	15.18 20.99	15.27 21.11	15.37 21.25	15.56 21.51	15.65 21.64	15.75 21.77	15.85 21.91	15.95 22.05	16.15 22.33	16.26 22.48	16.36 22.62

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLORTALIDONA															
533519080032706	CLORTALIDONA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	10.76 14.88	12.23 16.91	12.96 17.92	13.04 18.03	13.12 18.14	13.28 18.36	13.37 18.48	13.45 18.59	13.53 18.70	13.62 18.83	13.79 19.06	13.88 19.19	13.97 19.31
533523070034303	CLORTALIDONA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11.53 15.94	13.10 18.11	13.89 19.20	13.98 19.33	14.06 19.44	14.23 19.67	14.32 19.80	14.41 19.92	14.50 20.05	14.59 20.17	14.78 20.43	14.88 20.57	14.97 20.70
526102603117115	CLORTALIDONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	17.11 23.65	19.44 26.87	20.61 28.49	20.74 28.67	20.87 28.85	21.12 29.20	21.25 29.38	21.39 29.57	21.52 29.75	21.66 29.94	21.94 30.33	22.08 30.52	22.22 30.72
CLOTRIMAZOL															
507708501167117	CLOTRIMAZOL (EMS S/A) Liberado	10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G	11.60 15.56	13.18 17.68	13.98 18.75	14.06 18.86	14.15 18.98	14.32 19.21	14.41 19.33	14.50 19.45	14.59 19.57	14.68 19.69	14.87 19.95	14.97 20.08	15.06 20.20
507708502163115	CLOTRIMAZOL (EMS S/A)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC	40.54 54.38	46.07 61.80	48.84 65.52	49.14 65.92	49.44 66.32	50.05 67.14	50.36 67.56	50.68 67.99	50.99 68.40	51.32 68.84	51.97 69.72	52.31 70.17	52.65 70.63
509022050027917	CLOTRIMIX (FARMOQUIMICA S A) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	20.20 27.10	22.95 30.79	24.34 32.65	24.48 32.84	24.63 33.04	24.94 33.46	25.09 33.66	25.25 33.87	25.41 34.09	25.57 34.30	25.90 34.74	26.06 34.96	26.23 35.19
533516110029906	CLOTRIMAZOL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	8.90 11.94	10.11 13.56	10.72 14.38	10.79 14.47	10.85 14.55	10.99 14.74	11.06 14.84	11.13 14.93	11.19 15.01	11.27 15.12	11.41 15.31	11.48 15.40	11.56 15.51
517607701168419	FUNGISTEN (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	12.12 16.26	13.77 18.47	14.60 19.59	14.69 19.71	14.78 19.83	14.96 20.07	15.06 20.20	15.15 20.32	15.25 20.46	15.34 20.58	15.54 20.85	15.64 20.98	15.74 21.11
517618010024806	CLOTRIMAZOL (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	10.76 14.43	12.23 16.41	12.96 17.39	13.04 17.49	13.12 17.60	13.28 17.81	13.37 17.94	13.45 18.04	13.53 18.15	13.62 18.27	13.79 18.50	13.88 18.62	13.97 18.74
503402401162415	DERMOTRIZOL (BELFAR LTDA) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	15.49 20.78	17.60 23.61	18.66 25.03	18.78 25.19	18.89 25.34	19.12 25.65	19.24 25.81	19.36 25.97	19.48 26.13	19.61 26.31	19.86 26.64	19.99 26.82	20.12 26.99
503402402177416	DERMOTRIZOL (BELFAR LTDA) Liberado	10 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB SPRAY X 20 ML	30.60 41.05	34.77 46.64	36.87 49.46	37.09 49.75	37.32 50.06	37.78 50.68	38.01 50.99	38.25 51.31	38.49 51.63	38.73 51.95	39.23 52.63	39.48 52.96	39.74 53.31

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLOTRIMAZOL															
503412030014803	DERMOTRIZOL (BELFAR LTDA)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	22.06 29.59	25.07 33.63	26.58 35.66	26.74 35.87	26.90 36.09	27.23 36.53	27.40 36.76	27.58 37.00	27.75 37.23	27.92 37.45	28.28 37.94	28.46 38.18	28.65 38.43
503421040023407	CLOTRIMAZOL (BELFAR LTDA) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	10.96 14.70	12.45 16.70	13.20 17.71	13.28 17.81	13.37 17.94	13.53 18.15	13.61 18.26	13.70 18.38	13.79 18.50	13.87 18.61	14.05 18.85	14.14 18.97	14.23 19.09
503421040023507	CLOTRIMAZOL (BELFAR LTDA) Liberado	10 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB SPRAY X 20 ML	23.41 31.40	26.60 35.68	28.20 37.83	28.38 38.07	28.55 38.30	28.90 38.77	29.08 39.01	29.26 39.25	29.45 39.51	29.63 39.75	30.01 40.26	30.21 40.53	30.40 40.78
503421040023607	CLOTRIMAZOL (BELFAR LTDA) Liberado	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	10.64 14.27	12.09 16.22	12.82 17.20	12.90 17.30	12.98 17.41	13.14 17.63	13.22 17.73	13.30 17.84	13.38 17.95	13.47 18.07	13.64 18.30	13.73 18.42	13.82 18.54
503421040023707	CLOTRIMAZOL (BELFAR LTDA) Liberado	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	15.96 21.41	18.14 24.33	19.23 25.80	19.35 25.96	19.46 26.10	19.70 26.43	19.83 26.60	19.95 26.76	20.08 26.94	20.20 27.10	20.46 27.45	20.59 27.62	20.73 27.81
503421040023807	CLOTRIMAZOL (BELFAR LTDA) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 20 G	548.30 735.52	623.07 835.83	660.60 886.17	664.61 891.55	668.66 896.98	676.91 908.05	681.12 913.70	685.38 919.41	689.69 925.19	694.05 931.04	702.95 942.98	707.48 949.06	712.08 955.23
503421040023907	CLOTRIMAZOL (BELFAR LTDA) Liberado	10 MG/ML SOL TOP CT 50 FR VD AMB SPRAY X 20 ML	1198.08 1607.18	1361.45 1826.34	1443.47 1936.36	1452.22 1948.10	1461.07 1959.97	1479.11 1984.17	1488.30 1996.50	1497.60 2008.98	1507.02 2021.61	1516.56 2034.41	1536.00 2060.49	1545.91 2073.78	1555.95 2087.25
503421040024007	CLOTRIMAZOL (BELFAR LTDA) Liberado	10 MG/ML SOL TOP CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	532.24 713.98	604.82 811.34	641.25 860.21	645.14 865.43	649.07 870.70	657.09 881.46	661.17 886.94	665.30 892.48	669.48 898.08	673.72 903.77	682.36 915.36	686.76 921.26	691.22 927.25
503421040024107	CLOTRIMAZOL (BELFAR LTDA) Liberado	10 MG/ML SOL TOP CT 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	798.35 1070.96	907.22 1217.00	961.87 1290.31	967.70 1298.14	973.60 1306.05	985.62 1322.17	991.74 1330.38	997.94 1338.70	1004.21 1347.11	1010.57 1355.64	1023.53 1373.03	1030.13 1381.88	1036.82 1390.86
526116001165111	CLOTRIMAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC	37.79 50.69	42.94 57.60	45.53 61.08	45.81 61.45	46.09 61.83	46.65 62.58	46.94 62.97	47.24 63.37	47.53 63.76	47.84 64.18	48.45 64.99	48.76 65.41	49.08 65.84
526116002161411	CLOTRIMAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC	38.86 52.13	44.16 59.24	46.82 62.81	47.10 63.18	47.39 63.57	47.98 64.36	48.27 64.75	48.58 65.17	48.88 65.57	49.19 65.99	49.82 66.83	50.14 67.26	50.47 67.70
526116003168118	CLOTRIMAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	11.67 15.65	13.26 17.79	14.06 18.86	14.15 18.98	14.23 19.09	14.41 19.33	14.50 19.45	14.59 19.57	14.68 19.69	14.77 19.81	14.96 20.07	15.06 20.20	15.16 20.34

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLOTRIMAZOL															
515100102166419	ABC (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G	11.76 15.78	13.36 17.92	14.17 19.01	14.25 19.12	14.34 19.24	14.52 19.48	14.61 19.60	14.70 19.72	14.79 19.84	14.89 19.97	15.08 20.23	15.17 20.35	15.27 20.48
515100103162417	ABC (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	10 MG/ML SOL TOP FR SPR PLAS PEAD OPC X 30ML	30.02 40.27	34.11 45.76	36.17 48.52	36.39 48.82	36.61 49.11	37.06 49.71	37.29 50.02	37.53 50.35	37.76 50.65	38.00 50.98	38.49 51.63	38.74 51.97	38.99 52.30
521905401160417	CLOTRIGEL (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC	35.54 47.68	40.39 54.18	42.82 57.44	43.08 57.79	43.34 58.14	43.88 58.86	44.15 59.23	44.43 59.60	44.70 59.96	44.99 60.35	45.56 61.12	45.86 61.52	46.16 61.92
521919040020603	LOMECAN (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC	40.33 54.10	45.83 61.48	48.59 65.18	48.88 65.57	49.18 65.97	49.79 66.79	50.10 67.21	50.41 67.62	50.73 68.05	51.05 68.48	51.71 69.37	52.04 69.81	52.38 70.27
506302201166417	CLOMAZOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	10MG/G CREM DER CT BG AL X 50 G	20.05 26.90	22.78 30.56	24.16 32.41	24.30 32.60	24.45 32.80	24.75 33.20	24.91 33.42	25.06 33.62	25.22 33.83	25.38 34.05	25.71 34.49	25.87 34.70	26.04 34.93
538813501163415	DERMOBENE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G	16.74 22.46	19.02 25.51	20.17 27.06	20.29 27.22	20.41 27.38	20.67 27.73	20.80 27.90	20.93 28.08	21.06 28.25	21.19 28.43	21.46 28.79	21.60 28.98	21.74 29.16
538813502178416	DERMOBENE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	21.57 28.94	24.51 32.88	25.99 34.86	26.15 35.08	26.30 35.28	26.63 35.72	26.80 35.95	26.96 36.17	27.13 36.39	27.30 36.62	27.65 37.09	27.83 37.33	28.01 37.57
538915070023917	CANESTEN (BAYER S.A.) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	20.36 27.31	23.14 31.04	24.53 32.91	24.68 33.11	24.83 33.31	25.14 33.72	25.29 33.93	25.45 34.14	25.61 34.35	25.77 34.57	26.10 35.01	26.27 35.24	26.44 35.47
538915070024017	CANESTEN (BAYER S.A.) Liberado	10MG/ML SOL SPR DERM CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 30 ML	40.12 53.82	45.59 61.16	48.34 64.85	48.63 65.24	48.93 65.64	49.53 66.44	49.84 66.86	50.15 67.27	50.47 67.70	50.78 68.12	51.44 69.00	51.77 69.45	52.10 69.89
538915070024117	CANESTEN (BAYER S.A.) Liberado	10 MG/ML SOL GOT DERM CT FR GOT PLAS PEAD OPC X 30 ML	28.15 37.76	31.99 42.91	33.92 45.50	34.12 45.77	34.33 46.05	34.75 46.62	34.97 46.91	35.19 47.21	35.41 47.50	35.63 47.80	36.09 48.41	36.32 48.72	36.56 49.04
538915070023817	CANESTEN (BAYER S.A.) Liberado	500 MG COM VAG CT BL AL AL + APLIC	62.84 84.30	71.41 95.79	75.71 101.56	76.17 102.18	76.63 102.80	77.58 104.07	78.06 104.71	78.55 105.37	79.04 106.03	79.54 106.70	80.56 108.07	81.08 108.77	81.61 109.48
538915070023717	CANESTEN (BAYER S.A.) Liberado	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC	55.69 74.71	63.28 84.89	67.10 90.01	67.50 90.55	67.91 91.10	68.75 92.23	69.18 92.80	69.61 93.38	70.05 93.97	70.49 94.56	71.40 95.78	71.86 96.40	72.32 97.01

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLOTRIMAZOL															
538915070023617	CANESTEN (BAYER S.A.) Liberado	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC	56.90 76.33	64.66 86.74	68.55 91.96	68.97 92.52	69.39 93.08	70.25 94.24	70.68 94.81	71.13 95.42	71.57 96.01	72.03 96.63	72.95 97.86	73.42 98.49	73.90 99.13
538921040033507	GINO-CANESTEN (BAYER S.A.) Liberado	500 MG CAP MOLE VAG CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PVC + APLIC	71.87 96.41	81.67 109.56	86.59 116.16	87.12 116.87	87.65 117.58	88.73 119.03	89.28 119.77	89.84 120.52	90.40 121.27	90.97 122.03	92.14 123.60	92.74 124.41	93.34 125.21
525004101161112	CLOTRIMAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC	44.45 59.63	50.51 67.76	53.55 71.84	53.88 72.28	54.21 72.72	54.88 73.62	55.22 74.08	55.56 74.53	55.91 75.00	56.27 75.48	56.99 76.45	57.35 76.93	57.73 77.44
525004102166118	CLOTRIMAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC	42.81 57.43	48.65 65.26	51.58 69.19	51.89 69.61	52.21 70.04	52.85 70.90	53.18 71.34	53.51 71.78	53.85 72.24	54.19 72.69	54.88 73.62	55.24 74.10	55.60 74.59
525004103162116	CLOTRIMAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	11.07 14.85	12.58 16.88	13.34 17.90	13.42 18.00	13.50 18.11	13.67 18.34	13.75 18.45	13.84 18.57	13.92 18.67	14.01 18.79	14.19 19.04	14.28 19.16	14.38 19.29
CLOTRIMAZOL;ACETATO DE DEXAMETASONA															
526124401169115	CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10MG/G + 0,4MG/G CREM DERM CT BG AL X 40G	20.44 27.42	23.23 31.16	24.63 33.04	24.78 33.24	24.93 33.44	25.23 33.85	25.39 34.06	25.55 34.27	25.71 34.49	25.87 34.70	26.21 35.16	26.37 35.37	26.55 35.62
CLOZAPINA															
517019040009506	CLOZAPINA (LABORATORIO FARMACEUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO Hosp. ICMS0%	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	39.87	45.31*	48.04*	48.33*	48.62*	49.22*	49.53*	49.84*	50.15*	50.47*	51.12*	51.45*	51.78*
517023050005906	CLOZAPINA (LABORATORIO FARMACEUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO ICMS0%	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	141.65 195.82	160.97* 222.53*	170.66* 235.93*	171.70* 237.37*	172.74* 238.80*	174.88* 241.76*	175.96* 243.25*	177.06* 244.78*	178.18* 246.32*	179.30* 247.87*	181.60* 251.05*	182.77* 252.67*	183.96* 254.31*
506719305110418	PINAZAN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	36.99 51.14	42.03 58.10	44.57 61.62	44.84 61.99	45.11 62.36	45.67 63.14	45.95 63.52	46.24 63.92	46.53 64.32	46.82 64.73	47.42 65.56	47.73 65.98	48.04 66.41
506719304114411	PINAZAN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200	246.58 340.88	280.20 387.36	297.08 410.70	298.88 413.18	300.71 415.71	304.42 420.84	306.31 423.46	308.23 426.11	310.16 428.78	312.13 431.50	316.13 437.03	318.17 439.85	320.23 442.70
506719302111413	PINAZAN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	148.82 205.73	169.11 233.78	179.30 247.87	180.39 249.38	181.49 250.90	183.73 254.00	184.87 255.57	186.03 257.18	187.20 258.79	188.38 260.42	190.79 263.76	192.03 265.47	193.27 267.18

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CLOZAPINA															
506719105111119	CLOZAPINA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200	255.94	290.84	308.36	310.23	312.12	315.98	317.94	319.93	321.94	323.97	328.13	330.25	332.39
506719103119112	CLOZAPINA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 450	2637.51	2997.17	3177.72	3196.98	3216.48	3256.19	3276.41	3296.89	3317.62	3338.62	3381.42	3403.24	3425.34
542618100010804	OKÓTICO (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	36.98 51.12	42.02 58.09	44.55 61.59	44.82 61.96	45.10 62.35	45.65 63.11	45.94 63.51	46.23 63.91	46.52 64.31	46.81 64.71	47.41 65.54	47.72 65.97	48.03 66.40
542618100010904	OKÓTICO (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	148.80 205.71	169.09 233.76	179.28 247.84	180.36 249.34	181.46 250.86	183.70 253.95	184.84 255.53	186.00 257.13	187.17 258.75	188.35 260.38	190.77 263.73	192.00 265.43	193.25 267.16
536219120009707	XYNAZ (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	37.08 51.26	42.14 58.26	44.67 61.75	44.95 62.14	45.22 62.51	45.78 63.29	46.06 63.68	46.35 64.08	46.64 64.48	46.94 64.89	47.54 65.72	47.85 66.15	48.16 66.58
536219120009807	XYNAZ (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	154.29 213.30	175.33 242.38	185.89 256.98	187.02 258.54	188.16 260.12	190.48 263.33	191.66 264.96	192.86 266.62	194.08 268.30	195.30 269.99	197.81 273.46	199.08 275.22	200.38 277.01
541518080007117	LEPONEX (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	270.58 374.06	307.48 425.07	326.00 450.68	327.98 453.41	329.98 456.18	334.05 461.80	336.12 464.67	338.23 467.58	340.35 470.51	342.51 473.50	346.90 479.57	349.14 482.67	351.40 485.79
541518080007217	LEPONEX (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	44.84 61.99	50.95 70.44	54.02 74.68	54.35 75.14	54.68 75.59	55.36 76.53	55.70 77.00	56.05 77.49	56.40 77.97	56.76 78.47	57.49 79.48	57.86 79.99	58.23 80.50
541522030024903	LEPONEX (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	44.84 61.99	50.95 70.44	54.02 74.68	54.35 75.14	54.68 75.59	55.36 76.53	55.70 77.00	56.05 77.49	56.40 77.97	56.76 78.47	57.49 79.48	57.86 79.99	58.23 80.50
541522030024803	LEPONEX (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	270.58 374.06	307.48 425.07	326.00 450.68	327.98 453.41	329.98 456.18	334.05 461.80	336.12 464.67	338.23 467.58	340.35 470.51	342.51 473.50	346.90 479.57	349.14 482.67	351.40 485.79
COLAGENASE															
506707805164416	KOLLAGENASE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	0,6 U/G POM DERM CX 10 BG AL X 30 G	453.44	515.27	546.31	549.62	552.98	559.80	563.28	566.80	570.36	573.97	581.33	585.08	588.88

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLAGENASE															
506717030067507	KOLLAGENASE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	0,6 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 10 G + ESP PLAS	14.96 20.07	17.00 22.80	18.02 24.17	18.13 24.32	18.24 24.47	18.47 24.78	18.58 24.92	18.70 25.09	18.82 25.25	18.94 25.41	19.18 25.73	19.30 25.89	19.43 26.06
506716110065107	KOLLAGENASE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	0,6 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G + ESP PLAS	45.72 61.33	51.95 69.69	55.08 73.89	55.42 74.34	55.76 74.80	56.44 75.71	56.80 76.20	57.15 76.66	57.51 77.15	57.87 77.63	58.62 78.64	58.99 79.13	59.38 79.66
506716110065207	KOLLAGENASE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	0,6 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 50 G + ESP PLAS	75.57 101.37	85.88 115.20	91.05 122.14	91.60 122.88	92.16 123.63	93.30 125.16	93.88 125.94	94.46 126.71	95.06 127.52	95.66 128.32	96.88 129.96	97.51 130.81	98.14 131.65
506716110065307	KOLLAGENASE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp. Liberado	0,6 U/G POM DERM CT 10 BG AL X 30 G + ESP PLAS	453.44	515.27	546.31	549.62	552.98	559.80	563.28	566.80	570.36	573.97	581.33	585.08	588.88
542620070013107	DBRIZ UNO (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A) Em Análise Recursal	0,6 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 10 G + ESP PLAS	14.96 20.07	17.00 22.80	18.02 24.17	18.13 24.32	18.24 24.47	18.47 24.78	18.58 24.92	18.70 25.09	18.82 25.25	18.94 25.41	19.18 25.73	19.30 25.89	19.43 26.06
542620070013207	DBRIZ UNO (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A) Em Análise Recursal	0,6 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G + ESP PLAS	45.72 61.33	51.95 69.69	55.08 73.89	55.42 74.34	55.76 74.80	56.44 75.71	56.80 76.20	57.15 76.66	57.51 77.15	57.87 77.63	58.62 78.64	58.99 79.13	59.38 79.66
500209903165419	IRUXOL MONO (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	1,2 U/G POM DERM CT BG AL X 30 G	72.35 97.05	82.22 110.30	87.17 116.94	87.70 117.65	88.23 118.36	89.32 119.82	89.88 120.57	90.44 121.32	91.01 122.09	91.58 122.85	92.76 124.43	93.35 125.23	93.96 126.04
500209901162412	IRUXOL MONO (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	1,2 U/G POM DERM CT 50 BG AL X 30 G	3352.35 4497.06	3809.49 5110.30	4038.97 5418.13	4063.45 5450.97	4088.23 5484.21	4138.70 5551.92	4164.41 5586.41	4190.44 5621.33	4216.79 5656.67	4243.48 5692.48	4297.88 5765.45	4325.61 5802.65	4353.70 5840.33
500209902169410	IRUXOL MONO (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	1,2 U/G POM DERM CT BG AL X 15 G	46.35 62.18	52.67 70.65	55.84 74.91	56.18 75.36	56.52 75.82	57.22 76.76	57.58 77.24	57.94 77.72	58.30 78.21	58.67 78.70	59.42 79.71	59.81 80.23	60.19 80.74
COLCHICINA															
501616090017503	COLCHIS (APSEN FARMACEUTICA S/A)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	33.46 46.26	38.02 52.56	40.31 55.73	40.56 56.07	40.80 56.40	41.31 57.11	41.57 57.47	41.83 57.83	42.09 58.19	42.35 58.55	42.90 59.31	43.17 59.68	43.45 60.07
501600304116310	COLCHIS (APSEN FARMACEUTICA S/A)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	50.23 69.44	57.08 78.91	60.52 83.67	60.88 84.16	61.26 84.69	62.01 85.73	62.40 86.26	62.79 86.80	63.18 87.34	63.58 87.90	64.40 89.03	64.81 89.60	65.23 90.18

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLCHICINA															
501616120017703	COLCHIS (APSEN FARMACEUTICA S/A)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	100.47 138.89	114.17 157.83	121.05 167.34	121.78 168.35	122.52 169.38	124.04 171.48	124.81 172.54	125.59 173.62	126.38 174.71	127.18 175.82	128.81 178.07	129.64 179.22	130.48 180.38
525914090020617	COCICHIMIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	16.79 23.21	19.08 26.38	20.23 27.97	20.35 28.13	20.48 28.31	20.73 28.66	20.86 28.84	20.99 29.02	21.12 29.20	21.25 29.38	21.53 29.76	21.66 29.94	21.81 30.15
525920040054607	COCICHIMIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	29.60 40.92	33.64 46.51	35.66 49.30	35.88 49.60	36.10 49.91	36.54 50.51	36.77 50.83	37.00 51.15	37.23 51.47	37.47 51.80	37.95 52.46	38.19 52.80	38.44 53.14
525915040023706	COLCHICINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	20.44 28.26	23.23 32.11	24.63 34.05	24.78 34.26	24.93 34.46	25.23 34.88	25.39 35.10	25.55 35.32	25.71 35.54	25.87 35.76	26.21 36.23	26.37 36.45	26.55 36.70
525915040023606	COLCHICINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	30.68 42.41	34.86 48.19	36.96 51.10	37.19 51.41	37.41 51.72	37.88 52.37	38.11 52.68	38.35 53.02	38.59 53.35	38.84 53.69	39.33 54.37	39.59 54.73	39.84 55.08
525915040023506	COLCHICINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40	40.93 56.58	46.51 64.30	49.31 68.17	49.61 68.58	49.91 69.00	50.53 69.85	50.84 70.28	51.16 70.73	51.48 71.17	51.81 71.62	52.47 72.54	52.81 73.01	53.16 73.49
510802101118414	COXYM (GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT 2 ENV KRAFT X 10	14.13 19.53	16.06 22.20	17.02 23.53	17.13 23.68	17.23 23.82	17.44 24.11	17.55 24.26	17.66 24.41	17.77 24.57	17.89 24.73	18.12 25.05	18.23 25.20	18.35 25.37
510413070086606	COLCHICINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	32.65 45.14	37.10 51.29	39.34 54.39	39.58 54.72	39.82 55.05	40.31 55.73	40.56 56.07	40.81 56.42	41.07 56.78	41.33 57.14	41.86 57.87	42.13 58.24	42.40 58.62
510417080156403	CIXIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	22.47 31.06	25.53 35.29	27.07 37.42	27.24 37.66	27.40 37.88	27.74 38.35	27.91 38.58	28.09 38.83	28.26 39.07	28.44 39.32	28.81 39.83	28.99 40.08	29.18 40.34
COLECALCIFEROL															
504920010010907	DEFULL (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.)	1000 UI COMP REV CT BL AL PLAS OPC X 60	38.50 51.65	43.75 58.69	46.39 62.23	46.67 62.61	46.95 62.98	47.53 63.76	47.83 64.16	48.13 64.56	48.43 64.97	48.73 65.37	49.36 66.21	49.68 66.64	50.00 67.07
504921040013103	DEFULL (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	7000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	15.48 20.77	17.59 23.60	18.65 25.02	18.76 25.17	18.88 25.33	19.11 25.64	19.23 25.80	19.35 25.96	19.47 26.12	19.59 26.28	19.85 26.63	19.97 26.79	20.10 26.96

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
504921040013203	DEFULL (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	7000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	30.96 41.53	35.18 47.19	37.30 50.04	37.53 50.35	37.76 50.65	38.22 51.27	38.46 51.59	38.70 51.91	38.94 52.24	39.19 52.57	39.69 53.24	39.95 53.59	40.21 53.94
504921040013303	DEFULL (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	7000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	38.72 51.94	44.00 59.02	46.65 62.58	46.93 62.95	47.22 63.34	47.80 64.12	48.10 64.52	48.40 64.93	48.70 65.33	49.01 65.75	49.64 66.59	49.96 67.02	50.29 67.46
504921040012403	DEFULL (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	7000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 12	41.98 56.31	47.70 63.99	50.58 67.85	50.88 68.25	51.20 68.68	51.83 69.53	52.15 69.96	52.48 70.40	52.81 70.84	53.14 71.29	53.82 72.20	54.17 72.67	54.52 73.14
504921040013403	DEFULL (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	7000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	73.16 98.14	83.14 111.53	88.14 118.24	88.68 118.96	89.22 119.69	90.32 121.16	90.88 121.91	91.45 122.68	92.03 123.45	92.61 124.23	93.79 125.82	94.40 126.63	95.01 127.45
504921040012503	DEFULL (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	10000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	22.12 29.67	25.14 33.72	26.65 35.75	26.81 35.96	26.98 36.19	27.31 36.64	27.48 36.86	27.65 37.09	27.82 37.32	28.00 37.56	28.36 38.04	28.54 38.29	28.73 38.54
504921040012603	DEFULL (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	10000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	44.24 59.35	50.27 67.44	53.30 71.50	53.62 71.93	53.95 72.37	54.62 73.27	54.96 73.73	55.30 74.18	55.65 74.65	56.00 75.12	56.72 76.09	57.08 76.57	57.45 77.07
504921040012703	DEFULL (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	10000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	55.29 74.17	62.83 84.28	66.61 89.35	67.02 89.90	67.43 90.45	68.26 91.57	68.68 92.13	69.11 92.71	69.55 93.30	69.99 93.89	70.88 95.08	71.34 95.70	71.81 96.33
504921040012803	DEFULL (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	10000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 12	65.46 87.81	74.39 99.79	78.87 105.80	79.35 106.45	79.83 107.09	80.81 108.40	81.32 109.09	81.83 109.77	82.34 110.46	82.86 111.15	83.92 112.58	84.46 113.30	85.01 114.04
504921040013503	DEFULL (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	10000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	114.37 153.42	129.97 174.35	137.80 184.85	138.63 185.97	139.48 187.11	141.20 189.41	142.07 190.58	142.96 191.78	143.86 192.98	144.77 194.20	146.63 196.70	147.57 197.96	148.53 199.25
504921040012903	DEFULL (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	50000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	71.59 96.04	81.35 109.13	86.25 115.70	86.78 116.41	87.30 117.11	88.38 118.56	88.93 119.30	89.49 120.05	90.05 120.80	90.62 121.56	91.78 123.12	92.37 123.91	92.97 124.72
504921040013603	DEFULL (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	50000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	121.71 163.27	138.31 185.54	146.64 196.71	147.53 197.91	148.43 199.11	150.26 201.57	151.19 202.82	152.14 204.09	153.09 205.36	154.06 206.67	156.04 209.32	157.05 210.68	158.06 212.03
504921040013003	DEFULL (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	50000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	129.30 173.45	146.93 197.10	155.78 208.97	156.73 210.25	157.68 211.52	159.63 214.14	160.62 215.47	161.63 216.82	162.64 218.18	163.67 219.56	165.77 222.37	166.84 223.81	167.92 225.26

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
504921040013703	DEFULL (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	50000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 12	139.09 186.58	158.06 212.03	167.58 224.80	168.59 226.16	169.62 227.54	171.72 230.36	172.78 231.78	173.86 233.23	174.96 234.70	176.06 236.18	178.32 239.21	179.47 240.75	180.64 242.32
504921040012303	DEFULL (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	50000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	244.40 327.85	277.73 372.56	294.46 395.01	296.24 397.40	298.05 399.82	301.73 404.76	303.60 407.27	305.50 409.82	307.42 412.39	309.37 415.01	313.33 420.32	315.35 423.03	317.40 425.78
508017060117304	ALTAD (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	25.25 33.87	28.69 38.49	30.42 40.81	30.61 41.06	30.79 41.30	31.17 41.81	31.37 42.08	31.56 42.34	31.76 42.60	31.96 42.87	32.37 43.42	32.58 43.70	32.79 43.99
508017060117404	ALTAD (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	29.42 39.47	33.43 44.85	35.45 47.55	35.66 47.84	35.88 48.13	36.32 48.72	36.55 49.03	36.78 49.34	37.01 49.65	37.24 49.96	37.72 50.60	37.96 50.92	38.21 51.26
508017060117504	ALTAD (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	89.91 120.61	102.17 137.06	108.33 145.32	108.98 146.19	109.65 147.09	111.00 148.90	111.69 149.83	112.39 150.77	113.09 151.71	113.81 152.67	115.27 154.63	116.01 155.62	116.77 156.64
508019070126703	ALTAD CAPS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1000 UI CAP MOLE BL AL PLAS TRANS X 10	7.33 9.83	8.33 11.17	8.83 11.85	8.88 11.91	8.94 11.99	9.05 12.14	9.11 12.22	9.16 12.29	9.22 12.37	9.28 12.45	9.40 12.61	9.46 12.69	9.52 12.77
508019070126303	ALTAD CAPS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1000 UI CAP MOLE BL AL PLAS TRANS X 30	21.96 29.46	24.95 33.47	26.46 35.50	26.62 35.71	26.78 35.92	27.11 36.37	27.28 36.60	27.45 36.82	27.62 37.05	27.80 37.29	28.15 37.76	28.34 38.02	28.52 38.26
508019070126403	ALTAD CAPS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	7000 UI CAP MOLE BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	12.25 16.43	13.92 18.67	14.76 19.80	14.85 19.92	14.94 20.04	15.12 20.28	15.22 20.42	15.31 20.54	15.41 20.67	15.51 20.81	15.71 21.07	15.81 21.21	15.91 21.34
508022110169903	ALTAD CAPS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	7000 UI CAP MOLE BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	62.99 84.50	71.58 96.02	75.89 101.80	76.35 102.42	76.82 103.05	77.77 104.33	78.25 104.97	78.74 105.63	79.23 106.28	79.73 106.95	80.76 108.34	81.28 109.03	81.81 109.75
508019070126503	ALTAD CAPS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15000 UI CAP MOLE BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	36.31 48.71	41.26 55.35	43.75 58.69	44.01 59.04	44.28 59.40	44.83 60.14	45.11 60.51	45.39 60.89	45.67 61.26	45.96 61.65	46.55 62.45	46.85 62.85	47.16 63.26
508022110169803	ALTAD CAPS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15000 UI CAP MOLE BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	84.71 113.64	96.26 129.13	102.06 136.91	102.68 137.74	103.30 138.57	104.58 140.29	105.23 141.16	105.89 142.05	106.55 142.93	107.23 143.85	108.60 145.68	109.30 146.62	110.01 147.57
508019070126603	ALTAD CAPS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50000 UI CAP MOLE BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	81.75 109.66	92.90 124.62	98.49 132.12	99.09 132.93	99.70 133.74	100.93 135.39	101.55 136.23	102.19 137.08	102.83 137.94	103.48 138.81	104.81 140.60	105.48 141.50	106.17 142.42

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
508022040155317	OHDE CAPS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	7.33 9.83	8.33 11.17	8.83 11.85	8.88 11.91	8.94 11.99	9.05 12.14	9.11 12.22	9.16 12.29	9.22 12.37	9.28 12.45	9.40 12.61	9.46 12.69	9.52 12.77
508022040155417	OHDE CAPS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	21.96 29.46	24.95 33.47	26.46 35.50	26.62 35.71	26.78 35.92	27.11 36.37	27.28 36.60	27.45 36.82	27.62 37.05	27.80 37.29	28.15 37.76	28.34 38.02	28.52 38.26
508022040155517	OHDE CAPS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	12.25 16.43	13.92 18.67	14.76 19.80	14.85 19.92	14.94 20.04	15.12 20.28	15.22 20.42	15.31 20.54	15.41 20.67	15.51 20.81	15.71 21.07	15.81 21.21	15.91 21.34
508022110170003	OHDE CAPS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	62.99 84.50	71.58 96.02	75.89 101.80	76.35 102.42	76.82 103.05	77.77 104.33	78.25 104.97	78.74 105.63	79.23 106.28	79.73 106.95	80.76 108.34	81.28 109.03	81.81 109.75
508022040155617	OHDE CAPS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	36.31 48.71	41.26 55.35	43.75 58.69	44.01 59.04	44.28 59.40	44.83 60.14	45.11 60.51	45.39 60.89	45.67 61.26	45.96 61.65	46.55 62.45	46.85 62.85	47.16 63.26
508022110170103	OHDE CAPS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	84.71 113.64	96.26 129.13	102.06 136.91	102.68 137.74	103.30 138.57	104.58 140.29	105.23 141.16	105.89 142.05	106.55 142.93	107.23 143.85	108.60 145.68	109.30 146.62	110.01 147.57
508022040155717	OHDE CAPS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	58.90 79.01	66.93 89.78	70.96 95.19	71.39 95.77	71.83 96.36	72.72 97.55	73.17 98.15	73.63 98.77	74.09 99.39	74.56 100.02	75.51 101.29	76.00 101.95	76.49 102.61
508022120171403	VITAMINA D3 (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	7000 UI CAP MOLE BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	11.20 15.02	12.73 17.08	13.49 18.10	13.58 18.22	13.66 18.32	13.83 18.55	13.91 18.66	14.00 18.78	14.09 18.90	14.18 19.02	14.36 19.26	14.45 19.38	14.55 19.52
508022120171503	VITAMINA D3 (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	7000 UI CAP MOLE BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	20.99 28.16	23.85 31.99	25.29 33.93	25.44 34.13	25.60 34.34	25.91 34.76	26.07 34.97	26.24 35.20	26.40 35.41	26.57 35.64	26.91 36.10	27.08 36.33	27.26 36.57
508022120171603	VITAMINA D3 (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15000 UI CAP MOLE BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	35.10 47.09	39.89 53.51	42.29 56.73	42.55 57.08	42.80 57.41	43.33 58.13	43.60 58.49	43.88 58.86	44.15 59.23	44.43 59.60	45.00 60.37	45.29 60.75	45.58 61.14
508022120171703	VITAMINA D3 (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15000 UI CAP MOLE BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	84.71 113.64	96.26 129.13	102.06 136.91	102.68 137.74	103.30 138.57	104.58 140.29	105.23 141.16	105.89 142.05	106.55 142.93	107.23 143.85	108.60 145.68	109.30 146.62	110.01 147.57
508022120171803	VITAMINA D3 (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50000 UI CAP MOLE BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	76.85 103.09	87.33 117.15	92.59 124.21	93.15 124.96	93.72 125.72	94.88 127.28	95.47 128.07	96.06 128.86	96.67 129.68	97.28 130.50	98.53 132.17	99.16 133.02	99.81 133.89

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
508022120171903	VITAMINA D3 (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50000 UI CAP MOLE BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	168.54 226.09	191.52 256.92	203.06 272.40	204.29 274.05	205.54 275.72	208.07 279.12	209.37 280.86	210.68 282.62	212.00 284.39	213.34 286.19	216.08 289.86	217.47 291.73	218.88 293.62
508023080174503	VITAMINA D3 (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50000 UI CAP MOLE BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	144.50 193.84	164.20 220.27	174.10 233.55	175.15 234.96	176.22 236.39	178.40 239.32	179.50 240.79	180.63 242.31	181.76 243.82	182.91 245.37	185.26 248.52	186.45 250.12	187.66 251.74
511524080083004	VITAMINA D3 (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	5.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 30	28.81 38.65	32.74 43.92	34.71 46.56	34.92 46.84	35.13 47.13	35.57 47.72	35.79 48.01	36.01 48.31	36.24 48.61	36.47 48.92	36.94 49.55	37.17 49.86	37.42 50.20
511524080083104	VITAMINA D3 (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	7.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 08	15.75 21.13	17.90 24.01	18.98 25.46	19.09 25.61	19.21 25.77	19.44 26.08	19.57 26.25	19.69 26.41	19.81 26.57	19.94 26.75	20.19 27.08	20.32 27.26	20.45 27.43
511524080083204	VITAMINA D3 (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	7.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 30	34.68 46.52	39.41 52.87	41.78 56.05	42.04 56.40	42.29 56.73	42.81 57.43	43.08 57.79	43.35 58.15	43.62 58.51	43.90 58.89	44.46 59.64	44.75 60.03	45.04 60.42
511524080083404	VITAMINA D3 (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 04	16.56 22.21	18.82 25.25	19.95 26.76	20.07 26.92	20.20 27.10	20.44 27.42	20.57 27.59	20.70 27.77	20.83 27.94	20.96 28.12	21.23 28.48	21.37 28.67	21.51 28.85
511524080083304	VITAMINA D3 (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 04	28.28 37.94	32.14 43.11	34.07 45.70	34.28 45.99	34.49 46.27	34.91 46.83	35.13 47.13	35.35 47.42	35.57 47.72	35.80 48.02	36.26 48.64	36.49 48.95	36.73 49.27
501620030023607	INPRUV D (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5000 UI COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	39.69 53.24	45.10 60.50	47.82 64.15	48.11 64.54	48.40 64.93	49.00 65.73	49.30 66.13	49.61 66.55	49.92 66.97	50.24 67.40	50.88 68.25	51.21 68.70	51.55 69.15
501620030024107	INPRUV D (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5000 UI COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	119.13 159.81	135.38 181.61	143.53 192.54	144.40 193.71	145.28 194.89	147.07 197.29	147.99 198.52	148.91 199.76	149.85 201.02	150.80 202.29	152.73 204.88	153.72 206.21	154.71 207.54
501620030024207	INPRUV D (APSEN FARMACEUTICA S/A)	7000 UI COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	61.43 82.41	69.81 93.65	74.01 99.28	74.46 99.89	74.91 100.49	75.84 101.74	76.31 102.37	76.79 103.01	77.27 103.65	77.76 104.31	78.76 105.65	79.26 106.32	79.78 107.02
501620030023707	INPRUV D (APSEN FARMACEUTICA S/A)	7000 UI COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	184.34 247.29	209.48 281.01	222.10 297.94	223.44 299.74	224.80 301.56	227.58 305.29	228.99 307.18	230.43 309.11	231.87 311.05	233.34 313.02	236.33 317.03	237.86 319.08	239.40 321.15
501620030023807	INPRUV D (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10000 UI COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	102.71 137.78	116.72 156.58	123.75 166.01	124.50 167.01	125.26 168.03	126.80 170.10	127.59 171.16	128.39 172.23	129.20 173.32	130.01 174.40	131.68 176.64	132.53 177.78	133.39 178.94

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
501620030023907	INPRUV D (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10000 UI COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	308.17 413.40	350.19 469.77	371.29 498.07	373.54 501.09	375.82 504.15	380.46 510.37	382.82 513.54	385.21 516.75	387.64 520.01	390.09 523.29	395.09 530.00	397.64 533.42	400.22 536.88
501620030024007	INPRUV D (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	175.08 234.86	198.95 266.88	210.94 282.97	212.22 284.69	213.51 286.42	216.15 289.96	217.49 291.76	218.85 293.58	220.23 295.43	221.62 297.30	224.46 301.11	225.91 303.05	227.38 305.02
501621040031203	INPRUV D (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5000 UI COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	238.08 319.38	270.55 362.93	286.84 384.79	288.58 387.12	290.34 389.48	293.93 394.30	295.75 396.74	297.60 399.22	299.47 401.73	301.37 404.28	305.23 409.46	307.20 412.10	309.19 414.77
501621040031303	INPRUV D (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5000 UI COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	357.12 479.06	405.82 544.39	430.26 577.18	432.87 580.68	435.51 584.22	440.89 591.44	443.63 595.11	446.40 598.83	449.21 602.60	452.05 606.41	457.85 614.19	460.80 618.15	463.79 622.16
501621040031403	INPRUV D (APSEN FARMACEUTICA S/A)	7000 UI COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	362.09 485.73	411.47 551.97	436.25 585.21	438.90 588.77	441.57 592.35	447.02 599.66	449.80 603.39	452.61 607.16	455.46 610.98	458.34 614.85	464.22 622.73	467.21 626.75	470.25 630.82
501621040031503	INPRUV D (APSEN FARMACEUTICA S/A)	7000 UI COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	543.13 728.59	617.19 827.94	654.37 877.81	658.34 883.14	662.35 888.52	670.53 899.49	674.70 905.09	678.91 910.73	683.18 916.46	687.51 922.27	696.32 934.09	700.81 940.11	705.36 946.22
501621040031603	INPRUV D (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10000 UI COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	615.88 826.18	699.86 938.84	742.02 995.39	746.52 1001.43	751.07 1007.53	760.35 1019.98	765.07 1026.31	769.85 1032.73	774.69 1039.22	779.60 1045.81	789.59 1059.21	794.68 1066.03	799.84 1072.96
501621040031703	INPRUV D (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10000 UI COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	923.81 1239.26	1049.78 1408.24	1113.02 1493.08	1119.77 1502.13	1126.60 1511.29	1140.51 1529.95	1147.59 1539.45	1154.76 1549.07	1162.03 1558.82	1169.38 1568.68	1184.37 1588.79	1192.01 1599.04	1199.75 1609.42
501621040031803	INPRUV D (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8	350.06 469.59	397.80 533.63	421.76 565.78	424.32 569.21	426.90 572.67	432.17 579.74	434.86 583.35	437.58 587.00	440.33 590.69	443.11 594.42	448.79 602.04	451.69 605.93	454.62 609.86
501621040031903	INPRUV D (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 12	525.11 704.42	596.72 800.48	632.66 848.69	636.50 853.84	640.38 859.05	648.28 869.64	652.31 875.05	656.39 880.52	660.52 886.06	664.70 891.67	673.22 903.10	677.56 908.92	681.96 914.83
541820020119107	VIDYN D3 (EMS S/A)	7000 UI COM REV CT BL AL AL X 4	32.01 42.94	36.38 48.80	38.57 51.74	38.80 52.05	39.04 52.37	39.52 53.01	39.76 53.34	40.01 53.67	40.26 54.01	40.52 54.36	41.04 55.05	41.30 55.40	41.57 55.76
541820020119207	VIDYN D3 (EMS S/A)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X 4	224.51 301.17	255.13 342.25	270.49 362.85	272.13 365.05	273.79 367.28	277.17 371.81	278.89 374.12	280.64 376.47	282.40 378.83	284.19 381.23	287.83 386.11	289.69 388.61	291.57 391.13

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
541820020119607	VIDYN D3 (EMS S/A)	7000 UI COM REV CT BL AL AL X 10	80.03 107.36	90.94 121.99	96.42 129.34	97.01 130.14	97.60 130.93	98.80 132.54	99.42 133.37	100.04 134.20	100.67 135.05	101.30 135.89	102.60 137.63	103.26 138.52	103.94 139.43
541820020119707	VIDYN D3 (EMS S/A)	7000 UI COM REV CT BL AL AL X 30	240.09 322.07	272.83 365.99	289.26 388.03	291.02 390.39	292.79 392.77	296.41 397.62	298.25 400.09	300.11 402.59	302.00 405.12	303.91 407.68	307.81 412.92	309.79 415.57	311.81 418.28
541820020119807	VIDYN D3 (EMS S/A)	7000 UI COM REV CT BL AL AL X 60	480.14 644.09	545.61 731.92	578.48 776.01	581.99 780.72	585.54 785.48	592.77 795.18	596.45 800.12	600.18 805.12	603.95 810.18	607.77 815.30	615.56 825.75	619.54 831.09	623.56 836.48
541820020119907	VIDYN D3 (EMS S/A)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X10	561.30 752.96	637.84 855.64	676.26 907.18	680.36 912.68	684.51 918.25	692.96 929.58	697.27 935.36	701.63 941.21	706.04 947.13	710.51 953.12	719.62 965.34	724.26 971.57	728.96 977.87
541820020120007	VIDYN D3 (EMS S/A)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X 30	1683.94 2258.95	1913.57 2566.99	2028.84 2721.62	2041.14 2738.12	2053.59 2754.82	2078.94 2788.82	2091.85 2806.14	2104.93 2823.69	2118.16 2841.44	2131.57 2859.43	2158.90 2896.09	2172.83 2914.77	2186.93 2933.69
541820020120107	VIDYN D3 (EMS S/A)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X 60	3367.90 4517.92	3827.16 5134.00	4057.71 5443.27	4082.30 5476.26	4107.19 5509.65	4157.90 5577.67	4183.73 5612.32	4209.88 5647.40	4236.35 5682.91	4263.17 5718.89	4317.82 5792.20	4345.68 5829.57	4373.90 5867.43
506720010080107	GRAN-D (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	22400 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	26.96 36.17	30.64 41.10	32.48 43.57	32.68 43.84	32.88 44.11	33.28 44.64	33.49 44.93	33.70 45.21	33.91 45.49	34.13 45.78	34.56 46.36	34.79 46.67	35.01 46.96
520725010122204	TUA D3 (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	7.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	193.42 259.47	219.80 294.85	233.04 312.61	234.45 314.51	235.88 316.42	238.79 320.33	240.27 322.31	241.78 324.34	243.30 326.38	244.84 328.44	247.97 332.64	249.57 334.79	251.19 336.96
520725010122104	TUA D3 (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	50.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC OPC X 4	161.55 216.71	183.58 246.27	194.64 261.10	195.82 262.69	197.01 264.28	199.44 267.54	200.68 269.21	201.94 270.90	203.21 272.60	204.49 274.32	207.12 277.84	208.45 279.63	209.81 281.45
520725010122004	TUA D3 (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	50.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC OPC X 8	323.11 433.44	367.17 492.55	389.29 522.22	391.65 525.38	394.04 528.59	398.90 535.11	401.38 538.44	403.89 541.80	406.43 545.21	409.00 548.66	414.24 555.69	416.92 559.28	419.62 562.91
509021080026404	DEMI-D (FARMOQUIMICA S A)	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	11.50 15.43	13.07 17.53	13.86 18.59	13.94 18.70	14.02 18.81	14.20 19.05	14.29 19.17	14.38 19.29	14.47 19.41	14.56 19.53	14.74 19.77	14.84 19.91	14.94 20.04
509021080026504	DEMI-D (FARMOQUIMICA S A)	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	34.49 46.27	39.19 52.57	41.55 55.74	41.81 56.09	42.06 56.42	42.58 57.12	42.84 57.47	43.11 57.83	43.38 58.19	43.66 58.57	44.22 59.32	44.50 59.70	44.79 60.08

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
509021080026604	DEMI-D (FARMOQUIMICA S A)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	16.10 21.60	18.30 24.55	19.40 26.02	19.52 26.19	19.63 26.33	19.88 26.67	20.00 26.83	20.13 27.00	20.25 27.16	20.38 27.34	20.64 27.69	20.77 27.86	20.91 28.05
509021080026104	DEMI-D (FARMOQUIMICA S A)	7000 UI COM REV CT BL AL PLANS TRANS X 4	32.18 43.17	36.57 49.06	38.77 52.01	39.01 52.33	39.24 52.64	39.73 53.30	39.98 53.63	40.23 53.97	40.48 54.30	40.73 54.64	41.26 55.35	41.52 55.70	41.79 56.06
509021080026204	DEMI-D (FARMOQUIMICA S A)	7000 UI COM REV CT BL AL PALNS TRANS X 8	64.37 86.35	73.15 98.13	77.55 104.03	78.02 104.66	78.50 105.30	79.47 106.61	79.96 107.26	80.46 107.93	80.97 108.62	81.48 109.30	82.53 110.71	83.06 111.42	83.60 112.15
509021080026304	DEMI-D (FARMOQUIMICA S A)	50000 UI COM REV CT BL AL PLANS TRANS X 2	114.96 154.21	130.64 175.25	138.51 185.81	139.35 186.93	140.20 188.07	141.93 190.39	142.81 191.57	143.70 192.77	144.60 193.98	145.52 195.21	147.38 197.71	148.34 198.99	149.30 200.28
509021080026704	DEMI-D (FARMOQUIMICA S A)	50000 UI COM REV CT BL AL PLANS TRANS X 4	229.92 308.43	261.27 350.48	277.01 371.60	278.69 373.85	280.39 376.13	283.85 380.77	285.61 383.14	287.40 385.54	289.21 387.96	291.04 390.42	294.77 395.42	296.67 397.97	298.60 400.56
533520080032907	VITDERA D3 (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	7000UI COM REV BL AL PLAS PVDC TRANS X 4	11.12 14.92	12.64 16.96	13.40 17.98	13.48 18.08	13.56 18.19	13.73 18.42	13.81 18.53	13.90 18.65	13.99 18.77	14.08 18.89	14.26 19.13	14.35 19.25	14.44 19.37
533520080032807	VITDERA D3 (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	7000UI COM REV BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	17.25 23.14	19.60 26.29	20.78 27.88	20.91 28.05	21.04 28.22	21.30 28.57	21.43 28.75	21.56 28.92	21.70 29.11	21.84 29.30	22.12 29.67	22.26 29.86	22.40 30.05
533520090033107	VITDERA D3 (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	7000UI COM REV BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	61.80 82.90	70.23 94.21	74.46 99.89	74.91 100.49	75.37 101.11	76.30 102.35	76.77 102.98	77.25 103.63	77.74 104.29	78.23 104.94	79.23 106.28	79.74 106.97	80.26 107.67
533520080033007	VITDERA D3 (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50000UI COM REV BL AL PLAS PVDC TRANS X 4	48.61 65.21	55.24 74.10	58.57 78.57	58.92 79.04	59.28 79.52	60.01 80.50	60.39 81.01	60.76 81.51	61.14 82.02	61.53 82.54	62.32 83.60	62.72 84.14	63.13 84.69
533524050036603	VITAMINA D3 (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	7000UI COM REV BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	61.80 82.90	70.23 94.21	74.46 99.89	74.91 100.49	75.37 101.11	76.30 102.35	76.77 102.98	77.25 103.63	77.74 104.29	78.23 104.94	79.23 106.28	79.74 106.97	80.26 107.67
533524050036703	VITAMINA D3 (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50000UI COM REV BL AL PLAS PVDC TRANS X 4	48.61 65.21	55.24 74.10	58.57 78.57	58.92 79.04	59.28 79.52	60.01 80.50	60.39 81.01	60.76 81.51	61.14 82.02	61.53 82.54	62.32 83.60	62.72 84.14	63.13 84.69
517722070005804	MILDÊ (LABORATORIO GROSS S A)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8	96.42 129.34	109.57 146.98	116.17 155.84	116.87 156.78	117.59 157.74	119.04 159.69	119.78 160.68	120.53 161.69	121.28 162.69	122.05 163.73	123.62 165.83	124.41 166.89	125.22 167.98

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
517722070005904	MILDÊ (LABORATORIO GROSS S A)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	361.59 485.06	410.90 551.21	435.65 584.41	438.29 587.95	440.96 591.53	446.41 598.84	449.18 602.56	451.99 606.33	454.83 610.14	457.71 614.00	463.58 621.88	466.57 625.89	469.60 629.95
517722070006004	MILDÊ (LABORATORIO GROSS S A)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	196.55 263.66	223.35 299.62	236.81 317.67	238.24 319.59	239.70 321.55	242.65 325.51	244.16 327.53	245.69 329.58	247.23 331.65	248.80 333.76	251.99 338.04	253.61 340.21	255.26 342.42
530421010017007	CYGNUS D (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	30.65 41.12	34.83 46.72	36.93 49.54	37.15 49.84	37.38 50.14	37.84 50.76	38.07 51.07	38.31 51.39	38.55 51.71	38.80 52.05	39.29 52.71	39.55 53.05	39.81 53.40
530421010016307	CYGNUS D (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8	61.29 82.22	69.65 93.43	73.84 99.05	74.29 99.66	74.74 100.26	75.67 101.51	76.14 102.14	76.61 102.77	77.09 103.41	77.58 104.07	78.58 105.41	79.08 106.08	79.60 106.78
530421010016407	CYGNUS D (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 12	91.93 123.32	104.47 140.14	110.76 148.58	111.43 149.48	112.11 150.39	113.49 152.24	114.20 153.20	114.91 154.15	115.64 155.13	116.37 156.11	117.86 158.10	118.62 159.12	119.39 160.16
530421010016507	CYGNUS D (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	229.85 308.34	261.19 350.38	276.93 371.49	278.61 373.75	280.30 376.01	283.77 380.67	285.53 383.03	287.31 385.42	289.12 387.84	290.95 390.30	294.68 395.30	296.58 397.85	298.51 400.44
530421010016607	CYGNUS D (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	199.32 267.38	226.50 303.84	240.14 322.14	241.60 324.10	243.07 326.07	246.07 330.09	247.60 332.15	249.15 334.23	250.72 336.33	252.30 338.45	255.54 342.80	257.19 345.01	258.86 347.25
530421010016707	CYGNUS D (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 6	299.00 401.10	339.77 455.79	360.24 483.25	362.42 486.17	364.63 489.14	369.14 495.19	371.43 498.26	373.75 501.37	376.10 504.52	378.48 507.72	383.33 514.22	385.81 517.55	388.31 520.90
530421010016807	CYGNUS D (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8	398.66 534.79	453.02 607.71	480.31 644.32	483.22 648.22	486.17 652.18	492.17 660.23	495.23 664.33	498.33 668.49	501.46 672.69	504.63 676.94	511.10 685.62	514.40 690.05	517.74 694.53
530421010016907	CYGNUS D (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	498.33 668.49	566.28 759.64	600.40 805.42	604.04 810.30	607.72 815.23	615.22 825.30	619.04 830.42	622.91 835.61	626.83 840.87	630.80 846.20	638.88 857.03	643.01 862.58	647.18 868.17
533020090071907	D3CAPS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	18.73 25.13	21.28 28.55	22.57 30.28	22.70 30.45	22.84 30.64	23.12 31.01	23.27 31.22	23.41 31.40	23.56 31.60	23.71 31.81	24.01 32.21	24.17 32.42	24.32 32.62
533020070070507	D3CAPS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	37.47 50.26	42.58 57.12	45.14 60.55	45.42 60.93	45.70 61.30	46.26 62.06	46.55 62.45	46.84 62.83	47.13 63.22	47.43 63.63	48.04 64.44	48.35 64.86	48.66 65.28

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
533020070070607	D3CAPS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	140.49 188.46	159.65 214.16	169.27 227.07	170.29 228.44	171.33 229.83	173.44 232.66	174.52 234.11	175.61 235.57	176.72 237.06	177.84 238.57	180.12 241.62	181.28 243.18	182.45 244.75
533020070070707	D3CAPS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	23.88 32.03	27.14 36.41	28.77 38.59	28.95 38.84	29.12 39.06	29.48 39.55	29.66 39.79	29.85 40.04	30.04 40.30	30.23 40.55	30.62 41.08	30.81 41.33	31.01 41.60
533020070070807	D3CAPS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	155.94 209.19	177.20 237.71	187.88 252.03	189.02 253.56	190.17 255.11	192.52 258.26	193.71 259.86	194.93 261.49	196.15 263.13	197.39 264.79	199.92 268.19	201.21 269.92	202.52 271.67
533020070070907	D3CAPS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	47.76 64.07	54.27 72.80	57.54 77.19	57.89 77.66	58.24 78.13	58.96 79.09	59.33 79.59	59.70 80.09	60.08 80.60	60.46 81.10	61.23 82.14	61.63 82.67	62.03 83.21
533020070071007	D3CAPS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	311.90 418.40	354.43 475.46	375.78 504.10	378.06 507.15	380.37 510.25	385.06 516.54	387.45 519.75	389.88 523.01	392.33 526.30	394.81 529.62	399.87 536.41	402.45 539.87	405.06 543.37
533020070071107	FONT D (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	5000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	59.51 79.83	67.63 90.72	71.70 96.18	72.13 96.76	72.57 97.35	73.47 98.56	73.93 99.17	74.39 99.79	74.86 100.42	75.33 101.05	76.29 102.34	76.79 103.01	77.29 103.68
533020070071207	FONT D (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	85.10 114.16	96.70 129.72	102.53 137.54	103.15 138.37	103.78 139.22	105.06 140.93	105.71 141.81	106.38 142.70	107.04 143.59	107.72 144.50	109.10 146.35	109.81 147.31	110.52 148.26
533020070071307	FONT D (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	23.88 32.03	27.14 36.41	28.77 38.59	28.95 38.84	29.12 39.06	29.48 39.55	29.66 39.79	29.85 40.04	30.04 40.30	30.23 40.55	30.62 41.08	30.81 41.33	31.01 41.60
533020070071407	FONT D (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	75.49 101.27	85.78 115.07	90.95 122.01	91.50 122.74	92.06 123.50	93.20 125.02	93.78 125.80	94.36 126.58	94.96 127.39	95.56 128.19	96.78 129.83	97.41 130.67	98.04 131.52
533020070071507	FONT D (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	47.76 64.07	54.27 72.80	57.54 77.19	57.89 77.66	58.24 78.13	58.96 79.09	59.33 79.59	59.70 80.09	60.08 80.60	60.46 81.10	61.23 82.14	61.63 82.67	62.03 83.21
533020070071607	FONT D (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	150.98 202.53	171.57 230.16	181.90 244.01	183.01 245.50	184.12 246.99	186.40 250.05	187.55 251.59	188.73 253.17	189.91 254.76	191.11 256.37	193.56 259.65	194.81 261.33	196.08 263.03
533020070071707	FONT D (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	34.03 45.65	38.67 51.87	41.00 55.00	41.25 55.34	41.50 55.67	42.01 56.35	42.27 56.70	42.54 57.07	42.81 57.43	43.08 57.79	43.63 58.53	43.91 58.90	44.19 59.28

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
533022060079403	D3CAPS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	18.73 25.13	21.28 28.55	22.57 30.28	22.70 30.45	22.84 30.64	23.12 31.01	23.27 31.22	23.41 31.40	23.56 31.60	23.71 31.81	24.01 32.21	24.17 32.42	24.32 32.62
533022060079503	D3CAPS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	155.94 209.19	177.20 237.71	187.88 252.03	189.02 253.56	190.17 255.11	192.52 258.26	193.71 259.86	194.93 261.49	196.15 263.13	197.39 264.79	199.92 268.19	201.21 269.92	202.52 271.67
533022060079603	D3CAPS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	311.89 418.39	354.42 475.44	375.77 504.08	378.05 507.14	380.35 510.23	385.05 516.53	387.44 519.74	389.86 522.98	392.31 526.27	394.80 529.61	399.86 536.40	402.44 539.86	405.05 543.36
533022060079703	D3CAPS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	140.49 188.46	159.65 214.16	169.27 227.07	170.29 228.44	171.33 229.83	173.44 232.66	174.52 234.11	175.61 235.57	176.72 237.06	177.84 238.57	180.12 241.62	181.28 243.18	182.45 244.75
533023010083903	D3CAPS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	23.88 32.03	27.14 36.41	28.77 38.59	28.95 38.84	29.12 39.06	29.48 39.55	29.66 39.79	29.85 40.04	30.04 40.30	30.23 40.55	30.62 41.08	30.81 41.33	31.01 41.60
533023010084003	D3CAPS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	47.76 64.07	54.27 72.80	57.54 77.19	57.89 77.66	58.24 78.13	58.96 79.09	59.33 79.59	59.70 80.09	60.08 80.60	60.46 81.10	61.23 82.14	61.63 82.67	62.03 83.21
533022050078803	FONT D (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10.000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	23.88 32.03	27.14 36.41	28.77 38.59	28.95 38.84	29.12 39.06	29.48 39.55	29.66 39.79	29.85 40.04	30.04 40.30	30.23 40.55	30.62 41.08	30.81 41.33	31.01 41.60
533022050078503	FONT D (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10.000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 8	47.76 64.07	54.27 72.80	57.54 77.19	57.89 77.66	58.24 78.13	58.96 79.09	59.33 79.59	59.70 80.09	60.08 80.60	60.46 81.10	61.23 82.14	61.63 82.67	62.03 83.21
533022050078603	FONT D (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	50.000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	75.49 101.27	85.78 115.07	90.95 122.01	91.50 122.74	92.06 123.50	93.20 125.02	93.78 125.80	94.36 126.58	94.96 127.39	95.56 128.19	96.78 129.83	97.41 130.67	98.04 131.52
533022050078703	FONT D (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	50.000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 8	150.98 202.53	171.57 230.16	181.90 244.01	183.01 245.50	184.12 246.99	186.40 250.05	187.55 251.59	188.73 253.17	189.91 254.76	191.11 256.37	193.56 259.65	194.81 261.33	196.08 263.03
533022100082803	FONT D (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	5.000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	59.51 79.83	67.63 90.72	71.70 96.18	72.13 96.76	72.57 97.35	73.47 98.56	73.93 99.17	74.39 99.79	74.86 100.42	75.33 101.05	76.29 102.34	76.79 103.01	77.29 103.68
533022100082603	FONT D (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	7.000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	34.03 45.65	38.67 51.87	41.00 55.00	41.25 55.34	41.50 55.67	42.01 56.35	42.27 56.70	42.54 57.07	42.81 57.43	43.08 57.79	43.63 58.53	43.91 58.90	44.19 59.28

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
533022100082703	FONT D (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	7.000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	85.10 114.16	96.70 129.72	102.53 137.54	103.15 138.37	103.78 139.22	105.06 140.93	105.71 141.81	106.38 142.70	107.04 143.59	107.72 144.50	109.10 146.35	109.81 147.31	110.52 148.26
533022050078903	VITAMINA D3 (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10.000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	23.88 32.03	27.14 36.41	28.77 38.59	28.95 38.84	29.12 39.06	29.48 39.55	29.66 39.79	29.85 40.04	30.04 40.30	30.23 40.55	30.62 41.08	30.81 41.33	31.01 41.60
533022050079003	VITAMINA D3 (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10.000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 8	47.76 64.07	54.27 72.80	57.54 77.19	57.89 77.66	58.24 78.13	58.96 79.09	59.33 79.59	59.70 80.09	60.08 80.60	60.46 81.10	61.23 82.14	61.63 82.67	62.03 83.21
533022050079103	VITAMINA D3 (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	50.000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	75.49 101.27	85.78 115.07	90.95 122.01	91.50 122.74	92.06 123.50	93.20 125.02	93.78 125.80	94.36 126.58	94.96 127.39	95.56 128.19	96.78 129.83	97.41 130.67	98.04 131.52
533022050079203	VITAMINA D3 (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	50.000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 8	150.98 202.53	171.57 230.16	181.90 244.01	183.01 245.50	184.12 246.99	186.40 250.05	187.55 251.59	188.73 253.17	189.91 254.76	191.11 256.37	193.56 259.65	194.81 261.33	196.08 263.03
533022100082103	VITAMINA D3 (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	5.000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	59.51 79.83	67.63 90.72	71.70 96.18	72.13 96.76	72.57 97.35	73.47 98.56	73.93 99.17	74.39 99.79	74.86 100.42	75.33 101.05	76.29 102.34	76.79 103.01	77.29 103.68
533022100082203	VITAMINA D3 (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	7.000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	34.03 45.65	38.67 51.87	41.00 55.00	41.25 55.34	41.50 55.67	42.01 56.35	42.27 56.70	42.54 57.07	42.81 57.43	43.08 57.79	43.63 58.53	43.91 58.90	44.19 59.28
533022100082303	VITAMINA D3 (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	7.000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	85.10 114.16	96.70 129.72	102.53 137.54	103.15 138.37	103.78 139.22	105.06 140.93	105.71 141.81	106.38 142.70	107.04 143.59	107.72 144.50	109.10 146.35	109.81 147.31	110.52 148.26
500219060044304	SOF D (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	1000 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4	4.67 6.26	5.31 7.12	5.63 7.55	5.66 7.59	5.70 7.65	5.77 7.74	5.80 7.78	5.84 7.83	5.87 7.87	5.91 7.93	5.99 8.04	6.03 8.09	6.06 8.13
500219060044904	SOF D (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	1000 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8	9.33 12.52	10.60 14.22	11.24 15.08	11.31 15.17	11.38 15.27	11.52 15.45	11.59 15.55	11.66 15.64	11.74 15.75	11.81 15.84	11.96 16.04	12.04 16.15	12.12 16.26
500219060045004	SOF D (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	1000 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 15	17.47 23.44	19.85 26.63	21.05 28.24	21.18 28.41	21.30 28.57	21.57 28.94	21.70 29.11	21.84 29.30	21.97 29.47	22.11 29.66	22.40 30.05	22.54 30.24	22.69 30.44
500219060046604	SOF D (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	1000 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	34.97 46.91	39.74 53.31	42.13 56.52	42.39 56.86	42.65 57.21	43.17 57.91	43.44 58.27	43.71 58.64	43.99 59.01	44.27 59.39	44.83 60.14	45.12 60.53	45.42 60.93

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
500219060046504	SOF D (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	2000 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4	5.15 6.91	5.85 7.85	6.20 8.32	6.24 8.37	6.28 8.42	6.36 8.53	6.40 8.59	6.44 8.64	6.48 8.69	6.52 8.75	6.60 8.85	6.65 8.92	6.69 8.97
500219060046404	SOF D (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	2000 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8	10.30 13.82	11.70 15.70	12.41 16.65	12.48 16.74	12.56 16.85	12.72 17.06	12.80 17.17	12.88 17.28	12.96 17.39	13.04 17.49	13.21 17.72	13.29 17.83	13.38 17.95
500219060046304	SOF D (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	2000 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 15	19.34 25.94	21.98 29.49	23.30 31.26	23.44 31.44	23.59 31.65	23.88 32.03	24.02 32.22	24.18 32.44	24.33 32.64	24.48 32.84	24.79 33.25	24.95 33.47	25.12 33.70
500219060046204	SOF D (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	2000 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	38.69 51.90	43.97 58.98	46.61 62.53	46.90 62.91	47.18 63.29	47.77 64.08	48.06 64.47	48.36 64.87	48.67 65.29	48.97 65.69	49.60 66.54	49.92 66.97	50.25 67.41
500219060046104	SOF D (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	5000 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4	12.27 16.46	13.94 18.70	14.78 19.83	14.87 19.95	14.96 20.07	15.15 20.32	15.24 20.44	15.34 20.58	15.43 20.70	15.53 20.83	15.73 21.10	15.83 21.24	15.94 21.38
500219060046004	SOF D (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	5000 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8	24.59 32.99	27.94 37.48	29.63 39.75	29.81 39.99	29.99 40.23	30.36 40.73	30.55 40.98	30.74 41.24	30.93 41.49	31.13 41.76	31.53 42.30	31.73 42.56	31.94 42.85
500219060045904	SOF D (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	5000 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 15	46.10 61.84	52.39 70.28	55.54 74.50	55.88 74.96	56.22 75.42	56.91 76.34	57.27 76.83	57.63 77.31	57.99 77.79	58.35 78.27	59.10 79.28	59.48 79.79	59.87 80.31
500219060045804	SOF D (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	5000 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	92.20 123.68	104.77 140.55	111.08 149.01	111.76 149.92	112.44 150.83	113.83 152.70	114.53 153.64	115.25 154.60	115.97 155.57	116.71 156.56	118.21 158.57	118.97 159.59	119.74 160.63
500219060045704	SOF D (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	7000 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4	27.54 36.94	31.30 41.99	33.18 44.51	33.38 44.78	33.59 45.06	34.00 45.61	34.21 45.89	34.43 46.19	34.64 46.47	34.86 46.76	35.31 47.37	35.54 47.68	35.77 47.98
500219060045604	SOF D (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	7000 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8	55.04 73.83	62.55 83.91	66.31 88.95	66.72 89.50	67.12 90.04	67.95 91.15	68.37 91.72	68.80 92.29	69.23 92.87	69.67 93.46	70.56 94.65	71.02 95.27	71.48 95.89
500219060045404	SOF D (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	7000 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	206.41 276.89	234.56 314.65	248.69 333.61	250.19 335.62	251.72 337.67	254.83 341.85	256.41 343.96	258.01 346.11	259.64 348.30	261.28 350.50	264.63 354.99	266.34 357.29	268.06 359.59
500219060045304	SOF D (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	10000 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4	39.12 52.48	44.45 59.63	47.13 63.22	47.42 63.61	47.71 64.00	48.30 64.79	48.60 65.20	48.90 65.60	49.21 66.01	49.52 66.43	50.15 67.27	50.48 67.72	50.81 68.16

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
500219060045204	SOF D (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	10000 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8	78.26	88.93	94.29	94.86	95.44	96.62	97.22	97.83	98.44	99.06	100.33	100.98	101.64
			104.98	119.30	126.49	127.25	128.03	129.61	130.42	131.24	132.05	132.89	134.59	135.46	136.35
500219060045104	SOF D (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	10000 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 15	146.73	166.74	176.78	177.85	178.94	181.15	182.27	183.41	184.57	185.73	188.12	189.33	190.56
			196.83	223.68	237.14	238.58	240.04	243.01	244.51	246.04	247.59	249.15	252.36	253.98	255.63
500219060044804	SOF D (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	10000 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	293.42	333.43	353.52	355.66	357.83	362.25	364.50	366.78	369.08	371.42	376.18	378.61	381.06
			393.61	447.28	474.23	477.11	480.02	485.95	488.96	492.02	495.11	498.25	504.63	507.89	511.18
500219060044704	SOF D (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	50000 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4	177.32	201.50	213.64	214.93	216.24	218.91	220.27	221.65	223.04	224.46	227.33	228.80	230.29
			237.87	270.31	286.59	288.32	290.08	293.66	295.48	297.34	299.20	301.11	304.96	306.93	308.93
500219060044604	SOF D (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	50000 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8	354.64	403.00	427.28	429.87	432.49	437.83	440.55	443.30	446.09	448.91	454.67	457.60	460.57
			475.74	540.61	573.18	576.66	580.17	587.33	590.98	594.67	598.41	602.20	609.92	613.85	617.84
500219060044504	SOF D (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	50000 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 15	664.95	755.63	801.14	806.00	810.91	820.93	826.02	831.19	836.42	841.71	852.50	858.00	863.57
			892.01	1013.65	1074.70	1081.22	1087.81	1101.25	1108.08	1115.01	1122.03	1129.12	1143.60	1150.98	1158.45
500219060044404	SOF D (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	50000 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	1329.92	1511.27	1602.31	1612.02	1621.85	1641.88	1652.07	1662.40	1672.86	1683.44	1705.03	1716.03	1727.17
			1784.04	2027.31	2149.44	2162.47	2175.65	2202.52	2216.19	2230.05	2244.08	2258.27	2287.24	2301.99	2316.94
500516020063304	SANY D (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	35.31	40.13	42.54	42.80	43.06	43.59	43.86	44.14	44.42	44.70	45.27	45.56	45.86
			47.37	53.83	57.07	57.41	57.76	58.47	58.84	59.21	59.59	59.96	60.73	61.12	61.52
552920020108007	SANY D (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	70.64	80.27	85.11	85.62	86.15	87.21	87.75	88.30	88.86	89.42	90.56	91.15	91.74
			94.76	107.68	114.17	114.86	115.57	116.99	117.71	118.45	119.20	119.95	121.48	122.27	123.07
500516020063204	SANY D (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	43.42	49.34	52.31	52.63	52.95	53.60	53.94	54.28	54.62	54.96	55.67	56.03	56.39
			58.25	66.19	70.17	70.60	71.03	71.90	72.36	72.81	73.27	73.73	74.68	75.16	75.65
552920020108107	SANY D (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	86.83	98.67	104.61	105.25	105.89	107.20	107.86	108.54	109.22	109.91	111.32	112.04	112.77
			116.48	132.36	140.33	141.19	142.05	143.80	144.69	145.60	146.51	147.44	149.33	150.30	151.28
552920020108207	SANY D (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	156.86	178.25	188.99	190.13	191.29	193.65	194.86	196.08	197.31	198.56	201.10	202.40	203.71
			210.42	239.12	253.52	255.05	256.61	259.77	261.40	263.03	264.68	266.36	269.77	271.51	273.27

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
500516020063104	SANY D (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	66.53 89.25	75.60 101.41	80.16 107.53	80.64 108.18	81.13 108.83	82.14 110.19	82.65 110.87	83.16 111.56	83.69 112.27	84.22 112.98	85.29 114.41	85.85 115.16	86.40 115.90
500516020063004	SANY D (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	249.56 334.78	283.59 380.43	300.67 403.34	302.50 405.79	304.34 408.26	308.10 413.31	310.01 415.87	311.95 418.47	313.91 421.10	315.90 423.77	319.95 429.20	322.01 431.96	324.10 434.77
552920020108307	SANY D (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	41.81 56.09	47.51 63.73	50.37 67.57	50.68 67.99	50.99 68.40	51.62 69.25	51.94 69.68	52.26 70.10	52.59 70.55	52.92 70.99	53.60 71.90	53.95 72.37	54.30 72.84
500516050063903	SANY D (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	190.14 255.07	216.07 289.85	229.08 307.30	230.47 309.17	231.88 311.06	234.74 314.90	236.20 316.85	237.68 318.84	239.17 320.84	240.68 322.86	243.77 327.01	245.34 329.11	246.94 331.26
552920020108407	SANY D (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	380.25 510.09	432.10 579.65	458.13 614.57	460.91 618.29	463.72 622.06	469.44 629.74	472.36 633.65	475.31 637.61	478.30 641.62	481.33 645.69	487.50 653.96	490.65 658.19	493.83 662.46
552920020108507	SANY D (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	99.82 133.90	113.43 152.16	120.27 161.34	120.99 162.30	121.73 163.30	123.23 165.31	124.00 166.34	124.78 167.39	125.56 168.43	126.35 169.49	127.97 171.67	128.80 172.78	129.64 173.91
552922110152903	SANY D (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	57.83 77.58	65.72 88.16	69.67 93.46	70.10 94.04	70.52 94.60	71.40 95.78	71.84 96.37	72.29 96.97	72.74 97.58	73.20 98.20	74.14 99.46	74.62 100.10	75.10 100.74
552924120168503	SANY D (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	206.53 277.05	234.69 314.83	248.83 333.80	250.34 335.82	251.87 337.87	254.98 342.05	256.56 344.17	258.16 346.31	259.79 348.50	261.43 350.70	264.78 355.19	266.49 357.49	268.22 359.81
552922110153003	SANY D (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	123.92 166.23	140.82 188.91	149.30 200.28	150.21 201.50	151.12 202.72	152.99 205.23	153.94 206.51	154.90 207.79	155.87 209.09	156.86 210.42	158.87 213.12	159.90 214.50	160.94 215.90
552920070127907	SANY D CAPS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	35.31 47.37	40.13 53.83	42.54 57.07	42.80 57.41	43.06 57.76	43.59 58.47	43.86 58.84	44.14 59.21	44.42 59.59	44.70 59.96	45.27 60.73	45.56 61.12	45.86 61.52
552920070128007	SANY D CAPS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	70.64 94.76	80.27 107.68	85.11 114.17	85.62 114.86	86.15 115.57	87.21 116.99	87.75 117.71	88.30 118.45	88.86 119.20	89.42 119.95	90.56 121.48	91.15 122.27	91.74 123.07
552920070128107	SANY D CAPS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	43.42 58.25	49.34 66.19	52.31 70.17	52.63 70.60	52.95 71.03	53.60 71.90	53.94 72.36	54.28 72.81	54.62 73.27	54.96 73.73	55.67 74.68	56.03 75.16	56.39 75.65

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
552920070128207	SANY D CAPS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	86.83 116.48	98.67 132.36	104.61 140.33	105.25 141.19	105.89 142.05	107.20 143.80	107.86 144.69	108.54 145.60	109.22 146.51	109.91 147.44	111.32 149.33	112.04 150.30	112.77 151.28
552920070128307	SANY D CAPS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	156.86 210.42	178.25 239.12	188.99 253.52	190.13 255.05	191.29 256.61	193.65 259.77	194.86 261.40	196.08 263.03	197.31 264.68	198.56 266.36	201.10 269.77	202.40 271.51	203.71 273.27
552920070128407	SANY D CAPS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	66.54 89.26	75.61 101.43	80.17 107.55	80.65 108.19	81.15 108.86	82.15 110.20	82.66 110.89	83.18 111.58	83.70 112.28	84.23 112.99	85.31 114.44	85.86 115.18	86.42 115.93
552920070128507	SANY D CAPS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	249.55 334.76	283.58 380.41	300.66 403.32	302.48 405.77	304.33 408.25	308.09 413.29	310.00 415.85	311.94 418.46	313.90 421.09	315.89 423.76	319.94 429.19	322.00 431.95	324.09 434.76
552920070128607	SANY D CAPS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	41.81 56.09	47.51 63.73	50.37 67.57	50.68 67.99	50.99 68.40	51.62 69.25	51.94 69.68	52.26 70.10	52.59 70.55	52.92 70.99	53.60 71.90	53.95 72.37	54.30 72.84
552920070128707	SANY D CAPS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	190.14 255.07	216.07 289.85	229.08 307.30	230.47 309.17	231.88 311.06	234.74 314.90	236.20 316.85	237.68 318.84	239.17 320.84	240.68 322.86	243.77 327.01	245.34 329.11	246.94 331.26
552920070128807	SANY D CAPS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12	99.80 133.88	113.41 152.14	120.24 161.30	120.97 162.28	121.71 163.27	123.21 165.28	123.98 166.31	124.75 167.35	125.53 168.39	126.33 169.47	127.95 171.64	128.77 172.74	129.61 173.87
552920070128907	SANY D CAPS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	380.25 510.09	432.10 579.65	458.13 614.57	460.91 618.29	463.72 622.06	469.44 629.74	472.36 633.65	475.31 637.61	478.30 641.62	481.33 645.69	487.50 653.96	490.65 658.19	493.83 662.46
515120070012407	PLEX-D3 VITAMIN (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A)	7.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4	7.59 10.18	8.63 11.58	9.14 12.26	9.20 12.34	9.26 12.42	9.37 12.57	9.43 12.65	9.49 12.73	9.55 12.81	9.61 12.89	9.73 13.05	9.79 13.13	9.86 13.23
515120060012307	PLEX-D3 VITAMIN (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A)	50.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4	48.80 65.46	55.45 74.38	58.80 78.88	59.15 79.35	59.51 79.83	60.25 80.82	60.62 81.32	61.00 81.83	61.38 82.34	61.77 82.86	62.56 83.92	62.97 84.47	63.38 85.02
515120060011807	PLEX-D3 VITAMIN (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A)	7.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10	21.24 28.49	24.14 32.38	25.59 34.33	25.75 34.54	25.90 34.74	26.22 35.17	26.39 35.40	26.55 35.62	26.72 35.84	26.89 36.07	27.23 36.53	27.41 36.77	27.58 37.00
515120060011907	PLEX-D3 VITAMIN (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A)	7.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	50.30 67.48	57.16 76.68	60.60 81.29	60.97 81.79	61.34 82.29	62.10 83.30	62.48 83.81	62.88 84.35	63.27 84.87	63.67 85.41	64.49 86.51	64.90 87.06	65.32 87.62

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
504114020051604	DOSS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	33.34 / 44.72	37.89 / 50.83	40.17 / 53.89	40.41 / 54.21	40.66 / 54.54	41.16 / 55.21	41.42 / 55.56	41.68 / 55.91	41.94 / 56.26	42.20 / 56.61	42.74 / 57.33	43.02 / 57.71	43.30 / 58.09
504114020051704	DOSS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60	66.66 / 89.42	75.75 / 101.62	80.31 / 107.73	80.80 / 108.39	81.29 / 109.05	82.30 / 110.40	82.81 / 111.09	83.33 / 111.78	83.85 / 112.48	84.38 / 113.19	85.46 / 114.64	86.01 / 115.38	86.57 / 116.13
504116090056603	DOSS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 90	100.01 / 134.16	113.65 / 152.46	120.49 / 161.63	121.22 / 162.61	121.96 / 163.60	123.47 / 165.63	124.24 / 166.66	125.01 / 167.70	125.80 / 168.76	126.59 / 169.82	128.22 / 172.00	129.05 / 173.12	129.88 / 174.23
504117070058203	DOSS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 180	199.97 / 268.25	227.24 / 304.83	240.93 / 323.20	242.39 / 325.16	243.87 / 327.14	246.88 / 331.18	248.41 / 333.23	249.96 / 335.31	251.53 / 337.42	253.13 / 339.56	256.37 / 343.91	258.03 / 346.14	259.70 / 348.38
504118050060503	DOSS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	66.65 / 89.41	75.74 / 101.60	80.30 / 107.72	80.79 / 108.38	81.28 / 109.03	82.28 / 110.38	82.80 / 111.07	83.31 / 111.76	83.84 / 112.47	84.37 / 113.18	85.45 / 114.63	86.00 / 115.37	86.56 / 116.12
504118050060903	DOSS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	100.01 / 134.16	113.65 / 152.46	120.49 / 161.63	121.22 / 162.61	121.96 / 163.60	123.47 / 165.63	124.24 / 166.66	125.01 / 167.70	125.80 / 168.76	126.59 / 169.82	128.22 / 172.00	129.05 / 173.12	129.88 / 174.23
504118050061303	DOSS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	31.12 / 41.75	35.36 / 47.43	37.49 / 50.29	37.72 / 50.60	37.95 / 50.91	38.42 / 51.54	38.66 / 51.86	38.90 / 52.18	39.14 / 52.50	39.39 / 52.84	39.90 / 53.52	40.15 / 53.86	40.42 / 54.22
504118050061403	DOSS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	62.20 / 83.44	70.68 / 94.81	74.94 / 100.53	75.39 / 101.13	75.85 / 101.75	76.79 / 103.01	77.27 / 103.65	77.75 / 104.30	78.24 / 104.96	78.73 / 105.61	79.74 / 106.97	80.26 / 107.67	80.78 / 108.36
504118050061503	DOSS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12	93.32 / 125.19	106.05 / 142.26	112.43 / 150.82	113.12 / 151.75	113.80 / 152.66	115.21 / 154.55	115.93 / 155.52	116.65 / 156.48	117.38 / 157.46	118.13 / 158.47	119.64 / 160.49	120.41 / 161.53	121.19 / 162.57
504118050061603	DOSS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	233.31 / 312.98	265.13 / 355.66	281.10 / 377.09	282.80 / 379.37	284.52 / 381.67	288.04 / 386.40	289.83 / 388.80	291.64 / 391.22	293.47 / 393.68	295.33 / 396.17	299.12 / 401.26	301.05 / 403.85	303.00 / 406.46
504118050061803	DOSS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	222.20 / 298.07	252.50 / 338.72	267.71 / 359.12	269.33 / 361.30	270.98 / 363.51	274.32 / 367.99	276.02 / 370.27	277.75 / 372.59	279.50 / 374.94	281.27 / 377.31	284.87 / 382.14	286.71 / 384.61	288.57 / 387.11
504118050061903	DOSS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	444.39 / 596.13	504.99 / 677.43	535.41 / 718.23	538.65 / 722.58	541.94 / 726.99	548.63 / 735.97	552.04 / 740.54	555.49 / 745.17	558.98 / 749.85	562.52 / 754.60	569.73 / 764.27	573.41 / 769.21	577.13 / 774.20

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
504118050062003	DOSS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12	666.59	757.49	803.12	807.99	812.91	822.95	828.06	833.24	838.48	843.78	854.60	860.12	865.70
			894.21	1016.15	1077.36	1083.89	1090.49	1103.96	1110.81	1117.76	1124.79	1131.90	1146.42	1153.82	1161.31
504122050076703	DOSS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	15000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	66.48	75.55	80.10	80.58	81.07	82.07	82.58	83.10	83.62	84.15	85.23	85.78	86.34
			89.18	101.35	107.45	108.10	108.75	110.09	110.78	111.48	112.17	112.88	114.33	115.07	115.82
504122050076803	DOSS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	15000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	132.99	151.13	160.23	161.20	162.18	164.19	165.20	166.24	167.28	168.34	170.50	171.60	172.71
			178.40	202.74	214.94	216.24	217.56	220.26	221.61	223.01	224.40	225.82	228.72	230.20	231.68
504125030092103	DOSS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	44.43	50.49	53.53	53.85	54.18	54.85	55.19	55.54	55.89	56.24	56.96	57.33	57.70
			59.60	67.73	71.81	72.24	72.68	73.58	74.04	74.50	74.97	75.44	76.41	76.91	77.40
504125030091703	DOSS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	55.53	63.10	66.90	67.31	67.72	68.56	68.98	69.41	69.85	70.29	71.19	71.65	72.12
			74.49	84.65	89.74	90.29	90.84	91.97	92.53	93.11	93.70	94.29	95.50	96.12	96.75
504125030091803	DOSS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	166.60	189.32	200.72	201.94	203.17	205.68	206.96	208.25	209.56	210.89	213.59	214.97	216.36
			223.49	253.97	269.26	270.90	272.55	275.91	277.63	279.36	281.12	282.90	286.52	288.37	290.24
504125030091903	DOSS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	44.43	50.49	53.53	53.85	54.18	54.85	55.19	55.54	55.89	56.24	56.96	57.33	57.70
			59.60	67.73	71.81	72.24	72.68	73.58	74.04	74.50	74.97	75.44	76.41	76.91	77.40
504125030092003	DOSS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	88.85	100.97	107.05	107.70	108.35	109.69	110.37	111.06	111.76	112.47	113.91	114.65	115.39
			119.19	135.45	143.60	144.48	145.35	147.15	148.06	148.98	149.92	150.87	152.81	153.80	154.79
504121070071103	VITAMINA D3 (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12	93.03	105.72	112.08	112.76	113.45	114.85	115.57	116.29	117.02	117.76	119.27	120.04	120.82
			124.80	141.82	150.35	151.26	152.19	154.07	155.03	156.00	156.98	157.97	160.00	161.03	162.08
504120080069807	VITAMINA D3 (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	232.58	264.30	280.22	281.92	283.63	287.14	288.92	290.73	292.55	294.41	298.18	300.10	302.05
			312.00	354.55	375.91	378.19	380.48	385.19	387.58	390.00	392.45	394.94	400.00	402.57	405.19
504120080069907	VITAMINA D3 (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	421.81	479.33	508.20	511.28	514.40	520.75	523.99	527.26	530.58	533.94	540.78	544.27	547.81
			565.84	643.00	681.73	685.86	690.05	698.57	702.91	707.30	711.75	716.26	725.44	730.12	734.87
504125010091203	VITAMINA D3 (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12	632.71	718.99	762.30	766.92	771.60	781.12	785.98	790.89	795.86	800.90	811.17	816.40	821.70
			848.76	964.50	1022.60	1028.80	1035.07	1047.84	1054.36	1060.95	1067.62	1074.38	1088.16	1095.17	1102.28

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
504122090081103	VITAMINA D3 (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	15000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	65.39 87.72	74.31 99.68	78.78 105.68	79.26 106.32	79.74 106.97	80.73 108.30	81.23 108.97	81.74 109.65	82.25 110.34	82.77 111.03	83.83 112.45	84.37 113.18	84.92 113.92
504125030091303	VITAMINA D3 (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	162.42 217.88	184.57 247.59	195.69 262.51	196.87 264.09	198.07 265.70	200.52 268.99	201.76 270.65	203.03 272.36	204.30 274.06	205.59 275.79	208.23 279.33	209.57 281.13	210.94 282.97
504125030091403	VITAMINA D3 (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	43.31 58.10	49.22 66.03	52.18 70.00	52.50 70.43	52.82 70.86	53.47 71.73	53.80 72.17	54.14 72.63	54.48 73.08	54.82 73.54	55.53 74.49	55.88 74.96	56.25 75.46
504125030091503	VITAMINA D3 (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	86.63 116.21	98.44 132.05	104.37 140.01	105.01 140.87	105.65 141.73	106.95 143.47	107.61 144.35	108.29 145.27	108.97 146.18	109.66 147.10	111.06 148.98	111.78 149.95	112.51 150.93
504125030091603	VITAMINA D3 (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	324.83 435.75	369.13 495.17	391.36 525.00	393.73 528.17	396.13 531.39	401.02 537.95	403.52 541.31	406.04 544.69	408.59 548.11	411.18 551.58	416.45 558.65	419.14 562.26	421.86 565.91
504123050084603	DEGEN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	31.08 41.69	35.32 47.38	37.45 50.24	37.67 50.53	37.90 50.84	38.37 51.47	38.61 51.79	38.85 52.12	39.09 52.44	39.34 52.77	39.85 53.46	40.10 53.79	40.36 54.14
504123050084703	DEGEN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	29.61 39.72	33.65 45.14	35.67 47.85	35.89 48.15	36.11 48.44	36.56 49.04	36.78 49.34	37.01 49.65	37.25 49.97	37.48 50.28	37.96 50.92	38.21 51.26	38.45 51.58
504123050085103	DEGEN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	233.11 312.71	264.90 355.35	280.86 376.76	282.56 379.04	284.28 381.35	287.79 386.06	289.58 388.46	291.39 390.89	293.22 393.34	295.08 395.84	298.86 400.91	300.79 403.50	302.74 406.11
504123050084803	DEGEN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	222.20 298.07	252.50 338.72	267.71 359.12	269.33 361.30	270.98 363.51	274.32 367.99	276.02 370.27	277.75 372.59	279.50 374.94	281.27 377.31	284.87 382.14	286.71 384.61	288.57 387.11
504123050084903	DEGEN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	444.38 596.12	504.98 677.41	535.40 718.22	538.64 722.57	541.93 726.98	548.62 735.95	552.02 740.52	555.48 745.16	558.97 749.84	562.51 754.59	569.72 764.26	573.39 769.18	577.12 774.19
504124120090903	DEGEN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12	666.57 894.18	757.47 1016.12	803.10 1077.33	807.96 1083.85	812.89 1090.46	822.93 1103.93	828.04 1110.79	833.21 1117.72	838.45 1124.75	843.76 1131.87	854.58 1146.39	860.09 1153.78	865.68 1161.28
504123050085003	DEGEN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	15000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	66.12 88.70	75.14 100.80	79.66 106.86	80.15 107.52	80.63 108.16	81.63 109.50	82.14 110.19	82.65 110.87	83.17 111.57	83.70 112.28	84.77 113.72	85.32 114.45	85.87 115.19

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
575224020011403	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	15.11	17.17	18.20	18.32	18.43	18.65	18.77	18.89	19.01	19.13	19.37	19.50	19.62
			20.27	23.03	24.41	24.58	24.72	25.02	25.18	25.34	25.50	25.66	25.98	26.16	26.32
575224020011503	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	30.20	34.32	36.39	36.61	36.83	37.28	37.52	37.75	37.99	38.23	38.72	38.97	39.22
			40.51	46.04	48.82	49.11	49.41	50.01	50.33	50.64	50.96	51.28	51.94	52.28	52.61
575224020011603	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	30.20	34.32	36.39	36.61	36.83	37.28	37.52	37.75	37.99	38.23	38.72	38.97	39.22
			40.51	46.04	48.82	49.11	49.41	50.01	50.33	50.64	50.96	51.28	51.94	52.28	52.61
575224020011703	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	60.43	68.67	72.81	73.25	73.70	74.60	75.07	75.54	76.01	76.49	77.47	77.97	78.48
			81.06	92.12	97.67	98.26	98.87	100.07	100.70	101.33	101.96	102.61	103.92	104.59	105.28
575224020011803	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	16.43	18.67	19.80	19.92	20.04	20.28	20.41	20.54	20.67	20.80	21.06	21.20	21.34
			22.04	25.05	26.56	26.72	26.88	27.20	27.38	27.55	27.73	27.90	28.25	28.44	28.63
575224020011903	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	61.59	69.99	74.20	74.65	75.11	76.04	76.51	76.99	77.47	77.96	78.96	79.47	79.99
			82.62	93.89	99.54	100.14	100.76	102.00	102.64	103.28	103.92	104.58	105.92	106.61	107.30
575224020012003	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	23.22	26.39	27.98	28.15	28.32	28.67	28.84	29.03	29.21	29.39	29.77	29.96	30.16
			31.15	35.40	37.53	37.76	37.99	38.46	38.69	38.94	39.18	39.43	39.94	40.19	40.46
575224020012103	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	87.07	98.94	104.90	105.54	106.18	107.49	108.16	108.84	109.52	110.22	111.63	112.35	113.08
			116.80	132.72	140.72	141.58	142.44	144.19	145.09	146.00	146.92	147.86	149.75	150.71	151.69
575224020012203	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	20.14	22.89	24.27	24.41	24.56	24.86	25.02	25.18	25.33	25.49	25.82	25.99	26.16
			27.02	30.71	32.56	32.75	32.95	33.35	33.56	33.78	33.98	34.19	34.64	34.86	35.09
575224020012303	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	77.39	87.94	93.24	93.81	94.38	95.54	96.14	96.74	97.35	97.96	99.22	99.86	100.51
			103.82	117.97	125.08	125.84	126.61	128.16	128.97	129.77	130.59	131.41	133.10	133.96	134.83
575224020012403	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	11.61	13.19	13.99	14.07	14.16	14.33	14.42	14.51	14.60	14.70	14.88	14.98	15.08
			15.57	17.69	18.77	18.87	19.00	19.22	19.34	19.46	19.59	19.72	19.96	20.10	20.23
575224020012503	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90	45.32	51.50	54.60	54.93	55.27	55.95	56.30	56.65	57.01	57.37	58.10	58.48	58.86
			60.80	69.09	73.24	73.69	74.14	75.05	75.52	75.99	76.48	76.96	77.94	78.45	78.96

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
575224020012603	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 120	60.43 81.06	68.67 92.12	72.81 97.67	73.25 98.26	73.70 98.87	74.60 100.07	75.07 100.70	75.54 101.33	76.01 101.96	76.49 102.61	77.47 103.92	77.97 104.59	78.48 105.28
575224020012703	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 120	120.85 162.12	137.33 184.22	145.60 195.32	146.48 196.50	147.38 197.71	149.20 200.15	150.12 201.38	151.06 202.64	152.01 203.92	152.97 205.20	154.94 207.85	155.94 209.19	156.95 210.54
575224020012803	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	123.19 165.25	139.99 187.79	148.42 199.10	149.32 200.31	150.23 201.53	152.09 204.02	153.03 205.28	153.99 206.57	154.96 207.87	155.94 209.19	157.94 211.87	158.95 213.23	159.99 214.62
575224020012903	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	174.14 233.60	197.89 265.46	209.81 281.45	211.08 283.16	212.37 284.89	214.99 288.40	216.32 290.19	217.68 292.01	219.04 293.83	220.43 295.70	223.26 299.50	224.70 301.43	226.16 303.39
575224020013003	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	40.29 54.05	45.78 61.41	48.54 65.11	48.84 65.52	49.13 65.91	49.74 66.72	50.05 67.14	50.36 67.56	50.68 67.99	51.00 68.41	51.65 69.29	51.99 69.74	52.32 70.19
575224020013103	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	154.79 207.65	175.90 235.96	186.49 250.17	187.62 251.69	188.77 253.23	191.10 256.35	192.29 257.95	193.49 259.56	194.70 261.18	195.94 262.85	198.45 266.21	199.73 267.93	201.03 269.67
575224020013203	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90	90.63 121.58	102.99 138.16	109.19 146.47	109.85 147.36	110.52 148.26	111.89 150.10	112.58 151.02	113.29 151.97	114.00 152.93	114.72 153.89	116.19 155.86	116.94 156.87	117.70 157.89
575224020013303	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	34.82 46.71	39.57 53.08	41.95 56.27	42.21 56.62	42.46 56.96	42.99 57.67	43.25 58.02	43.53 58.39	43.80 58.76	44.08 59.13	44.64 59.88	44.93 60.27	45.22 60.66
575224020013403	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	232.18 311.46	263.84 353.93	279.73 375.25	281.43 377.53	283.15 379.84	286.64 384.52	288.42 386.91	290.23 389.33	292.05 391.77	293.90 394.26	297.67 399.31	299.59 401.89	301.53 404.49
575224020013503	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	464.36 622.92	527.68 707.86	559.47 750.51	562.86 755.06	566.29 759.66	573.28 769.03	576.84 773.81	580.45 778.65	584.10 783.55	587.80 788.51	595.33 798.61	599.17 803.77	603.06 808.98
575224020013603	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 48	928.72 1245.84	1055.36 1415.73	1118.94 1501.02	1125.72 1510.11	1132.59 1519.33	1146.57 1538.08	1153.69 1547.63	1160.90 1557.31	1168.20 1567.10	1175.60 1577.03	1190.67 1597.24	1198.35 1607.54	1206.13 1617.98
575224020013703	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	60.43 81.06	68.67 92.12	72.81 97.67	73.25 98.26	73.70 98.87	74.60 100.07	75.07 100.70	75.54 101.33	76.01 101.96	76.49 102.61	77.47 103.92	77.97 104.59	78.48 105.28

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
575224020014003	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	13.90 18.65	15.80 21.20	16.75 22.47	16.85 22.60	16.95 22.74	17.16 23.02	17.27 23.17	17.38 23.31	17.48 23.45	17.59 23.60	17.82 23.90	17.94 24.07	18.05 24.21
575224020013803	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	27.81 37.31	31.60 42.39	33.51 44.95	33.71 45.22	33.91 45.49	34.33 46.05	34.55 46.35	34.76 46.63	34.98 46.92	35.20 47.22	35.65 47.82	35.88 48.13	36.12 48.45
575224020014103	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	55.61 74.60	63.19 84.77	67.00 89.88	67.41 90.43	67.82 90.98	68.65 92.09	69.08 92.67	69.51 93.25	69.95 93.84	70.39 94.43	71.29 95.63	71.75 96.25	72.22 96.88
575224020014203	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	83.42 111.90	94.80 127.17	100.51 134.83	101.12 135.65	101.73 136.47	102.99 138.16	103.63 139.02	104.28 139.89	104.93 140.76	105.59 141.65	106.95 143.47	107.64 144.40	108.34 145.33
575224020013903	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16	111.21 149.18	126.38 169.53	133.99 179.74	134.80 180.83	135.62 181.93	137.30 184.18	138.15 185.32	139.01 186.48	139.89 187.66	140.77 188.84	142.58 191.27	143.50 192.50	144.43 193.75
575224020014303	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	166.83 223.80	189.58 254.31	201.00 269.63	202.22 271.27	203.45 272.92	205.96 276.29	207.24 278.01	208.54 279.75	209.85 281.51	211.18 283.29	213.88 286.91	215.26 288.76	216.66 290.64
575224020014403	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	99.31 133.22	112.85 151.38	119.65 160.51	120.38 161.49	121.11 162.46	122.60 164.46	123.37 165.50	124.14 166.53	124.92 167.58	125.71 168.64	127.32 170.80	128.14 171.90	128.97 173.01
575224020014503	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	198.64 266.47	225.73 302.81	239.33 321.05	240.78 323.00	242.24 324.96	245.23 328.97	246.76 331.02	248.30 333.09	249.86 335.18	251.44 337.30	254.67 341.63	256.31 343.83	257.97 346.06
575224020015103	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	151.05 202.63	171.65 230.26	181.99 244.13	183.09 245.61	184.21 247.11	186.48 250.16	187.64 251.71	188.81 253.28	190.00 254.88	191.20 256.49	193.65 259.77	194.90 261.45	196.17 263.16
575224020014603	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 4	7.34 9.85	8.34 11.19	8.84 11.86	8.90 11.94	8.95 12.01	9.06 12.15	9.12 12.23	9.18 12.31	9.23 12.38	9.29 12.46	9.41 12.62	9.47 12.70	9.53 12.78
575224020014703	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 8	14.69 19.71	16.69 22.39	17.70 23.74	17.81 23.89	17.91 24.03	18.14 24.33	18.25 24.48	18.36 24.63	18.48 24.79	18.59 24.94	18.83 25.26	18.95 25.42	19.08 25.60
575224020014803	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	55.11 73.93	62.63 84.02	66.40 89.07	66.80 89.61	67.21 90.16	68.04 91.27	68.46 91.84	68.89 92.41	69.32 92.99	69.76 93.58	70.65 94.77	71.11 95.39	71.57 96.01

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
575224020014903	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	110.23 147.87	125.26 168.03	132.81 178.16	133.61 179.23	134.43 180.33	136.09 182.56	136.93 183.69	137.79 184.84	138.65 185.99	139.53 187.17	141.32 189.58	142.23 190.80	143.16 192.04
575224020015003	DECOLE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 90	165.34 221.80	187.89 252.05	199.20 267.22	200.41 268.84	201.63 270.48	204.12 273.82	205.39 275.52	206.68 277.25	207.97 278.98	209.29 280.76	211.97 284.35	213.34 286.19	214.73 288.05
575219040000507	DPREV CAPS (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	16.37 21.96	18.60 24.95	19.72 26.45	19.84 26.61	19.96 26.78	20.21 27.11	20.34 27.29	20.46 27.45	20.59 27.62	20.72 27.80	20.99 28.16	21.12 28.33	21.26 28.52
575219040000607	DPREV CAPS (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	61.44 82.42	69.82 93.66	74.02 99.30	74.47 99.90	74.93 100.52	75.85 101.75	76.32 102.38	76.80 103.02	77.28 103.67	77.77 104.33	78.77 105.67	79.28 106.35	79.79 107.04
575219040000807	DPREV CAPS (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	11.71 15.71	13.31 17.85	14.11 18.93	14.19 19.04	14.28 19.16	14.46 19.40	14.55 19.52	14.64 19.64	14.73 19.76	14.82 19.88	15.01 20.14	15.11 20.27	15.21 20.40
575219040001107	DPREV CAPS (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	87.86 117.86	99.84 133.93	105.86 142.01	106.50 142.87	107.15 143.74	108.47 145.51	109.14 146.41	109.83 147.33	110.52 148.26	111.22 149.20	112.64 151.10	113.37 152.08	114.10 153.06
575219040001307	DPREV CAPS (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	24.66 33.08	28.02 37.59	29.71 39.85	29.89 40.10	30.07 40.34	30.44 40.83	30.63 41.09	30.83 41.36	31.02 41.61	31.22 41.88	31.62 42.42	31.82 42.69	32.03 42.97
575219040001507	DPREV CAPS (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	77.92 104.53	88.55 118.79	93.88 125.94	94.45 126.70	95.02 127.47	96.20 129.05	96.80 129.85	97.40 130.66	98.01 131.48	98.63 132.31	99.90 134.01	100.54 134.87	101.19 135.74
575219040001007	DPREV CAPS (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12	35.15 47.15	39.94 53.58	42.35 56.81	42.61 57.16	42.87 57.51	43.40 58.22	43.66 58.57	43.94 58.94	44.21 59.31	44.49 59.68	45.06 60.45	45.35 60.84	45.65 61.24
575219040001407	DPREV CAPS (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	49.32 66.16	56.05 75.19	59.42 79.71	59.78 80.19	60.15 80.69	60.89 81.68	61.27 82.19	61.65 82.70	62.04 83.22	62.43 83.75	63.23 84.82	63.64 85.37	64.05 85.92
575219040001607	DPREV CAPS (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	155.86 209.08	177.11 237.59	187.78 251.90	188.92 253.43	190.07 254.97	192.42 258.12	193.61 259.72	194.83 261.36	196.05 262.99	197.29 264.66	199.82 268.05	201.11 269.78	202.42 271.54
575219040001707	DPREV CAPS (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12	233.83 313.67	265.72 356.45	281.72 377.92	283.43 380.21	285.16 382.53	288.68 387.25	290.47 389.66	292.29 392.10	294.13 394.56	295.99 397.06	299.78 402.14	301.72 404.75	303.68 407.38

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
575220050004717	DPREV (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	29.76 39.92	33.82 45.37	35.86 48.10	36.07 48.39	36.29 48.68	36.74 49.29	36.97 49.59	37.20 49.90	37.43 50.21	37.67 50.53	38.15 51.18	38.40 51.51	38.65 51.85
575220050004817	DPREV (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	60.14 80.68	68.34 91.68	72.46 97.20	72.90 97.79	73.34 98.38	74.25 99.60	74.71 100.22	75.18 100.85	75.65 101.48	76.13 102.13	77.10 103.43	77.60 104.10	78.10 104.77
575220050004917	DPREV (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	42.53 57.05	48.33 64.83	51.24 68.74	51.55 69.15	51.87 69.58	52.51 70.44	52.83 70.87	53.16 71.31	53.50 71.77	53.84 72.22	54.53 73.15	54.88 73.62	55.23 74.09
575220050005017	DPREV (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	85.92 115.26	97.64 130.98	103.52 138.87	104.15 139.71	104.78 140.56	106.07 142.29	106.73 143.17	107.40 144.07	108.08 144.99	108.76 145.90	110.15 147.76	110.86 148.71	111.58 149.68
575220050005117	DPREV (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 8	16.37 21.96	18.60 24.95	19.72 26.45	19.84 26.61	19.96 26.78	20.21 27.11	20.34 27.29	20.46 27.45	20.59 27.62	20.72 27.80	20.99 28.16	21.12 28.33	21.26 28.52
575220060006317	DPREV (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	61.79 82.89	70.22 94.20	74.45 99.87	74.90 100.48	75.35 101.08	76.28 102.33	76.76 102.97	77.24 103.61	77.72 104.26	78.22 104.93	79.22 106.27	79.73 106.95	80.25 107.65
575220050005317	DPREV (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 8	23.40 31.39	26.59 35.67	28.19 37.82	28.36 38.04	28.54 38.29	28.89 38.75	29.07 39.00	29.25 39.24	29.43 39.48	29.62 39.73	30.00 40.24	30.19 40.50	30.39 40.77
575220050005417	DPREV (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	87.86 117.86	99.84 133.93	105.86 142.01	106.50 142.87	107.15 143.74	108.47 145.51	109.14 146.41	109.83 147.33	110.52 148.26	111.22 149.20	112.64 151.10	113.37 152.08	114.10 153.06
575220050005517	DPREV (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 4	24.66 33.08	28.02 37.59	29.71 39.85	29.89 40.10	30.07 40.34	30.44 40.83	30.63 41.09	30.83 41.36	31.02 41.61	31.22 41.88	31.62 42.42	31.82 42.69	32.03 42.97
575220050005617	DPREV (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 4	77.92 104.53	88.55 118.79	93.88 125.94	94.45 126.70	95.02 127.47	96.20 129.05	96.80 129.85	97.40 130.66	98.01 131.48	98.63 132.31	99.90 134.01	100.54 134.87	101.19 135.74
575220050005717	DPREV (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 4	11.71 15.71	13.31 17.85	14.11 18.93	14.19 19.04	14.28 19.16	14.46 19.40	14.55 19.52	14.64 19.64	14.73 19.76	14.82 19.88	15.01 20.14	15.11 20.27	15.21 20.40
575220050006017	DPREV (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 8	49.32 66.16	56.05 75.19	59.42 79.71	59.78 80.19	60.15 80.69	60.89 81.68	61.27 82.19	61.65 82.70	62.04 83.22	62.43 83.75	63.23 84.82	63.64 85.37	64.05 85.92

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
575220050006117	DPREV (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 8	155.86 209.08	177.11 237.59	187.78 251.90	188.92 253.43	190.07 254.97	192.42 258.12	193.61 259.72	194.83 261.36	196.05 262.99	197.29 264.66	199.82 268.05	201.11 269.78	202.42 271.54
575221010007103	DPREV (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Em Análise Recursal	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 2	13.90 18.65	15.80 21.20	16.75 22.47	16.85 22.60	16.95 22.74	17.16 23.02	17.27 23.17	17.38 23.31	17.48 23.45	17.59 23.60	17.82 23.90	17.94 24.07	18.05 24.21
575221010007503	DPREV (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Em Análise Recursal	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 4	27.80 37.29	31.59 42.38	33.49 44.93	33.70 45.21	33.90 45.48	34.32 46.04	34.53 46.32	34.75 46.62	34.97 46.91	35.19 47.21	35.64 47.81	35.87 48.12	36.10 48.43
575221010007203	DPREV (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Em Análise Recursal	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 8	55.61 74.60	63.19 84.77	67.00 89.88	67.41 90.43	67.82 90.98	68.65 92.09	69.08 92.67	69.51 93.25	69.95 93.84	70.39 94.43	71.29 95.63	71.75 96.25	72.22 96.88
575221010007603	DPREV (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Em Análise Recursal	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 12	83.43 111.92	94.81 127.18	100.52 134.84	101.13 135.66	101.74 136.48	103.00 138.17	103.64 139.03	104.29 139.90	104.94 140.77	105.61 141.67	106.96 143.48	107.65 144.41	108.35 145.35
575221010007703	DPREV (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Em Análise Recursal	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 16	111.23 149.21	126.40 169.56	134.01 179.77	134.82 180.86	135.65 181.97	137.32 184.21	138.17 185.35	139.04 186.52	139.91 187.68	140.80 188.88	142.60 191.29	143.52 192.53	144.45 193.77
575221010007303	DPREV (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Em Análise Recursal	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 24	166.87 223.85	189.63 254.38	201.05 269.70	202.27 271.34	203.50 272.99	206.01 276.36	207.29 278.07	208.59 279.82	209.90 281.57	211.23 283.36	213.94 286.99	215.32 288.84	216.71 290.71
575221010007403	DPREV (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Em Análise Recursal	100000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 2	99.31 133.22	112.85 151.38	119.65 160.51	120.38 161.49	121.11 162.46	122.60 164.46	123.37 165.50	124.14 166.53	124.92 167.58	125.71 168.64	127.32 170.80	128.14 171.90	128.97 173.01
575221010007803	DPREV (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Em Análise Recursal	100000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 4	198.64 266.47	225.73 302.81	239.33 321.05	240.78 323.00	242.24 324.96	245.23 328.97	246.76 331.02	248.30 333.09	249.86 335.18	251.44 337.30	254.67 341.63	256.31 343.83	257.97 346.06
575221050007903	DPREV (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	152.70 204.84	173.52 232.77	183.98 246.80	185.09 248.29	186.22 249.81	188.52 252.89	189.69 254.46	190.88 256.06	192.08 257.67	193.29 259.29	195.77 262.62	197.03 264.31	198.31 266.03
575222040008403	DPREV (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 4	7.34 9.85	8.34 11.19	8.84 11.86	8.90 11.94	8.95 12.01	9.06 12.15	9.12 12.23	9.18 12.31	9.23 12.38	9.29 12.46	9.41 12.62	9.47 12.70	9.53 12.78
575222040008203	DPREV (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 8	14.70 19.72	16.70 22.40	17.71 23.76	17.82 23.90	17.93 24.05	18.15 24.35	18.26 24.50	18.38 24.66	18.49 24.80	18.61 24.96	18.85 25.29	18.97 25.45	19.09 25.61

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
575222040008303	DPREV (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	55.11 73.93	62.63 84.02	66.40 89.07	66.80 89.61	67.21 90.16	68.04 91.27	68.46 91.84	68.89 92.41	69.32 92.99	69.76 93.58	70.65 94.77	71.11 95.39	71.57 96.01
575222040008503	DPREV (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	110.23 147.87	125.26 168.03	132.81 178.16	133.61 179.23	134.43 180.33	136.09 182.56	136.93 183.69	137.79 184.84	138.65 185.99	139.53 187.17	141.32 189.58	142.23 190.80	143.16 192.04
575222040008603	DPREV (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 90	165.34 221.80	187.89 252.05	199.20 267.22	200.41 268.84	201.63 270.48	204.12 273.82	205.39 275.52	206.68 277.25	207.97 278.98	209.29 280.76	211.97 284.35	213.34 286.19	214.73 288.05
575222020008104	DPREV GOTAS (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150000 UI/ML SOL GOT CT FR VD AMB X 4 ML + CGT	377.68 506.64	429.18 575.73	455.04 610.42	457.79 614.11	460.59 617.87	466.27 625.48	469.17 629.37	472.10 633.31	475.07 637.29	478.08 641.33	484.21 649.55	487.33 653.74	490.49 657.97
528520040169007	DVITTA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	33.60 45.07	38.18 51.22	40.48 54.30	40.73 54.64	40.98 54.97	41.48 55.64	41.74 55.99	42.00 56.34	42.26 56.69	42.53 57.05	43.08 57.79	43.35 58.15	43.64 58.54
528520040169307	DVITTA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 90	100.85 135.29	114.60 153.73	121.51 163.00	122.24 163.98	122.99 164.99	124.51 167.03	125.28 168.06	126.06 169.11	126.86 170.18	127.66 171.25	129.29 173.44	130.13 174.56	130.97 175.69
528520040169407	DVITTA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	123.36 165.48	140.18 188.05	148.63 199.38	149.53 200.59	150.44 201.81	152.30 204.31	153.24 205.57	154.20 206.85	155.17 208.16	156.15 209.47	158.15 212.15	159.17 213.52	160.21 214.92
528520040169507	DVITTA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 4	25.84 34.66	29.36 39.39	31.13 41.76	31.32 42.01	31.51 42.27	31.90 42.79	32.10 43.06	32.30 43.33	32.50 43.60	32.71 43.88	33.13 44.44	33.34 44.72	33.56 45.02
528520040169607	DVITTA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	51.70 69.35	58.75 78.81	62.29 83.56	62.67 84.07	63.05 84.58	63.83 85.63	64.22 86.15	64.63 86.70	65.03 87.24	65.44 87.79	66.28 88.91	66.71 89.49	67.14 90.07
528520040169707	DVITTA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	64.65 86.73	73.47 98.56	77.89 104.49	78.36 105.12	78.84 105.76	79.81 107.06	80.31 107.73	80.81 108.40	81.32 109.09	81.84 109.79	82.88 111.18	83.42 111.90	83.96 112.63
528520040169107	DVITTA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	194.02 260.27	220.48 295.77	233.76 313.58	235.18 315.49	236.61 317.40	239.53 321.32	241.02 323.32	242.53 325.35	244.05 327.38	245.59 329.45	248.74 333.68	250.35 335.84	251.97 338.01
528520040169207	DVITTA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 4	172.23 231.04	195.72 262.55	207.51 278.37	208.76 280.04	210.04 281.76	212.63 285.24	213.95 287.01	215.29 288.80	216.64 290.61	218.01 292.45	220.81 296.21	222.23 298.11	223.68 300.06

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
528522030181404	VITAMINA D3 (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	30.00 40.24	34.09 45.73	36.14 48.48	36.36 48.78	36.59 49.08	37.04 49.69	37.27 50.00	37.50 50.30	37.74 50.63	37.97 50.94	38.46 51.59	38.71 51.93	38.96 52.26
528522030181504	VITAMINA D3 (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 90	90.04 120.79	102.32 137.26	108.48 145.52	109.14 146.41	109.80 147.29	111.16 149.12	111.85 150.04	112.55 150.98	113.26 151.93	113.97 152.89	115.44 154.86	116.18 155.85	116.94 156.87
528522030181604	VITAMINA D3 (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	123.36 165.48	140.18 188.05	148.63 199.38	149.53 200.59	150.44 201.81	152.30 204.31	153.24 205.57	154.20 206.85	155.17 208.16	156.15 209.47	158.15 212.15	159.17 213.52	160.21 214.92
528522030181704	VITAMINA D3 (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 4	25.84 34.66	29.36 39.39	31.13 41.76	31.32 42.01	31.51 42.27	31.90 42.79	32.10 43.06	32.30 43.33	32.50 43.60	32.71 43.88	33.13 44.44	33.34 44.72	33.56 45.02
528522030181804	VITAMINA D3 (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	51.70 69.35	58.75 78.81	62.29 83.56	62.67 84.07	63.05 84.58	63.83 85.63	64.22 86.15	64.63 86.70	65.03 87.24	65.44 87.79	66.28 88.91	66.71 89.49	67.14 90.07
528522030181904	VITAMINA D3 (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	64.65 86.73	73.47 98.56	77.89 104.49	78.36 105.12	78.84 105.76	79.81 107.06	80.31 107.73	80.81 108.40	81.32 109.09	81.84 109.79	82.88 111.18	83.42 111.90	83.96 112.63
528522030182004	VITAMINA D3 (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	194.02 260.27	220.48 295.77	233.76 313.58	235.18 315.49	236.61 317.40	239.53 321.32	241.02 323.32	242.53 325.35	244.05 327.38	245.59 329.45	248.74 333.68	250.35 335.84	251.97 338.01
528522030182104	VITAMINA D3 (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 4	172.23 231.04	195.72 262.55	207.51 278.37	208.76 280.04	210.04 281.76	212.63 285.24	213.95 287.01	215.29 288.80	216.64 290.61	218.01 292.45	220.81 296.21	222.23 298.11	223.68 300.06
536420080000707	PROVICTA D (COLBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	72.97 97.89	82.92 111.23	87.92 117.94	88.45 118.65	88.99 119.38	90.09 120.85	90.65 121.60	91.21 122.35	91.79 123.13	92.37 123.91	93.55 125.49	94.15 126.30	94.77 127.13
536420080000607	PROVICTA D (COLBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	71.32 95.67	81.05 108.73	85.93 115.27	86.45 115.97	86.98 116.68	88.05 118.12	88.60 118.85	89.15 119.59	89.71 120.34	90.28 121.11	91.44 122.66	92.03 123.45	92.62 124.25
536424030000803	PROVICTA D (COLBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	9.73 13.05	11.06 14.84	11.72 15.72	11.79 15.82	11.87 15.92	12.01 16.11	12.09 16.22	12.16 16.31	12.24 16.42	12.32 16.53	12.47 16.73	12.55 16.84	12.64 16.96
543819020032504	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	35.33 47.39	40.15 53.86	42.57 57.11	42.82 57.44	43.09 57.80	43.62 58.51	43.89 58.88	44.16 59.24	44.44 59.61	44.72 59.99	45.29 60.75	45.59 61.16	45.88 61.55

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
543819020032604	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 60	70.70 94.84	80.34 107.77	85.18 114.27	85.70 114.96	86.22 115.66	87.28 117.08	87.83 117.82	88.38 118.56	88.93 119.30	89.49 120.05	90.64 121.59	91.23 122.38	91.82 123.17
543819020033004	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	44.57 59.79	50.65 67.95	53.70 72.04	54.02 72.47	54.35 72.91	55.02 73.81	55.37 74.28	55.71 74.73	56.06 75.20	56.42 75.69	57.14 76.65	57.51 77.15	57.88 77.64
543819020033404	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8	44.32 59.45	50.36 67.56	53.40 71.63	53.72 72.06	54.05 72.51	54.72 73.40	55.06 73.86	55.40 74.32	55.75 74.79	56.10 75.26	56.82 76.22	57.19 76.72	57.56 77.21
543819020033504	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 16	88.63 118.89	100.72 135.11	106.78 143.24	107.43 144.11	108.09 145.00	109.42 146.78	110.10 147.70	110.79 148.62	111.48 149.55	112.19 150.50	113.63 152.43	114.36 153.41	115.10 154.40
543819020033604	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	166.24 223.01	188.91 253.42	200.29 268.68	201.50 270.31	202.73 271.96	205.23 275.31	206.51 277.03	207.80 278.76	209.11 280.51	210.43 282.28	213.13 285.91	214.50 287.74	215.90 289.62
543819020033804	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	32.87 44.09	37.35 50.10	39.60 53.12	39.84 53.44	40.09 53.78	40.58 54.44	40.83 54.77	41.09 55.12	41.35 55.47	41.61 55.82	42.14 56.53	42.41 56.89	42.69 57.27
543819020033904	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8	65.72 88.16	74.68 100.18	79.18 106.22	79.66 106.86	80.15 107.52	81.14 108.85	81.64 109.52	82.15 110.20	82.67 110.90	83.19 111.60	84.26 113.03	84.80 113.76	85.35 114.49
543819020034104	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	246.53 330.71	280.15 375.81	297.02 398.44	298.82 400.86	300.65 403.31	304.36 408.29	306.25 410.82	308.16 413.39	310.10 415.99	312.06 418.62	316.06 423.98	318.10 426.72	320.17 429.50
543819020034304	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 2	24.35 32.66	27.67 37.12	29.34 39.36	29.52 39.60	29.70 39.84	30.06 40.32	30.25 40.58	30.44 40.83	30.63 41.09	30.82 41.34	31.22 41.88	31.42 42.15	31.62 42.42
543819020034404	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	48.71 65.34	55.35 74.25	58.69 78.73	59.04 79.20	59.40 79.68	60.14 80.68	60.51 81.17	60.89 81.68	61.27 82.19	61.66 82.71	62.45 83.77	62.85 84.31	63.26 84.86
543819020034504	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8	97.43 130.70	110.72 148.53	117.39 157.47	118.10 158.43	118.82 159.39	120.28 161.35	121.03 162.36	121.79 163.38	122.55 164.40	123.33 165.44	124.91 167.56	125.72 168.65	126.53 169.74
543819020034604	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 16	194.88 261.42	221.45 297.07	234.80 314.98	236.22 316.88	237.66 318.81	240.59 322.74	242.09 324.76	243.60 326.78	245.13 328.83	246.68 330.91	249.85 335.16	251.46 337.32	253.09 339.51

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
543819020034704	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	365.39 490.16	415.22 557.00	440.23 590.55	442.90 594.13	445.60 597.76	451.10 605.13	453.90 608.89	456.74 612.70	459.61 616.55	462.52 620.45	468.45 628.41	471.47 632.46	474.53 636.57
543819020034804	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	204.97 274.96	232.92 312.45	246.95 331.27	248.45 333.29	249.96 335.31	253.05 339.46	254.62 341.56	256.21 343.70	257.82 345.86	259.46 348.06	262.78 352.51	264.48 354.79	266.19 357.08
543819020034904	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8	409.91 549.88	465.81 624.87	493.87 662.51	496.86 666.52	499.89 670.58	506.06 678.86	509.20 683.07	512.39 687.35	515.61 691.67	518.87 696.05	525.53 704.98	528.92 709.53	532.35 714.13
543819020033704	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	332.46 445.98	377.80 506.81	400.55 537.32	402.98 540.58	405.44 543.88	410.44 550.59	412.99 554.01	415.58 557.49	418.19 560.99	420.84 564.54	426.23 571.77	428.98 575.46	431.77 579.20
543819020034204	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	493.08 661.45	560.32 751.65	594.07 796.92	597.67 801.75	601.32 806.65	608.74 816.60	612.52 821.67	616.35 826.81	620.23 832.02	624.15 837.28	632.15 848.01	636.23 853.48	640.36 859.02
543819020034004	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 16	131.50 176.40	149.43 200.46	158.43 212.53	159.39 213.82	160.37 215.13	162.35 217.79	163.35 219.13	164.38 220.51	165.41 221.89	166.46 223.30	168.59 226.16	169.68 227.62	170.78 229.10
543820110059707	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	492.80 661.07	560.00 751.22	593.73 796.47	597.33 801.30	600.98 806.19	608.40 816.15	612.17 821.20	616.00 826.34	619.87 831.53	623.80 836.81	631.79 847.52	635.87 853.00	640.00 858.54
543824020083003	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	17.20 23.07	19.55 26.23	20.72 27.80	20.85 27.97	20.98 28.14	21.23 28.48	21.37 28.67	21.50 28.84	21.64 29.03	21.77 29.20	22.05 29.58	22.19 29.77	22.34 29.97
543824020083103	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8	34.39 46.13	39.08 52.42	41.43 55.58	41.68 55.91	41.94 56.26	42.46 56.96	42.72 57.31	42.99 57.67	43.26 58.03	43.53 58.39	44.09 59.15	44.37 59.52	44.66 59.91
543824020083203	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	129.02 173.08	146.61 196.67	155.45 208.53	156.39 209.79	157.34 211.07	159.28 213.67	160.27 215.00	161.28 216.35	162.29 217.71	163.32 219.09	165.41 221.89	166.48 223.33	167.56 224.78
543824020083303	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	258.05 346.16	293.24 393.37	310.90 417.06	312.79 419.60	314.70 422.16	318.58 427.36	320.56 430.02	322.56 432.70	324.59 435.43	326.65 438.19	330.83 443.80	332.97 446.67	335.13 449.56
543824020083403	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	387.08 519.25	439.86 590.06	466.36 625.61	469.19 629.40	472.05 633.24	477.88 641.06	480.84 645.03	483.85 649.07	486.89 653.15	489.97 657.28	496.26 665.72	499.46 670.01	502.70 674.35

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
543824020083503	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	15000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	64.50 86.52	73.30 98.33	77.71 104.25	78.18 104.88	78.66 105.52	79.63 106.82	80.12 107.48	80.63 108.16	81.13 108.83	81.65 109.53	82.69 110.93	83.23 111.65	83.77 112.37
543824020083603	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	15000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	161.27 216.34	183.26 245.84	194.30 260.65	195.48 262.23	196.67 263.83	199.10 267.09	200.34 268.75	201.59 270.43	202.86 272.13	204.14 273.85	206.76 277.36	208.09 279.15	209.44 280.96
543824020083703	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	15000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	483.85 649.07	549.83 737.58	582.95 782.01	586.48 786.74	590.06 791.54	597.35 801.32	601.06 806.30	604.81 811.33	608.62 816.44	612.47 821.61	620.32 832.14	624.32 837.50	628.38 842.95
543824020083803	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 2	43.00 57.68	48.86 65.54	51.81 69.50	52.12 69.92	52.44 70.35	53.09 71.22	53.42 71.66	53.75 72.10	54.09 72.56	54.43 73.02	55.13 73.95	55.48 74.42	55.84 74.91
543824020083903	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	86.01 115.38	97.74 131.11	103.63 139.02	104.25 139.85	104.89 140.71	106.19 142.45	106.84 143.32	107.51 144.22	108.19 145.13	108.87 146.05	110.27 147.92	110.98 148.88	111.70 149.84
543824020086003	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8	172.03 230.77	195.49 262.24	207.27 278.05	208.52 279.72	209.79 281.43	212.38 284.90	213.70 286.67	215.04 288.47	216.39 290.28	217.76 292.12	220.55 295.86	221.97 297.76	223.42 299.71
543824020086103	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	215.04 288.47	244.36 327.80	259.08 347.55	260.65 349.65	262.24 351.79	265.48 356.13	267.13 358.35	268.80 360.59	270.49 362.85	272.20 365.15	275.69 369.83	277.47 372.22	279.27 374.63
543824020086203	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	30000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 2	64.50 86.52	73.30 98.33	77.71 104.25	78.18 104.88	78.66 105.52	79.63 106.82	80.12 107.48	80.63 108.16	81.13 108.83	81.65 109.53	82.69 110.93	83.23 111.65	83.77 112.37
543824020086303	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	30000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	129.02 173.08	146.61 196.67	155.45 208.53	156.39 209.79	157.34 211.07	159.28 213.67	160.27 215.00	161.28 216.35	162.29 217.71	163.32 219.09	165.41 221.89	166.48 223.33	167.56 224.78
543824020086403	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	30000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8	258.05 346.16	293.24 393.37	310.90 417.06	312.79 419.60	314.70 422.16	318.58 427.36	320.56 430.02	322.56 432.70	324.59 435.43	326.65 438.19	330.83 443.80	332.97 446.67	335.13 449.56
543824020086503	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	30000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	322.56 432.70	366.55 491.71	388.63 521.33	390.98 524.49	393.37 527.69	398.22 534.20	400.70 537.52	403.20 540.88	405.74 544.29	408.30 547.72	413.54 554.75	416.21 558.33	418.91 561.95
543824020086603	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	60000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 2	129.02 173.08	146.61 196.67	155.45 208.53	156.39 209.79	157.34 211.07	159.28 213.67	160.27 215.00	161.28 216.35	162.29 217.71	163.32 219.09	165.41 221.89	166.48 223.33	167.56 224.78

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
543824020086703	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	60000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	258.05 346.16	293.24 393.37	310.90 417.06	312.79 419.60	314.70 422.16	318.58 427.36	320.56 430.02	322.56 432.70	324.59 435.43	326.65 438.19	330.83 443.80	332.97 446.67	335.13 449.56
543824020086803	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	60000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8	516.11 692.34	586.49 786.76	621.82 834.15	625.59 839.21	629.40 844.32	637.17 854.74	641.13 860.05	645.14 865.43	649.20 870.88	653.30 876.38	661.68 887.62	665.95 893.35	670.27 899.14
543824020086903	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	60000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	645.14 865.43	733.11 983.44	777.28 1042.69	781.99 1049.01	786.76 1055.41	796.47 1068.44	801.42 1075.08	806.43 1081.80	811.50 1088.60	816.63 1095.48	827.10 1109.53	832.44 1116.69	837.84 1123.93
543824080093603	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 12	606.78 813.97	689.52 924.97	731.06 980.69	735.49 986.63	739.98 992.66	749.11 1004.90	753.76 1011.14	758.48 1017.47	763.25 1023.87	768.08 1030.35	777.92 1043.55	782.94 1050.29	788.03 1057.11
543820050054707	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8	44.32 59.45	50.36 67.56	53.40 71.63	53.72 72.06	54.05 72.51	54.72 73.40	55.06 73.86	55.40 74.32	55.75 74.79	56.10 75.26	56.82 76.22	57.19 76.72	57.56 77.21
543820050054807	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 16	88.63 118.89	100.72 135.11	106.78 143.24	107.43 144.11	108.09 145.00	109.42 146.78	110.10 147.70	110.79 148.62	111.48 149.55	112.19 150.50	113.63 152.43	114.36 153.41	115.10 154.40
543820050054907	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	166.21 222.96	188.88 253.38	200.25 268.63	201.47 270.26	202.70 271.91	205.20 275.27	206.47 276.97	207.76 278.70	209.07 280.46	210.39 282.23	213.09 285.85	214.46 287.69	215.86 289.57
543820050055007	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 20	30.56 41.00	34.73 46.59	36.82 49.39	37.04 49.69	37.27 50.00	37.73 50.61	37.96 50.92	38.20 51.24	38.44 51.57	38.68 51.89	39.18 52.56	39.43 52.89	39.69 53.24
543820050055107	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	65.72 88.16	74.68 100.18	79.18 106.22	79.66 106.86	80.15 107.52	81.14 108.85	81.64 109.52	82.15 110.20	82.67 110.90	83.19 111.60	84.26 113.03	84.80 113.76	85.35 114.49
543820050055207	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 60	246.52 330.70	280.14 375.80	297.01 398.43	298.81 400.84	300.63 403.28	304.35 408.27	306.24 410.81	308.15 413.37	310.09 415.97	312.05 418.60	316.05 423.97	318.09 426.71	320.16 429.48
543820050055307	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 90	24.35 32.66	27.67 37.12	29.34 39.36	29.52 39.60	29.70 39.84	30.06 40.32	30.25 40.58	30.44 40.83	30.63 41.09	30.82 41.34	31.22 41.88	31.42 42.15	31.62 42.42
543820050055407	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 120	48.71 65.34	55.35 74.25	58.69 78.73	59.04 79.20	59.40 79.68	60.14 80.68	60.51 81.17	60.89 81.68	61.27 82.19	61.66 82.71	62.45 83.77	62.85 84.31	63.26 84.86

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
543820050055507	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8	97.43	110.72	117.39	118.10	118.82	120.28	121.03	121.79	122.55	123.33	124.91	125.72	126.53
			130.70	148.53	157.47	158.43	159.39	161.35	162.36	163.38	164.40	165.44	167.56	168.65	169.74
543820050055607	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 16	194.88	221.45	234.80	236.22	237.66	240.59	242.09	243.60	245.13	246.68	249.85	251.46	253.09
			261.42	297.07	314.98	316.88	318.81	322.74	324.76	326.78	328.83	330.91	335.16	337.32	339.51
543820050055707	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8	365.39	415.22	440.23	442.90	445.60	451.10	453.90	456.74	459.61	462.52	468.45	471.47	474.53
			490.16	557.00	590.55	594.13	597.76	605.13	608.89	612.70	616.55	620.45	628.41	632.46	636.57
543820050055807	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 16	204.97	232.92	246.95	248.45	249.96	253.05	254.62	256.21	257.82	259.46	262.78	264.48	266.19
			274.96	312.45	331.27	333.29	335.31	339.46	341.56	343.70	345.86	348.06	352.51	354.79	357.08
543820050055907	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	409.91	465.81	493.87	496.86	499.89	506.06	509.20	512.39	515.61	518.87	525.53	528.92	532.35
			549.88	624.87	662.51	666.52	670.58	678.86	683.07	687.35	691.67	696.05	704.98	709.53	714.13
543820050056007	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 60	332.43	377.76	400.52	402.95	405.40	410.41	412.96	415.54	418.15	420.80	426.19	428.94	431.73
			445.94	506.75	537.28	540.54	543.83	550.55	553.97	557.43	560.93	564.49	571.72	575.41	579.15
543820050056107	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 60	493.05	560.28	594.04	597.64	601.28	608.70	612.48	616.31	620.19	624.11	632.12	636.19	640.32
			661.41	751.60	796.88	801.71	806.60	816.55	821.62	826.76	831.96	837.22	847.97	853.43	858.97
543820050056207	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	131.50	149.43	158.43	159.39	160.37	162.35	163.35	164.38	165.41	166.46	168.59	169.68	170.78
			176.40	200.46	212.53	213.82	215.13	217.79	219.13	220.51	221.89	223.30	226.16	227.62	229.10
543820050056307	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10	512.40	582.27	617.35	621.09	624.88	632.59	636.52	640.50	644.53	648.61	656.92	661.16	665.45
			687.37	781.09	828.15	833.17	838.25	848.60	853.87	859.21	864.61	870.09	881.23	886.92	892.68
543824020084003	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	28.91	32.85	34.83	35.04	35.26	35.69	35.91	36.14	36.36	36.59	37.06	37.30	37.55
			38.78	44.07	46.72	47.00	47.30	47.88	48.17	48.48	48.78	49.08	49.71	50.04	50.37
543824020084103	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8	57.84	65.73	69.69	70.11	70.54	71.41	71.85	72.30	72.75	73.22	74.15	74.63	75.12
			77.59	88.17	93.49	94.05	94.63	95.79	96.38	96.99	97.59	98.22	99.47	100.11	100.77
543824020084203	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	216.91	246.49	261.34	262.92	264.52	267.79	269.45	271.14	272.84	274.57	278.09	279.88	281.70
			290.98	330.66	350.58	352.70	354.84	359.23	361.46	363.72	366.01	368.33	373.05	375.45	377.89

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
543824020084303	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	433.83 581.97	492.99 661.33	522.69 701.17	525.85 705.41	529.06 709.72	535.59 718.47	538.92 722.94	542.29 727.46	545.70 732.04	549.15 736.67	556.19 746.11	559.78 750.92	563.42 755.81
543824020084403	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	650.74 872.94	739.48 991.99	784.02 1051.73	788.78 1058.12	793.59 1064.57	803.38 1077.71	808.37 1084.40	813.43 1091.19	818.54 1098.04	823.72 1104.99	834.28 1119.16	839.66 1126.37	845.12 1133.70
543824020084503	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	15000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	108.45 145.48	123.24 165.32	130.66 175.28	131.45 176.34	132.26 177.42	133.89 179.61	134.72 180.72	135.56 181.85	136.42 183.00	137.28 184.16	139.04 186.52	139.94 187.72	140.84 188.93
543824020084603	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	15000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	271.14 363.72	308.11 413.32	326.67 438.22	328.65 440.87	330.66 443.57	334.74 449.04	336.82 451.83	338.93 454.66	341.06 457.52	343.22 460.42	347.62 466.32	349.86 469.32	352.13 472.37
543824020084703	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	15000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	813.43 1091.19	924.35 1239.98	980.04 1314.69	985.98 1322.66	991.99 1330.72	1004.23 1347.14	1010.47 1355.51	1016.79 1363.99	1023.18 1372.56	1029.66 1381.25	1042.86 1398.96	1049.59 1407.99	1056.40 1417.12
543824020084803	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 2	72.29 96.97	82.15 110.20	87.10 116.84	87.62 117.54	88.16 118.26	89.25 119.73	89.80 120.46	90.36 121.21	90.93 121.98	91.51 122.76	92.68 124.33	93.28 125.13	93.88 125.94
543824020084903	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	144.60 193.98	164.32 220.43	174.22 233.71	175.27 235.12	176.34 236.55	178.52 239.48	179.63 240.97	180.75 242.47	181.89 244.00	183.04 245.54	185.38 248.68	186.58 250.29	187.79 251.91
543824020085003	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8	289.21 387.96	328.65 440.87	348.45 467.43	350.56 470.26	352.70 473.13	357.05 478.97	359.27 481.95	361.51 484.95	363.79 488.01	366.09 491.10	370.78 497.39	373.17 500.59	375.60 503.85
543824020085103	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	361.52 484.97	410.82 551.10	435.57 584.30	438.21 587.84	440.88 591.42	446.32 598.72	449.09 602.44	451.90 606.21	454.74 610.02	457.62 613.88	463.49 621.76	466.48 625.77	469.51 629.83
543824020085203	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	30000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 2	108.45 145.48	123.24 165.32	130.66 175.28	131.45 176.34	132.26 177.42	133.89 179.61	134.72 180.72	135.56 181.85	136.42 183.00	137.28 184.16	139.04 186.52	139.94 187.72	140.84 188.93
543824020085303	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	30000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	216.91 290.98	246.49 330.66	261.34 350.58	262.92 352.70	264.52 354.84	267.79 359.23	269.45 361.46	271.14 363.72	272.84 366.01	274.57 368.33	278.09 373.05	279.88 375.45	281.70 377.89
543824020085403	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	30000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8	433.83 581.97	492.99 661.33	522.69 701.17	525.85 705.41	529.06 709.72	535.59 718.47	538.92 722.94	542.29 727.46	545.70 732.04	549.15 736.67	556.19 746.11	559.78 750.92	563.42 755.81

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
543824020085503	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	30000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	542.29 727.46	616.24 826.66	653.36 876.46	657.32 881.77	661.33 887.15	669.49 898.10	673.65 903.68	677.86 909.33	682.13 915.05	686.44 920.83	695.24 932.64	699.73 938.66	704.27 944.75
543824020085603	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	60000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 2	216.91 290.98	246.49 330.66	261.34 350.58	262.92 352.70	264.52 354.84	267.79 359.23	269.45 361.46	271.14 363.72	272.84 366.01	274.57 368.33	278.09 373.05	279.88 375.45	281.70 377.89
543824020085703	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	60000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	433.83 581.97	492.99 661.33	522.69 701.17	525.85 705.41	529.06 709.72	535.59 718.47	538.92 722.94	542.29 727.46	545.70 732.04	549.15 736.67	556.19 746.11	559.78 750.92	563.42 755.81
543824020085803	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	60000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8	867.66 1163.93	985.98 1322.66	1045.37 1402.33	1051.71 1410.83	1058.12 1419.43	1071.19 1436.96	1077.84 1445.88	1084.58 1454.93	1091.40 1464.07	1098.30 1473.33	1112.38 1492.22	1119.56 1501.85	1126.83 1511.60
543824020085903	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	60000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	1084.58 1454.93	1232.48 1653.33	1306.72 1752.92	1314.64 1763.54	1322.66 1774.30	1338.99 1796.21	1347.30 1807.35	1355.73 1818.66	1364.25 1830.09	1372.89 1841.68	1390.49 1865.29	1399.46 1877.33	1408.55 1889.52
543824080093703	TRESDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 12	609.00 816.95	692.05 928.36	733.73 984.27	738.18 990.24	742.68 996.28	751.85 1008.58	756.52 1014.84	761.25 1021.19	766.04 1027.62	770.89 1034.12	780.77 1047.38	785.81 1054.14	790.91 1060.98
543824020082003	TRYNDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	28.05 37.63	31.88 42.77	33.80 45.34	34.00 45.61	34.21 45.89	34.63 46.45	34.84 46.74	35.06 47.03	35.28 47.33	35.51 47.64	35.96 48.24	36.19 48.55	36.43 48.87
543824020082103	TRYNDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8	56.09 75.24	63.74 85.50	67.58 90.66	67.99 91.21	68.40 91.76	69.25 92.90	69.68 93.47	70.11 94.05	70.55 94.64	71.00 95.24	71.91 96.46	72.37 97.08	72.84 97.71
543824020082203	TRYNDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	210.40 282.24	239.09 320.73	253.49 340.05	255.03 342.11	256.59 344.21	259.75 348.45	261.37 350.62	263.00 352.81	264.65 355.02	266.33 357.27	269.74 361.85	271.48 364.18	273.25 366.56
543824020082703	TRYNDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	420.81 564.50	478.19 641.47	507.00 680.12	510.07 684.24	513.18 688.41	519.52 696.92	522.75 701.25	526.01 705.62	529.32 710.06	532.67 714.56	539.50 723.72	542.98 728.39	546.51 733.12
543824020082603	TRYNDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	631.21 846.75	717.28 962.21	760.49 1020.17	765.10 1026.35	769.77 1032.62	779.27 1045.36	784.11 1051.86	789.01 1058.43	793.98 1065.10	799.00 1071.83	809.24 1085.57	814.46 1092.57	819.75 1099.67
543824020082503	TRYNDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	15000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	105.20 141.12	119.55 160.37	126.75 170.03	127.52 171.06	128.29 172.10	129.88 174.23	130.68 175.30	131.50 176.40	132.33 177.52	133.16 178.63	134.87 180.92	135.74 182.09	136.62 183.27

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
543824020082303	TRYNDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	15000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	263.00 352.81	298.86 400.91	316.87 425.07	318.79 427.65	320.73 430.25	324.69 435.56	326.71 438.27	328.75 441.01	330.82 443.78	332.91 446.59	337.18 452.31	339.35 455.23	341.56 458.19
543824020082403	TRYNDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	15000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	789.02 1058.44	896.61 1202.77	950.63 1275.24	956.39 1282.96	962.22 1290.78	974.10 1306.72	980.15 1314.84	986.28 1323.06	992.48 1331.38	998.76 1339.80	1011.56 1356.97	1018.09 1365.73	1024.70 1374.60
543824020082803	TRYNDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 2	70.12 94.06	79.68 106.89	84.48 113.33	84.99 114.01	85.51 114.71	86.57 116.13	87.11 116.85	87.65 117.58	88.20 118.32	88.76 119.07	89.90 120.60	90.48 121.38	91.06 122.15
543824020082903	TRYNDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	140.26 188.15	159.39 213.82	168.99 226.69	170.01 228.06	171.05 229.46	173.16 232.29	174.24 233.74	175.33 235.20	176.43 236.67	177.54 238.16	179.82 241.22	180.98 242.78	182.16 244.36
543824020081003	TRYNDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8	280.53 376.32	318.78 427.63	337.99 453.40	340.04 456.15	342.11 458.93	346.33 464.59	348.48 467.47	350.66 470.40	352.87 473.36	355.10 476.35	359.65 482.46	361.97 485.57	364.32 488.72
543824020081103	TRYNDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	350.67 470.41	398.49 534.56	422.49 566.76	425.05 570.19	427.65 573.68	432.93 580.76	435.61 584.36	438.34 588.02	441.09 591.71	443.89 595.46	449.58 603.10	452.48 606.99	455.42 610.93
543824020081203	TRYNDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	30000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 2	105.20 141.12	119.55 160.37	126.75 170.03	127.52 171.06	128.29 172.10	129.88 174.23	130.68 175.30	131.50 176.40	132.33 177.52	133.16 178.63	134.87 180.92	135.74 182.09	136.62 183.27
543824020081303	TRYNDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	30000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	210.40 282.24	239.09 320.73	253.49 340.05	255.03 342.11	256.59 344.21	259.75 348.45	261.37 350.62	263.00 352.81	264.65 355.02	266.33 357.27	269.74 361.85	271.48 364.18	273.25 366.56
543824020081403	TRYNDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	30000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8	420.81 564.50	478.19 641.47	507.00 680.12	510.07 684.24	513.18 688.41	519.52 696.92	522.75 701.25	526.01 705.62	529.32 710.06	532.67 714.56	539.50 723.72	542.98 728.39	546.51 733.12
543824020081503	TRYNDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	30000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	526.01 705.62	597.74 801.85	633.75 850.15	637.59 855.30	641.48 860.52	649.40 871.15	653.43 876.55	657.51 882.03	661.65 887.58	665.84 893.20	674.37 904.64	678.72 910.48	683.13 916.39
543824020081603	TRYNDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	60000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 2	210.40 282.24	239.09 320.73	253.49 340.05	255.03 342.11	256.59 344.21	259.75 348.45	261.37 350.62	263.00 352.81	264.65 355.02	266.33 357.27	269.74 361.85	271.48 364.18	273.25 366.56
543824020081703	TRYNDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	60000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	420.81 564.50	478.19 641.47	507.00 680.12	510.07 684.24	513.18 688.41	519.52 696.92	522.75 701.25	526.01 705.62	529.32 710.06	532.67 714.56	539.50 723.72	542.98 728.39	546.51 733.12

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
543824020081803	TRYNDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	60000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8	841.62 1129.00	956.39 1282.96	1014.00 1360.24	1020.15 1368.49	1026.37 1376.84	1039.04 1393.84	1045.49 1402.49	1052.03 1411.26	1058.64 1420.13	1065.34 1429.12	1079.00 1447.44	1085.96 1456.78	1093.01 1466.23
543824020081903	TRYNDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	60000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	1052.03 1411.26	1195.49 1603.71	1267.51 1700.32	1275.19 1710.62	1282.96 1721.05	1298.80 1742.29	1306.87 1753.12	1315.04 1764.08	1323.31 1775.17	1331.68 1786.40	1348.76 1809.31	1357.46 1820.98	1366.27 1832.80
543824080093803	TRYNDÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 12	595.56 798.92	676.77 907.86	717.54 962.55	721.89 968.39	726.29 974.29	735.26 986.33	739.83 992.46	744.45 998.65	749.13 1004.93	753.87 1011.29	763.54 1024.26	768.46 1030.86	773.45 1037.56
531619060087904	KOLI D3 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	7000 UI COM REV CT BL AL AL X 4	28.39 38.08	32.26 43.28	34.20 45.88	34.41 46.16	34.62 46.44	35.05 47.02	35.27 47.31	35.49 47.61	35.71 47.90	35.94 48.21	36.40 48.83	36.63 49.14	36.87 49.46
531619060088304	KOLI D3 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X 4	192.66 258.45	218.93 293.69	232.12 311.38	233.53 313.27	234.95 315.18	237.85 319.07	239.33 321.05	240.83 323.06	242.34 325.09	243.87 327.14	247.00 331.34	248.59 333.47	250.21 335.65
531619060088004	KOLI D3 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	7000 UI COM REV CT BL AL AL X 10	70.96 95.19	80.64 108.18	85.49 114.68	86.01 115.38	86.54 116.09	87.60 117.51	88.15 118.25	88.70 118.99	89.26 119.74	89.82 120.49	90.97 122.03	91.56 122.82	92.16 123.63
531619060088104	KOLI D3 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	7000 UI COM REV CT BL AL AL X 30	212.88 285.57	241.91 324.51	256.48 344.06	258.04 346.15	259.61 348.26	262.81 352.55	264.45 354.75	266.10 356.96	267.77 359.20	269.47 361.48	272.92 366.11	274.68 368.47	276.47 370.87
531619060088204	KOLI D3 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	7000 UI COM REV CT BL AL AL X 60	425.79 571.18	483.85 649.07	513.00 688.17	516.11 692.34	519.26 696.57	525.67 705.17	528.93 709.54	532.24 713.98	535.59 718.47	538.97 723.01	545.88 732.28	549.41 737.01	552.97 741.79
531619060088404	KOLI D3 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X10	481.67 646.14	547.35 734.25	580.33 778.49	583.84 783.20	587.40 787.98	594.65 797.70	598.35 802.67	602.09 807.68	605.87 812.75	609.71 817.90	617.53 828.39	621.51 833.73	625.55 839.15
531619060088504	KOLI D3 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X 30	1445.01 1938.43	1642.06 2202.77	1740.98 2335.46	1751.53 2349.62	1762.21 2363.94	1783.96 2393.12	1795.04 2407.98	1806.26 2423.03	1817.62 2438.27	1829.13 2453.71	1852.58 2485.17	1864.53 2501.20	1876.64 2517.45
531619060088604	KOLI D3 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X 60	2890.01 3876.85	3284.10 4405.50	3481.94 4670.90	3503.04 4699.20	3524.40 4727.86	3567.91 4786.22	3590.07 4815.95	3612.51 4846.05	3635.23 4876.53	3658.24 4907.40	3705.14 4970.31	3729.05 5002.39	3753.26 5034.86
531624050099203	KOLI D3 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 2	14.19 19.04	16.13 21.64	17.10 22.94	17.20 23.07	17.30 23.21	17.52 23.50	17.63 23.65	17.74 23.80	17.85 23.95	17.96 24.09	18.19 24.40	18.31 24.56	18.43 24.72

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
531624050099303	KOLI D3 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 10	70.96 95.19	80.64 108.18	85.49 114.68	86.01 115.38	86.54 116.09	87.60 117.51	88.15 118.25	88.70 118.99	89.26 119.74	89.82 120.49	90.97 122.03	91.56 122.82	92.16 123.63
531624050099403	KOLI D3 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	212.88 285.57	241.91 324.51	256.48 344.06	258.04 346.15	259.61 348.26	262.81 352.55	264.45 354.75	266.10 356.96	267.77 359.20	269.47 361.48	272.92 366.11	274.68 368.47	276.47 370.87
531624050099503	KOLI D3 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 4	41.31 55.42	46.94 62.97	49.77 66.76	50.07 67.17	50.38 67.58	51.00 68.41	51.32 68.84	51.64 69.27	51.96 69.70	52.29 70.15	52.96 71.04	53.30 71.50	53.65 71.97
531624050099603	KOLI D3 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 10	103.29 138.56	117.38 157.46	124.45 166.95	125.20 167.95	125.96 168.97	127.52 171.06	128.31 172.12	129.11 173.20	129.92 174.28	130.75 175.40	132.42 177.64	133.28 178.79	134.14 179.94
531624050099703	KOLI D3 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 12	123.95 166.27	140.85 188.95	149.34 200.33	150.24 201.54	151.16 202.78	153.02 205.27	153.98 206.56	154.94 207.85	155.91 209.15	156.90 210.48	158.91 213.17	159.94 214.55	160.97 215.94
531624050099803	KOLI D3 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	14000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 2	28.93 38.81	32.88 44.11	34.86 46.76	35.07 47.05	35.28 47.33	35.72 47.92	35.94 48.21	36.16 48.51	36.39 48.82	36.62 49.12	37.09 49.75	37.33 50.08	37.57 50.40
531624050099903	KOLI D3 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	14000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 4	57.84 77.59	65.73 88.17	69.69 93.49	70.11 94.05	70.54 94.63	71.41 95.79	71.85 96.38	72.30 96.99	72.75 97.59	73.22 98.22	74.15 99.47	74.63 100.11	75.12 100.77
531624050100003	KOLI D3 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	14000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 8	115.69 155.19	131.47 176.36	139.39 186.99	140.23 188.11	141.09 189.27	142.83 191.60	143.71 192.78	144.61 193.99	145.52 195.21	146.44 196.44	148.32 198.97	149.28 200.25	150.25 201.56
531624050100103	KOLI D3 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	14000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 12	173.54 232.80	197.20 264.54	209.08 280.47	210.35 282.18	211.63 283.89	214.25 287.41	215.58 289.19	216.93 291.00	218.29 292.83	219.67 294.68	222.49 298.46	223.92 300.38	225.38 302.34
531624050100203	KOLI D3 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 4	192.67 258.46	218.94 293.70	232.13 311.39	233.54 313.29	234.96 315.19	237.86 319.08	239.34 321.07	240.84 323.08	242.35 325.10	243.89 327.17	247.01 331.36	248.61 333.50	250.22 335.66
531624050100303	KOLI D3 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 8	385.32 516.89	437.86 587.37	464.24 622.76	467.05 626.53	469.90 630.35	475.70 638.13	478.66 642.11	481.65 646.12	484.68 650.18	487.75 654.30	494.00 662.68	497.19 666.96	500.42 671.30
531624050100403	KOLI D3 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 10	481.67 646.14	547.35 734.25	580.33 778.49	583.84 783.20	587.40 787.98	594.65 797.70	598.35 802.67	602.09 807.68	605.87 812.75	609.71 817.90	617.53 828.39	621.51 833.73	625.55 839.15

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
640825020000704	INVIT D3 (LABORATORIO TIARAJU ALIMENTOS E COSMETICOS S/A)	5.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	40.44 54.25	45.95 61.64	48.72 65.36	49.02 65.76	49.32 66.16	49.93 66.98	50.24 67.40	50.55 67.81	50.87 68.24	51.19 68.67	51.85 69.55	52.18 70.00	52.52 70.45
640825020000804	INVIT D3 (LABORATORIO TIARAJU ALIMENTOS E COSMETICOS S/A)	5.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	121.31 162.73	137.85 184.92	146.16 196.07	147.04 197.25	147.94 198.46	149.77 200.91	150.70 202.16	151.64 203.42	152.59 204.69	153.56 206.00	155.53 208.64	156.53 209.98	157.55 211.35
640825020001204	INVIT D3 (LABORATORIO TIARAJU ALIMENTOS E COSMETICOS S/A)	7.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	24.81 33.28	28.19 37.82	29.89 40.10	30.07 40.34	30.26 40.59	30.63 41.09	30.82 41.34	31.01 41.60	31.21 41.87	31.41 42.14	31.81 42.67	32.01 42.94	32.22 43.22
640825020000104	INVIT D3 (LABORATORIO TIARAJU ALIMENTOS E COSMETICOS S/A)	7.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	62.03 83.21	70.49 94.56	74.73 100.25	75.19 100.86	75.65 101.48	76.58 102.73	77.06 103.37	77.54 104.02	78.03 104.67	78.52 105.33	79.53 106.69	80.04 107.37	80.56 108.07
640825020001304	INVIT D3 (LABORATORIO TIARAJU ALIMENTOS E COSMETICOS S/A)	7.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	186.08 249.62	211.45 283.65	224.19 300.74	225.55 302.57	226.93 304.42	229.73 308.17	231.16 310.09	232.60 312.02	234.06 313.98	235.54 315.97	238.56 320.02	240.10 322.09	241.66 324.18
640825020000904	INVIT D3 (LABORATORIO TIARAJU ALIMENTOS E COSMETICOS S/A)	10.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	36.09 48.41	41.01 55.01	43.48 58.33	43.75 58.69	44.01 59.04	44.56 59.78	44.83 60.14	45.11 60.51	45.40 60.90	45.68 61.28	46.27 62.07	46.57 62.47	46.87 62.87
640825020001004	INVIT D3 (LABORATORIO TIARAJU ALIMENTOS E COSMETICOS S/A)	10.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	90.24 121.05	102.55 137.57	108.72 145.84	109.38 146.73	110.05 147.63	111.41 149.45	112.10 150.38	112.80 151.32	113.51 152.27	114.23 153.24	115.69 155.19	116.44 156.20	117.19 157.21
640825020001404	INVIT D3 (LABORATORIO TIARAJU ALIMENTOS E COSMETICOS S/A)	15.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	39.46 52.93	44.84 60.15	47.54 63.77	47.83 64.16	48.12 64.55	48.72 65.36	49.02 65.76	49.33 66.17	49.64 66.59	49.95 67.01	50.59 67.86	50.92 68.31	51.25 68.75
640825020001604	INVIT D3 (LABORATORIO TIARAJU ALIMENTOS E COSMETICOS S/A)	15.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8	78.92 105.87	89.68 120.30	95.08 127.55	95.66 128.32	96.24 129.10	97.43 130.70	98.04 131.52	98.65 132.34	99.27 133.17	99.90 134.01	101.18 135.73	101.83 136.60	102.49 137.49
640825020001504	INVIT D3 (LABORATORIO TIARAJU ALIMENTOS E COSMETICOS S/A)	15.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	98.64 132.32	112.09 150.36	118.84 159.42	119.56 160.39	120.29 161.36	121.78 163.36	122.53 164.37	123.30 165.40	124.08 166.45	124.86 167.50	126.46 169.64	127.28 170.74	128.10 171.84
640825020000204	INVIT D3 (LABORATORIO TIARAJU ALIMENTOS E COSMETICOS S/A)	50.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	157.46 211.23	178.93 240.03	189.71 254.49	190.86 256.03	192.02 257.59	194.40 260.78	195.60 262.39	196.83 264.04	198.06 265.69	199.32 267.38	201.87 270.80	203.17 272.55	204.49 274.32
640825020000304	INVIT D3 (LABORATORIO TIARAJU ALIMENTOS E COSMETICOS S/A)	50.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 6	236.19 316.84	268.40 360.05	284.57 381.74	286.29 384.05	288.04 386.40	291.59 391.16	293.40 393.59	295.24 396.05	297.09 398.54	298.97 401.06	302.81 406.21	304.76 408.82	306.74 411.48

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
640825020000404	INVIT D3 (LABORATORIO TIARAJU ALIMENTOS E COSMETICOS S/A)	50.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8	314.92 422.45	357.86 480.06	379.42 508.98	381.72 512.06	384.05 515.19	388.79 521.55	391.20 524.78	393.65 528.07	396.13 531.39	398.63 534.75	403.74 541.60	406.35 545.10	408.99 548.65
640825020000504	INVIT D3 (LABORATORIO TIARAJU ALIMENTOS E COSMETICOS S/A)	50.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	393.65 528.07	447.33 600.08	474.28 636.23	477.15 640.08	480.06 643.98	485.99 651.94	489.01 655.99	492.06 660.08	495.16 664.24	498.29 668.44	504.68 677.01	507.94 681.38	511.23 685.80
640825020001104	INVIT D3 (LABORATORIO TIARAJU ALIMENTOS E COSMETICOS S/A)	100.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 2	95.65 128.31	108.69 145.80	115.24 154.59	115.94 155.53	116.65 156.48	118.09 158.41	118.82 159.39	119.56 160.39	120.31 161.39	121.08 162.42	122.63 164.50	123.42 165.56	124.22 166.64
640825020000604	INVIT D3 (LABORATORIO TIARAJU ALIMENTOS E COSMETICOS S/A)	100.000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	191.30 256.62	217.39 291.62	230.48 309.18	231.88 311.06	233.29 312.95	236.17 316.81	237.64 318.79	239.13 320.78	240.63 322.80	242.15 324.84	245.26 329.01	246.84 331.13	248.44 333.27
540421040015704	DVITERD3 (NATULAB LABORATORIO S.A)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4	36.05 48.36	40.97 54.96	43.43 58.26	43.70 58.62	43.96 58.97	44.51 59.71	44.78 60.07	45.06 60.45	45.35 60.84	45.63 61.21	46.22 62.00	46.52 62.40	46.82 62.81
540421040015804	DVITERD3 (NATULAB LABORATORIO S.A)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4	62.03 83.21	70.49 94.56	74.73 100.25	75.19 100.86	75.65 101.48	76.58 102.73	77.06 103.37	77.54 104.02	78.03 104.67	78.52 105.33	79.53 106.69	80.04 107.37	80.56 108.07
540421040015604	DVITERD3 (NATULAB LABORATORIO S.A)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	48.90 65.60	55.57 74.55	58.92 79.04	59.27 79.51	59.63 79.99	60.37 80.98	60.75 81.49	61.13 82.00	61.51 82.51	61.90 83.04	62.69 84.10	63.10 84.65	63.51 85.20
540421040015904	DVITERD3 (NATULAB LABORATORIO S.A)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8	41.47 55.63	47.13 63.22	49.96 67.02	50.27 67.44	50.57 67.84	51.20 68.68	51.52 69.11	51.84 69.54	52.16 69.97	52.49 70.41	53.17 71.33	53.51 71.78	53.86 72.25
527920070037807	DPHAR (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	7000UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	30.12 40.40	34.23 45.92	36.29 48.68	36.51 48.98	36.73 49.27	37.19 49.89	37.42 50.20	37.65 50.51	37.89 50.83	38.13 51.15	38.62 51.81	38.86 52.13	39.12 52.48
527920070037907	DPHAR (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	7000UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	60.23 80.80	68.44 91.81	72.57 97.35	73.01 97.94	73.45 98.53	74.36 99.75	74.82 100.37	75.29 101.00	75.76 101.63	76.24 102.27	77.22 103.59	77.72 104.26	78.22 104.93
527920070038007	DPHAR (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	10000UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	42.15 56.54	47.90 64.26	50.78 68.12	51.09 68.54	51.40 68.95	52.04 69.81	52.36 70.24	52.69 70.68	53.02 71.12	53.35 71.57	54.04 72.49	54.39 72.96	54.74 73.43
527920070038107	DPHAR (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	50000UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	168.69 226.29	191.69 257.15	203.24 272.64	204.47 274.29	205.72 275.97	208.26 279.37	209.55 281.10	210.86 282.86	212.19 284.65	213.53 286.44	216.27 290.12	217.66 291.98	219.08 293.89

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
527923120043903	DPHAR (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	7000UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	225.89 303.02	256.69 344.34	272.16 365.09	273.81 367.31	275.48 369.55	278.88 374.11	280.61 376.43	282.36 378.78	284.14 381.16	285.94 383.58	289.60 388.49	291.47 391.00	293.36 393.53
527923120044103	DPHAR (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	10000UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	105.41 141.40	119.78 160.68	127.00 170.37	127.77 171.40	128.55 172.45	130.14 174.58	130.94 175.65	131.76 176.75	132.59 177.86	133.43 178.99	135.14 181.29	136.01 182.45	136.90 183.65
527923120044203	DPHAR (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	10000UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	316.22 424.20	359.34 482.04	380.99 511.08	383.30 514.18	385.63 517.31	390.40 523.71	392.82 526.95	395.28 530.25	397.76 533.58	400.28 536.96	405.41 543.84	408.03 547.36	410.68 550.91
527923120044003	DPHAR (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	50000UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	337.40 452.61	383.41 514.33	406.51 545.32	408.97 548.62	411.46 551.96	416.54 558.77	419.13 562.25	421.75 565.76	424.40 569.32	427.09 572.93	432.56 580.26	435.35 584.01	438.18 587.80
506420060039307	VITAMINA D CIMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4	8.20 11.00	9.32 12.50	9.88 13.25	9.94 13.33	10.00 13.41	10.12 13.58	10.19 13.67	10.25 13.75	10.31 13.83	10.38 13.92	10.51 14.10	10.58 14.19	10.65 14.29
506420060039207	VITAMINA D CIMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8	12.35 16.57	14.03 18.82	14.88 19.96	14.97 20.08	15.06 20.20	15.25 20.46	15.34 20.58	15.44 20.71	15.53 20.83	15.63 20.97	15.83 21.24	15.94 21.38	16.04 21.52
506420060039407	VITAMINA D CIMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4	37.20 49.90	42.27 56.70	44.82 60.12	45.09 60.49	45.37 60.86	45.93 61.61	46.21 61.99	46.50 62.38	46.79 62.77	47.09 63.17	47.69 63.97	48.00 64.39	48.31 64.81
506420060039507	VITAMINA D CIMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8	74.49 99.93	84.65 113.55	89.75 120.40	90.29 121.12	90.84 121.86	91.96 123.36	92.53 124.13	93.11 124.90	93.70 125.70	94.29 126.49	95.50 128.11	96.12 128.94	96.74 129.77
506420110046107	VITAMINA D CIMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	9.05 12.14	10.28 13.79	10.90 14.62	10.97 14.72	11.04 14.81	11.17 14.98	11.24 15.08	11.31 15.17	11.38 15.27	11.46 15.37	11.60 15.56	11.68 15.67	11.75 15.76
506420110046207	VITAMINA D CIMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	13.63 18.28	15.49 20.78	16.42 22.03	16.52 22.16	16.62 22.30	16.83 22.58	16.93 22.71	17.04 22.86	17.14 22.99	17.25 23.14	17.47 23.44	17.59 23.60	17.70 23.74
506420110046407	VITAMINA D CIMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	41.05 55.07	46.65 62.58	49.46 66.35	49.76 66.75	50.06 67.15	50.68 67.99	50.99 68.40	51.31 68.83	51.64 69.27	51.96 69.70	52.63 70.60	52.97 71.06	53.31 71.51
506420110046307	VITAMINA D CIMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	82.20 110.27	93.41 125.31	99.04 132.86	99.64 133.66	100.24 134.47	101.48 136.13	102.11 136.98	102.75 137.84	103.40 138.71	104.05 139.58	105.38 141.36	106.06 142.28	106.75 143.20

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
510412030068903	MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	61.09 81.95	69.42 93.12	73.60 98.73	74.05 99.34	74.50 99.94	75.42 101.17	75.89 101.80	76.36 102.43	76.84 103.08	77.33 103.74	78.32 105.06	78.83 105.75	79.34 106.43
510413010080304	MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	500MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	61.09 81.95	69.42 93.12	73.60 98.73	74.05 99.34	74.50 99.94	75.42 101.17	75.89 101.80	76.36 102.43	76.84 103.08	77.33 103.74	78.32 105.06	78.83 105.75	79.34 106.43
510420050181407	DELUMI (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	3300 UI/ML SOL GOT CT FR VD AMB X 10ML	52.76 70.78	59.95 80.42	63.57 85.28	63.95 85.79	64.34 86.31	65.14 87.38	65.54 87.92	65.95 88.47	66.36 89.02	66.78 89.58	67.64 90.74	68.08 91.33	68.52 91.92
510420050181307	DELUMI (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	3300 UI/ML SOL GOT CT FR VD AMB X 20ML	61.12 81.99	69.45 93.16	73.64 98.79	74.08 99.38	74.54 99.99	75.46 101.23	75.93 101.86	76.40 102.49	76.88 103.13	77.37 103.79	78.36 105.12	78.86 105.79	79.38 106.49
510420090183207	DELUMI (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	50.000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS (PVC) X 4	208.82 280.12	237.30 318.33	251.59 337.50	253.12 339.55	254.66 341.62	257.80 345.83	259.40 347.98	261.03 350.16	262.67 352.36	264.33 354.59	267.72 359.14	269.45 361.46	271.19 363.79
510420090183407	DELUMI (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	7.000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS (PVC) X 8	62.65 84.04	71.19 95.50	75.48 101.25	75.94 101.87	76.40 102.49	77.35 103.76	77.83 104.41	78.31 105.05	78.81 105.72	79.30 106.38	80.32 107.75	80.84 108.44	81.36 109.14
504617020050904	DROPY-D (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	28.92 38.80	32.86 44.08	34.84 46.74	35.05 47.02	35.27 47.31	35.70 47.89	35.93 48.20	36.15 48.49	36.38 48.80	36.61 49.11	37.08 49.74	37.32 50.06	37.56 50.39
504622050085203	DROPY-D (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	510.99 685.47	580.67 778.95	615.65 825.87	619.38 830.88	623.16 835.95	630.85 846.26	634.77 851.52	638.74 856.85	642.75 862.23	646.82 867.69	655.12 878.82	659.34 884.48	663.62 890.22
504617020051004	DROPY-D (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	39.67 53.22	45.08 60.47	47.80 64.12	48.08 64.50	48.38 64.90	48.98 65.70	49.28 66.11	49.59 66.52	49.90 66.94	50.22 67.37	50.86 68.23	51.19 68.67	51.52 69.11
504620080078007	DROPY-D (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	96.51 129.46	109.67 147.12	116.28 155.99	116.98 156.92	117.70 157.89	119.15 159.84	119.89 160.83	120.64 161.83	121.40 162.85	122.16 163.87	123.73 165.98	124.53 167.05	125.34 168.14
504622050085303	DROPY-D (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	293.52 393.75	333.55 447.45	353.64 474.40	355.78 477.27	357.95 480.18	362.37 486.11	364.62 489.12	366.90 492.18	369.21 495.28	371.54 498.41	376.31 504.81	378.74 508.07	381.19 511.35
504622050085403	DROPY-D (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	67.83 90.99	77.08 103.40	81.72 109.62	82.22 110.30	82.72 110.97	83.74 112.33	84.26 113.03	84.79 113.74	85.32 114.45	85.86 115.18	86.96 116.65	87.52 117.40	88.09 118.17

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
504622050085503	DROPY-D (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	169.58 227.49	192.70 258.50	204.31 274.07	205.55 275.74	206.80 277.41	209.36 280.85	210.66 282.59	211.98 284.36	213.31 286.15	214.66 287.96	217.41 291.65	218.81 293.53	220.23 295.43
504617020051104	DROPY-D (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	262.53 352.17	298.33 400.20	316.30 424.31	318.22 426.88	320.16 429.48	324.11 434.78	326.12 437.48	328.16 440.21	330.23 442.99	332.32 445.80	336.58 451.51	338.75 454.42	340.95 457.37
504620050075807	DROPY-D (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	10000 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10ML	65.53 87.91	74.47 99.90	78.95 105.91	79.43 106.55	79.91 107.20	80.90 108.52	81.40 109.20	81.91 109.88	82.43 110.58	82.95 111.27	84.01 112.70	84.55 113.42	85.10 114.16
504620080078107	DROPY-D (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	510.99 685.47	580.67 778.95	615.65 825.87	619.38 830.88	623.16 835.95	630.85 846.26	634.77 851.52	638.74 856.85	642.75 862.23	646.82 867.69	655.12 878.82	659.34 884.48	663.62 890.22
504624020096903	VITAMINA D3 (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	510.99 685.47	580.67 778.95	615.65 825.87	619.38 830.88	623.16 835.95	630.85 846.26	634.77 851.52	638.74 856.85	642.75 862.23	646.82 867.69	655.12 878.82	659.34 884.48	663.62 890.22
504623010090803	VITAMINA D3 (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4	39.13 52.49	44.47 59.65	47.14 63.24	47.43 63.63	47.72 64.01	48.31 64.81	48.61 65.21	48.91 65.61	49.22 66.03	49.53 66.44	50.17 67.30	50.49 67.73	50.82 68.17
504623010090903	VITAMINA D3 (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10	97.84 131.25	111.18 149.14	117.88 158.13	118.59 159.08	119.32 160.06	120.79 162.04	121.54 163.04	122.30 164.06	123.07 165.09	123.85 166.14	125.44 168.27	126.25 169.36	127.06 170.45
504623010091003	VITAMINA D3 (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	293.52 393.75	333.55 447.45	353.64 474.40	355.78 477.27	357.95 480.18	362.37 486.11	364.62 489.12	366.90 492.18	369.21 495.28	371.54 498.41	376.31 504.81	378.74 508.07	381.19 511.35
504623010091103	VITAMINA D3 (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4	67.83 90.99	77.08 103.40	81.72 109.62	82.22 110.30	82.72 110.97	83.74 112.33	84.26 113.03	84.79 113.74	85.32 114.45	85.86 115.18	86.96 116.65	87.52 117.40	88.09 118.17
504623010091203	VITAMINA D3 (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4	262.53 352.17	298.33 400.20	316.30 424.31	318.22 426.88	320.16 429.48	324.11 434.78	326.12 437.48	328.16 440.21	330.23 442.99	332.32 445.80	336.58 451.51	338.75 454.42	340.95 457.37
504623010091303	VITAMINA D3 (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8	525.07 704.36	596.67 800.41	632.61 848.62	636.45 853.78	640.33 858.98	648.23 869.58	652.26 874.98	656.34 880.46	660.47 886.00	664.65 891.60	673.17 903.03	677.51 908.86	681.91 914.76
536219110009607	DEFORCE (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	1000 UI CAPS GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4	5.06 6.79	5.75 7.71	6.10 8.18	6.13 8.22	6.17 8.28	6.25 8.38	6.29 8.44	6.33 8.49	6.36 8.53	6.41 8.60	6.49 8.71	6.53 8.76	6.57 8.81

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
536219110009507	DEFORCE (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	1000 UI CAPS GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	38.01 50.99	43.19 57.94	45.80 61.44	46.07 61.80	46.35 62.18	46.93 62.95	47.22 63.34	47.51 63.73	47.81 64.14	48.11 64.54	48.73 65.37	49.05 65.80	49.36 66.21
536219110009407	DEFORCE (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	7000 UI CAPS GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4	35.47 47.58	40.31 54.07	42.73 57.32	42.99 57.67	43.26 58.03	43.79 58.74	44.06 59.10	44.34 59.48	44.62 59.86	44.90 60.23	45.47 61.00	45.77 61.40	46.06 61.79
536219110009307	DEFORCE (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	7000 UI CAPS GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8	70.95 95.18	80.63 108.16	85.48 114.67	86.00 115.37	86.52 116.06	87.59 117.50	88.14 118.24	88.69 118.97	89.25 119.73	89.81 120.48	90.96 122.02	91.55 122.81	92.14 123.60
536219110009107	DEFORCE (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	50000 UI CAPS GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4	253.43 339.97	287.99 386.33	305.34 409.60	307.19 412.08	309.06 414.59	312.88 419.72	314.82 422.32	316.79 424.96	318.78 427.63	320.80 430.34	324.91 435.86	327.01 438.67	329.13 441.52
536221040013203	DEFORCE (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	50000 UI CAPS GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8	474.65 636.73	539.38 723.56	571.87 767.14	575.33 771.78	578.84 776.49	585.99 786.08	589.63 790.97	593.31 795.90	597.04 800.91	600.82 805.98	608.53 816.32	612.45 821.58	616.43 826.92
538819030062804	MAISOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	7000 UI COM REV CT BL AL AL X 4	28.39 38.08	32.26 43.28	34.20 45.88	34.41 46.16	34.62 46.44	35.05 47.02	35.27 47.31	35.49 47.61	35.71 47.90	35.94 48.21	36.40 48.83	36.63 49.14	36.87 49.46
538819030063204	MAISOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X 4	192.67 258.46	218.94 293.70	232.13 311.39	233.54 313.29	234.96 315.19	237.86 319.08	239.34 321.07	240.84 323.08	242.35 325.10	243.89 327.17	247.01 331.36	248.61 333.50	250.22 335.66
538819030062604	MAISOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1000 UI COM REV CT BL AL AL X 30	34.55 46.35	39.26 52.67	41.63 55.85	41.88 56.18	42.13 56.52	42.65 57.21	42.92 57.58	43.19 57.94	43.46 58.30	43.73 58.66	44.29 59.41	44.58 59.80	44.87 60.19
538819030062904	MAISOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	7000 UI COM REV CT BL AL AL X 10	70.97 95.20	80.65 108.19	85.51 114.71	86.02 115.39	86.55 116.10	87.62 117.54	88.16 118.26	88.71 119.00	89.27 119.75	89.84 120.52	90.99 122.06	91.57 122.84	92.17 123.64
538819030063004	MAISOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	7000 UI COM REV CT BL AL AL X 30	212.90 285.60	241.93 324.54	256.51 344.10	258.06 346.18	259.63 348.28	262.84 352.59	264.47 354.78	266.13 357.00	267.80 359.24	269.49 361.51	272.95 366.15	274.71 368.51	276.49 370.90
538819030063104	MAISOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	7000 UI COM REV CT BL AL AL X 60	425.79 571.18	483.85 649.07	513.00 688.17	516.11 692.34	519.26 696.57	525.67 705.17	528.93 709.54	532.24 713.98	535.59 718.47	538.97 723.01	545.88 732.28	549.41 737.01	552.97 741.79
538819030063304	MAISOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X10	481.67 646.14	547.35 734.25	580.33 778.49	583.84 783.20	587.40 787.98	594.65 797.70	598.35 802.67	602.09 807.68	605.87 812.75	609.71 817.90	617.53 828.39	621.51 833.73	625.55 839.15

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
538819030063404	MAISOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X 30	1445.01 1938.43	1642.06 2202.77	1740.98 2335.46	1751.53 2349.62	1762.21 2363.94	1783.96 2393.12	1795.04 2407.98	1806.26 2423.03	1817.62 2438.27	1829.13 2453.71	1852.58 2485.17	1864.53 2501.20	1876.64 2517.45
538819030063504	MAISOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X 60	2890.01 3876.85	3284.10 4405.50	3481.94 4670.90	3503.04 4699.20	3524.40 4727.86	3567.91 4786.22	3590.07 4815.95	3612.51 4846.05	3635.23 4876.53	3658.24 4907.40	3705.14 4970.31	3729.05 5002.39	3753.26 5034.86
540917080033203	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	5000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 30	192.98 258.88	219.30 294.18	232.51 311.90	233.92 313.80	235.34 315.70	238.25 319.60	239.73 321.59	241.23 323.60	242.74 325.63	244.28 327.69	247.41 331.89	249.01 334.04	250.62 336.20
540914010012908	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	7000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 4	36.03 48.33	40.94 54.92	43.41 58.23	43.67 58.58	43.94 58.94	44.48 59.67	44.76 60.04	45.04 60.42	45.32 60.80	45.61 61.18	46.19 61.96	46.49 62.36	46.79 62.77
540916090022903	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	7000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 10	90.07 120.83	102.35 137.30	108.52 145.58	109.18 146.46	109.84 147.35	111.20 149.17	111.89 150.10	112.59 151.04	113.30 151.99	114.01 152.94	115.47 154.90	116.22 155.90	116.97 156.91
540917070032503	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	7000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 30	270.21 362.48	307.06 411.91	325.55 436.71	327.53 439.37	329.52 442.04	333.59 447.50	335.66 450.28	337.76 453.09	339.89 455.95	342.04 458.83	346.42 464.71	348.66 467.71	350.92 470.75
540917070032603	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	51.45 69.02	58.47 78.44	61.99 83.16	62.36 83.65	62.74 84.16	63.52 85.21	63.91 85.73	64.31 86.27	64.72 86.82	65.13 87.37	65.96 88.48	66.39 89.06	66.82 89.64
540917070032803	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	128.66 172.59	146.20 196.12	155.01 207.94	155.95 209.20	156.90 210.48	158.84 213.08	159.83 214.41	160.83 215.75	161.84 217.10	162.86 218.47	164.95 221.27	166.01 222.70	167.09 224.15
540914010013008	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	257.36 345.24	292.45 392.31	310.07 415.95	311.95 418.47	313.85 421.02	317.73 426.22	319.70 428.87	321.70 431.55	323.72 434.26	325.77 437.01	329.95 442.62	332.08 445.47	334.23 448.36
540917080033403	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	643.30 862.96	731.02 980.64	775.06 1039.72	779.76 1046.02	784.51 1052.39	794.20 1065.39	799.13 1072.00	804.13 1078.71	809.18 1085.49	814.30 1092.35	824.74 1106.36	830.06 1113.50	835.45 1120.73
540917080033003	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	192.98 258.88	219.30 294.18	232.51 311.90	233.92 313.80	235.34 315.70	238.25 319.60	239.73 321.59	241.23 323.60	242.74 325.63	244.28 327.69	247.41 331.89	249.01 334.04	250.62 336.20
540915040014803	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4	36.03 48.33	40.94 54.92	43.41 58.23	43.67 58.58	43.94 58.94	44.48 59.67	44.76 60.04	45.04 60.42	45.32 60.80	45.61 61.18	46.19 61.96	46.49 62.36	46.79 62.77

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
540916070019903	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10	90.07 120.83	102.35 137.30	108.52 145.58	109.18 146.46	109.84 147.35	111.20 149.17	111.89 150.10	112.59 151.04	113.30 151.99	114.01 152.94	115.47 154.90	116.22 155.90	116.97 156.91
540919060039103	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	270.21 362.48	307.06 411.91	325.55 436.71	327.53 439.37	329.52 442.04	333.59 447.50	335.66 450.28	337.76 453.09	339.89 455.95	342.04 458.83	346.42 464.71	348.66 467.71	350.92 470.75
540917070032703	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4	51.45 69.02	58.47 78.44	61.99 83.16	62.36 83.65	62.74 84.16	63.52 85.21	63.91 85.73	64.31 86.27	64.72 86.82	65.13 87.37	65.96 88.48	66.39 89.06	66.82 89.64
540917070032903	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10	128.66 172.59	146.20 196.12	155.01 207.94	155.95 209.20	156.90 210.48	158.84 213.08	159.83 214.41	160.83 215.75	161.84 217.10	162.86 218.47	164.95 221.27	166.01 222.70	167.09 224.15
540915040014903	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4	257.36 345.24	292.45 392.31	310.07 415.95	311.95 418.47	313.85 421.02	317.73 426.22	319.70 428.87	321.70 431.55	323.72 434.26	325.77 437.01	329.95 442.62	332.08 445.47	334.23 448.36
540917080033303	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10	643.30 862.96	731.02 980.64	775.06 1039.72	779.76 1046.02	784.51 1052.39	794.20 1065.39	799.13 1072.00	804.13 1078.71	809.18 1085.49	814.30 1092.35	824.74 1106.36	830.06 1113.50	835.45 1120.73
540919060040003	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	386.03 517.85	438.67 588.46	465.10 623.92	467.92 627.70	470.77 631.52	476.58 639.32	479.54 643.29	482.54 647.31	485.57 651.37	488.65 655.51	494.91 663.90	498.10 668.18	501.34 672.53
540919060039803	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	514.70 690.45	584.89 784.61	620.12 831.87	623.88 836.91	627.68 842.01	635.43 852.41	639.38 857.71	643.38 863.07	647.42 868.49	651.52 873.99	659.87 885.19	664.13 890.91	668.44 896.69
540919060040103	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 6	386.03 517.85	438.67 588.46	465.10 623.92	467.92 627.70	470.77 631.52	476.58 639.32	479.54 643.29	482.54 647.31	485.57 651.37	488.65 655.51	494.91 663.90	498.10 668.18	501.34 672.53
540919060039903	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8	514.70 690.45	584.89 784.61	620.12 831.87	623.88 836.91	627.68 842.01	635.43 852.41	639.38 857.71	643.38 863.07	647.42 868.49	651.52 873.99	659.87 885.19	664.13 890.91	668.44 896.69
540921020044803	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4	20.58 27.61	23.39 31.38	24.80 33.27	24.95 33.47	25.10 33.67	25.41 34.09	25.57 34.30	25.73 34.52	25.89 34.73	26.05 34.95	26.38 35.39	26.55 35.62	26.73 35.86
540921020045303	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	154.40 207.12	175.45 235.36	186.02 249.54	187.15 251.06	188.29 252.58	190.62 255.71	191.80 257.29	193.00 258.90	194.21 260.53	195.44 262.18	197.95 265.54	199.23 267.26	200.52 268.99

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
540921020044903	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 90	463.19 621.35	526.35 706.08	558.06 748.62	561.44 753.15	564.87 757.75	571.84 767.10	575.39 771.87	578.99 776.69	582.63 781.58	586.32 786.53	593.83 796.60	597.66 801.74	601.55 806.96
540921020045103	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	14000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 2	36.03 48.33	40.94 54.92	43.41 58.23	43.67 58.58	43.94 58.94	44.48 59.67	44.76 60.04	45.04 60.42	45.32 60.80	45.61 61.18	46.19 61.96	46.49 62.36	46.79 62.77
540921020045403	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	14000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4	72.04 96.64	81.86 109.81	86.80 116.44	87.32 117.14	87.85 117.85	88.94 119.31	89.49 120.05	90.05 120.80	90.62 121.56	91.19 122.33	92.36 123.90	92.95 124.69	93.56 125.51
540921020045203	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	30000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 2	77.20 103.56	87.73 117.69	93.01 124.77	93.58 125.53	94.15 126.30	95.31 127.85	95.90 128.65	96.50 129.45	97.11 130.27	97.72 131.09	98.97 132.76	99.61 133.62	100.26 134.50
540921020045003	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	60000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 2	154.40 207.12	175.45 235.36	186.02 249.54	187.15 251.06	188.29 252.58	190.62 255.71	191.80 257.29	193.00 258.90	194.21 260.53	195.44 262.18	197.95 265.54	199.23 267.26	200.52 268.99
576720050070307	MEDVITD3 (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS BCO X 8	27.05 36.29	30.74 41.24	32.59 43.72	32.79 43.99	32.99 44.25	33.40 44.80	33.60 45.07	33.81 45.35	34.03 45.65	34.24 45.93	34.68 46.52	34.90 46.82	35.13 47.13
576720050070407	MEDVITD3 (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS BCO X 4	105.19 141.11	119.53 160.35	126.73 170.00	127.50 171.04	128.28 172.08	129.86 174.20	130.67 175.29	131.49 176.39	132.31 177.49	133.15 178.62	134.86 180.91	135.73 182.08	136.61 183.26
576720120092117	DEPURA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	34.08 45.72	38.73 51.95	41.06 55.08	41.31 55.42	41.56 55.75	42.07 56.44	42.34 56.80	42.60 57.15	42.87 57.51	43.14 57.87	43.69 58.61	43.97 58.98	44.26 59.37
576720120092217	DEPURA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	44.28 59.40	50.32 67.50	53.35 71.57	53.67 72.00	54.00 72.44	54.67 73.34	55.01 73.79	55.35 74.25	55.70 74.72	56.05 75.19	56.77 76.15	57.14 76.65	57.51 77.15
576720120092317	DEPURA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	26.52 35.58	30.14 40.43	31.95 42.86	32.15 43.13	32.34 43.38	32.74 43.92	32.94 44.19	33.15 44.47	33.36 44.75	33.57 45.03	34.00 45.61	34.22 45.90	34.44 46.20
576720120092417	DEPURA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	34.75 46.62	39.49 52.97	41.87 56.17	42.12 56.50	42.38 56.85	42.90 57.55	43.17 57.91	43.44 58.27	43.71 58.64	43.99 59.01	44.55 59.76	44.84 60.15	45.13 60.54
576720120092517	DEPURA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8	27.05 36.29	30.74 41.24	32.59 43.72	32.79 43.99	32.99 44.25	33.40 44.80	33.60 45.07	33.81 45.35	34.03 45.65	34.24 45.93	34.68 46.52	34.90 46.82	35.13 47.13

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLECALCIFEROL															
576720120092617	DEPURA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4	105.19 141.11	119.53 160.35	126.73 170.00	127.50 171.04	128.28 172.08	129.86 174.20	130.67 175.29	131.49 176.39	132.31 177.49	133.15 178.62	134.86 180.91	135.73 182.08	136.61 183.26
576720120092717	DEPURA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	2000 UI COM ORODISP CT BL AL AL X 30	45.16 60.58	51.32 68.84	54.41 72.99	54.74 73.43	55.07 73.87	55.75 74.79	56.10 75.26	56.45 75.73	56.81 76.21	57.16 76.68	57.90 77.67	58.27 78.17	58.65 78.68
576720120092817	DEPURA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	7000 UI COM ORODISP CT BL AL AL X 8	27.05 36.29	30.74 41.24	32.59 43.72	32.79 43.99	32.99 44.25	33.40 44.80	33.60 45.07	33.81 45.35	34.03 45.65	34.24 45.93	34.68 46.52	34.90 46.82	35.13 47.13
576720120092917	DEPURA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50000 UI COM ORODISP CT BL AL AL X 4	105.19 141.11	119.53 160.35	126.73 170.00	127.50 171.04	128.28 172.08	129.86 174.20	130.67 175.29	131.49 176.39	132.31 177.49	133.15 178.62	134.86 180.91	135.73 182.08	136.61 183.26
615324020004917	DEPURA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	14000 UI/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML	60.76 81.51	69.05 92.63	73.20 98.20	73.65 98.80	74.10 99.40	75.01 100.62	75.48 101.25	75.95 101.88	76.43 102.53	76.91 103.17	77.90 104.50	78.40 105.17	78.91 105.85
COLESTIRAMINA															
562620060000717	QUESTRAN LIGHT (MOKSHA8 BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA)	854,4 MG/G PO OR CT 50 ENV AL PAP PLAS PE X 4,68 G	342.40 473.35	389.09 537.89	412.53 570.30	415.03 573.75	417.56 577.25	422.72 584.39	425.34 588.01	428.00 591.68	430.69 595.40	433.42 599.18	438.97 606.85	441.81 610.78	444.68 614.74
COLISTIMETATO DE SÓDIO															
535400401171315	COLIS-TEK (OPEM REPRESENTACAO IMPORTADORA EXPORTADORA E Hosp.	150 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	60.10	68.30	72.41	72.85	73.29	74.20	74.66	75.13	75.60	76.08	77.05	77.55	78.05
501315090020606	COLISTIMETATO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	1.000.000 UI PO SOL INFUS IV/INAL CX 10 FA VD TRANS	126.65	143.92	152.59	153.52	154.45	156.36	157.33	158.31	159.31	160.32	162.37	163.42	164.48
501317080024706	COLISTIMETATO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	2.000.000 UI PO SOL INFUS IV/INAL CX 10 FA VD TRANS	253.30	287.84	305.18	307.03	308.90	312.72	314.66	316.63	318.62	320.63	324.74	326.84	328.96
501322030031203	COLISTIMETATO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	4.500.000 UI PO SOL INJ IV/IM CT FA VD TRANS	37.01	42.06	44.59	44.86	45.13	45.69	45.98	46.26	46.55	46.85	47.45	47.75	48.06
501322030031303	COLISTIMETATO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	4.500.000 UI PO SOL INJ IV/IM CX 10 FA VD TRANS	370.08	420.55	445.88	448.58	451.32	456.89	459.73	462.60	465.51	468.46	474.46	477.52	480.62

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COLISTIMETATO DE SÓDIO															
501322030031403	COLISTIMETATO DE SÓDIO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	4.500.000 UI PO SOL INJ IV/IM CX 30 FA VD TRANS	1109.20	1260.45	1336.39	1344.48	1352.68	1369.38	1377.89	1386.50	1395.22	1404.05	1422.05	1431.23	1440.52
COMPLEXO PROTROMBÍNICO PARCIALMENTE ATIVADO															
501121010036917	FEIBA (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	500 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + 1FA DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS	2167.65	2463.24	2611.63	2627.45	2643.48	2676.11	2692.73	2709.56	2726.60	2743.86	2779.04	2796.97	2815.13
501121010037017	FEIBA (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	1000 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + 1FA DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS	4118.58	4680.21	4962.14	4992.22	5022.66	5084.67	5116.25	5148.23	5180.61	5213.39	5280.23	5314.30	5348.80
501121010037117	FEIBA (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	500 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + FA DIL X 20ML + DISP REC + CONJ INFUS	2167.65	2463.24	2611.63	2627.45	2643.48	2676.11	2692.73	2709.56	2726.60	2743.86	2779.04	2796.97	2815.13
501121010037217	FEIBA (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	1000 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + FA DIL X 20ML + DISP REC + CONJ INFUS	4118.58	4680.21	4962.14	4992.22	5022.66	5084.67	5116.25	5148.23	5180.61	5213.39	5280.23	5314.30	5348.80
501121010037317	FEIBA (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	2500 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 50ML + CONJ REC INFUS	10848.92	12328.32	13070.98	13150.20	13230.39	13393.73	13476.92	13561.15	13646.44	13732.81	13908.87	13998.61	14089.50
501121010037417	FEIBA (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	2500 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 50ML + DISP REC + CONJ INFUS	10848.92	12328.32	13070.98	13150.20	13230.39	13393.73	13476.92	13561.15	13646.44	13732.81	13908.87	13998.61	14089.50
501121010037517	FEIBA (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	500 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + 1FA DIL X 10ML + CONJ REC E INFUS	2124.46	2414.16	2559.59	2575.10	2590.80	2622.79	2639.08	2655.58	2672.28	2689.19	2723.67	2741.24	2759.04
501121010037617	FEIBA (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	500 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + 1FA DIL X 10ML + DISP REC + CONJ INJ	2124.46	2414.16	2559.59	2575.10	2590.80	2622.79	2639.08	2655.58	2672.28	2689.19	2723.67	2741.24	2759.04
501124070041707	FEIBA (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp. ICMS0%	500 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + FA DIL X 05ML + DISP REC + CONJ INFUS	2146.05	2438.69*	2585.60*	2601.27*	2617.13*	2649.44*	2665.90*	2682.56*	2699.43*	2716.52*	2751.35*	2769.10*	2787.08*
501124070041807	FEIBA (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp. ICMS0%	1000 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + 1FA DIL X 10ML + DISP REC + CONJ INFUS	4118.58	4680.21*	4962.14*	4992.22*	5022.66*	5084.67*	5116.25*	5148.23*	5180.61*	5213.39*	5280.23*	5314.30*	5348.80*

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
COMPLEXO PROTROMBÍNICO PARCIALMENTE ATIVADO															
501124070041907	FEIBA (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp. ICMS0%	2500 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 25ML + DISP REC + CONJ INFUS	10848.92	12328.32*	13070.98*	13150.20*	13230.39*	13393.73*	13476.92*	13561.15*	13646.44*	13732.81*	13908.87*	13998.61*	14089.50*
CONDROITINA SULFATO DE SÓDIO;SULFATO DE GLICOSAMINA															
534220040021507	CONDROFLEX (ADIUM S.A.)	500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	44.88 62.04	51.00 70.50	54.07 74.75	54.40 75.20	54.73 75.66	55.41 76.60	55.75 77.07	56.10 77.55	56.45 78.04	56.81 78.54	57.54 79.55	57.91 80.06	58.29 80.58
CONJUGADO DE POLISSACARÍDEO CAPSULAR DE HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B E TOXÓIDE TETÂNICO;POLIOVÍRUS INATIVADOS TIPO 3;															
510604201159310	INFANRIX PENTA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SER VD TRANS DIL X 0,5 ML + 2 AGU	143.72 198.68	163.32 225.78	173.16 239.38	174.21 240.84	175.27 242.30	177.43 245.29	178.53 246.81	179.65 248.36	180.78 249.92	181.92 251.49	184.26 254.73	185.45 256.37	186.65 258.03
COPOLÍMERO DE DIVINILBENZENO E METACRILATO DE NICOTINA															
509024120030407	FUMAGUM (FARMOQUIMICA S A) Liberado	2 MG GOMA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 36 (MENTA)	41.76 56.42	47.45 64.10	50.31 67.97	50.62 68.39	50.93 68.80	51.56 69.66	51.88 70.09	52.20 70.52	52.53 70.97	52.86 71.41	53.54 72.33	53.88 72.79	54.23 73.26
509024120030507	FUMAGUM (FARMOQUIMICA S A) Liberado	4 MG GOMA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 36 (MENTA)	45.79 61.86	52.03 70.29	55.17 74.53	55.50 74.98	55.84 75.44	56.53 76.37	56.88 76.84	57.24 77.33	57.60 77.82	57.96 78.30	58.71 79.31	59.08 79.81	59.47 80.34
CORDIA VERBENACEA DC.															
552920050124807	ACHEFLAN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	42.78 57.39	48.61 65.21	51.54 69.14	51.85 69.55	52.17 69.98	52.81 70.84	53.14 71.29	53.48 71.74	53.81 72.18	54.15 72.64	54.85 73.58	55.20 74.05	55.56 74.53
552920050124907	ACHEFLAN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	5 MG/G SOL AER CT TB AL X 75 ML	55.95 75.05	63.58 85.29	67.41 90.43	67.82 90.98	68.23 91.53	69.07 92.65	69.50 93.23	69.94 93.82	70.38 94.41	70.82 95.00	71.73 96.22	72.19 96.84	72.66 97.47
552920050125007	ACHEFLAN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	5 MG/G CREM DERM CT BG PLAS LAM X 60 G	70.06 93.98	79.61 106.79	84.41 113.23	84.92 113.92	85.44 114.61	86.49 116.02	87.03 116.75	87.58 117.49	88.13 118.22	88.68 118.96	89.82 120.49	90.40 121.27	90.99 122.06
CORYNEBACTERIUM PARVUM															
516500701359411	PARVULAN (LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA)	2 MG/ML SUS INJ CX FR VD AMB X 5 ML	74.83 100.38	85.03 114.06	90.16 120.95	90.70 121.67	91.26 122.42	92.38 123.92	92.96 124.70	93.54 125.48	94.13 126.27	94.72 127.06	95.94 128.70	96.55 129.52	97.18 130.36

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CRATAEGUS RHIPIDOPHYLLA GAND.;PASSIFLORA INCARNATA;SALIX ALBA L.															
524820010008807	PASALIX (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	100 MG + 30 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	38.78 52.02	44.07 59.12	46.72 62.67	47.01 63.06	47.29 63.44	47.88 64.23	48.17 64.62	48.48 65.03	48.78 65.44	49.09 65.85	49.72 66.70	50.04 67.13	50.36 67.56
524820010008607	PASALIX (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	100 MG + 30 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10	16.85 22.60	19.15 25.69	20.30 27.23	20.42 27.39	20.55 27.57	20.80 27.90	20.93 28.08	21.06 28.25	21.19 28.43	21.33 28.61	21.60 28.98	21.74 29.16	21.88 29.35
524820010008707	PASALIX (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	100 MG + 30 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	46.80 62.78	53.18 71.34	56.39 75.65	56.73 76.10	57.07 76.56	57.78 77.51	58.14 77.99	58.50 78.48	58.87 78.97	59.24 79.47	60.00 80.49	60.39 81.01	60.78 81.53
504105401212499	SERENUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA) Liberado	COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	44.40 59.56	50.45 67.68	53.49 71.75	53.82 72.20	54.15 72.64	54.81 73.53	55.16 74.00	55.50 74.45	55.85 74.92	56.20 75.39	56.92 76.36	57.29 76.85	57.66 77.35
504120070068807	SERENUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA) Liberado	COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	23.70 31.79	26.93 36.13	28.55 38.30	28.73 38.54	28.90 38.77	29.26 39.25	29.44 39.49	29.63 39.75	29.81 39.99	30.00 40.24	30.38 40.75	30.58 41.02	30.78 41.29
CRATAEGUS RHIPIDOPHYLLA GAND.;SALIX ALBA L.;PASSIFLORA INCARNATA L.															
524824120012707	PASALIX (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	100 MG + 30 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 4	6.25 8.38	7.10 9.52	7.53 10.10	7.58 10.17	7.62 10.22	7.72 10.36	7.76 10.41	7.81 10.48	7.86 10.54	7.91 10.61	8.01 10.75	8.06 10.81	8.12 10.89
CRIZOTINIBE															
522720030084317	XALKORI (PFIZER BRASIL LTDA)	200 MG CAP DUR CT BL AL PLAS TRANS X 60	27711.75 37174.33	31490.64 42243.57	33387.64 44788.33	33589.99 45059.78	33794.81 45334.53	34212.04 45894.23	34424.53 46179.28	34639.69 46467.91	34857.56 46760.18	35078.17 47056.12	35527.88 47659.39	35757.11 47966.89	35989.28 48278.34
522720030084417	XALKORI (PFIZER BRASIL LTDA)	200 MG CAP DUR CT FR PLAS OPC X 60	27711.75 37174.33	31490.64 42243.57	33387.64 44788.33	33589.99 45059.78	33794.81 45334.53	34212.04 45894.23	34424.53 46179.28	34639.69 46467.91	34857.56 46760.18	35078.17 47056.12	35527.88 47659.39	35757.11 47966.89	35989.28 48278.34
522720030084517	XALKORI (PFIZER BRASIL LTDA)	250 MG CAP DUR CT BL AL PLAS TRANS X 60	34247.65 45942.00	38917.80 52206.84	41262.22 55351.80	41512.30 55687.27	41765.42 56026.82	42281.05 56718.52	42543.66 57070.81	42809.56 57427.50	43078.82 57788.70	43351.46 58154.44	43907.23 58899.99	44190.53 59280.02	44477.46 59664.93
522720030084617	XALKORI (PFIZER BRASIL LTDA)	250 MG CAP DUR CT FR PLAS OPC X 60	34247.65 45942.00	38917.80 52206.84	41262.22 55351.80	41512.30 55687.27	41765.42 56026.82	42281.05 56718.52	42543.66 57070.81	42809.56 57427.50	43078.82 57788.70	43351.46 58154.44	43907.23 58899.99	44190.53 59280.02	44477.46 59664.93
CROMOGLICATO DE SODIO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CROMOGLICATO DE SODIO															
501001802178318	CROMOGLICATO (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	4 PCC SOL OFT CT 1 FR PLAS OPC GOT X 5 ML	12.89 17.82	14.65 20.25	15.53 21.47	15.62 21.59	15.72 21.73	15.91 21.99	16.01 22.13	16.11 22.27	16.21 22.41	16.32 22.56	16.53 22.85	16.63 22.99	16.74 23.14
501001801171311	CROMOGLICATO (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	2 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	10.18 14.07	11.57 15.99	12.27 16.96	12.34 17.06	12.41 17.16	12.57 17.38	12.65 17.49	12.73 17.60	12.81 17.71	12.89 17.82	13.05 18.04	13.14 18.17	13.22 18.28
CURCUMA LONGA L.															
552919120090007	MOTORE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	250 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 15	26.39 35.40	29.99 40.23	31.80 42.66	31.99 42.91	32.18 43.17	32.58 43.70	32.78 43.97	32.99 44.25	33.19 44.52	33.41 44.82	33.83 45.38	34.05 45.68	34.27 45.97
552919120089807	MOTORE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	250 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60	109.65 147.09	124.60 167.15	132.11 177.22	132.91 178.29	133.72 179.38	135.37 181.59	136.21 182.72	137.06 183.86	137.92 185.01	138.80 186.20	140.58 188.58	141.48 189.79	142.40 191.02
552919120089907	MOTORE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	250 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 120	176.01 236.11	200.01 268.31	212.06 284.47	213.35 286.20	214.65 287.95	217.30 291.50	218.65 293.31	220.01 295.14	221.40 297.00	222.80 298.88	225.65 302.70	227.11 304.66	228.58 306.63
552924030164207	MOTORE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	500 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	67.13 90.05	76.28 102.33	80.88 108.50	81.37 109.15	81.87 109.83	82.88 111.18	83.39 111.86	83.91 112.56	84.44 113.27	84.97 113.98	86.06 115.45	86.62 116.20	87.18 116.95
552924030164007	MOTORE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	500 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	128.29 172.10	145.78 195.56	154.57 207.35	155.50 208.60	156.45 209.87	158.38 212.46	159.37 213.79	160.36 215.12	161.37 216.47	162.39 217.84	164.47 220.63	165.54 222.07	166.61 223.50
552924030164107	MOTORE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	500 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 120	230.93 309.78	262.42 352.03	278.23 373.24	279.92 375.50	281.62 377.78	285.10 382.45	286.87 384.83	288.66 387.23	290.48 389.67	292.32 392.14	296.06 397.15	297.97 399.72	299.91 402.32
CYNARA SCOLYMUS L.															
516120060004107	ALCACHOFRAX (LABORATORIO CATARINENSE LTDA) Liberado	335 MG COM REV CT FR PLAS PVC TRANS X 100	57.05 76.53	64.83 86.97	68.73 92.20	69.15 92.76	69.57 93.33	70.43 94.48	70.87 95.07	71.31 95.66	71.76 96.26	72.22 96.88	73.14 98.11	73.61 98.75	74.09 99.39
516124030004307	ALCACHOFRAX (LABORATORIO CATARINENSE LTDA) Liberado	335 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	17.11 22.95	19.44 26.08	20.61 27.65	20.74 27.82	20.87 28.00	21.12 28.33	21.25 28.51	21.39 28.69	21.52 28.87	21.66 29.06	21.94 29.43	22.08 29.62	22.22 29.81
521820090002007	ALCACHOFRA VIDORA (VIDORA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	34.37 46.11	39.06 52.40	41.41 55.55	41.66 55.89	41.91 56.22	42.43 56.92	42.70 57.28	42.96 57.63	43.23 57.99	43.51 58.37	44.06 59.10	44.35 59.49	44.64 59.88

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CYNARA SCOLYMUS L.															
525919110055207	ALCACHOFRA MULTILAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	21.74 29.16	24.70 33.13	26.19 35.13	26.35 35.35	26.51 35.56	26.84 36.00	27.01 36.23	27.18 36.46	27.35 36.69	27.52 36.92	27.87 37.39	28.05 37.63	28.23 37.87
525919110055307	ALCACHOFRA MULTILAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	36.53 49.00	41.51 55.68	44.01 59.04	44.28 59.40	44.55 59.76	45.10 60.50	45.38 60.88	45.66 61.25	45.95 61.64	46.24 62.03	46.83 62.82	47.14 63.24	47.44 63.64
525919110055407	ALCACHOFRA MULTILAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120	71.55 95.98	81.31 109.07	86.20 115.63	86.73 116.35	87.26 117.06	88.33 118.49	88.88 119.23	89.44 119.98	90.00 120.73	90.57 121.50	91.73 123.05	92.32 123.84	92.92 124.65
511419120006007	ALCACHOFRA HERBARIUM (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 45	33.57 45.03	38.15 51.18	40.45 54.26	40.69 54.58	40.94 54.92	41.44 55.59	41.70 55.94	41.96 56.29	42.23 56.65	42.49 57.00	43.04 57.74	43.32 58.11	43.60 58.49
505620050044807	ALCACHOFRA ASPEN PHARMA (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	300,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	23.44 31.44	26.64 35.74	28.24 37.88	28.41 38.11	28.59 38.35	28.94 38.82	29.12 39.06	29.30 39.30	29.48 39.55	29.67 39.80	30.05 40.31	30.25 40.58	30.44 40.83
505620050045007	ALCACHOFRA ASPEN PHARMA (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	300,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	66.97 89.84	76.10 102.09	80.69 108.24	81.18 108.90	81.67 109.56	82.68 110.91	83.19 111.60	83.71 112.29	84.24 113.00	84.77 113.72	85.86 115.18	86.41 115.92	86.97 116.67
505620050044907	ALCACHOFRA ASPEN PHARMA (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	300,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	115.06 154.35	130.75 175.40	138.63 185.97	139.47 187.09	140.32 188.23	142.05 190.56	142.93 191.74	143.83 192.94	144.73 194.15	145.65 195.38	147.51 197.88	148.46 199.15	149.43 200.46
540419120011607	ALCACHOFRA NATULAB (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	28.71 38.51	32.63 43.77	34.59 46.40	34.80 46.68	35.01 46.96	35.44 47.54	35.66 47.84	35.89 48.15	36.11 48.44	36.34 48.75	36.81 49.38	37.05 49.70	37.29 50.02
500420060006907	ALCAGEST (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	350 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 45	28.56 38.31	32.45 43.53	34.41 46.16	34.62 46.44	34.83 46.72	35.26 47.30	35.48 47.60	35.70 47.89	35.92 48.19	36.15 48.49	36.62 49.12	36.85 49.43	37.09 49.75
500420060007007	ALCAGEST (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	350 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100	58.01 77.82	65.92 88.43	69.89 93.75	70.32 94.33	70.74 94.90	71.62 96.08	72.06 96.67	72.51 97.27	72.97 97.89	73.43 98.50	74.37 99.76	74.85 100.41	75.34 101.07
CÂNFORA															
516120030003607	CÂNFORA (LABORATORIO CATARINENSE LTDA) Liberado	712,04 MG/TABLE PT PLAS PP/PE TRANS X 200	54.34 72.90	61.75 82.84	65.47 87.83	65.87 88.36	66.27 88.90	67.09 90.00	67.50 90.55	67.93 91.13	68.35 91.69	68.78 92.27	69.67 93.46	70.12 94.06	70.57 94.67
CÂNFORA (2-BORNANONA)															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
CÂNFORA (2-BORNANONA)															
526212090008403	MENTALOL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	28,2 MG + 52,6 MG + 13,3 MG UNG DISP 12 PT PLAS X 12 G	65.54 87.92	74.48 99.91	78.96 105.92	79.44 106.57	79.93 107.22	80.91 108.54	81.42 109.22	81.93 109.91	82.44 110.59	82.96 111.29	84.03 112.72	84.57 113.45	85.12 114.19
CÂNFORA (2-BORNANONA);MENTOL;SALICILATO DE METILA															
506300301163413	ALIVIOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(52,5 + 44,4 + 20) MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	12.49 16.75	14.19 19.04	15.05 20.19	15.14 20.31	15.23 20.43	15.42 20.69	15.52 20.82	15.61 20.94	15.71 21.07	15.81 21.21	16.01 21.48	16.12 21.62	16.22 21.76
CÂNFORA (2-BORNANONA);SALICILATO DE METILA															
503403701161412	GELMINEX (BELFAR LTDA) Liberado	40 MG + 13,6 MG + 10 MG GEL CT BG AL X 20 G	14.78 19.83	16.80 22.54	17.81 23.89	17.92 24.04	18.02 24.17	18.25 24.48	18.36 24.63	18.48 24.79	18.59 24.94	18.71 25.10	18.95 25.42	19.07 25.58	19.19 25.74
DACARBAZINA															
523707402159417	FAULDACAR (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB	218.70	248.52	263.49	265.09	266.71	270.00	271.68	273.38	275.09	276.84	280.38	282.19	284.03
523707401152419	FAULDACAR (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	600 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB	645.98	734.07	778.29	783.01	787.78	797.51	802.46	807.48	812.55	817.70	828.18	833.52	838.93
508022060162803	DACARB (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	200 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	170.58	193.84	205.52	206.76	208.02	210.59	211.90	213.23	214.57	215.92	218.69	220.10	221.53
508005903154318	DACARB (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	200 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD AMB	1705.76	1938.36	2055.13	2067.59	2080.19	2105.88	2118.96	2132.20	2145.61	2159.19	2186.87	2200.98	2215.27
519509201159111	DACARBAZINA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB	110.86	125.98	133.57	134.38	135.20	136.86	137.71	138.58	139.45	140.33	142.13	143.05	143.97
504420090066707	DACARBAZINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD AMB	110.86	125.98*	133.57*	134.38*	135.20*	136.86*	137.71*	138.58*	139.45*	140.33*	142.13*	143.05*	143.97*
504420090066807	DACARBAZINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD AMB	1108.74	1259.93*	1335.83*	1343.93*	1352.12*	1368.81*	1377.32*	1385.93*	1394.64*	1403.47*	1421.46*	1430.63*	1439.92*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DACARBAZINA															
508618100008717	EVODAZIN (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	100 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	80.63	91.63	97.14	97.73	98.33	99.54	100.16	100.79	101.42	102.06	103.37	104.04	104.71
508618100008817	EVODAZIN (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	167.74	190.61	202.10	203.32	204.56	207.09	208.37	209.68	210.99	212.33	215.05	216.44	217.84
DANAZOL															
508024060182217	LADOGAL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 50	167.96 232.19	190.86 263.85	202.36 279.75	203.59 281.45	204.83 283.17	207.36 286.66	208.65 288.45	209.95 290.24	211.27 292.07	212.61 293.92	215.33 297.68	216.72 299.60	218.13 301.55
508024060182317	LADOGAL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	198.78 274.80	225.89 312.28	239.49 331.08	240.95 333.10	242.41 335.12	245.41 339.26	246.93 341.37	248.48 343.51	250.04 345.67	251.62 347.85	254.85 352.32	256.49 354.58	258.16 356.89
576720040062517	LADOGAL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 50	167.96 232.19	190.86 263.85	202.36 279.75	203.59 281.45	204.83 283.17	207.36 286.66	208.65 288.45	209.95 290.24	211.27 292.07	212.61 293.92	215.33 297.68	216.72 299.60	218.13 301.55
576720040062617	LADOGAL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	198.78 274.80	225.89 312.28	239.49 331.08	240.95 333.10	242.41 335.12	245.41 339.26	246.93 341.37	248.48 343.51	250.04 345.67	251.62 347.85	254.85 352.32	256.49 354.58	258.16 356.89
DANTROLENO SÓDICO															
506720020080807	DANTROLEN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	20 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 12 FA VD TRANS + DIL FA VD TRANS X 20ML	2180.94	2478.34	2627.64	2643.56	2659.68	2692.52	2709.24	2726.18	2743.32	2760.68	2796.08	2814.12	2832.39
DANTROLENO SÓDICO HEMIEPTAIDRATADO															
506703501152415	DANTROLEN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	20 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 12 FA VD TRANS + DIL FA VD TRANS X 60ML	6542.86	7435.07	7882.96	7930.74	7979.10	8077.61	8127.78	8178.58	8230.01	8282.10	8388.28	8442.40	8497.22
DAPAGLIFLOZINA															
502317100031917	FORXIGA (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	70.28 97.16	79.86 110.40	84.67 117.05	85.19 117.77	85.71 118.49	86.77 119.95	87.30 120.69	87.85 121.45	88.40 122.21	88.96 122.98	90.10 124.56	90.68 125.36	91.27 126.18
502317100032017	FORXIGA (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14	65.57 90.65	74.51 103.01	79.00 109.21	79.48 109.88	79.96 110.54	80.95 111.91	81.45 112.60	81.96 113.30	82.48 114.02	83.00 114.74	84.06 116.21	84.61 116.97	85.16 117.73

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DAPAGLIFLOZINA															
502317100032117	FORXIGA (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	140.56 194.32	159.73 220.82	169.35 234.12	170.38 235.54	171.41 236.96	173.53 239.90	174.61 241.39	175.70 242.89	176.81 244.43	177.92 245.96	180.21 249.13	181.37 250.73	182.55 252.36
502322070035503	EDISTRIDE (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 7	32.79 45.33	37.26 51.51	39.51 54.62	39.75 54.95	39.99 55.28	40.48 55.96	40.73 56.31	40.99 56.67	41.25 57.03	41.51 57.39	42.04 58.12	42.31 58.49	42.58 58.86
502322070035303	EDISTRIDE (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14	65.57 90.65	74.51 103.01	79.00 109.21	79.48 109.88	79.96 110.54	80.95 111.91	81.45 112.60	81.96 113.30	82.48 114.02	83.00 114.74	84.06 116.21	84.61 116.97	85.16 117.73
502322070035403	EDISTRIDE (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	140.54 194.29	159.70 220.78	169.33 234.09	170.35 235.50	171.39 236.94	173.51 239.87	174.58 241.35	175.68 242.87	176.78 244.39	177.90 245.94	180.18 249.09	181.34 250.69	182.52 252.32
502323040035906	DAPAGLIFLOZINA PROPANODIOL (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	91.34 126.27	103.80 143.50	110.05 152.14	110.72 153.06	111.39 153.99	112.77 155.90	113.47 156.87	114.18 157.85	114.89 158.83	115.62 159.84	117.10 161.88	117.86 162.93	118.62 163.99
DAPSONA															
510001702113310	FURP-DAPSONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	34.15	38.81*	41.14*	41.39*	41.65*	42.16*	42.42*	42.69*	42.96*	43.23*	43.78*	44.06*	44.35*
DAPTOMICINA															
508020040130307	TRISK (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS	1743.36 2410.09	1981.09 2738.74	2100.43 2903.72	2113.16 2921.32	2126.05 2939.14	2152.30 2975.43	2165.66 2993.90	2179.20 3012.62	2192.91 3031.57	2206.79 3050.76	2235.08 3089.87	2249.50 3109.80	2264.10 3129.99
527322080022817	CUBICIN (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	500 MG PÓ LIOF INJ CT FR AMP VD TRANS	348.68	396.23	420.10	422.64	425.22	430.47	433.14	435.85	438.59	441.37	447.03	449.91	452.83
527322080022917	CUBICIN (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	500 MG PÓ LIOF INJ CT 5 FR AMP VD TRANS	1743.36	1981.09	2100.43	2113.16	2126.05	2152.30	2165.66	2179.20	2192.91	2206.79	2235.08	2249.50	2264.10
597424010000704	RELDAPTOS (CIPLA BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	327.37	372.01	394.42	396.81	399.23	404.16	406.67	409.21	411.79	414.39	419.71	422.41	425.16
507519060009904	EXFUNO (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	327.37	372.01	394.42	396.81	399.23	404.16	406.67	409.21	411.79	414.39	419.71	422.41	425.16

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DAPTOMICINA															
538021110036406	DAPTOMICINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	350 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT FA VD TRANS	158.64	180.27	191.13	192.29	193.46	195.85	197.07	198.30	199.55	200.81	203.38	204.70	206.03
538021110036606	DAPTOMICINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	350 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT 4 FA VD TRANS	634.58	721.11	764.55	769.19	773.88	783.43	788.30	793.23	798.21	803.27	813.56	818.81	824.13
538021110036706	DAPTOMICINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	350 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT 5 FA VD TRANS	793.22	901.39	955.69	961.48	967.34	979.28	985.37	991.53	997.76	1004.08	1016.95	1023.51	1030.16
538021110037406	DAPTOMICINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	350 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT 7 FA VD TRANS	1110.51	1261.94	1337.96	1346.07	1354.28	1371.00	1379.52	1388.14	1396.87	1405.71	1423.73	1432.92	1442.22
538021110037506	DAPTOMICINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	350 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	1586.46	1802.80	1911.40	1922.98	1934.71	1958.59	1970.76	1983.08	1995.55	2008.18	2033.92	2047.05	2060.34
538021110036806	DAPTOMICINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	350 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT 14 FA VD TRANS	2221.05	2523.92	2675.96	2692.18	2708.60	2742.04	2759.07	2776.31	2793.77	2811.46	2847.50	2865.87	2884.48
538021110036906	DAPTOMICINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT FA VD TRANS	226.64	257.55	273.06	274.72	276.39	279.80	281.54	283.30	285.08	286.89	290.56	292.44	294.34
538021110037006	DAPTOMICINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT 4 FA VD TRANS	906.54	1030.16	1092.22	1098.84	1105.54	1119.19	1126.14	1133.18	1140.30	1147.52	1162.23	1169.73	1177.32
538021110037106	DAPTOMICINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT 5 FA VD TRANS	1133.19	1287.72	1365.29	1373.56	1381.94	1399.00	1407.69	1416.49	1425.40	1434.42	1452.81	1462.18	1471.67
538021110037206	DAPTOMICINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT 7 FA VD TRANS	1586.46	1802.80	1911.40	1922.98	1934.71	1958.59	1970.76	1983.08	1995.55	2008.18	2033.92	2047.05	2060.34
538021110036506	DAPTOMICINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	2266.36	2575.41	2730.55	2747.10	2763.85	2797.98	2815.35	2832.95	2850.77	2868.81	2905.59	2924.34	2943.32
538021110037306	DAPTOMICINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT 14 FA VD TRANS	3172.91	3605.58	3822.78	3845.95	3869.40	3917.17	3941.50	3966.14	3991.08	4016.34	4067.83	4094.08	4120.66

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DAPTOMICINA															
538021080035204	DOPCYM (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	350 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT FA VD TRANS	241.52	274.45	290.99	292.75	294.54	298.17	300.02	301.90	303.80	305.72	309.64	311.64	313.66
538021080035304	DOPCYM (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	350 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT 4 FA VD TRANS	966.07	1097.81	1163.94	1170.99	1178.13	1192.68	1200.09	1207.59	1215.18	1222.87	1238.55	1246.54	1254.64
538021080035404	DOPCYM (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	350 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT 5 FA VD TRANS	1207.58	1372.25	1454.92	1463.73	1472.66	1490.84	1500.10	1509.48	1518.97	1528.58	1548.18	1558.17	1568.29
538021080035504	DOPCYM (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	350 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT 7 FA VD TRANS	1690.61	1921.15	2036.88	2049.22	2061.72	2087.17	2100.14	2113.26	2126.55	2140.01	2167.45	2181.43	2195.60
538021080035604	DOPCYM (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	350 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	2415.17	2744.51	2909.84	2927.48	2945.33	2981.69	3000.21	3018.96	3037.95	3057.18	3096.37	3116.35	3136.58
538021080035704	DOPCYM (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	350 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT 14 FA VD TRANS	3381.23	3842.31	4073.77	4098.46	4123.45	4174.36	4200.29	4226.54	4253.12	4280.04	4334.91	4362.88	4391.21
538021080035804	DOPCYM (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT FA VD TRANS	345.02	392.07	415.69	418.21	420.76	425.95	428.60	431.28	433.99	436.73	442.33	445.19	448.08
538021080035904	DOPCYM (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT 4 FA VD TRANS	1380.10	1568.30	1662.77	1672.85	1683.05	1703.83	1714.41	1725.13	1735.98	1746.96	1769.36	1780.77	1792.34
538021080036004	DOPCYM (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT 5 FA VD TRANS	1725.13	1960.38	2078.47	2091.07	2103.82	2129.79	2143.02	2156.41	2169.98	2183.71	2211.70	2225.97	2240.43
538021080036104	DOPCYM (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT 7 FA VD TRANS	2415.17	2744.51	2909.84	2927.48	2945.33	2981.69	3000.21	3018.96	3037.95	3057.18	3096.37	3116.35	3136.58
538021080036204	DOPCYM (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	3450.26	3920.75	4156.94	4182.13	4207.63	4259.58	4286.04	4312.83	4339.95	4367.42	4423.41	4451.95	4480.86
538021080036304	DOPCYM (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT 14 FA VD TRANS	4830.35	5489.04	5819.70	5854.97	5890.67	5963.40	6000.43	6037.94	6075.91	6114.37	6192.76	6232.71	6273.18

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DAPTOMICINA															
501324030032406	DAPTOMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	226.64	257.55	273.06	274.72	276.39	279.80	281.54	283.30	285.08	286.89	290.56	292.44	294.34
501324030032506	DAPTOMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	2266.44	2575.50	2730.65	2747.20	2763.95	2798.07	2815.45	2833.05	2850.87	2868.91	2905.69	2924.44	2943.43
DARATUMUMABE															
514517040033102	DALINVI (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	100 MG SOL DIL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	2090.58	2375.66	2518.77	2534.04	2549.49	2580.96	2596.99	2613.23	2629.66	2646.30	2680.23	2697.52	2715.04
514517040033202	DALINVI (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	400 MG SOL DIL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML	8362.35	9502.67	10075.12	10136.18	10197.99	10323.89	10388.01	10452.94	10518.68	10585.25	10720.96	10790.13	10860.19
514520120038307	DALINVI (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	1800 MG SOL INJ CT FA VD TRANS X 15 ML	25082.90	28503.30	30220.35	30403.51	30588.90	30966.55	31158.88	31353.63	31550.83	31750.51	32157.56	32365.04	32575.19
DAROLUTAMIDA															
538920050030507	NUBEQA (BAYER S.A.)	300 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 120	12374.71 16600.23	14062.17 18863.90	14909.29 20000.28	14999.65 20121.50	15091.11 20244.19	15277.42 20494.11	15372.31 20621.41	15468.39 20750.29	15565.68 20880.81	15664.19 21012.95	15865.01 21282.35	15967.37 21419.66	16071.05 21558.74
DARUNAVIR															
514517100034003	PREZISTA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) ICMS0%	600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	2162.77 2989.90	2457.69* 3397.61*	2605.75* 3602.30*	2621.54* 3624.13*	2637.52* 3646.22*	2670.09* 3691.24*	2686.67* 3714.16*	2703.46* 3737.37*	2720.47* 3760.89*	2737.68* 3784.68*	2772.78* 3833.21*	2790.67* 3857.94*	2808.79* 3882.99*
DASATINIBE															
505107801119218	SPRYCEL (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	7380.27 10202.79	8386.67 11594.08	8891.89 12292.52	8945.78 12367.02	9000.33 12442.43	9111.45 12596.05	9168.04 12674.28	9225.34 12753.49	9283.36 12833.70	9342.12 12914.93	9461.88 13080.49	9522.93 13164.89	9584.76 13250.37
507521080015604	LADIZAC (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	3653.17 5050.29	4151.33 5738.97	4401.41 6084.69	4428.08 6121.56	4455.08 6158.89	4510.09 6234.93	4538.10 6273.66	4566.46 6312.86	4595.18 6352.57	4624.27 6392.78	4683.55 6474.73	4713.77 6516.51	4744.38 6558.83
507521080015704	LADIZAC (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	7306.31 10100.54	8302.63 11477.90	8802.78 12169.33	8856.13 12243.08	8910.13 12317.73	9020.14 12469.81	9076.16 12547.26	9132.89 12625.68	9190.33 12705.09	9248.50 12785.51	9367.06 12949.41	9427.50 13032.97	9488.71 13117.58

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DASATINIBE															
507521080015804	LADIZAC (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	3653.17 5050.29	4151.33 5738.97	4401.41 6084.69	4428.08 6121.56	4455.08 6158.89	4510.09 6234.93	4538.10 6273.66	4566.46 6312.86	4595.18 6352.57	4624.27 6392.78	4683.55 6474.73	4713.77 6516.51	4744.38 6558.83
507521080015904	LADIZAC (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	7306.31 10100.54	8302.63 11477.90	8802.78 12169.33	8856.13 12243.08	8910.13 12317.73	9020.14 12469.81	9076.16 12547.26	9132.89 12625.68	9190.33 12705.09	9248.50 12785.51	9367.06 12949.41	9427.50 13032.97	9488.71 13117.58
507521080016004	LADIZAC (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	14501.15 20046.99	16478.58 22780.67	17471.26 24152.99	17577.15 24299.38	17684.33 24447.55	17902.66 24749.38	18013.85 24903.09	18126.44 25058.74	18240.45 25216.35	18355.89 25375.94	18591.21 25701.26	18711.17 25867.09	18832.66 26035.05
507521080016104	LADIZAC (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	29018.84 40116.84	32975.97 45587.34	34962.45 48333.54	35174.35 48626.48	35388.82 48922.97	35825.73 49526.97	36048.25 49834.59	36273.55 50146.05	36501.70 50461.46	36732.72 50780.83	37203.63 51431.84	37443.68 51763.69	37686.80 52099.79
507521080016204	LADIZAC (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	14501.15 20046.99	16478.58 22780.67	17471.26 24152.99	17577.15 24299.38	17684.33 24447.55	17902.66 24749.38	18013.85 24903.09	18126.44 25058.74	18240.45 25216.35	18355.89 25375.94	18591.21 25701.26	18711.17 25867.09	18832.66 26035.05
507521080016304	LADIZAC (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	29018.84 40116.84	32975.97 45587.34	34962.45 48333.54	35174.35 48626.48	35388.82 48922.97	35825.73 49526.97	36048.25 49834.59	36273.55 50146.05	36501.70 50461.46	36732.72 50780.83	37203.63 51431.84	37443.68 51763.69	37686.80 52099.79
DASATINIBE MONOIDRATADO															
505112050017802	SPRYCEL (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	14656.29 20261.46	16654.88 23024.39	17658.18 24411.40	17765.20 24559.35	17873.52 24709.09	18094.19 25014.16	18206.57 25169.51	18320.36 25326.82	18435.59 25486.12	18552.27 25647.42	18790.11 25976.22	18911.35 26143.83	19034.14 26313.58
541822110188504	ZEVUXA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	7380.27 10202.79	8386.67 11594.08	8891.89 12292.52	8945.78 12367.02	9000.33 12442.43	9111.45 12596.05	9168.04 12674.28	9225.34 12753.49	9283.36 12833.70	9342.12 12914.93	9461.88 13080.49	9522.93 13164.89	9584.76 13250.37
541822110188604	ZEVUXA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 120	14760.55 20405.59	16773.36 23188.19	17783.79 24585.05	17891.57 24734.05	18000.67 24884.87	18222.90 25192.09	18336.09 25348.57	18450.69 25507.00	18566.73 25667.42	18684.24 25829.87	18923.78 26161.02	19045.88 26329.81	19169.54 26500.76
541822110188404	ZEVUXA (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	14656.29 20261.46	16654.88 23024.39	17658.18 24411.40	17765.20 24559.35	17873.52 24709.09	18094.19 25014.16	18206.57 25169.51	18320.36 25326.82	18435.59 25486.12	18552.27 25647.42	18790.11 25976.22	18911.35 26143.83	19034.14 26313.58
541822110188704	ZEVUXA (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	29312.57 40522.91	33309.75 46048.78	35316.34 48822.77	35530.38 49118.67	35747.03 49418.17	36188.36 50028.28	36413.13 50339.02	36640.71 50653.63	36871.17 50972.23	37104.53 51294.84	37580.21 51952.44	37822.68 52287.64	38068.26 52627.14

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DASATINIBE MONOIDRATADO															
541822110188804	ZEVUXA (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 100	48854.28 67538.18	55516.25 76747.96	58860.56 81371.27	59217.30 81864.44	59578.38 82363.62	60313.93 83380.47	60688.55 83898.36	61067.85 84422.72	61451.94 84953.70	61840.87 85491.37	62633.68 86587.39	63037.80 87146.06	63447.10 87711.89
537524010012206	DASATINIBE MONOIDRATADO (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	4797.18 6631.82	5451.34 7536.16	5779.73 7990.14	5814.76 8038.56	5850.22 8087.59	5922.44 8187.43	5959.23 8238.29	5996.48 8289.78	6034.19 8341.91	6072.38 8394.71	6150.23 8502.33	6189.91 8557.19	6230.10 8612.75
537524010012306	DASATINIBE MONOIDRATADO (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	9526.58 13169.94	10825.66 14965.84	11477.80 15867.39	11547.37 15963.56	11617.78 16060.90	11761.21 16259.18	11834.26 16360.17	11908.23 16462.43	11983.12 16565.96	12058.96 16670.80	12213.56 16884.53	12292.37 16993.48	12372.18 17103.81
DECANOATO DE HALOPERIDOL															
506712120049703	HALO DECANOATO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM CX 15 AMP VD AMB X 1 ML	268.11	304.67	323.02	324.98	326.96	331.00	333.06	335.14	337.25	339.38	343.73	345.95	348.19
506717030068003	HALO DECANOATO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	433.49	492.60	522.28	525.44	528.65	535.17	538.50	541.86	545.27	548.72	555.76	559.34	562.97
533003501157411	DECAN HALOPER (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	50 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	57.42 79.38	65.25 90.20	69.18 95.64	69.60 96.22	70.02 96.80	70.89 98.00	71.33 98.61	71.78 99.23	72.23 99.85	72.68 100.48	73.62 101.78	74.09 102.43	74.57 103.09
514501302151316	HALDOL DECANOATO (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML	115.25 159.33	130.97 181.06	138.86 191.97	139.70 193.13	140.55 194.30	142.28 196.69	143.17 197.92	144.06 199.15	144.97 200.41	145.89 201.68	147.76 204.27	148.71 205.58	149.68 206.92
DECANOATO DE NANDROLONA															
505618090044117	DECA-DURABOLIN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD TRANS X 1 ML	18.66 25.80	21.20 29.31	22.48 31.08	22.62 31.27	22.76 31.46	23.04 31.85	23.18 32.04	23.33 32.25	23.47 32.45	23.62 32.65	23.92 33.07	24.08 33.29	24.23 33.50
505618090044217	DECA-DURABOLIN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD TRANS X 1 ML	9.75 13.48	11.08 15.32	11.75 16.24	11.82 16.34	11.89 16.44	12.04 16.64	12.11 16.74	12.19 16.85	12.26 16.95	12.34 17.06	12.50 17.28	12.58 17.39	12.66 17.50
505623070046503	DECA-DURABOLIN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML	18.66 25.80	21.20 29.31	22.48 31.08	22.62 31.27	22.76 31.46	23.04 31.85	23.18 32.04	23.33 32.25	23.47 32.45	23.62 32.65	23.92 33.07	24.08 33.29	24.23 33.50
DECANOATO DE TESTOSTERONA;FEMPROPIONATO DE TESTOSTERONA;ISOCAPROATO DE TESTOSTERONA;PROPIONATO DE TESTOSTERONA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DECANOATO DE TESTOSTERONA;FEMPROPIONATO DE TESTOSTERONA;ISOCAPROATO DE TESTOSTERONA;PROPIONATO DE TESTOSTERONA															
505618100044317	DURATESTON (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Dec. Judicial (13)	(30 + 60 + 100 + 60) MG SOL INJ IM CT AMP VD TRANS X 1 ML	35.66 49.30	40.52 56.02	42.96 59.39	43.22 59.75	43.49 60.12	44.02 60.86	44.30 61.24	44.58 61.63	44.86 62.02	45.14 62.40	45.72 63.21	46.01 63.61	46.31 64.02
DECITABINA															
508022040155104	ALTRYXEN (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	5966.34	6779.93	7188.36	7231.93	7276.02	7365.85	7411.60	7457.93	7504.83	7552.33	7649.15	7698.51	7748.49
514507501170311	DACOGEN (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	6741.02	7660.25	8121.71	8170.93	8220.75	8322.25	8373.94	8426.28	8479.27	8532.94	8642.33	8698.09	8754.57
597422050000104	DECHIMIA (CIPLA BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	50 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	5936.19 8206.43	6745.67 9325.49	7152.03 9887.26	7195.38 9947.19	7239.25 10007.84	7328.63 10131.40	7374.15 10194.33	7420.24 10258.05	7466.91 10322.57	7514.17 10387.90	7610.50 10521.07	7659.60 10588.95	7709.34 10657.71
532420070028507	DECITABINA (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	50 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL FA VD TRANS X 10 ML	4164.66	4732.57	5017.66	5048.07	5078.85	5141.56	5173.49	5205.83	5238.57	5271.72	5339.31	5373.76	5408.65
532420020027007	DECI (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	50 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL FA VD TRANS X 10 ML	6635.63	7540.49	7994.73	8043.19	8092.23	8192.14	8243.02	8294.54	8346.71	8399.53	8507.22	8562.11	8617.70
507517060006906	DECITABINA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	4381.60	4979.09	5279.03	5311.03	5343.41	5409.38	5442.98	5477.00	5511.45	5546.33	5617.43	5653.68	5690.39
507517050006204	REDTIBIN (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	6741.01	7660.24	8121.70	8170.92	8220.74	8322.24	8373.93	8426.26	8479.26	8532.93	8642.32	8698.08	8754.56
538023080045406	DECITABINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	4381.57	4979.06	5279.00	5310.99	5343.38	5409.35	5442.94	5476.96	5511.41	5546.29	5617.40	5653.64	5690.35
DEFERASIROX															
526526801110217	EXJADE (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	125 MG COM SUS CT BL AL AL X 28	949.93 1313.22	1079.47 1492.30	1144.49 1582.19	1151.43 1591.78	1158.45 1601.49	1172.75 1621.26	1180.04 1631.34	1187.41 1641.52	1194.88 1651.85	1202.44 1662.30	1217.86 1683.62	1225.72 1694.49	1233.68 1705.49
526526802117215	EXJADE (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	250 MG COM SUS CT BL AL AL X 28	1899.91 2626.51	2158.99 2984.68	2289.05 3164.48	2302.92 3183.65	2316.96 3203.06	2345.57 3242.61	2360.14 3262.76	2374.89 3283.15	2389.82 3303.79	2404.95 3324.70	2435.78 3367.32	2451.50 3389.05	2467.42 3411.06

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DEFERASIROX															
526526803113213	EXJADE (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	500 MG COM SUS CT BL AL AL X 28	3799.88 5253.11	4318.05 5969.45	4578.17 6329.05	4605.91 6367.40	4634.00 6406.23	4691.21 6485.32	4720.35 6525.61	4749.85 6566.39	4779.72 6607.68	4809.98 6649.52	4871.64 6734.76	4903.07 6778.21	4934.91 6822.22
526524030102903	EXJADE (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	125 MG COM SUS CT BL AL PVC/PE/PVDC TRANS X 28	949.93 1313.22	1079.47 1492.30	1144.49 1582.19	1151.43 1591.78	1158.45 1601.49	1172.75 1621.26	1180.04 1631.34	1187.41 1641.52	1194.88 1651.85	1202.44 1662.30	1217.86 1683.62	1225.72 1694.49	1233.68 1705.49
526524030103003	EXJADE (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	250 MG COM SUS CT BL AL PVC/PE/PVDC TRANS X 28	1899.91 2626.51	2158.99 2984.68	2289.05 3164.48	2302.92 3183.65	2316.96 3203.06	2345.57 3242.61	2360.14 3262.76	2374.89 3283.15	2389.82 3303.79	2404.95 3324.70	2435.78 3367.32	2451.50 3389.05	2467.42 3411.06
526524030103103	EXJADE (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	500 MG COM SUS CT BL AL PVC/PE/PVDC TRANS X 28	3799.88 5253.11	4318.05 5969.45	4578.17 6329.05	4605.91 6367.40	4634.00 6406.23	4691.21 6485.32	4720.35 6525.61	4749.85 6566.39	4779.72 6607.68	4809.98 6649.52	4871.64 6734.76	4903.07 6778.21	4934.91 6822.22
541817100082804	DESAIRON (EMS S/A)	125 MG COM SUS CT BL AL AL X 28	949.97 1313.28	1079.51 1492.36	1144.54 1582.26	1151.48 1591.85	1158.50 1601.56	1172.80 1621.33	1180.09 1631.41	1187.46 1641.59	1194.93 1651.92	1202.49 1662.37	1217.91 1683.69	1225.77 1694.56	1233.73 1705.56
541817100082904	DESAIRON (EMS S/A)	250 MG COM SUS CT BL AL AL X 28	1899.95 2626.57	2159.03 2984.73	2289.10 3164.55	2302.97 3183.72	2317.01 3203.13	2345.62 3242.68	2360.19 3262.82	2374.94 3283.22	2389.87 3303.86	2405.00 3324.77	2435.83 3367.39	2451.55 3389.12	2467.47 3411.13
541817100083004	DESAIRON (EMS S/A)	500 MG COM SUS CT BL AL AL X 28	3799.93 5253.18	4318.10 5969.52	4578.23 6329.13	4605.97 6367.48	4634.06 6406.32	4691.27 6485.41	4720.41 6525.69	4749.91 6566.47	4779.79 6607.78	4810.04 6649.60	4871.70 6734.84	4903.14 6778.30	4934.97 6822.31
519521100030106	DEFERASIROX (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	500 MG COM SUS CT BL AL AL X 28	2469.95 3414.56	2806.76 3880.18	2975.84 4113.92	2993.88 4138.86	3012.13 4164.09	3049.32 4215.51	3068.26 4241.69	3087.44 4268.20	3106.86 4295.05	3126.52 4322.23	3166.60 4377.64	3187.03 4405.88	3207.73 4434.50
519521100030206	DEFERASIROX (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	500 MG COM SUS CT BL AL AL X 84	7409.80 10243.61	8420.23 11640.47	8927.47 12341.70	8981.57 12416.49	9036.34 12492.21	9147.90 12646.44	9204.72 12724.99	9262.25 12804.52	9320.51 12885.06	9379.50 12966.61	9499.74 13132.83	9561.04 13217.58	9623.11 13303.39
519524120033906	DEFERASIROX (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	125 MG COM SUS CT BL AL AL X 28	617.46 853.60	701.66 970.00	743.93 1028.44	748.44 1034.67	753.00 1040.98	762.30 1053.84	767.03 1060.37	771.83 1067.01	776.68 1073.71	781.60 1080.52	791.62 1094.37	796.72 1101.42	801.90 1108.58
519524120033806	DEFERASIROX (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	125 MG COM SUS CT BL AL AL X 84	1852.37 2560.79	2104.97 2910.00	2231.77 3085.29	2245.30 3104.00	2258.99 3122.92	2286.88 3161.48	2301.08 3181.11	2315.46 3200.99	2330.03 3221.13	2344.77 3241.51	2374.83 3283.06	2390.16 3304.26	2405.67 3325.70
528519070161906	DEFERASIROX (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	125 MG COM SUS CT BL AL AL X 28	591.83 818.17	672.53 929.73	713.05 985.75	717.37 991.72	721.74 997.76	730.65 1010.08	735.19 1016.36	739.79 1022.72	744.44 1029.14	749.15 1035.66	758.76 1048.94	763.65 1055.70	768.61 1062.56

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DEFERASIROX															
528519070164106	DEFERASIROX (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	250 MG COM SUS CT BL AL AL X 28	1183.70 1636.40	1345.11 1859.54	1426.14 1971.55	1434.79 1983.51	1443.54 1995.61	1461.36 2020.24	1470.43 2032.78	1479.63 2045.50	1488.93 2058.36	1498.35 2071.38	1517.56 2097.94	1527.36 2111.49	1537.27 2125.19
528519070163006	DEFERASIROX (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG COM SUS CT BL AL AL X 28	2367.42 3272.82	2690.25 3719.11	2852.31 3943.15	2869.60 3967.05	2887.10 3991.25	2922.74 4040.52	2940.89 4065.61	2959.28 4091.03	2977.89 4116.76	2996.73 4142.80	3035.15 4195.92	3054.74 4223.00	3074.57 4250.41
528521030179803	EZAFER (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	125 MG COM SUS CT BL AL AL X 28	591.83 818.17	672.53 929.73	713.05 985.75	717.37 991.72	721.74 997.76	730.65 1010.08	735.19 1016.36	739.79 1022.72	744.44 1029.14	749.15 1035.66	758.76 1048.94	763.65 1055.70	768.61 1062.56
528521030179903	EZAFER (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	250 MG COM SUS CT BL AL AL X 28	1183.70 1636.40	1345.11 1859.54	1426.14 1971.55	1434.79 1983.51	1443.54 1995.61	1461.36 2020.24	1470.43 2032.78	1479.63 2045.50	1488.93 2058.36	1498.35 2071.38	1517.56 2097.94	1527.36 2111.49	1537.27 2125.19
528521030180003	EZAFER (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG COM SUS CT BL AL AL X 28	2367.28 3272.63	2690.09 3718.89	2852.14 3942.92	2869.43 3966.82	2886.93 3991.01	2922.57 4040.28	2940.72 4065.37	2959.10 4090.78	2977.71 4116.51	2996.56 4142.57	3034.97 4195.67	3054.56 4222.75	3074.39 4250.16
DEFERIPRONA															
508501401110313	FERRIPROX (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100	1505.72 2081.57	1711.05 2365.43	1814.12 2507.91	1825.11 2523.11	1836.24 2538.49	1858.91 2569.83	1870.46 2585.80	1882.15 2601.96	1893.99 2618.33	1905.98 2634.91	1930.41 2668.68	1942.87 2685.90	1955.48 2703.34
508524110014303	FERRIPROX BD (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	1000 MG COM REV LIB MOD CT FR PLAS PEAD OPC X 50	1505.72 2081.57	1711.05 2365.43	1814.12 2507.91	1825.11 2523.11	1836.24 2538.49	1858.91 2569.83	1870.46 2585.80	1882.15 2601.96	1893.99 2618.33	1905.98 2634.91	1930.41 2668.68	1942.87 2685.90	1955.48 2703.34
DEFIBROTIDA															
534220030020807	DEFITELIO (ADIUM S.A.) Hosp.	80 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 10	27542.57	31298.39	33183.81	33384.93	33588.49	34003.18	34214.37	34428.21	34644.75	34864.02	35310.98	35538.81	35769.56
DEFLAZACORTE															
507728302119117	DEFLAZACORTE (EMS S/A)	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	39.30 54.33	44.66 61.74	47.35 65.46	47.64 65.86	47.93 66.26	48.52 67.08	48.82 67.49	49.13 67.92	49.43 68.33	49.75 68.78	50.38 69.65	50.71 70.10	51.04 70.56
507728301112119	DEFLAZACORTE (EMS S/A)	30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	93.88 129.78	106.68 147.48	113.11 156.37	113.79 157.31	114.49 158.28	115.90 160.22	116.62 161.22	117.35 162.23	118.09 163.25	118.84 164.29	120.36 166.39	121.14 167.47	121.92 168.55

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DEFLAZACORTE															
544224030004317	CALCORT (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	60.60 83.78	68.86 95.19	73.01 100.93	73.45 101.54	73.90 102.16	74.81 103.42	75.28 104.07	75.75 104.72	76.23 105.38	76.71 106.05	77.69 107.40	78.19 108.09	78.70 108.80
544224030004417	CALCORT (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	144.48 199.74	164.18 226.97	174.07 240.64	175.13 242.11	176.20 243.59	178.37 246.59	179.48 248.12	180.60 249.67	181.74 251.24	182.89 252.83	185.23 256.07	186.43 257.73	187.64 259.40
607023030090617	DEFLAZACORTE (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	38.31 52.96	43.53 60.18	46.16 63.81	46.44 64.20	46.72 64.59	47.30 65.39	47.59 65.79	47.89 66.21	48.19 66.62	48.49 67.03	49.12 67.91	49.43 68.33	49.75 68.78
607023030090717	DEFLAZACORTE (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	91.39 126.34	103.85 143.57	110.11 152.22	110.78 153.15	111.45 154.07	112.83 155.98	113.53 156.95	114.24 157.93	114.96 158.93	115.68 159.92	117.17 161.98	117.92 163.02	118.69 164.08
531624804110411	DEFLAIMMUN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	39.91 55.17	45.35 62.69	48.08 66.47	48.38 66.88	48.67 67.28	49.27 68.11	49.58 68.54	49.89 68.97	50.20 69.40	50.52 69.84	51.17 70.74	51.50 71.20	51.83 71.65
531619050087107	DEFLAIMMUN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	33.00 45.62	37.50 51.84	39.76 54.97	40.00 55.30	40.24 55.63	40.74 56.32	40.99 56.67	41.25 57.03	41.51 57.39	41.77 57.74	42.31 58.49	42.58 58.86	42.86 59.25
531619110085507	DEFLAIMMUN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	30 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	76.59 105.88	87.03 120.31	92.28 127.57	92.84 128.35	93.40 129.12	94.56 130.72	95.14 131.53	95.74 132.35	96.34 133.18	96.95 134.03	98.19 135.74	98.83 136.63	99.47 137.51
538813401118116	DEFLAZACORTE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	39.30 54.33	44.66 61.74	47.35 65.46	47.64 65.86	47.93 66.26	48.52 67.08	48.82 67.49	49.13 67.92	49.43 68.33	49.75 68.78	50.38 69.65	50.71 70.10	51.04 70.56
DELAFLOXACINO MEGLUMINA															
508021110144802	DELABAXI (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	300 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	2115.88	2404.41	2549.25	2564.70	2580.34	2612.20	2628.42	2644.85	2661.49	2678.33	2712.67	2730.17	2747.90
DELAMANIDE															
541523110030902	DELTYBA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 48	8411.92 11284.29	9559.00 12823.06	10134.84 13595.53	10196.26 13677.92	10258.44 13761.33	10385.09 13931.23	10449.59 14017.75	10514.90 14105.36	10581.03 14194.08	10648.00 14283.91	10784.51 14467.04	10854.09 14560.38	10924.57 14654.92
DELANDISTROGENO MOXEPARVOVEQUE															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DELANDISTROGENO MOXEPARVOVEQUE															
529224120028207	ELEVIDYS (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Hosp.	1,3 X 10E13 GV/ML SOL INFUS CT 10 A 70 FR PLAS TRANS X 10 ML	15131032.50	17194360.62	18230155.45	18340642.24	18452475.71	18680288.53	18796313.29	18913790.63	19032750.80	19153208.95	19398755.35	19523919.25	19650687.04
DELTAFOLITROPINA															
527303107158417	PUREGON (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	300 UI SOL INJ CT 1 CARPULE X 0,480ML + 6 AGULHAS P/ INJEÇÃO	960.13 1327.32	1091.06 1508.33	1156.78 1599.18	1163.79 1608.87	1170.89 1618.69	1185.35 1638.68	1192.71 1648.85	1200.16 1659.15	1207.71 1669.59	1215.35 1680.15	1230.94 1701.70	1238.88 1712.68	1246.92 1723.79
527303108154415	PUREGON (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	600 UI SOL INJ CT 1 CARPULE X 0,840ML + 6 AGULHAS P/ INJEÇÃO	1920.41 2654.85	2182.28 3016.87	2313.75 3198.62	2327.77 3218.01	2341.96 3237.62	2370.88 3277.60	2385.60 3297.95	2400.51 3318.56	2415.61 3339.44	2430.90 3360.58	2462.06 3403.65	2477.95 3425.62	2494.04 3447.86
521418030006702	REKOVELLE (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	33,3 MCG/ML SOL INJ CT 1 CAN APLIC PREENC VD INC X 0,36 ML + 3 AGU	463.78 622.14	527.02 706.98	558.77 749.57	562.16 754.12	565.59 758.72	572.57 768.08	576.12 772.84	579.73 777.69	583.37 782.57	587.06 787.52	594.59 797.62	598.43 802.77	602.31 807.98
521418030006802	REKOVELLE (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	33,3 MCG/ML SOL INJ CT 1 CAN APLIC PREENC VD INC X 1,08 ML + 6 AGU	1374.87 1844.34	1562.35 2095.84	1656.47 2222.10	1666.51 2235.56	1676.67 2249.19	1697.37 2276.96	1707.91 2291.10	1718.59 2305.43	1729.40 2319.93	1740.34 2334.60	1762.65 2364.53	1774.03 2379.80	1785.55 2395.25
521418030006902	REKOVELLE (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	33,3 MCG/ML SOL INJ CT 1 CAN APLIC PREENC VD INC X 2,16 ML + 9 AGU	2782.75 3732.96	3162.22 4242.01	3352.71 4497.54	3373.03 4524.80	3393.60 4552.39	3435.49 4608.59	3456.83 4637.21	3478.44 4666.20	3500.32 4695.55	3522.47 4725.27	3567.63 4785.85	3590.65 4816.73	3613.96 4848.00
DELTAMETRINA															
503402203174417	DELTAPIL (BELFAR LTDA)	0,20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	16.16 21.68	18.36 24.63	19.47 26.12	19.59 26.28	19.71 26.44	19.95 26.76	20.07 26.92	20.20 27.10	20.33 27.27	20.46 27.45	20.72 27.80	20.85 27.97	20.99 28.16
503402202178419	DELTAPIL (BELFAR LTDA)	0,20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML	15.57 20.89	17.69 23.73	18.76 25.17	18.87 25.31	18.99 25.47	19.22 25.78	19.34 25.94	19.46 26.10	19.58 26.27	19.71 26.44	19.96 26.78	20.09 26.95	20.22 27.12
506306601177419	PEDIDERM (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	0,2 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML	17.10 22.94	19.43 26.06	20.60 27.63	20.73 27.81	20.85 27.97	21.11 28.32	21.24 28.49	21.38 28.68	21.51 28.85	21.65 29.04	21.92 29.40	22.06 29.59	22.21 29.79
506306602173417	PEDIDERM (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	0,2 MG/ML SHAMPOO CT FR PLAS X 100 ML	17.10 22.94	19.43 26.06	20.60 27.63	20.73 27.81	20.85 27.97	21.11 28.32	21.24 28.49	21.38 28.68	21.51 28.85	21.65 29.04	21.92 29.40	22.06 29.59	22.21 29.79
525900701177413	DELTALAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	0,2 MG/ML EMU CT FR PLAS OPC X 100 ML	14.13 18.95	16.06 21.54	17.02 22.83	17.13 22.98	17.23 23.11	17.44 23.40	17.55 23.54	17.66 23.69	17.77 23.84	17.89 24.00	18.12 24.31	18.23 24.45	18.35 24.62

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DELTAMETRINA															
525900702173411	DELTALAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	0,2 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	12.70 17.04	14.43 19.36	15.30 20.52	15.39 20.65	15.49 20.78	15.68 21.03	15.78 21.17	15.88 21.30	15.97 21.42	16.08 21.57	16.28 21.84	16.39 21.99	16.49 22.12
562717060000304	DELTA - IFAL (IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA) Liberado	0,2 MG/ML LOÇ FR PLAS OPC X 100 ML	8.21 11.01	9.33 12.52	9.89 13.27	9.95 13.35	10.01 13.43	10.14 13.60	10.20 13.68	10.26 13.76	10.33 13.86	10.39 13.94	10.53 14.13	10.59 14.21	10.66 14.30
562717060000104	DELTA - IFAL (IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA) Liberado	0,2 MG/ML LOÇ CT FR PLAS OPC X 100 ML	8.37 11.23	9.51 12.76	10.08 13.52	10.15 13.62	10.21 13.70	10.33 13.86	10.40 13.95	10.46 14.03	10.53 14.13	10.59 14.21	10.73 14.39	10.80 14.49	10.87 14.58
DENOSUMABE															
544116090003517	PROLIA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	60 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 1 ML	834.46 1153.59	948.25 1310.90	1005.37 1389.87	1011.47 1398.30	1017.63 1406.81	1030.20 1424.19	1036.60 1433.04	1043.08 1442.00	1049.64 1451.07	1056.28 1460.25	1069.82 1478.96	1076.72 1488.50	1083.71 1498.17
544116090003617	XGEVA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	120 MG SOL INJ CT FA VD TRANS X 1,7 ML	1668.95 2307.23	1896.53 2621.84	2010.78 2779.79	2022.97 2796.64	2035.30 2813.68	2060.43 2848.42	2073.23 2866.12	2086.19 2884.04	2099.31 2902.17	2112.60 2920.55	2139.68 2957.98	2153.48 2977.06	2167.47 2996.40
DERISOMALTOSE FÉRRICA															
522720090089907	MONOFER (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INFUS CT FA VD TRANS X 5 ML	503.60	572.27	606.75	610.42	614.15	621.73	625.59	629.50	633.46	637.47	645.64	649.81	654.03
522720090089807	MONOFER (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INFUS CT FA VD TRANS X 10 ML	1007.20	1144.55	1213.49	1220.85	1228.29	1243.46	1251.18	1259.00	1266.92	1274.94	1291.28	1299.61	1308.05
DESFLURANO															
503218120029707	DESFORANE (PORT 344/98 - LISTA C-1) (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	100% LIQ INAL CT 6 FR AL X 240 ML	1473.29	1674.19	1775.05	1785.81	1796.69	1818.88	1830.17	1841.61	1853.20	1864.92	1888.83	1901.02	1913.36
DESLANOSÍDEO															
533019101153413	DESLANOL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	0,2 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	88.57 122.44	100.65 139.14	106.71 147.52	107.36 148.42	108.01 149.32	109.35 151.17	110.02 152.10	110.71 153.05	111.41 154.02	112.11 154.99	113.55 156.98	114.28 157.99	115.03 159.02
DESLORATADINA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DESLORATADINA															
525515090017417	DESALEX (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	51.64 69.27	58.68 78.72	62.22 83.47	62.59 83.96	62.98 84.49	63.75 85.52	64.15 86.05	64.55 86.59	64.96 87.14	65.37 87.69	66.21 88.82	66.63 89.38	67.06 89.96
525515090017217	DESALEX (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS	41.32 55.43	46.95 62.98	49.78 66.78	50.08 67.18	50.39 67.60	51.01 68.43	51.33 68.86	51.65 69.29	51.97 69.72	52.30 70.16	52.97 71.06	53.32 71.53	53.66 71.98
525515090017317	DESALEX (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	59.13 79.32	67.19 90.13	71.24 95.57	71.67 96.14	72.11 96.73	73.00 97.93	73.45 98.53	73.91 99.15	74.38 99.78	74.85 100.41	75.81 101.70	76.30 102.35	76.79 103.01
525515090017517	DESALEX (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	80.18 107.56	91.11 122.22	96.60 129.59	97.19 130.38	97.78 131.17	98.99 132.79	99.60 133.61	100.23 134.45	100.86 135.30	101.49 136.15	102.79 137.89	103.46 138.79	104.13 139.69
525522040022817	AVIANT (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10	40.94 54.92	46.52 62.40	49.33 66.17	49.62 66.56	49.93 66.98	50.54 67.80	50.86 68.23	51.18 68.66	51.50 69.09	51.82 69.51	52.49 70.41	52.83 70.87	53.17 71.33
525522040023017	AVIANT (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS X 30	115.26 154.62	130.98 175.71	138.87 186.29	139.71 187.42	140.56 188.56	142.30 190.89	143.18 192.07	144.08 193.28	144.98 194.49	145.90 195.72	147.77 198.23	148.72 199.50	149.69 200.80
525522040022917	AVIANT (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR	55.78 74.83	63.39 85.04	67.20 90.15	67.61 90.70	68.02 91.25	68.86 92.37	69.29 92.95	69.73 93.54	70.16 94.12	70.61 94.72	71.51 95.93	71.97 96.55	72.44 97.18
508018100123004	LEG (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS + ADAPT	34.88 46.79	39.64 53.18	42.02 56.37	42.28 56.72	42.54 57.07	43.06 57.76	43.33 58.13	43.60 58.49	43.87 58.85	44.15 59.23	44.72 59.99	45.01 60.38	45.30 60.77
508018100123104	LEG (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS + ADAPT	51.62 69.25	58.66 78.69	62.19 83.43	62.57 83.94	62.95 84.45	63.73 85.49	64.12 86.01	64.53 86.56	64.93 87.10	65.34 87.65	66.18 88.78	66.61 89.35	67.04 89.93
508018120124406	DESLORATADINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS + ADAPT	27.59 37.01	31.35 42.05	33.24 44.59	33.44 44.86	33.65 45.14	34.06 45.69	34.27 45.97	34.49 46.27	34.70 46.55	34.92 46.84	35.37 47.45	35.60 47.76	35.83 48.06
508018120124506	DESLORATADINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS + ADAPT	39.52 53.01	44.91 60.25	47.61 63.87	47.90 64.26	48.20 64.66	48.79 65.45	49.09 65.85	49.40 66.27	49.71 66.68	50.03 67.11	50.67 67.97	50.99 68.40	51.32 68.84
508019070126104	LEG (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	5 MG COM REV BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 5	20.57 27.59	23.38 31.36	24.78 33.24	24.93 33.44	25.09 33.66	25.40 34.07	25.55 34.27	25.71 34.49	25.87 34.70	26.04 34.93	26.37 35.37	26.54 35.60	26.71 35.83

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DESLORATADINA															
508019070126204	LEG (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	5 MG COM REV BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 10	43.26 58.03	49.16 65.95	52.12 69.92	52.44 70.35	52.76 70.78	53.41 71.65	53.74 72.09	54.08 72.55	54.42 73.00	54.76 73.46	55.46 74.40	55.82 74.88	56.18 75.36
508019120126607	DESLORATADINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	5 MG COM REV BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 10	34.48 46.25	39.18 52.56	41.54 55.72	41.79 56.06	42.05 56.41	42.57 57.11	42.83 57.45	43.10 57.82	43.37 58.18	43.65 58.55	44.21 59.31	44.49 59.68	44.78 60.07
508019120126707	DESLORATADINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	5 MG COM REV BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 30	53.54 71.82	60.84 81.61	64.51 86.54	64.90 87.06	65.29 87.58	66.10 88.67	66.51 89.22	66.93 89.78	67.35 90.35	67.77 90.91	68.64 92.08	69.08 92.67	69.53 93.27
508020120137707	SUPERHIST ODT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	2,5 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	15.87 21.29	18.03 24.19	19.12 25.65	19.24 25.81	19.35 25.96	19.59 26.28	19.71 26.44	19.84 26.61	19.96 26.78	20.09 26.95	20.35 27.30	20.48 27.47	20.61 27.65
508020120137807	SUPERHIST ODT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	31.75 42.59	36.08 48.40	38.25 51.31	38.48 51.62	38.72 51.94	39.20 52.59	39.44 52.91	39.69 53.24	39.94 53.58	40.19 53.91	40.71 54.61	40.97 54.96	41.23 55.31
508022040156617	ALOFF XPE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS + ADAPT	31.85 42.73	36.19 48.55	38.37 51.47	38.61 51.79	38.84 52.10	39.32 52.75	39.57 53.08	39.81 53.40	40.06 53.74	40.32 54.09	40.83 54.77	41.10 55.13	41.36 55.48
508022040156717	ALOFF XPE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS + ADAPT	47.13 63.22	53.56 71.85	56.78 76.17	57.13 76.64	57.48 77.11	58.19 78.06	58.55 78.54	58.91 79.03	59.28 79.52	59.66 80.03	60.42 81.05	60.81 81.57	61.21 82.11
508022040156417	ALOFF (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	5 MG COM REV BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 5	18.78 25.19	21.34 28.63	22.63 30.36	22.76 30.53	22.90 30.72	23.19 31.11	23.33 31.30	23.48 31.50	23.62 31.69	23.77 31.89	24.08 32.30	24.23 32.50	24.39 32.72
508022040156517	ALOFF (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	5 MG COM REV BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 10	39.50 52.99	44.89 60.22	47.59 63.84	47.88 64.23	48.17 64.62	48.77 65.42	49.07 65.83	49.38 66.24	49.69 66.66	50.00 67.07	50.64 67.93	50.97 68.37	51.30 68.82
508024050181607	SUPERHIST (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + SER DOS + ADAPT	22.17 29.74	25.19 33.79	26.71 35.83	26.87 36.05	27.04 36.27	27.37 36.72	27.54 36.94	27.71 37.17	27.89 37.41	28.06 37.64	28.42 38.12	28.61 38.38	28.79 38.62
511515080060306	DESLORATADINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	29.67 39.80	33.72 45.23	35.75 47.96	35.96 48.24	36.18 48.53	36.63 49.14	36.86 49.45	37.09 49.75	37.32 50.06	37.56 50.39	38.04 51.03	38.28 51.35	38.53 51.69
527317050018904	AVIANT (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + DOSADOR	34.97 46.91	39.74 53.31	42.13 56.52	42.39 56.86	42.65 57.21	43.17 57.91	43.44 58.27	43.71 58.64	43.99 59.01	44.27 59.39	44.83 60.14	45.12 60.53	45.42 60.93

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DESLORATADINA															
507741201118414	DESTADIN (EMS S/A) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	39.48 52.96	44.86 60.18	47.57 63.81	47.85 64.19	48.15 64.59	48.74 65.38	49.04 65.79	49.35 66.20	49.66 66.62	49.97 67.03	50.62 67.90	50.94 68.33	51.27 68.78
507741202130418	DESTADIN (EMS S/A) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS	34.01 45.62	38.65 51.85	40.98 54.97	41.22 55.30	41.48 55.64	41.99 56.33	42.25 56.68	42.51 57.03	42.78 57.39	43.05 57.75	43.60 58.49	43.88 58.86	44.17 59.25
507741203137416	DESTADIN (EMS S/A) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	52.67 70.65	59.85 80.29	63.46 85.13	63.84 85.64	64.23 86.16	65.02 87.22	65.43 87.77	65.84 88.32	66.25 88.87	66.67 89.44	67.53 90.59	67.96 91.17	68.40 91.76
541824040205607	DESTADIN (EMS S/A) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	42.48 56.99	48.27 64.75	51.18 68.66	51.49 69.07	51.80 69.49	52.44 70.35	52.77 70.79	53.10 71.23	53.43 71.67	53.77 72.13	54.46 73.06	54.81 73.53	55.17 74.01
541820050128107	DESTADIN (EMS S/A) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS	34.01 45.62	38.65 51.85	40.98 54.97	41.22 55.30	41.48 55.64	41.99 56.33	42.25 56.68	42.51 57.03	42.78 57.39	43.05 57.75	43.60 58.49	43.88 58.86	44.17 59.25
541820050128207	DESTADIN (EMS S/A) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS	54.10 72.57	61.48 82.47	65.18 87.44	65.58 87.97	65.98 88.51	66.79 89.60	67.20 90.15	67.63 90.72	68.05 91.29	68.48 91.86	69.36 93.04	69.81 93.65	70.26 94.25
507740102132119	DESLORATADINA (EMS S/A) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS	31.61 42.40	35.92 48.19	38.08 51.08	38.32 51.40	38.55 51.71	39.02 52.34	39.27 52.68	39.51 53.00	39.76 53.34	40.01 53.67	40.53 54.37	40.79 54.72	41.05 55.07
507740103139117	DESLORATADINA (EMS S/A) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	52.67 70.65	59.85 80.29	63.46 85.13	63.84 85.64	64.23 86.16	65.02 87.22	65.43 87.77	65.84 88.32	66.25 88.87	66.67 89.44	67.53 90.59	67.96 91.17	68.40 91.76
541825040211707	DESLORATADINA (EMS S/A) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS	30.09 40.36	34.19 45.86	36.25 48.63	36.47 48.92	36.70 49.23	37.15 49.84	37.38 50.14	37.61 50.45	37.85 50.77	38.09 51.10	38.58 51.75	38.83 52.09	39.08 52.42
541824040205507	DESLORATADINA (EMS S/A) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	45.91 61.59	52.17 69.98	55.31 74.20	55.65 74.65	55.99 75.11	56.68 76.03	57.03 76.50	57.39 76.99	57.75 77.47	58.11 77.95	58.86 78.96	59.24 79.47	59.62 79.98
541824030205307	DESLORATADINA (EMS S/A) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	110.25 147.90	125.28 168.06	132.83 178.19	133.64 179.27	134.45 180.36	136.11 182.59	136.96 183.73	137.81 184.87	138.68 186.03	139.56 187.21	141.35 189.62	142.26 190.84	143.18 192.07
541824080208207	DESLORATADINA (EMS S/A) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS	29.41 39.45	33.42 44.83	35.43 47.53	35.65 47.82	35.87 48.12	36.31 48.71	36.53 49.00	36.76 49.31	36.99 49.62	37.23 49.94	37.71 50.59	37.95 50.91	38.19 51.23

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DESLORATADINA															
541824080208007	DESLORATADINA (EMS S/A) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS	48.55 65.13	55.17 74.01	58.49 78.46	58.85 78.95	59.21 79.43	59.94 80.41	60.31 80.90	60.69 81.41	61.07 81.92	61.46 82.45	62.24 83.49	62.65 84.04	63.05 84.58
520723070118107	DESLORATADINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS	24.06 32.28	27.34 36.68	28.99 38.89	29.16 39.12	29.34 39.36	29.70 39.84	29.89 40.10	30.08 40.35	30.26 40.59	30.46 40.86	30.85 41.38	31.05 41.65	31.25 41.92
520723070118207	DESLORATADINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	37.71 50.59	42.85 57.48	45.43 60.94	45.71 61.32	45.99 61.69	46.56 62.46	46.84 62.83	47.14 63.24	47.43 63.63	47.73 64.03	48.35 64.86	48.66 65.28	48.97 65.69
517624100032307	DESLORATADINA (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	33.57 45.03	38.15 51.18	40.45 54.26	40.69 54.58	40.94 54.92	41.44 55.59	41.70 55.94	41.96 56.29	42.23 56.65	42.49 57.00	43.04 57.74	43.32 58.11	43.60 58.49
517624100032207	DESLORATADINA (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	52.12 69.92	59.23 79.45	62.80 84.24	63.18 84.75	63.56 85.26	64.35 86.32	64.75 86.86	65.15 87.40	65.56 87.95	65.97 88.50	66.82 89.64	67.25 90.21	67.69 90.80
517624120032507	DESLORATADINA (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP	26.36 35.36	29.95 40.18	31.76 42.60	31.95 42.86	32.15 43.13	32.54 43.65	32.75 43.93	32.95 44.20	33.16 44.48	33.37 44.76	33.79 45.33	34.01 45.62	34.23 45.92
517624120032407	DESLORATADINA (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	37.26 49.98	42.34 56.80	44.89 60.22	45.16 60.58	45.44 60.96	46.00 61.71	46.29 62.10	46.58 62.49	46.87 62.87	47.16 63.26	47.77 64.08	48.08 64.50	48.39 64.91
552922090149107	LUR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS	29.75 39.91	33.81 45.35	35.84 48.08	36.06 48.37	36.28 48.67	36.73 49.27	36.96 49.58	37.19 49.89	37.42 50.20	37.66 50.52	38.14 51.16	38.39 51.50	38.64 51.83
552922090149207	LUR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	40.33 54.10	45.83 61.48	48.59 65.18	48.88 65.57	49.18 65.97	49.79 66.79	50.10 67.21	50.41 67.62	50.73 68.05	51.05 68.48	51.71 69.37	52.04 69.81	52.38 70.27
552922110153407	LUR GOTAS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	1,25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	16.15 21.66	18.35 24.62	19.46 26.10	19.58 26.27	19.70 26.43	19.94 26.75	20.06 26.91	20.19 27.08	20.31 27.25	20.44 27.42	20.71 27.78	20.84 27.96	20.97 28.13
552922110153507	LUR GOTAS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	1,25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	32.59 43.72	37.03 49.67	39.27 52.68	39.50 52.99	39.74 53.31	40.23 53.97	40.48 54.30	40.74 54.65	40.99 54.99	41.25 55.34	41.78 56.05	42.05 56.41	42.32 56.77
552925010169907	DECONLERG (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS	24.28 32.57	27.59 37.01	29.25 39.24	29.43 39.48	29.61 39.72	29.98 40.22	30.16 40.46	30.35 40.71	30.54 40.97	30.73 41.22	31.13 41.76	31.33 42.03	31.53 42.30

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DESLORATADINA															
552925010170007	DECONLERG (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	32.92 44.16	37.41 50.18	39.66 53.20	39.90 53.52	40.15 53.86	40.64 54.52	40.89 54.85	41.15 55.20	41.41 55.55	41.67 55.90	42.21 56.62	42.48 56.99	42.75 57.35
552925010170107	DECONLERG (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	1,25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	13.30 17.84	15.11 20.27	16.02 21.49	16.12 21.62	16.22 21.76	16.42 22.03	16.52 22.16	16.63 22.31	16.73 22.44	16.84 22.59	17.05 22.87	17.16 23.02	17.27 23.17
552925010170207	DECONLERG (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	1,25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	26.59 35.67	30.22 40.54	32.04 42.98	32.23 43.24	32.43 43.50	32.83 44.04	33.03 44.31	33.24 44.59	33.45 44.87	33.66 45.15	34.09 45.73	34.31 46.03	34.53 46.32
500514010054704	ESALERG (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS	59.14 79.33	67.20 90.15	71.25 95.58	71.68 96.16	72.12 96.75	73.01 97.94	73.47 98.56	73.93 99.17	74.39 99.79	74.86 100.42	75.82 101.71	76.31 102.37	76.81 103.04
500514010054604	ESALERG (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS	29.75 39.91	33.81 45.35	35.84 48.08	36.06 48.37	36.28 48.67	36.73 49.27	36.96 49.58	37.19 49.89	37.42 50.20	37.66 50.52	38.14 51.16	38.39 51.50	38.64 51.83
500514010054503	ESALERG (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	40.33 54.10	45.83 61.48	48.59 65.18	48.88 65.57	49.18 65.97	49.79 66.79	50.10 67.21	50.41 67.62	50.73 68.05	51.05 68.48	51.71 69.37	52.04 69.81	52.38 70.27
552918040072603	ESALERG (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	80.25 107.65	91.19 122.33	96.69 129.71	97.27 130.48	97.87 131.29	99.07 132.90	99.69 133.73	100.31 134.56	100.94 135.41	101.58 136.27	102.88 138.01	103.55 138.91	104.22 139.81
500514070057603	ESALERG GOTAS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	1,25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	15.13 20.30	17.19 23.06	18.23 24.45	18.34 24.60	18.45 24.75	18.68 25.06	18.80 25.22	18.91 25.37	19.03 25.53	19.15 25.69	19.40 26.02	19.52 26.19	19.65 26.36
500514070057703	ESALERG GOTAS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	1,25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	32.59 43.72	37.03 49.67	39.27 52.68	39.50 52.99	39.74 53.31	40.23 53.97	40.48 54.30	40.74 54.65	40.99 54.99	41.25 55.34	41.78 56.05	42.05 56.41	42.32 56.77
552919120086707	DESLORATADINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS	28.18 37.80	32.02 42.95	33.95 45.54	34.16 45.82	34.37 46.11	34.79 46.67	35.01 46.96	35.23 47.26	35.45 47.55	35.67 47.85	36.13 48.47	36.36 48.78	36.60 49.10
552919120086817	DESLORATADINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS	45.68 61.28	51.91 69.64	55.04 73.83	55.37 74.28	55.71 74.73	56.40 75.66	56.75 76.13	57.10 76.60	57.46 77.08	57.82 77.56	58.56 78.56	58.94 79.07	59.32 79.58
552919120100817	DESLORATADINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	40.40 54.20	45.91 61.59	48.67 65.29	48.97 65.69	49.27 66.09	49.88 66.91	50.19 67.33	50.50 67.74	50.82 68.17	51.14 68.60	51.79 69.47	52.13 69.93	52.47 70.39

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DESLORATADINA															
526120080118607	DESLORATADINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS	27.34 36.68	31.07 41.68	32.94 44.19	33.14 44.46	33.34 44.72	33.75 45.27	33.96 45.56	34.18 45.85	34.39 46.13	34.61 46.43	35.05 47.02	35.28 47.33	35.51 47.64
526120080118707	DESLORATADINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS	45.13 60.54	51.28 68.79	54.37 72.94	54.70 73.38	55.04 73.83	55.72 74.75	56.06 75.20	56.41 75.67	56.77 76.15	57.13 76.64	57.86 77.62	58.23 78.11	58.61 78.62
526120080118907	ALERADINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS	41.58 55.78	47.25 63.38	50.10 67.21	50.40 67.61	50.71 68.03	51.33 68.86	51.65 69.29	51.98 69.73	52.30 70.16	52.63 70.60	53.31 71.51	53.65 71.97	54.00 72.44
526120080118807	ALERADINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS	56.48 75.77	64.18 86.10	68.05 91.29	68.46 91.84	68.88 92.40	69.73 93.54	70.16 94.12	70.60 94.71	71.04 95.30	71.49 95.90	72.41 97.14	72.88 97.77	73.35 98.40
526124090182607	DESLORATADINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	39.48 52.96	44.86 60.18	47.57 63.81	47.85 64.19	48.15 64.59	48.74 65.38	49.04 65.79	49.35 66.20	49.66 66.62	49.97 67.03	50.62 67.90	50.94 68.33	51.27 68.78
526124090182707	DESLORATADINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	52.11 69.90	59.22 79.44	62.78 84.22	63.16 84.73	63.55 85.25	64.33 86.30	64.73 86.83	65.14 87.38	65.55 87.93	65.96 88.48	66.81 89.62	67.24 90.20	67.68 90.79
526124040176807	DESLORATADINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	45.91 61.59	52.17 69.98	55.31 74.20	55.65 74.65	55.99 75.11	56.68 76.03	57.03 76.50	57.39 76.99	57.75 77.47	58.11 77.95	58.86 78.96	59.24 79.47	59.62 79.98
526124040176907	DESLORATADINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	60.60 81.29	68.86 92.37	73.01 97.94	73.45 98.53	73.90 99.13	74.81 100.35	75.28 100.99	75.75 101.62	76.23 102.26	76.71 102.90	77.69 104.22	78.19 104.89	78.70 105.57
526124090182807	DESLORATADINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS	29.41 39.45	33.42 44.83	35.43 47.53	35.65 47.82	35.87 48.12	36.31 48.71	36.53 49.00	36.76 49.31	36.99 49.62	37.23 49.94	37.71 50.59	37.95 50.91	38.19 51.23
526124090182907	DESLORATADINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS	48.55 65.13	55.17 74.01	58.49 78.46	58.85 78.95	59.21 79.43	59.94 80.41	60.31 80.90	60.69 81.41	61.07 81.92	61.46 82.45	62.24 83.49	62.65 84.04	63.05 84.58
526124100183107	ALERADINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	36.37 48.79	41.33 55.44	43.82 58.78	44.08 59.13	44.35 59.49	44.90 60.23	45.18 60.61	45.46 60.98	45.75 61.37	46.04 61.76	46.63 62.55	46.93 62.95	47.23 63.36
526124110184817	ALERADINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	89.47 120.02	101.67 136.39	107.80 144.61	108.45 145.48	109.11 146.37	110.46 148.18	111.14 149.09	111.84 150.03	112.54 150.97	113.25 151.92	114.71 153.88	115.45 154.87	116.19 155.86

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DESLORATADINA															
526124050177107	ALERADINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	39.13 52.49	44.47 59.65	47.14 63.24	47.43 63.63	47.72 64.01	48.31 64.81	48.61 65.21	48.91 65.61	49.22 66.03	49.53 66.44	50.17 67.30	50.49 67.73	50.82 68.17
526124050177207	ALERADINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	96.25 129.12	109.38 146.73	115.96 155.56	116.67 156.51	117.38 157.46	118.83 159.41	119.57 160.40	120.31 161.39	121.07 162.41	121.84 163.44	123.40 165.54	124.19 166.60	125.00 167.68
506324050042406	DESLORATADINA (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + SER DOS	26.85 36.02	30.51 40.93	32.35 43.40	32.55 43.66	32.74 43.92	33.15 44.47	33.35 44.74	33.56 45.02	33.77 45.30	33.99 45.60	34.42 46.17	34.65 46.48	34.87 46.78
506324050042506	DESLORATADINA (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + SER DOS	38.46 51.59	43.70 58.62	46.34 62.16	46.62 62.54	46.90 62.91	47.48 63.69	47.78 64.10	48.08 64.50	48.38 64.90	48.68 65.30	49.31 66.15	49.63 66.58	49.95 67.01
506324050042606	DESLORATADINA (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	33.56 45.02	38.14 51.16	40.43 54.24	40.68 54.57	40.93 54.91	41.43 55.58	41.69 55.93	41.95 56.27	42.21 56.62	42.48 56.99	43.03 57.72	43.30 58.09	43.58 58.46
506324050042706	DESLORATADINA (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	52.11 69.90	59.22 79.44	62.78 84.22	63.16 84.73	63.55 85.25	64.33 86.30	64.73 86.83	65.14 87.38	65.55 87.93	65.96 88.48	66.81 89.62	67.24 90.20	67.68 90.79
506324040042307	DESLORATADINA (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	1,25 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 20 ML	20.43 27.41	23.22 31.15	24.61 33.01	24.76 33.21	24.91 33.42	25.22 33.83	25.38 34.05	25.54 34.26	25.70 34.48	25.86 34.69	26.19 35.13	26.36 35.36	26.53 35.59
607024090113417	DESLORATADINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	39.44 52.91	44.82 60.12	47.52 63.75	47.81 64.14	48.10 64.52	48.69 65.32	48.99 65.72	49.30 66.13	49.61 66.55	49.92 66.97	50.56 67.82	50.89 68.27	51.22 68.71
607024090113517	DESLORATADINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	89.56 120.14	101.77 136.52	107.90 144.74	108.56 145.63	109.22 146.51	110.57 148.33	111.25 149.24	111.95 150.18	112.65 151.12	113.37 152.08	114.82 154.03	115.56 155.02	116.31 156.03
607024040109107	DESLORATADINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	45.87 61.53	52.13 69.93	55.27 74.14	55.60 74.59	55.94 75.04	56.63 75.97	56.98 76.44	57.34 76.92	57.70 77.40	58.06 77.89	58.81 78.89	59.19 79.40	59.57 79.91
607024040109207	DESLORATADINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	104.16 139.73	118.36 158.78	125.49 168.34	126.25 169.36	127.02 170.39	128.59 172.50	129.39 173.57	130.20 174.66	131.02 175.76	131.85 176.87	133.54 179.14	134.40 180.29	135.27 181.46
528522080182606	DESLORATADINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML +SER DOS	38.42 51.54	43.66 58.57	46.29 62.10	46.57 62.47	46.85 62.85	47.43 63.63	47.73 64.03	48.03 64.43	48.33 64.83	48.63 65.24	49.26 66.08	49.57 66.50	49.90 66.94

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DESLORATADINA															
528522080182706	DESLORATADINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS	26.85 36.02	30.51 40.93	32.35 43.40	32.55 43.66	32.74 43.92	33.15 44.47	33.35 44.74	33.56 45.02	33.77 45.30	33.99 45.60	34.42 46.17	34.65 46.48	34.87 46.78
528531306137111	DESLORATADINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	52.62 70.59	59.80 80.22	63.40 85.05	63.78 85.56	64.17 86.08	64.96 87.14	65.37 87.69	65.78 88.24	66.19 88.79	66.61 89.35	67.46 90.50	67.90 91.09	68.34 91.68
528531301135110	DESLORATADINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS	31.54 42.31	35.84 48.08	38.00 50.98	38.23 51.28	38.46 51.59	38.94 52.24	39.18 52.56	39.43 52.89	39.67 53.22	39.92 53.55	40.44 54.25	40.70 54.60	40.96 54.95
528525010219207	DESLORATADINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOS	2079.91 2790.13	2363.53 3170.59	2505.92 3361.60	2521.10 3381.97	2536.48 3402.60	2567.79 3444.60	2583.74 3466.00	2599.89 3487.66	2616.24 3509.59	2632.80 3531.81	2666.55 3577.08	2683.76 3600.17	2701.18 3623.54
528525010219307	DESLORATADINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOS	38.42 51.54	43.66 58.57	46.29 62.10	46.57 62.47	46.85 62.85	47.43 63.63	47.73 64.03	48.03 64.43	48.33 64.83	48.63 65.24	49.26 66.08	49.57 66.50	49.90 66.94
528525010219407	DESLORATADINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 SER DOS	1247.94 1674.07	1418.11 1902.34	1503.54 2016.95	1512.65 2029.17	1521.88 2041.55	1540.67 2066.75	1550.24 2079.59	1559.93 2092.59	1569.74 2105.75	1579.67 2119.07	1599.92 2146.24	1610.25 2160.09	1620.70 2174.11
528525010219507	DESLORATADINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS	24.33 32.64	27.65 37.09	29.31 39.32	29.49 39.56	29.67 39.80	30.04 40.30	30.22 40.54	30.41 40.79	30.60 41.05	30.80 41.32	31.19 41.84	31.39 42.11	31.60 42.39
525320080083707	DESLORATADINA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS	33.89 45.46	38.51 51.66	40.83 54.77	41.08 55.11	41.33 55.44	41.84 56.13	42.10 56.48	42.36 56.82	42.63 57.19	42.90 57.55	43.45 58.29	43.73 58.66	44.01 59.04
525320080083807	DESLORATADINA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS	56.54 75.85	64.25 86.19	68.12 91.38	68.53 91.93	68.95 92.49	69.80 93.63	70.24 94.22	70.68 94.81	71.12 95.40	71.57 96.01	72.49 97.24	72.95 97.86	73.43 98.50
531620070088907	SIGMALIV (EMS SIGMA PHARMA LTDA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS	34.86 46.76	39.61 53.14	42.00 56.34	42.25 56.68	42.51 57.03	43.04 57.74	43.30 58.09	43.58 58.46	43.85 58.82	44.13 59.20	44.69 59.95	44.98 60.34	45.27 60.73
531620090091707	SIGMALIV (EMS SIGMA PHARMA LTDA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS	34.86 46.76	39.61 53.14	42.00 56.34	42.25 56.68	42.51 57.03	43.04 57.74	43.30 58.09	43.58 58.46	43.85 58.82	44.13 59.20	44.69 59.95	44.98 60.34	45.27 60.73
531620090091807	SIGMALIV (EMS SIGMA PHARMA LTDA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS	56.14 75.31	63.80 85.59	67.64 90.74	68.05 91.29	68.46 91.84	69.31 92.98	69.74 93.55	70.18 94.14	70.62 94.73	71.06 95.32	71.97 96.55	72.44 97.18	72.91 97.81

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DESLORATADINA															
527924050045007	DESLORATADINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	33.57 45.03	38.15 51.18	40.45 54.26	40.69 54.58	40.94 54.92	41.44 55.59	41.70 55.94	41.96 56.29	42.23 56.65	42.49 57.00	43.04 57.74	43.32 58.11	43.60 58.49
527924050045107	DESLORATADINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	52.12 69.92	59.23 79.45	62.80 84.24	63.18 84.75	63.56 85.26	64.35 86.32	64.75 86.86	65.15 87.40	65.56 87.95	65.97 88.50	66.82 89.64	67.25 90.21	67.69 90.80
510420020180207	DESLORATADINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + SER DOS + ADAPT	26.85 36.02	30.51 40.93	32.35 43.40	32.55 43.66	32.74 43.92	33.15 44.47	33.35 44.74	33.56 45.02	33.77 45.30	33.99 45.60	34.42 46.17	34.65 46.48	34.87 46.78
510420020180107	DESLORATADINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + SER DOS + ADAPT	38.43 51.55	43.67 58.58	46.30 62.11	46.58 62.49	46.87 62.87	47.44 63.64	47.74 64.04	48.04 64.44	48.34 64.85	48.65 65.26	49.27 66.09	49.59 66.52	49.91 66.95
510423010189707	HYSTALOR (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + SER DOS + ADAPT	26.85 36.02	30.51 40.93	32.35 43.40	32.55 43.66	32.74 43.92	33.15 44.47	33.35 44.74	33.56 45.02	33.77 45.30	33.99 45.60	34.42 46.17	34.65 46.48	34.87 46.78
510423010189807	HYSTALOR (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + SER DOS + ADAPT	38.43 51.55	43.67 58.58	46.30 62.11	46.58 62.49	46.87 62.87	47.44 63.64	47.74 64.04	48.04 64.44	48.34 64.85	48.65 65.26	49.27 66.09	49.59 66.52	49.91 66.95
536216020006906	DESLORATADINA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	39.33 52.76	44.69 59.95	47.39 63.57	47.67 63.95	47.96 64.34	48.56 65.14	48.86 65.54	49.16 65.95	49.47 66.36	49.78 66.78	50.42 67.64	50.75 68.08	51.08 68.52
536217070008003	DESLIN (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	118.04 158.35	134.14 179.94	142.22 190.78	143.08 191.94	143.95 193.10	145.73 195.49	146.63 196.70	147.55 197.93	148.48 199.18	149.42 200.44	151.33 203.00	152.31 204.32	153.30 205.65
538804101131411	DESLORANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS	31.61 42.40	35.92 48.19	38.08 51.08	38.32 51.40	38.55 51.71	39.02 52.34	39.27 52.68	39.51 53.00	39.76 53.34	40.01 53.67	40.53 54.37	40.79 54.72	41.05 55.07
538804103134416	DESLORANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	52.67 70.65	59.85 80.29	63.46 85.13	63.84 85.64	64.23 86.16	65.02 87.22	65.43 87.77	65.84 88.32	66.25 88.87	66.67 89.44	67.53 90.59	67.96 91.17	68.40 91.76
538820080083507	DESLORANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS	42.49 57.00	48.28 64.77	51.19 68.67	51.50 69.09	51.82 69.51	52.46 70.37	52.78 70.80	53.11 71.25	53.45 71.70	53.78 72.14	54.47 73.07	54.83 73.55	55.18 74.02
538820080083407	DESLORANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS	75.52 101.31	85.82 115.12	90.99 122.06	91.54 122.80	92.10 123.55	93.23 125.06	93.81 125.84	94.40 126.63	94.99 127.43	95.59 128.23	96.82 129.88	97.45 130.73	98.08 131.57

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DESLORATADINA															
538802003132113	DESLORATADINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS	31.61 42.40	35.92 48.19	38.08 51.08	38.32 51.40	38.55 51.71	39.02 52.34	39.27 52.68	39.51 53.00	39.76 53.34	40.01 53.67	40.53 54.37	40.79 54.72	41.05 55.07
538802002136115	DESLORATADINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	52.67 70.65	59.85 80.29	63.46 85.13	63.84 85.64	64.23 86.16	65.02 87.22	65.43 87.77	65.84 88.32	66.25 88.87	66.67 89.44	67.53 90.59	67.96 91.17	68.40 91.76
538820080083607	DESLORATADINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS	32.09 43.05	36.47 48.92	38.66 51.86	38.90 52.18	39.13 52.49	39.62 53.15	39.86 53.47	40.11 53.81	40.36 54.14	40.62 54.49	41.14 55.19	41.41 55.55	41.68 55.91
538820080083707	DESLORATADINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS	53.94 72.36	61.30 82.23	64.99 87.18	65.38 87.70	65.78 88.24	66.59 89.33	67.01 89.89	67.43 90.45	67.85 91.02	68.28 91.60	69.15 92.76	69.60 93.37	70.05 93.97
538824040118707	DESLORATADINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	43.35 58.15	49.26 66.08	52.23 70.06	52.55 70.49	52.87 70.92	53.52 71.80	53.85 72.24	54.19 72.69	54.53 73.15	54.87 73.61	55.58 74.56	55.94 75.04	56.30 75.52
538824100120007	DESLORANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	42.50 57.01	48.30 64.79	51.20 68.68	51.52 69.11	51.83 69.53	52.47 70.39	52.80 70.83	53.13 71.27	53.46 71.71	53.80 72.17	54.49 73.10	54.84 73.57	55.19 74.04
538824100120107	DESLORANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	91.42 122.64	103.89 139.36	110.14 147.75	110.81 148.65	111.49 149.56	112.86 151.40	113.57 152.35	114.28 153.30	114.99 154.25	115.72 155.23	117.21 157.23	117.96 158.24	118.73 159.27
538824050119207	DESLORANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	42.50 57.01	48.30 64.79	51.20 68.68	51.52 69.11	51.83 69.53	52.47 70.39	52.80 70.83	53.13 71.27	53.46 71.71	53.80 72.17	54.49 73.10	54.84 73.57	55.19 74.04
538824050119307	DESLORANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	91.42 122.64	103.89 139.36	110.14 147.75	110.81 148.65	111.49 149.56	112.86 151.40	113.57 152.35	114.28 153.30	114.99 154.25	115.72 155.23	117.21 157.23	117.96 158.24	118.73 159.27
538824100120207	DESLORANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS	45.72 61.33	51.95 69.69	55.08 73.89	55.42 74.34	55.76 74.80	56.44 75.71	56.80 76.20	57.15 76.66	57.51 77.15	57.87 77.63	58.62 78.64	58.99 79.13	59.38 79.66
538824100120307	DESLORANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS	70.20 94.17	79.77 107.01	84.58 113.46	85.09 114.15	85.61 114.84	86.67 116.26	87.20 116.98	87.75 117.71	88.30 118.45	88.86 119.20	90.00 120.73	90.58 121.51	91.17 122.30
540523020008004	RESPITRAT (MABRA FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS	30.19 40.50	34.31 46.03	36.37 48.79	36.59 49.08	36.82 49.39	37.27 50.00	37.50 50.30	37.74 50.63	37.97 50.94	38.22 51.27	38.71 51.93	38.95 52.25	39.21 52.60

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DESLORATADINA															
540523020008104	RESPITRAT (MABRA FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	50.31 67.49	57.17 76.69	60.61 81.31	60.98 81.80	61.35 82.30	62.11 83.32	62.50 83.84	62.89 84.36	63.28 84.89	63.68 85.42	64.50 86.52	64.92 87.09	65.34 87.65
540523020008204	RESPITRAT (MABRA FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + SER DOS	30.19 40.50	34.31 46.03	36.37 48.79	36.59 49.08	36.82 49.39	37.27 50.00	37.50 50.30	37.74 50.63	37.97 50.94	38.22 51.27	38.71 51.93	38.95 52.25	39.21 52.60
540523020008304	RESPITRAT (MABRA FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + SER DOS	50.31 67.49	57.17 76.69	60.61 81.31	60.98 81.80	61.35 82.30	62.11 83.32	62.50 83.84	62.89 84.36	63.28 84.89	63.68 85.42	64.50 86.52	64.92 87.09	65.34 87.65
525012040100306	DESLORATADINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60ML + SER DOSAD	31.59 42.38	35.90 48.16	38.06 51.06	38.29 51.36	38.52 51.67	39.00 52.32	39.24 52.64	39.49 52.97	39.74 53.31	39.99 53.65	40.50 54.33	40.76 54.68	41.03 55.04
525012040100406	DESLORATADINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD	46.95 62.98	53.35 71.57	56.57 75.89	56.91 76.34	57.26 76.81	57.96 77.75	58.32 78.23	58.69 78.73	59.06 79.23	59.43 79.72	60.19 80.74	60.58 81.27	60.97 81.79
DESLORATADINA;SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA															
525515090017717	DESALEX D12 (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL AL X 10	40.17 53.89	45.65 61.24	48.40 64.93	48.69 65.32	48.99 65.72	49.59 66.52	49.90 66.94	50.21 67.35	50.53 67.78	50.85 68.21	51.50 69.09	51.83 69.53	52.17 69.98
525522040022017	AVIANT EFE (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 10	40.16 53.87	45.64 61.22	48.39 64.91	48.68 65.30	48.98 65.70	49.58 66.51	49.89 66.93	50.20 67.34	50.52 67.77	50.84 68.20	51.49 69.07	51.82 69.51	52.16 69.97
552924070165903	LUR D12 (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(2,5 + 120,0) MG COM LIB MOD CT BL AL AL X 10	40.17 53.89	45.65 61.24	48.40 64.93	48.69 65.32	48.99 65.72	49.59 66.52	49.90 66.94	50.21 67.35	50.53 67.78	50.85 68.21	51.50 69.09	51.83 69.53	52.17 69.98
552918110074504	ESALERG D12 (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(2,5 + 120,0) MG COM LIB MOD CT BL AL AL X 10	40.17 53.89	45.65 61.24	48.40 64.93	48.69 65.32	48.99 65.72	49.59 66.52	49.90 66.94	50.21 67.35	50.53 67.78	50.85 68.21	51.50 69.09	51.83 69.53	52.17 69.98
DESOGESTREL															
525515120018804	PÉROLA (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	31.98 44.21	36.34 50.24	38.53 53.27	38.76 53.58	39.00 53.92	39.48 54.58	39.73 54.92	39.98 55.27	40.23 55.62	40.48 55.96	41.00 56.68	41.26 57.04	41.53 57.41
525515120018704	PÉROLA (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84	82.59 114.18	93.85 129.74	99.51 137.57	100.11 138.40	100.72 139.24	101.96 140.95	102.60 141.84	103.24 142.72	103.89 143.62	104.54 144.52	105.88 146.37	106.57 147.33	107.26 148.28

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DESOGESTREL															
525522080025417	CERAZETTE (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	36.65 50.67	41.65 57.58	44.16 61.05	44.42 61.41	44.70 61.80	45.25 62.56	45.53 62.94	45.81 63.33	46.10 63.73	46.39 64.13	46.99 64.96	47.29 65.38	47.60 65.80
525522080025517	CERAZETTE (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84	110.00 152.07	125.00 172.81	132.53 183.21	133.33 184.32	134.15 185.45	135.80 187.74	136.65 188.91	137.50 190.09	138.36 191.27	139.24 192.49	141.03 194.97	141.94 196.22	142.86 197.50
523713020027404	NACTALI (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	30.39 42.01	34.53 47.74	36.61 50.61	36.84 50.93	37.06 51.23	37.52 51.87	37.75 52.19	37.99 52.52	38.23 52.85	38.47 53.18	38.96 53.86	39.21 54.21	39.47 54.56
523713020027504	NACTALI (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84	82.99 114.73	94.31 130.38	99.99 138.23	100.59 139.06	101.21 139.92	102.46 141.64	103.09 142.52	103.74 143.41	104.39 144.31	105.05 145.23	106.40 147.09	107.08 148.03	107.78 149.00
508020040129607	MAMADES (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	27.23 37.64	30.94 42.77	32.81 45.36	33.01 45.63	33.21 45.91	33.62 46.48	33.83 46.77	34.04 47.06	34.25 47.35	34.47 47.65	34.91 48.26	35.14 48.58	35.36 48.88
508020040130507	DESOGESTREL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 84	57.18 79.05	64.98 89.83	68.89 95.24	69.31 95.82	69.73 96.40	70.59 97.59	71.03 98.19	71.48 98.82	71.92 99.43	72.38 100.06	73.31 101.35	73.78 102.00	74.26 102.66
508020110136707	DESOGESTREL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	22.81 31.53	25.92 35.83	27.48 37.99	27.65 38.22	27.82 38.46	28.16 38.93	28.34 39.18	28.51 39.41	28.69 39.66	28.87 39.91	29.24 40.42	29.43 40.69	29.62 40.95
511512100055806	DESOGESTREL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 28	22.52 31.13	25.59 35.38	27.13 37.51	27.30 37.74	27.46 37.96	27.80 38.43	27.98 38.68	28.15 38.92	28.33 39.16	28.51 39.41	28.87 39.91	29.06 40.17	29.25 40.44
511517100064706	DESOGESTREL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 56	32.05 44.31	36.42 50.35	38.61 53.38	38.85 53.71	39.09 54.04	39.57 54.70	39.81 55.03	40.06 55.38	40.31 55.73	40.57 56.09	41.09 56.80	41.35 57.16	41.62 57.54
511516050061606	DESOGESTREL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 84	54.12 74.82	61.50 85.02	65.20 90.14	65.60 90.69	66.00 91.24	66.81 92.36	67.23 92.94	67.65 93.52	68.08 94.12	68.51 94.71	69.38 95.91	69.83 96.54	70.29 97.17
526518030092406	DESOGESTREL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	14.78 20.43	16.80 23.23	17.81 24.62	17.92 24.77	18.02 24.91	18.25 25.23	18.36 25.38	18.48 25.55	18.59 25.70	18.71 25.87	18.95 26.20	19.07 26.36	19.19 26.53
526518030092506	DESOGESTREL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84	39.84 55.08	45.27 62.58	48.00 66.36	48.29 66.76	48.59 67.17	49.19 68.00	49.49 68.42	49.80 68.85	50.11 69.27	50.43 69.72	51.08 70.62	51.41 71.07	51.74 71.53

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DESOGESTREL															
527313010009603	CERAZETTE (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84	110.00 152.07	125.00 172.81	132.53 183.21	133.33 184.32	134.15 185.45	135.80 187.74	136.65 188.91	137.50 190.09	138.36 191.27	139.24 192.49	141.03 194.97	141.94 196.22	142.86 197.50
541820100149007	DESOGESTREL (EMS S/A)	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28	23.82 32.93	27.07 37.42	28.70 39.68	28.87 39.91	29.05 40.16	29.41 40.66	29.59 40.91	29.78 41.17	29.96 41.42	30.15 41.68	30.54 42.22	30.74 42.50	30.94 42.77
541820100148807	DESOGESTREL (EMS S/A)	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 56	47.66 65.89	54.16 74.87	57.42 79.38	57.77 79.86	58.12 80.35	58.84 81.34	59.20 81.84	59.58 82.37	59.95 82.88	60.33 83.40	61.10 84.47	61.50 85.02	61.90 85.57
541820100148907	DESOGESTREL (EMS S/A)	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 84	71.50 98.84	81.25 112.32	86.14 119.08	86.67 119.82	87.20 120.55	88.27 122.03	88.82 122.79	89.38 123.56	89.94 124.34	90.51 125.12	91.67 126.73	92.26 127.54	92.86 128.37
541820080139607	CARELI (EMS S/A)	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28	28.44 39.32	32.32 44.68	34.27 47.38	34.47 47.65	34.68 47.94	35.11 48.54	35.33 48.84	35.55 49.15	35.77 49.45	36.00 49.77	36.46 50.40	36.70 50.74	36.94 51.07
541820080139707	CARELI (EMS S/A)	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 56	56.86 78.61	64.61 89.32	68.51 94.71	68.92 95.28	69.34 95.86	70.20 97.05	70.63 97.64	71.08 98.26	71.52 98.87	71.97 99.49	72.90 100.78	73.37 101.43	73.84 102.08
541820080139807	CARELI (EMS S/A)	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 84	85.31 117.94	96.94 134.01	102.78 142.09	103.41 142.96	104.04 143.83	105.32 145.60	105.98 146.51	106.64 147.42	107.31 148.35	107.99 149.29	109.37 151.20	110.08 152.18	110.79 153.16
509020120025107	ONUA (FARMOQUIMICA S A)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	28.55 39.47	32.44 44.85	34.40 47.56	34.61 47.85	34.82 48.14	35.25 48.73	35.47 49.04	35.69 49.34	35.91 49.64	36.14 49.96	36.60 50.60	36.84 50.93	37.08 51.26
509020120025207	ONUA (FARMOQUIMICA S A)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84	85.66 118.42	97.34 134.57	103.20 142.67	103.83 143.54	104.46 144.41	105.75 146.19	106.41 147.11	107.08 148.03	107.75 148.96	108.43 149.90	109.82 151.82	110.53 152.80	111.25 153.80
533019120068007	MYLUS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	29.35 40.57	33.35 46.10	35.36 48.88	35.58 49.19	35.79 49.48	36.23 50.09	36.46 50.40	36.69 50.72	36.92 51.04	37.15 51.36	37.63 52.02	37.87 52.35	38.12 52.70
533020010068207	DESOGESTREL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	22.94 31.71	26.07 36.04	27.64 38.21	27.81 38.45	27.98 38.68	28.32 39.15	28.50 39.40	28.68 39.65	28.86 39.90	29.04 40.15	29.41 40.66	29.60 40.92	29.79 41.18
533020010068307	DESOGESTREL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 84	55.10 76.17	62.61 86.55	66.39 91.78	66.79 92.33	67.20 92.90	68.02 94.03	68.45 94.63	68.88 95.22	69.31 95.82	69.75 96.43	70.64 97.66	71.10 98.29	71.56 98.93

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DESOGESTREL															
552919110085207	RUBIA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 28	29.10 40.23	33.07 45.72	35.06 48.47	35.27 48.76	35.49 49.06	35.93 49.67	36.15 49.98	36.38 50.29	36.60 50.60	36.84 50.93	37.31 51.58	37.55 51.91	37.79 52.24
552919110085107	RUBIA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 84	87.31 120.70	99.22 137.17	105.19 145.42	105.83 146.30	106.48 147.20	107.79 149.01	108.46 149.94	109.14 150.88	109.82 151.82	110.52 152.79	111.94 154.75	112.66 155.75	113.39 156.76
552920070127707	DESOGESTREL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 28	23.82 32.93	27.07 37.42	28.70 39.68	28.87 39.91	29.05 40.16	29.41 40.66	29.59 40.91	29.78 41.17	29.96 41.42	30.15 41.68	30.54 42.22	30.74 42.50	30.94 42.77
552920070127807	DESOGESTREL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 84	71.48 98.82	81.23 112.30	86.12 119.06	86.64 119.77	87.17 120.51	88.25 122.00	88.80 122.76	89.35 123.52	89.91 124.30	90.48 125.08	91.64 126.69	92.23 127.50	92.83 128.33
552922100151717	MELIK (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 28	26.27 36.32	29.85 41.27	31.65 43.75	31.84 44.02	32.04 44.29	32.43 44.83	32.63 45.11	32.84 45.40	33.04 45.68	33.25 45.97	33.68 46.56	33.90 46.86	34.12 47.17
552922100151817	MELIK (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 84	61.47 84.98	69.85 96.56	74.06 102.38	74.51 103.01	74.96 103.63	75.89 104.91	76.36 105.56	76.84 106.23	77.32 106.89	77.81 107.57	78.81 108.95	79.32 109.66	79.83 110.36
526120070115807	DESOGESTREL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28	23.82 32.93	27.07 37.42	28.70 39.68	28.87 39.91	29.05 40.16	29.41 40.66	29.59 40.91	29.78 41.17	29.96 41.42	30.15 41.68	30.54 42.22	30.74 42.50	30.94 42.77
526120070115907	DESOGESTREL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 56	47.66 65.89	54.16 74.87	57.42 79.38	57.77 79.86	58.12 80.35	58.84 81.34	59.20 81.84	59.58 82.37	59.95 82.88	60.33 83.40	61.10 84.47	61.50 85.02	61.90 85.57
526120070116007	DESOGESTREL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 84	71.48 98.82	81.23 112.30	86.12 119.06	86.64 119.77	87.17 120.51	88.25 122.00	88.80 122.76	89.35 123.52	89.91 124.30	90.48 125.08	91.64 126.69	92.23 127.50	92.83 128.33
531620050087007	KELLY (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28	29.48 40.75	33.50 46.31	35.52 49.10	35.73 49.39	35.95 49.70	36.40 50.32	36.62 50.63	36.85 50.94	37.08 51.26	37.32 51.59	37.79 52.24	38.04 52.59	38.29 52.93
531620050087107	KELLY (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 56	58.93 81.47	66.97 92.58	71.00 98.15	71.43 98.75	71.87 99.36	72.75 100.57	73.20 101.19	73.66 101.83	74.13 102.48	74.59 103.12	75.55 104.44	76.04 105.12	76.53 105.80
531620050087207	KELLY (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 84	88.42 122.24	100.48 138.91	106.53 147.27	107.18 148.17	107.83 149.07	109.16 150.91	109.84 151.85	110.53 152.80	111.22 153.76	111.92 154.72	113.36 156.71	114.09 157.72	114.83 158.75

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DESOGESTREL															
504619010073206	DESOGESTREL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	23.82 32.93	27.07 37.42	28.70 39.68	28.87 39.91	29.05 40.16	29.41 40.66	29.59 40.91	29.78 41.17	29.96 41.42	30.15 41.68	30.54 42.22	30.74 42.50	30.94 42.77
504619010073306	DESOGESTREL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84	71.50 98.84	81.25 112.32	86.14 119.08	86.67 119.82	87.20 120.55	88.27 122.03	88.82 122.79	89.38 123.56	89.94 124.34	90.51 125.12	91.67 126.73	92.26 127.54	92.86 128.37
540819120002507	DESOGESTREL (INDÚSTRIA FARMACÊUTICA MELCON DO BRASIL S.A.)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 28	23.82 32.93	27.07 37.42	28.70 39.68	28.87 39.91	29.05 40.16	29.41 40.66	29.59 40.91	29.78 41.17	29.96 41.42	30.15 41.68	30.54 42.22	30.74 42.50	30.94 42.77
540819120002607	DESOGESTREL (INDÚSTRIA FARMACÊUTICA MELCON DO BRASIL S.A.)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 84	57.17 79.03	64.97 89.82	68.88 95.22	69.30 95.80	69.72 96.38	70.58 97.57	71.02 98.18	71.46 98.79	71.91 99.41	72.37 100.05	73.29 101.32	73.77 101.98	74.25 102.65
538820070082207	DESOGESTREL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28	23.82 32.93	27.07 37.42	28.70 39.68	28.87 39.91	29.05 40.16	29.41 40.66	29.59 40.91	29.78 41.17	29.96 41.42	30.15 41.68	30.54 42.22	30.74 42.50	30.94 42.77
538820070082307	DESOGESTREL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 56	47.66 65.89	54.16 74.87	57.42 79.38	57.77 79.86	58.12 80.35	58.84 81.34	59.20 81.84	59.58 82.37	59.95 82.88	60.33 83.40	61.10 84.47	61.50 85.02	61.90 85.57
538820070082407	DESOGESTREL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 84	71.48 98.82	81.23 112.30	86.12 119.06	86.64 119.77	87.17 120.51	88.25 122.00	88.80 122.76	89.35 123.52	89.91 124.30	90.48 125.08	91.64 126.69	92.23 127.50	92.83 128.33
538820070080707	MAYSA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28	29.48 40.75	33.50 46.31	35.52 49.10	35.73 49.39	35.95 49.70	36.40 50.32	36.62 50.63	36.85 50.94	37.08 51.26	37.32 51.59	37.79 52.24	38.04 52.59	38.29 52.93
538820070080807	MAYSA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 56	58.93 81.47	66.97 92.58	71.00 98.15	71.43 98.75	71.87 99.36	72.75 100.57	73.20 101.19	73.66 101.83	74.13 102.48	74.59 103.12	75.55 104.44	76.04 105.12	76.53 105.80
538820070080907	MAYSA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 84	88.42 122.24	100.48 138.91	106.53 147.27	107.18 148.17	107.83 149.07	109.16 150.91	109.84 151.85	110.53 152.80	111.22 153.76	111.92 154.72	113.36 156.71	114.09 157.72	114.83 158.75
DESOGESTREL;ETINILESTRADIOL															
525522080026017	GRACIAL (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	(0,125 MG+0,030 MG) COM + (0,025 MG +0,040 MG) COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15+7	36.28 50.15	41.23 57.00	43.71 60.43	43.98 60.80	44.24 61.16	44.79 61.92	45.07 62.31	45.35 62.69	45.64 63.09	45.92 63.48	46.51 64.30	46.81 64.71	47.12 65.14

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DESOGESTREL;ETINILESTRADIOL															
525522080025217	MERCILON (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	0,15 MG + 0,02 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 21	38.86 53.72	44.16 61.05	46.82 64.73	47.10 65.11	47.39 65.51	47.98 66.33	48.27 66.73	48.58 67.16	48.88 67.57	49.19 68.00	49.82 68.87	50.14 69.32	50.47 69.77
525522080025317	MERCILON (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	0,15 MG + 0,02 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 63	116.59 161.18	132.49 183.16	140.47 194.19	141.32 195.37	142.18 196.56	143.94 198.99	144.83 200.22	145.74 201.48	146.65 202.74	147.58 204.02	149.47 206.63	150.44 207.97	151.42 209.33
525522080025817	MERCILON CONTI (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	150/20MCG 21 COM REV + 0/0MCG 2 COM REV + 0/10MCG 5 COM REV CT ENV AL X BL AL PVC X 28	38.39 53.07	43.63 60.32	46.25 63.94	46.53 64.32	46.82 64.73	47.40 65.53	47.69 65.93	47.99 66.34	48.29 66.76	48.59 67.17	49.22 68.04	49.54 68.49	49.86 68.93
525522080025917	MERCILON CONTI (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	150/20MCG 21 COM REV + 0/0MCG 2 COM REV + 0/10MCG 5 COM REV CT ENV AL X BL AL PVC X 84	109.01 150.70	123.88 171.26	131.34 181.57	132.13 182.66	132.94 183.78	134.58 186.05	135.42 187.21	136.26 188.37	137.12 189.56	137.99 190.76	139.76 193.21	140.66 194.45	141.57 195.71
525522090026117	MICRODIOL (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 21	31.09 42.98	35.33 48.84	37.46 51.79	37.68 52.09	37.91 52.41	38.38 53.06	38.62 53.39	38.86 53.72	39.11 54.07	39.35 54.40	39.86 55.10	40.12 55.46	40.38 55.82
523702601110417	MINIAN (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	0,150 MG + 0,02 MG COM CT BL AL PLAS INC CALEND X 21	27.64 38.21	31.41 43.42	33.30 46.04	33.50 46.31	33.71 46.60	34.12 47.17	34.34 47.47	34.55 47.76	34.77 48.07	34.99 48.37	35.44 48.99	35.66 49.30	35.90 49.63
523702602117415	MINIAN (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	0,150 MG + 0,02 MG COM CT BL AL PLAS INC CALEND X 63	73.73 101.93	83.78 115.82	88.83 122.80	89.37 123.55	89.91 124.30	91.02 125.83	91.59 126.62	92.16 127.41	92.74 128.21	93.33 129.02	94.53 130.68	95.14 131.53	95.75 132.37
508024202115118	DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,150 MG + 0,020 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21	25.28 34.95	28.73 39.72	30.46 42.11	30.64 42.36	30.83 42.62	31.21 43.15	31.40 43.41	31.60 43.69	31.80 43.96	32.00 44.24	32.41 44.80	32.62 45.10	32.83 45.39
508021090142806	DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,150 MG + 0,020 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 63	68.21 94.30	77.51 107.15	82.18 113.61	82.68 114.30	83.18 114.99	84.21 116.42	84.73 117.13	85.26 117.87	85.80 118.61	86.34 119.36	87.45 120.89	88.01 121.67	88.58 122.46
508024201119111	DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,150 MG + 0,030 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21	20.24 27.98	23.00 31.80	24.39 33.72	24.53 33.91	24.68 34.12	24.99 34.55	25.14 34.75	25.30 34.98	25.46 35.20	25.62 35.42	25.95 35.87	26.12 36.11	26.29 36.34
508021090142906	DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,150 MG + 0,030 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 63	60.63 83.82	68.90 95.25	73.05 100.99	73.49 101.60	73.94 102.22	74.85 103.48	75.32 104.13	75.79 104.78	76.26 105.42	76.75 106.10	77.73 107.46	78.23 108.15	78.74 108.85
508011202111412	PRIMERA 20 (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,150 MG + 0,020 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21	26.72 36.94	30.36 41.97	32.19 44.50	32.39 44.78	32.59 45.05	32.99 45.61	33.19 45.88	33.40 46.17	33.61 46.46	33.82 46.75	34.26 47.36	34.48 47.67	34.70 47.97

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DESOGESTREL;ETINILESTRADIOL															
508011203118410	PRIMERA 20 (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,150 MG + 0,020 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 63	56.13 77.60	63.78 88.17	67.63 93.49	68.04 94.06	68.45 94.63	69.30 95.80	69.73 96.40	70.16 96.99	70.60 97.60	71.05 98.22	71.96 99.48	72.43 100.13	72.90 100.78
508011201115414	PRIMERA 30 (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,150 MG + 0,030 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21	26.72 36.94	30.36 41.97	32.19 44.50	32.39 44.78	32.59 45.05	32.99 45.61	33.19 45.88	33.40 46.17	33.61 46.46	33.82 46.75	34.26 47.36	34.48 47.67	34.70 47.97
508011204114419	PRIMERA 30 (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,150 MG + 0,030 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 63	56.13 77.60	63.78 88.17	67.63 93.49	68.04 94.06	68.45 94.63	69.30 95.80	69.73 96.40	70.16 96.99	70.60 97.60	71.05 98.22	71.96 99.48	72.43 100.13	72.90 100.78
511514040058306	ETINILESTRADIOL+DESOGESTREL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	0,02 MG + 0,15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	25.23 34.88	28.67 39.63	30.40 42.03	30.58 42.28	30.77 42.54	31.15 43.06	31.34 43.33	31.54 43.60	31.74 43.88	31.94 44.16	32.35 44.72	32.55 45.00	32.77 45.30
511517120064906	ETINILESTRADIOL+DESOGESTREL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	0,03 MG + 0,15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	20.18 27.90	22.93 31.70	24.31 33.61	24.46 33.81	24.61 34.02	24.91 34.44	25.07 34.66	25.23 34.88	25.38 35.09	25.54 35.31	25.87 35.76	26.04 36.00	26.21 36.23
542615080004804	DIOLESS (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	0,150 MG + 0,020 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21	30.94 42.77	35.16 48.61	37.28 51.54	37.50 51.84	37.73 52.16	38.20 52.81	38.43 53.13	38.68 53.47	38.92 53.80	39.16 54.14	39.67 54.84	39.92 55.19	40.18 55.55
500503502113418	FEMINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	150 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	37.29 51.55	42.38 58.59	44.93 62.11	45.20 62.49	45.48 62.87	46.04 63.65	46.32 64.03	46.61 64.44	46.91 64.85	47.20 65.25	47.81 66.09	48.12 66.52	48.43 66.95
500503503111419	FEMINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	150 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	111.87 154.65	127.13 175.75	134.78 186.33	135.60 187.46	136.43 188.61	138.11 190.93	138.97 192.12	139.84 193.32	140.72 194.54	141.61 195.77	143.42 198.27	144.35 199.56	145.29 200.85
552921080139017	FEMINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(0,15 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 21	37.29 51.55	42.38 58.59	44.93 62.11	45.20 62.49	45.48 62.87	46.04 63.65	46.32 64.03	46.61 64.44	46.91 64.85	47.20 65.25	47.81 66.09	48.12 66.52	48.43 66.95
552921080139117	FEMINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(0,15 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 63	111.86 154.64	127.11 175.72	134.77 186.31	135.59 187.45	136.41 188.58	138.10 190.92	138.96 192.10	139.83 193.31	140.70 194.51	141.59 195.74	143.41 198.26	144.34 199.54	145.27 200.83
552922020142017	DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(0,15 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 21	25.28 34.95	28.73 39.72	30.46 42.11	30.64 42.36	30.83 42.62	31.21 43.15	31.40 43.41	31.60 43.69	31.80 43.96	32.00 44.24	32.41 44.80	32.62 45.10	32.83 45.39
552922020142117	DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(0,15 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 63	75.79 104.78	86.13 119.07	91.31 126.23	91.87 127.00	92.43 127.78	93.57 129.36	94.15 130.16	94.74 130.97	95.33 131.79	95.94 132.63	97.17 134.33	97.79 135.19	98.43 136.07

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DESOGESTREL;ETINILESTRADIOL															
531626201111410	MALÚ (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	0,150 MG + 0,020 MG COM CT EST CALEND X 21	29.94 41.39	34.02 47.03	36.07 49.86	36.29 50.17	36.51 50.47	36.96 51.10	37.19 51.41	37.43 51.74	37.66 52.06	37.90 52.39	38.38 53.06	38.63 53.40	38.88 53.75
DESONIDA															
507726701164111	DESONIDA (EMS S/A)	0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	26.85 36.02	30.51 40.93	32.35 43.40	32.55 43.66	32.74 43.92	33.15 44.47	33.35 44.74	33.56 45.02	33.77 45.30	33.99 45.60	34.42 46.17	34.65 46.48	34.87 46.78
517609001163119	DESONIDA (LABORATORIO GLOBO SA)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	12.53 16.81	14.24 19.10	15.10 20.26	15.19 20.38	15.28 20.50	15.47 20.75	15.57 20.89	15.66 21.01	15.76 21.14	15.86 21.28	16.06 21.54	16.17 21.69	16.27 21.83
500512501175311	ADINOS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,5MG/G GEL CREM CT BG AL X 15 G	13.57 18.20	15.42 20.69	16.35 21.93	16.45 22.07	16.55 22.20	16.75 22.47	16.86 22.62	16.96 22.75	17.07 22.90	17.18 23.05	17.40 23.34	17.51 23.49	17.62 23.64
500512502171311	ADINOS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,5MG/G GEL CREM CT BG AL X 30 G	27.14 36.41	30.84 41.37	32.70 43.87	32.90 44.13	33.10 44.40	33.51 44.95	33.71 45.22	33.93 45.52	34.14 45.80	34.35 46.08	34.79 46.67	35.02 46.98	35.25 47.29
552921070138606	DESONIDA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,5MG/G GEL CREM CT BG AL X 30 G	17.63 23.65	20.03 26.87	21.24 28.49	21.37 28.67	21.50 28.84	21.77 29.20	21.90 29.38	22.04 29.57	22.18 29.75	22.32 29.94	22.60 30.32	22.75 30.52	22.90 30.72
526118701164114	DESONIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	26.45 35.48	30.06 40.32	31.87 42.75	32.06 43.01	32.26 43.28	32.65 43.80	32.86 44.08	33.06 44.35	33.27 44.63	33.48 44.91	33.91 45.49	34.13 45.78	34.35 46.08
526118702160112	DESONIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	26.21 35.16	29.78 39.95	31.58 42.36	31.77 42.62	31.96 42.87	32.36 43.41	32.56 43.68	32.76 43.95	32.97 44.23	33.18 44.51	33.60 45.07	33.82 45.37	34.04 45.66
531614060074603	DESOSKIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	25.51 34.22	28.99 38.89	30.73 41.22	30.92 41.48	31.11 41.73	31.49 42.24	31.69 42.51	31.89 42.78	32.09 43.05	32.29 43.32	32.71 43.88	32.92 44.16	33.13 44.44
527916030026106	DESONIDA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	15.83 21.24	17.99 24.13	19.07 25.58	19.19 25.74	19.30 25.89	19.54 26.21	19.66 26.37	19.79 26.55	19.91 26.71	20.04 26.88	20.29 27.22	20.43 27.41	20.56 27.58
538815101162116	DESONIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	17.22 23.10	19.57 26.25	20.75 27.84	20.87 28.00	21.00 28.17	21.26 28.52	21.39 28.69	21.53 28.88	21.66 29.06	21.80 29.24	22.08 29.62	22.22 29.81	22.36 30.00

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DESONIDA															
525015030109203	DESONOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	26.92 36.11	30.59 41.04	32.43 43.50	32.63 43.77	32.83 44.04	33.23 44.58	33.44 44.86	33.65 45.14	33.86 45.42	34.08 45.72	34.51 46.29	34.74 46.60	34.96 46.90
525004301169311	DESONOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	27.50 36.89	31.25 41.92	33.13 44.44	33.33 44.71	33.54 44.99	33.95 45.54	34.16 45.82	34.38 46.12	34.59 46.40	34.81 46.70	35.26 47.30	35.48 47.60	35.71 47.90
525064208165119	DESONIDA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	25.03 33.58	28.44 38.15	30.16 40.46	30.34 40.70	30.52 40.94	30.90 41.45	31.09 41.71	31.29 41.97	31.48 42.23	31.68 42.50	32.09 43.05	32.30 43.33	32.51 43.61
525064204161119	DESONIDA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	24.75 33.20	28.13 37.74	29.82 40.00	30.00 40.24	30.18 40.49	30.56 41.00	30.75 41.25	30.94 41.50	31.13 41.76	31.33 42.03	31.73 42.56	31.94 42.85	32.14 43.11
DESOXIMETASONA															
576720060072317	ESPERSON (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	33.08 45.73	37.59 51.97	39.86 55.10	40.10 55.44	40.34 55.77	40.84 56.46	41.09 56.80	41.35 57.16	41.61 57.52	41.87 57.88	42.41 58.63	42.68 59.00	42.96 59.39
DESOXIMETASONA;SULFATO DE NEOMICINA															
576720060072417	ESPERSON N (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	2,5 MG + 7,145 MG POM DERM CT BG AL X 20 G	32.77 45.30	37.24 51.48	39.48 54.58	39.72 54.91	39.96 55.24	40.46 55.93	40.71 56.28	40.96 56.62	41.22 56.98	41.48 57.34	42.01 58.08	42.28 58.45	42.56 58.84
DEUCRAVACITINIBE															
505124050024502	SOTYKTU (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	6 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	3442.52 4618.02	3911.96 5247.76	4147.61 5563.87	4172.75 5597.60	4198.19 5631.72	4250.03 5701.26	4276.42 5736.67	4303.15 5772.52	4330.22 5808.84	4357.62 5845.59	4413.49 5920.54	4441.96 5958.73	4470.80 5997.42
DEUTETRABENAZINA															
537522010010001	AUSTEDO (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	6 MG COM REV LIB PROL FR PLAS PEAD OPC X 60	15270.94 20485.42	17353.35 23278.90	18398.72 24681.23	18510.23 24830.81	18623.09 24982.21	18853.01 25290.64	18970.11 25447.73	19088.68 25606.78	19208.74 25767.84	19330.31 25930.92	19578.12 26263.35	19704.45 26432.82	19832.39 26604.45
537522010010101	AUSTEDO (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	9 MG COM REV LIB PROL FR PLAS PEAD OPC X 60	22906.42 30728.15	26030.03 34918.36	27598.09 37021.86	27765.35 37246.23	27934.65 37473.34	28279.53 37935.98	28455.18 38171.61	28633.03 38410.19	28813.12 38651.77	28995.47 38896.39	29367.20 39395.05	29556.68 39649.23	29748.59 39906.67
537522010010201	AUSTEDO (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	12 MG COM REV LIB PROL FR PLAS PEAD OPC X 60	30541.89 40970.86	34706.70 46557.80	36797.45 49362.47	37020.47 49661.64	37246.20 49964.45	37706.04 50581.31	37940.24 50895.48	38177.36 51213.57	38417.48 51535.68	38660.63 51861.86	39156.26 52526.73	39408.90 52865.64	39664.78 53208.89

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DEXAMETASONA															
508022040156117	KOIDEXA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120ML + COP	14.19 19.62	16.13 22.30	17.10 23.64	17.20 23.78	17.30 23.92	17.52 24.22	17.63 24.37	17.74 24.52	17.85 24.68	17.96 24.83	18.19 25.15	18.31 25.31	18.43 25.48
500902501161319	MAXIDEX (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	23.93 33.08	27.19 37.59	28.83 39.86	29.01 40.10	29.18 40.34	29.54 40.84	29.73 41.10	29.91 41.35	30.10 41.61	30.29 41.87	30.68 42.41	30.88 42.69	31.08 42.97
500902502176311	MAXIDEX (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	1,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	6.96 9.62	7.91 10.94	8.39 11.60	8.44 11.67	8.49 11.74	8.59 11.88	8.65 11.96	8.70 12.03	8.75 12.10	8.81 12.18	8.92 12.33	8.98 12.41	9.04 12.50
507709501136112	DEXAMETASONA (EMS S/A)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML	12.32 17.03	14.00 19.35	14.84 20.52	14.93 20.64	15.02 20.76	15.21 21.03	15.30 21.15	15.40 21.29	15.50 21.43	15.59 21.55	15.79 21.83	15.90 21.98	16.00 22.12
541819040104906	DEXAMETASONA (EMS S/A)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + COP	12.32 17.03	14.00 19.35	14.84 20.52	14.93 20.64	15.02 20.76	15.21 21.03	15.30 21.15	15.40 21.29	15.50 21.43	15.59 21.55	15.79 21.83	15.90 21.98	16.00 22.12
507709504119111	DEXAMETASONA (EMS S/A)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	10.03 13.87	11.40 15.76	12.08 16.70	12.16 16.81	12.23 16.91	12.38 17.11	12.46 17.23	12.54 17.34	12.62 17.45	12.70 17.56	12.86 17.78	12.94 17.89	13.03 18.01
541820100148507	DEXAMETASONA (EMS S/A)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	20.06 27.73	22.80 31.52	24.17 33.41	24.32 33.62	24.46 33.81	24.77 34.24	24.92 34.45	25.08 34.67	25.23 34.88	25.39 35.10	25.72 35.56	25.88 35.78	26.05 36.01
541820100148607	DEXAMETASONA (EMS S/A)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	30.09 41.60	34.19 47.27	36.25 50.11	36.47 50.42	36.70 50.74	37.15 51.36	37.38 51.68	37.61 51.99	37.85 52.33	38.09 52.66	38.58 53.33	38.83 53.68	39.08 54.03
541820100148707	DEXAMETASONA (EMS S/A)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40	40.11 55.45	45.58 63.01	48.33 66.81	48.62 67.21	48.91 67.62	49.52 68.46	49.83 68.89	50.14 69.32	50.45 69.74	50.77 70.19	51.42 71.09	51.75 71.54	52.09 72.01
520708604168419	DEXASON (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	13.03 18.01	14.81 20.47	15.70 21.70	15.79 21.83	15.89 21.97	16.09 22.24	16.19 22.38	16.29 22.52	16.39 22.66	16.49 22.80	16.71 23.10	16.81 23.24	16.92 23.39
520716040101903	DEXASON (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	0,1 MG/ML ELX CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	10.60 14.65	12.05 16.66	12.77 17.65	12.85 17.76	12.93 17.87	13.09 18.10	13.17 18.21	13.25 18.32	13.33 18.43	13.42 18.55	13.59 18.79	13.68 18.91	13.77 19.04
520716100105903	DEXASON (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	13.57 18.76	15.42 21.32	16.35 22.60	16.45 22.74	16.55 22.88	16.75 23.16	16.86 23.31	16.96 23.45	17.07 23.60	17.18 23.75	17.40 24.05	17.51 24.21	17.62 24.36

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DEXAMETASONA															
520708502136119	DEXAMETASONA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	0,1MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100ML + CP MED	10.04 13.88	11.41 15.77	12.10 16.73	12.17 16.82	12.24 16.92	12.40 17.14	12.47 17.24	12.55 17.35	12.63 17.46	12.71 17.57	12.87 17.79	12.95 17.90	13.04 18.03
520718020109606	DEXAMETASONA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	10.03 13.87	11.40 15.76	12.08 16.70	12.16 16.81	12.23 16.91	12.38 17.11	12.46 17.23	12.54 17.34	12.62 17.45	12.70 17.56	12.86 17.78	12.94 17.89	13.03 18.01
520718020109406	DEXAMETASONA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200	200.67	228.03	241.77	243.24	244.72	247.74	249.28	250.84	252.42	254.01	257.27	258.93	260.61
503402503135417	DEXAGLOS (BELFAR LTDA)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML	13.22 18.28	15.02 20.76	15.93 22.02	16.02 22.15	16.12 22.28	16.32 22.56	16.42 22.70	16.53 22.85	16.63 22.99	16.73 23.13	16.95 23.43	17.06 23.58	17.17 23.74
500510401114411	DECADRON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7.38 10.20	8.39 11.60	8.89 12.29	8.95 12.37	9.00 12.44	9.11 12.59	9.17 12.68	9.23 12.76	9.28 12.83	9.34 12.91	9.46 13.08	9.52 13.16	9.58 13.24
500510402110411	DECADRON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9.19 12.70	10.44 14.43	11.07 15.30	11.14 15.40	11.21 15.50	11.35 15.69	11.42 15.79	11.49 15.88	11.56 15.98	11.63 16.08	11.78 16.29	11.86 16.40	11.94 16.51
500510404113416	DECADRON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	15.44 21.34	17.55 24.26	18.60 25.71	18.72 25.88	18.83 26.03	19.06 26.35	19.18 26.52	19.30 26.68	19.42 26.85	19.54 27.01	19.79 27.36	19.92 27.54	20.05 27.72
500510406132418	DECADRON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + COP	21.47 29.68	24.40 33.73	25.87 35.76	26.02 35.97	26.18 36.19	26.51 36.65	26.67 36.87	26.84 37.10	27.01 37.34	27.18 37.57	27.53 38.06	27.70 38.29	27.88 38.54
526120090121607	DEXAMETASONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	10.04 13.88	11.41 15.77	12.10 16.73	12.17 16.82	12.24 16.92	12.40 17.14	12.47 17.24	12.55 17.35	12.63 17.46	12.71 17.57	12.87 17.79	12.95 17.90	13.04 18.03
526121030139506	DEXAMETASONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	20.08 27.76	22.82 31.55	24.19 33.44	24.34 33.65	24.49 33.86	24.79 34.27	24.94 34.48	25.10 34.70	25.26 34.92	25.42 35.14	25.74 35.58	25.91 35.82	26.08 36.05
526120090121707	DEXAMETASONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	30.13 41.65	34.24 47.33	36.30 50.18	36.52 50.49	36.74 50.79	37.20 51.43	37.43 51.74	37.66 52.06	37.90 52.39	38.14 52.73	38.63 53.40	38.88 53.75	39.13 54.09
526120090121807	DEXAMETASONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40	40.18 55.55	45.66 63.12	48.41 66.92	48.70 67.32	49.00 67.74	49.60 68.57	49.91 69.00	50.23 69.44	50.54 69.87	50.86 70.31	51.51 71.21	51.85 71.68	52.18 72.14

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DEXAMETASONA															
508303302132118	DEXAMETASONA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA)	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	10.65 14.72	12.10 16.73	12.83 17.74	12.91 17.85	12.99 17.96	13.15 18.18	13.23 18.29	13.31 18.40	13.40 18.52	13.48 18.64	13.65 18.87	13.74 18.99	13.83 19.12
508303310135112	DEXAMETASONA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 CP MED	601.31	683.31	724.47	728.86	733.30	742.36	746.97	751.64	756.36	761.15	770.91	775.88	780.92
508303301136111	DEXAMETASONA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 CP MED	629.44	715.27	758.36	762.96	767.61	777.09	781.91	786.80	791.75	796.76	806.97	812.18	817.45
527901101161418	CORTIDEX (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	12.75 17.63	14.49 20.03	15.36 21.23	15.45 21.36	15.55 21.50	15.74 21.76	15.84 21.90	15.94 22.04	16.04 22.17	16.14 22.31	16.35 22.60	16.45 22.74	16.56 22.89
510408401132114	DEXAMETASONA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	12.02 16.62	13.66 18.88	14.48 20.02	14.57 20.14	14.66 20.27	14.84 20.52	14.93 20.64	15.03 20.78	15.12 20.90	15.22 21.04	15.41 21.30	15.51 21.44	15.61 21.58
510414301136414	BEXETON (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + COP	13.30 18.39	15.11 20.89	16.02 22.15	16.12 22.28	16.22 22.42	16.42 22.70	16.52 22.84	16.63 22.99	16.73 23.13	16.84 23.28	17.05 23.57	17.16 23.72	17.27 23.87
510412110080104	MAXIVIEW (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	(1 MG + 5 MG + 6000 UI)/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	13.91 19.23	15.81 21.86	16.76 23.17	16.86 23.31	16.96 23.45	17.17 23.74	17.28 23.89	17.39 24.04	17.50 24.19	17.61 24.34	17.83 24.65	17.95 24.81	18.06 24.97
510412100078406	DEXAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA + SULFATO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	(1 MG + 5 MG + 6000 UI)/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	9.46 13.08	10.75 14.86	11.40 15.76	11.47 15.86	11.54 15.95	11.68 16.15	11.75 16.24	11.83 16.35	11.90 16.45	11.97 16.55	12.13 16.77	12.21 16.88	12.29 16.99
538820402116111	DEXAMETASONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	10.03 13.87	11.40 15.76	12.08 16.70	12.16 16.81	12.23 16.91	12.38 17.11	12.46 17.23	12.54 17.34	12.62 17.45	12.70 17.56	12.86 17.78	12.94 17.89	13.03 18.01
538820090084607	DEXAMETASONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	20.06 27.73	22.80 31.52	24.17 33.41	24.32 33.62	24.46 33.81	24.77 34.24	24.92 34.45	25.08 34.67	25.23 34.88	25.39 35.10	25.72 35.56	25.88 35.78	26.05 36.01
538820090084707	DEXAMETASONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	30.09 41.60	34.19 47.27	36.25 50.11	36.47 50.42	36.70 50.74	37.15 51.36	37.38 51.68	37.61 51.99	37.85 52.33	38.09 52.66	38.58 53.33	38.83 53.68	39.08 54.03
538820090084807	DEXAMETASONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40	40.11 55.45	45.58 63.01	48.33 66.81	48.62 67.21	48.91 67.62	49.52 68.46	49.83 68.89	50.14 69.32	50.45 69.74	50.77 70.19	51.42 71.09	51.75 71.54	52.09 72.01

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DEXAMETASONA															
543724030005017	OZURDEX (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.)	0,7 MG IMPL IVIT BL APLIC CT	3421.57 4730.12	3888.15 5375.14	4122.37 5698.93	4147.36 5733.48	4172.65 5768.44	4224.16 5839.65	4250.40 5875.93	4276.96 5912.65	4303.86 5949.83	4331.10 5987.49	4386.63 6064.26	4414.93 6103.38	4443.60 6143.02
DEXAMETASONA;ACETATO DE DEXAMETASONA															
506302801163419	DEXADEN (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	15.13 20.92	17.19 23.76	18.23 25.20	18.34 25.35	18.45 25.51	18.68 25.82	18.80 25.99	18.91 26.14	19.03 26.31	19.15 26.47	19.40 26.82	19.52 26.99	19.65 27.16
DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO															
500900702178417	CILODEX (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(3 + 1) MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	30.08 41.58	34.18 47.25	36.24 50.10	36.46 50.40	36.68 50.71	37.14 51.34	37.37 51.66	37.60 51.98	37.84 52.31	38.08 52.64	38.56 53.31	38.81 53.65	39.06 54.00
533003401179411	CYLOCORT (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(3+1) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	24.91 34.44	28.31 39.14	30.01 41.49	30.19 41.74	30.38 42.00	30.75 42.51	30.94 42.77	31.14 43.05	31.33 43.31	31.53 43.59	31.94 44.16	32.14 44.43	32.35 44.72
533003402167417	CYLOCORT (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(3+1) MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	23.79 32.89	27.03 37.37	28.66 39.62	28.84 39.87	29.01 40.10	29.37 40.60	29.55 40.85	29.74 41.11	29.92 41.36	30.11 41.63	30.50 42.16	30.70 42.44	30.90 42.72
526120120129807	BIANCORT (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	20.71 28.63	23.53 32.53	24.95 34.49	25.10 34.70	25.26 34.92	25.57 35.35	25.73 35.57	25.89 35.79	26.05 36.01	26.22 36.25	26.55 36.70	26.72 36.94	26.90 37.19
526120120129907	BIANCORT (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	3,5 MG/G + 1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G	28.23 39.03	32.08 44.35	34.01 47.02	34.22 47.31	34.43 47.60	34.85 48.18	35.07 48.48	35.29 48.79	35.51 49.09	35.73 49.39	36.19 50.03	36.43 50.36	36.66 50.68
510413802174116	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	3,5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	20.42 28.23	23.20 32.07	24.60 34.01	24.75 34.22	24.90 34.42	25.21 34.85	25.37 35.07	25.53 35.29	25.69 35.51	25.85 35.74	26.18 36.19	26.35 36.43	26.52 36.66
510414502174410	CIPRIXIN DEXA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	3,5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	24.32 33.62	27.64 38.21	29.30 40.51	29.48 40.75	29.66 41.00	30.02 41.50	30.21 41.76	30.40 42.03	30.59 42.29	30.78 42.55	31.18 43.10	31.38 43.38	31.58 43.66
510422120189404	DUODEX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	3,5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	24.32 33.62	27.64 38.21	29.30 40.51	29.48 40.75	29.66 41.00	30.02 41.50	30.21 41.76	30.40 42.03	30.59 42.29	30.78 42.55	31.18 43.10	31.38 43.38	31.58 43.66
538818090054303	BIALUDEX (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	20.71 28.63	23.53 32.53	24.95 34.49	25.10 34.70	25.26 34.92	25.57 35.35	25.73 35.57	25.89 35.79	26.05 36.01	26.22 36.25	26.55 36.70	26.72 36.94	26.90 37.19

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO															
538821401164410	BIALUDEX (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	3,5 MG/G + 1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G	32.38	36.80	39.01	39.25	39.49	39.98	40.22	40.48	40.73	40.99	41.51	41.78	42.05
			44.76	50.87	53.93	54.26	54.59	55.27	55.60	55.96	56.31	56.67	57.39	57.76	58.13
DEXAMETASONA;SULFATO DE NEOMICINA;NISTATINA															
524802601161412	TRIVAGEL N (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA)	CREM VAG CT BG AL X 60 G + 10 APLIC	60.13	68.33	72.45	72.88	73.33	74.23	74.70	75.16	75.64	76.11	77.09	77.59	78.09
			80.66	91.66	97.19	97.77	98.37	99.58	100.21	100.82	101.47	102.10	103.41	104.08	104.75
DEXAMETASONA;SULFATO DE NEOMICINA;SULFATO DE POLIMIXINA B															
500902602170313	MAXITROL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(1 MG + 5 MG + 6.000 UI)/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS PE TRANS X 5 ML	14.61	16.60	17.60	17.71	17.82	18.04	18.15	18.26	18.38	18.49	18.73	18.85	18.97
			20.20	22.95	24.33	24.48	24.64	24.94	25.09	25.24	25.41	25.56	25.89	26.06	26.22
500902601166312	MAXITROL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(1 MG + 5 MG + 6.000 UI)/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	23.83	27.08	28.71	28.88	29.06	29.42	29.60	29.79	29.97	30.16	30.55	30.75	30.95
			32.94	37.44	39.69	39.92	40.17	40.67	40.92	41.18	41.43	41.69	42.23	42.51	42.79
533022601171410	MAXINOM (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(1 MG + 3,5 MG + 6000 UI)/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	13.08	14.86	15.76	15.85	15.95	16.15	16.25	16.35	16.45	16.56	16.77	16.88	16.99
			18.08	20.54	21.79	21.91	22.05	22.33	22.46	22.60	22.74	22.89	23.18	23.34	23.49
533022602176416	MAXINOM (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(1 MG + 3,5 MG + 6000 UI)/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	21.42	24.34	25.81	25.96	26.12	26.44	26.61	26.78	26.94	27.11	27.46	27.64	27.82
			29.61	33.65	35.68	35.89	36.11	36.55	36.79	37.02	37.24	37.48	37.96	38.21	38.46
DEXAMETASONA;TOBRAMICINA															
500903402175311	TOBRADEX (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	3,0 MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML	29.19	33.17	35.17	35.38	35.60	36.04	36.26	36.49	36.72	36.95	37.42	37.66	37.91
			40.35	45.86	48.62	48.91	49.21	49.82	50.13	50.45	50.76	51.08	51.73	52.06	52.41
500903401160319	TOBRADEX (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	3,0 MG/G + 1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	31.60	35.91	38.07	38.30	38.54	39.01	39.25	39.50	39.75	40.00	40.51	40.77	41.04
			43.69	49.64	52.63	52.95	53.28	53.93	54.26	54.61	54.95	55.30	56.00	56.36	56.74
533010902171416	TOBRACORT (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(3 + 1) MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	24.31	27.63	29.29	29.47	29.65	30.01	30.20	30.39	30.58	30.77	31.17	31.37	31.57
			33.61	38.20	40.49	40.74	40.99	41.49	41.75	42.01	42.28	42.54	43.09	43.37	43.64
533010901165412	TOBRACORT (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(3 + 1) MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	26.21	29.78	31.58	31.77	31.96	32.36	32.56	32.76	32.97	33.18	33.60	33.82	34.04
			36.23	41.17	43.66	43.92	44.18	44.74	45.01	45.29	45.58	45.87	46.45	46.75	47.06

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DEXAMETASONA;TOBRAMICINA															
552920010103417	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(3 + 1) MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	18.60 25.71	21.14 29.22	22.41 30.98	22.55 31.17	22.68 31.35	22.96 31.74	23.11 31.95	23.25 32.14	23.40 32.35	23.54 32.54	23.85 32.97	24.00 33.18	24.16 33.40
DEXLANSOPRAZOL															
501112070019102	DEXILANT (TAKEDA PHARMA LTDA.)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 2	5.32 7.14	6.05 8.12	6.41 8.60	6.45 8.65	6.49 8.71	6.57 8.81	6.61 8.87	6.65 8.92	6.69 8.97	6.73 9.03	6.82 9.15	6.86 9.20	6.91 9.27
501112070019202	DEXILANT (TAKEDA PHARMA LTDA.)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 10	21.89 29.36	24.88 33.38	26.37 35.37	26.53 35.59	26.70 35.82	27.02 36.25	27.19 36.47	27.36 36.70	27.53 36.93	27.71 37.17	28.06 37.64	28.25 37.90	28.43 38.14
501112070019302	DEXILANT (TAKEDA PHARMA LTDA.)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	79.32 106.40	90.14 120.92	95.57 128.20	96.15 128.98	96.73 129.76	97.93 131.37	98.53 132.17	99.15 133.01	99.77 133.84	100.41 134.70	101.69 136.41	102.35 137.30	103.01 138.18
501112070019402	DEXILANT (TAKEDA PHARMA LTDA.)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	158.64 212.81	180.27 241.83	191.13 256.39	192.29 257.95	193.46 259.52	195.85 262.73	197.07 264.36	198.30 266.01	199.55 267.69	200.81 269.38	203.38 272.83	204.70 274.60	206.03 276.38
501112070019502	DEXILANT (TAKEDA PHARMA LTDA.)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 2	5.32 7.14	6.05 8.12	6.41 8.60	6.45 8.65	6.49 8.71	6.57 8.81	6.61 8.87	6.65 8.92	6.69 8.97	6.73 9.03	6.82 9.15	6.86 9.20	6.91 9.27
501112070019602	DEXILANT (TAKEDA PHARMA LTDA.)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 10	21.89 29.36	24.88 33.38	26.37 35.37	26.53 35.59	26.70 35.82	27.02 36.25	27.19 36.47	27.36 36.70	27.53 36.93	27.71 37.17	28.06 37.64	28.25 37.90	28.43 38.14
501112070019702	DEXILANT (TAKEDA PHARMA LTDA.)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	79.32 106.40	90.14 120.92	95.57 128.20	96.15 128.98	96.73 129.76	97.93 131.37	98.53 132.17	99.15 133.01	99.77 133.84	100.41 134.70	101.69 136.41	102.35 137.30	103.01 138.18
501112070019802	DEXILANT (TAKEDA PHARMA LTDA.)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	158.64 212.81	180.27 241.83	191.13 256.39	192.29 257.95	193.46 259.52	195.85 262.73	197.07 264.36	198.30 266.01	199.55 267.69	200.81 269.38	203.38 272.83	204.70 274.60	206.03 276.38
DEXPANTENOL															
507745501167413	CICATENOL (EMS S/A) Liberado	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	15.74 21.11	17.89 24.00	18.96 25.43	19.08 25.60	19.20 25.76	19.43 26.06	19.55 26.23	19.68 26.40	19.80 26.56	19.92 26.72	20.18 27.07	20.31 27.25	20.44 27.42
506723030098304	EPITHELIZE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	50 MG/G GEL OFT CT FR PLAS PE OPC 10 G	35.95 48.23	40.85 54.80	43.31 58.10	43.58 58.46	43.84 58.81	44.38 59.53	44.66 59.91	44.94 60.29	45.22 60.66	45.51 61.05	46.09 61.83	46.39 62.23	46.69 62.63

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DEXPANTENOL															
520713050087704	TEUPANTOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	50 MG/G POM DERM CT BG AL REV EPOXI FENOLICO X 30G	14.81 19.87	16.83 22.58	17.84 23.93	17.95 24.08	18.06 24.23	18.28 24.52	18.40 24.68	18.51 24.83	18.63 24.99	18.75 25.15	18.99 25.47	19.11 25.64	19.23 25.80
517113050011904	PELLETRAT (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA) Liberado	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	18.85 25.29	21.42 28.73	22.71 30.46	22.85 30.65	22.99 30.84	23.27 31.22	23.42 31.42	23.56 31.60	23.71 31.81	23.86 32.01	24.17 32.42	24.32 32.62	24.48 32.84
533516100029804	VIT PANTENOL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	15.02 20.15	17.07 22.90	18.10 24.28	18.21 24.43	18.32 24.58	18.54 24.87	18.66 25.03	18.78 25.19	18.89 25.34	19.01 25.50	19.26 25.84	19.38 26.00	19.51 26.17
503101001173315	EPITEGEL (BL INDÚSTRIA OTICA LTDA)	50 MG/G GEL OFT CT BG PLAS OPC 10 G	35.95 48.23	40.85 54.80	43.31 58.10	43.58 58.46	43.84 58.81	44.38 59.53	44.66 59.91	44.94 60.29	45.22 60.66	45.51 61.05	46.09 61.83	46.39 62.23	46.69 62.63
528514120126604	DEXPROTENOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	15.71 21.07	17.85 23.95	18.93 25.39	19.04 25.54	19.16 25.70	19.40 26.02	19.52 26.19	19.64 26.35	19.76 26.51	19.89 26.68	20.14 27.02	20.27 27.19	20.40 27.37
506420100042207	BEPANTRIZ (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	50 MG/G POM DERM CT BG PLAS AL OPC X 30 G	16.73 22.44	19.01 25.50	20.16 27.04	20.28 27.20	20.40 27.37	20.65 27.70	20.78 27.88	20.91 28.05	21.04 28.22	21.18 28.41	21.45 28.77	21.59 28.96	21.73 29.15
542012060001504	DEPANTEX (NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	14.17 19.01	16.10 21.60	17.07 22.90	17.18 23.05	17.28 23.18	17.49 23.46	17.60 23.61	17.71 23.76	17.82 23.90	17.94 24.07	18.17 24.37	18.28 24.52	18.40 24.68
510413101168411	PANTODEX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	16.01 21.48	18.19 24.40	19.29 25.88	19.41 26.04	19.52 26.19	19.77 26.52	19.89 26.68	20.01 26.84	20.14 27.02	20.27 27.19	20.53 27.54	20.66 27.71	20.79 27.89
504616020035017	NEOPANTOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	14.92 20.01	16.95 22.74	17.98 24.12	18.08 24.25	18.20 24.41	18.42 24.71	18.53 24.86	18.65 25.02	18.77 25.18	18.89 25.34	19.13 25.66	19.25 25.82	19.38 26.00
DEXTRANA 70 (99M TC);HIPROMELOSE															
510422110189007	SENSILACRI (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	(1 + 3) MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 15 ML	18.16 24.36	20.64 27.69	21.88 29.35	22.01 29.53	22.15 29.71	22.42 30.08	22.56 30.26	22.70 30.45	22.84 30.64	22.99 30.84	23.28 31.23	23.43 31.43	23.58 31.63
DEXTRANA;HIPROMELOSE															
500902101171317	LACRIMA PLUS (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Liberado	1,0 MG/ML + 3,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	20.77 27.86	23.60 31.66	25.02 33.56	25.18 33.78	25.33 33.98	25.64 34.40	25.80 34.61	25.96 34.82	26.13 35.05	26.29 35.27	26.63 35.72	26.80 35.95	26.97 36.18

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DEXTRANA;HIPROMELOSE															
506719080080617	LACRIBELL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	(1,0 + 3,0) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	16.03 21.50	18.22 24.44	19.31 25.90	19.43 26.06	19.55 26.23	19.79 26.55	19.91 26.71	20.04 26.88	20.16 27.04	20.29 27.22	20.55 27.57	20.68 27.74	20.82 27.93
DEXTRANA;HIPROMELOSE;GLICEROL															
500903901171311	TRISORB (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Liberado	3,0 MG/ML + 1,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML	19.78 26.53	22.48 30.16	23.83 31.97	23.98 32.17	24.12 32.36	24.42 32.76	24.57 32.96	24.73 33.17	24.88 33.38	25.04 33.59	25.36 34.02	25.52 34.23	25.69 34.46
DIACEREÍNA															
532800201116417	ARTRODAR (TRB PHARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	158.40 218.98	180.00 248.84	190.84 263.83	192.00 265.43	193.17 267.05	195.56 270.35	196.77 272.02	198.00 273.72	199.25 275.45	200.51 277.19	203.08 280.75	204.39 282.56	205.71 284.38
DIASPARTATO DE PASIREOTIDA															
576921020000917	UPELIOR (RECORDATI RARE DISEASES COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.)	0,6 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD TRANS X 1 ML	20100.97 26964.74	22842.02 30641.76	24218.03 32487.62	24364.81 32684.53	24513.37 32883.81	24816.01 33289.79	24970.15 33496.57	25126.21 33705.92	25284.25 33917.92	25444.27 34132.58	25770.47 34570.17	25936.74 34793.21	26105.15 35019.13
576921020001017	UPELIOR (RECORDATI RARE DISEASES COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.)	0,3 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD TRANS X 1 ML	17026.60 22840.58	19348.42 25955.22	20513.97 27518.76	20638.30 27685.54	20764.14 27854.35	21020.50 28198.25	21151.06 28373.39	21283.25 28550.72	21417.11 28730.29	21552.66 28912.13	21828.97 29282.79	21969.81 29471.72	22112.46 29663.08
576921020001117	UPELIOR (RECORDATI RARE DISEASES COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.)	0,9 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD TRANS X 1 ML	21572.74 28939.06	24514.49 32885.32	25991.25 34866.34	26148.77 35077.64	26308.22 35291.54	26633.01 35727.23	26798.43 35949.14	26965.93 36173.84	27135.53 36401.35	27307.27 36631.73	27657.35 37101.35	27835.80 37340.73	28016.54 37583.19
DIATRIZOATO DE MEGLUMINA															
540713080002014	RELIEV (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	600 MG/ML SOL INJ IV/IAR CX 25 FA VD TRANS X 50 ML	1300.54 1744.63	1477.89 1982.54	1566.92 2101.97	1576.41 2114.70	1586.02 2127.59	1605.61 2153.87	1615.58 2167.24	1625.68 2180.79	1635.90 2194.50	1646.25 2208.39	1667.36 2236.70	1678.12 2251.14	1689.01 2265.75
540713080002114	RELIEV (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	600 MG/ML SOL INJ IV/IAR CX 25 FA VD TRANS X 100 ML	2535.67 3401.51	2881.44 3865.35	3055.02 4098.20	3073.54 4123.04	3092.28 4148.18	3130.46 4199.40	3149.90 4225.48	3169.59 4251.89	3189.52 4278.63	3209.71 4305.71	3250.86 4360.91	3271.83 4389.04	3293.08 4417.55
DIAZEPAM															
513423070031806	DIAZEPAM (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	10.29 14.23	11.69 16.16	12.40 17.14	12.47 17.24	12.55 17.35	12.70 17.56	12.78 17.67	12.86 17.78	12.94 17.89	13.03 18.01	13.19 18.23	13.28 18.36	13.36 18.47

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIAZEPAM															
513423070031706	DIAZEPAM (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	13.74 18.99	15.61 21.58	16.55 22.88	16.65 23.02	16.76 23.17	16.96 23.45	17.07 23.60	17.18 23.75	17.28 23.89	17.39 24.04	17.62 24.36	17.73 24.51	17.84 24.66
530700909110413	SANTIAZEPAM (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A)	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 500	35.25 48.73	40.06 55.38	42.47 58.71	42.73 59.07	42.99 59.43	43.52 60.16	43.79 60.54	44.06 60.91	44.34 61.30	44.62 61.68	45.19 62.47	45.48 62.87	45.78 63.29
530723080008303	SANTIAZEPAM (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A)	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 200	26.46 36.58	30.07 41.57	31.88 44.07	32.07 44.33	32.27 44.61	32.67 45.16	32.87 45.44	33.08 45.73	33.28 46.01	33.49 46.30	33.92 46.89	34.14 47.20	34.36 47.50
530722080007604	SANTIAZEPAM (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A)	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 30	7.67 10.60	8.72 12.05	9.24 12.77	9.30 12.86	9.35 12.93	9.47 13.09	9.53 13.17	9.59 13.26	9.65 13.34	9.71 13.42	9.83 13.59	9.90 13.69	9.96 13.77
530700908114415	SANTIAZEPAM (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A)	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500	39.04 53.97	44.36 61.33	47.04 65.03	47.32 65.42	47.61 65.82	48.20 66.63	48.50 67.05	48.80 67.46	49.11 67.89	49.42 68.32	50.05 69.19	50.37 69.63	50.70 70.09
530723080008403	SANTIAZEPAM (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A)	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 200	35.91 49.64	40.81 56.42	43.27 59.82	43.53 60.18	43.79 60.54	44.33 61.28	44.61 61.67	44.89 62.06	45.17 62.44	45.46 62.85	46.04 63.65	46.34 64.06	46.64 64.48
530722080007504	SANTIAZEPAM (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A)	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 30	11.47 15.86	13.03 18.01	13.82 19.11	13.90 19.22	13.99 19.34	14.16 19.58	14.25 19.70	14.34 19.82	14.43 19.95	14.52 20.07	14.71 20.34	14.80 20.46	14.90 20.60
530700907118417	SANTIAZEPAM (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A)	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 1000	70.57 97.56	80.19 110.86	85.02 117.54	85.54 118.25	86.06 118.97	87.12 120.44	87.66 121.18	88.21 121.95	88.77 122.72	89.33 123.49	90.47 125.07	91.06 125.89	91.65 126.70
530700906111419	SANTIAZEPAM (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A)	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 1000	78.10 107.97	88.75 122.69	94.10 130.09	94.67 130.88	95.24 131.66	96.42 133.29	97.02 134.12	97.63 134.97	98.24 135.81	98.86 136.67	100.13 138.42	100.77 139.31	101.43 140.22
530702301152112	DIAZEPAM (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2ML	66.97	76.10	80.69	81.18	81.67	82.68	83.19	83.71	84.24	84.77	85.86	86.41	86.97
530723090008503	SANTIAZEPAM (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2ML	66.97	76.10	80.69	81.18	81.67	82.68	83.19	83.71	84.24	84.77	85.86	86.41	86.97
506703201116413	COMPAZ (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200	32.68	37.14	39.37	39.61	39.85	40.35	40.60	40.85	41.11	41.37	41.90	42.17	42.44

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIAZEPAM															
506703203119411	COMPAZ (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200	26.88	30.55	32.39	32.58	32.78	33.19	33.39	33.60	33.81	34.03	34.46	34.68	34.91
506703202155412	COMPAZ (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	77.61	88.19	93.51	94.07	94.65	95.81	96.41	97.01	97.62	98.24	99.50	100.14	100.79
520727601152119	DIAZEPAM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD AMB X 2 ML	64.14	72.89	77.28	77.75	78.22	79.19	79.68	80.18	80.68	81.19	82.23	82.76	83.30
533012303117410	UNI-DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	96.62	109.80	116.41	117.12	117.83	119.28	120.02	120.78	121.53	122.30	123.87	124.67	125.48
533012301114414	UNI-DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	110.44	125.50	133.06	133.87	134.68	136.35	137.19	138.05	138.92	139.80	141.59	142.50	143.43
533012305152418	UNI-DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	5 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	84.59	96.13	101.92	102.53	103.16	104.43	105.08	105.74	106.40	107.08	108.45	109.15	109.86
533017100066006	DIAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	13.71 18.95	15.58 21.54	16.52 22.84	16.62 22.98	16.72 23.11	16.93 23.40	17.03 23.54	17.14 23.70	17.25 23.85	17.35 23.99	17.58 24.30	17.69 24.46	17.81 24.62
503421120025517	VALIUM (BELFAR LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	15.83 21.88	17.99 24.87	19.07 26.36	19.19 26.53	19.30 26.68	19.54 27.01	19.66 27.18	19.79 27.36	19.91 27.52	20.04 27.70	20.29 28.05	20.43 28.24	20.56 28.42
503421120025617	VALIUM (BELFAR LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	21.13 29.21	24.01 33.19	25.46 35.20	25.61 35.40	25.77 35.63	26.09 36.07	26.25 36.29	26.41 36.51	26.58 36.75	26.75 36.98	27.09 37.45	27.26 37.69	27.44 37.93
505508702111417	RELAPAX (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20	6.34 8.76	7.20 9.95	7.64 10.56	7.68 10.62	7.73 10.69	7.83 10.82	7.88 10.89	7.93 10.96	7.97 11.02	8.03 11.10	8.13 11.24	8.18 11.31	8.23 11.38
505508701115419	RELAPAX (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	10 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20	7.31 10.11	8.31 11.49	8.81 12.18	8.86 12.25	8.91 12.32	9.02 12.47	9.08 12.55	9.14 12.64	9.19 12.70	9.25 12.79	9.37 12.95	9.43 13.04	9.49 13.12
505508704114413	RELAPAX (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500	160.30 221.61	182.16 251.83	193.13 266.99	194.30 268.61	195.49 270.25	197.90 273.59	199.13 275.29	200.38 277.01	201.64 278.76	202.91 280.51	205.51 284.11	206.84 285.94	208.18 287.80

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIAZEPAM															
505508703118415	RELAPAX (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	10 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500	183.96 254.31	209.05 289.00	221.64 306.40	222.98 308.26	224.34 310.14	227.11 313.97	228.52 315.92	229.95 317.89	231.40 319.90	232.86 321.92	235.85 326.05	237.37 328.15	238.91 330.28
505521040022103	RELAPAX (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 30	8.68 12.00	9.86 13.63	10.46 14.46	10.52 14.54	10.59 14.64	10.72 14.82	10.78 14.90	10.85 15.00	10.92 15.10	10.99 15.19	11.13 15.39	11.20 15.48	11.27 15.58
505521050022203	RELAPAX (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	10 MG COM CT ENV KRAFT PE X 30	10.99 15.19	12.49 17.27	13.24 18.30	13.32 18.41	13.40 18.52	13.57 18.76	13.65 18.87	13.74 18.99	13.82 19.11	13.91 19.23	14.09 19.48	14.18 19.60	14.27 19.73
510013060012803	FURP-DIAZEPAM (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	10 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500	49.67	56.44*	59.84*	60.21*	60.57*	61.32*	61.70*	62.09*	62.48*	62.87*	63.68*	64.09*	64.51*
510015010030703	FURP-DIAZEPAM (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500	24.79	28.17*	29.87*	30.05*	30.23*	30.60*	30.80*	30.99*	31.18*	31.38*	31.78*	31.99*	32.19*
511611001151111	DIAZEPAM (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	89.27	101.44	107.55	108.21	108.87	110.21	110.89	111.59	112.29	113.00	114.45	115.19	115.94
524715070012704	LFM-DIAZEPAM (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	10 MG COM CX BL AL PVC X 500	66.10 91.38	75.11* 103.84*	79.64* 110.10*	80.12* 110.76*	80.61* 111.44*	81.60* 112.81*	82.11* 113.51*	82.63* 114.23*	83.14* 114.94*	83.67* 115.67*	84.74* 117.15*	85.29* 117.91*	85.84* 118.67*
531624001115416	DIAZEPAM NQ (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5.52 7.63	6.27 8.67	6.65 9.19	6.69 9.25	6.73 9.30	6.81 9.41	6.86 9.48	6.90 9.54	6.94 9.59	6.99 9.66	7.08 9.79	7.12 9.84	7.17 9.91
531624002111414	DIAZEPAM NQ (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9.12 12.61	10.36 14.32	10.99 15.19	11.05 15.28	11.12 15.37	11.26 15.57	11.33 15.66	11.40 15.76	11.47 15.86	11.54 15.95	11.69 16.16	11.77 16.27	11.84 16.37
531617040081003	DIAZEPAM NQ (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11.78 16.29	13.39 18.51	14.19 19.62	14.28 19.74	14.37 19.87	14.54 20.10	14.63 20.23	14.73 20.36	14.82 20.49	14.91 20.61	15.10 20.87	15.20 21.01	15.30 21.15
531617040081103	DIAZEPAM NQ (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16.79 23.21	19.08 26.38	20.23 27.97	20.35 28.13	20.48 28.31	20.73 28.66	20.86 28.84	20.99 29.02	21.12 29.20	21.25 29.38	21.53 29.76	21.66 29.94	21.81 30.15
527915030019706	DIAZEPAM (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	13.21 18.26	15.01 20.75	15.92 22.01	16.01 22.13	16.11 22.27	16.31 22.55	16.41 22.69	16.51 22.82	16.62 22.98	16.72 23.11	16.94 23.42	17.05 23.57	17.16 23.72

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIAZEPAM															
504618060071117	DIAZEPAM (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	9.77 13.51	11.10 15.35	11.77 16.27	11.84 16.37	11.91 16.46	12.06 16.67	12.14 16.78	12.21 16.88	12.29 16.99	12.37 17.10	12.53 17.32	12.61 17.43	12.69 17.54
504618060071017	DIAZEPAM (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	13.20 18.25	15.00 20.74	15.90 21.98	16.00 22.12	16.10 22.26	16.30 22.53	16.40 22.67	16.50 22.81	16.60 22.95	16.71 23.10	16.92 23.39	17.03 23.54	17.14 23.70
538808201114110	DIAZEPAM (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	8.64 11.94	9.82 13.58	10.41 14.39	10.47 14.47	10.54 14.57	10.67 14.75	10.73 14.83	10.80 14.93	10.87 15.03	10.94 15.12	11.08 15.32	11.15 15.41	11.22 15.51
538812040040706	DIAZEPAM (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	13.75 19.01	15.63 21.61	16.57 22.91	16.67 23.05	16.77 23.18	16.98 23.47	17.08 23.61	17.19 23.76	17.30 23.92	17.41 24.07	17.63 24.37	17.74 24.52	17.86 24.69
538808202110119	DIAZEPAM (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	6.45 8.92	7.33 10.13	7.77 10.74	7.82 10.81	7.87 10.88	7.96 11.00	8.01 11.07	8.06 11.14	8.11 11.21	8.16 11.28	8.27 11.43	8.32 11.50	8.38 11.58
538812040040606	DIAZEPAM (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	10.32 14.27	11.73 16.22	12.43 17.18	12.51 17.29	12.59 17.40	12.74 17.61	12.82 17.72	12.90 17.83	12.98 17.94	13.06 18.05	13.23 18.29	13.32 18.41	13.40 18.52
DIAZÓXIDO															
506714001156417	TENSURIL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	15 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 20 ML	78.19	88.85	94.20	94.78	95.35	96.53	97.13	97.74	98.35	98.97	100.24	100.89	101.55
DICLOFENACO															
541820030123807	BEXAI (EMS S/A)	35 MG CAP DURA CT BL AL AL X 4	20.18 27.90	22.93 31.70	24.31 33.61	24.46 33.81	24.61 34.02	24.91 34.44	25.07 34.66	25.23 34.88	25.38 35.09	25.54 35.31	25.87 35.76	26.04 36.00	26.21 36.23
541820030123707	BEXAI (EMS S/A)	35 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	100.92 139.52	114.68 158.54	121.59 168.09	122.33 169.11	123.07 170.14	124.59 172.24	125.37 173.32	126.15 174.39	126.94 175.49	127.75 176.61	129.38 178.86	130.22 180.02	131.06 181.18
541820030123907	BEXAI (EMS S/A)	35 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	151.37 209.26	172.01 237.79	182.37 252.12	183.48 253.65	184.60 255.20	186.88 258.35	188.04 259.95	189.21 261.57	190.40 263.22	191.61 264.89	194.06 268.28	195.32 270.02	196.58 271.76
541822040180603	BEXAI (EMS S/A)	35 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10	50.46 69.76	57.34 79.27	60.80 84.05	61.16 84.55	61.54 85.08	62.30 86.13	62.68 86.65	63.08 87.20	63.47 87.74	63.87 88.30	64.69 89.43	65.11 90.01	65.53 90.59

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLOFENACO															
520717050107703	FENAFLAN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	44,3 MG COM DISP CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	13.09 18.10	14.88 20.57	15.77 21.80	15.87 21.94	15.96 22.06	16.16 22.34	16.26 22.48	16.36 22.62	16.47 22.77	16.57 22.91	16.78 23.20	16.89 23.35	17.00 23.50
533004401156118	DICLOFENACO SÓDICO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	25 MG/ML SOL INJ IM CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML	7.46 10.31	8.48 11.72	8.99 12.43	9.04 12.50	9.10 12.58	9.21 12.73	9.27 12.82	9.33 12.90	9.38 12.97	9.44 13.05	9.56 13.22	9.63 13.31	9.69 13.40
533004402152116	DICLOFENACO SÓDICO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	25 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD TRANS X 3 ML	75.77	86.10	91.29	91.84	92.40	93.54	94.12	94.71	95.31	95.91	97.14	97.77	98.40
526118901139113	DICLOFENACO RESINATO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	12.47 17.24	14.17 19.59	15.02 20.76	15.12 20.90	15.21 21.03	15.40 21.29	15.49 21.41	15.59 21.55	15.69 21.69	15.78 21.81	15.99 22.11	16.09 22.24	16.19 22.38
505504301163413	DORFLAN (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	10MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G	26.80 35.95	30.45 40.85	32.29 43.32	32.48 43.57	32.68 43.84	33.09 44.39	33.29 44.66	33.50 44.94	33.71 45.22	33.92 45.50	34.36 46.09	34.58 46.39	34.81 46.70
DICLOFENACO COLESTIRAMINA															
526506503114317	FLOTAC (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	140 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	35.80 49.49	40.68 56.24	43.13 59.62	43.39 59.98	43.66 60.36	44.20 61.10	44.47 61.48	44.75 61.86	45.03 62.25	45.32 62.65	45.90 63.45	46.19 63.85	46.49 64.27
526506502118319	FLOTAC (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	140 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	22.21 30.70	25.24 34.89	26.76 36.99	26.92 37.22	27.09 37.45	27.42 37.91	27.59 38.14	27.76 38.38	27.94 38.63	28.11 38.86	28.47 39.36	28.66 39.62	28.84 39.87
526506501111310	FLOTAC (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	140 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	48.58 67.16	55.20 76.31	58.53 80.91	58.88 81.40	59.24 81.90	59.98 82.92	60.35 83.43	60.73 83.96	61.11 84.48	61.49 85.01	62.28 86.10	62.68 86.65	63.09 87.22
507727203117118	DICLOFENACO COLESTIRAMINA (EMS S/A)	140 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	14.42 19.93	16.39 22.66	17.37 24.01	17.48 24.17	17.59 24.32	17.80 24.61	17.91 24.76	18.03 24.93	18.14 25.08	18.25 25.23	18.49 25.56	18.61 25.73	18.73 25.89
507727201114111	DICLOFENACO COLESTIRAMINA (EMS S/A)	140 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 14	22.07 30.51	25.08 34.67	26.59 36.76	26.75 36.98	26.91 37.20	27.25 37.67	27.42 37.91	27.59 38.14	27.76 38.38	27.94 38.63	28.29 39.11	28.48 39.37	28.66 39.62
507727202110111	DICLOFENACO COLESTIRAMINA (EMS S/A)	140 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	30.03 41.51	34.13 47.18	36.18 50.02	36.40 50.32	36.62 50.63	37.07 51.25	37.30 51.57	37.54 51.90	37.77 52.21	38.01 52.55	38.50 53.22	38.75 53.57	39.00 53.92

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLOFENACO COLESTIRAMINA															
526116203116111	DICLOFENACO COLESTIRAMINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	140 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	14.35 19.84	16.31 22.55	17.29 23.90	17.39 24.04	17.50 24.19	17.72 24.50	17.83 24.65	17.94 24.80	18.05 24.95	18.16 25.11	18.40 25.44	18.52 25.60	18.64 25.77
526116201113115	DICLOFENACO COLESTIRAMINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	140 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 14	21.96 30.36	24.95 34.49	26.46 36.58	26.62 36.80	26.78 37.02	27.11 37.48	27.28 37.71	27.45 37.95	27.62 38.18	27.80 38.43	28.15 38.92	28.34 39.18	28.52 39.43
526116202111116	DICLOFENACO COLESTIRAMINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	140 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	30.22 41.78	34.34 47.47	36.41 50.33	36.63 50.64	36.85 50.94	37.31 51.58	37.54 51.90	37.78 52.23	38.01 52.55	38.25 52.88	38.74 53.56	38.99 53.90	39.25 54.26
538808503110411	DRYLTAC (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	140 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	15.49 21.41	17.60 24.33	18.66 25.80	18.78 25.96	18.89 26.11	19.12 26.43	19.24 26.60	19.36 26.76	19.48 26.93	19.61 27.11	19.86 27.46	19.99 27.64	20.12 27.81
538808502114411	DRYLTAC (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	140 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 14	21.72 30.03	24.68 34.12	26.17 36.18	26.33 36.40	26.49 36.62	26.81 37.06	26.98 37.30	27.15 37.53	27.32 37.77	27.49 38.00	27.85 38.50	28.03 38.75	28.21 39.00
538808501118413	DRYLTAC (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	140 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	31.07 42.95	35.31 48.81	37.43 51.74	37.66 52.06	37.89 52.38	38.36 53.03	38.60 53.36	38.84 53.69	39.08 54.03	39.33 54.37	39.83 55.06	40.09 55.42	40.35 55.78
525004501117110	DICLOFENACO COLESTIRAMINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	17.73 24.51	20.15 27.86	21.36 29.53	21.49 29.71	21.62 29.89	21.89 30.26	22.02 30.44	22.16 30.63	22.30 30.83	22.44 31.02	22.73 31.42	22.88 31.63	23.03 31.84
525004502113119	DICLOFENACO COLESTIRAMINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	24.12 33.34	27.41 37.89	29.06 40.17	29.24 40.42	29.41 40.66	29.78 41.17	29.96 41.42	30.15 41.68	30.34 41.94	30.53 42.21	30.92 42.75	31.12 43.02	31.32 43.30
DICLOFENACO DE POTÁSSIO															
520714090092406	DICLOFENACO POTÁSSICO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 3 ML	196.33	223.10	236.54	237.98	239.43	242.38	243.89	245.41	246.96	248.52	251.71	253.33	254.97
520709101135111	DICLOFENACO RESINATO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	11.50 15.90	13.07 18.07	13.86 19.16	13.94 19.27	14.02 19.38	14.20 19.63	14.29 19.76	14.38 19.88	14.47 20.00	14.56 20.13	14.74 20.38	14.84 20.52	14.94 20.65
526215120010406	DICLOFENACO POTÁSSICO (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	7.92 10.95	9.00 12.44	9.54 13.19	9.60 13.27	9.66 13.35	9.78 13.52	9.84 13.60	9.90 13.69	9.96 13.77	10.03 13.87	10.15 14.03	10.22 14.13	10.29 14.23

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLOFENACO DE POTÁSSIO															
552916120068603	BIOFENAC (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	44,3 MG COM DISP CT BL AL AL X 10	12.74 17.61	14.48 20.02	15.35 21.22	15.44 21.34	15.54 21.48	15.73 21.75	15.83 21.88	15.93 22.02	16.03 22.16	16.13 22.30	16.33 22.58	16.44 22.73	16.55 22.88
552916120068703	BIOFENAC (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	44,3 MG COM DISP CT BL AL AL X 20	25.47 35.21	28.94 40.01	30.69 42.43	30.87 42.68	31.06 42.94	31.44 43.46	31.64 43.74	31.84 44.02	32.04 44.29	32.24 44.57	32.65 45.14	32.86 45.43	33.08 45.73
524715100014604	LFM- DICLOFENACO POTASSICO (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	50 MG COM REV CX 50 BL AL PLAST AMB X 10	90.27 124.79	102.58* 141.81*	108.76* 150.35*	109.42* 151.27*	110.09* 152.19*	111.44* 154.06*	112.14* 155.03*	112.84* 155.99*	113.55* 156.98*	114.27* 157.97*	115.73* 159.99*	116.48* 161.03*	117.23* 162.06*
506414010028103	PROBENXIL (CIMED INDUSTRIA S.A.) Hosp.	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	21.27	24.17	25.63	25.78	25.94	26.26	26.42	26.59	26.75	26.92	27.27	27.45	27.62
506415120030706	DICLOFENACO POTÁSSICO (CIMED INDUSTRIA S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	9.70 13.41	11.02 15.23	11.69 16.16	11.76 16.26	11.83 16.35	11.98 16.56	12.05 16.66	12.13 16.77	12.20 16.87	12.28 16.98	12.44 17.20	12.52 17.31	12.60 17.42
538819040065503	BENEVRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	6.02 8.32	6.84 9.46	7.25 10.02	7.30 10.09	7.34 10.15	7.43 10.27	7.48 10.34	7.53 10.41	7.57 10.47	7.62 10.53	7.72 10.67	7.77 10.74	7.82 10.81
538816701112411	BENEVRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	12.03 16.63	13.67 18.90	14.49 20.03	14.58 20.16	14.67 20.28	14.85 20.53	14.94 20.65	15.04 20.79	15.13 20.92	15.23 21.05	15.42 21.32	15.52 21.46	15.62 21.59
DICLOFENACO DE SÓDIO;CARISOPRODOL;PARACETAMOL;CAFEÍNA															
508020070132707	CARISOPRODOL + DICLOFENACO DE SÓDIO + (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(125,0 + 50,0 + 300,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20.33 27.27	23.10 30.99	24.49 32.85	24.64 33.05	24.79 33.25	25.10 33.67	25.25 33.87	25.41 34.09	25.57 34.30	25.73 34.52	26.06 34.96	26.23 35.19	26.40 35.41
508020070132807	CARISOPRODOL + DICLOFENACO DE SÓDIO + (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(125,0 + 50,0 + 300,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	10.59 14.21	12.03 16.14	12.76 17.12	12.84 17.22	12.91 17.32	13.07 17.53	13.16 17.65	13.24 17.76	13.32 17.87	13.41 17.99	13.58 18.22	13.66 18.32	13.75 18.45
508020010127007	TRIMUSK (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(125,0 + 50,0 + 300,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	34.05 45.68	38.69 51.90	41.02 55.03	41.27 55.36	41.52 55.70	42.04 56.40	42.30 56.74	42.56 57.09	42.83 57.45	43.10 57.82	43.65 58.55	43.94 58.94	44.22 59.32
508020010127107	TRIMUSK (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(125,0 + 50,0 + 300,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	17.04 22.86	19.36 25.97	20.53 27.54	20.65 27.70	20.78 27.88	21.04 28.22	21.17 28.40	21.30 28.57	21.43 28.75	21.57 28.94	21.85 29.31	21.99 29.50	22.13 29.69

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLOFENACO DE SÓDIO;CARISOPRODOL;PARACETAMOL;CAFEÍNA															
508022070165703	TRIMUSK (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(125,0 + 50,0 + 300,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	3.65 4.90	4.15 5.57	4.40 5.90	4.42 5.93	4.45 5.97	4.51 6.05	4.53 6.08	4.56 6.12	4.59 6.16	4.62 6.20	4.68 6.28	4.71 6.32	4.74 6.36
541720080021907	TANDERALGIN (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	(125,0 + 50,0 + 300,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	32.82 44.03	37.30 50.04	39.54 53.04	39.78 53.36	40.02 53.69	40.52 54.36	40.77 54.69	41.03 55.04	41.28 55.38	41.54 55.72	42.08 56.45	42.35 56.81	42.62 57.17
541720080022007	TANDERALGIN (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	(125,0 + 50,0 + 300,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	14.90 19.99	16.93 22.71	17.95 24.08	18.06 24.23	18.17 24.37	18.40 24.68	18.51 24.83	18.63 24.99	18.74 25.14	18.86 25.30	19.10 25.62	19.23 25.80	19.35 25.96
DICLOFENACO DE SÓDIO;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA															
528720070003317	ALGINAC (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.)	(50,0 + 50,0) MG/ML SOL INJ IM CX AMP VD AMB X 2ML + (5,0 + 75,0) MG/ML SOL INJ IM AMP VD AMB X 1 ML	6.53 9.03	7.42 10.26	7.87 10.88	7.92 10.95	7.96 11.00	8.06 11.14	8.11 11.21	8.16 11.28	8.21 11.35	8.27 11.43	8.37 11.57	8.43 11.65	8.48 11.72
528720070003417	ALGINAC (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.)	(50,0 + 50,0) MG/ML SOL INJ IM CX 3 AMP VD AMB X 2 ML + (5,0 + 75,0) MG/ML SOL INJ IM 3 AMP VD AMB X 1 ML	22.19 30.68	25.22 34.87	26.73 36.95	26.90 37.19	27.06 37.41	27.40 37.88	27.57 38.11	27.74 38.35	27.91 38.58	28.09 38.83	28.45 39.33	28.63 39.58	28.82 39.84
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO															
510617110058417	CATAFLAMPRO (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 30 G	16.22 21.76	18.43 24.72	19.54 26.21	19.66 26.37	19.78 26.53	20.02 26.86	20.15 27.03	20.28 27.20	20.40 27.37	20.53 27.54	20.79 27.89	20.93 28.08	21.06 28.25
510617110058517	CATAFLAMPRO (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 60 G	29.98 40.22	34.07 45.70	36.12 48.45	36.34 48.75	36.56 49.04	37.01 49.65	37.24 49.96	37.48 50.28	37.71 50.59	37.95 50.91	38.44 51.57	38.68 51.89	38.94 52.24
510617110058617	CATAFLAMPRO (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 150 G	49.39 66.25	56.13 75.30	59.51 79.83	59.87 80.31	60.23 80.80	60.98 81.80	61.35 82.30	61.74 82.82	62.13 83.35	62.52 83.87	63.32 84.94	63.73 85.49	64.14 86.04
510617110058817	CATAFLAMPRO (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	23,2 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 50 G	34.37 46.11	39.06 52.40	41.41 55.55	41.66 55.89	41.91 56.22	42.43 56.92	42.70 57.28	42.96 57.63	43.23 57.99	43.51 58.37	44.06 59.10	44.35 59.49	44.64 59.88
510617110058917	CATAFLAMPRO (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	23,2 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 100 G	50.01 67.09	56.83 76.24	60.25 80.82	60.62 81.32	60.99 81.82	61.74 82.82	62.12 83.33	62.51 83.85	62.91 84.39	63.30 84.91	64.12 86.01	64.53 86.56	64.95 87.13
510617110058717	CATAFLAMPRO (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	11,6 MG/G SOL DERM AER TB AL X 85 ML	31.24 41.91	35.50 47.62	37.64 50.49	37.87 50.80	38.10 51.11	38.57 51.74	38.81 52.06	39.05 52.38	39.30 52.72	39.54 53.04	40.05 53.73	40.31 54.07	40.57 54.42

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO															
510622100059307	ADVIPRO (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 30 G	16.22 21.76	18.43 24.72	19.54 26.21	19.66 26.37	19.78 26.53	20.02 26.86	20.15 27.03	20.28 27.20	20.40 27.37	20.53 27.54	20.79 27.89	20.93 28.08	21.06 28.25
510622100059407	ADVIPRO (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 60 G	29.98 40.22	34.07 45.70	36.12 48.45	36.34 48.75	36.56 49.04	37.01 49.65	37.24 49.96	37.48 50.28	37.71 50.59	37.95 50.91	38.44 51.57	38.68 51.89	38.94 52.24
510623010059707	ADVIPRO (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	11,6 MG/G SOL DERM AER TB AL X 85 ML	31.24 41.91	35.50 47.62	37.64 50.49	37.87 50.80	38.10 51.11	38.57 51.74	38.81 52.06	39.05 52.38	39.30 52.72	39.54 53.04	40.05 53.73	40.31 54.07	40.57 54.42
507710001168116	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (EMS S/A) Liberado	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	11.10 14.89	12.61 16.92	13.37 17.94	13.45 18.04	13.54 18.16	13.70 18.38	13.79 18.50	13.88 18.62	13.96 18.73	14.05 18.85	14.23 19.09	14.32 19.21	14.42 19.34
507746501179411	BIOFLADEX (EMS S/A) Liberado	11,6 MG/G SOL AER DERM FILME PLAS CIL AL X 85 ML	32.95 44.20	37.44 50.22	39.70 53.26	39.94 53.58	40.18 53.90	40.68 54.57	40.93 54.91	41.19 55.25	41.45 55.60	41.71 55.95	42.24 56.66	42.52 57.04	42.79 57.40
541825030211007	BENGPRO (EMS S/A) Liberado	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	33.56 45.02	38.14 51.16	40.43 54.24	40.68 54.57	40.93 54.91	41.43 55.58	41.69 55.93	41.95 56.27	42.21 56.62	42.48 56.99	43.03 57.72	43.30 58.09	43.58 58.46
541825030210907	BENGPRO (EMS S/A) Liberado	11,6 MG/G SOL AER DERM FILME PLAS CIL AL X 85 ML	32.73 43.91	37.19 49.89	39.43 52.89	39.67 53.22	39.91 53.54	40.41 54.21	40.66 54.54	40.91 54.88	41.17 55.23	41.43 55.58	41.96 56.29	42.23 56.65	42.51 57.03
506723010097207	FLEXSPORT (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	11,6 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G	27.75 37.23	31.53 42.30	33.43 44.85	33.64 45.13	33.84 45.40	34.26 45.96	34.47 46.24	34.69 46.54	34.91 46.83	35.13 47.13	35.58 47.73	35.81 48.04	36.04 48.35
520715070094703	FENAFLAN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	12.19 16.35	13.85 18.58	14.69 19.71	14.78 19.83	14.87 19.95	15.05 20.19	15.14 20.31	15.24 20.44	15.33 20.56	15.43 20.70	15.63 20.97	15.73 21.10	15.83 21.24
520712060081703	FENAFLAN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	9.59 12.86	10.90 14.62	11.55 15.49	11.62 15.59	11.70 15.70	11.84 15.88	11.91 15.98	11.99 16.08	12.06 16.18	12.14 16.29	12.29 16.49	12.37 16.59	12.45 16.70
520708901162113	DICLOFENACO DIETILAMONIO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	11,6 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G	11.67 15.65	13.26 17.79	14.06 18.86	14.15 18.98	14.23 19.09	14.41 19.33	14.50 19.45	14.59 19.57	14.68 19.69	14.77 19.81	14.96 20.07	15.06 20.20	15.16 20.34
526220100016707	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	10 MG/G GEL CT BG PLAS PE AL OPC X 60	9.29 12.46	10.56 14.17	11.19 15.01	11.26 15.10	11.33 15.20	11.47 15.39	11.54 15.48	11.61 15.57	11.69 15.68	11.76 15.78	11.91 15.98	11.99 16.08	12.06 16.18

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO															
533014040060303	FENAREN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	10 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G	15.58 20.90	17.70 23.74	18.77 25.18	18.88 25.33	19.00 25.49	19.23 25.80	19.35 25.96	19.48 26.13	19.60 26.29	19.72 26.45	19.97 26.79	20.10 26.96	20.23 27.14
552916100065303	BIOFENAC (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	11,6 MG/G SOL AER FILME PLAS TB AL X 60 G	23.37 31.35	26.56 35.63	28.16 37.78	28.33 38.00	28.50 38.23	28.85 38.70	29.03 38.94	29.21 39.18	29.40 39.44	29.58 39.68	29.96 40.19	30.15 40.45	30.35 40.71
552916100065403	BIOFENAC (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	11,6 MG/G SOL AER CT TB AL X 60 G	23.37 31.35	26.56 35.63	28.16 37.78	28.33 38.00	28.50 38.23	28.85 38.70	29.03 38.94	29.21 39.18	29.40 39.44	29.58 39.68	29.96 40.19	30.15 40.45	30.35 40.71
552916110066304	BIOFENAC (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	11,6 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 30 G	11.22 15.05	12.75 17.10	13.52 18.14	13.60 18.24	13.68 18.35	13.85 18.58	13.94 18.70	14.03 18.82	14.11 18.93	14.20 19.05	14.38 19.29	14.48 19.42	14.57 19.55
552916110066204	BIOFENAC (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	11,6 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 60 G	22.48 30.16	25.55 34.27	27.08 36.33	27.25 36.55	27.41 36.77	27.75 37.23	27.93 37.47	28.10 37.70	28.28 37.94	28.46 38.18	28.82 38.66	29.01 38.92	29.19 39.16
552916110066104	BIOFENAC (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	11,6 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 100 G	35.27 47.31	40.08 53.77	42.49 57.00	42.75 57.35	43.01 57.70	43.54 58.41	43.81 58.77	44.09 59.15	44.36 59.51	44.65 59.90	45.22 60.66	45.51 61.05	45.81 61.45
526118801169118	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	11.10 14.89	12.61 16.92	13.37 17.94	13.45 18.04	13.54 18.16	13.70 18.38	13.79 18.50	13.88 18.62	13.96 18.73	14.05 18.85	14.23 19.09	14.32 19.21	14.42 19.34
506301503169410	CATAFLEXYM (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	11.6 MG GEL CT BG AL X 60 G	11.55 15.49	13.13 17.61	13.92 18.67	14.00 18.78	14.09 18.90	14.26 19.13	14.35 19.25	14.44 19.37	14.53 19.49	14.62 19.61	14.81 19.87	14.90 19.99	15.00 20.12
527905401161114	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	14.37 19.28	16.33 21.91	17.31 23.22	17.42 23.37	17.52 23.50	17.74 23.80	17.85 23.95	17.96 24.09	18.08 24.25	18.19 24.40	18.42 24.71	18.54 24.87	18.66 25.03
527906901166415	FARMAFLAN (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	14.37 19.28	16.33 21.91	17.31 23.22	17.42 23.37	17.52 23.50	17.74 23.80	17.85 23.95	17.96 24.09	18.08 24.25	18.19 24.40	18.42 24.71	18.54 24.87	18.66 25.03
506420100042607	PROBENXIL (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	10 MG/G GEL TOP CT BG PLAS AL OPC X 60 G	13.28 17.81	15.09 20.24	16.00 21.46	16.10 21.60	16.20 21.73	16.40 22.00	16.50 22.13	16.60 22.27	16.70 22.40	16.81 22.55	17.03 22.85	17.14 22.99	17.25 23.14
506420100042107	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	10 MG/G GEL CT BG PLAS PE AL OPC X 60	12.81 17.18	14.56 19.53	15.43 20.70	15.53 20.83	15.62 20.95	15.81 21.21	15.91 21.34	16.01 21.48	16.11 21.61	16.22 21.76	16.42 22.03	16.53 22.17	16.64 22.32

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO															
506424010053207	NEVRALPRO (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	10 MG/G GEL CT BG PLAS PE AL OPC X 60	13.28 17.81	15.09 20.24	16.00 21.46	16.10 21.60	16.20 21.73	16.40 22.00	16.50 22.13	16.60 22.27	16.70 22.40	16.81 22.55	17.03 22.85	17.14 22.99	17.25 23.14
504620090078217	NEOCOFLAN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	11,6 MG/ G GEL CT BG AL X 60 G	20.26 27.18	23.02 30.88	24.41 32.75	24.56 32.95	24.71 33.15	25.01 33.55	25.17 33.76	25.33 33.98	25.48 34.18	25.65 34.41	25.97 34.84	26.14 35.07	26.31 35.29
504620090078317	NEOCOFLAN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	11,6 MG/ G GEL CT BG AL X 30 G	11.10 14.89	12.61 16.92	13.37 17.94	13.45 18.04	13.54 18.16	13.70 18.38	13.79 18.50	13.88 18.62	13.96 18.73	14.05 18.85	14.23 19.09	14.32 19.21	14.42 19.34
504613120018304	NEOCOFLAN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	11,6 MG/G AER TOP TB AL X 85 ML	31.77 42.62	36.10 48.43	38.28 51.35	38.51 51.66	38.74 51.97	39.22 52.61	39.47 52.95	39.71 53.27	39.96 53.60	40.22 53.95	40.73 54.64	40.99 54.99	41.26 55.35
504618110072316	DICLOFENACO DE DIETILAMÔMIO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	12.16 16.31	13.82 18.54	14.65 19.65	14.74 19.77	14.83 19.89	15.01 20.14	15.11 20.27	15.20 20.39	15.30 20.52	15.39 20.65	15.59 20.91	15.69 21.05	15.79 21.18
538821301178411	DICLOAIR (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	11,6 MG/G SOL AER DERM FILME PLAS CIL AL X 85 ML	19.41 26.04	22.06 29.59	23.39 31.38	23.53 31.56	23.67 31.75	23.96 32.14	24.11 32.34	24.26 32.54	24.42 32.76	24.57 32.96	24.88 33.38	25.05 33.60	25.21 33.82
538816702161414	BENEVRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	15.72 21.09	17.86 23.96	18.94 25.41	19.05 25.55	19.17 25.72	19.41 26.04	19.53 26.20	19.65 26.36	19.77 26.52	19.90 26.70	20.15 27.03	20.28 27.20	20.42 27.39
540923090061707	CALMINEX DICLO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	11,6 MG/ G GEL CT BG AL X 60 G	21.80 29.24	24.77 33.23	26.27 35.24	26.42 35.44	26.59 35.67	26.91 36.10	27.08 36.33	27.25 36.55	27.42 36.78	27.59 37.01	27.95 37.49	28.13 37.74	28.31 37.98
540922030053207	CALMINEX DICLO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	11,6 MG/G AER TOP TB AL X 85 ML	23.13 31.03	26.28 35.25	27.87 37.39	28.04 37.61	28.21 37.84	28.56 38.31	28.73 38.54	28.91 38.78	29.09 39.02	29.28 39.28	29.65 39.77	29.85 40.04	30.04 40.30
525004601162118	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G	13.21 17.72	15.01 20.14	15.92 21.36	16.01 21.48	16.11 21.61	16.31 21.88	16.41 22.01	16.51 22.15	16.62 22.30	16.72 22.43	16.94 22.72	17.05 22.87	17.16 23.02
597223050003417	ADVIPRO (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 30 G	18.71 25.10	21.26 28.52	22.54 30.24	22.68 30.42	22.82 30.61	23.10 30.99	23.24 31.18	23.39 31.38	23.53 31.56	23.68 31.77	23.99 32.18	24.14 32.38	24.30 32.60
597223050003517	ADVIPRO (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 60 G	32.29 43.32	36.69 49.22	38.90 52.18	39.14 52.50	39.38 52.83	39.86 53.47	40.11 53.81	40.36 54.14	40.62 54.49	40.87 54.83	41.40 55.54	41.66 55.89	41.94 56.26

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO															
597223050003617	ADVIPRO (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	11,6 MG/G SOL DERM AER TB AL X 85 ML	32.60 43.73	37.05 49.70	39.28 52.69	39.52 53.01	39.76 53.34	40.25 53.99	40.50 54.33	40.75 54.66	41.01 55.01	41.27 55.36	41.79 56.06	42.06 56.42	42.34 56.80
597223050003717	CATAFLAMPRO (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 30 G	18.71 25.10	21.26 28.52	22.54 30.24	22.68 30.42	22.82 30.61	23.10 30.99	23.24 31.18	23.39 31.38	23.53 31.56	23.68 31.77	23.99 32.18	24.14 32.38	24.30 32.60
597223050003817	CATAFLAMPRO (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 60 G	32.29 43.32	36.69 49.22	38.90 52.18	39.14 52.50	39.38 52.83	39.86 53.47	40.11 53.81	40.36 54.14	40.62 54.49	40.87 54.83	41.40 55.54	41.66 55.89	41.94 56.26
597223050003917	CATAFLAMPRO (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 150 G	51.69 69.34	58.74 78.80	62.28 83.55	62.65 84.04	63.04 84.57	63.81 85.60	64.21 86.14	64.61 86.67	65.02 87.22	65.43 87.77	66.27 88.90	66.70 89.48	67.13 90.05
597223050004017	CATAFLAMPRO (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	23,2 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 50 G	39.93 53.56	45.38 60.88	48.11 64.54	48.40 64.93	48.70 65.33	49.30 66.13	49.60 66.54	49.91 66.95	50.23 67.38	50.54 67.80	51.19 68.67	51.52 69.11	51.86 69.57
597223050004117	CATAFLAMPRO (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	23,2 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 100 G	53.83 72.21	61.17 82.06	64.86 87.01	65.25 87.53	65.65 88.07	66.46 89.15	66.87 89.70	67.29 90.27	67.71 90.83	68.14 91.41	69.01 92.57	69.46 93.18	69.91 93.78
597223050004217	CATAFLAMPRO (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	11,6 MG/G SOL DERM AER TB AL X 85 ML	32.60 43.73	37.05 49.70	39.28 52.69	39.52 53.01	39.76 53.34	40.25 53.99	40.50 54.33	40.75 54.66	41.01 55.01	41.27 55.36	41.79 56.06	42.06 56.42	42.34 56.80
DICLOFENACO POTÁSSICO															
526502713114310	CATAFLAM (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	16.62 22.98	18.89 26.11	20.02 27.68	20.15 27.86	20.27 28.02	20.52 28.37	20.65 28.55	20.78 28.73	20.91 28.91	21.04 29.09	21.31 29.46	21.45 29.65	21.58 29.83
526502704115318	CATAFLAM (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	33.35 46.10	37.90 52.39	40.18 55.55	40.42 55.88	40.67 56.22	41.17 56.92	41.43 57.27	41.69 57.63	41.95 57.99	42.22 58.37	42.76 59.11	43.03 59.49	43.31 59.87
507710102118114	DICLOFENACO POTÁSSICO (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	10.76 14.88	12.23 16.91	12.96 17.92	13.04 18.03	13.12 18.14	13.28 18.36	13.37 18.48	13.45 18.59	13.53 18.70	13.62 18.83	13.79 19.06	13.88 19.19	13.97 19.31
507710101111116	DICLOFENACO POTÁSSICO (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	17.10 23.64	19.43 26.86	20.60 28.48	20.73 28.66	20.85 28.82	21.11 29.18	21.24 29.36	21.38 29.56	21.51 29.74	21.65 29.93	21.92 30.30	22.06 30.50	22.21 30.70

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLOFENACO POTÁSSICO															
520720060110607	DICLOFENACO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	50 MG COM SUS CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	8.99 12.43	10.22 14.13	10.83 14.97	10.90 15.07	10.96 15.15	11.10 15.35	11.17 15.44	11.24 15.54	11.31 15.64	11.38 15.73	11.53 15.94	11.60 16.04	11.68 16.15
526200902119411	CLOFEN K (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	7.53 10.41	8.56 11.83	9.07 12.54	9.13 12.62	9.18 12.69	9.30 12.86	9.35 12.93	9.41 13.01	9.47 13.09	9.53 13.17	9.65 13.34	9.72 13.44	9.78 13.52
506419120037507	PROBENXIL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	6.76 9.35	7.68 10.62	8.14 11.25	8.19 11.32	8.24 11.39	8.35 11.54	8.40 11.61	8.45 11.68	8.50 11.75	8.56 11.83	8.67 11.99	8.72 12.05	8.78 12.14
510402101110418	POLTAX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	15.06 20.82	17.11 23.65	18.14 25.08	18.25 25.23	18.37 25.40	18.59 25.70	18.71 25.87	18.83 26.03	18.94 26.18	19.06 26.35	19.31 26.69	19.43 26.86	19.56 27.04
510402102117416	POLTAX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	50 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS TRANS X 20	418.84 579.02	475.95 657.97	504.63 697.62	507.68 701.84	510.78 706.12	517.09 714.85	520.30 719.28	523.55 723.78	526.84 728.33	530.18 732.94	536.97 742.33	540.44 747.13	543.95 751.98
510419120179507	DICLOFENACO POTÁSSICO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	20.78 28.73	23.61 32.64	25.04 34.62	25.19 34.82	25.34 35.03	25.65 35.46	25.81 35.68	25.98 35.92	26.14 36.14	26.30 36.36	26.64 36.83	26.81 37.06	26.99 37.31
525004701116118	DICLOFENACO POTÁSSICO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	8.03 11.10	9.13 12.62	9.67 13.37	9.73 13.45	9.79 13.53	9.91 13.70	9.98 13.80	10.04 13.88	10.10 13.96	10.16 14.05	10.29 14.23	10.36 14.32	10.43 14.42
DICLOFENACO SÓDICO															
509521040029017	DICLOFENACO SÓDICO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML	90.32	102.64	108.82	109.48	110.15	111.51	112.20	112.90	113.61	114.33	115.79	116.54	117.30
511503102110411	DICLAC (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	75 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	30.48 42.14	34.64 47.89	36.72 50.76	36.95 51.08	37.17 51.39	37.63 52.02	37.86 52.34	38.10 52.67	38.34 53.00	38.58 53.33	39.08 54.03	39.33 54.37	39.58 54.72
526516502153316	VOLTAREN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Hosp.	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML	139.07	158.03	167.55	168.57	169.60	171.69	172.76	173.84	174.93	176.04	178.29	179.45	180.61
526516501157318	VOLTAREN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 3 ML	16.73 23.13	19.01 26.28	20.16 27.87	20.28 28.04	20.40 28.20	20.65 28.55	20.78 28.73	20.91 28.91	21.04 29.09	21.18 29.28	21.45 29.65	21.59 29.85	21.73 30.04

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLOFENACO SÓDICO															
526516509115312	VOLTAREN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	75 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	37.11 51.30	42.17 58.30	44.71 61.81	44.98 62.18	45.26 62.57	45.81 63.33	46.10 63.73	46.39 64.13	46.68 64.53	46.97 64.93	47.58 65.78	47.88 66.19	48.19 66.62
526516508119314	VOLTAREN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	32.53 44.97	36.97 51.11	39.19 54.18	39.43 54.51	39.67 54.84	40.16 55.52	40.41 55.86	40.66 56.21	40.92 56.57	41.18 56.93	41.71 57.66	41.97 58.02	42.25 58.41
526515060085203	VOLTAREN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 20	33.65 46.52	38.24 52.86	40.54 56.04	40.79 56.39	41.04 56.74	41.54 57.43	41.80 57.79	42.06 58.15	42.33 58.52	42.59 58.88	43.14 59.64	43.42 60.03	43.70 60.41
526515060085303	VOLTAREN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC X 20	33.65 46.52	38.24 52.86	40.54 56.04	40.79 56.39	41.04 56.74	41.54 57.43	41.80 57.79	42.06 58.15	42.33 58.52	42.59 58.88	43.14 59.64	43.42 60.03	43.70 60.41
501005202175418	STILL (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	13.51 18.68	15.35 21.22	16.28 22.51	16.38 22.64	16.48 22.78	16.68 23.06	16.78 23.20	16.89 23.35	16.99 23.49	17.10 23.64	17.32 23.94	17.43 24.10	17.55 24.26
507710204166118	DICLOFENACO SÓDICO (EMS S/A) Liberado	10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	17.62 23.64	20.02 26.86	21.23 28.48	21.36 28.65	21.49 28.83	21.75 29.18	21.89 29.36	22.03 29.55	22.16 29.73	22.30 29.91	22.59 30.30	22.74 30.50	22.88 30.69
507710206118110	DICLOFENACO SÓDICO (EMS S/A)	100MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	21.16 29.25	24.05 33.25	25.49 35.24	25.65 35.46	25.80 35.67	26.12 36.11	26.29 36.34	26.45 36.57	26.62 36.80	26.78 37.02	27.13 37.51	27.30 37.74	27.48 37.99
507710205111112	DICLOFENACO SÓDICO (EMS S/A)	100MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	41.73 57.69	47.42 65.56	50.28 69.51	50.58 69.92	50.89 70.35	51.52 71.22	51.84 71.67	52.16 72.11	52.49 72.56	52.82 73.02	53.50 73.96	53.85 74.44	54.19 74.91
507710207114119	DICLOFENACO SODICO (EMS S/A)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20	21.89 30.26	24.88 34.40	26.37 36.45	26.53 36.68	26.70 36.91	27.02 37.35	27.19 37.59	27.36 37.82	27.53 38.06	27.71 38.31	28.06 38.79	28.25 39.05	28.43 39.30
506719070079717	MAXILERG (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	25.63 35.43	29.13 40.27	30.88 42.69	31.07 42.95	31.26 43.22	31.64 43.74	31.84 44.02	32.04 44.29	32.24 44.57	32.44 44.85	32.86 45.43	33.07 45.72	33.29 46.02
511213100023906	DICLOFENACO SÓDICO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	25 MG / ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP)	180.83	205.49	217.87	219.19	220.52	223.25	224.63	226.04	227.46	228.90	231.83	233.33	234.84
520716020099406	DICLOFENACO SÓDICO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 3ML (EMB HOSP)	168.86	191.89	203.45	204.68	205.93	208.47	209.76	211.08	212.40	213.75	216.49	217.88	219.30

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLOFENACO SÓDICO															
511803501150114	DICLOFENACO SÓDICO (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML	122.14	138.80	147.16	148.05	148.95	150.79	151.73	152.68	153.64	154.61	156.59	157.60	158.62
526201002111412	CLOFEN S (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	9.34 12.91	10.61 14.67	11.25 15.55	11.32 15.65	11.39 15.75	11.53 15.94	11.60 16.04	11.68 16.15	11.75 16.24	11.82 16.34	11.97 16.55	12.05 16.66	12.13 16.77
526216050012106	DICLOFENACO SODICO (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	8.40 11.61	9.55 13.20	10.12 13.99	10.18 14.07	10.24 14.16	10.37 14.34	10.43 14.42	10.50 14.52	10.57 14.61	10.63 14.70	10.77 14.89	10.84 14.99	10.91 15.08
533021090075117	DFLAM TM (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	25 MG/ML SOL INJ IM CX 10 AMP VD TRANS X 3 ML	14.81 20.47	16.83 23.27	17.84 24.66	17.95 24.81	18.06 24.97	18.28 25.27	18.40 25.44	18.51 25.59	18.63 25.75	18.75 25.92	18.99 26.25	19.11 26.42	19.23 26.58
503400901117412	BELFAREN (BELFAR LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	7.12 9.84	8.09 11.18	8.58 11.86	8.63 11.93	8.68 12.00	8.79 12.15	8.84 12.22	8.90 12.30	8.96 12.39	9.01 12.46	9.13 12.62	9.19 12.70	9.25 12.79
503400902164414	BELFAREN (BELFAR LTDA)	10 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G	22.72 30.48	25.82 34.64	27.37 36.72	27.54 36.94	27.71 37.17	28.05 37.63	28.22 37.86	28.40 38.10	28.58 38.34	28.76 38.58	29.13 39.08	29.32 39.33	29.51 39.59
503421020023006	DICLOFENACO SODICO (BELFAR LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	19.95 27.58	22.67 31.34	24.04 33.23	24.18 33.43	24.33 33.63	24.63 34.05	24.78 34.26	24.94 34.48	25.09 34.69	25.25 34.91	25.58 35.36	25.74 35.58	25.91 35.82
503421020023406	DICLOFENACO SODICO (BELFAR LTDA) Liberado	10 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G	14.61 19.60	16.60 22.27	17.60 23.61	17.71 23.76	17.82 23.90	18.04 24.20	18.15 24.35	18.26 24.50	18.38 24.66	18.49 24.80	18.73 25.13	18.85 25.29	18.97 25.45
503421020023106	DICLOFENACO SODICO (BELFAR LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	498.86 689.64	566.89 783.69	601.04 830.90	604.68 835.93	608.37 841.04	615.88 851.42	619.70 856.70	623.58 862.06	627.50 867.48	631.47 872.97	639.56 884.15	643.69 889.86	647.87 895.64
503421020023206	DICLOFENACO SODICO (BELFAR LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000	997.70 1379.26	1133.75 1567.34	1202.05 1661.76	1209.33 1671.83	1216.71 1682.03	1231.73 1702.79	1239.38 1713.37	1247.13 1724.08	1254.97 1734.92	1262.91 1745.90	1279.10 1768.28	1287.36 1779.70	1295.71 1791.24
503421020023506	DICLOFENACO SODICO (BELFAR LTDA) Liberado	10 MG/G GEL TOP CT 50 BG AL X 60 G	730.28 979.64	829.86 1113.23	879.86 1180.30	885.19 1187.45	890.59 1194.69	901.58 1209.44	907.18 1216.95	912.85 1224.56	918.59 1232.26	924.41 1240.06	936.26 1255.96	942.30 1264.06	948.42 1272.27
500500803112416	BIOFENAC (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20	22.90 31.66	26.02 35.97	27.59 38.14	27.76 38.38	27.93 38.61	28.27 39.08	28.45 39.33	28.63 39.58	28.81 39.83	28.99 40.08	29.36 40.59	29.55 40.85	29.74 41.11

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLOFENACO SÓDICO															
500500901114413	BIOFENAC (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	75 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14	24.83 34.33	28.22 39.01	29.92 41.36	30.10 41.61	30.28 41.86	30.65 42.37	30.84 42.63	31.04 42.91	31.23 43.17	31.43 43.45	31.83 44.00	32.04 44.29	32.25 44.58
500500804119414	BIOFENAC (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 10	11.46 15.84	13.02 18.00	13.81 19.09	13.89 19.20	13.98 19.33	14.15 19.56	14.24 19.69	14.33 19.81	14.42 19.93	14.51 20.06	14.69 20.31	14.79 20.45	14.88 20.57
552920030121017	DICLOFENACO SÓDICO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	18.15 25.09	20.63 28.52	21.87 30.23	22.00 30.41	22.13 30.59	22.41 30.98	22.55 31.17	22.69 31.37	22.83 31.56	22.97 31.75	23.27 32.17	23.42 32.38	23.57 32.58
526122703117111	DICLOFENACO SÓDICO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20	21.89 30.26	24.88 34.40	26.37 36.45	26.53 36.68	26.70 36.91	27.02 37.35	27.19 37.59	27.36 37.82	27.53 38.06	27.71 38.31	28.06 38.79	28.25 39.05	28.43 39.30
526122702110113	DICLOFENACO SÓDICO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	21.16 29.25	24.05 33.25	25.49 35.24	25.65 35.46	25.80 35.67	26.12 36.11	26.29 36.34	26.45 36.57	26.62 36.80	26.78 37.02	27.13 37.51	27.30 37.74	27.48 37.99
510002003111414	FURP - DICLOFENACO (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500	98.00	111.36*	118.07*	118.79*	119.51*	120.99*	121.74*	122.50*	123.27*	124.05*	125.64*	126.45*	127.27*
508300803157410	DICLOFARMA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML	113.14	128.57	136.31	137.14	137.98	139.68	140.55	141.43	142.31	143.22	145.05	145.99	146.94
511609501159118	DICLOFENACO SÓDICO (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	25 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML	186.05	211.42	224.16	225.52	226.89	229.69	231.12	232.56	234.03	235.51	238.53	240.06	241.62
504414010039516	DICLOFENACO SÓDICO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 3 ML	10.86	12.34	13.08	13.16	13.24	13.41	13.49	13.58	13.66	13.75	13.92	14.01	14.10
504414010039406	DICLOFENACO SÓDICO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML	85.43	97.08	102.93	103.55	104.18	105.47	106.12	106.79	107.46	108.14	109.53	110.23	110.95
504422080070504	DNAREN (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 3 ML	11.13 15.39	12.65 17.49	13.41 18.54	13.49 18.65	13.57 18.76	13.74 18.99	13.83 19.12	13.91 19.23	14.00 19.35	14.09 19.48	14.27 19.73	14.36 19.85	14.45 19.98
504422080070604	DNAREN (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML	111.32 153.89	126.50 174.88	134.12 185.41	134.93 186.53	135.76 187.68	137.43 189.99	138.29 191.18	139.15 192.37	140.03 193.58	140.91 194.80	142.72 197.30	143.64 198.57	144.57 199.86

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLOFENACO SÓDICO															
607024020102417	DICLOFENACO SÓDICO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	21.16 29.25	24.05 33.25	25.49 35.24	25.65 35.46	25.80 35.67	26.12 36.11	26.29 36.34	26.45 36.57	26.62 36.80	26.78 37.02	27.13 37.51	27.30 37.74	27.48 37.99
534216050011303	FLODIN DUO (ADIUM S.A.)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 4	14.20 19.63	16.14 22.31	17.11 23.65	17.21 23.79	17.32 23.94	17.53 24.23	17.64 24.39	17.75 24.54	17.86 24.69	17.97 24.84	18.21 25.17	18.32 25.33	18.44 25.49
534216050011403	FLODIN DUO (ADIUM S.A.)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 10	37.26 51.51	42.34 58.53	44.89 62.06	45.16 62.43	45.44 62.82	46.00 63.59	46.29 63.99	46.58 64.39	46.87 64.80	47.16 65.20	47.77 66.04	48.08 66.47	48.39 66.90
529903901110114	DICLOFENACO SODICO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	13.04 18.03	14.82 20.49	15.71 21.72	15.81 21.86	15.90 21.98	16.10 22.26	16.20 22.40	16.30 22.53	16.40 22.67	16.51 22.82	16.72 23.11	16.83 23.27	16.94 23.42
528529401111114	DICLOFENACO SÓDICO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	11.56 15.98	13.14 18.17	13.93 19.26	14.01 19.37	14.10 19.49	14.27 19.73	14.36 19.85	14.45 19.98	14.54 20.10	14.63 20.23	14.82 20.49	14.92 20.63	15.01 20.75
528529402116111	DICLOFENACO SÓDICO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	349.04	396.64	420.53	423.08	425.66	430.91	433.59	436.30	439.04	441.82	447.49	450.37	453.30
531614060074804	SOMAFLEX AP (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	100MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	21.65 29.93	24.60 34.01	26.08 36.05	26.24 36.28	26.40 36.50	26.73 36.95	26.89 37.17	27.06 37.41	27.23 37.64	27.41 37.89	27.76 38.38	27.94 38.63	28.12 38.87
506415120030306	DICLOFENACO SÓDICO (CIMED INDUSTRIA S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	13.28 18.36	15.09 20.86	16.00 22.12	16.10 22.26	16.20 22.40	16.40 22.67	16.50 22.81	16.60 22.95	16.70 23.09	16.81 23.24	17.03 23.54	17.14 23.70	17.25 23.85
510402601113416	SODIX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	9.22 12.75	10.48 14.49	11.11 15.36	11.18 15.46	11.24 15.54	11.38 15.73	11.45 15.83	11.53 15.94	11.60 16.04	11.67 16.13	11.82 16.34	11.90 16.45	11.97 16.55
510420120185007	SODIX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	230.66 318.87	262.11 362.35	277.90 384.18	279.59 386.52	281.29 388.87	284.77 393.68	286.53 396.11	288.33 398.60	290.14 401.10	291.97 403.63	295.72 408.82	297.63 411.46	299.56 414.12
510421070184406	DICLOFENACO SÓDICO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	18.10 25.02	20.57 28.44	21.81 30.15	21.94 30.33	22.07 30.51	22.35 30.90	22.48 31.08	22.63 31.28	22.77 31.48	22.91 31.67	23.21 32.09	23.35 32.28	23.51 32.50
504614110025017	DICLOFENACO SÓDICO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	17.86 24.69	20.30 28.06	21.52 29.75	21.65 29.93	21.78 30.11	22.05 30.48	22.19 30.68	22.33 30.87	22.47 31.06	22.61 31.26	22.90 31.66	23.05 31.87	23.19 32.06

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLOFENACO SÓDICO															
504617020053117	NEOTAREN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20	12.18 16.84	13.84 19.13	14.67 20.28	14.76 20.40	14.85 20.53	15.04 20.79	15.13 20.92	15.23 21.05	15.32 21.18	15.42 21.32	15.62 21.59	15.72 21.73	15.82 21.87
525004902111113	DICLOFENACO SÓDICO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	10.97 15.17	12.47 17.24	13.22 18.28	13.30 18.39	13.38 18.50	13.54 18.72	13.63 18.84	13.71 18.95	13.80 19.08	13.89 19.20	14.06 19.44	14.15 19.56	14.25 19.70
DICLOFENACO SÓDICO;FOSFATO DE CODEÍNA HEMI-HIDRATADO															
526504202117418	CODATEN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	37.46 50.25	42.57 57.11	45.13 60.54	45.41 60.92	45.68 61.28	46.25 62.04	46.53 62.42	46.83 62.82	47.12 63.21	47.42 63.61	48.03 64.43	48.34 64.85	48.65 65.26
526504201110411	CODATEN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	74.86 100.42	85.07 114.12	90.19 120.99	90.74 121.72	91.29 122.46	92.42 123.98	92.99 124.74	93.58 125.53	94.16 126.31	94.76 127.12	95.97 128.74	96.59 129.57	97.22 130.42
DICLOFENACO ÁCIDO															
526502709117319	CATAFLAM (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	44,3 MG COM DISP CT BL AL PLAS INC X 20	32.77 45.30	37.24 51.48	39.48 54.58	39.72 54.91	39.96 55.24	40.46 55.93	40.71 56.28	40.96 56.62	41.22 56.98	41.48 57.34	42.01 58.08	42.28 58.45	42.56 58.84
DICLORIDRATO DE BEROTRALSTATE															
576124070000602	ORLADEYO (PINT PHARMA PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES E	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	60034.37 80533.97	68220.90 91515.91	72330.55 97028.86	72768.92 97616.92	73212.63 98212.14	74116.51 99424.66	74576.86 100042.20	75042.96 100667.46	75514.95 101300.62	75992.89 101941.76	76967.12 103248.65	77463.73 103914.84	77966.70 104589.55
DICLORIDRATO DE BETAISTINA															
501624010047404	LABIRIN XR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	32 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	16.90 22.67	19.20 25.76	20.36 27.31	20.48 27.47	20.61 27.65	20.86 27.98	20.99 28.16	21.13 28.35	21.26 28.52	21.39 28.69	21.67 29.07	21.81 29.26	21.95 29.45
501624010047504	LABIRIN XR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	32 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	50.70 68.01	57.61 77.28	61.08 81.94	61.45 82.43	61.83 82.94	62.59 83.96	62.98 84.49	63.38 85.02	63.77 85.55	64.18 86.10	65.00 87.20	65.42 87.76	65.84 88.32
501624010047604	LABIRIN XR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	32 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/PCTFE OPC X 10	16.90 22.67	19.20 25.76	20.36 27.31	20.48 27.47	20.61 27.65	20.86 27.98	20.99 28.16	21.13 28.35	21.26 28.52	21.39 28.69	21.67 29.07	21.81 29.26	21.95 29.45
501624010047704	LABIRIN XR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	32 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/PCTFE OPC X 30	50.70 68.01	57.61 77.28	61.08 81.94	61.45 82.43	61.83 82.94	62.59 83.96	62.98 84.49	63.38 85.02	63.77 85.55	64.18 86.10	65.00 87.20	65.42 87.76	65.84 88.32

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLORIDRATO DE BETAISTINA															
501624010047204	LABIRIN XR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	48 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	25.34 33.99	28.80 38.63	30.53 40.95	30.72 41.21	30.90 41.45	31.28 41.96	31.48 42.23	31.68 42.50	31.87 42.75	32.08 43.03	32.49 43.58	32.70 43.87	32.91 44.15
501624010047304	LABIRIN XR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	48 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	76.02 101.98	86.39 115.89	91.59 122.86	92.15 123.62	92.71 124.37	93.85 125.90	94.43 126.67	95.03 127.48	95.62 128.27	96.23 129.09	97.46 130.74	98.09 131.58	98.73 132.44
501624010047004	LABIRIN XR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	48 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/PCTFE OPC X 10	25.34 33.99	28.80 38.63	30.53 40.95	30.72 41.21	30.90 41.45	31.28 41.96	31.48 42.23	31.68 42.50	31.87 42.75	32.08 43.03	32.49 43.58	32.70 43.87	32.91 44.15
501624010047104	LABIRIN XR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	48 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/PCTFE OPC X 30	76.02 101.98	86.39 115.89	91.59 122.86	92.15 123.62	92.71 124.37	93.85 125.90	94.43 126.67	95.03 127.48	95.62 128.27	96.23 129.09	97.46 130.74	98.09 131.58	98.73 132.44
552922120154803	VITALIA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	25.97 34.84	29.51 39.59	31.29 41.97	31.48 42.23	31.67 42.48	32.06 43.01	32.26 43.28	32.46 43.54	32.67 43.83	32.87 44.09	33.29 44.66	33.51 44.95	33.73 45.25
552922120154903	VITALIA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	35.24 47.27	40.05 53.73	42.46 56.96	42.72 57.31	42.98 57.66	43.51 58.37	43.78 58.73	44.05 59.09	44.33 59.47	44.61 59.84	45.18 60.61	45.47 61.00	45.77 61.40
552922120154203	VITALIA XR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	32 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	50.70 68.01	57.61 77.28	61.08 81.94	61.45 82.43	61.83 82.94	62.59 83.96	62.98 84.49	63.38 85.02	63.77 85.55	64.18 86.10	65.00 87.20	65.42 87.76	65.84 88.32
552922120154103	VITALIA XR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	48 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	76.02 101.98	86.39 115.89	91.59 122.86	92.15 123.62	92.71 124.37	93.85 125.90	94.43 126.67	95.03 127.48	95.62 128.27	96.23 129.09	97.46 130.74	98.09 131.58	98.73 132.44
552919060078217	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	15.64 20.98	17.77 23.84	18.84 25.27	18.96 25.43	19.07 25.58	19.31 25.90	19.43 26.06	19.55 26.23	19.67 26.39	19.80 26.56	20.05 26.90	20.18 27.07	20.31 27.25
552919060078317	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19.44 26.08	22.09 29.63	23.42 31.42	23.56 31.60	23.71 31.81	24.00 32.20	24.15 32.40	24.30 32.60	24.45 32.80	24.61 33.01	24.92 33.43	25.08 33.64	25.25 33.87
552919060078417	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	29.17 39.13	33.15 44.47	35.14 47.14	35.36 47.43	35.57 47.72	36.01 48.31	36.24 48.61	36.46 48.91	36.69 49.22	36.92 49.53	37.40 50.17	37.64 50.49	37.88 50.81
552920060125707	BETADINE XR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	32 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	50.70 68.01	57.61 77.28	61.08 81.94	61.45 82.43	61.83 82.94	62.59 83.96	62.98 84.49	63.38 85.02	63.77 85.55	64.18 86.10	65.00 87.20	65.42 87.76	65.84 88.32

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLORIDRATO DE BETAISTINA															
552920060125807	BETADINE XR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	48 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	76.02 101.98	86.39 115.89	91.59 122.86	92.15 123.62	92.71 124.37	93.85 125.90	94.43 126.67	95.03 127.48	95.62 128.27	96.23 129.09	97.46 130.74	98.09 131.58	98.73 132.44
529923030078406	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	16 MG COM CT BL AL AL X 10	6.44 8.64	7.32 9.82	7.76 10.41	7.81 10.48	7.85 10.53	7.95 10.66	8.00 10.73	8.05 10.80	8.10 10.87	8.15 10.93	8.26 11.08	8.31 11.15	8.36 11.21
529923030078506	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	16 MG COM CT BL AL AL X 20	12.91 17.32	14.67 19.68	15.55 20.86	15.65 20.99	15.74 21.11	15.94 21.38	16.04 21.52	16.14 21.65	16.24 21.79	16.34 21.92	16.55 22.20	16.66 22.35	16.77 22.50
529923030078606	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	16 MG COM CT BL AL AL X 30	19.38 26.00	22.02 29.54	23.35 31.32	23.49 31.51	23.63 31.70	23.93 32.10	24.07 32.29	24.23 32.50	24.38 32.70	24.53 32.91	24.85 33.34	25.01 33.55	25.17 33.76
529923030078706	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	16 MG COM CT BL AL AL X 60	38.77 52.01	44.06 59.10	46.71 62.66	46.99 63.04	47.28 63.42	47.86 64.20	48.16 64.60	48.46 65.01	48.77 65.42	49.08 65.84	49.71 66.68	50.03 67.11	50.35 67.54
DICLORIDRATO DE BUCLIZINA															
540923050059717	BUCLINA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	25 MG COM CT BL PLAS PAP TRANS X 30	12.93 17.35	14.69 19.71	15.58 20.90	15.67 21.02	15.77 21.15	15.96 21.41	16.06 21.54	16.16 21.68	16.26 21.81	16.37 21.96	16.58 22.24	16.68 22.38	16.79 22.52
576720070081717	BUCLINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	25 MG COM CT BL PLAS PAP TRANS X 30	12.93 17.35	14.69 19.71	15.58 20.90	15.67 21.02	15.77 21.15	15.96 21.41	16.06 21.54	16.16 21.68	16.26 21.81	16.37 21.96	16.58 22.24	16.68 22.38	16.79 22.52
DICLORIDRATO DE CAPMATINIBE MONOIDRATADO															
526521080099201	TABRECTA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 120	46060.37 61788.35	52341.35 70214.06	55494.41 74443.78	55830.74 74894.95	56171.17 75351.62	56864.66 76281.92	57217.85 76755.71	57575.46 77235.43	57937.59 77721.21	58304.28 78213.12	59051.74 79215.81	59432.75 79726.92	59818.65 80244.59
526521080099301	TABRECTA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 120	46060.37 61788.35	52341.35 70214.06	55494.41 74443.78	55830.74 74894.95	56171.17 75351.62	56864.66 76281.92	57217.85 76755.71	57575.46 77235.43	57937.59 77721.21	58304.28 78213.12	59051.74 79215.81	59432.75 79726.92	59818.65 80244.59
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA															
510609601112312	ZYRTEC (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	55.03 73.82	62.53 83.88	66.30 88.94	66.70 89.48	67.11 90.03	67.94 91.14	68.36 91.70	68.79 92.28	69.22 92.86	69.66 93.45	70.55 94.64	71.01 95.26	71.47 95.87

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA															
510609603131314	ZYRTEC (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML	48.12 64.55	54.68 73.35	57.98 77.78	58.33 78.25	58.68 78.72	59.41 79.70	59.78 80.19	60.15 80.69	60.53 81.20	60.91 81.71	61.69 82.75	62.09 83.29	62.49 83.83
520729101130112	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP	29.54 39.63	33.57 45.03	35.59 47.74	35.81 48.04	36.02 48.32	36.47 48.92	36.70 49.23	36.93 49.54	37.16 49.85	37.39 50.16	37.87 50.80	38.12 51.14	38.36 51.46
525005003110112	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12	36.50 48.96	41.48 55.64	43.98 59.00	44.24 59.35	44.51 59.71	45.06 60.45	45.34 60.82	45.63 61.21	45.91 61.59	46.20 61.98	46.79 62.77	47.10 63.18	47.40 63.59
DICLORIDRATO DE DACLATASVIR															
541924110011406	DICLORIDRATO DE DACLATASVIR (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	60 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 28	13821.48 18541.02	15706.23* 21069.35*	16652.38* 22338.57*	16753.31* 22473.97*	16855.46* 22611.00*	17063.56* 22890.16*	17169.54* 23032.33*	17276.85* 23176.28*	17385.51* 23322.04*	17495.55* 23469.66*	17719.84* 23770.53*	17834.17* 23923.90*	17949.97* 24079.25*
544223010003506	DICLORIDRATO DE DACLATASVIR (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	60 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 28	13821.48 18541.02	15706.23 21069.35	16652.38 22338.57	16753.31 22473.97	16855.46 22611.00	17063.56 22890.16	17169.54 23032.33	17276.85 23176.28	17385.51 23322.04	17495.55 23469.66	17719.84 23770.53	17834.17 23923.90	17949.97 24079.25
544223010003406	DICLORIDRATO DE DACLATASVIR (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	60 MG COM REV CX 50 FR PLAS PEAD OPC X 28	691074.01 927051.18	785311.63 1053467.59	832619.10 1116928.88	837665.32 1123698.20	842773.05 1130550.04	853177.86 1144507.72	858477.01 1151616.34	863842.51 1158813.97	869275.74 1166102.46	874777.38 1173482.71	885992.13 1188526.90	891708.69 1196195.46	897498.51 1203962.30
DICLORIDRATO DE ETAMBUTOL															
510002701110413	FURP - ETAMBUTOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	400 MG COM REV CX ENV AL POLIET X 500	240.23	272.99*	289.43*	291.19*	292.96*	296.58*	298.42*	300.29*	302.18*	304.09*	307.99*	309.97*	311.99*
DICLORIDRATO DE FLUFENAZINA															
506706301111418	FLUFENAN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	57.30	65.11	69.04	69.45	69.88	70.74	71.18	71.63	72.08	72.53	73.46	73.94	74.42
DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA															
533507301119411	VERTIZAN (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50	9.46 13.08	10.75 14.86	11.40 15.76	11.47 15.86	11.54 15.95	11.68 16.15	11.75 16.24	11.83 16.35	11.90 16.45	11.97 16.55	12.13 16.77	12.21 16.88	12.29 16.99
533518110031006	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50	9.31 12.87	10.58 14.63	11.22 15.51	11.28 15.59	11.35 15.69	11.49 15.88	11.57 15.99	11.64 16.09	11.71 16.19	11.78 16.29	11.94 16.51	12.01 16.60	12.09 16.71

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA															
500507404116318	VERTIX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10.35 14.31	11.76 16.26	12.47 17.24	12.55 17.35	12.62 17.45	12.78 17.67	12.86 17.78	12.94 17.89	13.02 18.00	13.10 18.11	13.27 18.34	13.35 18.46	13.44 18.58
500507401117410	VERTIX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	25.88 35.78	29.41 40.66	31.18 43.10	31.37 43.37	31.56 43.63	31.95 44.17	32.15 44.45	32.35 44.72	32.55 45.00	32.76 45.29	33.18 45.87	33.39 46.16	33.61 46.46
500507403136404	VERTIX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5,0MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 30ML	8.33 11.52	9.47 13.09	10.04 13.88	10.10 13.96	10.16 14.05	10.28 14.21	10.35 14.31	10.41 14.39	10.48 14.49	10.54 14.57	10.68 14.76	10.75 14.86	10.82 14.96
500508102113411	FLUNARIN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	21.75 30.07	24.72 34.17	26.20 36.22	26.36 36.44	26.52 36.66	26.85 37.12	27.02 37.35	27.19 37.59	27.36 37.82	27.53 38.06	27.88 38.54	28.06 38.79	28.25 39.05
504618100072203	VERTIGIUM (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM CT BL AL PVC/ACLAR X 50	9.66 13.35	10.98 15.18	11.64 16.09	11.71 16.19	11.78 16.29	11.93 16.49	12.00 16.59	12.08 16.70	12.15 16.80	12.23 16.91	12.38 17.11	12.46 17.23	12.55 17.35
DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA;MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA															
500507501111414	VERTIZINE D (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG + 3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	58.01 80.20	65.92 91.13	69.89 96.62	70.32 97.21	70.74 97.79	71.62 99.01	72.06 99.62	72.51 100.24	72.97 100.88	73.43 101.51	74.37 102.81	74.85 103.48	75.34 104.15
552923040158303	VERTIZINE D (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG + 3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	40.61 56.14	46.15 63.80	48.93 67.64	49.22 68.04	49.52 68.46	50.14 69.32	50.45 69.74	50.76 70.17	51.08 70.62	51.41 71.07	52.06 71.97	52.40 72.44	52.74 72.91
DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA															
512102302133417	HIXIZINE (THERASKIN FARMACEUTICA LTDA.)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + SER DOS	39.32 52.75	44.68 59.94	47.37 63.55	47.66 63.93	47.95 64.32	48.54 65.11	48.84 65.52	49.15 65.93	49.46 66.35	49.77 66.76	50.41 67.62	50.74 68.07	51.06 68.50
512102301110413	HIXIZINE (THERASKIN FARMACEUTICA LTDA.)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	38.60 51.78	43.86 58.84	46.51 62.39	46.79 62.77	47.07 63.14	47.65 63.92	47.95 64.32	48.25 64.73	48.55 65.13	48.86 65.54	49.49 66.39	49.81 66.82	50.13 67.25
507740902112112	DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA (EMS S/A)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	25.93 34.78	29.47 39.53	31.24 41.91	31.43 42.16	31.62 42.42	32.01 42.94	32.21 43.21	32.41 43.48	32.62 43.76	32.82 44.03	33.24 44.59	33.46 44.89	33.68 45.18
507743701134415	HIXILERG (EMS S/A)	2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	39.27 52.68	44.63 59.87	47.31 63.46	47.60 63.85	47.89 64.24	48.48 65.03	48.78 65.44	49.09 65.85	49.40 66.27	49.71 66.68	50.35 67.54	50.67 67.97	51.00 68.41

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA															
517617050024603	HOXIDRIN (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	10MG/5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML+ COP	19.50 26.16	22.16 29.73	23.49 31.51	23.64 31.71	23.78 31.90	24.07 32.29	24.22 32.49	24.38 32.70	24.53 32.91	24.68 33.11	25.00 33.54	25.16 33.75	25.32 33.97
526132001131111	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	29.26 39.25	33.25 44.60	35.25 47.29	35.47 47.58	35.68 47.86	36.12 48.45	36.35 48.76	36.58 49.07	36.81 49.38	37.04 49.69	37.51 50.32	37.75 50.64	38.00 50.98
526122090164706	DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 12	10.38 13.92	11.80 15.83	12.51 16.78	12.58 16.88	12.66 16.98	12.81 17.18	12.89 17.29	12.98 17.41	13.06 17.52	13.14 17.63	13.31 17.85	13.39 17.96	13.48 18.08
526122090164806	DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	17.28 23.18	19.64 26.35	20.82 27.93	20.95 28.10	21.07 28.26	21.33 28.61	21.47 28.80	21.60 28.98	21.74 29.16	21.87 29.34	22.15 29.71	22.30 29.91	22.44 30.10
526123050169307	DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	25.93 34.78	29.47 39.53	31.24 41.91	31.43 42.16	31.62 42.42	32.01 42.94	32.21 43.21	32.41 43.48	32.62 43.76	32.82 44.03	33.24 44.59	33.46 44.89	33.68 45.18
525112110017606	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOSAD	20.98 28.14	23.84 31.98	25.28 33.91	25.43 34.11	25.59 34.33	25.90 34.74	26.06 34.96	26.23 35.19	26.39 35.40	26.56 35.63	26.90 36.09	27.07 36.31	27.25 36.55
525120050032207	HIXELIVIUM (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOSAD	23.66 31.74	26.89 36.07	28.51 38.25	28.68 38.47	28.85 38.70	29.21 39.18	29.39 39.43	29.58 39.68	29.76 39.92	29.95 40.18	30.33 40.69	30.53 40.95	30.73 41.22
607024030108207	DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	25.94 34.80	29.48 39.55	31.25 41.92	31.44 42.18	31.63 42.43	32.02 42.95	32.22 43.22	32.43 43.50	32.63 43.77	32.84 44.05	33.26 44.62	33.47 44.90	33.69 45.19
531622701136411	HIDROALERG (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	39.27 52.68	44.63 59.87	47.31 63.46	47.60 63.85	47.89 64.24	48.48 65.03	48.78 65.44	49.09 65.85	49.40 66.27	49.71 66.68	50.35 67.54	50.67 67.97	51.00 68.41
542013100002706	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	2 MG / ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOSAD	22.12 29.67	25.14 33.72	26.65 35.75	26.81 35.96	26.98 36.19	27.31 36.64	27.48 36.86	27.65 37.09	27.82 37.32	28.00 37.56	28.36 38.04	28.54 38.29	28.73 38.54
510415101130119	DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 120ML + COP	27.59 37.01	31.35 42.05	33.24 44.59	33.44 44.86	33.65 45.14	34.06 45.69	34.27 45.97	34.49 46.27	34.70 46.55	34.92 46.84	35.37 47.45	35.60 47.76	35.83 48.06
538803601130112	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	29.26 39.25	33.25 44.60	35.25 47.29	35.47 47.58	35.68 47.86	36.12 48.45	36.35 48.76	36.58 49.07	36.81 49.38	37.04 49.69	37.51 50.32	37.75 50.64	38.00 50.98

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA															
538806201133410	PRURI-GRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	39.27 52.68	44.63 59.87	47.31 63.46	47.60 63.85	47.89 64.24	48.48 65.03	48.78 65.44	49.09 65.85	49.40 66.27	49.71 66.68	50.35 67.54	50.67 67.97	51.00 68.41
538822090115506	DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 12	10.38 13.92	11.80 15.83	12.51 16.78	12.58 16.88	12.66 16.98	12.81 17.18	12.89 17.29	12.98 17.41	13.06 17.52	13.14 17.63	13.31 17.85	13.39 17.96	13.48 18.08
538822090115606	DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	17.28 23.18	19.64 26.35	20.82 27.93	20.95 28.10	21.07 28.26	21.33 28.61	21.47 28.80	21.60 28.98	21.74 29.16	21.87 29.34	22.15 29.71	22.30 29.91	22.44 30.10
DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA;HIDROXIZINA;CLORIDRATO DE HIDROXIZINA															
508018040121007	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	19.50 26.16	22.16 29.73	23.49 31.51	23.64 31.71	23.78 31.90	24.07 32.29	24.22 32.49	24.38 32.70	24.53 32.91	24.68 33.11	25.00 33.54	25.16 33.75	25.32 33.97
DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA															
508026601114413	ZINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	36.78 49.34	41.80 56.07	44.31 59.44	44.58 59.80	44.85 60.16	45.41 60.92	45.69 61.29	45.98 61.68	46.26 62.06	46.56 62.46	47.15 63.25	47.46 63.67	47.77 64.08
508026101111113	DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	29.90 40.11	33.98 45.58	36.02 48.32	36.24 48.61	36.46 48.91	36.91 49.51	37.14 49.82	37.38 50.14	37.61 50.45	37.85 50.77	38.33 51.42	38.58 51.75	38.83 52.09
508023080174305	ZINA ODT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	35.79 48.01	40.67 54.56	43.12 57.84	43.38 58.19	43.65 58.55	44.19 59.28	44.46 59.64	44.74 60.02	45.02 60.39	45.30 60.77	45.88 61.55	46.18 61.95	46.48 62.35
541822050180707	DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA (EMS S/A) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	31.31 42.00	35.58 47.73	37.72 50.60	37.95 50.91	38.18 51.22	38.65 51.85	38.89 52.17	39.14 52.50	39.38 52.83	39.63 53.16	40.14 53.85	40.40 54.20	40.66 54.54
526122050155007	DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	31.30 41.99	35.57 47.72	37.71 50.59	37.94 50.90	38.17 51.20	38.64 51.83	38.88 52.16	39.13 52.49	39.37 52.81	39.62 53.15	40.13 53.83	40.39 54.18	40.65 54.53
515124040014307	ZALERV (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10	25.51 34.22	28.99 38.89	30.73 41.22	30.92 41.48	31.11 41.73	31.49 42.24	31.69 42.51	31.89 42.78	32.09 43.05	32.29 43.32	32.71 43.88	32.92 44.16	33.13 44.44
521917070020004	VOCETY (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	34.44 46.20	39.14 52.50	41.49 55.66	41.75 56.01	42.00 56.34	42.52 57.04	42.78 57.39	43.05 57.75	43.32 58.11	43.59 58.47	44.15 59.23	44.44 59.61	44.73 60.00

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA															
521917070020104	VOCETY (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	103.31 138.59	117.40 157.49	124.47 166.97	125.22 167.98	125.99 169.01	127.54 171.09	128.34 172.16	129.14 173.24	129.95 174.32	130.77 175.42	132.45 177.68	133.30 178.82	134.17 179.98
521922110021507	DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	29.09 40.22	33.06 45.70	35.05 48.45	35.26 48.74	35.48 49.05	35.91 49.64	36.14 49.96	36.36 50.27	36.59 50.58	36.82 50.90	37.29 51.55	37.54 51.90	37.78 52.23
521922110021607	DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	67.15 92.83	76.31 105.49	80.90 111.84	81.39 112.52	81.89 113.21	82.90 114.60	83.42 115.32	83.94 116.04	84.47 116.77	85.00 117.51	86.09 119.01	86.65 119.79	87.21 120.56
521922110021706	DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 90	201.48 278.53	228.95 316.51	242.75 335.59	244.22 337.62	245.71 339.68	248.74 343.87	250.29 346.01	251.85 348.17	253.43 350.35	255.04 352.58	258.31 357.10	259.97 359.39	261.66 361.73
529918020056806	DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	29.00 38.90	32.95 44.20	34.94 46.87	35.15 47.15	35.37 47.45	35.80 48.02	36.02 48.32	36.25 48.63	36.48 48.94	36.71 49.25	37.18 49.88	37.42 50.20	37.66 50.52
525218040022117	ZYXEM (UCB BIOPHARMA LTDA.) Liberado	5,0 MG COM REV CT BL AL AL X 10	48.63 65.24	55.26 74.13	58.59 78.60	58.95 79.08	59.30 79.55	60.04 80.54	60.41 81.04	60.79 81.55	61.17 82.06	61.56 82.58	62.35 83.64	62.75 84.18	63.16 84.73
525218040022217	ZYXEM (UCB BIOPHARMA LTDA.) Liberado	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB + CTG X 20 ML	61.17 82.06	69.51 93.25	73.70 98.87	74.15 99.47	74.60 100.07	75.52 101.31	75.99 101.94	76.46 102.57	76.94 103.21	77.43 103.87	78.42 105.20	78.93 105.88	79.44 106.57
527923080042507	DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	29.08 39.01	33.05 44.34	35.04 47.00	35.25 47.29	35.46 47.57	35.90 48.16	36.12 48.45	36.35 48.76	36.58 49.07	36.81 49.38	37.28 50.01	37.52 50.33	37.77 50.67
527923110043607	DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	87.25 117.04	99.15 133.01	105.12 141.01	105.76 141.87	106.40 142.73	107.72 144.50	108.39 145.40	109.06 146.30	109.75 147.23	110.44 148.15	111.86 150.06	112.58 151.02	113.31 152.00
504619020073506	DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	27.40 36.76	31.14 41.77	33.01 44.28	33.21 44.55	33.41 44.82	33.83 45.38	34.04 45.66	34.25 45.95	34.47 46.24	34.68 46.52	35.13 47.13	35.35 47.42	35.58 47.73
504619020073606	DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	70.36 94.39	79.95 107.25	84.77 113.72	85.28 114.40	85.80 115.10	86.86 116.52	87.40 117.24	87.95 117.98	88.50 118.72	89.06 119.47	90.21 121.01	90.79 121.79	91.38 122.58
540920010041107	RIZI (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	34.67 46.51	39.40 52.85	41.77 56.03	42.02 56.37	42.28 56.72	42.80 57.41	43.07 57.78	43.34 58.14	43.61 58.50	43.89 58.88	44.45 59.63	44.74 60.02	45.03 60.41

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA															
540920010041207	RIZI (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	104.06 139.59	118.25 158.63	125.37 168.18	126.13 169.20	126.90 170.23	128.47 172.34	129.27 173.41	130.08 174.50	130.89 175.58	131.72 176.70	133.41 178.96	134.27 180.12	135.14 181.29
DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA;MONTELUCASTE DE SÓDIO															
508022080167303	LEMONT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(10 + 5) MG COM REV CT FR PLAS PEAD 25 OPC X 7	44.64 59.88	50.73 68.05	53.78 72.14	54.11 72.59	54.44 73.03	55.11 73.93	55.45 74.38	55.80 74.85	56.15 75.32	56.51 75.81	57.23 76.77	57.60 77.27	57.97 77.76
508022070164704	LEMONT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(10 + 5) MG COM REV CT FR PLAS PEAD 25 OPC X 14	89.30 119.79	101.48 136.13	107.59 144.33	108.24 145.20	108.90 146.09	110.25 147.90	110.93 148.81	111.63 149.75	112.33 150.69	113.04 151.64	114.49 153.58	115.23 154.58	115.97 155.57
540919120040707	RIZI-M (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10MG + 5MG COM REV CT FR PLAS OPC X 7	44.64 59.88	50.73 68.05	53.78 72.14	54.11 72.59	54.44 73.03	55.11 73.93	55.45 74.38	55.80 74.85	56.15 75.32	56.51 75.81	57.23 76.77	57.60 77.27	57.97 77.76
540919120040807	RIZI-M (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10MG + 5MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14	89.31 119.81	101.49 136.15	107.60 144.34	108.25 145.21	108.91 146.10	110.26 147.91	110.94 148.82	111.64 149.76	112.34 150.70	113.05 151.65	114.50 153.60	115.24 154.59	115.99 155.60
DICLORIDRATO DE MANIDIPINO															
508502301111316	MANIVASC (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL PVC/PVDC/AL X 14	64.20 88.75	72.95 100.85	77.35 106.93	77.82 107.58	78.29 108.23	79.26 109.57	79.75 110.25	80.25 110.94	80.75 111.63	81.27 112.35	82.31 113.79	82.84 114.52	83.38 115.27
508502303112311	MANIVASC (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL PVC/PVDC/AL X 14	118.71 164.11	134.90 186.49	143.02 197.72	143.89 198.92	144.77 200.14	146.56 202.61	147.47 203.87	148.39 205.14	149.32 206.43	150.27 207.74	152.19 210.39	153.17 211.75	154.17 213.13
508502302116311	MANIVASC (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL PVC/PVDC/AL X 28	123.59 170.86	140.44 194.15	148.90 205.85	149.81 207.10	150.72 208.36	152.58 210.93	153.53 212.25	154.49 213.57	155.46 214.91	156.44 216.27	158.45 219.05	159.47 220.46	160.51 221.90
508502304119318	MANIVASC (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL PVC/PVDC/AL X 28	228.18 315.45	259.30 358.47	274.92 380.06	276.58 382.36	278.27 384.69	281.70 389.43	283.45 391.85	285.23 394.31	287.02 396.79	288.84 399.30	292.54 404.42	294.43 407.03	296.34 409.67
527920070037207	DICLORIDRATO DE MANIDIPINO (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	81.67 112.90	92.81 128.30	98.40 136.03	98.99 136.85	99.60 137.69	100.83 139.39	101.45 140.25	102.09 141.13	102.73 142.02	103.38 142.92	104.71 144.76	105.38 145.68	106.06 146.62
527923100043506	DICLORIDRATO DE MANIDIPINO (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	163.36 225.84	185.64 256.64	196.82 272.09	198.01 273.74	199.22 275.41	201.68 278.81	202.93 280.54	204.20 282.29	205.48 284.06	206.78 285.86	209.44 289.54	210.79 291.40	212.16 293.30

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLORIDRATO DE MECLOZINA															
501624120051307	MECLIN (APSEN FARMACEUTICA S/A) Liberado	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 2 (MIP)	2.41 3.23	2.74 3.68	2.90 3.89	2.92 3.92	2.94 3.94	2.98 4.00	2.99 4.01	3.01 4.04	3.03 4.06	3.05 4.09	3.09 4.15	3.11 4.17	3.13 4.20
501624120051407	MECLIN (APSEN FARMACEUTICA S/A) Liberado	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5 (MIP)	6.03 8.09	6.85 9.19	7.27 9.75	7.31 9.81	7.35 9.86	7.44 9.98	7.49 10.05	7.54 10.11	7.58 10.17	7.63 10.24	7.73 10.37	7.78 10.44	7.83 10.50
501624120051507	MECLIN (APSEN FARMACEUTICA S/A) Liberado	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 2 (MIP)	4.35 5.84	4.94 6.63	5.24 7.03	5.27 7.07	5.30 7.11	5.37 7.20	5.40 7.24	5.44 7.30	5.47 7.34	5.51 7.39	5.58 7.49	5.61 7.53	5.65 7.58
501624120051607	MECLIN (APSEN FARMACEUTICA S/A) Liberado	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5 (MIP)	10.87 14.58	12.35 16.57	13.10 17.57	13.18 17.68	13.26 17.79	13.42 18.00	13.50 18.11	13.59 18.23	13.67 18.34	13.76 18.46	13.94 18.70	14.03 18.82	14.12 18.94
DICLORIDRATO DE MECLOZINA MONOIDRATADO															
501603401112310	MECLIN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	18.12 24.31	20.59 27.62	21.83 29.28	21.96 29.46	22.10 29.65	22.37 30.01	22.51 30.20	22.65 30.38	22.79 30.57	22.94 30.77	23.23 31.16	23.38 31.36	23.53 31.56
501603701116311	MECLIN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	32.64 43.79	37.09 49.75	39.33 52.76	39.56 53.07	39.80 53.39	40.30 54.06	40.55 54.40	40.80 54.73	41.06 55.08	41.32 55.43	41.85 56.14	42.12 56.50	42.39 56.86
501622110042404	MECLIN JET (APSEN FARMACEUTICA S/A)	25 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 4	4.82 6.47	5.48 7.35	5.81 7.79	5.84 7.83	5.88 7.89	5.95 7.98	5.99 8.04	6.03 8.09	6.06 8.13	6.10 8.18	6.18 8.29	6.22 8.34	6.26 8.40
501622110042004	MECLIN JET (APSEN FARMACEUTICA S/A)	25 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	12.06 16.18	13.70 18.38	14.53 19.49	14.62 19.61	14.71 19.73	14.89 19.97	14.98 20.10	15.08 20.23	15.17 20.35	15.27 20.48	15.46 20.74	15.56 20.87	15.66 21.01
501622110042104	MECLIN JET (APSEN FARMACEUTICA S/A)	25 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15	18.12 24.31	20.59 27.62	21.83 29.28	21.96 29.46	22.10 29.65	22.37 30.01	22.51 30.20	22.65 30.38	22.79 30.57	22.94 30.77	23.23 31.16	23.38 31.36	23.53 31.56
501622110042504	MECLIN JET (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 4	8.69 11.66	9.88 13.25	10.47 14.05	10.53 14.13	10.60 14.22	10.73 14.39	10.80 14.49	10.86 14.57	10.93 14.66	11.00 14.76	11.14 14.94	11.21 15.04	11.29 15.15
501622110042204	MECLIN JET (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	21.76 29.19	24.73 33.17	26.22 35.17	26.38 35.39	26.54 35.60	26.86 36.03	27.03 36.26	27.20 36.49	27.37 36.72	27.54 36.94	27.90 37.43	28.08 37.67	28.26 37.91

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLORIDRATO DE MECLOZINA MONOIDRATADO															
501622110042304	MECLIN JET (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15	32.64 43.79	37.09 49.75	39.33 52.76	39.56 53.07	39.80 53.39	40.30 54.06	40.55 54.40	40.80 54.73	41.06 55.08	41.32 55.43	41.85 56.14	42.12 56.50	42.39 56.86
552919070080904	NAUCLOZ (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	12.23 16.41	13.90 18.65	14.73 19.76	14.82 19.88	14.91 20.00	15.10 20.26	15.19 20.38	15.29 20.51	15.38 20.63	15.48 20.77	15.68 21.03	15.78 21.17	15.88 21.30
552919070081004	NAUCLOZ (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 15	18.35 24.62	20.85 27.97	22.11 29.66	22.24 29.83	22.38 30.02	22.65 30.38	22.80 30.59	22.94 30.77	23.08 30.96	23.23 31.16	23.53 31.56	23.68 31.77	23.83 31.97
552919070081104	NAUCLOZ (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	22.04 29.57	25.05 33.60	26.55 35.62	26.72 35.84	26.88 36.06	27.21 36.50	27.38 36.73	27.55 36.96	27.72 37.19	27.90 37.43	28.26 37.91	28.44 38.15	28.62 38.39
552919070081204	NAUCLOZ (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 15	33.05 44.34	37.56 50.39	39.82 53.42	40.06 53.74	40.30 54.06	40.80 54.73	41.06 55.08	41.31 55.42	41.57 55.76	41.84 56.13	42.37 56.84	42.65 57.21	42.92 57.58
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL															
508016050110706	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	138.14 190.97	156.98 217.02	166.43 230.08	167.44 231.48	168.46 232.89	170.54 235.76	171.60 237.23	172.68 238.72	173.76 240.21	174.86 241.73	177.10 244.83	178.25 246.42	179.40 248.01
508016050110806	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1,50MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	276.27 381.93	313.94 434.00	332.86 460.16	334.87 462.94	336.91 465.76	341.07 471.51	343.19 474.44	345.34 477.41	347.51 480.41	349.71 483.45	354.19 489.65	356.48 492.81	358.79 496.01
508016050111304	PISA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10	19.34 26.74	21.98 30.39	23.30 32.21	23.44 32.40	23.59 32.61	23.88 33.01	24.02 33.21	24.18 33.43	24.33 33.63	24.48 33.84	24.79 34.27	24.95 34.49	25.12 34.73
508016050111204	PISA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	58.01 80.20	65.92 91.13	69.89 96.62	70.32 97.21	70.74 97.79	71.62 99.01	72.06 99.62	72.51 100.24	72.97 100.88	73.43 101.51	74.37 102.81	74.85 103.48	75.34 104.15
508016050111104	PISA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10	36.20 50.04	41.14 56.87	43.61 60.29	43.88 60.66	44.15 61.03	44.69 61.78	44.97 62.17	45.25 62.56	45.53 62.94	45.82 63.34	46.41 64.16	46.71 64.57	47.01 64.99
508016050111004	PISA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	108.66 150.22	123.48 170.70	130.92 180.99	131.71 182.08	132.51 183.19	134.15 185.45	134.98 186.60	135.83 187.78	136.68 188.95	137.54 190.14	139.31 192.59	140.21 193.83	141.12 195.09

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL															
508016050110904	PISA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1,50MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	217.33 300.45	246.97 341.42	261.84 361.98	263.43 364.18	265.04 366.40	268.31 370.92	269.98 373.23	271.66 375.55	273.37 377.92	275.10 380.31	278.63 385.19	280.43 387.68	282.25 390.19
541814050007706	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (EMS S/A)	0,25 MG COM CT BL AL AL X 30	61.14 84.52	69.48 96.05	73.66 101.83	74.11 102.45	74.56 103.07	75.48 104.35	75.95 105.00	76.43 105.66	76.91 106.32	77.39 106.99	78.38 108.36	78.89 109.06	79.40 109.77
541814050007806	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (EMS S/A)	1 MG COM CT BL AL AL X 30	184.21 254.66	209.33 289.39	221.94 306.82	223.28 308.67	224.65 310.57	227.42 314.39	228.83 316.34	230.26 318.32	231.71 320.33	233.18 322.36	236.17 326.49	237.69 328.59	239.23 330.72
506717060069804	QUERA LP (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10	17.68 24.44	20.09 27.77	21.30 29.45	21.43 29.63	21.56 29.81	21.83 30.18	21.96 30.36	22.10 30.55	22.24 30.75	22.38 30.94	22.67 31.34	22.81 31.53	22.96 31.74
506717060069704	QUERA LP (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	53.05 73.34	60.28 83.33	63.92 88.37	64.30 88.89	64.70 89.44	65.49 90.54	65.90 91.10	66.31 91.67	66.73 92.25	67.15 92.83	68.01 94.02	68.45 94.63	68.90 95.25
506717060069604	QUERA LP (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10	33.11 45.77	37.63 52.02	39.89 55.15	40.13 55.48	40.38 55.82	40.88 56.51	41.13 56.86	41.39 57.22	41.65 57.58	41.91 57.94	42.45 58.68	42.72 59.06	43.00 59.44
506717060069504	QUERA LP (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	99.34 137.33	112.89 156.06	119.69 165.46	120.41 166.46	121.15 167.48	122.64 169.54	123.40 170.59	124.18 171.67	124.96 172.75	125.75 173.84	127.36 176.07	128.18 177.20	129.01 178.35
506717060069404	QUERA LP (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	1,50MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	198.70 274.69	225.80 312.16	239.40 330.96	240.85 332.96	242.32 334.99	245.31 339.13	246.83 341.23	248.38 343.37	249.94 345.53	251.52 347.71	254.74 352.16	256.39 354.44	258.05 356.74
504503801113217	SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	41.20 56.96	46.82 64.73	49.64 68.62	49.94 69.04	50.24 69.45	50.86 70.31	51.18 70.75	51.50 71.20	51.82 71.64	52.15 72.09	52.82 73.02	53.16 73.49	53.51 73.97
504503802111218	SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	0,250 MG COM CT BL AL/AL X 30	94.04 130.00	106.86 147.73	113.30 156.63	113.99 157.58	114.68 158.54	116.10 160.50	116.82 161.50	117.55 162.51	118.29 163.53	119.04 164.57	120.56 166.67	121.34 167.75	122.13 168.84
504503803116213	SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	283.37 391.74	322.01 445.16	341.41 471.98	343.48 474.84	345.57 477.73	349.84 483.63	352.01 486.63	354.21 489.67	356.44 492.76	358.70 495.88	363.29 502.23	365.64 505.48	368.01 508.75
504503805119317	SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	0,375 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	106.27 146.91	120.76 166.94	128.04 177.01	128.81 178.07	129.60 179.16	131.20 181.38	132.01 182.50	132.84 183.64	133.67 184.79	134.52 185.97	136.24 188.34	137.12 189.56	138.01 190.79

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL															
504503807111313	SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	0,75 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	212.53 293.81	241.51 333.87	256.06 353.99	257.61 356.13	259.18 358.30	262.38 362.72	264.01 364.98	265.66 367.26	267.33 369.57	269.03 371.92	272.47 376.67	274.23 379.11	276.01 381.57
504503809114311	SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	1,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	425.05 587.61	483.01 667.73	512.11 707.96	515.21 712.25	518.35 716.59	524.75 725.44	528.01 729.94	531.31 734.50	534.65 739.12	538.04 743.81	544.94 753.35	548.45 758.20	552.01 763.12
542616070007903	MINÉRGI (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10	35.41 48.95	40.24 55.63	42.66 58.97	42.92 59.33	43.18 59.69	43.72 60.44	43.99 60.81	44.26 61.19	44.54 61.57	44.82 61.96	45.40 62.76	45.69 63.16	45.99 63.58
542615110006504	MINÉRGI (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	106.26 146.90	120.75 166.93	128.02 176.98	128.80 178.06	129.59 179.15	131.19 181.36	132.00 182.48	132.83 183.63	133.66 184.78	134.51 185.95	136.23 188.33	137.11 189.55	138.00 190.78
542616070007803	MINÉRGI (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10	70.82 97.90	80.48 111.26	85.33 117.96	85.84 118.67	86.37 119.40	87.43 120.87	87.98 121.63	88.53 122.39	89.08 123.15	89.65 123.94	90.79 125.51	91.38 126.33	91.97 127.14
542615110006604	MINÉRGI (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	212.53 293.81	241.51 333.87	256.06 353.99	257.61 356.13	259.18 358.30	262.38 362.72	264.01 364.98	265.66 367.26	267.33 369.57	269.03 371.92	272.47 376.67	274.23 379.11	276.01 381.57
542615110006704	MINÉRGI (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	1,50MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	425.05 587.61	483.01 667.73	512.11 707.96	515.21 712.25	518.35 716.59	524.75 725.44	528.01 729.94	531.31 734.50	534.65 739.12	538.04 743.81	544.94 753.35	548.45 758.20	552.01 763.12
506912050024706	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	0.125 MG COM CT BL AL/AL X 30	26.10 36.08	29.66 41.00	31.45 43.48	31.64 43.74	31.83 44.00	32.22 44.54	32.42 44.82	32.63 45.11	32.83 45.39	33.04 45.68	33.46 46.26	33.68 46.56	33.90 46.86
506912050024806	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	0.25 MG COM CT BL AL/AL X 30	56.58 78.22	64.30 88.89	68.17 94.24	68.58 94.81	69.00 95.39	69.85 96.56	70.29 97.17	70.73 97.78	71.17 98.39	71.62 99.01	72.54 100.28	73.01 100.93	73.48 101.58
506912050024906	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	170.53 235.75	193.78 267.89	205.46 284.04	206.70 285.75	207.96 287.49	210.53 291.05	211.84 292.86	213.16 294.68	214.50 296.53	215.86 298.41	218.63 302.24	220.04 304.19	221.47 306.17
506912030023304	PRAMIPEZAN (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	0.125 MG COM CT BL AL/AL X 10	5.64 7.80	6.41 8.86	6.80 9.40	6.84 9.46	6.88 9.51	6.96 9.62	7.01 9.69	7.05 9.75	7.09 9.80	7.14 9.87	7.23 10.00	7.28 10.06	7.32 10.12
506912030023404	PRAMIPEZAN (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	0.125 MG COM CT BL AL/AL X 15	15.37 21.25	17.47 24.15	18.52 25.60	18.63 25.75	18.74 25.91	18.98 26.24	19.09 26.39	19.21 26.56	19.33 26.72	19.46 26.90	19.71 27.25	19.83 27.41	19.96 27.59

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL															
506912030023104	PRAMIPEZAN (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	0.125 MG COM CT BL AL/AL X 30	16.94 23.42	19.25 26.61	20.41 28.22	20.53 28.38	20.66 28.56	20.91 28.91	21.04 29.09	21.18 29.28	21.31 29.46	21.44 29.64	21.72 30.03	21.86 30.22	22.00 30.41
506912030023504	PRAMIPEZAN (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	0.125 MG COM CT BL AL/AL X 60	33.89 46.85	38.51 53.24	40.83 56.45	41.08 56.79	41.33 57.14	41.84 57.84	42.10 58.20	42.36 58.56	42.63 58.93	42.90 59.31	43.45 60.07	43.73 60.45	44.01 60.84
506912030023704	PRAMIPEZAN (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	0.25 MG COM CT BL AL/AL X 10	11.31 15.64	12.85 17.76	13.63 18.84	13.71 18.95	13.79 19.06	13.96 19.30	14.05 19.42	14.14 19.55	14.23 19.67	14.32 19.80	14.50 20.05	14.59 20.17	14.69 20.31
506912030023904	PRAMIPEZAN (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	0.25 MG COM CT BL AL/AL X 30	33.91 46.88	38.53 53.27	40.86 56.49	41.10 56.82	41.35 57.16	41.86 57.87	42.12 58.23	42.39 58.60	42.65 58.96	42.92 59.33	43.47 60.09	43.75 60.48	44.04 60.88
506912030024004	PRAMIPEZAN (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	0.25 MG COM CT BL AL/AL X 60	67.85 93.80	77.10 106.59	81.75 113.01	82.24 113.69	82.74 114.38	83.77 115.81	84.29 116.53	84.81 117.24	85.35 117.99	85.89 118.74	86.99 120.26	87.55 121.03	88.12 121.82
506912030024104	PRAMIPEZAN (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA) Hosp.	0.25 MG COM CT BL AL/AL X 100	234.26	266.20	282.24	283.95	285.68	289.21	291.01	292.83	294.67	296.53	300.33	302.27	304.23
506912030024204	PRAMIPEZAN (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	1 MG COM CT BL AL/AL X 10	44.60 61.66	50.68 70.06	53.73 74.28	54.06 74.73	54.39 75.19	55.06 76.12	55.40 76.59	55.75 77.07	56.10 77.55	56.46 78.05	57.18 79.05	57.55 79.56	57.92 80.07
506912030024304	PRAMIPEZAN (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	1 MG COM CT BL AL/AL X 15	105.87 146.36	120.31 166.32	127.55 176.33	128.33 177.41	129.11 178.49	130.70 180.69	131.52 181.82	132.34 182.95	133.17 184.10	134.01 185.26	135.73 187.64	136.61 188.86	137.49 190.07
506912030023204	PRAMIPEZAN (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	133.76 184.92	152.00 210.13	161.16 222.79	162.13 224.14	163.12 225.50	165.14 228.30	166.16 229.71	167.20 231.14	168.25 232.60	169.32 234.07	171.49 237.07	172.59 238.60	173.71 240.14
506912030024404	PRAMIPEZAN (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	1 MG COM CT BL AL/AL X 60	267.57 369.90	304.06 420.35	322.37 445.66	324.33 448.37	326.30 451.09	330.33 456.66	332.39 459.51	334.46 462.37	336.57 465.29	338.70 468.23	343.04 474.23	345.25 477.29	347.49 480.38
506912030024504	PRAMIPEZAN (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA) Hosp.	1 MG COM CT BL AL/AL X 100	705.79	802.03	850.35	855.50	860.72	871.35	876.76	882.24	887.79	893.41	904.86	910.70	916.61
500512070043904	STABIL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,125 MG COM CT BL AL/AL X 07	9.32 12.88	10.59 14.64	11.23 15.52	11.30 15.62	11.37 15.72	11.51 15.91	11.58 16.01	11.65 16.11	11.72 16.20	11.80 16.31	11.95 16.52	12.03 16.63	12.10 16.73

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL															
500512070044004	STABIL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	40.01 55.31	45.47 62.86	48.20 66.63	48.50 67.05	48.79 67.45	49.40 68.29	49.70 68.71	50.01 69.14	50.33 69.58	50.65 70.02	51.29 70.91	51.63 71.38	51.96 71.83
500512070044104	STABIL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,25 MG COM CT BL AL/AL X 07	20.49 28.33	23.28 32.18	24.69 34.13	24.84 34.34	24.99 34.55	25.30 34.98	25.45 35.18	25.61 35.40	25.77 35.63	25.94 35.86	26.27 36.32	26.44 36.55	26.61 36.79
500512070044204	STABIL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,25 MG COM CT BL AL/AL X 30	87.69 121.23	99.65 137.76	105.65 146.05	106.29 146.94	106.94 147.84	108.26 149.66	108.93 150.59	109.61 151.53	110.30 152.48	111.00 153.45	112.42 155.41	113.15 156.42	113.88 157.43
500512070044304	STABIL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1 MG COM CT BL AL/AL X 07	58.72 81.18	66.73 92.25	70.75 97.81	71.18 98.40	71.61 99.00	72.49 100.21	72.94 100.84	73.40 101.47	73.86 102.11	74.33 102.76	75.28 104.07	75.77 104.75	76.26 105.42
500512070044404	STABIL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	251.78 348.07	286.11 395.53	303.35 419.36	305.19 421.91	307.05 424.48	310.84 429.72	312.77 432.39	314.73 435.10	316.70 437.82	318.71 440.60	322.79 446.24	324.88 449.13	326.99 452.04
500514040056603	STABIL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,125 MG COM CT BL AL/AL X 90	105.73 146.17	120.15 166.10	127.39 176.11	128.16 177.17	128.94 178.25	130.53 180.45	131.34 181.57	132.16 182.70	132.99 183.85	133.84 185.03	135.55 187.39	136.43 188.61	137.31 189.82
500514040056703	STABIL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,25 MG COM CT BL AL/AL X 90	234.18 323.74	266.11 367.88	282.14 390.04	283.85 392.41	285.59 394.81	289.11 399.68	290.91 402.17	292.73 404.68	294.57 407.23	296.43 409.80	300.23 415.05	302.17 417.73	304.13 420.44
500514040056803	STABIL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1 MG COM CT BL AL/AL X 90	680.80 941.17	773.64 1069.51	820.24 1133.93	825.21 1140.80	830.24 1147.76	840.49 1161.93	845.71 1169.14	851.00 1176.46	856.35 1183.85	861.77 1191.35	872.82 1206.62	878.45 1214.41	884.16 1222.30
552919110084517	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	26.78 37.02	30.43 42.07	32.27 44.61	32.46 44.87	32.66 45.15	33.06 45.70	33.27 45.99	33.48 46.28	33.69 46.57	33.90 46.86	34.33 47.46	34.55 47.76	34.78 48.08
552919110084617	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,25 MG COM CT BL AL/AL X 30	61.14 84.52	69.48 96.05	73.66 101.83	74.11 102.45	74.56 103.07	75.48 104.35	75.95 105.00	76.43 105.66	76.91 106.32	77.39 106.99	78.38 108.36	78.89 109.06	79.40 109.77
552919110084717	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	184.21 254.66	209.33 289.39	221.94 306.82	223.28 308.67	224.65 310.57	227.42 314.39	228.83 316.34	230.26 318.32	231.71 320.33	233.18 322.36	236.17 326.49	237.69 328.59	239.23 330.72
526114050092606	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1 MG COM CT BL AL AL X 30	184.21 254.66	209.33 289.39	221.94 306.82	223.28 308.67	224.65 310.57	227.42 314.39	228.83 316.34	230.26 318.32	231.71 320.33	233.18 322.36	236.17 326.49	237.69 328.59	239.23 330.72

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL															
510015020031306	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	1 MG COM CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP)	613.93	697.65*	739.67*	744.16*	748.70*	757.94*	762.65*	767.41*	772.24*	777.13*	787.09*	792.17*	797.31*
541913090003706	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	0,125 MG COM CT BL AL AL X 30	26.38 36.47	29.98* 41.45*	31.78* 43.93*	31.98* 44.21*	32.17* 44.47*	32.57* 45.03*	32.77* 45.30*	32.98* 45.59*	33.18* 45.87*	33.39* 46.16*	33.82* 46.75*	34.04* 47.06*	34.26* 47.36*
541913090003806	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	0,250 MG COM CT BL AL AL X 30	60.85 84.12	69.15* 95.60*	73.31* 101.35*	73.76* 101.97*	74.21* 102.59*	75.12* 103.85*	75.59* 104.50*	76.06* 105.15*	76.54* 105.81*	77.03* 106.49*	78.01* 107.84*	78.52* 108.55*	79.03* 109.25*
541913090003906	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	1 MG COM CT BL AL AL X 30	181.58 251.02	206.34* 285.25*	218.77* 302.44*	220.10* 304.28*	221.44* 306.13*	224.17* 309.90*	225.57* 311.84*	226.98* 313.79*	228.40* 315.75*	229.85* 317.75*	232.79* 321.82*	234.30* 323.91*	235.82* 326.01*
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL MONOIDRATADO															
508019120126007	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	69.08 95.50	78.50 108.52	83.23 115.06	83.73 115.75	84.24 116.46	85.28 117.89	85.81 118.63	86.35 119.37	86.89 120.12	87.44 120.88	88.56 122.43	89.14 123.23	89.71 124.02
506720090085707	QUERA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	0,125 MG COM CT BL AL AL X 30	17.01 23.52	19.33 26.72	20.49 28.33	20.62 28.51	20.74 28.67	21.00 29.03	21.13 29.21	21.26 29.39	21.40 29.58	21.53 29.76	21.81 30.15	21.95 30.34	22.09 30.54
506720090085307	QUERA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	0,25 MG COM CT BL AL AL X 10	11.33 15.66	12.88 17.81	13.65 18.87	13.73 18.98	13.82 19.11	13.99 19.34	14.07 19.45	14.16 19.58	14.25 19.70	14.34 19.82	14.53 20.09	14.62 20.21	14.71 20.34
506721020091003	QUERA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	0,25 MG COM CT BL AL AL X 30	33.99 46.99	38.63 53.40	40.95 56.61	41.20 56.96	41.45 57.30	41.96 58.01	42.22 58.37	42.49 58.74	42.75 59.10	43.03 59.49	43.58 60.25	43.86 60.63	44.14 61.02
506720090085607	QUERA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	1 MG COM CT BL AL AL X 30	136.07 188.11	154.63 213.77	163.94 226.64	164.93 228.01	165.94 229.40	167.99 232.24	169.03 233.67	170.09 235.14	171.16 236.62	172.24 238.11	174.45 241.17	175.57 242.72	176.71 244.29
510015020033106	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	0,125 MG COM CT BL AL AL X 30	26.71	30.35*	32.18*	32.38*	32.57*	32.98*	33.18*	33.39*	33.60*	33.81*	34.24*	34.46*	34.69*
510015020033006	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	0,125 MG COM CT BL AL AL X 60	53.48	60.77*	64.43*	64.82*	65.22*	66.02*	66.43*	66.85*	67.27*	67.70*	68.56*	69.01*	69.45*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL MONOIDRATADO															
510015020032906	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	0,125 MG COM CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP)	89.20	101.36*	107.47*	108.12*	108.78*	110.12*	110.81*	111.50*	112.20*	112.91*	114.36*	115.10*	115.84*
510015020032806	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	0,125 MG COM CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP)	178.46	202.80*	215.01*	216.32*	217.63*	220.32*	221.69*	223.08*	224.48*	225.90*	228.79*	230.27*	231.77*
510015020032706	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	0,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	26.71	30.35*	32.18*	32.38*	32.57*	32.98*	33.18*	33.39*	33.60*	33.81*	34.24*	34.46*	34.69*
510015020032606	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	0,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	53.48	60.77*	64.43*	64.82*	65.22*	66.02*	66.43*	66.85*	67.27*	67.70*	68.56*	69.01*	69.45*
510015020032506	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	0,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)	89.20	101.36*	107.47*	108.12*	108.78*	110.12*	110.81*	111.50*	112.20*	112.91*	114.36*	115.10*	115.84*
510015020032406	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	0,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)	178.46	202.80*	215.01*	216.32*	217.63*	220.32*	221.69*	223.08*	224.48*	225.90*	228.79*	230.27*	231.77*
510015020032306	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	0,25 MG COM CT BL AL AL X 30	61.06	69.39*	73.57*	74.01*	74.46*	75.38*	75.85*	76.33*	76.81*	77.29*	78.28*	78.79*	79.30*
510015020032206	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	0,25 MG COM CT BL AL AL X 60	122.19	138.85*	147.22*	148.11*	149.01*	150.85*	151.79*	152.74*	153.70*	154.67*	156.65*	157.66*	158.69*
510015020032106	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	0,25 MG COM CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP)	203.69	231.47*	245.41*	246.90*	248.40*	251.47*	253.03*	254.61*	256.21*	257.84*	261.14*	262.83*	264.53*
510015020032006	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	0,25 MG COM CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP)	407.50	463.07*	490.96*	493.94*	496.95*	503.09*	506.21*	509.38*	512.58*	515.82*	522.44*	525.81*	529.22*
510015020031906	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	61.06	69.39*	73.57*	74.01*	74.46*	75.38*	75.85*	76.33*	76.81*	77.29*	78.28*	78.79*	79.30*
510015020031806	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	122.19	138.85*	147.22*	148.11*	149.01*	150.85*	151.79*	152.74*	153.70*	154.67*	156.65*	157.66*	158.69*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL MONOIDRATADO															
510015020031706	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)	203.69	231.47*	245.41*	246.90*	248.40*	251.47*	253.03*	254.61*	256.21*	257.84*	261.14*	262.83*	264.53*
510015020031606	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)	407.50	463.07*	490.96*	493.94*	496.95*	503.09*	506.21*	509.38*	512.58*	515.82*	522.44*	525.81*	529.22*
510015020031506	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	1 MG COM CT BL AL AL X 30	184.13	209.24*	221.84*	223.19*	224.55*	227.32*	228.73*	230.16*	231.61*	233.08*	236.06*	237.59*	239.13*
510015020031406	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	1 MG COM CT BL AL AL X 60	368.33	418.56*	443.77*	446.46*	449.18*	454.73*	457.55*	460.41*	463.31*	466.24*	472.22*	475.26*	478.35*
510015020031206	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	1 MG COM CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP)	1227.94	1395.39*	1479.45*	1488.41*	1497.49*	1515.98*	1525.39*	1534.93*	1544.58*	1554.35*	1574.28*	1584.44*	1594.73*
510015020031106	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	184.13	209.24*	221.84*	223.19*	224.55*	227.32*	228.73*	230.16*	231.61*	233.08*	236.06*	237.59*	239.13*
510015020031006	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	368.33	418.56*	443.77*	446.46*	449.18*	454.73*	457.55*	460.41*	463.31*	466.24*	472.22*	475.26*	478.35*
510015020030906	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)	613.93	697.65*	739.67*	744.16*	748.70*	757.94*	762.65*	767.41*	772.24*	777.13*	787.09*	792.17*	797.31*
510015020030806	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)	1227.94	1395.39*	1479.45*	1488.41*	1497.49*	1515.98*	1525.39*	1534.93*	1544.58*	1554.35*	1574.28*	1584.44*	1594.73*
528519040154606	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	0,125 MG COM CT BL AL AL X 30	25.64 35.45	29.14 40.28	30.89 42.70	31.08 42.97	31.27 43.23	31.65 43.75	31.85 44.03	32.05 44.31	32.25 44.58	32.46 44.87	32.87 45.44	33.08 45.73	33.30 46.04
528519040154906	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	0,125 MG COM CT BL AL AL X 300	256.72	291.73	309.30	311.18	313.07	316.94	318.91	320.90	322.92	324.96	329.13	331.25	333.40
528519040155206	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	0,250 MG COM CT BL AL AL X 30	58.56 80.96	66.55 92.00	70.55 97.53	70.98 98.13	71.41 98.72	72.30 99.95	72.75 100.57	73.20 101.19	73.66 101.83	74.13 102.48	75.08 103.79	75.56 104.46	76.05 105.13

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL MONOIDRATADO															
528519040156206	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	0,250 MG COM CT BL AL AL X 300	585.84	665.73	705.83	710.11	714.44	723.26	727.75	732.30	736.91	741.57	751.08	755.92	760.83
528519040155906	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1 MG COM CT BL AL AL X 30	176.54 244.06	200.61 277.33	212.70 294.05	213.99 295.83	215.29 297.63	217.95 301.30	219.30 303.17	220.68 305.08	222.06 306.98	223.47 308.93	226.33 312.89	227.79 314.91	229.27 316.95
528519040155606	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	1 MG COM CT BL AL AL X 300	1765.45	2006.19	2127.05	2139.94	2152.99	2179.57	2193.11	2206.81	2220.69	2234.75	2263.40	2278.00	2292.79
DICLORIDRATO DE SAPROPTERINA															
542421020000417	KUVAN (BIOMARIN BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM SOL CT FR PLAS OPC X 30	3599.00 4827.93	4089.77 5486.28	4336.14 5816.78	4362.42 5852.03	4389.02 5887.71	4443.21 5960.41	4470.81 5997.43	4498.75 6034.91	4527.05 6072.88	4555.70 6111.31	4614.10 6189.65	4643.87 6229.59	4674.02 6270.03
DICLORIDRATO DE TRIENTINA															
596221070000102	WILLENTINE (MAWDSLEYS PHARMACEUTICALS DO BRASIL LTDA)	250 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 15	3650.28 4896.72	4148.05 5564.46	4397.93 5899.67	4424.58 5935.42	4451.56 5971.61	4506.52 6045.34	4534.51 6082.88	4562.85 6120.90	4591.55 6159.40	4620.61 6198.38	4679.85 6277.85	4710.04 6318.35	4740.62 6359.37
596221070000202	WILLENTINE (MAWDSLEYS PHARMACEUTICALS DO BRASIL LTDA)	250 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	7300.53 9793.40	8296.06 11128.87	8795.82 11799.28	8849.13 11870.79	8903.08 11943.16	9013.00 12090.62	9068.98 12165.71	9125.66 12241.75	9183.06 12318.75	9241.18 12396.71	9359.65 12555.64	9420.04 12636.65	9481.21 12718.71
596221070000302	WILLENTINE (MAWDSLEYS PHARMACEUTICALS DO BRASIL LTDA)	250 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 100	24335.12 32644.70	27653.55 37096.25	29319.41 39330.94	29497.11 39569.32	29676.97 39810.60	30043.36 40302.10	30229.96 40552.42	30418.90 40805.87	30610.22 41062.52	30803.95 41322.40	31198.86 41852.16	31400.17 42122.21	31604.04 42395.69
DICLORIDRATO DE TRIFLUOPERAZINA															
510607501110419	STELAZINE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	7.78 10.76	8.84 12.22	9.37 12.95	9.43 13.04	9.49 13.12	9.60 13.27	9.66 13.35	9.73 13.45	9.79 13.53	9.85 13.62	9.97 13.78	10.04 13.88	10.10 13.96
510607502117417	STELAZINE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	11.19 15.47	12.72 17.58	13.48 18.64	13.56 18.75	13.65 18.87	13.81 19.09	13.90 19.22	13.99 19.34	14.08 19.46	14.16 19.58	14.35 19.84	14.44 19.96	14.53 20.09
DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA															
508024020178804	VASCOR MR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	15.60 21.57	17.73 24.51	18.80 25.99	18.91 26.14	19.02 26.29	19.26 26.63	19.38 26.79	19.50 26.96	19.62 27.12	19.75 27.30	20.00 27.65	20.13 27.83	20.26 28.01

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA															
508024020178904	VASCOR MR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	58.48 80.85	66.45 91.86	70.46 97.41	70.88 97.99	71.32 98.60	72.20 99.81	72.65 100.43	73.10 101.06	73.56 101.69	74.03 102.34	74.97 103.64	75.46 104.32	75.95 105.00
508024020179004	VASCOR MR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	116.97 161.70	132.92 183.75	140.93 194.83	141.78 196.00	142.65 197.21	144.41 199.64	145.30 200.87	146.21 202.13	147.13 203.40	148.06 204.68	149.96 207.31	150.93 208.65	151.91 210.01
508024020180106	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	39.27 54.29	44.63 61.70	47.31 65.40	47.60 65.80	47.89 66.21	48.48 67.02	48.78 67.44	49.09 67.86	49.40 68.29	49.71 68.72	50.35 69.61	50.67 70.05	51.00 70.50
508024020180206	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	78.53 108.56	89.24 123.37	94.61 130.79	95.19 131.59	95.77 132.40	96.95 134.03	97.55 134.86	98.16 135.70	98.78 136.56	99.41 137.43	100.68 139.18	101.33 140.08	101.99 141.00
541818120096604	NEOVANGY MR (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	16.13 22.30	18.33 25.34	19.43 26.86	19.55 27.03	19.67 27.19	19.91 27.52	20.04 27.70	20.16 27.87	20.29 28.05	20.42 28.23	20.68 28.59	20.81 28.77	20.95 28.96
541818120096704	NEOVANGY MR (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	20.16 27.87	22.91 31.67	24.29 33.58	24.44 33.79	24.59 33.99	24.89 34.41	25.04 34.62	25.20 34.84	25.36 35.06	25.52 35.28	25.85 35.74	26.01 35.96	26.18 36.19
541818120096804	NEOVANGY MR (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	30.22 41.78	34.34 47.47	36.41 50.33	36.63 50.64	36.85 50.94	37.31 51.58	37.54 51.90	37.78 52.23	38.01 52.55	38.25 52.88	38.74 53.56	38.99 53.90	39.25 54.26
541818120096904	NEOVANGY MR (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	40.26 55.66	45.75 63.25	48.51 67.06	48.80 67.46	49.10 67.88	49.70 68.71	50.01 69.14	50.33 69.58	50.64 70.01	50.96 70.45	51.62 71.36	51.95 71.82	52.29 72.29
541818120097004	NEOVANGY MR (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	60.42 83.53	68.66 94.92	72.80 100.64	73.24 101.25	73.68 101.86	74.59 103.12	75.06 103.77	75.53 104.42	76.00 105.07	76.48 105.73	77.46 107.08	77.96 107.78	78.47 108.48
541818120097104	NEOVANGY MR (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 50	100.68 139.18	114.41 158.17	121.30 167.69	122.04 168.71	122.78 169.74	124.30 171.84	125.07 172.90	125.85 173.98	126.64 175.07	127.44 176.18	129.08 178.45	129.91 179.59	130.75 180.75
541818120097204	NEOVANGY MR (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	120.82 167.03	137.30 189.81	145.57 201.24	146.45 202.46	147.34 203.69	149.16 206.20	150.09 207.49	151.03 208.79	151.97 210.09	152.94 211.43	154.90 214.14	155.90 215.52	156.91 216.92
541818120097304	QUICARD (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	16.13 22.30	18.33 25.34	19.43 26.86	19.55 27.03	19.67 27.19	19.91 27.52	20.04 27.70	20.16 27.87	20.29 28.05	20.42 28.23	20.68 28.59	20.81 28.77	20.95 28.96

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA															
541818120097404	QUICARD (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	20.16	22.91	24.29	24.44	24.59	24.89	25.04	25.20	25.36	25.52	25.85	26.01	26.18
			27.87	31.67	33.58	33.79	33.99	34.41	34.62	34.84	35.06	35.28	35.74	35.96	36.19
541818120097504	QUICARD (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	30.22	34.34	36.41	36.63	36.85	37.31	37.54	37.78	38.01	38.25	38.74	38.99	39.25
			41.78	47.47	50.33	50.64	50.94	51.58	51.90	52.23	52.55	52.88	53.56	53.90	54.26
541818120097604	QUICARD (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	40.26	45.75	48.51	48.80	49.10	49.70	50.01	50.33	50.64	50.96	51.62	51.95	52.29
			55.66	63.25	67.06	67.46	67.88	68.71	69.14	69.58	70.01	70.45	71.36	71.82	72.29
541818120097704	QUICARD (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	60.42	68.66	72.80	73.24	73.68	74.59	75.06	75.53	76.00	76.48	77.46	77.96	78.47
			83.53	94.92	100.64	101.25	101.86	103.12	103.77	104.42	105.07	105.73	107.08	107.78	108.48
541818120097804	QUICARD (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 50	100.68	114.41	121.30	122.04	122.78	124.30	125.07	125.85	126.64	127.44	129.08	129.91	130.75
			139.18	158.17	167.69	168.71	169.74	171.84	172.90	173.98	175.07	176.18	178.45	179.59	180.75
541818120097904	QUICARD (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	120.82	137.30	145.57	146.45	147.34	149.16	150.09	151.03	151.97	152.94	154.90	155.90	156.91
			167.03	189.81	201.24	202.46	203.69	206.20	207.49	208.79	210.09	211.43	214.14	215.52	216.92
542623100019104	MUSKARD (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	16.04	18.23	19.33	19.44	19.56	19.80	19.93	20.05	20.18	20.30	20.56	20.70	20.83
			22.17	25.20	26.72	26.87	27.04	27.37	27.55	27.72	27.90	28.06	28.42	28.62	28.80
542623100019204	MUSKARD (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	60.13	68.33	72.45	72.88	73.33	74.23	74.70	75.16	75.64	76.11	77.09	77.59	78.09
			83.13	94.46	100.16	100.75	101.37	102.62	103.27	103.90	104.57	105.22	106.57	107.26	107.95
542623100019304	MUSKARD (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	120.29	136.69	144.93	145.81	146.70	148.51	149.43	150.36	151.31	152.27	154.22	155.21	156.22
			166.29	188.97	200.36	201.57	202.80	205.31	206.58	207.86	209.18	210.50	213.20	214.57	215.96
552921070138706	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	39.27	44.63	47.31	47.60	47.89	48.48	48.78	49.09	49.40	49.71	50.35	50.67	51.00
			54.29	61.70	65.40	65.80	66.21	67.02	67.44	67.86	68.29	68.72	69.61	70.05	70.50
552921070138806	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 60	78.52	89.23	94.60	95.18	95.76	96.94	97.54	98.15	98.77	99.39	100.67	101.32	101.97
			108.55	123.36	130.78	131.58	132.38	134.01	134.84	135.69	136.54	137.40	139.17	140.07	140.97
552922060145703	SOANZA XR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 10	20.14	22.89	24.27	24.41	24.56	24.86	25.02	25.18	25.33	25.49	25.82	25.99	26.16
			27.84	31.64	33.55	33.75	33.95	34.37	34.59	34.81	35.02	35.24	35.69	35.93	36.16

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA															
552921070136804	SOANZA XR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	60.41 83.51	68.65 94.90	72.78 100.61	73.22 101.22	73.67 101.84	74.58 103.10	75.04 103.74	75.51 104.39	75.99 105.05	76.47 105.72	77.45 107.07	77.95 107.76	78.45 108.45
552921070136904	SOANZA XR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 60	120.81 167.01	137.28 189.78	145.55 201.21	146.44 202.44	147.33 203.68	149.15 206.19	150.07 207.46	151.01 208.76	151.96 210.08	152.92 211.40	154.88 214.11	155.88 215.49	156.90 216.91
526124100183306	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	10.48 14.49	11.91 16.46	12.63 17.46	12.70 17.56	12.78 17.67	12.94 17.89	13.02 18.00	13.10 18.11	13.18 18.22	13.27 18.34	13.44 18.58	13.52 18.69	13.61 18.82
526124100183406	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	13.09 18.10	14.88 20.57	15.77 21.80	15.87 21.94	15.96 22.06	16.16 22.34	16.26 22.48	16.36 22.62	16.47 22.77	16.57 22.91	16.78 23.20	16.89 23.35	17.00 23.50
526124100183506	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	19.64 27.15	22.32 30.86	23.66 32.71	23.81 32.92	23.95 33.11	24.25 33.52	24.40 33.73	24.55 33.94	24.70 34.15	24.86 34.37	25.18 34.81	25.34 35.03	25.51 35.27
526124100183606	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	26.17 36.18	29.74 41.11	31.53 43.59	31.72 43.85	31.91 44.11	32.31 44.67	32.51 44.94	32.71 45.22	32.92 45.51	33.13 45.80	33.55 46.38	33.77 46.69	33.99 46.99
526124090181306	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	39.27 54.29	44.63 61.70	47.31 65.40	47.60 65.80	47.89 66.21	48.48 67.02	48.78 67.44	49.09 67.86	49.40 68.29	49.71 68.72	50.35 69.61	50.67 70.05	51.00 70.50
526124100183706	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 50	65.44 90.47	74.36 102.80	78.84 108.99	79.32 109.66	79.80 110.32	80.79 111.69	81.29 112.38	81.80 113.08	82.31 113.79	82.84 114.52	83.90 115.99	84.44 116.73	84.99 117.49
526124090181406	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	78.53 108.56	89.24 123.37	94.61 130.79	95.19 131.59	95.77 132.40	96.95 134.03	97.55 134.86	98.16 135.70	98.78 136.56	99.41 137.43	100.68 139.18	101.33 140.08	101.99 141.00
526118100100904	HERZATEN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	16.13 22.30	18.33 25.34	19.43 26.86	19.55 27.03	19.67 27.19	19.91 27.52	20.04 27.70	20.16 27.87	20.29 28.05	20.42 28.23	20.68 28.59	20.81 28.77	20.95 28.96
526118100101004	HERZATEN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	20.16 27.87	22.91 31.67	24.29 33.58	24.44 33.79	24.59 33.99	24.89 34.41	25.04 34.62	25.20 34.84	25.36 35.06	25.52 35.28	25.85 35.74	26.01 35.96	26.18 36.19
526118100101104	HERZATEN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	30.22 41.78	34.34 47.47	36.41 50.33	36.63 50.64	36.85 50.94	37.31 51.58	37.54 51.90	37.78 52.23	38.01 52.55	38.25 52.88	38.74 53.56	38.99 53.90	39.25 54.26

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA															
526118100101204	HERZATEN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	40.26 55.66	45.75 63.25	48.51 67.06	48.80 67.46	49.10 67.88	49.70 68.71	50.01 69.14	50.33 69.58	50.64 70.01	50.96 70.45	51.62 71.36	51.95 71.82	52.29 72.29
526118100101304	HERZATEN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	60.42 83.53	68.66 94.92	72.80 100.64	73.24 101.25	73.68 101.86	74.59 103.12	75.06 103.77	75.53 104.42	76.00 105.07	76.48 105.73	77.46 107.08	77.96 107.78	78.47 108.48
526118100101404	HERZATEN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 50	100.68 139.18	114.41 158.17	121.30 167.69	122.04 168.71	122.78 169.74	124.30 171.84	125.07 172.90	125.85 173.98	126.64 175.07	127.44 176.18	129.08 178.45	129.91 179.59	130.75 180.75
526118100101504	HERZATEN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	120.82 167.03	137.30 189.81	145.57 201.24	146.45 202.46	147.34 203.69	149.16 206.20	150.09 207.49	151.03 208.79	151.97 210.09	152.94 211.43	154.90 214.14	155.90 215.52	156.91 216.92
531302201116416	VASTAREL (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	60.41 83.51	68.65 94.90	72.78 100.61	73.22 101.22	73.67 101.84	74.58 103.10	75.04 103.74	75.51 104.39	75.99 105.05	76.47 105.72	77.45 107.07	77.95 107.76	78.45 108.45
531302202112414	VASTAREL (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	120.81 167.01	137.28 189.78	145.55 201.21	146.44 202.44	147.33 203.68	149.15 206.19	150.07 207.46	151.01 208.76	151.96 210.08	152.92 211.40	154.88 214.11	155.88 215.49	156.90 216.91
531320050010407	VASTAREL CAPS LP (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	80 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL AL X 30	129.51 179.04	147.17 203.45	156.04 215.72	156.98 217.02	157.94 218.34	159.89 221.04	160.88 222.41	161.89 223.80	162.91 225.21	163.94 226.64	166.04 229.54	167.11 231.02	168.19 232.51
531321070011703	VASTAREL CAPS LP (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	80 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL AL X 18	77.70 107.42	88.30 122.07	93.61 129.41	94.18 130.20	94.76 131.00	95.93 132.62	96.52 133.43	97.13 134.28	97.74 135.12	98.35 135.96	99.62 137.72	100.26 138.60	100.91 139.50
531320070010807	TIRISQUIN/TIRISQUIN MR (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	29.26 40.45	33.25 45.97	35.25 48.73	35.47 49.04	35.68 49.33	36.12 49.93	36.35 50.25	36.58 50.57	36.81 50.89	37.04 51.21	37.51 51.86	37.75 52.19	38.00 52.53
531320070010907	TIRISQUIN/TIRISQUIN MR (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	58.50 80.87	66.48 91.90	70.48 97.43	70.91 98.03	71.34 98.62	72.22 99.84	72.67 100.46	73.13 101.10	73.58 101.72	74.05 102.37	75.00 103.68	75.48 104.35	75.97 105.02
531320070011007	TIRISQUIN/TIRISQUIN MR (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	117.03 161.79	132.99 183.85	141.00 194.92	141.85 196.10	142.72 197.30	144.48 199.74	145.38 200.98	146.29 202.24	147.21 203.51	148.14 204.79	150.04 207.42	151.01 208.76	151.99 210.12
527918010032004	VAZIDIN (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	60.40 83.50	68.64 94.89	72.77 100.60	73.21 101.21	73.66 101.83	74.57 103.09	75.03 103.72	75.50 104.37	75.97 105.02	76.46 105.70	77.44 107.06	77.94 107.75	78.44 108.44

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA															
527918010032104	VAZIDIN (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	120.82 167.03	137.30 189.81	145.57 201.24	146.45 202.46	147.34 203.69	149.16 206.20	150.09 207.49	151.03 208.79	151.97 210.09	152.94 211.43	154.90 214.14	155.90 215.52	156.91 216.92
504624090099206	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	39.27 54.29	44.63 61.70	47.31 65.40	47.60 65.80	47.89 66.21	48.48 67.02	48.78 67.44	49.09 67.86	49.40 68.29	49.71 68.72	50.35 69.61	50.67 70.05	51.00 70.50
504624090099306	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	78.53 108.56	89.24 123.37	94.61 130.79	95.19 131.59	95.77 132.40	96.95 134.03	97.55 134.86	98.16 135.70	98.78 136.56	99.41 137.43	100.68 139.18	101.33 140.08	101.99 141.00
538818100055804	ESKEMICO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	16.13 22.30	18.33 25.34	19.43 26.86	19.55 27.03	19.67 27.19	19.91 27.52	20.04 27.70	20.16 27.87	20.29 28.05	20.42 28.23	20.68 28.59	20.81 28.77	20.95 28.96
538818100055904	ESKEMICO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	20.16 27.87	22.91 31.67	24.29 33.58	24.44 33.79	24.59 33.99	24.89 34.41	25.04 34.62	25.20 34.84	25.36 35.06	25.52 35.28	25.85 35.74	26.01 35.96	26.18 36.19
538818100056004	ESKEMICO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	30.22 41.78	34.34 47.47	36.41 50.33	36.63 50.64	36.85 50.94	37.31 51.58	37.54 51.90	37.78 52.23	38.01 52.55	38.25 52.88	38.74 53.56	38.99 53.90	39.25 54.26
538818100056104	ESKEMICO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	40.26 55.66	45.75 63.25	48.51 67.06	48.80 67.46	49.10 67.88	49.70 68.71	50.01 69.14	50.33 69.58	50.64 70.01	50.96 70.45	51.62 71.36	51.95 71.82	52.29 72.29
538818100056204	ESKEMICO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	60.42 83.53	68.66 94.92	72.80 100.64	73.24 101.25	73.68 101.86	74.59 103.12	75.06 103.77	75.53 104.42	76.00 105.07	76.48 105.73	77.46 107.08	77.96 107.78	78.47 108.48
538818100056304	ESKEMICO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 50	100.68 139.18	114.41 158.17	121.30 167.69	122.04 168.71	122.78 169.74	124.30 171.84	125.07 172.90	125.85 173.98	126.64 175.07	127.44 176.18	129.08 178.45	129.91 179.59	130.75 180.75
538818100056404	ESKEMICO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	120.82 167.03	137.30 189.81	145.57 201.24	146.45 202.46	147.34 203.69	149.16 206.20	150.09 207.49	151.03 208.79	151.97 210.09	152.94 211.43	154.90 214.14	155.90 215.52	156.91 216.92
540924070065904	ZISQUE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	19.82 27.40	22.52 31.13	23.88 33.01	24.02 33.21	24.17 33.41	24.47 33.83	24.62 34.04	24.78 34.26	24.93 34.46	25.09 34.69	25.41 35.13	25.57 35.35	25.74 35.58
540924070065804	ZISQUE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	118.94 164.43	135.16 186.85	143.30 198.10	144.17 199.31	145.05 200.52	146.84 203.00	147.75 204.26	148.68 205.54	149.61 206.83	150.56 208.14	152.49 210.81	153.47 212.16	154.47 213.55

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA															
576723040100906	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	39.27 54.29	44.63 61.70	47.31 65.40	47.60 65.80	47.89 66.21	48.48 67.02	48.78 67.44	49.09 67.86	49.40 68.29	49.71 68.72	50.35 69.61	50.67 70.05	51.00 70.50
576723040101006	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 60	78.53 108.56	89.24 123.37	94.61 130.79	95.19 131.59	95.77 132.40	96.95 134.03	97.55 134.86	98.16 135.70	98.78 136.56	99.41 137.43	100.68 139.18	101.33 140.08	101.99 141.00
DICLORIDRATO DE ZUCLOPENTIXOL															
524200201114412	CLOPIXOL (LUNDBECK BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	35.92 49.66	40.82 56.43	43.28 59.83	43.54 60.19	43.80 60.55	44.35 61.31	44.62 61.68	44.90 62.07	45.18 62.46	45.47 62.86	46.05 63.66	46.35 64.08	46.65 64.49
524200202110410	CLOPIXOL (LUNDBECK BRASIL LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	78.55 108.59	89.26 123.40	94.64 130.83	95.21 131.62	95.79 132.42	96.98 134.07	97.58 134.90	98.19 135.74	98.81 136.60	99.43 137.46	100.71 139.23	101.35 140.11	102.01 141.02
DIDROGESTERONA															
500214100033217	DUPHASTON (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	25.53 34.25	29.01 38.92	30.76 41.26	30.95 41.52	31.13 41.76	31.52 42.28	31.71 42.54	31.91 42.81	32.11 43.07	32.32 43.36	32.73 43.91	32.94 44.19	33.16 44.48
500214100033307	DUPHASTON (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	51.22 68.71	58.20 78.07	61.71 82.78	62.08 83.28	62.46 83.79	63.23 84.82	63.63 85.36	64.03 85.89	64.43 86.43	64.84 86.98	65.67 88.09	66.09 88.66	66.52 89.23
DIDROGESTERONA;ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO															
500214100032317	FEMOSTON (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	1 MG COM REV BCO + (1+ 10) MG COM REV CINZA CT BL AL PLAS INC X (14+14)	58.39 80.72	66.35 91.72	70.35 97.25	70.78 97.85	71.21 98.44	72.09 99.66	72.53 100.27	72.99 100.90	73.45 101.54	73.91 102.18	74.86 103.49	75.34 104.15	75.83 104.83
500214100032417	FEMOSTON (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	(1+ 5) MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (CONTI)	58.39 80.72	66.35 91.72	70.35 97.25	70.78 97.85	71.21 98.44	72.09 99.66	72.53 100.27	72.99 100.90	73.45 101.54	73.91 102.18	74.86 103.49	75.34 104.15	75.83 104.83
DIENOGESTE															
508015090108106	DIENOGESTE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	50.31 67.49	57.17 76.69	60.61 81.31	60.98 81.80	61.35 82.30	62.11 83.32	62.50 83.84	62.89 84.36	63.28 84.89	63.68 85.42	64.50 86.52	64.92 87.09	65.34 87.65
508015070107804	PIETRA ED (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	178.22 239.08	202.52 271.67	214.72 288.04	216.02 289.78	217.34 291.55	220.02 295.15	221.39 296.99	222.78 298.85	224.18 300.73	225.59 302.62	228.49 306.51	229.96 308.48	231.45 310.48

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIENOGESTE															
508022010148403	PIETRA ED (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90	139.29 186.85	158.28 212.33	167.82 225.12	168.84 226.49	169.87 227.87	171.96 230.68	173.03 232.11	174.11 233.56	175.21 235.04	176.32 236.53	178.58 239.56	179.73 241.10	180.90 242.67
508022050159317	ALURAX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	46.43 62.28	52.76 70.78	55.94 75.04	56.28 75.50	56.62 75.95	57.32 76.89	57.68 77.38	58.04 77.86	58.40 78.34	58.77 78.84	59.53 79.86	59.91 80.37	60.30 80.89
508022050159417	ALURAX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90	139.29 186.85	158.28 212.33	167.82 225.12	168.84 226.49	169.87 227.87	171.96 230.68	173.03 232.11	174.11 233.56	175.21 235.04	176.32 236.53	178.58 239.56	179.73 241.10	180.90 242.67
541821080164606	DIENOGESTE (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28	96.45 129.38	109.60 147.02	116.20 155.88	116.91 156.83	117.62 157.78	119.07 159.73	119.81 160.72	120.56 161.73	121.32 162.75	122.09 163.78	123.65 165.87	124.45 166.95	125.26 168.03
541821080164806	DIENOGESTE (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 56	192.91 258.78	219.22 294.08	232.42 311.78	233.83 313.67	235.26 315.59	238.16 319.48	239.64 321.47	241.14 323.48	242.65 325.51	244.19 327.57	247.32 331.77	248.92 333.92	250.53 336.08
541821080164706	DIENOGESTE (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 84	289.35 388.15	328.81 441.09	348.61 467.65	350.73 470.49	352.87 473.36	357.22 479.20	359.44 482.18	361.69 485.19	363.96 488.24	366.27 491.34	370.96 497.63	373.35 500.84	375.78 504.10
541821080164906	DIENOGESTE (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 168	578.71 776.32	657.63 882.19	697.24 935.32	701.47 941.00	705.74 946.73	714.46 958.42	718.89 964.37	723.39 970.40	727.94 976.51	732.54 982.68	741.94 995.29	746.72 1001.70	751.57 1008.20
541822010177606	DIENOGESTE (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	103.35 138.64	117.44 157.54	124.52 167.04	125.27 168.05	126.04 169.08	127.59 171.16	128.39 172.23	129.19 173.30	130.00 174.39	130.82 175.49	132.50 177.74	133.35 178.88	134.22 180.05
541821080164304	LUDILI ED (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28	133.60 179.22	151.82 203.66	160.96 215.92	161.94 217.24	162.93 218.56	164.94 221.26	165.96 222.63	167.00 224.02	168.05 225.43	169.11 226.86	171.28 229.77	172.39 231.26	173.51 232.76
541821080164404	LUDILI ED (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 56	267.20 358.44	303.64 407.32	321.93 431.86	323.88 434.47	325.85 437.12	329.88 442.52	331.93 445.27	334.00 448.05	336.10 450.87	338.23 453.72	342.56 459.53	344.77 462.50	347.01 465.50
541821080164504	LUDILI ED (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 84	400.79 537.65	455.44 610.96	482.88 647.77	485.81 651.70	488.77 655.67	494.80 663.76	497.88 667.89	500.99 672.06	504.14 676.29	507.33 680.57	513.83 689.28	517.15 693.74	520.51 698.25
541821110171903	LUDILI ED (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	143.15 192.03	162.67 218.22	172.47 231.36	173.52 232.77	174.57 234.18	176.73 237.08	177.83 238.55	178.94 240.04	180.06 241.54	181.20 243.07	183.53 246.20	184.71 247.78	185.91 249.39

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIENOGESTE															
552916110066604	KALIST (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2 MG COM CT ENV BL AL PLAS BRANCO X 28	207.89 278.88	236.24 316.91	250.47 336.00	251.99 338.04	253.52 340.09	256.65 344.29	258.25 346.43	259.86 348.59	261.50 350.79	263.15 353.01	266.53 357.54	268.25 359.85	269.99 362.18
552916110066704	KALIST (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2 MG COM CT ENV BL AL PLAS BRANCO X 84	623.70 836.67	708.75 950.76	751.45 1008.04	756.00 1014.15	760.61 1020.33	770.00 1032.93	774.78 1039.34	779.63 1045.85	784.53 1052.42	789.49 1059.07	799.62 1072.66	804.77 1079.57	810.00 1086.59
552919120094317	DIENOGESTE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2 MG COM CT ENV BL AL PLAS BRANCO X 28	144.81 194.26	164.56 220.75	174.47 234.05	175.53 235.47	176.60 236.90	178.78 239.83	179.89 241.32	181.01 242.82	182.15 244.35	183.30 245.89	185.65 249.04	186.85 250.65	188.06 252.28
552922030143517	DIENOGESTE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/ACLAR OPC X 28	94.98 127.41	107.93 144.78	114.43 153.50	115.13 154.44	115.83 155.38	117.26 157.30	117.99 158.28	118.73 159.27	119.47 160.26	120.23 161.28	121.77 163.35	122.55 164.40	123.35 165.47
552922030143617	DIENOGESTE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/ACLAR OPC X 84	222.28 298.18	252.59 338.84	267.81 359.26	269.43 361.43	271.07 363.63	274.42 368.12	276.12 370.41	277.85 372.73	279.60 375.07	281.37 377.45	284.97 382.28	286.81 384.75	288.68 387.25
552922020142417	MELUREN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2 MG COM CT BL AL PLAS BRANCO X 28	73.74 98.92	83.80 112.41	88.84 119.18	89.38 119.90	89.93 120.64	91.04 122.13	91.60 122.88	92.18 123.66	92.75 124.42	93.34 125.21	94.54 126.82	95.15 127.64	95.77 128.47
552922020142517	MELUREN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2 MG COM CT BL AL PLAS BRANCO X 84	165.70 222.28	188.30 252.60	199.64 267.81	200.85 269.43	202.07 271.07	204.57 274.42	205.84 276.13	207.13 277.86	208.43 279.60	209.75 281.37	212.44 284.98	213.81 286.82	215.19 288.67
526121060142306	DIENOGESTE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28	96.45 129.38	109.60 147.02	116.20 155.88	116.91 156.83	117.62 157.78	119.07 159.73	119.81 160.72	120.56 161.73	121.32 162.75	122.09 163.78	123.65 165.87	124.45 166.95	125.26 168.03
526121060142406	DIENOGESTE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 56	192.91 258.78	219.22 294.08	232.42 311.78	233.83 313.67	235.26 315.59	238.16 319.48	239.64 321.47	241.14 323.48	242.65 325.51	244.19 327.57	247.32 331.77	248.92 333.92	250.53 336.08
526121060142506	DIENOGESTE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 84	289.35 388.15	328.81 441.09	348.61 467.65	350.73 470.49	352.87 473.36	357.22 479.20	359.44 482.18	361.69 485.19	363.96 488.24	366.27 491.34	370.96 497.63	373.35 500.84	375.78 504.10
526121110145506	DIENOGESTE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	103.35 138.64	117.44 157.54	124.52 167.04	125.27 168.05	126.04 169.08	127.59 171.16	128.39 172.23	129.19 173.30	130.00 174.39	130.82 175.49	132.50 177.74	133.35 178.88	134.22 180.05
504119020066304	INTIME (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	146.07 195.95	165.99 222.67	175.99 236.08	177.05 237.51	178.13 238.96	180.33 241.91	181.45 243.41	182.59 244.94	183.74 246.48	184.90 248.04	187.27 251.22	188.48 252.84	189.70 254.48

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIENOGESTE															
575219030000217	DIOST (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	76.80 103.02	87.27 117.07	92.53 124.13	93.09 124.88	93.66 125.64	94.81 127.18	95.40 127.98	96.00 128.78	96.60 129.59	97.22 130.42	98.46 132.08	99.10 132.94	99.74 133.80
525321080103106	DIENOGESTE (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28	96.45 129.38	109.60 147.02	116.20 155.88	116.91 156.83	117.62 157.78	119.07 159.73	119.81 160.72	120.56 161.73	121.32 162.75	122.09 163.78	123.65 165.87	124.45 166.95	125.26 168.03
525321080103206	DIENOGESTE (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 56	192.91 258.78	219.22 294.08	232.42 311.78	233.83 313.67	235.26 315.59	238.16 319.48	239.64 321.47	241.14 323.48	242.65 325.51	244.19 327.57	247.32 331.77	248.92 333.92	250.53 336.08
525321080103306	DIENOGESTE (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 84	289.35 388.15	328.81 441.09	348.61 467.65	350.73 470.49	352.87 473.36	357.22 479.20	359.44 482.18	361.69 485.19	363.96 488.24	366.27 491.34	370.96 497.63	373.35 500.84	375.78 504.10
525322010104906	DIENOGESTE (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	103.35 138.64	117.44 157.54	124.52 167.04	125.27 168.05	126.04 169.08	127.59 171.16	128.39 172.23	129.19 173.30	130.00 174.39	130.82 175.49	132.50 177.74	133.35 178.88	134.22 180.05
525321070102804	DINORÁ (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28	133.60 179.22	151.82 203.66	160.96 215.92	161.94 217.24	162.93 218.56	164.94 221.26	165.96 222.63	167.00 224.02	168.05 225.43	169.11 226.86	171.28 229.77	172.39 231.26	173.51 232.76
525321070102904	DINORÁ (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 56	267.20 358.44	303.64 407.32	321.93 431.86	323.88 434.47	325.85 437.12	329.88 442.52	331.93 445.27	334.00 448.05	336.10 450.87	338.23 453.72	342.56 459.53	344.77 462.50	347.01 465.50
525321070103004	DINORÁ (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 84	400.79 537.65	455.44 610.96	482.88 647.77	485.81 651.70	488.77 655.67	494.80 663.76	497.88 667.89	500.99 672.06	504.14 676.29	507.33 680.57	513.83 689.28	517.15 693.74	520.51 698.25
525321110103903	DINORÁ (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	143.15 192.03	162.67 218.22	172.47 231.36	173.52 232.77	174.57 234.18	176.73 237.08	177.83 238.55	178.94 240.04	180.06 241.54	181.20 243.07	183.53 246.20	184.71 247.78	185.91 249.39
543819030035006	DIENOGESTE (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	103.33 138.61	117.42 157.51	124.49 167.00	125.25 168.02	126.01 169.04	127.57 171.13	128.36 172.19	129.16 173.26	129.97 174.35	130.80 175.46	132.47 177.70	133.33 178.86	134.19 180.01
543819030035106	DIENOGESTE (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	206.67 277.24	234.85 315.04	249.00 334.02	250.51 336.05	252.04 338.10	255.15 342.27	256.73 344.39	258.34 346.55	259.96 348.73	261.61 350.94	264.96 355.43	266.67 357.73	268.40 360.05
510419120179707	DIENOGESTE (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	99.04 132.86	112.55 150.98	119.33 160.08	120.05 161.04	120.78 162.02	122.27 164.02	123.03 165.04	123.80 166.07	124.58 167.12	125.37 168.18	126.97 170.33	127.79 171.43	128.62 172.54

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIENOGESTE															
538821060105006	DIENOGESTE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28	96.45 129.38	109.60 147.02	116.20 155.88	116.91 156.83	117.62 157.78	119.07 159.73	119.81 160.72	120.56 161.73	121.32 162.75	122.09 163.78	123.65 165.87	124.45 166.95	125.26 168.03
538821060105106	DIENOGESTE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 56	192.91 258.78	219.22 294.08	232.42 311.78	233.83 313.67	235.26 315.59	238.16 319.48	239.64 321.47	241.14 323.48	242.65 325.51	244.19 327.57	247.32 331.77	248.92 333.92	250.53 336.08
538821060105206	DIENOGESTE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 84	289.35 388.15	328.81 441.09	348.61 467.65	350.73 470.49	352.87 473.36	357.22 479.20	359.44 482.18	361.69 485.19	363.96 488.24	366.27 491.34	370.96 497.63	373.35 500.84	375.78 504.10
538822010108206	DIENOGESTE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	103.35 138.64	117.44 157.54	124.52 167.04	125.27 168.05	126.04 169.08	127.59 171.16	128.39 172.23	129.19 173.30	130.00 174.39	130.82 175.49	132.50 177.74	133.35 178.88	134.22 180.05
538821040104304	ALANDRE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28	128.84 172.83	146.41 196.40	155.23 208.24	156.17 209.50	157.12 210.77	159.06 213.37	160.05 214.70	161.05 216.04	162.06 217.40	163.09 218.78	165.18 221.58	166.25 223.02	167.32 224.45
538821040104404	ALANDRE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 56	257.66 345.64	292.80 392.78	310.43 416.43	312.32 418.97	314.22 421.51	318.10 426.72	320.07 429.36	322.08 432.06	324.10 434.77	326.15 437.52	330.33 443.13	332.46 445.98	334.62 448.88
538821040104504	ALANDRE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 84	386.52 518.50	439.23 589.21	465.69 624.71	468.51 628.49	471.37 632.33	477.19 640.13	480.15 644.10	483.15 648.13	486.19 652.21	489.27 656.34	495.54 664.75	498.74 669.04	501.97 673.37
538821110107903	ALANDRE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	138.05 185.19	156.88 210.45	166.33 223.13	167.33 224.47	168.35 225.84	170.43 228.63	171.49 230.05	172.56 231.48	173.65 232.95	174.75 234.42	176.99 237.43	178.13 238.96	179.29 240.51
538912020009002	ALLURENE (BAYER S.A.)	2 MG COM CT ENVOL BL AL PLAS PVC TRANS X 28	148.38 199.05	168.61 226.18	178.77 239.81	179.85 241.26	180.95 242.74	183.19 245.74	184.32 247.26	185.48 248.81	186.64 250.37	187.82 251.95	190.23 255.19	191.46 256.84	192.70 258.50
DIENOGESTE;VALERATO DE ESTRADIOL															
538901401111319	QLAIRA (BAYER S.A.)	3 MG + (2 + 2) MG + (2 + 3) MG + 1 MG COM REV EST BL AL PLAS PVC TRANS X 26 + 2 PLACEBOS	45.41 60.92	51.60 69.22	54.71 73.39	55.04 73.83	55.38 74.29	56.06 75.20	56.41 75.67	56.76 76.14	57.12 76.62	57.48 77.11	58.22 78.10	58.59 78.60	58.97 79.11
DIETILESTILBESTROL															
501600401111311	DESTILBENOL (APSEN FARMACEUTICA S/A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50	37.14 51.34	42.20 58.34	44.75 61.86	45.02 62.24	45.29 62.61	45.85 63.38	46.14 63.79	46.43 64.19	46.72 64.59	47.01 64.99	47.62 65.83	47.92 66.25	48.23 66.68

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIFOSFATO DE CLOROQUINA															
506718202113416	QUINACRIS (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	150 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	164.70 227.69	187.16 258.74	198.43 274.32	199.64 275.99	200.85 277.66	203.33 281.09	204.60 282.85	205.88 284.62	207.17 286.40	208.48 288.21	211.15 291.90	212.52 293.80	213.90 295.70
506720090085107	QUINACRIS (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	8.24 11.39	9.36 12.94	9.93 13.73	9.99 13.81	10.05 13.89	10.17 14.06	10.24 14.16	10.30 14.24	10.36 14.32	10.43 14.42	10.56 14.60	10.63 14.70	10.70 14.79
541914040004104	CLOROQUINA DIFOSFATO (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	150 MG COM CT 50 ENV KRAFT POLIET X 10	61.75 82.84	70.17* 94.13*	74.40* 99.80*	74.85* 100.41*	75.30* 101.01*	76.23* 102.26*	76.71* 102.90*	77.19* 103.55*	77.67* 104.19*	78.16* 104.85*	79.17* 106.20*	79.68* 106.89*	80.19* 107.57*
541922060009904	CLOROQUINA DIFOSFATO (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	150 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 500	285.31 394.42	324.22* 448.22*	343.75* 475.21*	345.83* 478.09*	347.94* 481.01*	352.23* 486.94*	354.42* 489.96*	356.64* 493.03*	358.88* 496.13*	361.15* 499.27*	365.78* 505.67*	368.14* 508.93*	370.53* 512.24*
519701101116416	LQFEX - CLOROQUINA (COMANDO DO EXÉRCITO) ICMS0%	150 MG COM CX ENV KRAFT X 500	60.30 80.89	68.52* 91.92*	72.65* 97.46*	73.09* 98.05*	73.54* 98.65*	74.44* 99.86*	74.91* 100.49*	75.38* 101.12*	75.85* 101.75*	76.33* 102.39*	77.31* 103.71*	77.81* 104.38*	78.31* 105.05*
519720080005307	LQFEX - CLOROQUINA (COMANDO DO EXÉRCITO) ICMS0%	150 MG COM CX BL AL PLAS X 500	60.30 80.89	68.52* 91.92*	72.65* 97.46*	73.09* 98.05*	73.54* 98.65*	74.44* 99.86*	74.91* 100.49*	75.38* 101.12*	75.85* 101.75*	76.33* 102.39*	77.31* 103.71*	77.81* 104.38*	78.31* 105.05*
DIFOSFATO DE PRIMAQUINA															
541922050009807	FARMANGUINHOS PRIMAQUINA (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	15 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 500	1007.95 1393.43	1145.40* 1583.45*	1214.40* 1678.84*	1221.76* 1689.01*	1229.21* 1699.31*	1244.38* 1720.28*	1252.11* 1730.97*	1259.94* 1741.79*	1267.86* 1752.74*	1275.89* 1763.84*	1292.24* 1786.45*	1300.58* 1797.98*	1309.03* 1809.66*
541922060010003	FARMANGUINHOS PRIMAQUINA (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 500	335.98 450.71	381.80* 512.17*	404.80* 543.02*	407.25* 546.31*	409.73* 549.64*	414.79* 556.43*	417.37* 559.89*	419.98* 563.39*	422.62* 566.93*	425.29* 570.51*	430.74* 577.82*	433.52* 581.55*	436.34* 585.33*
DIGOXINA															
520722020114606	DIGOXINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Em Análise Recursal	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6.33 8.75	7.19 9.94	7.63 10.55	7.67 10.60	7.72 10.67	7.81 10.80	7.86 10.87	7.91 10.94	7.96 11.00	8.01 11.07	8.12 11.23	8.17 11.29	8.22 11.36
520724802114112	DIGOXINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12.13 16.77	13.78 19.05	14.61 20.20	14.70 20.32	14.79 20.45	14.98 20.71	15.07 20.83	15.16 20.96	15.26 21.10	15.35 21.22	15.55 21.50	15.65 21.64	15.75 21.77
510002201118415	FURP-DIGOXINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	0,25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500	66.84	75.95*	80.53*	81.02*	81.51*	82.52*	83.03*	83.55*	84.08*	84.61*	85.69*	86.25*	86.81*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIGOXINA															
528513070123606	DIGOXINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	0.05 MG/ML ELX CT 50 FR VD AMB X 60 ML C/ CGT	367.09	417.15	442.28	444.96	447.67	453.20	456.01	458.86	461.75	464.67	470.63	473.66	476.74
527905602114113	DIGOXINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	8.02 11.09	9.11 12.59	9.66 13.35	9.72 13.44	9.78 13.52	9.90 13.69	9.96 13.77	10.03 13.87	10.09 13.95	10.15 14.03	10.28 14.21	10.35 14.31	10.42 14.41
527905601118115	DIGOXINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Hosp.	0,25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	43.90	49.89	52.89	53.21	53.54	54.20	54.53	54.88	55.22	55.57	56.28	56.65	57.01
527920070037407	DIGOXINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	11.63 16.08	13.22 18.28	14.01 19.37	14.10 19.49	14.18 19.60	14.36 19.85	14.45 19.98	14.54 20.10	14.63 20.23	14.72 20.35	14.91 20.61	15.01 20.75	15.10 20.87
DIMALEATO DE AFATINIBE															
504516050020502	GIOTRIF (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	30 MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	3897.07 5227.78	4428.49 5940.66	4695.26 6298.52	4723.72 6336.70	4752.52 6375.34	4811.20 6454.05	4841.08 6494.14	4871.34 6534.73	4901.98 6575.83	4933.00 6617.44	4996.24 6702.28	5028.48 6745.53	5061.13 6789.33
504516050020602	GIOTRIF (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	40 MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	5196.11 6970.40	5904.67 7920.90	6260.37 8398.06	6298.31 8448.96	6336.72 8500.48	6414.95 8605.43	6454.79 8658.87	6495.14 8713.00	6535.99 8767.80	6577.36 8823.29	6661.68 8936.41	6704.66 8994.06	6748.19 9052.46
DIMENIDRINATO															
533024110091904	NAUSICALM CÁPSULA MOLE (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	25 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	22.46 30.13	25.52 34.23	27.06 36.30	27.22 36.51	27.39 36.74	27.73 37.20	27.90 37.43	28.08 37.67	28.25 37.90	28.43 38.14	28.79 38.62	28.98 38.88	29.17 39.13
533024110092004	NAUSICALM CÁPSULA MOLE (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	50 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	39.09 52.44	44.42 59.59	47.10 63.18	47.38 63.56	47.67 63.95	48.26 64.74	48.56 65.14	48.86 65.54	49.17 65.96	49.48 66.38	50.12 67.23	50.44 67.66	50.77 68.11
540922010050917	DRAMIN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	25MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	22.53 30.22	25.60 34.34	27.14 36.41	27.31 36.64	27.48 36.86	27.81 37.31	27.99 37.55	28.16 37.78	28.34 38.02	28.52 38.26	28.88 38.74	29.07 39.00	29.26 39.25
540922010051017	DRAMIN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	50MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	39.17 52.55	44.51 59.71	47.19 63.30	47.48 63.69	47.77 64.08	48.36 64.87	48.66 65.28	48.96 65.68	49.27 66.09	49.58 66.51	50.22 67.37	50.54 67.80	50.87 68.24
540922040053917	DRAMIN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	50MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 (EMB FRAC)	390.67 524.07	443.94 595.53	470.69 631.41	473.54 635.24	476.43 639.11	482.31 647.00	485.30 651.01	488.34 655.09	491.41 659.21	494.52 663.38	500.86 671.89	504.09 676.22	507.36 680.61

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIMENIDRINATO															
540922040054017	DRAMIN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	50 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 (EMB FRAC)	781.33 1048.13	887.88 1191.06	941.36 1262.80	947.07 1270.46	952.84 1278.20	964.61 1293.99	970.60 1302.03	976.66 1310.15	982.81 1318.40	989.03 1326.75	1001.70 1343.74	1008.17 1352.42	1014.71 1361.20
DIMENIDRINATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA															
533513120024603	DIMENIDRIN (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML	9.36 12.56	10.64 14.27	11.28 15.13	11.35 15.23	11.41 15.31	11.56 15.51	11.63 15.60	11.70 15.70	11.77 15.79	11.85 15.90	12.00 16.10	12.08 16.20	12.16 16.31
533524120038106	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML	6.44 8.64	7.32 9.82	7.76 10.41	7.81 10.48	7.85 10.53	7.95 10.66	8.00 10.73	8.05 10.80	8.10 10.87	8.15 10.93	8.26 11.08	8.31 11.15	8.36 11.21
533008103151412	NAUSICALM B6 (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML	89.81 120.48	102.06 136.91	108.20 145.15	108.86 146.03	109.52 146.92	110.88 148.74	111.57 149.67	112.26 150.59	112.97 151.55	113.68 152.50	115.14 154.46	115.88 155.45	116.64 156.47
533008101130418	NAUSICALM B6 (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	9.93 13.32	11.28 15.13	11.96 16.04	12.04 16.15	12.11 16.25	12.26 16.45	12.34 16.55	12.41 16.65	12.49 16.75	12.57 16.86	12.73 17.08	12.81 17.18	12.90 17.30
533024100091803	NAUSICALM B6 (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(25 + 5) MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS PET OPC X 20 ML	9.92 13.31	11.27 15.12	11.95 16.03	12.02 16.12	12.10 16.23	12.25 16.43	12.32 16.53	12.40 16.63	12.48 16.74	12.56 16.85	12.72 17.06	12.80 17.17	12.88 17.28
506305902130413	NAUSILON B6 (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	9.45 12.68	10.74 14.41	11.39 15.28	11.45 15.36	11.52 15.45	11.67 15.65	11.74 15.75	11.81 15.84	11.89 15.95	11.96 16.04	12.12 16.26	12.19 16.35	12.27 16.46
504617050061507	DRAMAVIT B6 (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PET AMB X 20 ML	11.39 15.28	12.94 17.36	13.72 18.40	13.81 18.53	13.89 18.63	14.06 18.86	14.15 18.98	14.24 19.10	14.33 19.22	14.42 19.34	14.60 19.59	14.70 19.72	14.79 19.84
540921110049617	DRAMIN B6 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(50 + 10) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	15.60 20.93	17.73 23.78	18.80 25.22	18.91 25.37	19.02 25.51	19.26 25.84	19.38 26.00	19.50 26.16	19.62 26.32	19.75 26.49	20.00 26.83	20.13 27.00	20.26 27.18
540921110049717	DRAMIN B6 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(25 + 5) MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS PET AMB X 30 ML	14.88 19.96	16.91 22.68	17.93 24.05	18.04 24.20	18.15 24.35	18.37 24.64	18.48 24.79	18.60 24.95	18.72 25.11	18.84 25.27	19.08 25.60	19.20 25.76	19.32 25.92
DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA															
508024110186806	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	30 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	194.45 260.85	220.97 296.42	234.28 314.28	235.70 316.18	237.13 318.10	240.06 322.03	241.55 324.03	243.06 326.06	244.59 328.11	246.14 330.19	249.29 334.41	250.90 336.57	252.53 338.76

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA															
508024110186906	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	235.81 316.33	267.97 359.47	284.11 381.12	285.83 383.43	287.57 385.76	291.12 390.53	292.93 392.96	294.76 395.41	296.62 397.91	298.49 400.41	302.32 405.55	304.27 408.17	306.25 410.82
508024110186706	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	70 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	235.81 316.33	267.97 359.47	284.11 381.12	285.83 383.43	287.57 385.76	291.12 390.53	292.93 392.96	294.76 395.41	296.62 397.91	298.49 400.41	302.32 405.55	304.27 408.17	306.25 410.82
508024120188503	LISDEV (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	30 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	194.45 260.85	220.97 296.42	234.28 314.28	235.70 316.18	237.13 318.10	240.06 322.03	241.55 324.03	243.06 326.06	244.59 328.11	246.14 330.19	249.29 334.41	250.90 336.57	252.53 338.76
508024120188703	LISDEV (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	235.81 316.33	267.97 359.47	284.11 381.12	285.83 383.43	287.57 385.76	291.12 390.53	292.93 392.96	294.76 395.41	296.62 397.91	298.49 400.41	302.32 405.55	304.27 408.17	306.25 410.82
508024120188603	LISDEV (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	70 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	235.81 316.33	267.97 359.47	284.11 381.12	285.83 383.43	287.57 385.76	291.12 390.53	292.93 392.96	294.76 395.41	296.62 397.91	298.49 400.41	302.32 405.55	304.27 408.17	306.25 410.82
508024120188203	LIND (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	30 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	194.45 260.85	220.97 296.42	234.28 314.28	235.70 316.18	237.13 318.10	240.06 322.03	241.55 324.03	243.06 326.06	244.59 328.11	246.14 330.19	249.29 334.41	250.90 336.57	252.53 338.76
508024120188303	LIND (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	235.81 316.33	267.97 359.47	284.11 381.12	285.83 383.43	287.57 385.76	291.12 390.53	292.93 392.96	294.76 395.41	296.62 397.91	298.49 400.41	302.32 405.55	304.27 408.17	306.25 410.82
508024120188403	LIND (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	70 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	235.81 316.33	267.97 359.47	284.11 381.12	285.83 383.43	287.57 385.76	291.12 390.53	292.93 392.96	294.76 395.41	296.62 397.91	298.49 400.41	302.32 405.55	304.27 408.17	306.25 410.82
541824050206004	LYBERDIA (EMS S/A)	30 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	320.52 429.97	364.23 488.60	386.17 518.03	388.51 521.17	390.88 524.35	395.70 530.82	398.16 534.12	400.65 537.46	403.17 540.84	405.72 544.26	410.92 551.23	413.57 554.79	416.26 558.40
541824050205904	LYBERDIA (EMS S/A)	50 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	388.68 521.40	441.68 592.50	468.29 628.19	471.13 632.00	474.00 635.85	479.85 643.70	482.83 647.70	485.85 651.75	488.91 655.86	492.00 660.00	498.31 668.47	501.52 672.77	504.78 677.14
541824050206104	LYBERDIA (EMS S/A)	70 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	388.68 521.40	441.68 592.50	468.29 628.19	471.13 632.00	474.00 635.85	479.85 643.70	482.83 647.70	485.85 651.75	488.91 655.86	492.00 660.00	498.31 668.47	501.52 672.77	504.78 677.14
541824060206305	LYBERDIA GOTAS (EMS S/A)	40 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 50 ML	354.24 475.20	402.55 540.01	426.80 572.54	429.38 576.00	432.00 579.51	437.33 586.66	440.05 590.31	442.80 594.00	445.59 597.74	448.41 601.53	454.15 609.23	457.08 613.16	460.05 617.14

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA															
541824100208706	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA (EMS S/A)	30 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	208.34 279.48	236.75 317.59	251.01 336.72	252.53 338.76	254.07 340.83	257.21 345.04	258.81 347.18	260.43 349.36	262.06 351.54	263.72 353.77	267.10 358.31	268.83 360.63	270.57 362.96
541824100208806	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA (EMS S/A)	50 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	252.64 338.91	287.09 385.12	304.39 408.33	306.23 410.80	308.10 413.31	311.90 418.40	313.84 421.01	315.80 423.63	317.79 426.30	319.80 429.00	323.90 434.50	325.99 437.30	328.10 440.13
541824100208906	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA (EMS S/A)	70 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	252.64 338.91	287.09 385.12	304.39 408.33	306.23 410.80	308.10 413.31	311.90 418.40	313.84 421.01	315.80 423.63	317.79 426.30	319.80 429.00	323.90 434.50	325.99 437.30	328.10 440.13
542624100021204	DEKSA (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	30 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	200.86 269.45	228.25 306.19	242.00 324.63	243.47 326.61	244.95 328.59	247.98 332.66	249.52 334.72	251.08 336.81	252.65 338.92	254.25 341.07	257.51 345.44	259.17 347.67	260.86 349.93
542624100021304	DEKSA (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	50 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	334.76 449.07	380.41 510.31	403.33 541.05	405.77 544.33	408.24 547.64	413.28 554.40	415.85 557.85	418.45 561.34	421.08 564.86	423.75 568.45	429.18 575.73	431.95 579.45	434.75 583.20
542624100021404	DEKSA (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	70 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	388.69 521.41	441.69 592.51	468.30 628.21	471.14 632.02	474.01 635.87	479.86 643.72	482.84 647.71	485.86 651.76	488.92 655.87	492.01 660.01	498.32 668.48	501.54 672.80	504.79 677.16
526124060179306	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	208.34 279.48	236.75 317.59	251.01 336.72	252.53 338.76	254.07 340.83	257.21 345.04	258.81 347.18	260.43 349.36	262.06 351.54	263.72 353.77	267.10 358.31	268.83 360.63	270.57 362.96
526124060179406	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	252.64 338.91	287.09 385.12	304.39 408.33	306.23 410.80	308.10 413.31	311.90 418.40	313.84 421.01	315.80 423.63	317.79 426.30	319.80 429.00	323.90 434.50	325.99 437.30	328.10 440.13
526124060179506	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	70 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	252.64 338.91	287.09 385.12	304.39 408.33	306.23 410.80	308.10 413.31	311.90 418.40	313.84 421.01	315.80 423.63	317.79 426.30	319.80 429.00	323.90 434.50	325.99 437.30	328.10 440.13
526125020186203	LIDEXOR (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	208.34 279.48	236.75 317.59	251.01 336.72	252.53 338.76	254.07 340.83	257.21 345.04	258.81 347.18	260.43 349.36	262.06 351.54	263.72 353.77	267.10 358.31	268.83 360.63	270.57 362.96
526125020186303	LIDEXOR (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	252.64 338.91	287.09 385.12	304.39 408.33	306.23 410.80	308.10 413.31	311.90 418.40	313.84 421.01	315.80 423.63	317.79 426.30	319.80 429.00	323.90 434.50	325.99 437.30	328.10 440.13
526125020186403	LIDEXOR (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	70 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	252.64 338.91	287.09 385.12	304.39 408.33	306.23 410.80	308.10 413.31	311.90 418.40	313.84 421.01	315.80 423.63	317.79 426.30	319.80 429.00	323.90 434.50	325.99 437.30	328.10 440.13

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA															
526125030186504	LIDEXOR GOTAS (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 50 ML	354.24 475.20	402.55 540.01	426.80 572.54	429.38 576.00	432.00 579.51	437.33 586.66	440.05 590.31	442.80 594.00	445.59 597.74	448.41 601.53	454.15 609.23	457.08 613.16	460.05 617.14
501121030038017	JUNEVE (TAKEDA PHARMA LTDA.)	30 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	299.16 401.31	339.95 456.03	360.43 483.50	362.62 486.44	364.83 489.41	369.33 495.44	371.63 498.53	373.95 501.64	376.30 504.79	378.68 507.99	383.54 514.51	386.01 517.82	388.52 521.19
501121030038117	JUNEVE (TAKEDA PHARMA LTDA.)	50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	362.77 486.64	412.24 553.01	437.07 586.31	439.72 589.87	442.40 593.46	447.86 600.79	450.65 604.53	453.46 608.30	456.31 612.12	459.20 616.00	465.09 623.90	468.09 627.93	471.13 632.00
501121030038217	JUNEVE (TAKEDA PHARMA LTDA.)	70 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	362.77 486.64	412.24 553.01	437.07 586.31	439.72 589.87	442.40 593.46	447.86 600.79	450.65 604.53	453.46 608.30	456.31 612.12	459.20 616.00	465.09 623.90	468.09 627.93	471.13 632.00
501121030038317	VENVANSE (TAKEDA PHARMA LTDA.)	30 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	299.16 401.31	339.95 456.03	360.43 483.50	362.62 486.44	364.83 489.41	369.33 495.44	371.63 498.53	373.95 501.64	376.30 504.79	378.68 507.99	383.54 514.51	386.01 517.82	388.52 521.19
501121030038417	VENVANSE (TAKEDA PHARMA LTDA.)	50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	362.77 486.64	412.24 553.01	437.07 586.31	439.72 589.87	442.40 593.46	447.86 600.79	450.65 604.53	453.46 608.30	456.31 612.12	459.20 616.00	465.09 623.90	468.09 627.93	471.13 632.00
501121030038517	VENVANSE (TAKEDA PHARMA LTDA.)	70 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	362.77 486.64	412.24 553.01	437.07 586.31	439.72 589.87	442.40 593.46	447.86 600.79	450.65 604.53	453.46 608.30	456.31 612.12	459.20 616.00	465.09 623.90	468.09 627.93	471.13 632.00
607024080111706	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	30 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	208.34 279.48	236.75 317.59	251.01 336.72	252.53 338.76	254.07 340.83	257.21 345.04	258.81 347.18	260.43 349.36	262.06 351.54	263.72 353.77	267.10 358.31	268.83 360.63	270.57 362.96
607024080111806	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	252.64 338.91	287.09 385.12	304.39 408.33	306.23 410.80	308.10 413.31	311.90 418.40	313.84 421.01	315.80 423.63	317.79 426.30	319.80 429.00	323.90 434.50	325.99 437.30	328.10 440.13
607024080111906	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	70 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	252.64 338.91	287.09 385.12	304.39 408.33	306.23 410.80	308.10 413.31	311.90 418.40	313.84 421.01	315.80 423.63	317.79 426.30	319.80 429.00	323.90 434.50	325.99 437.30	328.10 440.13
527924080045706	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	30 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	208.34 279.48	236.75 317.59	251.01 336.72	252.53 338.76	254.07 340.83	257.21 345.04	258.81 347.18	260.43 349.36	262.06 351.54	263.72 353.77	267.10 358.31	268.83 360.63	270.57 362.96
527924080045506	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	50 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	252.64 338.91	287.09 385.12	304.39 408.33	306.23 410.80	308.10 413.31	311.90 418.40	313.84 421.01	315.80 423.63	317.79 426.30	319.80 429.00	323.90 434.50	325.99 437.30	328.10 440.13

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA															
527924080045606	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	70 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	252.64 338.91	287.09 385.12	304.39 408.33	306.23 410.80	308.10 413.31	311.90 418.40	313.84 421.01	315.80 423.63	317.79 426.30	319.80 429.00	323.90 434.50	325.99 437.30	328.10 440.13
527924070045204	LISVENX (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	30 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	320.53 429.98	364.24 488.61	386.18 518.05	388.52 521.19	390.89 524.37	395.72 530.84	398.17 534.13	400.66 537.47	403.18 540.85	405.73 544.27	410.94 551.26	413.59 554.82	416.27 558.41
527924070045304	LISVENX (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	50 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	388.69 521.41	441.69 592.51	468.30 628.21	471.14 632.02	474.01 635.87	479.86 643.72	482.84 647.71	485.86 651.76	488.92 655.87	492.01 660.01	498.32 668.48	501.54 672.80	504.79 677.16
527924070045404	LISVENX (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	70 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	388.69 521.41	441.69 592.51	468.30 628.21	471.14 632.02	474.01 635.87	479.86 643.72	482.84 647.71	485.86 651.76	488.92 655.87	492.01 660.01	498.32 668.48	501.54 672.80	504.79 677.16
537524120013106	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	30 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 28	194.46 260.86	220.98 296.44	234.29 314.29	235.71 316.20	237.15 318.13	240.07 322.05	241.57 324.06	243.08 326.08	244.60 328.12	246.15 330.20	249.31 334.44	250.92 336.60	252.55 338.79
537524120013306	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 28	235.81 316.33	267.97 359.47	284.11 381.12	285.83 383.43	287.57 385.76	291.12 390.53	292.93 392.96	294.76 395.41	296.62 397.91	298.49 400.41	302.32 405.55	304.27 408.17	306.25 410.82
537524120013206	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	70 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 28	235.81 316.33	267.97 359.47	284.11 381.12	285.83 383.43	287.57 385.76	291.12 390.53	292.93 392.96	294.76 395.41	296.62 397.91	298.49 400.41	302.32 405.55	304.27 408.17	306.25 410.82
537524120012804	MONITUM (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	30 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 28	299.16 401.31	339.95 456.03	360.43 483.50	362.62 486.44	364.83 489.41	369.33 495.44	371.63 498.53	373.95 501.64	376.30 504.79	378.68 507.99	383.54 514.51	386.01 517.82	388.52 521.19
537524120012904	MONITUM (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 28	362.77 486.64	412.24 553.01	437.07 586.31	439.72 589.87	442.40 593.46	447.86 600.79	450.65 604.53	453.46 608.30	456.31 612.12	459.20 616.00	465.09 623.90	468.09 627.93	471.13 632.00
537524120013004	MONITUM (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	70 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 28	362.77 486.64	412.24 553.01	437.07 586.31	439.72 589.87	442.40 593.46	447.86 600.79	450.65 604.53	453.46 608.30	456.31 612.12	459.20 616.00	465.09 623.90	468.09 627.93	471.13 632.00
538824060119406	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	208.34 279.48	236.75 317.59	251.01 336.72	252.53 338.76	254.07 340.83	257.21 345.04	258.81 347.18	260.43 349.36	262.06 351.54	263.72 353.77	267.10 358.31	268.83 360.63	270.57 362.96
538824060119506	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	252.64 338.91	287.09 385.12	304.39 408.33	306.23 410.80	308.10 413.31	311.90 418.40	313.84 421.01	315.80 423.63	317.79 426.30	319.80 429.00	323.90 434.50	325.99 437.30	328.10 440.13

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA															
538824060119606	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	70 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	252.64 338.91	287.09 385.12	304.39 408.33	306.23 410.80	308.10 413.31	311.90 418.40	313.84 421.01	315.80 423.63	317.79 426.30	319.80 429.00	323.90 434.50	325.99 437.30	328.10 440.13
DIMETICONA;CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA;PEPSINA															
500514100057803	DIGEPLUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	7 MG + 40 MG + 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12	13.63 18.28	15.49 20.78	16.42 22.03	16.52 22.16	16.62 22.30	16.83 22.58	16.93 22.71	17.04 22.86	17.14 22.99	17.25 23.14	17.47 23.44	17.59 23.60	17.70 23.74
DIMETICONA;HIDROXIDO DE MAGNESIO;HIDROXIDO DE ALUMÍNIO															
538820040073407	PEPSOGEL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	40 MG/ML + 30 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML	32.37 43.42	36.78 49.34	39.00 52.32	39.24 52.64	39.48 52.96	39.96 53.60	40.21 53.94	40.46 54.28	40.72 54.62	40.97 54.96	41.50 55.67	41.77 56.03	42.04 56.40
DIMETILSULFÓXIDO DE TRAMETINIBE															
526517030088302	MEKINIST (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	21019.94 28197.50	23886.30 32042.62	25325.22 33972.88	25478.71 34178.78	25634.07 34387.19	25950.55 34811.74	26111.73 35027.96	26274.93 35246.88	26440.18 35468.56	26607.52 35693.04	26948.64 36150.64	27122.51 36383.88	27298.62 36620.13
526517030088202	MEKINIST (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	0,5 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	5254.97 7049.36	5971.56 8010.64	6331.29 8493.20	6369.66 8544.67	6408.50 8596.77	6487.62 8702.91	6527.91 8756.96	6568.71 8811.69	6610.03 8867.12	6651.86 8923.23	6737.14 9037.63	6780.61 9095.95	6824.63 9155.00
DINITRATO DE ISOSSORBIDA															
531601801115314	ISORDIL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	8.25 11.41	9.38 12.97	9.94 13.74	10.00 13.82	10.06 13.91	10.19 14.09	10.25 14.17	10.31 14.25	10.38 14.35	10.44 14.43	10.58 14.63	10.65 14.72	10.71 14.81
531601902116316	ISORDIL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 30	8.65 11.96	9.83 13.59	10.42 14.41	10.48 14.49	10.55 14.58	10.68 14.76	10.75 14.86	10.81 14.94	10.88 15.04	10.95 15.14	11.09 15.33	11.16 15.43	11.23 15.52
DINOPROSTONA															
521401401175312	PROPESS (LABORATÓRIOS FERRING LTDA) Hosp.	10 MG OVL CT ENV AL PLAS PE X 1	254.29	288.97	306.37	308.23	310.11	313.94	315.89	317.86	319.86	321.89	326.01	328.12	330.25
DIOSMINA															
517720080005307	FLEBODIA (LABORATORIO GROSS S A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 8	16.78 22.51	19.07 25.58	20.22 27.12	20.34 27.29	20.46 27.45	20.72 27.80	20.84 27.96	20.98 28.14	21.11 28.32	21.24 28.49	21.51 28.85	21.65 29.04	21.79 29.23

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIOSMINA															
517720080005207	FLEBODIA (LABORATORIO GROSS S A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	31.44 42.18	35.73 47.93	37.88 50.81	38.11 51.12	38.34 51.43	38.81 52.06	39.06 52.40	39.30 52.72	39.55 53.05	39.80 53.39	40.31 54.07	40.57 54.42	40.83 54.77
517720080005407	FLEBODIA (LABORATORIO GROSS S A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	62.91 84.39	71.49 95.90	75.80 101.68	76.25 102.29	76.72 102.92	77.67 104.19	78.15 104.84	78.64 105.49	79.13 106.15	79.63 106.82	80.65 108.19	81.17 108.89	81.70 109.60
DIOSMINA;FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA															
508019120125707	PERIVASC (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	36.37 48.79	41.33 55.44	43.82 58.78	44.08 59.13	44.35 59.49	44.90 60.23	45.18 60.61	45.46 60.98	45.75 61.37	46.04 61.76	46.63 62.55	46.93 62.95	47.23 63.36
508019120125607	PERIVASC (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	109.10 146.35	123.98 166.31	131.45 176.34	132.24 177.40	133.05 178.48	134.69 180.68	135.53 181.81	136.38 182.95	137.23 184.09	138.10 185.26	139.87 187.63	140.77 188.84	141.69 190.07
508020080133907	PERIVASC (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC PVDC X 10	18.21 24.43	20.69 27.75	21.94 29.43	22.07 29.61	22.21 29.79	22.48 30.16	22.62 30.34	22.76 30.53	22.91 30.73	23.05 30.92	23.35 31.32	23.50 31.52	23.65 31.73
508020080134007	PERIVASC (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC PVDC X 30	56.87 76.29	64.63 86.70	68.52 91.92	68.93 92.47	69.35 93.03	70.21 94.18	70.65 94.77	71.09 95.36	71.53 95.95	71.99 96.57	72.91 97.81	73.38 98.44	73.86 99.08
508020080134107	PERIVASC (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC PVDC X 60	104.41 140.06	118.65 159.16	125.80 168.76	126.56 169.78	127.33 170.81	128.90 172.91	129.70 173.99	130.51 175.07	131.33 176.17	132.16 177.29	133.86 179.57	134.72 180.72	135.60 181.90
508022040157317	DIEVARI (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	36.37 48.79	41.33 55.44	43.82 58.78	44.08 59.13	44.35 59.49	44.90 60.23	45.18 60.61	45.46 60.98	45.75 61.37	46.04 61.76	46.63 62.55	46.93 62.95	47.23 63.36
508022040157417	DIEVARI (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	109.10 146.35	123.98 166.31	131.45 176.34	132.24 177.40	133.05 178.48	134.69 180.68	135.53 181.81	136.38 182.95	137.23 184.09	138.10 185.26	139.87 187.63	140.77 188.84	141.69 190.07
541820070134507	DIOVASES (EMS S/A)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	23.45 31.46	26.65 35.75	28.25 37.90	28.42 38.12	28.60 38.37	28.95 38.84	29.13 39.08	29.31 39.32	29.50 39.57	29.68 39.81	30.06 40.32	30.26 40.59	30.45 40.85
541820070134307	DIOVASES (EMS S/A)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	70.34 94.36	79.93 107.22	84.75 113.69	85.26 114.37	85.78 115.07	86.84 116.49	87.38 117.22	87.93 117.95	88.48 118.69	89.04 119.44	90.18 120.97	90.76 121.75	91.35 122.54

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIOSMINA;FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA															
541820070134407	DIOVASES (EMS S/A)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	140.70 188.74	159.89 214.49	169.52 227.41	170.55 228.79	171.59 230.18	173.70 233.01	174.78 234.46	175.88 235.94	176.98 237.41	178.10 238.91	180.38 241.97	181.55 243.54	182.73 245.13
541820100149407	DIOVASES (EMS S/A)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	46.90 62.91	53.30 71.50	56.51 75.81	56.85 76.26	57.20 76.73	57.90 77.67	58.26 78.15	58.63 78.65	58.99 79.13	59.37 79.64	60.13 80.66	60.52 81.19	60.91 81.71
541820100149107	DIOVASES (EMS S/A)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	93.80 125.83	106.59 142.99	113.01 151.60	113.70 152.52	114.39 153.45	115.80 155.34	116.52 156.31	117.25 157.29	117.99 158.28	118.73 159.27	120.26 161.32	121.03 162.36	121.82 163.42
541820100149207	DIOVASES (EMS S/A)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	140.71 188.76	159.90 214.50	169.53 227.42	170.56 228.80	171.60 230.20	173.72 233.04	174.80 234.49	175.89 235.95	176.99 237.43	178.11 238.93	180.40 242.00	181.56 243.56	182.74 245.14
541820100149307	DIOVASES (EMS S/A)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	281.39 377.47	319.76 428.95	339.02 454.78	341.08 457.55	343.16 460.34	347.40 466.02	349.55 468.91	351.74 471.85	353.95 474.81	356.19 477.82	360.76 483.95	363.08 487.06	365.44 490.22
541820100149507	PASSARE (EMS S/A)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	23.45 31.46	26.65 35.75	28.25 37.90	28.42 38.12	28.60 38.37	28.95 38.84	29.13 39.08	29.31 39.32	29.50 39.57	29.68 39.81	30.06 40.32	30.26 40.59	30.45 40.85
541820100149607	PASSARE (EMS S/A)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	70.34 94.36	79.93 107.22	84.75 113.69	85.26 114.37	85.78 115.07	86.84 116.49	87.38 117.22	87.93 117.95	88.48 118.69	89.04 119.44	90.18 120.97	90.76 121.75	91.35 122.54
541820100149707	PASSARE (EMS S/A)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	140.70 188.74	159.89 214.49	169.52 227.41	170.55 228.79	171.59 230.18	173.70 233.01	174.78 234.46	175.88 235.94	176.98 237.41	178.10 238.91	180.38 241.97	181.55 243.54	182.73 245.13
541820100149807	PASSARE (EMS S/A)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90	211.01 283.06	239.78 321.66	254.23 341.04	255.77 343.11	257.33 345.20	260.51 349.46	262.12 351.62	263.76 353.82	265.42 356.05	267.10 358.31	270.53 362.91	272.27 365.24	274.04 367.61
541820100149907	PASSARE (EMS S/A)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	46.90 62.91	53.30 71.50	56.51 75.81	56.85 76.26	57.20 76.73	57.90 77.67	58.26 78.15	58.63 78.65	58.99 79.13	59.37 79.64	60.13 80.66	60.52 81.19	60.91 81.71
541820100150007	PASSARE (EMS S/A)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	93.80 125.83	106.59 142.99	113.01 151.60	113.70 152.52	114.39 153.45	115.80 155.34	116.52 156.31	117.25 157.29	117.99 158.28	118.73 159.27	120.26 161.32	121.03 162.36	121.82 163.42
541820100150107	PASSARE (EMS S/A)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	140.71 188.76	159.90 214.50	169.53 227.42	170.56 228.80	171.60 230.20	173.72 233.04	174.80 234.49	175.89 235.95	176.99 237.43	178.11 238.93	180.40 242.00	181.56 243.56	182.74 245.14

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIOSMINA;FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA															
541820100150207	PASSARE (EMS S/A)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	281.39 377.47	319.76 428.95	339.02 454.78	341.08 457.55	343.16 460.34	347.40 466.02	349.55 468.91	351.74 471.85	353.95 474.81	356.19 477.82	360.76 483.95	363.08 487.06	365.44 490.22
541820100150307	PASSARE (EMS S/A)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90	422.09 566.22	479.65 643.43	508.54 682.19	511.62 686.32	514.74 690.51	521.10 699.04	524.34 703.38	527.61 707.77	530.93 712.22	534.29 716.73	541.14 725.92	544.63 730.60	548.17 735.35
520723801114412	VENAFLON (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	(450 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	64.41 86.40	73.19 98.18	77.60 104.10	78.07 104.73	78.55 105.37	79.52 106.67	80.01 107.33	80.51 108.00	81.02 108.69	81.53 109.37	82.58 110.78	83.11 111.49	83.65 112.21
520720070111107	VENAFLON (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	(900 + 100) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	123.60 165.80	140.45 188.41	148.92 199.77	149.82 200.98	150.73 202.20	152.59 204.69	153.54 205.97	154.50 207.26	155.47 208.56	156.46 209.89	158.46 212.57	159.48 213.94	160.52 215.33
520720070111007	VENAFLON (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	(900 + 100) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	247.21 331.62	280.92 376.84	297.84 399.54	299.65 401.97	301.48 404.42	305.20 409.41	307.09 411.95	309.01 414.53	310.96 417.14	312.92 419.77	316.94 425.16	318.98 427.90	321.05 430.68
542620110015007	DHIVAS (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	35.46 47.57	40.30 54.06	42.72 57.31	42.98 57.66	43.24 58.00	43.78 58.73	44.05 59.09	44.33 59.47	44.60 59.83	44.89 60.22	45.46 60.98	45.75 61.37	46.05 61.77
542620110015107	DHIVAS (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	70.94 95.16	80.61 108.14	85.47 114.65	85.99 115.35	86.51 116.05	87.58 117.49	88.12 118.21	88.68 118.96	89.23 119.70	89.80 120.46	90.95 122.01	91.54 122.80	92.13 123.59
542620110015207	DHIVAS (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	106.39 142.72	120.90 162.18	128.18 171.95	128.96 173.00	129.74 174.04	131.35 176.20	132.16 177.29	132.99 178.40	133.82 179.51	134.67 180.66	136.40 182.98	137.28 184.16	138.17 185.35
542620110015307	DHIVAS (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	212.80 285.46	241.82 324.39	256.39 343.94	257.94 346.02	259.51 348.12	262.72 352.43	264.35 354.62	266.00 356.83	267.67 359.07	269.37 361.35	272.82 365.98	274.58 368.34	276.36 370.73
533024020089204	VARYLIFT (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	63.86 85.67	72.57 97.35	76.94 103.21	77.41 103.84	77.88 104.47	78.84 105.76	79.33 106.42	79.83 107.09	80.33 107.76	80.84 108.44	81.87 109.83	82.40 110.54	82.94 111.26
533024020089304	VARYLIFT (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	127.73 171.35	145.15 194.71	153.89 206.44	154.82 207.69	155.77 208.96	157.69 211.54	158.67 212.85	159.66 214.18	160.67 215.53	161.68 216.89	163.76 219.68	164.81 221.09	165.88 222.52
533024020089404	VARYLIFT (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	111.18 149.14	126.34 169.48	133.95 179.69	134.76 180.78	135.59 181.89	137.26 184.13	138.11 185.27	138.98 186.44	139.85 187.60	140.73 188.78	142.54 191.21	143.46 192.45	144.39 193.69

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIOSMINA;FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA															
533024020089504	VARYLIFT (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	222.35 298.27	252.67 338.95	267.89 359.36	269.52 361.55	271.16 363.75	274.51 368.25	276.21 370.53	277.94 372.85	279.69 375.19	281.46 377.57	285.06 382.40	286.90 384.87	288.77 387.37
517619120024707	DIOHESP (LABORATORIO GLOBO SA)	450/50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	59.79 80.21	67.94 91.14	72.04 96.64	72.47 97.22	72.91 97.81	73.81 99.01	74.27 99.63	74.74 100.26	75.21 100.89	75.68 101.52	76.65 102.82	77.15 103.49	77.65 104.16
517619120024607	DIOHESP (LABORATORIO GLOBO SA)	450/50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	104.74 140.50	119.02 159.66	126.19 169.28	126.96 170.31	127.73 171.35	129.31 173.46	130.11 174.54	130.93 175.64	131.75 176.74	132.58 177.85	134.28 180.13	135.15 181.30	136.03 182.48
552923020157403	VENOXIDE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 10	50.98 68.39	57.93 77.71	61.42 82.39	61.79 82.89	62.17 83.40	62.94 84.43	63.33 84.95	63.73 85.49	64.13 86.03	64.53 86.56	65.36 87.68	65.78 88.24	66.21 88.82
552923020157503	VENOXIDE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 30	152.93 205.15	173.78 233.12	184.25 247.16	185.37 248.67	186.50 250.18	188.80 253.27	189.98 254.85	191.16 256.43	192.36 258.04	193.58 259.68	196.06 263.01	197.33 264.71	198.61 266.43
552920080131807	DIOSMIN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 10	50.98 68.39	57.93 77.71	61.42 82.39	61.79 82.89	62.17 83.40	62.94 84.43	63.33 84.95	63.73 85.49	64.13 86.03	64.53 86.56	65.36 87.68	65.78 88.24	66.21 88.82
552920080131907	DIOSMIN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 30	152.91 205.12	173.76 233.09	184.23 247.14	185.35 248.64	186.48 250.16	188.78 253.24	189.95 254.81	191.14 256.41	192.34 258.02	193.56 259.65	196.04 262.98	197.30 264.67	198.58 266.39
552924120168203	DIOSMIN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 60	305.84 410.27	347.55 466.23	368.48 494.30	370.72 497.31	372.98 500.34	377.58 506.51	379.93 509.66	382.30 512.84	384.70 516.06	387.14 519.33	392.10 525.99	394.63 529.38	397.19 532.82
504112801115418	FLAVENOS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC/PVDC X 30	56.28 75.50	63.95 85.79	67.81 90.96	68.22 91.51	68.63 92.06	69.48 93.20	69.91 93.78	70.35 94.37	70.79 94.96	71.24 95.57	72.15 96.79	72.62 97.42	73.09 98.05
504122080080904	FLAVENOS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC/PVDC X 10	35.77 47.98	40.65 54.53	43.10 57.82	43.36 58.17	43.62 58.51	44.16 59.24	44.43 59.60	44.71 59.98	44.99 60.35	45.28 60.74	45.86 61.52	46.15 61.91	46.45 62.31
504122080080704	FLAVENOS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC/PVDC X 30	107.35 144.01	121.99 163.65	129.34 173.51	130.12 174.55	130.91 175.61	132.53 177.78	133.35 178.88	134.19 180.01	135.03 181.14	135.89 182.29	137.63 184.63	138.52 185.82	139.42 187.03
504122080080804	FLAVENOS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC/PVDC X 90	231.06 309.96	262.57 352.23	278.39 373.45	280.07 375.70	281.78 378.00	285.26 382.67	287.03 385.04	288.83 387.46	290.64 389.88	292.48 392.35	296.23 397.38	298.14 399.94	300.08 402.55

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIOSMINA;FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA															
504123050084204	FLAVENOS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	900 MG + 100 MG GRAN SUS CT 7 ENV AL/PLAS X 5 G	33.09 44.39	37.60 50.44	39.87 53.48	40.11 53.81	40.35 54.13	40.85 54.80	41.11 55.15	41.36 55.48	41.62 55.83	41.89 56.19	42.42 56.90	42.70 57.28	42.97 57.64
504123050084004	FLAVENOS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	900 MG + 100 MG GRAN SUS CT 30 ENV AL/PLAS X 5 G	141.80 190.22	161.14 216.16	170.84 229.18	171.88 230.57	172.93 231.98	175.06 234.84	176.15 236.30	177.25 237.77	178.36 239.26	179.49 240.78	181.79 243.86	182.97 245.45	184.16 247.04
504123050084104	FLAVENOS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	900 MG + 100 MG GRAN SUS CT 60 ENV AL/PLAS X 5 G	283.60 380.44	322.27 432.31	341.69 458.36	343.76 461.14	345.85 463.95	350.12 469.67	352.30 472.60	354.50 475.55	356.73 478.54	358.99 481.57	363.59 487.74	365.94 490.90	368.31 494.07
504120110070107	DIOEH (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC/PVDC X 30	53.68 72.01	61.00 81.83	64.67 86.75	65.07 87.29	65.46 87.81	66.27 88.90	66.68 89.45	67.10 90.01	67.52 90.58	67.95 91.15	68.82 92.32	69.26 92.91	69.71 93.51
504122100081603	DIOEH (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC/PVDC X 30	97.23 130.43	110.49 148.22	117.14 157.14	117.85 158.09	118.57 159.06	120.04 161.03	120.78 162.02	121.54 163.04	122.30 164.06	123.08 165.11	124.65 167.21	125.46 168.30	126.27 169.39
504123050085604	DIOEH (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	900 MG + 100 MG GRAN SUS CT 30 ENV AL/PLAS X 5 G	138.95 186.40	157.90 211.82	167.41 224.57	168.42 225.93	169.45 227.31	171.54 230.11	172.61 231.55	173.69 233.00	174.78 234.46	175.89 235.95	178.14 238.97	179.29 240.51	180.45 242.07
531300404117313	DAFLON (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	81.48 109.30	92.59 124.21	98.17 131.69	98.76 132.48	99.37 133.30	100.59 134.94	101.22 135.78	101.85 136.63	102.49 137.49	103.14 138.36	104.46 140.13	105.14 141.04	105.82 141.95
531300405113311	DAFLON (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	139.25 186.80	158.24 212.27	167.77 225.06	168.79 226.43	169.82 227.81	171.91 230.61	172.98 232.05	174.06 233.50	175.16 234.97	176.27 236.46	178.53 239.49	179.68 241.03	180.84 242.59
528524110206204	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(450 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 10	21.43 28.75	24.35 32.66	25.82 34.64	25.98 34.85	26.13 35.05	26.46 35.50	26.62 35.71	26.79 35.94	26.96 36.17	27.13 36.39	27.47 36.85	27.65 37.09	27.83 37.33
528524110206304	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(450 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	64.30 86.26	73.07 98.02	77.47 103.92	77.94 104.55	78.41 105.18	79.38 106.49	79.88 107.16	80.38 107.83	80.88 108.50	81.39 109.18	82.44 110.59	82.97 111.30	83.51 112.03
528524110206404	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(450 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 60	128.59 172.50	146.13 196.03	154.93 207.83	155.87 209.09	156.82 210.37	158.75 212.96	159.74 214.29	160.74 215.63	161.75 216.98	162.77 218.35	164.86 221.15	165.92 222.58	167.00 224.02
528524110206504	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(450 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 90	192.89 258.76	219.19 294.04	232.40 311.76	233.81 313.65	235.23 315.55	238.14 319.46	239.61 321.43	241.11 323.44	242.63 325.48	244.16 327.53	247.29 331.73	248.89 333.88	250.51 336.05

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIOSMINA;FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA															
528524110206604	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(450 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 100	214.32 287.50	243.55 326.71	258.22 346.39	259.78 348.49	261.37 350.62	264.59 354.94	266.24 357.15	267.90 359.38	269.58 361.63	271.29 363.93	274.77 368.59	276.54 370.97	278.34 373.38
528524110205704	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(450 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 120	257.19 345.01	292.26 392.06	309.87 415.68	311.75 418.20	313.65 420.75	317.52 425.94	319.49 428.58	321.49 431.27	323.51 433.98	325.56 436.73	329.73 442.32	331.86 445.18	334.01 448.06
528524110206704	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(450 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 150	321.48 431.25	365.32 490.06	387.33 519.59	389.67 522.73	392.05 525.92	396.89 532.41	399.35 535.71	401.85 539.07	404.38 542.46	406.94 545.90	412.15 552.88	414.81 556.45	417.51 560.07
528524110206804	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(450 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 200	428.64 575.01	487.09 653.41	516.43 692.77	519.56 696.97	522.73 701.22	529.19 709.89	532.47 714.29	535.80 718.76	539.17 723.28	542.58 727.85	549.54 737.19	553.08 741.94	556.68 746.77
528524110205204	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(450 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 230	492.94 661.26	560.16 751.43	593.90 796.70	597.50 801.52	601.15 806.42	608.57 816.37	612.35 821.45	616.18 826.58	620.05 831.77	623.97 837.03	631.97 847.77	636.05 853.24	640.18 858.78
528524110205304	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(450 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 260	557.24 747.52	633.23 849.46	671.37 900.62	675.44 906.08	679.56 911.61	687.95 922.86	692.22 928.59	696.55 934.40	700.93 940.27	705.37 946.23	714.41 958.36	719.02 964.54	723.69 970.80
528524110205804	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(450 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 300	642.97 862.52	730.65 980.14	774.66 1039.18	779.36 1045.48	784.11 1051.86	793.79 1064.84	798.72 1071.45	803.71 1078.15	808.77 1084.94	813.89 1091.80	824.32 1105.80	829.64 1112.93	835.03 1120.16
528524110205904	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(450 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 330	707.26 948.76	803.70 1078.13	852.12 1143.09	857.28 1150.01	862.51 1157.03	873.16 1171.31	878.58 1178.58	884.08 1185.96	889.64 1193.42	895.27 1200.97	906.74 1216.36	912.59 1224.21	918.52 1232.16
528524110205404	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(450 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 360	771.56 1035.02	876.77 1176.16	929.59 1247.01	935.22 1254.56	940.93 1262.22	952.54 1277.80	958.46 1285.74	964.45 1293.78	970.52 1301.92	976.66 1310.15	989.18 1326.95	995.56 1335.51	1002.03 1344.19
528524110205504	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(450 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 400	857.29 1150.02	974.19 1306.84	1032.88 1385.57	1039.14 1393.97	1045.48 1402.47	1058.38 1419.78	1064.96 1428.61	1071.61 1437.53	1078.35 1446.57	1085.18 1455.73	1099.09 1474.39	1106.18 1483.90	1113.36 1493.53
528524110206004	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(450 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 430	921.59 1236.28	1047.26 1404.86	1110.35 1489.49	1117.08 1498.52	1123.89 1507.66	1137.77 1526.28	1144.83 1535.75	1151.99 1545.35	1159.23 1555.07	1166.57 1564.91	1181.53 1584.98	1189.15 1595.20	1196.87 1605.56
528524110206104	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(450 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 460	985.88 1322.52	1120.32 1502.87	1187.81 1593.40	1195.01 1603.06	1202.29 1612.83	1217.14 1632.75	1224.70 1642.89	1232.35 1653.15	1240.10 1663.55	1247.95 1674.08	1263.95 1695.54	1272.10 1706.48	1280.36 1717.56

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIOSMINA;FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA															
528524110205604	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(450 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 500	1071.61 1437.53	1217.74 1633.55	1291.10 1731.96	1298.92 1742.45	1306.84 1753.08	1322.98 1774.73	1331.19 1785.74	1339.51 1796.90	1347.94 1808.21	1356.47 1819.66	1373.86 1842.98	1382.72 1854.87	1391.70 1866.92
528524110207204	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(900 + 100) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 10	39.07 52.41	44.40 59.56	47.07 63.14	47.36 63.53	47.65 63.92	48.23 64.70	48.53 65.10	48.84 65.52	49.14 65.92	49.46 66.35	50.09 67.19	50.41 67.62	50.74 68.07
528524110208004	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(900 + 100) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	117.20 157.22	133.18 178.66	141.20 189.41	142.06 190.57	142.93 191.74	144.69 194.10	145.59 195.30	146.50 196.52	147.42 197.76	148.35 199.01	150.26 201.57	151.23 202.87	152.21 204.18
528524110207304	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(900 + 100) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 60	234.41 314.45	266.38 357.34	282.42 378.86	284.13 381.15	285.87 383.48	289.40 388.22	291.19 390.62	293.01 393.06	294.86 395.54	296.72 398.04	300.53 403.15	302.46 405.74	304.43 408.38
528524110208104	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(900 + 100) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 90	351.63 471.70	399.58 536.02	423.65 568.31	426.22 571.76	428.82 575.25	434.11 582.34	436.81 585.97	439.54 589.63	442.30 593.33	445.10 597.09	450.81 604.75	453.72 608.65	456.66 612.59
528524110208204	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(900 + 100) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 100	390.69 524.10	443.97 595.57	470.71 631.44	473.56 635.26	476.45 639.14	482.33 647.03	485.33 651.05	488.36 655.12	491.43 659.24	494.54 663.41	500.88 671.91	504.12 676.26	507.39 680.65
528524110208304	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(900 + 100) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 120	468.83 628.92	532.76 714.68	564.86 757.74	568.28 762.33	571.74 766.97	578.80 776.44	582.40 781.27	586.04 786.15	589.72 791.09	593.46 796.11	601.06 806.30	604.94 811.51	608.87 816.78
528524110207404	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(900 + 100) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 150	586.04 786.15	665.95 893.35	706.07 947.17	710.35 952.91	714.68 958.72	723.51 970.56	728.00 976.59	732.55 982.69	737.16 988.87	741.82 995.13	751.33 1007.88	756.18 1014.39	761.09 1020.98
528524110207504	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(900 + 100) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 200	781.38 1048.19	887.93 1191.13	941.42 1262.88	947.13 1270.54	952.90 1278.28	964.67 1294.07	970.66 1302.11	976.73 1310.25	982.87 1318.49	989.09 1326.83	1001.77 1343.84	1008.23 1352.50	1014.78 1361.29
528524110207604	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(900 + 100) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 230	898.59 1205.43	1021.13 1369.81	1082.64 1452.32	1089.20 1461.12	1095.84 1470.03	1109.37 1488.18	1116.26 1497.42	1123.24 1506.79	1130.30 1516.26	1137.46 1525.86	1152.04 1545.42	1159.47 1555.39	1167.00 1565.49
528524110207704	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(900 + 100) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 260	1015.79 1362.65	1154.31 1548.47	1223.84 1641.74	1231.26 1651.69	1238.77 1661.77	1254.06 1682.28	1261.85 1692.73	1269.74 1703.31	1277.72 1714.02	1285.81 1724.87	1302.29 1746.98	1310.70 1758.26	1319.21 1769.67
528524110207804	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(900 + 100) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 300	1172.07 1572.29	1331.90 1786.70	1412.13 1894.32	1420.69 1905.81	1429.35 1917.42	1447.00 1941.10	1455.99 1953.16	1465.09 1965.37	1474.30 1977.72	1483.63 1990.24	1502.65 2015.75	1512.35 2028.76	1522.17 2041.94

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIOSMINA;FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA															
528524110207904	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(900 + 100) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 330	1289.28	1465.09	1553.35	1562.76	1572.29	1591.70	1601.59	1611.60	1621.74	1632.00	1652.92	1663.59	1674.39
			1729.52	1965.37	2083.76	2096.39	2109.17	2135.21	2148.48	2161.90	2175.51	2189.27	2217.33	2231.65	2246.13
528524110206904	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(900 + 100) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 360	1406.48	1598.27	1694.55	1704.82	1715.22	1736.40	1747.18	1758.10	1769.16	1780.35	1803.18	1814.81	1826.60
			1886.74	2144.02	2273.18	2286.96	2300.91	2329.32	2343.78	2358.43	2373.27	2388.28	2418.90	2434.50	2450.32
528524110208404	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(900 + 100) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 400	1562.76	1775.86	1882.84	1894.25	1905.80	1929.33	1941.32	1953.45	1965.74	1978.18	2003.54	2016.47	2029.56
			2096.39	2382.25	2525.76	2541.07	2556.56	2588.13	2604.21	2620.48	2636.97	2653.66	2687.68	2705.02	2722.58
528524110207004	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(900 + 100) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 430	1679.96	1909.05	2024.05	2036.31	2048.73	2074.02	2086.91	2099.95	2113.16	2126.53	2153.79	2167.69	2181.77
			2253.61	2560.92	2715.19	2731.64	2748.30	2782.22	2799.52	2817.01	2834.73	2852.66	2889.23	2907.88	2926.77
528524110208504	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(900 + 100) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 460	1797.17	2042.24	2165.26	2178.39	2191.67	2218.73	2232.51	2246.46	2260.59	2274.90	2304.06	2318.93	2333.99
			2410.84	2739.59	2904.62	2922.23	2940.05	2976.35	2994.83	3013.55	3032.50	3051.70	3090.81	3110.76	3130.96
528524110207104	HISMERID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(900 + 100) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 500	1953.44	2219.82	2353.54	2367.81	2382.24	2411.65	2426.63	2441.80	2457.16	2472.71	2504.41	2520.57	2536.93
			2620.47	2977.81	3157.19	3176.33	3195.69	3235.14	3255.24	3275.59	3296.19	3317.05	3359.58	3381.25	3403.20
504616090044917	FLAVONID (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	117.34	133.34	141.37	142.23	143.10	144.86	145.76	146.68	147.60	148.53	150.44	151.41	152.39
			157.41	178.87	189.64	190.80	191.96	194.32	195.53	196.77	198.00	199.25	201.81	203.11	204.43
504616090044817	FLAVONID (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	68.60	77.95	82.65	83.15	83.66	84.69	85.22	85.75	86.29	86.84	87.95	88.52	89.09
			92.02	104.57	110.87	111.54	112.23	113.61	114.32	115.03	115.75	116.49	117.98	118.75	119.51
504624050097603	FLAVONID (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	127.28	144.64	153.35	154.28	155.22	157.14	158.11	159.10	160.10	161.11	163.18	164.23	165.30
			170.74	194.03	205.71	206.96	208.22	210.80	212.10	213.43	214.77	216.12	218.90	220.31	221.74
504624050097703	FLAVONID (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	254.55	289.26	306.69	308.55	310.43	314.26	316.21	318.19	320.19	322.22	326.35	328.45	330.58
			341.47	388.03	411.41	413.91	416.43	421.57	424.18	426.84	429.52	432.25	437.79	440.60	443.46
DIPIRIDAMOL															
596221080000417	PERSANTIN (MAWDSLEYS PHARMACEUTICALS DO BRASIL LTDA)	10 MG/2ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 2 ML	4.69	5.33	5.65	5.68	5.72	5.79	5.83	5.86	5.90	5.94	6.01	6.05	6.09
			6.48	7.37	7.81	7.85	7.91	8.00	8.06	8.10	8.16	8.21	8.31	8.36	8.42
DIPIRONA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPIRONA															
530701204153411	SANTIDOR (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A) Hosp.	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	261.71	297.40	315.31	317.22	319.16	323.10	325.11	327.14	329.20	331.28	335.53	337.69	339.88
530722050007306	DIPIRONA (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A)	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	261.71 351.07	297.40 398.95	315.31 422.98	317.22 425.54	319.16 428.14	323.10 433.43	325.11 436.12	327.14 438.85	329.20 441.61	331.28 444.40	335.53 450.10	337.69 453.00	339.88 455.94
507710705130116	DIPIRONA SÓDICA (EMS S/A) Liberado	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	13.00 17.44	14.77 19.81	15.66 21.01	15.76 21.14	15.85 21.26	16.05 21.53	16.15 21.66	16.25 21.80	16.35 21.93	16.46 22.08	16.67 22.36	16.77 22.50	16.88 22.64
520713010087106	DIPIRONA SODICA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	9.51 12.76	10.81 14.50	11.46 15.37	11.53 15.47	11.60 15.56	11.74 15.75	11.81 15.84	11.89 15.95	11.96 16.04	12.04 16.15	12.19 16.35	12.27 16.46	12.35 16.57
526219060017403	DORFEBRIL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	5.87 7.87	6.67 8.95	7.07 9.48	7.12 9.55	7.16 9.60	7.25 9.73	7.29 9.78	7.34 9.85	7.38 9.90	7.43 9.97	7.53 10.10	7.57 10.15	7.62 10.22
526201802134417	DORFEBRIL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	4.48 6.01	5.09 6.83	5.40 7.24	5.43 7.28	5.46 7.32	5.53 7.42	5.57 7.47	5.60 7.51	5.64 7.57	5.67 7.61	5.74 7.70	5.78 7.75	5.82 7.81
503424050027617	DIPIRONA SODICA (BELFAR LTDA) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	3.60 4.83	4.09 5.49	4.34 5.82	4.36 5.85	4.39 5.89	4.44 5.96	4.47 6.00	4.50 6.04	4.53 6.08	4.56 6.12	4.62 6.20	4.65 6.24	4.68 6.28
526125002136114	DIPIRONA SÓDICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	5.31 7.12	6.03 8.09	6.40 8.59	6.44 8.64	6.48 8.69	6.56 8.80	6.60 8.85	6.64 8.91	6.68 8.96	6.72 9.01	6.81 9.14	6.85 9.19	6.90 9.26
526125003132112	DIPIRONA SÓDICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	10.18 13.66	11.57 15.52	12.27 16.46	12.34 16.55	12.41 16.65	12.57 16.86	12.65 16.97	12.73 17.08	12.81 17.18	12.89 17.29	13.05 17.51	13.14 17.63	13.22 17.73
526125001131119	DIPIRONA MONOIDRATADA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	12.86 17.25	14.61 19.60	15.49 20.78	15.59 20.91	15.68 21.03	15.88 21.30	15.98 21.44	16.08 21.57	16.18 21.70	16.28 21.84	16.49 22.12	16.59 22.25	16.70 22.40
505509901134423	TERMOPRIN (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	0,05 G/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	23.06 30.93	26.20 35.15	27.78 37.27	27.95 37.49	28.12 37.72	28.47 38.19	28.65 38.43	28.83 38.67	29.01 38.92	29.19 39.16	29.56 39.65	29.75 39.91	29.95 40.18
525101306137411	DIPIMED (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML	8.31 11.15	9.44 12.66	10.01 13.43	10.07 13.51	10.13 13.59	10.26 13.76	10.32 13.84	10.39 13.94	10.45 14.02	10.52 14.11	10.65 14.29	10.72 14.38	10.79 14.47

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPIRONA															
525101305130411	DIPIMED (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 10 ML	5.48 7.35	6.23 8.36	6.60 8.85	6.64 8.91	6.68 8.96	6.77 9.08	6.81 9.14	6.85 9.19	6.89 9.24	6.94 9.31	7.03 9.43	7.07 9.48	7.12 9.55
525101304118418	DIPIMED (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	184.89 248.02	210.10 281.84	222.76 298.82	224.11 300.64	225.48 302.47	228.26 306.20	229.68 308.11	231.11 310.03	232.57 311.98	234.04 313.96	237.04 317.98	238.57 320.03	240.12 322.11
508300903151414	DIPIFARMA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	261.70	297.39	315.30	317.21	319.15	323.09	325.09	327.13	329.18	331.27	335.51	337.68	339.87
508302901131110	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAST OPC X 10 ML	4.78 6.41	5.43 7.28	5.76 7.73	5.79 7.77	5.83 7.82	5.90 7.91	5.94 7.97	5.98 8.02	6.01 8.06	6.05 8.12	6.13 8.22	6.17 8.28	6.21 8.33
508302905135110	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp. Liberado	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP)	415.24	471.86	500.29	503.32	506.39	512.64	515.83	519.05	522.31	525.62	532.36	535.79	539.27
508302902136116	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAST OPC X 20 ML	5.82 7.81	6.61 8.87	7.01 9.40	7.05 9.46	7.10 9.52	7.19 9.65	7.23 9.70	7.28 9.77	7.32 9.82	7.37 9.89	7.46 10.01	7.51 10.07	7.56 10.14
508302906131119	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp. Liberado	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP)	498.32	566.27	600.39	604.02	607.71	615.21	619.03	622.90	626.82	630.78	638.87	642.99	647.17
519701401136412	LQFEX - DIPIRONA (COMANDO DO EXÉRCITO) Liberado ICMS0%	500 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 500	146.77 196.89	166.78* 223.73*	176.83* 237.21*	177.90* 238.65*	178.99* 240.11*	181.20* 243.07*	182.32* 244.58*	183.46* 246.11*	184.62* 247.66*	185.78* 249.22*	188.17* 252.42*	189.38* 254.05*	190.61* 255.70*
511607101153116	DIPIRONA MONOIDRATADA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	500 MG/ ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	261.71	297.40	315.31	317.22	319.16	323.10	325.11	327.14	329.20	331.28	335.53	337.69	339.88
511624070050417	DIPIDOR (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Liberado	500 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500	1040.09 1395.24	1181.92 1585.50	1253.12 1681.02	1260.71 1691.20	1268.40 1701.51	1284.06 1722.52	1292.04 1733.23	1300.11 1744.05	1308.29 1755.02	1316.57 1766.13	1333.45 1788.78	1342.05 1800.31	1350.77 1812.01
506303103133423	DIFEBRIL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 20 ML	8.47 11.36	9.63 12.92	10.20 13.68	10.27 13.78	10.33 13.86	10.46 14.03	10.52 14.11	10.59 14.21	10.65 14.29	10.72 14.38	10.86 14.57	10.93 14.66	11.00 14.76
607023030092717	DIPIRONA MONOIDRATADA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	6.68 8.96	7.59 10.18	8.05 10.80	8.10 10.87	8.15 10.93	8.25 11.07	8.30 11.13	8.35 11.20	8.40 11.27	8.46 11.35	8.56 11.48	8.62 11.56	8.68 11.64

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPIRONA															
607023030092817	DIPIRONA MONOIDRATADA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	11.22 15.05	12.75 17.10	13.52 18.14	13.60 18.24	13.68 18.35	13.85 18.58	13.94 18.70	14.03 18.82	14.11 18.93	14.20 19.05	14.38 19.29	14.48 19.42	14.57 19.55
607024070110807	MULTIPIRAL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS) Liberado	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	12.86 17.25	14.61 19.60	15.49 20.78	15.59 20.91	15.68 21.03	15.88 21.30	15.98 21.44	16.08 21.57	16.18 21.70	16.28 21.84	16.49 22.12	16.59 22.25	16.70 22.40
510821080017407	DIPIRONA SODICA (GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	9.32 12.50	10.59 14.21	11.23 15.06	11.30 15.16	11.37 15.25	11.51 15.44	11.58 15.53	11.65 15.63	11.72 15.72	11.80 15.83	11.95 16.03	12.03 16.14	12.10 16.23
510821080017507	DIPIRONA SODICA (GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	176.92 237.33	201.05 269.70	213.16 285.95	214.45 287.68	215.76 289.43	218.42 293.00	219.78 294.83	221.15 296.66	222.54 298.53	223.95 300.42	226.82 304.27	228.28 306.23	229.77 308.23
510821080017307	DIPIRONA SODICA (GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	39.91 53.54	45.35 60.84	48.08 64.50	48.38 64.90	48.67 65.29	49.27 66.09	49.58 66.51	49.89 66.93	50.20 67.34	50.52 67.77	51.17 68.64	51.50 69.09	51.83 69.53
528502502111126	DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT)	201.25 269.97	228.69 306.78	242.47 325.26	243.94 327.24	245.43 329.24	248.46 333.30	250.00 335.37	251.56 337.46	253.14 339.58	254.75 341.74	258.01 346.11	259.68 348.35	261.36 350.61
528522070182207	DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)	105.71	120.13	127.36	128.13	128.91	130.51	131.32	132.14	132.97	133.81	135.53	136.40	137.29
528521120181007	DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB MULT)	87.33 117.15	99.24 133.13	105.22 141.15	105.85 141.99	106.50 142.87	107.81 144.62	108.48 145.52	109.16 146.43	109.85 147.36	110.54 148.29	111.96 150.19	112.68 151.16	113.42 152.15
528521060180507	DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	14.36 19.26	16.32 21.89	17.30 23.21	17.41 23.35	17.51 23.49	17.73 23.78	17.84 23.93	17.95 24.08	18.06 24.23	18.18 24.39	18.41 24.70	18.53 24.86	18.65 25.02
528513110124306	DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	11.28 15.13	12.82 17.20	13.59 18.23	13.67 18.34	13.76 18.46	13.93 18.69	14.01 18.79	14.10 18.91	14.19 19.04	14.28 19.16	14.46 19.40	14.55 19.52	14.65 19.65
528518110140206	DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	13.57 18.20	15.42 20.69	16.35 21.93	16.45 22.07	16.55 22.20	16.75 22.47	16.86 22.62	16.96 22.75	17.07 22.90	17.18 23.05	17.40 23.34	17.51 23.49	17.62 23.64
528518110140306	DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	18.90 25.35	21.48 28.81	22.77 30.55	22.91 30.73	23.05 30.92	23.33 31.30	23.48 31.50	23.63 31.70	23.77 31.89	23.92 32.09	24.23 32.50	24.39 32.72	24.55 32.93

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPIRONA															
528525010218807	DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	14.36 19.26	16.32 21.89	17.30 23.21	17.41 23.35	17.51 23.49	17.73 23.78	17.84 23.93	17.95 24.08	18.06 24.23	18.18 24.39	18.41 24.70	18.53 24.86	18.65 25.02
528525010218907	DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	32.75 43.93	37.22 49.93	39.46 52.93	39.70 53.26	39.94 53.58	40.43 54.24	40.68 54.57	40.94 54.92	41.19 55.25	41.46 55.62	41.99 56.33	42.26 56.69	42.53 57.05
528525020220307	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT)	56.00 75.12	63.64 85.37	67.47 90.51	67.88 91.06	68.29 91.61	69.14 92.75	69.57 93.33	70.00 93.90	70.44 94.49	70.89 95.10	71.79 96.30	72.26 96.93	72.73 97.56
528525020220407	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT)	201.26 269.98	228.70 306.79	242.48 325.28	243.95 327.25	245.44 329.25	248.47 333.31	250.01 335.38	251.58 337.49	253.16 339.61	254.76 341.75	258.03 346.14	259.69 348.36	261.38 350.63
528525020220507	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)	105.71 141.81	120.13 161.15	127.36 170.85	128.13 171.88	128.91 172.93	130.51 175.07	131.32 176.16	132.14 177.26	132.97 178.37	133.81 179.50	135.53 181.81	136.40 182.98	137.29 184.17
528525020220607	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB FRAC)	268.77 360.55	305.42 409.71	323.82 434.39	325.78 437.02	327.77 439.69	331.81 445.11	333.88 447.89	335.96 450.68	338.08 453.52	340.22 456.39	344.58 462.24	346.80 465.22	349.05 468.24
528525020220707	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800	821.43	933.44	989.67	995.67	1001.74	1014.11	1020.41	1026.79	1033.25	1039.78	1053.12	1059.91	1066.79
528525020220807	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	513.40	583.41	618.55	622.30	626.10	633.83	637.76	641.75	645.79	649.87	658.20	662.45	666.75
528525020220907	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300	308.04	350.05	371.13	373.38	375.66	380.30	382.66	385.05	387.47	389.92	394.92	397.47	400.05
528525020221007	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB FRAC)	369.64 495.86	420.05 563.48	445.35 597.42	448.05 601.04	450.78 604.71	456.35 612.18	459.18 615.97	462.05 619.82	464.96 623.73	467.90 627.67	473.90 635.72	476.95 639.81	480.05 643.97
528525020221107	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC)	246.43 330.58	280.03 375.65	296.90 398.28	298.70 400.70	300.52 403.14	304.23 408.11	306.12 410.65	308.04 413.22	309.97 415.81	311.94 418.46	315.94 423.82	317.97 426.55	320.04 429.32
528525020221207	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)	123.21 165.28	140.01 187.82	148.45 199.14	149.35 200.35	150.26 201.57	152.11 204.05	153.06 205.32	154.01 206.60	154.98 207.90	155.96 209.21	157.96 211.90	158.98 213.27	160.01 214.65

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPIRONA															
528525020221307	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)	92.41 123.96	105.01 140.87	111.34 149.36	112.01 150.26	112.70 151.18	114.09 153.05	114.80 154.00	115.51 154.95	116.24 155.93	116.97 156.91	118.47 158.92	119.24 159.96	120.01 160.99
528525020221407	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT)	103.96 139.46	118.14 158.48	125.25 168.02	126.01 169.04	126.78 170.07	128.35 172.18	129.14 173.24	129.95 174.32	130.77 175.42	131.59 176.52	133.28 178.79	134.14 179.94	135.01 181.11
528525020221507	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB MULT)	87.33 117.15	99.24 133.13	105.22 141.15	105.85 141.99	106.50 142.87	107.81 144.62	108.48 145.52	109.16 146.43	109.85 147.36	110.54 148.29	111.96 150.19	112.68 151.16	113.42 152.15
528525020221607	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	14.36 19.26	16.32 21.89	17.30 23.21	17.41 23.35	17.51 23.49	17.73 23.78	17.84 23.93	17.95 24.08	18.06 24.23	18.18 24.39	18.41 24.70	18.53 24.86	18.65 25.02
528525020221707	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	11.28 15.13	12.82 17.20	13.59 18.23	13.67 18.34	13.76 18.46	13.93 18.69	14.01 18.79	14.10 18.91	14.19 19.04	14.28 19.16	14.46 19.40	14.55 19.52	14.65 19.65
528525020221807	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	4.11 5.51	4.67 6.26	4.95 6.64	4.98 6.68	5.01 6.72	5.07 6.80	5.11 6.85	5.14 6.90	5.17 6.94	5.20 6.98	5.27 7.07	5.30 7.11	5.34 7.16
528525020221907	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 800	821.43	933.44	989.67	995.67	1001.74	1014.11	1020.41	1026.79	1033.25	1039.78	1053.12	1059.91	1066.79
528525020222007	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	513.40	583.41	618.55	622.30	626.10	633.83	637.76	641.75	645.79	649.87	658.20	662.45	666.75
528525020222107	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300	308.04 413.22	350.05 469.58	371.13 497.86	373.38 500.88	375.66 503.93	380.30 510.16	382.66 513.32	385.05 516.53	387.47 519.78	389.92 523.06	394.92 529.77	397.47 533.19	400.05 536.65
528525020222207	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 360 (EMB FRAC)	369.64 495.86	420.05 563.48	445.35 597.42	448.05 601.04	450.78 604.71	456.35 612.18	459.18 615.97	462.05 619.82	464.96 623.73	467.90 627.67	473.90 635.72	476.95 639.81	480.05 643.97
528525020222307	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 240 (EMB FRAC)	246.43 330.58	280.03 375.65	296.90 398.28	298.70 400.70	300.52 403.14	304.23 408.11	306.12 410.65	308.04 413.22	309.97 415.81	311.94 418.46	315.94 423.82	317.97 426.55	320.04 429.32
528525020222407	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 120 (EMB FRAC)	123.21 165.28	140.01 187.82	148.45 199.14	149.35 200.35	150.26 201.57	152.11 204.05	153.06 205.32	154.01 206.60	154.98 207.90	155.96 209.21	157.96 211.90	158.98 213.27	160.01 214.65

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPIRONA															
528525020222507	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90 (EMB FRAC)	92.41 123.96	105.01 140.87	111.34 149.36	112.01 150.26	112.70 151.18	114.09 153.05	114.80 154.00	115.51 154.95	116.24 155.93	116.97 156.91	118.47 158.92	119.24 159.96	120.01 160.99
528525020222607	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT)	103.96 139.46	118.14 158.48	125.25 168.02	126.01 169.04	126.78 170.07	128.35 172.18	129.14 173.24	129.95 174.32	130.77 175.42	131.59 176.52	133.28 178.79	134.14 179.94	135.01 181.11
528525020222707	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 80 (EMB MULT)	87.33 117.15	99.24 133.13	105.22 141.15	105.85 141.99	106.50 142.87	107.81 144.62	108.48 145.52	109.16 146.43	109.85 147.36	110.54 148.29	111.96 150.19	112.68 151.16	113.42 152.15
528525020222807	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	14.36 19.26	16.32 21.89	17.30 23.21	17.41 23.35	17.51 23.49	17.73 23.78	17.84 23.93	17.95 24.08	18.06 24.23	18.18 24.39	18.41 24.70	18.53 24.86	18.65 25.02
528525020222907	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10	11.28 15.13	12.82 17.20	13.59 18.23	13.67 18.34	13.76 18.46	13.93 18.69	14.01 18.79	14.10 18.91	14.19 19.04	14.28 19.16	14.46 19.40	14.55 19.52	14.65 19.65
528525020223007	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 4	4.11 5.51	4.67 6.26	4.95 6.64	4.98 6.68	5.01 6.72	5.07 6.80	5.11 6.85	5.14 6.90	5.17 6.94	5.20 6.98	5.27 7.07	5.30 7.11	5.34 7.16
528525020223107	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)	105.71 141.81	120.13 161.15	127.36 170.85	128.13 171.88	128.91 172.93	130.51 175.07	131.32 176.16	132.14 177.26	132.97 178.37	133.81 179.50	135.53 181.81	136.40 182.98	137.29 184.17
528525020223207	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	13.58 18.22	15.43 20.70	16.36 21.95	16.46 22.08	16.56 22.21	16.77 22.50	16.87 22.63	16.98 22.78	17.08 22.91	17.19 23.06	17.41 23.35	17.52 23.50	17.64 23.66
528525020223307	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	18.90 25.35	21.48 28.81	22.77 30.55	22.91 30.73	23.05 30.92	23.33 31.30	23.48 31.50	23.63 31.70	23.77 31.89	23.92 32.09	24.23 32.50	24.39 32.72	24.55 32.93
528525020223407	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	32.75 43.93	37.22 49.93	39.46 52.93	39.70 53.26	39.94 53.58	40.43 54.24	40.68 54.57	40.94 54.92	41.19 55.25	41.46 55.62	41.99 56.33	42.26 56.69	42.53 57.05
528525020223507	DUZOR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	32.75 43.93	37.22 49.93	39.46 52.93	39.70 53.26	39.94 53.58	40.43 54.24	40.68 54.57	40.94 54.92	41.19 55.25	41.46 55.62	41.99 56.33	42.26 56.69	42.53 57.05
540400302137418	MAXALGINA (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	6.80 9.12	7.73 10.37	8.19 10.99	8.24 11.05	8.29 11.12	8.40 11.27	8.45 11.34	8.50 11.40	8.55 11.47	8.61 11.55	8.72 11.70	8.77 11.76	8.83 11.85

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPIRONA															
540400301130411	MAXALGINA (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	11.98 16.07	13.61 18.26	14.43 19.36	14.52 19.48	14.61 19.60	14.79 19.84	14.88 19.96	14.98 20.10	15.07 20.22	15.16 20.34	15.36 20.60	15.46 20.74	15.56 20.87
540412100005303	MAXALGINA (NATULAB LABORATORIO S.A) Hosp. Liberado	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR GOT PLAS OPC X 10 ML	873.45	992.56	1052.35	1058.73	1065.18	1078.33	1085.03	1091.81	1098.68	1105.63	1119.81	1127.03	1134.35
540412100005403	MAXALGINA (NATULAB LABORATORIO S.A) Hosp. Liberado	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR GOT PLAS OPC X 20 ML	1115.14	1267.20	1343.54	1351.68	1359.93	1376.72	1385.27	1393.93	1402.69	1411.57	1429.67	1438.89	1448.23
540400303133416	MAXALGINA (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	16.08 21.57	18.27 24.51	19.37 25.98	19.49 26.15	19.61 26.31	19.85 26.63	19.98 26.80	20.10 26.96	20.23 27.14	20.35 27.30	20.62 27.66	20.75 27.84	20.88 28.01
540420110014907	MAXALGINA (NATULAB LABORATORIO S.A) Hosp. Liberado	50 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML	338.59	384.76	407.94	410.41	412.91	418.01	420.61	423.24	425.90	428.60	434.09	436.89	439.73
540400304131417	MAXALGINA (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	16.83 22.58	19.13 25.66	20.28 27.20	20.40 27.37	20.52 27.53	20.78 27.88	20.91 28.05	21.04 28.22	21.17 28.40	21.30 28.57	21.58 28.95	21.72 29.14	21.86 29.32
540417100010604	MAXALGINA (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	500MG COM CT DISP 10 BL AL PLAS TRANS X 10	54.24 72.76	61.64 82.69	65.35 87.66	65.75 88.20	66.15 88.74	66.96 89.82	67.38 90.39	67.80 90.95	68.23 91.53	68.66 92.10	69.54 93.29	69.99 93.89	70.44 94.49
540417100010504	MAXALGINA (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	500MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	13.81 18.53	15.69 21.05	16.64 22.32	16.74 22.46	16.84 22.59	17.05 22.87	17.16 23.02	17.26 23.15	17.37 23.30	17.48 23.45	17.71 23.76	17.82 23.90	17.94 24.07
540423080016707	DIPIRONA MONOIDRATADA (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	5.66 7.59	6.43 8.63	6.82 9.15	6.86 9.20	6.90 9.26	6.99 9.38	7.03 9.43	7.08 9.50	7.12 9.55	7.16 9.60	7.26 9.74	7.30 9.79	7.35 9.86
540423080016807	DIPIRONA MONOIDRATADA (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	8.16 10.95	9.27 12.44	9.83 13.19	9.89 13.27	9.95 13.35	10.07 13.51	10.14 13.60	10.20 13.68	10.26 13.76	10.33 13.86	10.46 14.03	10.53 14.13	10.60 14.22
500424050007607	ABERALGINA (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	4.74 6.36	5.39 7.23	5.71 7.66	5.75 7.71	5.78 7.75	5.85 7.85	5.89 7.90	5.93 7.95	5.96 8.00	6.00 8.05	6.08 8.16	6.12 8.21	6.16 8.26
500424050007707	ABERALGINA (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	7.56 10.14	8.59 11.52	9.11 12.22	9.16 12.29	9.22 12.37	9.33 12.52	9.39 12.60	9.45 12.68	9.51 12.76	9.57 12.84	9.69 13.00	9.75 13.08	9.82 13.17

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPIRONA															
500424050007807	ABERALGINA (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	500 MG / ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	1084.38 1454.66	1232.25 1653.02	1306.48 1752.60	1314.40 1763.22	1322.41 1773.97	1338.74 1795.87	1347.06 1807.03	1355.48 1818.33	1364.00 1829.76	1372.63 1841.33	1390.23 1864.94	1399.20 1876.98	1408.29 1889.17
500424050007907	ABERALGINA (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	829.47 1112.70	942.58 1264.44	999.36 1340.61	1005.42 1348.74	1011.55 1356.96	1024.04 1373.71	1030.40 1382.24	1036.84 1390.88	1043.36 1399.63	1049.96 1408.48	1063.42 1426.54	1070.28 1435.74	1077.23 1445.07
510406004136419	DIPRIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	7.71 10.34	8.76 11.75	9.29 12.46	9.35 12.54	9.40 12.61	9.52 12.77	9.58 12.85	9.64 12.93	9.70 13.01	9.76 13.09	9.88 13.25	9.95 13.35	10.01 13.43
510406001137414	DIPRIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	14.26 19.13	16.20 21.73	17.18 23.05	17.28 23.18	17.39 23.33	17.60 23.61	17.71 23.76	17.83 23.92	17.94 24.07	18.05 24.21	18.28 24.52	18.40 24.68	18.52 24.84
510422110188907	DIPRIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)	65.52 87.89	74.45 99.87	78.94 105.90	79.42 106.54	79.90 107.18	80.89 108.51	81.39 109.18	81.90 109.87	82.42 110.56	82.94 111.26	84.00 112.68	84.54 113.41	85.09 114.15
510409201137110	DIPIRONA SODICA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	14.84 19.91	16.86 22.62	17.88 23.99	17.99 24.13	18.10 24.28	18.32 24.58	18.43 24.72	18.55 24.88	18.67 25.05	18.78 25.19	19.03 25.53	19.15 25.69	19.27 25.85
510409202133119	DIPIRONA SÓDICA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8.29 11.12	9.42 12.64	9.99 13.40	10.05 13.48	10.11 13.56	10.23 13.72	10.30 13.82	10.36 13.90	10.43 13.99	10.49 14.07	10.63 14.26	10.70 14.35	10.77 14.45
504612120014716	DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	2.47 3.31	2.81 3.77	2.98 4.00	2.99 4.01	3.01 4.04	3.05 4.09	3.07 4.12	3.09 4.15	3.11 4.17	3.13 4.20	3.17 4.25	3.19 4.28	3.21 4.31
504612120015116	DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	9.87 13.24	11.22 15.05	11.89 15.95	11.96 16.04	12.04 16.15	12.19 16.35	12.26 16.45	12.34 16.55	12.42 16.66	12.49 16.75	12.65 16.97	12.74 17.09	12.82 17.20
504624030097107	DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	9.87 13.24	11.22 15.05	11.89 15.95	11.96 16.04	12.04 16.15	12.19 16.35	12.26 16.45	12.34 16.55	12.42 16.66	12.49 16.75	12.65 16.97	12.74 17.09	12.82 17.20
504624110099507	DIPIRONA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	15.56 20.87	17.68 23.72	18.75 25.15	18.86 25.30	18.98 25.46	19.21 25.77	19.33 25.93	19.45 26.09	19.57 26.25	19.70 26.43	19.95 26.76	20.08 26.94	20.21 27.11
538802101134110	DIPIRONA MONOIDRATADA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	12.96 17.39	14.73 19.76	15.61 20.94	15.71 21.07	15.80 21.20	16.00 21.46	16.10 21.60	16.20 21.73	16.30 21.87	16.41 22.01	16.62 22.30	16.72 22.43	16.83 22.58

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPIRONA															
538802104133115	DIPIRONA MONOIDRATADA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	10.27 13.78	11.67 15.65	12.37 16.59	12.45 16.70	12.52 16.80	12.68 17.01	12.76 17.12	12.84 17.22	12.92 17.33	13.00 17.44	13.17 17.67	13.25 17.77	13.34 17.90
540913020009413	MAGNOPYROL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	15.38 20.63	17.48 23.45	18.53 24.86	18.64 25.00	18.76 25.17	18.99 25.47	19.11 25.64	19.23 25.80	19.35 25.96	19.47 26.12	19.72 26.45	19.85 26.63	19.97 26.79
540913020009513	MAGNOPYROL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	29.65 39.77	33.69 45.19	35.72 47.92	35.94 48.21	36.16 48.51	36.60 49.10	36.83 49.41	37.06 49.71	37.30 50.04	37.53 50.35	38.01 50.99	38.26 51.32	38.51 51.66
540913040011014	CAFILISADOR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16	30.35 40.71	34.49 46.27	36.57 49.06	36.79 49.35	37.01 49.65	37.47 50.26	37.70 50.57	37.94 50.90	38.18 51.22	38.42 51.54	38.91 52.20	39.16 52.53	39.42 52.88
540913040010914	CAFILISADOR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100	192.19 257.82	218.40 292.98	231.55 310.62	232.96 312.51	234.38 314.41	237.27 318.29	238.75 320.27	240.24 322.27	241.75 324.30	243.28 326.35	246.40 330.54	247.99 332.67	249.60 334.83
540919040038503	ATROVERAN DIP (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	14.53 19.49	16.51 22.15	17.51 23.49	17.61 23.62	17.72 23.77	17.94 24.07	18.05 24.21	18.16 24.36	18.28 24.52	18.39 24.67	18.63 24.99	18.75 25.15	18.87 25.31
525013100103406	DIPIRONA SÓDICA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML	7.98 10.70	9.07 12.17	9.61 12.89	9.67 12.97	9.73 13.05	9.85 13.21	9.91 13.29	9.98 13.39	10.04 13.47	10.10 13.55	10.23 13.72	10.30 13.82	10.36 13.90
525013100103506	DIPIRONA SÓDICA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	11.33 15.20	12.88 17.28	13.65 18.31	13.73 18.42	13.82 18.54	13.99 18.77	14.07 18.87	14.16 19.00	14.25 19.12	14.34 19.24	14.53 19.49	14.62 19.61	14.71 19.73
525005401132124	DIPIRONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	15.80 21.20	17.95 24.08	19.04 25.54	19.15 25.69	19.27 25.85	19.51 26.17	19.63 26.33	19.75 26.49	19.87 26.65	20.00 26.83	20.26 27.18	20.39 27.35	20.52 27.53
576720090088107	MEDALGÉSICO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML	5.32 7.14	6.05 8.12	6.41 8.60	6.45 8.65	6.49 8.71	6.57 8.81	6.61 8.87	6.65 8.92	6.69 8.97	6.73 9.03	6.82 9.15	6.86 9.20	6.91 9.27
576720090088207	MEDALGÉSICO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	6.94 9.31	7.89 10.58	8.36 11.21	8.41 11.28	8.46 11.35	8.57 11.50	8.62 11.56	8.68 11.64	8.73 11.71	8.78 11.78	8.90 11.94	8.95 12.01	9.01 12.09
DIPIRONA MONOIDRATADA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPIRONA MONOIDRATADA															
517002203134416	DIPIRONA SÓDICA (LABORATORIO FARMACEUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO)	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	124.27 166.70	141.22 189.44	149.72 200.84	150.63 202.06	151.55 203.30	153.42 205.81	154.37 207.08	155.34 208.38	156.31 209.68	157.30 211.01	159.32 213.72	160.35 215.10	161.39 216.50
541820070132707	DIPIRONA MONOIDRATADA (EMS S/A) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240	141.87 190.31	161.22 216.27	170.93 229.30	171.96 230.68	173.01 232.09	175.15 234.96	176.24 236.42	177.34 237.90	178.45 239.38	179.58 240.90	181.88 243.99	183.06 245.57	184.25 247.16
541820090148307	DIPIRONA MONOIDRATADA (EMS S/A) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	5.59 7.50	6.35 8.52	6.73 9.03	6.78 9.10	6.82 9.15	6.90 9.26	6.94 9.31	6.99 9.38	7.03 9.43	7.08 9.50	7.17 9.62	7.21 9.67	7.26 9.74
541820090148407	DIPIRONA MONOIDRATADA (EMS S/A) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	10.27 13.78	11.67 15.65	12.37 16.59	12.45 16.70	12.52 16.80	12.68 17.01	12.76 17.12	12.84 17.22	12.92 17.33	13.00 17.44	13.17 17.67	13.25 17.77	13.34 17.90
541822010176807	DIPIRONA MONOIDRATADA (EMS S/A) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	14.69 19.71	16.69 22.39	17.70 23.74	17.81 23.89	17.91 24.03	18.14 24.33	18.25 24.48	18.36 24.63	18.48 24.79	18.59 24.94	18.83 25.26	18.95 25.42	19.08 25.60
541822010176907	DIPIRONA MONOIDRATADA (EMS S/A) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	27.77 37.25	31.56 42.34	33.46 44.89	33.66 45.15	33.87 45.44	34.28 45.99	34.50 46.28	34.71 46.56	34.93 46.86	35.15 47.15	35.60 47.76	35.83 48.06	36.06 48.37
520713060087806	DIPIRONA SODICA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	50MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100ML + COP MED	10.12 13.58	11.50 15.43	12.19 16.35	12.27 16.46	12.34 16.55	12.49 16.75	12.57 16.86	12.65 16.97	12.73 17.08	12.81 17.18	12.97 17.40	13.06 17.52	13.14 17.63
520709506151110	DIPIRONA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML	314.06	356.89	378.39	380.68	383.00	387.73	390.14	392.58	395.04	397.54	402.64	405.24	407.87
520723030117407	DIPIRONA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	13.63 18.28	15.49 20.78	16.42 22.03	16.52 22.16	16.62 22.30	16.83 22.58	16.93 22.71	17.04 22.86	17.14 22.99	17.25 23.14	17.47 23.44	17.59 23.60	17.70 23.74
511801501153419	HYNALGIN (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	261.70	297.39	315.30	317.21	319.15	323.09	325.09	327.13	329.18	331.27	335.51	337.68	339.87
511801502151411	HYNALGIN (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	654.27	743.49	788.28	793.05	797.89	807.74	812.76	817.84	822.98	828.19	838.81	844.22	849.70
511821040012206	DIPIRONA MONOIDRATADA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	261.70	297.39	315.30	317.21	319.15	323.09	325.09	327.13	329.18	331.27	335.51	337.68	339.87

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPIRONA MONOIDRATADA															
511821040012306	DIPIRONA MONOIDRATADA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	654.27	743.49	788.28	793.05	797.89	807.74	812.76	817.84	822.98	828.19	838.81	844.22	849.70
533513120025003	DORALEX (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	106.78 143.24	121.34 162.77	128.65 172.58	129.43 173.63	130.22 174.69	131.83 176.85	132.65 177.95	133.48 179.06	134.31 180.17	135.16 181.31	136.90 183.65	137.78 184.83	138.68 186.03
533523070034107	DORALEX (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	16.87 22.63	19.17 25.72	20.33 27.27	20.45 27.43	20.57 27.59	20.83 27.94	20.96 28.12	21.09 28.29	21.22 28.47	21.35 28.64	21.63 29.02	21.77 29.20	21.91 29.39
533523070034207	DORALEX (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	27.83 37.33	31.63 42.43	33.53 44.98	33.73 45.25	33.94 45.53	34.36 46.09	34.57 46.37	34.79 46.67	35.01 46.96	35.23 47.26	35.68 47.86	35.91 48.17	36.14 48.48
533524050036507	DORALEX (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19.59 26.28	22.26 29.86	23.60 31.66	23.75 31.86	23.89 32.05	24.19 32.45	24.34 32.65	24.49 32.85	24.64 33.05	24.80 33.27	25.12 33.70	25.28 33.91	25.44 34.13
533523110035607	DIPIRONA MONOIDRATADA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	154.48 207.23	175.55 235.49	186.12 249.67	187.25 251.19	188.39 252.72	190.72 255.84	191.90 257.43	193.10 259.04	194.31 260.66	195.54 262.31	198.05 265.68	199.33 267.39	200.62 269.12
533523110035707	DIPIRONA MONOIDRATADA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	11.55 15.49	13.13 17.61	13.92 18.67	14.00 18.78	14.09 18.90	14.26 19.13	14.35 19.25	14.44 19.37	14.53 19.49	14.62 19.61	14.81 19.87	14.90 19.99	15.00 20.12
533524070036907	DIPIRONA MONOIDRATADA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	154.48 207.23	175.55 235.49	186.12 249.67	187.25 251.19	188.39 252.72	190.72 255.84	191.90 257.43	193.10 259.04	194.31 260.66	195.54 262.31	198.05 265.68	199.33 267.39	200.62 269.12
533524070037007	DIPIRONA MONOIDRATADA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	11.55 15.49	13.13 17.61	13.92 18.67	14.00 18.78	14.09 18.90	14.26 19.13	14.35 19.25	14.44 19.37	14.53 19.49	14.62 19.61	14.81 19.87	14.90 19.99	15.00 20.12
552920010102317	DIPIRONA SÓDICA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML	5.30 7.11	6.02 8.08	6.39 8.57	6.42 8.61	6.46 8.67	6.54 8.77	6.58 8.83	6.63 8.89	6.67 8.95	6.71 9.00	6.79 9.11	6.84 9.18	6.88 9.23
552920010102417	DIPIRONA SÓDICA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	9.12 12.23	10.36 13.90	10.99 14.74	11.05 14.82	11.12 14.92	11.26 15.10	11.33 15.20	11.40 15.29	11.47 15.39	11.54 15.48	11.69 15.68	11.77 15.79	11.84 15.88
552920010102517	DIPIRONA SÓDICA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	12.27 16.46	13.94 18.70	14.78 19.83	14.87 19.95	14.96 20.07	15.15 20.32	15.24 20.44	15.34 20.58	15.43 20.70	15.53 20.83	15.73 21.10	15.83 21.24	15.94 21.38

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPIRONA MONOIDRATADA															
526120110126107	DIPIRONA MONOIDRATADA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	15.13 20.30	17.19 23.06	18.23 24.45	18.34 24.60	18.45 24.75	18.68 25.06	18.80 25.22	18.91 25.37	19.03 25.53	19.15 25.69	19.40 26.02	19.52 26.19	19.65 26.36
526122020148507	DIPIRONA MONOIDRATADA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	14.69 19.71	16.69 22.39	17.70 23.74	17.81 23.89	17.91 24.03	18.14 24.33	18.25 24.48	18.36 24.63	18.48 24.79	18.59 24.94	18.83 25.26	18.95 25.42	19.08 25.60
513001001111415	DIPIRONA SODICA (INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO) ICMS0%	500 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10	45.27 60.73	51.44* 69.00*	54.54* 73.16*	54.87* 73.61*	55.21* 74.06*	55.89* 74.97*	56.24* 75.44*	56.59* 75.91*	56.94* 76.38*	57.30* 76.87*	58.04* 77.86*	58.41* 78.35*	58.79* 78.86*
514622080004007	DODOY (JARRELL FARMACÊUTICA LTDA EPP) Liberado	500 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML	11.50 15.43	13.07 17.53	13.86 18.59	13.94 18.70	14.02 18.81	14.20 19.05	14.29 19.17	14.38 19.29	14.47 19.41	14.56 19.53	14.74 19.77	14.84 19.91	14.94 20.04
514622080004107	DODOY (JARRELL FARMACÊUTICA LTDA EPP) Liberado	500 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	21.82 29.27	24.80 33.27	26.29 35.27	26.45 35.48	26.61 35.70	26.94 36.14	27.11 36.37	27.28 36.60	27.45 36.82	27.62 37.05	27.97 37.52	28.15 37.76	28.34 38.02
525120110032507	DIPIMED (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 30 ML	9.59 12.86	10.90 14.62	11.55 15.49	11.62 15.59	11.70 15.70	11.84 15.88	11.91 15.98	11.99 16.08	12.06 16.18	12.14 16.29	12.29 16.49	12.37 16.59	12.45 16.70
525124050036507	DIPIMED (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	1 G COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	9.14 12.26	10.39 13.94	11.01 14.77	11.08 14.86	11.15 14.96	11.28 15.13	11.35 15.23	11.43 15.33	11.50 15.43	11.57 15.52	11.72 15.72	11.79 15.82	11.87 15.92
525124050036407	DIPIMED (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	1 G COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100	96.34 129.24	109.48 146.86	116.07 155.70	116.78 156.66	117.49 157.61	118.94 159.55	119.68 160.55	120.43 161.55	121.18 162.56	121.95 163.59	123.51 165.68	124.31 166.76	125.12 167.84
525124020036307	DIPIRONA (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT AMB X 10 ML	5.34 7.16	6.07 8.14	6.43 8.63	6.47 8.68	6.51 8.73	6.59 8.84	6.63 8.89	6.68 8.96	6.72 9.01	6.76 9.07	6.85 9.19	6.89 9.24	6.94 9.31
525120050031907	DIPIRONA (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT AMB X 20 ML	3.43 4.60	3.90 5.23	4.13 5.54	4.16 5.58	4.18 5.61	4.23 5.67	4.26 5.71	4.29 5.75	4.31 5.78	4.34 5.82	4.40 5.90	4.43 5.94	4.45 5.97
510002304138419	FURP- DIPIRONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. Liberado ICMS0%	500 MG/ML SOL GOT OR CX 50 FR GOT PLAS PET OPC X 10 ML	163.29	185.56*	196.73*	197.93*	199.13*	201.59*	202.84*	204.11*	205.40*	206.70*	209.35*	210.70*	212.06*
510002305118411	FURP- DIPIRONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. Liberado ICMS0%	500 MG COM CX BL AL PLAS PVC AMB TRANS X 500	114.15	129.72*	137.53*	138.36*	139.21*	140.93*	141.80*	142.69*	143.58*	144.49*	146.35*	147.29*	148.25*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPIRONA MONOIDRATADA															
607025040119407	DIPIRONA MONOIDRATADA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	15.13 20.30	17.19 23.06	18.23 24.45	18.34 24.60	18.45 24.75	18.68 25.06	18.80 25.22	18.91 25.37	19.03 25.53	19.15 25.69	19.40 26.02	19.52 26.19	19.65 26.36
607023030092917	DIPIRONA MONOIDRATADA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240	152.85 205.04	173.69 233.00	184.16 247.04	185.27 248.53	186.40 250.05	188.70 253.13	189.88 254.72	191.06 256.30	192.26 257.91	193.48 259.55	195.96 262.87	197.23 264.58	198.51 266.29
607024050109907	MULTIPIRAL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	13.98 18.75	15.89 21.32	16.84 22.59	16.95 22.74	17.05 22.87	17.26 23.15	17.37 23.30	17.48 23.45	17.58 23.58	17.70 23.74	17.92 24.04	18.04 24.20	18.16 24.36
607024070110907	MULTIPIRAL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240	131.63 176.58	149.58 200.66	158.59 212.74	159.55 214.03	160.52 215.33	162.51 218.00	163.52 219.36	164.54 220.72	165.57 222.11	166.62 223.51	168.76 226.39	169.85 227.85	170.95 229.32
528519010150306	DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT)	103.96 139.46	118.14 158.48	125.25 168.02	126.01 169.04	126.78 170.07	128.35 172.18	129.14 173.24	129.95 174.32	130.77 175.42	131.59 176.52	133.28 178.79	134.14 179.94	135.01 181.11
540421070016107	MAXALGINA (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	18.85 25.29	21.42 28.73	22.71 30.46	22.85 30.65	22.99 30.84	23.27 31.22	23.42 31.42	23.56 31.60	23.71 31.81	23.86 32.01	24.17 32.42	24.32 32.62	24.48 32.84
540422070016407	MAXALGINA (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	30.25 40.58	34.38 46.12	36.45 48.90	36.67 49.19	36.89 49.49	37.35 50.10	37.58 50.41	37.81 50.72	38.05 51.04	38.29 51.36	38.78 52.02	39.03 52.36	39.29 52.71
540423040016507	DIPIRONA MONOIDRATADA (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	500MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	18.66 25.03	21.20 28.44	22.48 30.16	22.62 30.34	22.76 30.53	23.04 30.91	23.18 31.10	23.33 31.30	23.47 31.48	23.62 31.69	23.92 32.09	24.08 32.30	24.23 32.50
540423040016607	DIPIRONA MONOIDRATADA (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	18.00 24.15	20.45 27.43	21.69 29.10	21.82 29.27	21.95 29.45	22.22 29.81	22.36 30.00	22.50 30.18	22.64 30.37	22.78 30.56	23.08 30.96	23.23 31.16	23.38 31.36
506423030051907	DIPIRONA (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 10	17.12 22.97	19.45 26.09	20.63 27.67	20.75 27.84	20.88 28.01	21.14 28.36	21.27 28.53	21.40 28.71	21.53 28.88	21.67 29.07	21.95 29.45	22.09 29.63	22.23 29.82
506423070052507	NEVRALGEX DIP (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 10	10.52 14.11	11.95 16.03	12.67 17.00	12.75 17.10	12.83 17.21	12.99 17.43	13.07 17.53	13.15 17.64	13.23 17.75	13.32 17.87	13.49 18.10	13.57 18.20	13.66 18.32
510423120192607	DORAGEO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	10.20 13.68	11.59 15.55	12.29 16.49	12.36 16.58	12.44 16.69	12.59 16.89	12.67 17.00	12.75 17.10	12.83 17.21	12.91 17.32	13.08 17.55	13.16 17.65	13.25 17.77

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPIRONA MONOIDRATADA															
510423120192707	DORAGEO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	20.41 27.38	23.19 31.11	24.59 32.99	24.74 33.19	24.89 33.39	25.20 33.80	25.35 34.01	25.51 34.22	25.67 34.44	25.84 34.66	26.17 35.11	26.34 35.33	26.51 35.56
504612120014816	DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	1G COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	15.73 21.10	17.88 23.99	18.95 25.42	19.07 25.58	19.18 25.73	19.42 26.05	19.54 26.21	19.66 26.37	19.79 26.55	19.91 26.71	20.17 27.06	20.30 27.23	20.43 27.41
504623070092507	DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	1G COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	16.28 21.84	18.50 24.82	19.61 26.31	19.73 26.47	19.85 26.63	20.10 26.96	20.22 27.12	20.35 27.30	20.48 27.47	20.61 27.65	20.87 28.00	21.01 28.18	21.14 28.36
504612120014916	DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	1G COM DISP BL AL PLAS TRANS X 100	157.48 211.25	178.95 240.06	189.73 254.52	190.88 256.06	192.05 257.63	194.42 260.81	195.63 262.43	196.85 264.07	198.09 265.73	199.34 267.41	201.90 270.84	203.20 272.59	204.52 274.36
504620090078707	MIRADOR (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	1G COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	15.83 21.24	17.99 24.13	19.07 25.58	19.19 25.74	19.30 25.89	19.54 26.21	19.66 26.37	19.79 26.55	19.91 26.71	20.04 26.88	20.29 27.22	20.43 27.41	20.56 27.58
538812102133417	NOFEBRIN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	9.55 12.81	10.85 14.55	11.51 15.44	11.58 15.53	11.65 15.63	11.79 15.82	11.86 15.91	11.94 16.02	12.01 16.11	12.09 16.22	12.24 16.42	12.32 16.53	12.40 16.63
538802102114113	DIPIRONA MONOHIDRATADA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240	141.87 190.31	161.22 216.27	170.93 229.30	171.96 230.68	173.01 232.09	175.15 234.96	176.24 236.42	177.34 237.90	178.45 239.38	179.58 240.90	181.88 243.99	183.06 245.57	184.25 247.16
538822020109807	DORILEN DIP (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	15.17 20.35	17.24 23.13	18.28 24.52	18.39 24.67	18.50 24.82	18.73 25.13	18.84 25.27	18.96 25.43	19.08 25.60	19.20 25.76	19.45 26.09	19.57 26.25	19.70 26.43
538822020109907	DORILEN DIP (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	27.77 37.25	31.56 42.34	33.46 44.89	33.66 45.15	33.87 45.44	34.28 45.99	34.50 46.28	34.71 46.56	34.93 46.86	35.15 47.15	35.60 47.76	35.83 48.06	36.06 48.37
540917090033803	LISADOR DIP (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	1G COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	15.45 20.73	17.56 23.56	18.61 24.96	18.73 25.13	18.84 25.27	19.07 25.58	19.19 25.74	19.31 25.90	19.43 26.06	19.56 26.24	19.81 26.57	19.94 26.75	20.06 26.91
540917090033903	LISADOR DIP (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	1G COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	27.79 37.28	31.58 42.36	33.48 44.91	33.68 45.18	33.89 45.46	34.31 46.03	34.52 46.31	34.74 46.60	34.96 46.90	35.18 47.19	35.63 47.80	35.86 48.10	36.09 48.41
540917090034003	LISADOR DIP (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	1G COM DISP BL AL PLAS TRANS X 100	166.58 223.46	189.30 253.94	200.70 269.23	201.92 270.87	203.15 272.52	205.65 275.87	206.93 277.59	208.23 279.33	209.53 281.08	210.86 282.86	213.56 286.48	214.94 288.33	216.34 290.21

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPIRONA MONOIDRATADA															
540917090034103	LISADOR DIP (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	1G COM DISP BL AL PLAS TRANS X 200	302.89 406.32	344.19 461.72	364.93 489.54	367.14 492.51	369.38 495.51	373.94 501.63	376.26 504.74	378.61 507.89	380.99 511.08	383.41 514.33	388.32 520.92	390.83 524.28	393.36 527.68
540921010045007	LISADOR DIP (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	1G COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	5.62 7.54	6.39 8.57	6.77 9.08	6.81 9.14	6.85 9.19	6.94 9.31	6.98 9.36	7.03 9.43	7.07 9.48	7.11 9.54	7.21 9.67	7.25 9.73	7.30 9.79
540920080043107	ATROVERAN DIP (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	1G COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	10.13 13.59	11.51 15.44	12.20 16.37	12.28 16.47	12.35 16.57	12.51 16.78	12.58 16.88	12.66 16.98	12.74 17.09	12.82 17.20	12.99 17.43	13.07 17.53	13.16 17.65
540918100037003	ATROVERAN DIP (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	1G COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	16.80 22.54	19.09 25.61	20.24 27.15	20.36 27.31	20.49 27.49	20.74 27.82	20.87 28.00	21.00 28.17	21.13 28.35	21.27 28.53	21.54 28.90	21.68 29.08	21.82 29.27
540918100037103	ATROVERAN DIP (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	1G COM DISP BL AL PLAS TRANS X 200	215.11 288.56	244.44 327.91	259.17 347.67	260.74 349.77	262.33 351.91	265.57 356.25	267.22 358.47	268.89 360.71	270.58 362.97	272.29 365.27	275.78 369.95	277.56 372.34	279.36 374.75
540919120041007	LISADOR DIP (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	17.29 23.19	19.65 26.36	20.83 27.94	20.96 28.12	21.09 28.29	21.35 28.64	21.48 28.81	21.61 28.99	21.75 29.18	21.89 29.36	22.17 29.74	22.31 29.93	22.45 30.12
540921100047807	NEOSALDINA DIP (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	1G COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	14.60 19.59	16.59 22.25	17.59 23.60	17.70 23.74	17.80 23.88	18.02 24.17	18.14 24.33	18.25 24.48	18.36 24.63	18.48 24.79	18.72 25.11	18.84 25.27	18.96 25.43
540921100047907	NEOSALDINA DIP (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	1G COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	24.19 32.45	27.49 36.88	29.14 39.09	29.32 39.33	29.50 39.57	29.86 40.06	30.05 40.31	30.24 40.57	30.43 40.82	30.62 41.08	31.01 41.60	31.21 41.87	31.42 42.15
540921100048007	NEOSALDINA DIP (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	1G COM DISP BL AL PLAS TRANS X 100	152.69 204.83	173.51 232.76	183.96 246.78	185.08 248.28	186.21 249.79	188.51 252.88	189.68 254.45	190.86 256.03	192.06 257.64	193.28 259.28	195.76 262.61	197.02 264.30	198.30 266.01
525005404115123	DIPIRONA MONOIDRATADA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	22.03 29.55	25.03 33.58	26.54 35.60	26.70 35.82	26.87 36.05	27.20 36.49	27.37 36.72	27.54 36.94	27.71 37.17	27.89 37.41	28.24 37.88	28.43 38.14	28.61 38.38
576723110103007	DIPIRONA MONOIDRATADA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 100	58.59 78.60	66.58 89.31	70.59 94.69	71.02 95.27	71.45 95.85	72.33 97.03	72.78 97.63	73.24 98.25	73.70 98.87	74.16 99.48	75.12 100.77	75.60 101.41	76.09 102.07
525005402112127	DIPIRONA MONOIDRATADA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 240	143.15 192.03	162.67 218.22	172.47 231.36	173.52 232.77	174.57 234.18	176.73 237.08	177.83 238.55	178.94 240.04	180.06 241.54	181.20 243.07	183.53 246.20	184.71 247.78	185.91 249.39

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPIRONA MONOIDRATADA															
576722120100307	DIPIRONA MONOIDRATADA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 10	13.45 18.04	15.28 20.50	16.20 21.73	16.30 21.87	16.40 22.00	16.60 22.27	16.71 22.42	16.81 22.55	16.92 22.70	17.03 22.85	17.24 23.13	17.35 23.27	17.47 23.44
576723060101207	NOVALGINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML +COP	30.03 40.28	34.13 45.78	36.18 48.53	36.40 48.83	36.62 49.12	37.07 49.73	37.30 50.04	37.54 50.36	37.77 50.67	38.01 50.99	38.50 51.65	38.75 51.98	39.00 52.32
576720070078217	NOVALGINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	300 MG SUP RET CT STR X 5	12.67 17.00	14.40 19.32	15.27 20.48	15.36 20.60	15.45 20.73	15.64 20.98	15.74 21.11	15.84 21.25	15.94 21.38	16.04 21.52	16.24 21.79	16.35 21.93	16.45 22.07
576720070078117	NOVALGINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240	241.38 323.80	274.30 367.96	290.82 390.12	292.58 392.49	294.37 394.89	298.00 399.76	299.85 402.24	301.73 404.76	303.62 407.30	305.54 409.87	309.46 415.13	311.46 417.81	313.48 420.52
576721050094307	NOVALGINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	19.52 26.19	22.18 29.75	23.52 31.55	23.66 31.74	23.80 31.93	24.10 32.33	24.25 32.53	24.40 32.73	24.55 32.93	24.71 33.15	25.03 33.58	25.19 33.79	25.35 34.01
576721050094407	NOVALGINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML	10.30 13.82	11.70 15.70	12.41 16.65	12.48 16.74	12.56 16.85	12.72 17.06	12.80 17.17	12.88 17.28	12.96 17.39	13.04 17.49	13.21 17.72	13.29 17.83	13.38 17.95
576720070076717	NOVALGINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	30.03 40.28	34.13 45.78	36.18 48.53	36.40 48.83	36.62 49.12	37.07 49.73	37.30 50.04	37.54 50.36	37.77 50.67	38.01 50.99	38.50 51.65	38.75 51.98	39.00 52.32
576720070078417	NOVALGINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 20 ML	20.05 26.90	22.78 30.56	24.16 32.41	24.30 32.60	24.45 32.80	24.75 33.20	24.91 33.42	25.06 33.62	25.22 33.83	25.38 34.05	25.71 34.49	25.87 34.70	26.04 34.93
576720070076917	NOVALGINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	1G COM EFEV CT STR AL AL X 10	21.42 28.73	24.34 32.65	25.81 34.62	25.96 34.82	26.12 35.04	26.44 35.47	26.61 35.70	26.78 35.92	26.94 36.14	27.11 36.37	27.46 36.84	27.64 37.08	27.82 37.32
576720070077017	NOVALGINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	1G COM EFEV CT STR AL AL X 100	221.67 297.36	251.90 337.91	267.07 358.26	268.69 360.44	270.33 362.64	273.67 367.12	275.37 369.40	277.09 371.71	278.83 374.04	280.59 376.40	284.19 381.23	286.03 383.70	287.88 386.18
576720070077317	NOVALGINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANSL X 30	27.61 37.04	31.38 42.10	33.27 44.63	33.47 44.90	33.67 45.17	34.09 45.73	34.30 46.01	34.51 46.29	34.73 46.59	34.95 46.88	35.40 47.49	35.63 47.80	35.86 48.10
576720070077417	NOVALGINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANSL X 100	121.73 163.30	138.33 185.56	146.66 196.74	147.55 197.93	148.45 199.14	150.28 201.60	151.22 202.86	152.16 204.12	153.12 205.41	154.09 206.71	156.06 209.35	157.07 210.70	158.09 212.07

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPIRONA MONOIDRATADA															
576720070077517	NOVALGINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANSL X 240	249.08 334.13	283.05 379.70	300.10 402.57	301.92 405.01	303.76 407.48	307.51 412.51	309.42 415.08	311.35 417.66	313.31 420.29	315.29 422.95	319.33 428.37	321.39 431.13	323.48 433.94
576720070077617	NOVALGINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS TRANSL X 10	15.12 20.28	17.18 23.05	18.22 24.44	18.33 24.59	18.44 24.74	18.67 25.05	18.78 25.19	18.90 25.35	19.02 25.51	19.14 25.68	19.38 26.00	19.51 26.17	19.64 26.35
576722030097607	NOVALGINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS TRANSL X 20	27.66 37.10	31.43 42.16	33.33 44.71	33.53 44.98	33.73 45.25	34.15 45.81	34.36 46.09	34.58 46.39	34.79 46.67	35.01 46.96	35.46 47.57	35.69 47.88	35.92 48.19
576720070077717	NOVALGINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS TRANSL X 100	188.28 252.57	213.95 287.01	226.84 304.30	228.22 306.15	229.61 308.01	232.44 311.81	233.89 313.76	235.35 315.71	236.83 317.70	238.33 319.71	241.38 323.80	242.94 325.90	244.52 328.01
576723070102007	DORFLEX UNO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	117.46 157.57	133.48 179.06	141.52 189.84	142.38 191.00	143.24 192.15	145.01 194.53	145.91 195.73	146.83 196.97	147.75 198.20	148.68 199.45	150.59 202.01	151.56 203.31	152.55 204.64
576720110091317	DORFLEX UNO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	1G COM EFEV CT STR AL AL X 6	20.93 28.08	23.78 31.90	25.22 33.83	25.37 34.03	25.52 34.23	25.84 34.66	26.00 34.88	26.16 35.09	26.33 35.32	26.49 35.54	26.83 35.99	27.01 36.23	27.18 36.46
576720110091517	DORFLEX UNO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 4	11.04 14.81	12.55 16.84	13.30 17.84	13.38 17.95	13.46 18.06	13.63 18.28	13.71 18.39	13.80 18.51	13.89 18.63	13.97 18.74	14.15 18.98	14.25 19.12	14.34 19.24
576720110091717	DORFLEX UNO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 92	127.39 170.89	144.76 194.19	153.48 205.89	154.41 207.14	155.35 208.40	157.27 210.97	158.25 212.29	159.24 213.61	160.24 214.96	161.25 216.31	163.32 219.09	164.37 220.50	165.44 221.93
576720090088507	MEDALGÉSICO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	12.17 16.33	13.83 18.55	14.66 19.67	14.75 19.79	14.84 19.91	15.02 20.15	15.12 20.28	15.21 20.40	15.31 20.54	15.41 20.67	15.60 20.93	15.70 21.06	15.81 21.21
576720090088607	MEDALGÉSICO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 240	108.88 146.06	123.73 165.98	131.18 175.97	131.98 177.05	132.78 178.12	134.42 180.32	135.25 181.43	136.10 182.57	136.96 183.73	137.82 184.88	139.59 187.26	140.49 188.46	141.40 189.68
615324010000817	ANADOR (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	16.48 22.11	18.73 25.13	19.86 26.64	19.98 26.80	20.10 26.96	20.35 27.30	20.47 27.46	20.60 27.63	20.73 27.81	20.86 27.98	21.13 28.35	21.26 28.52	21.40 28.71
615324010000917	ANADOR (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 240	206.97 277.64	235.19 315.50	249.36 334.51	250.87 336.53	252.40 338.59	255.52 342.77	257.11 344.90	258.71 347.05	260.34 349.24	261.99 351.45	265.35 355.96	267.06 358.25	268.79 360.57

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPIRONA MONOIDRATADA															
615324010001017	ANADOR (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 10	9.89 13.27	11.24 15.08	11.92 15.99	11.99 16.08	12.06 16.18	12.21 16.38	12.29 16.49	12.36 16.58	12.44 16.69	12.52 16.80	12.68 17.01	12.76 17.12	12.84 17.22
615324010001117	ANADOR (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20	17.81 23.89	20.24 27.15	21.46 28.79	21.59 28.96	21.72 29.14	21.99 29.50	22.12 29.67	22.26 29.86	22.40 30.05	22.54 30.24	22.83 30.63	22.98 30.83	23.13 31.03
615324010001217	ANADOR (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 80	88.63 118.89	100.72 135.11	106.78 143.24	107.43 144.11	108.09 145.00	109.42 146.78	110.10 147.70	110.79 148.62	111.48 149.55	112.19 150.50	113.63 152.43	114.36 153.41	115.10 154.40
615324010001317	ANADOR (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 24	17.79 23.86	20.22 27.12	21.43 28.75	21.56 28.92	21.70 29.11	21.96 29.46	22.10 29.65	22.24 29.83	22.38 30.02	22.52 30.21	22.81 30.60	22.95 30.79	23.10 30.99
615324010001417	ANADOR (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 128	110.36 148.04	125.41 168.23	132.96 178.36	133.77 179.45	134.59 180.55	136.25 182.77	137.09 183.90	137.95 185.06	138.82 186.22	139.70 187.40	141.49 189.80	142.40 191.02	143.32 192.26
615324010001517	ANADOR (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 512	441.13 591.76	501.28 672.45	531.48 712.96	534.70 717.28	537.96 721.65	544.60 730.56	547.99 735.11	551.41 739.70	554.88 744.35	558.39 749.06	565.55 758.67	569.20 763.56	572.90 768.52
615324010001617	DORFLEX DIP (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 10	10.65 14.29	12.10 16.23	12.83 17.21	12.91 17.32	12.99 17.43	13.15 17.64	13.23 17.75	13.31 17.85	13.40 17.98	13.48 18.08	13.65 18.31	13.74 18.43	13.83 18.55
615324010002817	DORFLEX UNO (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	1G COM EFEV CT STR AL AL X 10	20.17 27.06	22.92 30.75	24.30 32.60	24.45 32.80	24.60 33.00	24.90 33.40	25.06 33.62	25.21 33.82	25.37 34.03	25.53 34.25	25.86 34.69	26.03 34.92	26.19 35.13
615324010002917	DORFLEX UNO (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	1G COM EFEV CT STR AL AL X 100	204.39 274.18	232.26 311.57	246.25 330.34	247.75 332.35	249.26 334.37	252.33 338.49	253.90 340.60	255.49 342.73	257.09 344.88	258.72 347.06	262.04 351.52	263.73 353.78	265.44 356.08
615324010003017	DORFLEX UNO (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 10	11.28 15.13	12.82 17.20	13.59 18.23	13.67 18.34	13.76 18.46	13.93 18.69	14.01 18.79	14.10 18.91	14.19 19.04	14.28 19.16	14.46 19.40	14.55 19.52	14.65 19.65
615324010003117	DORFLEX UNO (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20	18.26 24.50	20.75 27.84	22.00 29.51	22.13 29.69	22.27 29.87	22.54 30.24	22.68 30.42	22.83 30.63	22.97 30.81	23.11 31.00	23.41 31.40	23.56 31.60	23.71 31.81
615324010003217	DORFLEX UNO (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 100	130.97 175.69	148.83 199.65	157.80 211.68	158.75 212.96	159.72 214.26	161.69 216.90	162.70 218.26	163.71 219.61	164.74 220.99	165.78 222.39	167.91 225.25	168.99 226.69	170.09 228.17

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPIRONA MONOIDRATADA															
615324020005417	NOVALGINA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	300 MG SUP RET CT STR X 5	13.90 18.65	15.80 21.20	16.75 22.47	16.85 22.60	16.95 22.74	17.16 23.02	17.27 23.17	17.38 23.31	17.48 23.45	17.59 23.60	17.82 23.90	17.94 24.07	18.05 24.21
615324030008417	NOVALGINA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA)	500 MG/ML SOL INJ CT EST 50 AMP VD AMB X 2 ML	130.85 175.53	148.69 199.46	157.65 211.48	158.61 212.77	159.57 214.06	161.54 216.70	162.55 218.06	163.56 219.41	164.59 220.79	165.63 222.19	167.76 225.04	168.84 226.49	169.94 227.97
615324020005317	NOVALGINA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML +COP	29.44 39.49	33.45 44.87	35.47 47.58	35.68 47.86	35.90 48.16	36.35 48.76	36.57 49.06	36.80 49.37	37.03 49.67	37.27 50.00	37.74 50.63	37.99 50.96	38.23 51.28
615324020006117	NOVALGINA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	29.44 39.49	33.45 44.87	35.47 47.58	35.68 47.86	35.90 48.16	36.35 48.76	36.57 49.06	36.80 49.37	37.03 49.67	37.27 50.00	37.74 50.63	37.99 50.96	38.23 51.28
615324020005917	NOVALGINA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML	10.09 13.54	11.47 15.39	12.16 16.31	12.23 16.41	12.30 16.50	12.46 16.71	12.53 16.81	12.61 16.92	12.69 17.02	12.77 17.13	12.94 17.36	13.02 17.47	13.10 17.57
615324020005817	NOVALGINA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	19.14 25.68	21.75 29.18	23.06 30.93	23.20 31.12	23.34 31.31	23.63 31.70	23.78 31.90	23.93 32.10	24.08 32.30	24.23 32.50	24.54 32.92	24.70 33.13	24.86 33.35
615324020006317	NOVALGINA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 10 ML	10.05 13.48	11.42 15.32	12.11 16.25	12.18 16.34	12.26 16.45	12.41 16.65	12.48 16.74	12.56 16.85	12.64 16.96	12.72 17.06	12.88 17.28	12.97 17.40	13.05 17.51
615324020006717	NOVALGINA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	500 MG/ML SOL OR CX 16 BG PLAS OPC GOT X 10 ML	136.28 182.81	154.86 207.74	164.19 220.26	165.19 221.60	166.20 222.95	168.25 225.70	169.29 227.10	170.35 228.52	171.42 229.95	172.51 231.42	174.72 234.38	175.85 235.90	176.99 237.43
615324020006417	NOVALGINA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 20 ML	19.08 25.60	21.68 29.08	22.99 30.84	23.13 31.03	23.27 31.22	23.56 31.60	23.70 31.79	23.85 31.99	24.00 32.20	24.15 32.40	24.46 32.81	24.62 33.03	24.78 33.24
615324020006817	NOVALGINA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	500 MG/ML SOL OR CX 16 BG PLAS OPC GOT X 20 ML	247.71 332.29	281.49 377.61	298.45 400.36	300.25 402.77	302.09 405.24	305.81 410.23	307.71 412.78	309.64 415.37	311.58 417.97	313.56 420.63	317.58 426.02	319.63 428.77	321.70 431.55
615324020005617	NOVALGINA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	27.22 36.51	30.93 41.49	32.80 44.00	32.99 44.25	33.20 44.54	33.60 45.07	33.81 45.35	34.03 45.65	34.24 45.93	34.46 46.23	34.90 46.82	35.12 47.11	35.35 47.42
615324020005517	NOVALGINA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	113.11 151.73	128.53 172.42	136.28 182.81	137.10 183.91	137.94 185.04	139.64 187.32	140.51 188.49	141.39 189.67	142.28 190.86	143.18 192.07	145.01 194.53	145.95 195.79	146.90 197.06

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPIRONA MONOIDRATADA															
615324020005717	NOVALGINA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240	244.18 / 327.56	277.48 / 372.23	294.19 / 394.65	295.98 / 397.05	297.78 / 399.46	301.46 / 404.40	303.33 / 406.91	305.23 / 409.46	307.14 / 412.02	309.09 / 414.63	313.05 / 419.95	315.07 / 422.66	317.12 / 425.41
615324020006917	NOVALGINA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANSL X 30	27.07 / 36.31	30.76 / 41.26	32.61 / 43.75	32.81 / 44.01	33.01 / 44.28	33.42 / 44.83	33.63 / 45.11	33.84 / 45.40	34.05 / 45.68	34.27 / 45.97	34.71 / 46.56	34.93 / 46.86	35.16 / 47.17
615324020007017	NOVALGINA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANSL X 100	115.87 / 155.44	131.67 / 176.63	139.60 / 187.27	140.45 / 188.41	141.30 / 189.55	143.05 / 191.90	143.94 / 193.09	144.84 / 194.30	145.75 / 195.52	146.67 / 196.75	148.55 / 199.27	149.51 / 200.56	150.48 / 201.86
615324020007117	NOVALGINA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANSL X 240	237.08 / 318.03	269.41 / 361.40	285.64 / 383.18	287.37 / 385.50	289.12 / 387.84	292.69 / 392.63	294.51 / 395.07	296.35 / 397.54	298.21 / 400.04	300.10 / 402.57	303.95 / 407.74	305.91 / 410.37	307.90 / 413.04
615324020006017	NOVALGINA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	16.91 / 22.68	19.22 / 25.78	20.37 / 27.33	20.50 / 27.50	20.62 / 27.66	20.88 / 28.01	21.01 / 28.18	21.14 / 28.36	21.27 / 28.53	21.41 / 28.72	21.68 / 29.08	21.82 / 29.27	21.96 / 29.46
615324020006217	NOVALGINA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	169.42 / 227.27	192.52 / 258.26	204.12 / 273.82	205.36 / 275.48	206.61 / 277.16	209.16 / 280.58	210.46 / 282.32	211.78 / 284.10	213.11 / 285.88	214.46 / 287.69	217.21 / 291.38	218.61 / 293.26	220.03 / 295.16
615324020007217	NOVALGINA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS TRANSL X 10	14.83 / 19.89	16.85 / 22.60	17.87 / 23.97	17.98 / 24.12	18.09 / 24.27	18.31 / 24.56	18.42 / 24.71	18.54 / 24.87	18.65 / 25.02	18.77 / 25.18	19.01 / 25.50	19.14 / 25.68	19.26 / 25.84
615324020007317	NOVALGINA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS TRANSL X 20	27.12 / 36.38	30.82 / 41.34	32.67 / 43.83	32.87 / 44.09	33.07 / 44.36	33.48 / 44.91	33.69 / 45.19	33.90 / 45.48	34.11 / 45.76	34.33 / 46.05	34.77 / 46.64	34.99 / 46.94	35.22 / 47.25
615324020007417	NOVALGINA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS TRANSL X 100	187.94 / 252.11	213.57 / 286.50	226.43 / 303.75	227.81 / 305.60	229.20 / 307.46	232.02 / 311.25	233.47 / 313.19	234.93 / 315.15	236.40 / 317.12	237.90 / 319.13	240.95 / 323.23	242.50 / 325.31	244.08 / 327.42
615324020007517	NOVALGINA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	1 G COM CT BL AL PLAS TRANSL X 200	339.73 / 455.74	386.06 / 517.89	409.31 / 549.07	411.79 / 552.40	414.30 / 555.77	419.42 / 562.64	422.02 / 566.12	424.66 / 569.67	427.33 / 573.25	430.04 / 576.88	435.55 / 584.27	438.36 / 588.04	441.21 / 591.87
615324020006517	NOVALGINA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	1G COM EFEV CT STR AL AL X 10	22.20 / 29.78	25.23 / 33.85	26.75 / 35.88	26.91 / 36.10	27.07 / 36.31	27.41 / 36.77	27.58 / 37.00	27.75 / 37.23	27.92 / 37.45	28.10 / 37.70	28.46 / 38.18	28.65 / 38.43	28.83 / 38.67
615324020006617	NOVALGINA (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	1G COM EFEV CT STR AL AL X 100	229.62 / 308.03	260.93 / 350.03	276.65 / 371.12	278.33 / 373.37	280.02 / 375.64	283.48 / 380.28	285.24 / 382.64	287.03 / 385.04	288.83 / 387.46	290.66 / 389.91	294.38 / 394.90	296.28 / 397.45	298.21 / 400.04

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPIRONA MONOIDRATADA;BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA															
533021020073517	NEOCOPAN COMPOSTO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	12.31 16.51	13.99 18.77	14.83 19.89	14.92 20.01	15.01 20.14	15.20 20.39	15.29 20.51	15.39 20.65	15.48 20.77	15.58 20.90	15.78 21.17	15.88 21.30	15.99 21.45
533021020073617	NEOCOPAN COMPOSTO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100	59.00 79.15	67.05 89.95	71.08 95.35	71.52 95.94	71.95 96.52	72.84 97.71	73.29 98.32	73.75 98.93	74.21 99.55	74.68 100.18	75.64 101.47	76.13 102.13	76.62 102.78
533021020073407	NEOCOPAN COMPOSTO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML	9.92 13.31	11.27 15.12	11.95 16.03	12.02 16.12	12.10 16.23	12.25 16.43	12.32 16.53	12.40 16.63	12.48 16.74	12.56 16.85	12.72 17.06	12.80 17.17	12.88 17.28
533022040078217	BUSCOVERAN COMPOSTO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML	9.36 12.56	10.64 14.27	11.28 15.13	11.35 15.23	11.41 15.31	11.56 15.51	11.63 15.60	11.70 15.70	11.77 15.79	11.85 15.90	12.00 16.10	12.08 16.20	12.16 16.31
533023040084907	ESPASMOPAN COMPOSTO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	10.78 14.46	12.25 16.43	12.99 17.43	13.07 17.53	13.15 17.64	13.31 17.85	13.39 17.96	13.48 18.08	13.56 18.19	13.65 18.31	13.82 18.54	13.91 18.66	14.00 18.78
533023040085007	ESPASMOPAN COMPOSTO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML	9.64 12.93	10.95 14.69	11.61 15.57	11.68 15.67	11.76 15.78	11.90 15.96	11.98 16.07	12.05 16.16	12.13 16.27	12.20 16.37	12.36 16.58	12.44 16.69	12.52 16.80
503401303132416	BELSPAN (BELFAR LTDA) Liberado	333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	10.89 14.61	12.38 16.61	13.12 17.60	13.20 17.71	13.28 17.81	13.44 18.03	13.53 18.15	13.61 18.26	13.70 18.38	13.78 18.49	13.96 18.73	14.05 18.85	14.14 18.97
525100402132417	ATROVEX (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	(6,67 + 333,4) MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS PET OPC X 20 ML	11.75 15.76	13.35 17.91	14.16 19.00	14.24 19.10	14.33 19.22	14.51 19.46	14.60 19.59	14.69 19.71	14.78 19.83	14.87 19.95	15.06 20.20	15.16 20.34	15.26 20.47
508302501158119	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	(4 + 500) MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	268.59	305.22	323.60	325.56	327.55	331.59	333.65	335.74	337.85	339.99	344.35	346.57	348.82
508302506133114	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Liberado	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 20ML	1166.43 1564.72	1325.49 1778.10	1405.34 1885.21	1413.85 1896.63	1422.48 1908.21	1440.04 1931.76	1448.98 1943.76	1458.04 1955.91	1467.21 1968.21	1476.49 1980.66	1495.42 2006.05	1505.07 2019.00	1514.84 2032.10
511606401153113	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	275.98	313.61	332.51	334.52	336.56	340.72	342.83	344.98	347.14	349.34	353.82	356.10	358.42
511621080046307	DIPIRONA MONOIDRATADA + BUTILBROMETO DE (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp. Liberado	(333,4 + 6,67) MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	5245.52	5960.82	6319.90	6358.20	6396.97	6475.95	6516.17	6556.90	6598.14	6639.90	6725.02	6768.42	6812.36

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPIRONA MONOIDRATADA;BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA															
540415080009304	BUSCOPLEX COMPOSTO (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR FR GOT PLAS AMB X 20 ML	13.49 18.10	15.33 20.56	16.25 21.80	16.35 21.93	16.45 22.07	16.65 22.34	16.76 22.48	16.86 22.62	16.97 22.76	17.08 22.91	17.29 23.19	17.41 23.35	17.52 23.50
540415120009703	BUSCOPLEX COMPOSTO (NATULAB LABORATORIO S.A) Hosp. Liberado	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP)	2129.57	2419.97	2565.75	2581.30	2597.04	2629.10	2645.43	2661.96	2678.71	2695.66	2730.22	2747.83	2765.67
527903901114410	ESCOPEN COMPOSTO (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	(10 + 250) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	12.17 16.33	13.83 18.55	14.66 19.67	14.75 19.79	14.84 19.91	15.02 20.15	15.12 20.28	15.21 20.40	15.31 20.54	15.41 20.67	15.60 20.93	15.70 21.06	15.81 21.21
527907101112416	ESCOPEN COMPOSTO (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	(10 + 250) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 250	151.92 203.80	172.64 231.59	183.04 245.54	184.15 247.03	185.27 248.53	187.56 251.61	188.72 253.16	189.90 254.74	191.09 256.34	192.30 257.96	194.77 261.28	196.03 262.97	197.30 264.67
504622120090507	MIRADOR CÓLICA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	10.37 13.91	11.78 15.80	12.49 16.75	12.57 16.86	12.65 16.97	12.80 17.17	12.88 17.28	12.96 17.39	13.04 17.49	13.13 17.61	13.29 17.83	13.38 17.95	13.47 18.07
540922040053717	BUSCOPAN COMPOSTO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	16.67 22.36	18.94 25.41	20.08 26.94	20.21 27.11	20.33 27.27	20.58 27.61	20.71 27.78	20.84 27.96	20.97 28.13	21.10 28.30	21.37 28.67	21.51 28.85	21.65 29.04
540922050054107	BUSCOPAN COMPOSTO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120	126.32 169.45	143.55 192.57	152.19 204.16	153.12 205.41	154.05 206.65	155.95 209.20	156.92 210.50	157.90 211.82	158.89 213.15	159.90 214.50	161.95 217.25	162.99 218.65	164.05 220.07
540922040053814	BUSCOPAN COMPOSTO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Dec. Judicial (7)	(4,0 + 500,0) MG/ML SOL INJ IV/IM CT 3 AMP VD AMB X 5 ML	23.12 31.01	26.27 35.24	27.86 37.37	28.02 37.59	28.20 37.83	28.54 38.29	28.72 38.53	28.90 38.77	29.08 39.01	29.27 39.26	29.64 39.76	29.83 40.02	30.03 40.28
540922120058207	LISADOR CÓLICA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	2.52 3.38	2.86 3.84	3.04 4.08	3.05 4.09	3.07 4.12	3.11 4.17	3.13 4.20	3.15 4.23	3.17 4.25	3.19 4.28	3.23 4.33	3.25 4.36	3.27 4.39
540922120058307	LISADOR CÓLICA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	16.28 21.84	18.50 24.82	19.61 26.31	19.73 26.47	19.85 26.63	20.10 26.96	20.22 27.12	20.35 27.30	20.48 27.47	20.61 27.65	20.87 28.00	21.01 28.18	21.14 28.36
540924070064307	BUSCOPAN COMPOSTO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR FR GOT PLAS AMB X 20 ML	17.29 23.19	19.65 26.36	20.83 27.94	20.96 28.12	21.09 28.29	21.35 28.64	21.48 28.81	21.61 28.99	21.75 29.18	21.89 29.36	22.17 29.74	22.31 29.93	22.45 30.12
DIPIRONA MONOIDRATADA;BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;METILBROMETO DE HOMATROPINA;BROMIDRATO DE HIOSCIAMINA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPIRONA MONOIDRATADA;BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;METILBROMETO DE HOMATROPINA;BROMIDRATO DE HIOSCIAMINA															
531625801131414	TROPINAL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	300 MG + 1 MG + 0,0065 MG + 0,104 MG SOL OR CT FR VD AMB CGT X 15 ML	17.97 24.11	20.42 27.39	21.65 29.04	21.78 29.22	21.91 29.39	22.19 29.77	22.32 29.94	22.46 30.13	22.60 30.32	22.75 30.52	23.04 30.91	23.19 31.11	23.34 31.31
DIPIRONA MONOIDRATADA;CAFEÍNA															
504620080077507	DORALGINA DIPCAF (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16	12.32 16.53	14.00 18.78	14.84 19.91	14.93 20.03	15.02 20.15	15.21 20.40	15.30 20.52	15.40 20.66	15.50 20.79	15.59 20.91	15.79 21.18	15.90 21.33	16.00 21.46
504620080077407	DORALGINA DIPCAF (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100	82.03 110.04	93.22 125.05	98.83 132.58	99.43 133.38	100.04 134.20	101.27 135.85	101.90 136.70	102.54 137.55	103.18 138.41	103.84 139.30	105.17 141.08	105.85 141.99	106.53 142.91
DIPIRONA MONOIDRATADA;CAFEÍNA ANIDRA															
504613090017816	DIPIRONA + CAFEÍNA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16	17.19 23.06	19.53 26.20	20.71 27.78	20.84 27.96	20.96 28.12	21.22 28.47	21.35 28.64	21.49 28.83	21.62 29.00	21.76 29.19	22.04 29.57	22.18 29.75	22.32 29.94
540918100036803	DORIL DC 500 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16	16.15 21.66	18.35 24.62	19.46 26.10	19.58 26.27	19.70 26.43	19.94 26.75	20.06 26.91	20.19 27.08	20.31 27.25	20.44 27.42	20.71 27.78	20.84 27.96	20.97 28.13
540918100036903	DORIL DC 500 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100	105.77 141.89	120.19 161.23	127.43 170.94	128.21 171.99	128.99 173.04	130.58 175.17	131.39 176.26	132.21 177.36	133.04 178.47	133.89 179.61	135.60 181.90	136.48 183.08	137.36 184.26
DIPIRONA MONOIDRATADA;CAFEÍNA ANIDRA;CITRATO DE ORFENADRINA															
541820030123407	DORICIN (EMS S/A) Liberado	(35 + 300 +50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 24	11.48 15.40	13.05 17.51	13.83 18.55	13.92 18.67	14.00 18.78	14.17 19.01	14.26 19.13	14.35 19.25	14.44 19.37	14.53 19.49	14.72 19.75	14.81 19.87	14.91 20.00
541820030123507	DORICIN (EMS S/A) Liberado	(35 + 300 +50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 36	17.43 23.38	19.81 26.57	21.00 28.17	21.13 28.35	21.26 28.52	21.52 28.87	21.65 29.04	21.79 29.23	21.92 29.40	22.06 29.59	22.35 29.98	22.49 30.17	22.64 30.37
541820030123607	DORICIN (EMS S/A) Liberado	(35 + 300 +50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 50	23.84 31.98	27.09 36.34	28.72 38.53	28.90 38.77	29.07 39.00	29.43 39.48	29.61 39.72	29.80 39.98	29.99 40.23	30.18 40.49	30.56 41.00	30.76 41.26	30.96 41.53
541820080139907	DORICIN (EMS S/A) Liberado	(35 + 300 +50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 300	143.61 192.65	163.19 218.91	173.02 232.10	174.07 233.51	175.13 234.93	177.30 237.84	178.40 239.32	179.51 240.81	180.64 242.32	181.78 243.85	184.12 246.99	185.30 248.57	186.51 250.20

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPIRONA MONOIDRATADA;CAFEÍNA ANIDRA;CITRATO DE ORFENADRINA															
520715030093803	SEDALEX (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	(300 + 35 + 50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	14.11 18.93	16.03 21.50	17.00 22.80	17.10 22.94	17.21 23.09	17.42 23.37	17.53 23.52	17.64 23.66	17.75 23.81	17.86 23.96	18.09 24.27	18.21 24.43	18.32 24.58
520724030119407	DIPIRONA SODICA+CAFEINA ANIDRA+CITRATO DE (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	(300 + 35 + 50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	8.52 11.43	9.68 12.99	10.27 13.78	10.33 13.86	10.39 13.94	10.52 14.11	10.58 14.19	10.65 14.29	10.72 14.38	10.78 14.46	10.92 14.65	10.99 14.74	11.06 14.84
526218100016403	RELAXMED (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100	40.08 53.77	45.55 61.10	48.29 64.78	48.58 65.17	48.88 65.57	49.48 66.38	49.79 66.79	50.10 67.21	50.42 67.64	50.73 68.05	51.38 68.92	51.72 69.38	52.05 69.82
526217100015604	RELAXMED (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	7.84 10.52	8.91 11.95	9.45 12.68	9.50 12.74	9.56 12.82	9.68 12.99	9.74 13.07	9.80 13.15	9.86 13.23	9.92 13.31	10.05 13.48	10.12 13.58	10.18 13.66
506324030041907	DORCIFLEXIN (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(300 + 35 + 50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	14.54 19.50	16.52 22.16	17.52 23.50	17.62 23.64	17.73 23.78	17.95 24.08	18.06 24.23	18.18 24.39	18.29 24.54	18.41 24.70	18.64 25.00	18.76 25.17	18.88 25.33
506324030042007	DORCIFLEXIN (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(300 + 35 + 50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	73.14 98.11	83.11 111.49	88.12 118.21	88.65 118.92	89.20 119.66	90.30 121.13	90.86 121.89	91.43 122.65	92.00 123.41	92.58 124.19	93.77 125.79	94.37 126.59	94.99 127.43
506417100034004	NEVRALGEX (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	25.35 34.01	28.81 38.65	30.54 40.97	30.73 41.22	30.91 41.46	31.30 41.99	31.49 42.24	31.69 42.51	31.89 42.78	32.09 43.05	32.50 43.60	32.71 43.88	32.92 44.16
506418100035903	NEVRALGEX (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 36	15.19 20.38	17.26 23.15	18.30 24.55	18.41 24.70	18.52 24.84	18.75 25.15	18.87 25.31	18.99 25.47	19.11 25.64	19.23 25.80	19.47 26.12	19.60 26.29	19.73 26.47
540924110066207	NEOSALDINA MUSCULAR MAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(600 + 100 + 70) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 16	17.29 23.19	19.65 26.36	20.83 27.94	20.96 28.12	21.09 28.29	21.35 28.64	21.48 28.81	21.61 28.99	21.75 29.18	21.89 29.36	22.17 29.74	22.31 29.93	22.45 30.12
540924110066307	NEOSALDINA MUSCULAR MAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(600 + 100 + 70) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120	162.16 217.53	184.27 247.19	195.37 262.08	196.56 263.68	197.76 265.29	200.20 268.56	201.44 270.22	202.70 271.91	203.97 273.62	205.27 275.36	207.90 278.89	209.24 280.69	210.60 282.51
540924120066707	NEOSALDINA MUSCULAR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(300 + 35 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	9.14 12.26	10.39 13.94	11.01 14.77	11.08 14.86	11.15 14.96	11.28 15.13	11.35 15.23	11.43 15.33	11.50 15.43	11.57 15.52	11.72 15.72	11.79 15.82	11.87 15.92
540924120066807	NEOSALDINA MUSCULAR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(300 + 35 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	13.41 17.99	15.24 20.44	16.16 21.68	16.25 21.80	16.35 21.93	16.56 22.21	16.66 22.35	16.76 22.48	16.87 22.63	16.97 22.76	17.19 23.06	17.30 23.21	17.42 23.37

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPIRONA MONOIDRATADA;CAFEÍNA ANIDRA;CITRATO DE ORFENADRINA															
540924120066607	NEOSALDINA MUSCULAR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(300 + 35 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	95.58 128.22	108.61 145.70	115.16 154.48	115.85 155.41	116.56 156.36	118.00 158.29	118.73 159.27	119.48 160.28	120.23 161.28	120.99 162.30	122.54 164.38	123.33 165.44	124.13 166.52
540925030067007	LISADOR MUSCULAR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(600 + 100 + 70) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 16	17.29 23.19	19.65 26.36	20.83 27.94	20.96 28.12	21.09 28.29	21.35 28.64	21.48 28.81	21.61 28.99	21.75 29.18	21.89 29.36	22.17 29.74	22.31 29.93	22.45 30.12
540925030067107	LISADOR MUSCULAR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(600 + 100 + 70) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120	162.16 217.53	184.27 247.19	195.37 262.08	196.56 263.68	197.76 265.29	200.20 268.56	201.44 270.22	202.70 271.91	203.97 273.62	205.27 275.36	207.90 278.89	209.24 280.69	210.60 282.51
615324010001717	DORFLEX (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	15.31 20.54	17.40 23.34	18.45 24.75	18.56 24.90	18.67 25.05	18.90 25.35	19.02 25.51	19.14 25.68	19.26 25.84	19.38 26.00	19.63 26.33	19.75 26.49	19.88 26.67
615324010001817	DORFLEX (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 240	105.28 141.23	119.64 160.49	126.84 170.15	127.61 171.18	128.39 172.23	129.98 174.36	130.78 175.44	131.60 176.54	132.43 177.65	133.27 178.78	134.97 181.06	135.85 182.24	136.73 183.42
615324010001917	DORFLEX (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24	11.35 15.23	12.90 17.30	13.67 18.34	13.76 18.46	13.84 18.57	14.01 18.79	14.10 18.91	14.19 19.04	14.28 19.16	14.37 19.28	14.55 19.52	14.65 19.65	14.74 19.77
615324010002017	DORFLEX (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	12.77 17.13	14.51 19.46	15.39 20.65	15.48 20.77	15.57 20.89	15.77 21.15	15.86 21.28	15.96 21.41	16.06 21.54	16.16 21.68	16.37 21.96	16.48 22.11	16.58 22.24
615324010002117	DORFLEX (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	300 MG + 35 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 36	14.51 19.46	16.49 22.12	17.48 23.45	17.59 23.60	17.70 23.74	17.91 24.03	18.02 24.17	18.14 24.33	18.25 24.48	18.37 24.64	18.60 24.95	18.72 25.11	18.84 25.27
615324010002217	DORFLEX (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	300 MG + 35 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 360	153.05 205.31	173.92 233.31	184.40 247.37	185.52 248.87	186.65 250.38	188.95 253.47	190.12 255.04	191.31 256.64	192.52 258.26	193.73 259.88	196.22 263.22	197.48 264.91	198.77 266.64
615324010002317	DORFLEX (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	300 MG + 35 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300	148.40 199.07	168.64 226.22	178.80 239.85	179.88 241.30	180.98 242.78	183.21 245.77	184.35 247.30	185.50 248.84	186.67 250.41	187.85 251.99	190.26 255.23	191.48 256.86	192.73 258.54
615324010002417	DORFLEX (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	300 MG + 35 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 50	17.33 23.25	19.69 26.41	20.88 28.01	21.01 28.18	21.13 28.35	21.40 28.71	21.53 28.88	21.66 29.06	21.80 29.24	21.94 29.43	22.22 29.81	22.36 30.00	22.51 30.20
615324010002517	DORFLEX (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	(600 + 70 + 100) MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 8	10.27 13.78	11.67 15.65	12.37 16.59	12.45 16.70	12.52 16.80	12.68 17.01	12.76 17.12	12.84 17.22	12.92 17.33	13.00 17.44	13.17 17.67	13.25 17.77	13.34 17.90

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPIRONA MONOIDRATADA;CAFEÍNA ANIDRA;CITRATO DE ORFENADRINA															
615324010002617	DORFLEX (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	(600 + 70 + 100) MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 16	18.55 24.88	21.08 28.28	22.35 29.98	22.48 30.16	22.62 30.34	22.90 30.72	23.04 30.91	23.19 31.11	23.33 31.30	23.48 31.50	23.78 31.90	23.94 32.11	24.09 32.32
615324010002717	DORFLEX (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	(600 + 70 + 100) MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 80	114.95 154.20	130.63 175.24	138.49 185.78	139.33 186.91	140.18 188.05	141.91 190.37	142.80 191.56	143.69 192.76	144.59 193.96	145.51 195.20	147.37 197.69	148.32 198.97	149.29 200.27
DIPIRONA MONOIDRATADA;CAFEÍNA ANIDRA;MUCATO DE ISOMETEPTENO															
526218100016504	SUALIV (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10	7.23 9.70	8.22 11.03	8.71 11.68	8.76 11.75	8.82 11.83	8.93 11.98	8.98 12.05	9.04 12.13	9.09 12.19	9.15 12.27	9.27 12.44	9.33 12.52	9.39 12.60
506306102111412	NERALGYN (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	11.04 14.81	12.55 16.84	13.30 17.84	13.38 17.95	13.46 18.06	13.63 18.28	13.71 18.39	13.80 18.51	13.89 18.63	13.97 18.74	14.15 18.98	14.25 19.12	14.34 19.24
506313701114411	NERALGYN (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	30 MG + 300 MG + 30 COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200	156.96 210.56	178.36 239.26	189.11 253.68	190.25 255.21	191.41 256.77	193.78 259.95	194.98 261.56	196.20 263.20	197.43 264.85	198.68 266.52	201.23 269.94	202.53 271.69	203.84 273.44
504614110026017	DORALGINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20	20.27 27.19	23.03 30.89	24.42 32.76	24.57 32.96	24.72 33.16	25.02 33.56	25.18 33.78	25.34 33.99	25.50 34.21	25.66 34.42	25.99 34.86	26.15 35.08	26.32 35.31
504614110026117	DORALGINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	30 MG + 300 MG + 30 MG DRG DISP BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT)	125.49 168.34	142.60 191.29	151.19 202.82	152.11 204.05	153.04 205.30	154.93 207.83	155.89 209.12	156.86 210.42	157.85 211.75	158.85 213.09	160.88 215.81	161.92 217.21	162.97 218.62
504623110095607	DORALGINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	(300 + 30 + 30) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 20	20.27 27.19	23.03 30.89	24.42 32.76	24.57 32.96	24.72 33.16	25.02 33.56	25.18 33.78	25.34 33.99	25.50 34.21	25.66 34.42	25.99 34.86	26.15 35.08	26.32 35.31
504623110095707	DORALGINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	(300 + 30 + 30) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 100	79.55 106.71	90.40 121.27	95.84 128.57	96.42 129.34	97.01 130.14	98.21 131.75	98.82 132.56	99.44 133.40	100.06 134.23	100.70 135.09	101.99 136.82	102.65 137.70	103.31 138.59
DIPIRONA MONOIDRATADA;CLORIDRATO DE PROMETAZINA;CLORIDRATO DE ADIFENINA															
506303703130417	DORILESS (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(500+1+5) MG /1,5ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML	23.63 31.70	26.85 36.02	28.47 38.19	28.64 38.42	28.82 38.66	29.17 39.13	29.35 39.37	29.54 39.63	29.72 39.87	29.91 40.12	30.29 40.63	30.49 40.90	30.69 41.17
538816901111417	DORILEN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	500 MG + 10 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	15.58 20.90	17.70 23.74	18.77 25.18	18.88 25.33	19.00 25.49	19.23 25.80	19.35 25.96	19.48 26.13	19.60 26.29	19.72 26.45	19.97 26.79	20.10 26.96	20.23 27.14

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPIRONA MONOIDRATADA;DIPIRONA															
542019020006306	DIPIRONA SÓDICA (NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	5.46 7.32	6.20 8.32	6.58 8.83	6.62 8.88	6.66 8.93	6.74 9.04	6.78 9.10	6.83 9.16	6.87 9.22	6.91 9.27	7.00 9.39	7.05 9.46	7.09 9.51
542019020006506	DIPIRONA SÓDICA (NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	10.19 13.67	11.58 15.53	12.28 16.47	12.35 16.57	12.43 16.67	12.58 16.88	12.66 16.98	12.74 17.09	12.82 17.20	12.90 17.30	13.06 17.52	13.15 17.64	13.23 17.75
DIPIRONA MONOIDRATADA;MUCATO DE ISOMETEPTENO;CAFEÍNA															
526220110017707	SUALIV (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	5.97 8.01	6.78 9.10	7.19 9.65	7.24 9.71	7.28 9.77	7.37 9.89	7.42 9.95	7.46 10.01	7.51 10.07	7.56 10.14	7.65 10.26	7.70 10.33	7.75 10.40
526222110018607	RESSALIVDOR (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100	83.56 112.09	94.95 127.37	100.67 135.05	101.28 135.86	101.90 136.70	103.16 138.39	103.80 139.24	104.45 140.12	105.11 141.00	105.77 141.89	107.13 143.71	107.82 144.64	108.52 145.58
526223040018907	RESSALIVDOR (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10	7.92 10.62	9.00 12.07	9.54 12.80	9.60 12.88	9.66 12.96	9.78 13.12	9.84 13.20	9.90 13.28	9.96 13.36	10.03 13.45	10.15 13.62	10.22 13.71	10.29 13.80
506420100043707	SEDAMED (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	17.36 23.29	19.73 26.47	20.92 28.06	21.04 28.22	21.17 28.40	21.43 28.75	21.57 28.94	21.70 29.11	21.84 29.30	21.97 29.47	22.26 29.86	22.40 30.05	22.55 30.25
506420100041807	SEDAMED (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100	83.56 112.09	94.95 127.37	100.67 135.05	101.28 135.86	101.90 136.70	103.16 138.39	103.80 139.24	104.45 140.12	105.11 141.00	105.77 141.89	107.13 143.71	107.82 144.64	108.52 145.58
506424010053107	NEVRALGEX DC (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	17.36 23.29	19.73 26.47	20.92 28.06	21.04 28.22	21.17 28.40	21.43 28.75	21.57 28.94	21.70 29.11	21.84 29.30	21.97 29.47	22.26 29.86	22.40 30.05	22.55 30.25
DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA															
508517030011403	CLENIL (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS AMB X 20ML + VALV	36.90 51.01	41.93 57.97	44.46 61.46	44.73 61.84	45.00 62.21	45.56 62.98	45.84 63.37	46.13 63.77	46.42 64.17	46.71 64.57	47.31 65.40	47.61 65.82	47.92 66.25
508501103136411	CLENIL (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	400 MCG/ML SUS INAL OR CT ENV STR 10 FLAC PLAS TRANS X 2ML	54.84 75.81	62.32 86.15	66.07 91.34	66.47 91.89	66.88 92.46	67.70 93.59	68.12 94.17	68.55 94.77	68.98 95.36	69.42 95.97	70.31 97.20	70.76 97.82	71.22 98.46
508512070011003	CLENIL (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS AMB X 200 DOSES + VALV	50.17 69.36	57.01 78.81	60.45 83.57	60.81 84.07	61.18 84.58	61.94 85.63	62.32 86.15	62.71 86.69	63.11 87.25	63.51 87.80	64.32 88.92	64.74 89.50	65.16 90.08

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA															
508500301171411	ALERFIN (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	100 MCG/DOS SUS NAS CT FR PLAS AMB VALV DOSIM X 120 DOS	64.45 89.10	73.24 101.25	77.65 107.35	78.12 108.00	78.60 108.66	79.57 110.00	80.06 110.68	80.56 111.37	81.07 112.07	81.58 112.78	82.63 114.23	83.16 114.96	83.70 115.71
508503801175311	CLENIL HFA (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES	29.65 40.99	33.69 46.57	35.72 49.38	35.94 49.68	36.16 49.99	36.60 50.60	36.83 50.92	37.06 51.23	37.30 51.57	37.53 51.88	38.01 52.55	38.26 52.89	38.51 53.24
508503803178318	CLENIL HFA (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES	38.30 52.95	43.52 60.16	46.14 63.79	46.42 64.17	46.71 64.57	47.28 65.36	47.58 65.78	47.88 66.19	48.18 66.61	48.48 67.02	49.10 67.88	49.42 68.32	49.74 68.76
508503806177312	CLENIL HFA (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES	48.53 67.09	55.15 76.24	58.47 80.83	58.82 81.32	59.18 81.81	59.91 82.82	60.29 83.35	60.66 83.86	61.04 84.38	61.43 84.92	62.22 86.02	62.62 86.57	63.03 87.14
508503809176317	CLENIL HFA (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES	47.86 66.16	54.39 75.19	57.66 79.71	58.01 80.20	58.37 80.69	59.09 81.69	59.45 82.19	59.83 82.71	60.20 83.22	60.58 83.75	61.36 84.83	61.75 85.37	62.16 85.93
508503810174314	CLENIL HFA (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	47.86 66.16	54.39 75.19	57.66 79.71	58.01 80.20	58.37 80.69	59.09 81.69	59.45 82.19	59.83 82.71	60.20 83.22	60.58 83.75	61.36 84.83	61.75 85.37	62.16 85.93
508518030012406	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES	26.68 36.88	30.32 41.92	32.14 44.43	32.34 44.71	32.54 44.98	32.94 45.54	33.14 45.81	33.35 46.10	33.56 46.39	33.77 46.69	34.21 47.29	34.43 47.60	34.65 47.90
508518030012506	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	26.68 36.88	30.32 41.92	32.14 44.43	32.34 44.71	32.54 44.98	32.94 45.54	33.14 45.81	33.35 46.10	33.56 46.39	33.77 46.69	34.21 47.29	34.43 47.60	34.65 47.90
508518030012606	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	26.68 36.88	30.32 41.92	32.14 44.43	32.34 44.71	32.54 44.98	32.94 45.54	33.14 45.81	33.35 46.10	33.56 46.39	33.77 46.69	34.21 47.29	34.43 47.60	34.65 47.90
508518030011506	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES	34.46 47.64	39.16 54.14	41.52 57.40	41.77 57.74	42.02 58.09	42.54 58.81	42.81 59.18	43.08 59.56	43.35 59.93	43.62 60.30	44.18 61.08	44.46 61.46	44.75 61.86
508518030011606	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	34.46 47.64	39.16 54.14	41.52 57.40	41.77 57.74	42.02 58.09	42.54 58.81	42.81 59.18	43.08 59.56	43.35 59.93	43.62 60.30	44.18 61.08	44.46 61.46	44.75 61.86
508518030011706	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	34.46 47.64	39.16 54.14	41.52 57.40	41.77 57.74	42.02 58.09	42.54 58.81	42.81 59.18	43.08 59.56	43.35 59.93	43.62 60.30	44.18 61.08	44.46 61.46	44.75 61.86

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA															
508518030011806	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES	43.66 60.36	49.61 68.58	52.60 72.72	52.92 73.16	53.24 73.60	53.90 74.51	54.24 74.98	54.58 75.45	54.92 75.92	55.27 76.41	55.97 77.38	56.34 77.89	56.70 78.38
508518030011906	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	43.66 60.36	49.61 68.58	52.60 72.72	52.92 73.16	53.24 73.60	53.90 74.51	54.24 74.98	54.58 75.45	54.92 75.92	55.27 76.41	55.97 77.38	56.34 77.89	56.70 78.38
508518030012006	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	43.66 60.36	49.61 68.58	52.60 72.72	52.92 73.16	53.24 73.60	53.90 74.51	54.24 74.98	54.58 75.45	54.92 75.92	55.27 76.41	55.97 77.38	56.34 77.89	56.70 78.38
508518030012106	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES	43.05 59.51	48.92 67.63	51.87 71.71	52.18 72.14	52.50 72.58	53.15 73.48	53.48 73.93	53.81 74.39	54.15 74.86	54.49 75.33	55.19 76.30	55.55 76.79	55.91 77.29
508518030012206	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	43.05 59.51	48.92 67.63	51.87 71.71	52.18 72.14	52.50 72.58	53.15 73.48	53.48 73.93	53.81 74.39	54.15 74.86	54.49 75.33	55.19 76.30	55.55 76.79	55.91 77.29
508518030012306	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	43.05 59.51	48.92 67.63	51.87 71.71	52.18 72.14	52.50 72.58	53.15 73.48	53.48 73.93	53.81 74.39	54.15 74.86	54.49 75.33	55.19 76.30	55.55 76.79	55.91 77.29
510601503170312	BECLOSOL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR PLAS X 200 DOSES	54.47 75.30	61.90 85.57	65.63 90.73	66.02 91.27	66.43 91.84	67.25 92.97	67.66 93.54	68.09 94.13	68.52 94.72	68.95 95.32	69.83 96.54	70.28 97.16	70.74 97.79
521915120019406	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES	44.86 62.02	50.98 70.48	54.05 74.72	54.38 75.18	54.71 75.63	55.38 76.56	55.73 77.04	56.08 77.53	56.43 78.01	56.78 78.50	57.51 79.50	57.88 80.02	58.26 80.54
521922060021103	AILUK (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES	44.86 62.02	50.98 70.48	54.05 74.72	54.38 75.18	54.71 75.63	55.38 76.56	55.73 77.04	56.08 77.53	56.43 78.01	56.78 78.50	57.51 79.50	57.88 80.02	58.26 80.54
521922070021206	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	50 MCG/DOSE SOL AER INAL OR CT FR AL X 200 ACIONAMENTOS + BOMB	21.82 30.16	24.80 34.28	26.29 36.34	26.45 36.57	26.61 36.79	26.94 37.24	27.11 37.48	27.28 37.71	27.45 37.95	27.62 38.18	27.97 38.67	28.15 38.92	28.34 39.18
521922070021306	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	200 MCG/DOSE SOL AER INAL OR CT FR AL X 200 ACIONAMENTOS + BOMB	35.71 49.37	40.58 56.10	43.02 59.47	43.28 59.83	43.55 60.21	44.09 60.95	44.36 61.33	44.64 61.71	44.92 62.10	45.20 62.49	45.78 63.29	46.08 63.70	46.38 64.12
521923060021803	AILUK (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	50 MCG/DOSE SOL AER INAL OR CT FR AL X 200 ACIONAMENTOS + BOMB	21.82 30.16	24.80 34.28	26.29 36.34	26.45 36.57	26.61 36.79	26.94 37.24	27.11 37.48	27.28 37.71	27.45 37.95	27.62 38.18	27.97 38.67	28.15 38.92	28.34 39.18

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA															
521923060021903	AILUK (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	200 MCG/DOSE SOL AER INAL OR CT FR AL X 200 ACIONAMENTOS + BOMB	35.71 49.37	40.58 56.10	43.02 59.47	43.28 59.83	43.55 60.21	44.09 60.95	44.36 61.33	44.64 61.71	44.92 62.10	45.20 62.49	45.78 63.29	46.08 63.70	46.38 64.12
DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA;FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO															
508504001172316	FOSTAIR (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	(100 + 6) MCG/DOSE AER BUC CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 120 DOSES	125.17 173.04	142.24 196.64	150.81 208.49	151.72 209.74	152.65 211.03	154.53 213.63	155.49 214.96	156.46 216.30	157.45 217.67	158.44 219.03	160.47 221.84	161.51 223.28	162.56 224.73
508518090012703	FOSTAIR (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	(100 + 6) MCG/DOSE AER BUC CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL C CONTADOR X 120 DOSES	125.17 173.04	142.24 196.64	150.81 208.49	151.72 209.74	152.65 211.03	154.53 213.63	155.49 214.96	156.46 216.30	157.45 217.67	158.44 219.03	160.47 221.84	161.51 223.28	162.56 224.73
DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA;FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO															
508521040012903	FOSTAIR (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	(200 + 6) MCG SOL AER INAL OR CT TB AL 8 ML X 120 ACIONAMENTOS + DISP INAL C CONTADOR	150.90 208.61	171.48 237.06	181.81 251.34	182.91 252.86	184.02 254.40	186.30 257.55	187.45 259.14	188.63 260.77	189.81 262.40	191.01 264.06	193.46 267.45	194.71 269.18	195.97 270.92
508521040013003	FOSTAIR (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	(200 + 6) MCG SOL AER INAL OR CT TB AL 8 ML X 120 ACIONAMENTOS + DISP INAL	150.90 208.61	171.48 237.06	181.81 251.34	182.91 252.86	184.02 254.40	186.30 257.55	187.45 259.14	188.63 260.77	189.81 262.40	191.01 264.06	193.46 267.45	194.71 269.18	195.97 270.92
508521050013107	FOSTAIR (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	(200 + 6) MCG/DOSE PO INAL OR CT ENVOL DISP INAL X 120 ACIONAMENTOS	150.90 208.61	171.48 237.06	181.81 251.34	182.91 252.86	184.02 254.40	186.30 257.55	187.45 259.14	188.63 260.77	189.81 262.40	191.01 264.06	193.46 267.45	194.71 269.18	195.97 270.92
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA															
507727301161111	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EMS S/A)	0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	22.27 29.87	25.31 33.95	26.83 35.99	26.99 36.21	27.16 36.43	27.49 36.88	27.66 37.10	27.84 37.35	28.01 37.57	28.19 37.82	28.55 38.30	28.74 38.55	28.92 38.80
517113100013104	CORTIFAR (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	30.95 41.52	35.17 47.18	37.29 50.02	37.52 50.33	37.74 50.63	38.21 51.26	38.45 51.58	38.69 51.90	38.93 52.22	39.18 52.56	39.68 53.23	39.94 53.58	40.19 53.91
540917070032317	DIPROSONE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	0,64 MG/ML SOL CT FR PLAS OPC X 30 ML	33.84 45.40	38.45 51.58	40.77 54.69	41.02 55.03	41.27 55.36	41.78 56.05	42.04 56.40	42.30 56.74	42.57 57.11	42.84 57.47	43.38 58.19	43.66 58.57	43.95 58.96
540917070032117	DIPROSONE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	0,64 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	35.91 48.17	40.81 54.75	43.27 58.05	43.53 58.39	43.79 58.74	44.33 59.47	44.61 59.84	44.89 60.22	45.17 60.59	45.46 60.98	46.04 61.76	46.34 62.16	46.64 62.57

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA															
540917070032017	DIPROSONE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	34.35 46.08	39.03 52.36	41.39 55.52	41.64 55.86	41.89 56.19	42.41 56.89	42.67 57.24	42.94 57.60	43.21 57.96	43.48 58.33	44.04 59.08	44.32 59.45	44.61 59.84
540920120043907	DIPROSONE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	0,64 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	11.64 15.61	13.23 17.75	14.02 18.81	14.11 18.93	14.20 19.05	14.37 19.28	14.46 19.40	14.55 19.52	14.64 19.64	14.73 19.76	14.92 20.01	15.02 20.15	15.12 20.28
541112080000504	DAIVOBET (LEO PHARMA LTDA)	50 MCG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	97.07 130.22	110.31 147.98	116.95 156.88	117.66 157.84	118.38 158.80	119.84 160.76	120.58 161.75	121.34 162.77	122.10 163.79	122.87 164.83	124.45 166.95	125.25 168.02	126.06 169.11
541112090000803	DAIVOBET (LEO PHARMA LTDA)	50 MCG/G + 0,5 MG/G GEL CT FR PLAS X 30 G	91.34 122.53	103.80 139.24	110.05 147.63	110.72 148.53	111.39 149.43	112.77 151.28	113.47 152.22	114.18 153.17	114.89 154.12	115.62 155.10	117.10 157.09	117.86 158.10	118.62 159.12
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA;ÁCIDO ACETILSALICÍLICO															
507725901062118	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO (EMS S/A)	0.5 MG/G + 30 MG/G POM CT BG AL X 30 G	17.64 23.66	20.05 26.90	21.25 28.51	21.38 28.68	21.51 28.85	21.78 29.22	21.91 29.39	22.05 29.58	22.19 29.77	22.33 29.95	22.62 30.34	22.76 30.53	22.91 30.73
DITOSILATO DE LAPATINIBE															
526517060090017	TYKERB (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 70	5458.34 7545.83	6202.66 8574.81	6576.31 9091.36	6616.17 9146.47	6656.51 9202.23	6738.69 9315.84	6780.55 9373.71	6822.93 9432.30	6865.84 9491.62	6909.29 9551.69	6997.87 9674.14	7043.02 9736.56	7088.75 9799.78
DIVALPROATO DE SÓDIO															
508024020179303	GABA ER (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 6	6.06 8.38	6.89 9.53	7.30 10.09	7.35 10.16	7.39 10.22	7.48 10.34	7.53 10.41	7.58 10.48	7.62 10.53	7.67 10.60	7.77 10.74	7.82 10.81	7.87 10.88
508024020179403	GABA ER (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	30.32 41.92	34.45 47.63	36.53 50.50	36.75 50.80	36.98 51.12	37.43 51.74	37.66 52.06	37.90 52.39	38.14 52.73	38.38 53.06	38.87 53.74	39.12 54.08	39.38 54.44
508024020179603	GABA ER (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 6	11.57 15.99	13.15 18.18	13.94 19.27	14.02 19.38	14.11 19.51	14.28 19.74	14.37 19.87	14.46 19.99	14.55 20.11	14.65 20.25	14.83 20.50	14.93 20.64	15.03 20.78
508024020179503	GABA ER (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	57.88 80.02	65.77 90.92	69.73 96.40	70.16 96.99	70.59 97.59	71.46 98.79	71.90 99.40	72.35 100.02	72.81 100.66	73.27 101.29	74.21 102.59	74.68 103.24	75.17 103.92

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIVALPROATO DE SÓDIO															
508023100174806	DIVALPROATO DE SÓDIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	30.32 41.92	34.45 47.63	36.53 50.50	36.75 50.80	36.98 51.12	37.43 51.74	37.66 52.06	37.90 52.39	38.14 52.73	38.38 53.06	38.87 53.74	39.12 54.08	39.38 54.44
508023100174906	DIVALPROATO DE SÓDIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	60.98 84.30	69.30 95.80	73.47 101.57	73.92 102.19	74.37 102.81	75.28 104.07	75.75 104.72	76.23 105.38	76.70 106.03	77.19 106.71	78.18 108.08	78.68 108.77	79.19 109.48
508023100175006	DIVALPROATO DE SÓDIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	109.57 151.47	124.51 172.13	132.01 182.50	132.81 183.60	133.62 184.72	135.27 187.00	136.11 188.16	136.96 189.34	137.82 190.53	138.70 191.74	140.47 194.19	141.38 195.45	142.30 196.72
501623090044404	DUEPOLI ER (APSEN FARMACEUTICA S/A)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 6	9.24 12.77	10.50 14.52	11.13 15.39	11.20 15.48	11.27 15.58	11.41 15.77	11.48 15.87	11.55 15.97	11.62 16.06	11.70 16.17	11.85 16.38	11.92 16.48	12.00 16.59
501623090044504	DUEPOLI ER (APSEN FARMACEUTICA S/A)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	15.42 21.32	17.52 24.22	18.58 25.69	18.69 25.84	18.80 25.99	19.04 26.32	19.16 26.49	19.28 26.65	19.40 26.82	19.52 26.99	19.77 27.33	19.90 27.51	20.03 27.69
501623090044704	DUEPOLI ER (APSEN FARMACEUTICA S/A)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	46.27 63.97	52.58 72.69	55.75 77.07	56.08 77.53	56.43 78.01	57.12 78.97	57.48 79.46	57.84 79.96	58.20 80.46	58.57 80.97	59.32 82.01	59.70 82.53	60.09 83.07
501623090044804	DUEPOLI ER (APSEN FARMACEUTICA S/A)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	92.56 127.96	105.18 145.41	111.52 154.17	112.19 155.10	112.88 156.05	114.27 157.97	114.98 158.95	115.70 159.95	116.43 160.96	117.16 161.97	118.67 164.05	119.43 165.10	120.21 166.18
501623090044904	DUEPOLI ER (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 6	18.09 25.01	20.56 28.42	21.80 30.14	21.93 30.32	22.06 30.50	22.33 30.87	22.47 31.06	22.61 31.26	22.75 31.45	22.90 31.66	23.19 32.06	23.34 32.27	23.49 32.47
501623090044604	DUEPOLI ER (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	30.15 41.68	34.26 47.36	36.33 50.22	36.55 50.53	36.77 50.83	37.22 51.45	37.45 51.77	37.69 52.10	37.92 52.42	38.16 52.75	38.65 53.43	38.90 53.78	39.16 54.14
501623090045004	DUEPOLI ER (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	90.47 125.07	102.81 142.13	109.00 150.69	109.66 151.60	110.33 152.52	111.69 154.40	112.39 155.37	113.09 156.34	113.80 157.32	114.52 158.32	115.99 160.35	116.74 161.39	117.49 162.42
501623090045104	DUEPOLI ER (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	180.93 250.13	205.60 284.23	217.99 301.36	219.31 303.18	220.65 305.04	223.37 308.80	224.76 310.72	226.16 312.65	227.58 314.62	229.03 316.62	231.96 320.67	233.46 322.74	234.97 324.83
501623120046206	DIVALPROATO DE SÓDIO (APSEN FARMACEUTICA S/A)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 6	6.04 8.35	6.86 9.48	7.28 10.06	7.32 10.12	7.37 10.19	7.46 10.31	7.50 10.37	7.55 10.44	7.60 10.51	7.65 10.58	7.74 10.70	7.79 10.77	7.84 10.84

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIVALPROATO DE SÓDIO															
501623120046306	DIVALPROATO DE SÓDIO (APSEN FARMACEUTICA S/A)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	10.09 13.95	11.47 15.86	12.16 16.81	12.23 16.91	12.30 17.00	12.46 17.23	12.53 17.32	12.61 17.43	12.69 17.54	12.77 17.65	12.94 17.89	13.02 18.00	13.10 18.11
501623120046406	DIVALPROATO DE SÓDIO (APSEN FARMACEUTICA S/A)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	30.33 41.93	34.47 47.65	36.54 50.51	36.76 50.82	36.99 51.14	37.44 51.76	37.68 52.09	37.91 52.41	38.15 52.74	38.39 53.07	38.88 53.75	39.14 54.11	39.39 54.45
501623120046506	DIVALPROATO DE SÓDIO (APSEN FARMACEUTICA S/A)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	60.47 83.60	68.72 95.00	72.86 100.72	73.30 101.33	73.74 101.94	74.65 103.20	75.12 103.85	75.59 104.50	76.06 105.15	76.54 105.81	77.53 107.18	78.03 107.87	78.53 108.56
501623120046606	DIVALPROATO DE SÓDIO (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 6	12.19 16.85	13.85 19.15	14.69 20.31	14.78 20.43	14.87 20.56	15.05 20.81	15.14 20.93	15.24 21.07	15.33 21.19	15.43 21.33	15.63 21.61	15.73 21.75	15.83 21.88
501623120046706	DIVALPROATO DE SÓDIO (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	20.31 28.08	23.08 31.91	24.47 33.83	24.62 34.04	24.77 34.24	25.07 34.66	25.23 34.88	25.39 35.10	25.55 35.32	25.71 35.54	26.04 36.00	26.21 36.23	26.38 36.47
501623120046806	DIVALPROATO DE SÓDIO (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	60.97 84.29	69.28 95.78	73.46 101.55	73.90 102.16	74.35 102.78	75.27 104.06	75.74 104.71	76.21 105.36	76.69 106.02	77.18 106.70	78.17 108.07	78.67 108.76	79.18 109.46
501623120046906	DIVALPROATO DE SÓDIO (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	121.75 168.31	138.35 191.26	146.69 202.79	147.58 204.02	148.48 205.26	150.31 207.79	151.24 209.08	152.19 210.39	153.14 211.71	154.11 213.05	156.09 215.79	157.10 217.18	158.12 218.59
541819060109706	DIVALPROATO DE SÓDIO (EMS S/A)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	10.94 15.12	12.43 17.18	13.18 18.22	13.26 18.33	13.34 18.44	13.51 18.68	13.59 18.79	13.68 18.91	13.76 19.02	13.85 19.15	14.03 19.40	14.12 19.52	14.21 19.64
541819060109806	DIVALPROATO DE SÓDIO (EMS S/A)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	21.85 30.21	24.83 34.33	26.33 36.40	26.48 36.61	26.65 36.84	26.98 37.30	27.14 37.52	27.31 37.75	27.48 37.99	27.66 38.24	28.01 38.72	28.19 38.97	28.38 39.23
541819060109906	DIVALPROATO DE SÓDIO (EMS S/A)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	32.77 45.30	37.24 51.48	39.48 54.58	39.72 54.91	39.96 55.24	40.46 55.93	40.71 56.28	40.96 56.62	41.22 56.98	41.48 57.34	42.01 58.08	42.28 58.45	42.56 58.84
541819060110006	DIVALPROATO DE SÓDIO (EMS S/A)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	65.55 90.62	74.49 102.98	78.98 109.19	79.45 109.83	79.94 110.51	80.93 111.88	81.43 112.57	81.94 113.28	82.45 113.98	82.97 114.70	84.04 116.18	84.58 116.93	85.13 117.69
541819060110106	DIVALPROATO DE SÓDIO (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	20.34 28.12	23.11 31.95	24.51 33.88	24.65 34.08	24.80 34.28	25.11 34.71	25.27 34.93	25.43 35.16	25.58 35.36	25.75 35.60	26.08 36.05	26.25 36.29	26.42 36.52

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIVALPROATO DE SÓDIO															
541819060110206	DIVALPROATO DE SÓDIO (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	40.72 56.29	46.27 63.97	49.06 67.82	49.36 68.24	49.66 68.65	50.27 69.50	50.58 69.92	50.90 70.37	51.22 70.81	51.54 71.25	52.21 72.18	52.54 72.63	52.88 73.10
541819060110306	DIVALPROATO DE SÓDIO (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	61.07 84.43	69.40 95.94	73.58 101.72	74.02 102.33	74.48 102.96	75.40 104.24	75.86 104.87	76.34 105.54	76.82 106.20	77.30 106.86	78.29 108.23	78.80 108.94	79.31 109.64
541819060110406	DIVALPROATO DE SÓDIO (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	122.15 168.87	138.81 191.90	147.17 203.45	148.06 204.68	148.96 205.93	150.80 208.47	151.74 209.77	152.69 211.08	153.65 212.41	154.62 213.75	156.60 216.49	157.61 217.89	158.64 219.31
532723070059804	LEPS ER (TORRENT DO BRASIL LTDA)	250 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	46.66 64.50	53.02 73.30	56.22 77.72	56.56 78.19	56.90 78.66	57.60 79.63	57.96 80.13	58.33 80.64	58.69 81.14	59.06 81.65	59.82 82.70	60.21 83.24	60.60 83.78
532723070059904	LEPS ER (TORRENT DO BRASIL LTDA)	250 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100	155.55 215.04	176.76 244.36	187.41 259.08	188.55 260.66	189.70 262.25	192.04 265.48	193.23 267.13	194.44 268.80	195.66 270.49	196.90 272.20	199.42 275.69	200.71 277.47	202.01 279.27
532723070060004	LEPS ER (TORRENT DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	90.20 124.70	102.50 141.70	108.67 150.23	109.33 151.14	110.00 152.07	111.36 153.95	112.05 154.90	112.75 155.87	113.46 156.85	114.18 157.85	115.64 159.87	116.39 160.90	117.14 161.94
532723070060104	LEPS ER (TORRENT DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60	180.41 249.41	205.01 283.41	217.36 300.49	218.68 302.31	220.01 304.15	222.73 307.91	224.11 309.82	225.51 311.75	226.93 313.72	228.37 315.71	231.29 319.74	232.79 321.82	234.30 323.91
532723070060204	LEPS ER (TORRENT DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100	300.68 415.67	341.68 472.35	362.26 500.80	364.46 503.84	366.68 506.91	371.21 513.18	373.52 516.37	375.85 519.59	378.21 522.85	380.61 526.17	385.49 532.92	387.97 536.35	390.49 539.83
500202601112315	DEPAKOTE (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 30	29.61 40.93	33.65 46.52	35.67 49.31	35.89 49.62	36.11 49.92	36.56 50.54	36.78 50.85	37.01 51.16	37.25 51.50	37.48 51.81	37.96 52.48	38.21 52.82	38.45 53.15
500209002117317	DEPAKOTE (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	93.96 129.89	106.77 147.60	113.20 156.49	113.89 157.45	114.59 158.41	116.00 160.36	116.72 161.36	117.45 162.37	118.19 163.39	118.94 164.43	120.46 166.53	121.24 167.61	122.03 168.70
500202503110318	DEPAKOTE (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	250 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	50.40 69.68	57.27 79.17	60.72 83.94	61.09 84.45	61.46 84.96	62.22 86.02	62.61 86.55	63.00 87.09	63.40 87.65	63.80 88.20	64.62 89.33	65.03 89.90	65.45 90.48
500202504117316	DEPAKOTE (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	93.97 129.91	106.78 147.62	113.22 156.52	113.90 157.46	114.60 158.43	116.01 160.38	116.73 161.37	117.46 162.38	118.20 163.40	118.95 164.44	120.47 166.54	121.25 167.62	122.04 168.71

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIVALPROATO DE SÓDIO															
500209003113315	DEPAKOTE (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6	18.75 25.92	21.31 29.46	22.59 31.23	22.73 31.42	22.87 31.62	23.15 32.00	23.29 32.20	23.44 32.40	23.58 32.60	23.73 32.81	24.04 33.23	24.19 33.44	24.35 33.66
500209005116311	DEPAKOTE (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6	9.31 12.87	10.58 14.63	11.22 15.51	11.28 15.59	11.35 15.69	11.49 15.88	11.57 15.99	11.64 16.09	11.71 16.19	11.78 16.29	11.94 16.51	12.01 16.60	12.09 16.71
500209004111316	DEPAKOTE (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	46.91 64.85	53.31 73.70	56.52 78.14	56.86 78.61	57.21 79.09	57.91 80.06	58.27 80.55	58.64 81.07	59.01 81.58	59.38 82.09	60.14 83.14	60.53 83.68	60.92 84.22
500202603115311	DEPAKOTE (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 60	59.18 81.81	67.25 92.97	71.30 98.57	71.73 99.16	72.17 99.77	73.06 101.00	73.52 101.64	73.98 102.27	74.44 102.91	74.91 103.56	75.87 104.89	76.36 105.56	76.86 106.25
500216120035503	DEPAKOTE (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	93.03 128.61	105.72 146.15	112.08 154.94	112.76 155.88	113.45 156.84	114.85 158.77	115.57 159.77	116.29 160.76	117.02 161.77	117.76 162.80	119.27 164.88	120.04 165.95	120.82 167.03
500216120035603	DEPAKOTE (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	187.30 258.93	212.84 294.24	225.66 311.96	227.03 313.86	228.41 315.76	231.23 319.66	232.67 321.65	234.13 323.67	235.60 325.70	237.09 327.76	240.13 331.97	241.68 334.11	243.25 336.28
500218040039206	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 30	18.57 25.67	21.10 29.17	22.37 30.93	22.51 31.12	22.65 31.31	22.93 31.70	23.07 31.89	23.21 32.09	23.36 32.29	23.51 32.50	23.81 32.92	23.96 33.12	24.12 33.34
500218040039006	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	60.88 84.16	69.18 95.64	73.35 101.40	73.79 102.01	74.24 102.63	75.16 103.90	75.63 104.55	76.10 105.20	76.58 105.87	77.06 106.53	78.05 107.90	78.55 108.59	79.06 109.30
500218040038406	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	250 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	31.85 44.03	36.19 50.03	38.37 53.04	38.61 53.38	38.84 53.69	39.32 54.36	39.57 54.70	39.81 55.03	40.06 55.38	40.32 55.74	40.83 56.45	41.10 56.82	41.36 57.18
500218040038506	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	59.38 82.09	67.48 93.29	71.54 98.90	71.98 99.51	72.41 100.10	73.31 101.35	73.76 101.97	74.23 102.62	74.69 103.25	75.16 103.90	76.13 105.25	76.62 105.92	77.12 106.61
500218040038906	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6	11.82 16.34	13.43 18.57	14.24 19.69	14.33 19.81	14.41 19.92	14.59 20.17	14.68 20.29	14.78 20.43	14.87 20.56	14.96 20.68	15.15 20.94	15.25 21.08	15.35 21.22
500218040039306	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 10	6.19 8.56	7.03 9.72	7.46 10.31	7.50 10.37	7.55 10.44	7.64 10.56	7.69 10.63	7.74 10.70	7.79 10.77	7.84 10.84	7.94 10.98	7.99 11.05	8.04 11.11

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIVALPROATO DE SÓDIO															
500218040038606	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6	5.88 8.13	6.68 9.23	7.08 9.79	7.13 9.86	7.17 9.91	7.26 10.04	7.30 10.09	7.35 10.16	7.40 10.23	7.44 10.29	7.54 10.42	7.59 10.49	7.64 10.56
500218040038706	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	30.23 41.79	34.35 47.49	36.42 50.35	36.64 50.65	36.87 50.97	37.32 51.59	37.55 51.91	37.79 52.24	38.03 52.57	38.27 52.91	38.76 53.58	39.01 53.93	39.26 54.27
500218040039406	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 60	37.15 51.36	42.22 58.37	44.76 61.88	45.03 62.25	45.30 62.62	45.86 63.40	46.15 63.80	46.44 64.20	46.73 64.60	47.03 65.02	47.63 65.85	47.94 66.27	48.25 66.70
500218040038806	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	58.79 81.27	66.81 92.36	70.83 97.92	71.26 98.51	71.70 99.12	72.58 100.34	73.03 100.96	73.49 101.60	73.95 102.23	74.42 102.88	75.37 104.19	75.86 104.87	76.35 105.55
500218040039106	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	118.38 163.65	134.52 185.97	142.63 197.18	143.49 198.37	144.37 199.58	146.15 202.04	147.06 203.30	147.98 204.57	148.91 205.86	149.85 207.16	151.77 209.81	152.75 211.17	153.74 212.54
500220040044807	DIVALCON (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 30	23.35 32.28	26.53 36.68	28.13 38.89	28.30 39.12	28.48 39.37	28.83 39.86	29.01 40.10	29.19 40.35	29.37 40.60	29.56 40.86	29.94 41.39	30.13 41.65	30.32 41.92
500217030037103	DIVALCON (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	93.80 129.67	106.59 147.35	113.01 156.23	113.70 157.18	114.39 158.14	115.80 160.09	116.52 161.08	117.25 162.09	117.99 163.11	118.73 164.14	120.26 166.25	121.03 167.32	121.82 168.41
500220040044907	DIVALCON (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	250 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	46.64 64.48	53.00 73.27	56.19 77.68	56.53 78.15	56.88 78.63	57.58 79.60	57.94 80.10	58.30 80.60	58.67 81.11	59.04 81.62	59.79 82.66	60.18 83.20	60.57 83.73
500220040045007	DIVALCON (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	93.41 129.13	106.15 146.75	112.54 155.58	113.22 156.52	113.91 157.47	115.32 159.42	116.04 160.42	116.76 161.41	117.50 162.44	118.24 163.46	119.76 165.56	120.53 166.63	121.31 167.70
500217030037003	DIVALCON (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6	18.75 25.92	21.31 29.46	22.59 31.23	22.73 31.42	22.87 31.62	23.15 32.00	23.29 32.20	23.44 32.40	23.58 32.60	23.73 32.81	24.04 33.23	24.19 33.44	24.35 33.66
500217030036703	DIVALCON (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6	9.31 12.87	10.58 14.63	11.22 15.51	11.28 15.59	11.35 15.69	11.49 15.88	11.57 15.99	11.64 16.09	11.71 16.19	11.78 16.29	11.94 16.51	12.01 16.60	12.09 16.71
500217030036803	DIVALCON (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	46.64 64.48	53.00 73.27	56.19 77.68	56.53 78.15	56.88 78.63	57.58 79.60	57.94 80.10	58.30 80.60	58.67 81.11	59.04 81.62	59.79 82.66	60.18 83.20	60.57 83.73

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIVALPROATO DE SÓDIO															
500217030036903	DIVALCON (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	93.03 128.61	105.72 146.15	112.08 154.94	112.76 155.88	113.45 156.84	114.85 158.77	115.57 159.77	116.29 160.76	117.02 161.77	117.76 162.80	119.27 164.88	120.04 165.95	120.82 167.03
500217030037203	DIVALCON (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	187.30 258.93	212.84 294.24	225.66 311.96	227.03 313.86	228.41 315.76	231.23 319.66	232.67 321.65	234.13 323.67	235.60 325.70	237.09 327.76	240.13 331.97	241.68 334.11	243.25 336.28
552918090073504	VALPI (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS ACLAR/PVC/PVDC TRANS X 7	21.85 30.21	24.83 34.33	26.33 36.40	26.48 36.61	26.65 36.84	26.98 37.30	27.14 37.52	27.31 37.75	27.48 37.99	27.66 38.24	28.01 38.72	28.19 38.97	28.38 39.23
552918090073604	VALPI (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS ACLAR/PVC/PVDC TRANS X 10	31.20 43.13	35.45 49.01	37.59 51.97	37.82 52.28	38.05 52.60	38.52 53.25	38.76 53.58	39.00 53.92	39.25 54.26	39.49 54.59	40.00 55.30	40.26 55.66	40.52 56.02
552918090073704	VALPI (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS ACLAR/PVC/PVDC TRANS X 30	93.83 129.71	106.63 147.41	113.05 156.28	113.73 157.23	114.43 158.19	115.84 160.14	116.56 161.14	117.29 162.15	118.03 163.17	118.77 164.19	120.29 166.29	121.07 167.37	121.86 168.46
552920030120817	DIVALPROATO DE SÓDIO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS ACLAR/PVC/PVDC TRANS X 30	61.07 84.43	69.40 95.94	73.58 101.72	74.02 102.33	74.48 102.96	75.40 104.24	75.86 104.87	76.34 105.54	76.82 106.20	77.30 106.86	78.29 108.23	78.80 108.94	79.31 109.64
526120020105707	DIVALPROATO DE SÓDIO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	10.94 15.12	12.43 17.18	13.18 18.22	13.26 18.33	13.34 18.44	13.51 18.68	13.59 18.79	13.68 18.91	13.76 19.02	13.85 19.15	14.03 19.40	14.12 19.52	14.21 19.64
526120020105807	DIVALPROATO DE SÓDIO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	21.85 30.21	24.83 34.33	26.33 36.40	26.48 36.61	26.65 36.84	26.98 37.30	27.14 37.52	27.31 37.75	27.48 37.99	27.66 38.24	28.01 38.72	28.19 38.97	28.38 39.23
526120020105907	DIVALPROATO DE SÓDIO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	32.77 45.30	37.24 51.48	39.48 54.58	39.72 54.91	39.96 55.24	40.46 55.93	40.71 56.28	40.96 56.62	41.22 56.98	41.48 57.34	42.01 58.08	42.28 58.45	42.56 58.84
526120020106007	DIVALPROATO DE SÓDIO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	65.55 90.62	74.49 102.98	78.98 109.19	79.45 109.83	79.94 110.51	80.93 111.88	81.43 112.57	81.94 113.28	82.45 113.98	82.97 114.70	84.04 116.18	84.58 116.93	85.13 117.69
526120020106107	DIVALPROATO DE SÓDIO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	20.34 28.12	23.11 31.95	24.51 33.88	24.65 34.08	24.80 34.28	25.11 34.71	25.27 34.93	25.43 35.16	25.58 35.36	25.75 35.60	26.08 36.05	26.25 36.29	26.42 36.52
526120020106207	DIVALPROATO DE SÓDIO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	40.72 56.29	46.27 63.97	49.06 67.82	49.36 68.24	49.66 68.65	50.27 69.50	50.58 69.92	50.90 70.37	51.22 70.81	51.54 71.25	52.21 72.18	52.54 72.63	52.88 73.10

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIVALPROATO DE SÓDIO															
526120020106307	DIVALPROATO DE SÓDIO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	61.07 84.43	69.40 95.94	73.58 101.72	74.02 102.33	74.48 102.96	75.40 104.24	75.86 104.87	76.34 105.54	76.82 106.20	77.30 106.86	78.29 108.23	78.80 108.94	79.31 109.64
526120020106407	DIVALPROATO DE SÓDIO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	122.15 168.87	138.81 191.90	147.17 203.45	148.06 204.68	148.96 205.93	150.80 208.47	151.74 209.77	152.69 211.08	153.65 212.41	154.62 213.75	156.60 216.49	157.61 217.89	158.64 219.31
529919010061106	DIVALPROATO DE SODIO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	30.46 42.11	34.61 47.85	36.70 50.74	36.92 51.04	37.15 51.36	37.60 51.98	37.84 52.31	38.08 52.64	38.31 52.96	38.56 53.31	39.05 53.98	39.30 54.33	39.56 54.69
529919010061206	DIVALPROATO DE SODIO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	61.02 84.36	69.34 95.86	73.52 101.64	73.96 102.25	74.41 102.87	75.33 104.14	75.80 104.79	76.28 105.45	76.75 106.10	77.24 106.78	78.23 108.15	78.74 108.85	79.25 109.56
529923030078306	DIVALPROATO DE SODIO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	60.46 83.58	68.70 94.97	72.84 100.70	73.28 101.31	73.73 101.93	74.64 103.19	75.11 103.84	75.58 104.48	76.05 105.13	76.53 105.80	77.51 107.15	78.01 107.84	78.52 108.55
529922010076906	DIVALPROATO DE SODIO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	121.74 168.30	138.34 191.25	146.67 202.76	147.56 203.99	148.46 205.24	150.30 207.78	151.23 209.07	152.18 210.38	153.13 211.69	154.10 213.03	156.08 215.77	157.08 217.15	158.10 218.56
528524110204104	ZEUGMA XR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	250 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	45.92 63.48	52.18 72.14	55.33 76.49	55.66 76.95	56.00 77.42	56.69 78.37	57.04 78.85	57.40 79.35	57.76 79.85	58.13 80.36	58.87 81.38	59.25 81.91	59.64 82.45
528524110204204	ZEUGMA XR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	250 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100	153.05 211.58	173.92 240.43	184.40 254.92	185.52 256.47	186.65 258.03	188.95 261.21	190.12 262.83	191.31 264.47	192.52 266.15	193.73 267.82	196.22 271.26	197.48 273.00	198.77 274.79
528524110204304	ZEUGMA XR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	92.20 127.46	104.77 144.84	111.08 153.56	111.76 154.50	112.44 155.44	113.83 157.36	114.53 158.33	115.25 159.33	115.97 160.32	116.71 161.34	118.21 163.42	118.97 164.47	119.74 165.53
528524110204404	ZEUGMA XR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60	184.40 254.92	209.55 289.69	222.17 307.14	223.52 309.00	224.88 310.88	227.65 314.71	229.07 316.68	230.50 318.65	231.95 320.66	233.42 322.69	236.41 326.82	237.94 328.94	239.48 331.07
528524110204504	ZEUGMA XR (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100	307.33 424.87	349.24 482.80	370.28 511.89	372.52 514.99	374.79 518.13	379.42 524.53	381.78 527.79	384.16 531.08	386.58 534.42	389.03 537.81	394.01 544.70	396.55 548.21	399.13 551.77
536202402110114	DIVALPROATO DE SÓDIO (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	21.82 30.16	24.80 34.28	26.29 36.34	26.45 36.57	26.61 36.79	26.94 37.24	27.11 37.48	27.28 37.71	27.45 37.95	27.62 38.18	27.97 38.67	28.15 38.92	28.34 39.18

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DIVALPROATO DE SÓDIO															
536202401114116	DIVALPROATO DE SÓDIO (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	40.66 56.21	46.20 63.87	48.99 67.73	49.28 68.13	49.59 68.56	50.20 69.40	50.51 69.83	50.83 70.27	51.14 70.70	51.47 71.15	52.13 72.07	52.46 72.52	52.81 73.01
538819120069607	DIVALPROATO DE SÓDIO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	10.94 15.12	12.43 17.18	13.18 18.22	13.26 18.33	13.34 18.44	13.51 18.68	13.59 18.79	13.68 18.91	13.76 19.02	13.85 19.15	14.03 19.40	14.12 19.52	14.21 19.64
538819120069707	DIVALPROATO DE SÓDIO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	21.85 30.21	24.83 34.33	26.33 36.40	26.48 36.61	26.65 36.84	26.98 37.30	27.14 37.52	27.31 37.75	27.48 37.99	27.66 38.24	28.01 38.72	28.19 38.97	28.38 39.23
538819120069807	DIVALPROATO DE SÓDIO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	32.77 45.30	37.24 51.48	39.48 54.58	39.72 54.91	39.96 55.24	40.46 55.93	40.71 56.28	40.96 56.62	41.22 56.98	41.48 57.34	42.01 58.08	42.28 58.45	42.56 58.84
538819120069907	DIVALPROATO DE SÓDIO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	65.55 90.62	74.49 102.98	78.98 109.19	79.45 109.83	79.94 110.51	80.93 111.88	81.43 112.57	81.94 113.28	82.45 113.98	82.97 114.70	84.04 116.18	84.58 116.93	85.13 117.69
538819120070007	DIVALPROATO DE SÓDIO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	20.34 28.12	23.11 31.95	24.51 33.88	24.65 34.08	24.80 34.28	25.11 34.71	25.27 34.93	25.43 35.16	25.58 35.36	25.75 35.60	26.08 36.05	26.25 36.29	26.42 36.52
538819120070107	DIVALPROATO DE SÓDIO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	40.72 56.29	46.27 63.97	49.06 67.82	49.36 68.24	49.66 68.65	50.27 69.50	50.58 69.92	50.90 70.37	51.22 70.81	51.54 71.25	52.21 72.18	52.54 72.63	52.88 73.10
538819120070207	DIVALPROATO DE SÓDIO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	61.07 84.43	69.40 95.94	73.58 101.72	74.02 102.33	74.48 102.96	75.40 104.24	75.86 104.87	76.34 105.54	76.82 106.20	77.30 106.86	78.29 108.23	78.80 108.94	79.31 109.64
538819120070307	DIVALPROATO DE SÓDIO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	122.15 168.87	138.81 191.90	147.17 203.45	148.06 204.68	148.96 205.93	150.80 208.47	151.74 209.77	152.69 211.08	153.65 212.41	154.62 213.75	156.60 216.49	157.61 217.89	158.64 219.31
DOBESILATO DE CÁLCIO															
501624050049203	DOBEVEN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 5	10.56 14.17	12.00 16.10	12.72 17.06	12.80 17.17	12.88 17.28	13.04 17.49	13.12 17.60	13.20 17.71	13.28 17.81	13.37 17.94	13.54 18.16	13.63 18.28	13.71 18.39
501624050049403	DOBEVEN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	63.46 85.13	72.11 96.73	76.46 102.57	76.92 103.19	77.39 103.82	78.35 105.10	78.83 105.75	79.33 106.42	79.82 107.08	80.33 107.76	81.36 109.14	81.88 109.84	82.42 110.56

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DOBESILATO DE CÁLCIO															
501624050049303	DOBEVEN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	126.94 170.29	144.25 193.51	152.94 205.16	153.87 206.41	154.80 207.66	156.72 210.23	157.69 211.54	158.68 212.86	159.67 214.19	160.68 215.55	162.74 218.31	163.79 219.72	164.86 221.15
501616060015503	DOBEVEN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL AL X 5	10.56 14.17	12.00 16.10	12.72 17.06	12.80 17.17	12.88 17.28	13.04 17.49	13.12 17.60	13.20 17.71	13.28 17.81	13.37 17.94	13.54 18.16	13.63 18.28	13.71 18.39
501616060015803	DOBEVEN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	63.46 85.13	72.11 96.73	76.46 102.57	76.92 103.19	77.39 103.82	78.35 105.10	78.83 105.75	79.33 106.42	79.82 107.08	80.33 107.76	81.36 109.14	81.88 109.84	82.42 110.56
501616060015903	DOBEVEN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL AL X 60	126.94 170.29	144.25 193.51	152.94 205.16	153.87 206.41	154.80 207.66	156.72 210.23	157.69 211.54	158.68 212.86	159.67 214.19	160.68 215.55	162.74 218.31	163.79 219.72	164.86 221.15
DOCETAXEL															
506721060092304	TACE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX FA VD TRANS X 4 ML	4805.64	5460.96	5789.93	5825.02	5860.54	5932.89	5969.74	6007.05	6044.83	6083.09	6161.08	6200.83	6241.09
521904101155118	DOCETAXEL (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	40MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 0,5 ML + DIL FA VD INC X 1,5 ML	821.58	933.61	989.86	995.85	1001.93	1014.30	1020.60	1026.98	1033.43	1039.97	1053.31	1060.10	1066.99
521904102151116	DOCETAXEL (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	40MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2,0 ML + DIL FA VD INC X 6,0 ML	2962.75	3366.76	3569.58	3591.21	3613.11	3657.72	3680.43	3703.44	3726.73	3750.32	3798.40	3822.90	3847.73
521917120020306	DOCETAXEL (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 1 ML	1021.56	1160.86	1230.79	1238.25	1245.80	1261.19	1269.02	1276.95	1284.98	1293.11	1309.69	1318.14	1326.70
521917120020406	DOCETAXEL (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 4 ML	3683.67	4185.99	4438.16	4465.05	4492.28	4547.74	4575.99	4604.59	4633.55	4662.87	4722.65	4753.12	4783.99
538022080043306	DOCETAXEL (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS INJ CT FA VD TRANS X 1 ML	836.68	950.77*	1008.05*	1014.16*	1020.34*	1032.94*	1039.35*	1045.85*	1052.43*	1059.09*	1072.67*	1079.59*	1086.60*
538022080043406	DOCETAXEL (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS INJ CT FA VD TRANS X 4 ML	3346.76	3803.14*	4032.24*	4056.68*	4081.41*	4131.80*	4157.47*	4183.45*	4209.76*	4236.41*	4290.72*	4318.40*	4346.44*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DOCETAXEL															
538022080043506	DOCETAXEL (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS INJ CT FA VD TRANS X 8 ML	6693.54	7606.30*	8064.50*	8113.38*	8162.85*	8263.63*	8314.96*	8366.93*	8419.55*	8472.84*	8581.46*	8636.83*	8692.91*
538022070042004	TAXONTAS (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL DIL INFUS INJ CT FA VD TRANS X 1 ML	1287.22	1462.75	1550.87	1560.27	1569.78	1589.16	1599.03	1609.03	1619.15	1629.39	1650.28	1660.93	1671.71
538022070042104	TAXONTAS (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL DIL INFUS INJ CT FA VD TRANS X 4 ML	5148.87	5850.99	6203.46	6241.05	6279.11	6356.63	6396.11	6436.09	6476.57	6517.56	6601.11	6643.71	6686.84
538022070042204	TAXONTAS (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL DIL INFUS INJ CT FA VD TRANS X 8 ML	10297.75	11701.99	12406.92	12482.12	12558.23	12713.27	12792.24	12872.19	12953.15	13035.13	13202.24	13287.42	13373.70
DOCETAXEL TRI-HIDRATADO															
504423070083706	DOCETAXEL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp.	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 1 ML	971.25	1103.69	1170.18	1177.27	1184.45	1199.07	1206.52	1214.06	1221.70	1229.43	1245.19	1253.23	1261.36
504423070083806	DOCETAXEL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp.	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 5 ENVOL FA VD TRANS X 1 ML	4856.25	5518.47	5850.90	5886.36	5922.26	5995.37	6032.61	6070.31	6108.49	6147.15	6225.96	6266.13	6306.82
504423070083306	DOCETAXEL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp.	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 10 ENVOL FA VD TRANS X 1 ML	9712.51	11036.95	11701.82	11772.74	11844.52	11990.75	12065.23	12140.64	12217.00	12294.32	12451.93	12532.28	12613.65
504423070083406	DOCETAXEL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 4 ML	3683.73	4186.06	4438.23	4465.13	4492.35	4547.82	4576.06	4604.66	4633.62	4662.95	4722.73	4753.20	4784.06
504423070083506	DOCETAXEL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 5 ENVOL FA VD TRANS X 4 ML	18418.64	20930.28	22191.13	22325.62	22461.75	22739.06	22880.30	23023.30	23168.11	23314.74	23613.64	23765.99	23920.31
504423070083606	DOCETAXEL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 10 ENVOL FA VD TRANS X 4 ML	36837.27	41860.55	44382.24	44651.23	44923.49	45478.11	45760.58	46046.59	46336.20	46629.46	47227.26	47531.98	47840.60
504424120089303	TAXXONEX (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 1 ML	946.09	1075.10*	1139.87*	1146.78*	1153.77*	1168.01*	1175.27*	1182.61*	1190.05*	1197.58*	1212.94*	1220.76*	1228.69*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DOCETAXEL TRI-HIDRATADO															
504424120089403	TAXXONEX (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 5 ENVOL FA VD TRANS X 1 ML	4730.45	5375.51*	5699.34*	5733.88*	5768.84*	5840.06*	5876.34*	5913.06*	5950.25*	5987.91*	6064.68*	6103.81*	6143.44*
504424120089503	TAXXONEX (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 10 ENVOL FA VD TRANS X 1 ML	9460.91	10751.04*	11398.68*	11467.77*	11537.69*	11680.14*	11752.68*	11826.14*	11900.52*	11975.84*	12129.37*	12207.63*	12286.89*
504424120089603	TAXXONEX (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 4 ML	3784.36	4300.41*	4559.47*	4587.10*	4615.07*	4672.05*	4701.07*	4730.45*	4760.20*	4790.33*	4851.74*	4883.05*	4914.75*
504424120089703	TAXXONEX (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 5 ENVOL FA VD TRANS X 4 ML	18921.81	21502.06*	22797.36*	22935.52*	23075.37*	23360.26*	23505.35*	23652.26*	23801.03*	23951.66*	24258.73*	24415.25*	24573.77*
504424120089803	TAXXONEX (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 10 ENVOL FA VD TRANS X 4 ML	37843.64	43004.15*	45594.74*	45871.07*	46150.77*	46720.55*	47010.73*	47304.55*	47602.08*	47903.35*	48517.48*	48830.52*	49147.57*
DOCETAXEL TRIIDRATADO															
523719010039403	DOCELIBBS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX FA VD TRANS X 1 ML	1403.84	1595.27	1691.37	1701.62	1712.00	1733.14	1743.90	1754.80	1765.84	1777.01	1799.79	1811.41	1823.17
523719010039503	DOCELIBBS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX FA VD TRANS X 4 ML	5615.45	6381.20	6765.60	6806.60	6848.11	6932.65	6975.71	7019.31	7063.46	7108.17	7199.29	7245.74	7292.79
523719010039603	DOCELIBBS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX FA VD TRANS X 6 ML	8423.18	9571.80	10148.41	10209.91	10272.17	10398.99	10463.58	10528.98	10595.20	10662.25	10798.95	10868.62	10939.19
508018110124003	DOCEUNO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 1 ML	1021.55	1160.85	1230.78	1238.24	1245.79	1261.17	1269.01	1276.94	1284.97	1293.10	1309.68	1318.13	1326.69
508018110124103	DOCEUNO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 4 ML	3683.68	4186.00	4438.17	4465.07	4492.29	4547.75	4576.00	4604.60	4633.56	4662.89	4722.67	4753.14	4784.00
519522100031104	KOKSARA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	40 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 0,5 ML + DIL FA VD TRANS X 1,5 ML	1294.74	1471.30	1559.93	1569.38	1578.95	1598.44	1608.37	1618.43	1628.60	1638.91	1659.92	1670.63	1681.48

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DOCETAXEL TRIIDRATADO															
519522100031204	KOKSARA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	40 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 2 ML + DIL FA VD TRANS X 6 ML	5178.95	5885.17	6239.70	6277.51	6315.79	6393.77	6433.48	6473.69	6514.40	6555.63	6639.68	6682.52	6725.91
519523070031906	DOCETAXEL (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	40 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 0,5 ML + DIL FA VD TRANS X 1,5 ML	900.94	1023.80	1085.47	1092.05	1098.71	1112.27	1119.18	1126.18	1133.26	1140.43	1155.05	1162.50	1170.05
519523070031806	DOCETAXEL (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	40 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 2 ML + DIL FA VD TRANS X 6 ML	3589.24	4078.68	4324.38	4350.59	4377.12	4431.16	4458.68	4486.55	4514.77	4543.34	4601.59	4631.28	4661.35
576720080084017	TAXOTERE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS INJ CX FA VD TRANS X 1 ML	1571.64	1785.96*	1893.54*	1905.02*	1916.63*	1940.30*	1952.35*	1964.55*	1976.91*	1989.42*	2014.92*	2027.92*	2041.09*
576720080084117	TAXOTERE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL DIL INFUS INJ CX FA VD TRANS X 4 ML	5667.27	6440.08*	6828.03*	6869.42*	6911.30*	6996.63*	7040.09*	7084.09*	7128.64*	7173.76*	7265.73*	7312.61*	7360.09*
DOCUSATO DE SÓDIO;BISACODIL															
540917100034617	HUMECTOL D (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	5 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	11.85 15.90	13.47 18.07	14.28 19.16	14.36 19.26	14.45 19.38	14.63 19.63	14.72 19.75	14.81 19.87	14.91 20.00	15.00 20.12	15.19 20.38	15.29 20.51	15.39 20.65
DOLUTEGRAVIR SÓDICO															
510614080052502	TIVICAY (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	2284.36 3064.39	2595.86 3482.25	2752.24 3692.03	2768.92 3714.41	2785.80 3737.05	2820.20 3783.20	2837.71 3806.69	2855.45 3830.48	2873.41 3854.58	2891.60 3878.98	2928.67 3928.71	2947.56 3954.05	2966.70 3979.72
510621100058505	TIVICAY PD (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	5 MG COM SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC X 60 + COP + SER DOS	745.85 1000.53	847.56 1136.97	898.61 1205.45	904.06 1212.76	909.57 1220.16	920.80 1235.22	926.52 1242.89	932.31 1250.66	938.18 1258.54	944.11 1266.49	956.22 1282.74	962.39 1291.01	968.64 1299.40
517023050006106	DOLUTEGRAVIR SÓDICO (LABORATORIO FARMACEUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO ICMS0%	50 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	940.08 1261.08	1068.27* 1433.05*	1132.63* 1519.38*	1139.49* 1528.59*	1146.44* 1537.91*	1160.59* 1556.89*	1167.80* 1566.56*	1175.10* 1576.35*	1182.49* 1586.27*	1189.97* 1596.30*	1205.23* 1616.77*	1213.01* 1627.21*	1220.88* 1637.77*
517023050006006	DOLUTEGRAVIR SÓDICO (LABORATORIO FARMACEUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO ICMS0%	50 MG COM REV CX 50 FR PLAS PEAD OPC X 30	47003.32 63053.28	53412.88* 71651.48*	56630.49* 75967.79*	56973.71* 76428.20*	57321.11* 76894.23*	58028.79* 77843.56*	58389.22* 78327.06*	58754.15* 78816.60*	59123.69* 79312.33*	59497.88* 79814.29*	60260.65* 80837.52*	60649.46* 81359.09*	61043.26* 81887.36*
541922020009706	DOLUTEGRAVIR SÓDICO (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	50 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	1223.74 1641.60	1390.61* 1865.45*	1474.39* 1977.84*	1483.32* 1989.82*	1492.37* 2001.96*	1510.79* 2026.67*	1520.17* 2039.25*	1529.68* 2052.01*	1539.30* 2064.92*	1549.04* 2077.98*	1568.90* 2104.62*	1579.02* 2118.20*	1589.27* 2131.95*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DOLUTEGRAVIR SÓDICO															
544221060001506	DOLUTEGRAVIR SÓDICO (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	964.52 1293.87	1096.05 1470.31	1162.07 1558.88	1169.11 1568.32	1176.24 1577.88	1190.77 1597.38	1198.16 1607.29	1205.65 1617.34	1213.23 1627.50	1220.91 1637.81	1236.56 1658.80	1244.54 1669.51	1252.62 1680.35
544221060001606	DOLUTEGRAVIR SÓDICO (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG COM REV CX 50 FR PLAS PEAD OPC X 30	48225.42 64692.68	54801.63 73514.44	58102.90 77942.97	58455.04 78415.35	58811.48 78893.51	59537.56 79867.52	59907.35 80363.58	60281.78 80865.86	60660.92 81374.46	61044.85 81889.49	61827.45 82939.32	62226.37 83474.46	62630.40 84016.45
DOLUTEGRAVIR SÓDICO;LAMIVUDINA															
541923080010806	LAMIVUDINA + DOLUTEGRAVIR SÓDICO (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	(300 + 50) MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	1386.68 1860.18	1575.77* 2113.84*	1670.70* 2241.18*	1680.82* 2254.76*	1691.07* 2268.51*	1711.95* 2296.52*	1722.58* 2310.78*	1733.35* 2325.23*	1744.25* 2339.85*	1755.29* 2354.66*	1777.79* 2384.84*	1789.27* 2400.24*	1800.88* 2415.82*
DOLUTEGRAVIR SÓDICO;SULFATO DE ABACAVIR;LAMIVUDINA															
510617070057105	TRIUMEQ (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	50 MG + 600 MG + 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	3704.43 4969.36	4209.58 5647.00	4463.17 5987.18	4490.22 6023.47	4517.60 6060.20	4573.37 6135.01	4601.78 6173.12	4630.54 6211.70	4659.66 6250.77	4689.15 6290.33	4749.27 6370.98	4779.91 6412.08	4810.95 6453.72
DOMPERIDONA															
508029501110410	DOMPERIX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19.20 25.76	21.82 29.27	23.13 31.03	23.27 31.22	23.41 31.40	23.70 31.79	23.85 31.99	24.00 32.20	24.15 32.40	24.30 32.60	24.62 33.03	24.77 33.23	24.94 33.46
508012060092504	DOMPERIX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	32.60 43.73	37.05 49.70	39.28 52.69	39.52 53.01	39.76 53.34	40.25 53.99	40.50 54.33	40.75 54.66	41.01 55.01	41.27 55.36	41.79 56.06	42.06 56.42	42.34 56.80
508029201117118	DOMPERIDONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14.98 20.10	17.02 22.83	18.05 24.21	18.16 24.36	18.27 24.51	18.49 24.80	18.61 24.96	18.73 25.13	18.84 25.27	18.96 25.43	19.21 25.77	19.33 25.93	19.45 26.09
508017030115906	DOMPERIDONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	27.61 37.04	31.38 42.10	33.27 44.63	33.47 44.90	33.67 45.17	34.09 45.73	34.30 46.01	34.51 46.29	34.73 46.59	34.95 46.88	35.40 47.49	35.63 47.80	35.86 48.10
508017030116006	DOMPERIDONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 1 SER DOS	35.33 47.39	40.15 53.86	42.57 57.11	42.82 57.44	43.09 57.80	43.62 58.51	43.89 58.88	44.16 59.24	44.44 59.61	44.72 59.99	45.29 60.75	45.59 61.16	45.88 61.55
507743601113114	DOMPERIDONA (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	14.96 20.07	17.00 22.80	18.02 24.17	18.13 24.32	18.24 24.47	18.47 24.78	18.58 24.92	18.70 25.09	18.82 25.25	18.94 25.41	19.18 25.73	19.30 25.89	19.43 26.06

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DOMPERIDONA															
507743602111115	DOMPERIDONA (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	28.38 38.07	32.25 43.26	34.19 45.86	34.40 46.15	34.61 46.43	35.04 47.00	35.25 47.29	35.48 47.60	35.70 47.89	35.92 48.19	36.38 48.80	36.62 49.12	36.86 49.45
507742601111415	DOMPLIV (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	20.46 27.45	23.25 31.19	24.65 33.07	24.80 33.27	24.95 33.47	25.26 33.89	25.42 34.10	25.58 34.31	25.74 34.53	25.90 34.74	26.23 35.19	26.40 35.41	26.57 35.64
507742602116410	DOMPLIV (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	37.44 50.22	42.55 57.08	45.11 60.51	45.38 60.88	45.66 61.25	46.22 62.00	46.51 62.39	46.80 62.78	47.09 63.17	47.39 63.57	48.00 64.39	48.31 64.81	48.62 65.22
552919120094707	DOMPED (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PE X 20 ML	37.79 50.69	42.94 57.60	45.53 61.08	45.81 61.45	46.09 61.83	46.65 62.58	46.94 62.97	47.24 63.37	47.53 63.76	47.84 64.18	48.45 64.99	48.76 65.41	49.08 65.84
526114080094203	MOTIRIDONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	14.60 19.59	16.59 22.25	17.59 23.60	17.70 23.74	17.80 23.88	18.02 24.17	18.14 24.33	18.25 24.48	18.36 24.63	18.48 24.79	18.72 25.11	18.84 25.27	18.96 25.43
526114080094303	MOTIRIDONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	29.19 39.16	33.17 44.50	35.17 47.18	35.38 47.46	35.60 47.76	36.04 48.35	36.26 48.64	36.49 48.95	36.72 49.26	36.95 49.57	37.42 50.20	37.66 50.52	37.91 50.85
526133302119119	DOMPERIDONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	14.96 20.07	17.00 22.80	18.02 24.17	18.13 24.32	18.24 24.47	18.47 24.78	18.58 24.92	18.70 25.09	18.82 25.25	18.94 25.41	19.18 25.73	19.30 25.89	19.43 26.06
526133301112110	DOMPERIDONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	28.38 38.07	32.25 43.26	34.19 45.86	34.40 46.15	34.61 46.43	35.04 47.00	35.25 47.29	35.48 47.60	35.70 47.89	35.92 48.19	36.38 48.80	36.62 49.12	36.86 49.45
514502406137318	MOTILIUM (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML	30.02 40.27	34.11 45.76	36.17 48.52	36.39 48.82	36.61 49.11	37.06 49.71	37.29 50.02	37.53 50.35	37.76 50.65	38.00 50.98	38.49 51.63	38.74 51.97	38.99 52.30
514502401135317	MOTILIUM (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	50.03 67.11	56.85 76.26	60.28 80.86	60.64 81.35	61.01 81.84	61.77 82.86	62.15 83.37	62.54 83.90	62.93 84.42	63.33 84.95	64.14 86.04	64.55 86.59	64.97 87.15
514502405130311	MOTILIUM (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML	61.92 83.06	70.36 94.39	74.60 100.07	75.05 100.68	75.51 101.29	76.44 102.54	76.92 103.19	77.40 103.83	77.89 104.49	78.38 105.14	79.38 106.49	79.90 107.18	80.42 107.88
514502407117310	MOTILIUM (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	13.63 18.28	15.49 20.78	16.42 22.03	16.52 22.16	16.62 22.30	16.83 22.58	16.93 22.71	17.04 22.86	17.14 22.99	17.25 23.14	17.47 23.44	17.59 23.60	17.70 23.74

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DOMPERIDONA															
607023030091317	DOMPERIDONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	14.84 19.91	16.86 22.62	17.88 23.99	17.99 24.13	18.10 24.28	18.32 24.58	18.43 24.72	18.55 24.88	18.67 25.05	18.78 25.19	19.03 25.53	19.15 25.69	19.27 25.85
607023030091417	DOMPERIDONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	28.19 37.82	32.03 42.97	33.96 45.56	34.17 45.84	34.38 46.12	34.80 46.68	35.02 46.98	35.24 47.27	35.46 47.57	35.68 47.86	36.14 48.48	36.37 48.79	36.61 49.11
529914502115118	DOMPERIDONA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	13.10 17.57	14.89 19.97	15.78 21.17	15.88 21.30	15.98 21.44	16.17 21.69	16.27 21.83	16.38 21.97	16.48 22.11	16.58 22.24	16.79 22.52	16.90 22.67	17.01 22.82
529914501119111	DOMPERIDONA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	23.44 31.44	26.64 35.74	28.24 37.88	28.41 38.11	28.59 38.35	28.94 38.82	29.12 39.06	29.30 39.30	29.48 39.55	29.67 39.80	30.05 40.31	30.25 40.58	30.44 40.83
531615060077904	MOLIDON (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	16.81 22.55	19.10 25.62	20.25 27.16	20.38 27.34	20.50 27.50	20.75 27.84	20.88 28.01	21.01 28.18	21.14 28.36	21.28 28.55	21.55 28.91	21.69 29.10	21.83 29.28
531615060078004	MOLIDON (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	33.63 45.11	38.22 51.27	40.52 54.36	40.76 54.68	41.01 55.01	41.52 55.70	41.78 56.05	42.04 56.40	42.30 56.74	42.57 57.11	43.12 57.84	43.39 58.21	43.68 58.60
506421100049506	DOMPERIDONA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	13.32 17.87	15.14 20.31	16.05 21.53	16.15 21.66	16.24 21.79	16.44 22.05	16.55 22.20	16.65 22.34	16.75 22.47	16.86 22.62	17.08 22.91	17.19 23.06	17.30 23.21
506421100049606	DOMPERIDONA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	25.35 34.01	28.81 38.65	30.54 40.97	30.73 41.22	30.91 41.46	31.30 41.99	31.49 42.24	31.69 42.51	31.89 42.78	32.09 43.05	32.50 43.60	32.71 43.88	32.92 44.16
506423070052606	DOMPERIDONA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90	38.48 51.62	43.73 58.66	46.36 62.19	46.64 62.57	46.93 62.95	47.51 63.73	47.80 64.12	48.10 64.52	48.40 64.93	48.71 65.34	49.33 66.17	49.65 66.60	49.97 67.03
504623110095206	DOMPERIDONA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	13.99 18.77	15.90 21.33	16.86 22.62	16.96 22.75	17.06 22.89	17.27 23.17	17.38 23.31	17.49 23.46	17.60 23.61	17.71 23.76	17.94 24.07	18.05 24.21	18.17 24.37
504623110095306	DOMPERIDONA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	28.00 37.56	31.82 42.69	33.73 45.25	33.94 45.53	34.15 45.81	34.57 46.37	34.78 46.66	35.00 46.95	35.22 47.25	35.44 47.54	35.90 48.16	36.13 48.47	36.36 48.78
539624030005017	MOTILIUM (KENVUE LTDA.)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	23.04 30.91	26.18 35.12	27.76 37.24	27.93 37.47	28.10 37.70	28.44 38.15	28.62 38.39	28.80 38.63	28.98 38.88	29.16 39.12	29.54 39.63	29.73 39.88	29.92 40.14

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DOMPERIDONA															
539624030005117	MOTILIUM (KENVUE LTDA.)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	43.70 58.62	49.66 66.62	52.65 70.63	52.97 71.06	53.29 71.49	53.95 72.37	54.29 72.83	54.63 73.28	54.97 73.74	55.32 74.21	56.03 75.16	56.39 75.65	56.75 76.13
539624030005217	MOTILIUM (KENVUE LTDA.)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	56.39 75.65	64.08 85.96	67.94 91.14	68.35 91.69	68.77 92.25	69.62 93.39	70.05 93.97	70.49 94.56	70.93 95.15	71.38 95.75	72.29 96.97	72.76 97.60	73.23 98.24
538805401112419	DOMPGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	19.47 26.12	22.13 29.69	23.46 31.47	23.60 31.66	23.74 31.85	24.04 32.25	24.19 32.45	24.34 32.65	24.49 32.85	24.65 33.07	24.96 33.48	25.12 33.70	25.29 33.93
538805302114111	DOMPERIDONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	14.96 20.07	17.00 22.80	18.02 24.17	18.13 24.32	18.24 24.47	18.47 24.78	18.58 24.92	18.70 25.09	18.82 25.25	18.94 25.41	19.18 25.73	19.30 25.89	19.43 26.06
538805301118113	DOMPERIDONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	28.38 38.07	32.25 43.26	34.19 45.86	34.40 46.15	34.61 46.43	35.04 47.00	35.25 47.29	35.48 47.60	35.70 47.89	35.92 48.19	36.38 48.80	36.62 49.12	36.86 49.45
540920120044017	PERIDAL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	17.19 23.06	19.53 26.20	20.71 27.78	20.84 27.96	20.96 28.12	21.22 28.47	21.35 28.64	21.49 28.83	21.62 29.00	21.76 29.19	22.04 29.57	22.18 29.75	22.32 29.94
540920120044117	PERIDAL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	32.74 43.92	37.20 49.90	39.45 52.92	39.68 53.23	39.93 53.56	40.42 54.22	40.67 54.56	40.93 54.91	41.18 55.24	41.44 55.59	41.97 56.30	42.25 56.68	42.52 57.04
540920120044217	PERIDAL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	35.33 47.39	40.15 53.86	42.57 57.11	42.82 57.44	43.09 57.80	43.62 58.51	43.89 58.88	44.16 59.24	44.44 59.61	44.72 59.99	45.29 60.75	45.59 61.16	45.88 61.55
525069001135114	DOMPERIDONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + PIPET DOSAD	35.33 47.39	40.15 53.86	42.57 57.11	42.82 57.44	43.09 57.80	43.62 58.51	43.89 58.88	44.16 59.24	44.44 59.61	44.72 59.99	45.29 60.75	45.59 61.16	45.88 61.55
525014080105006	DOMPERIDONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	24.16 32.41	27.45 36.82	29.11 39.05	29.28 39.28	29.46 39.52	29.83 40.02	30.01 40.26	30.20 40.51	30.39 40.77	30.58 41.02	30.97 41.55	31.17 41.81	31.38 42.10
DOSTARLIMABE															
510622060059002	JEMPERLI (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 10 ML	26925.41	30597.07	32440.25	32636.85	32835.86	33241.25	33447.71	33656.76	33868.45	34082.80	34519.75	34742.48	34968.06
DOXICICLINA MONOIDRATADA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DOXICICLINA MONOIDRATADA															
511503401118112	DOXICICLINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM SOL CT BL AL PLAS TRANS X 15	34.45 47.63	39.15 54.12	41.51 57.39	41.76 57.73	42.01 58.08	42.53 58.80	42.80 59.17	43.06 59.53	43.33 59.90	43.61 60.29	44.17 61.06	44.45 61.45	44.74 61.85
511503402114110	DOXICICLINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM SOL CT BL AL PLAS TRANS X 20	43.35 59.93	49.26 68.10	52.23 72.20	52.55 72.65	52.87 73.09	53.52 73.99	53.85 74.44	54.19 74.91	54.53 75.38	54.87 75.85	55.58 76.84	55.94 77.33	56.30 77.83
522718050081017	VIBRAMICINA (PFIZER BRASIL LTDA)	100 MG COM SOL CT BL AL PLAS TRANS X 20	85.37 118.02	97.01 134.11	102.86 142.20	103.48 143.06	104.11 143.93	105.40 145.71	106.05 146.61	106.71 147.52	107.38 148.45	108.06 149.39	109.45 151.31	110.15 152.28	110.87 153.27
DROPERIDOL															
506713010050003	DROPERDAL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2,5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	484.42	550.48	583.64	587.18	590.76	598.05	601.76	605.53	609.33	613.19	621.05	625.06	629.12
506717070070503	DROPERDAL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2,5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	242.70	275.80	292.41	294.18	295.98	299.63	301.49	303.38	305.28	307.22	311.15	313.16	315.19
DROPROPIZINA															
516300602136411	GOTAS BINELLI (MEGALABS FARMACEUTICA S.A.) Liberado	30 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	14.98 20.10	17.02 22.83	18.05 24.21	18.16 24.36	18.27 24.51	18.49 24.80	18.61 24.96	18.73 25.13	18.84 25.27	18.96 25.43	19.21 25.77	19.33 25.93	19.45 26.09
517100401135419	ATOSSION (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA) Liberado	1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML	10.68 14.33	12.14 16.29	12.87 17.26	12.95 17.37	13.02 17.47	13.19 17.69	13.27 17.80	13.35 17.91	13.43 18.02	13.52 18.14	13.69 18.36	13.78 18.49	13.87 18.61
517100402131417	ATOSSION (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	16.05 21.53	18.24 24.47	19.34 25.94	19.45 26.09	19.57 26.25	19.81 26.57	19.94 26.75	20.06 26.91	20.19 27.08	20.32 27.26	20.58 27.61	20.71 27.78	20.84 27.96
533005401133418	ECOS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	20.11 26.98	22.85 30.65	24.23 32.50	24.38 32.70	24.52 32.89	24.83 33.31	24.98 33.51	25.14 33.72	25.30 33.94	25.46 34.15	25.78 34.58	25.95 34.81	26.12 35.04
500214110033917	VIBRAL (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	14.92 20.01	16.95 22.74	17.98 24.12	18.08 24.25	18.20 24.41	18.42 24.71	18.53 24.86	18.65 25.02	18.77 25.18	18.89 25.34	19.13 25.66	19.25 25.82	19.38 26.00
500214110033817	VIBRAL (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	3 MG/ML XPE ADU CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	19.40 26.02	22.05 29.58	23.37 31.35	23.52 31.55	23.66 31.74	23.95 32.13	24.10 32.33	24.25 32.53	24.40 32.73	24.56 32.95	24.87 33.36	25.03 33.58	25.19 33.79

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DROPROPIZINA															
500214110033717	VIBRAL (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	1,5 MG/ML XPE PED CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	16.74 22.46	19.02 25.51	20.17 27.06	20.29 27.22	20.41 27.38	20.67 27.73	20.80 27.90	20.93 28.08	21.06 28.25	21.19 28.43	21.46 28.79	21.60 28.98	21.74 29.16
500513080051604	NOTUSS TSS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS	6.75 9.05	7.67 10.29	8.13 10.91	8.18 10.97	8.23 11.04	8.33 11.17	8.39 11.25	8.44 11.32	8.49 11.39	8.54 11.46	8.65 11.60	8.71 11.68	8.77 11.76
500513080051704	NOTUSS TSS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS	16.23 21.77	18.44 24.74	19.55 26.23	19.67 26.39	19.79 26.55	20.04 26.88	20.16 27.04	20.29 27.22	20.42 27.39	20.54 27.55	20.81 27.92	20.94 28.09	21.08 28.28
500513080051804	NOTUSS TSS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	14.26 19.13	16.20 21.73	17.18 23.05	17.28 23.18	17.39 23.33	17.60 23.61	17.71 23.76	17.83 23.92	17.94 24.07	18.05 24.21	18.28 24.52	18.40 24.68	18.52 24.84
500513080051904	NOTUSS TSS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP	8.27 11.09	9.40 12.61	9.96 13.36	10.02 13.44	10.09 13.54	10.21 13.70	10.27 13.78	10.34 13.87	10.40 13.95	10.47 14.05	10.60 14.22	10.67 14.31	10.74 14.41
500513080052004	NOTUSS TSS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	18.39 24.67	20.90 28.04	22.16 29.73	22.29 29.90	22.43 30.09	22.70 30.45	22.84 30.64	22.99 30.84	23.13 31.03	23.28 31.23	23.58 31.63	23.73 31.83	23.88 32.03
552920020114017	DROPROPIZINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS	9.23 12.38	10.49 14.07	11.12 14.92	11.19 15.01	11.26 15.10	11.40 15.29	11.47 15.39	11.54 15.48	11.61 15.57	11.68 15.67	11.83 15.87	11.91 15.98	11.99 16.08
552920020114117	DROPROPIZINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	12.27 16.46	13.94 18.70	14.78 19.83	14.87 19.95	14.96 20.07	15.15 20.32	15.24 20.44	15.34 20.58	15.43 20.70	15.53 20.83	15.73 21.10	15.83 21.24	15.94 21.38
552920030121317	ZIPTUSS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS	6.57 8.81	7.47 10.02	7.92 10.62	7.96 10.68	8.01 10.75	8.11 10.88	8.16 10.95	8.21 11.01	8.26 11.08	8.32 11.16	8.42 11.30	8.48 11.38	8.53 11.44
552920030121417	ZIPTUSS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS	13.17 17.67	14.97 20.08	15.87 21.29	15.96 21.41	16.06 21.54	16.26 21.81	16.36 21.95	16.46 22.08	16.57 22.23	16.67 22.36	16.88 22.64	16.99 22.79	17.10 22.94
552920030121517	ZIPTUSS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	13.17 17.67	14.97 20.08	15.87 21.29	15.96 21.41	16.06 21.54	16.26 21.81	16.36 21.95	16.46 22.08	16.57 22.23	16.67 22.36	16.88 22.64	16.99 22.79	17.10 22.94
552920030121617	ZIPTUSS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP	8.21 11.01	9.33 12.52	9.89 13.27	9.95 13.35	10.01 13.43	10.14 13.60	10.20 13.68	10.26 13.76	10.33 13.86	10.39 13.94	10.53 14.13	10.59 14.21	10.66 14.30

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DROPROPIZINA															
552920030121717	ZIPTUSS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	16.49 22.12	18.74 25.14	19.87 26.65	19.99 26.82	20.11 26.98	20.36 27.31	20.48 27.47	20.61 27.65	20.74 27.82	20.87 28.00	21.14 28.36	21.28 28.55	21.42 28.73
504618020068803	NEOTOSS (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	15.37 20.62	17.47 23.44	18.52 24.84	18.63 24.99	18.74 25.14	18.98 25.46	19.09 25.61	19.21 25.77	19.33 25.93	19.46 26.10	19.71 26.44	19.83 26.60	19.96 26.78
504618020068903	NEOTOSS (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP	11.34 15.21	12.89 17.29	13.66 18.32	13.75 18.45	13.83 18.55	14.00 18.78	14.09 18.90	14.18 19.02	14.26 19.13	14.35 19.25	14.54 19.50	14.63 19.63	14.73 19.76
DROSPIRENONA															
565621100001807	SLINDA (EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 24 + 4 PLACEBOS	79.96 107.26	90.86 121.89	96.34 129.24	96.92 130.01	97.51 130.81	98.72 132.43	99.33 133.25	99.95 134.08	100.58 134.92	101.22 135.78	102.51 137.51	103.17 138.40	103.84 139.30
565621100001907	SLINDA (EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 72 + 12 PLACEBOS	239.97 321.91	272.69 365.80	289.12 387.84	290.87 390.19	292.65 392.58	296.26 397.42	298.10 399.89	299.96 402.39	301.85 404.92	303.76 407.48	307.65 412.70	309.64 415.37	311.65 418.07
565624070002403	SLINDA (EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 48 + 8 PLACEBOS	159.95 214.57	181.76 243.82	192.71 258.51	193.88 260.08	195.06 261.67	197.47 264.90	198.70 266.55	199.94 268.21	201.20 269.90	202.47 271.61	205.06 275.08	206.39 276.86	207.73 278.66
540922040053404	AMMY (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 24 + 4 PLACEBOS	79.96 107.26	90.86 121.89	96.34 129.24	96.92 130.01	97.51 130.81	98.72 132.43	99.33 133.25	99.95 134.08	100.58 134.92	101.22 135.78	102.51 137.51	103.17 138.40	103.84 139.30
540923100061803	AMMY (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 24 + 4 PLACEBOS	79.96 107.26	90.86 121.89	96.34 129.24	96.92 130.01	97.51 130.81	98.72 132.43	99.33 133.25	99.95 134.08	100.58 134.92	101.22 135.78	102.51 137.51	103.17 138.40	103.84 139.30
540924120066503	AMMY (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 72 + 12 PLACEBOS	239.88 321.79	272.59 365.67	289.01 387.70	290.76 390.04	292.54 392.43	296.15 397.27	297.99 399.74	299.85 402.24	301.74 404.77	303.65 407.34	307.54 412.55	309.52 415.21	311.53 417.91
DROSPIRENONA;ESTETROL MONOIDRATADO															
523723070050302	NEXTELA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	(15 + 3) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 24 + 4 PLACEBOS	68.46 91.84	77.80 104.37	82.48 110.64	82.98 111.31	83.49 112.00	84.52 113.38	85.04 114.08	85.58 114.80	86.11 115.51	86.66 116.25	87.77 117.74	88.34 118.50	88.91 119.27
DROSPIRENONA;ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DROSPIRENONA;ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO															
523721060045804	CECI (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	(2 +1) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	85.23 117.83	96.85 133.89	102.69 141.96	103.31 142.82	103.94 143.69	105.22 145.46	105.88 146.37	106.54 147.29	107.21 148.21	107.89 149.15	109.27 151.06	109.97 152.03	110.69 153.02
523721070046203	CECI (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	(2 +1) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 84	255.68 353.46	290.55 401.67	308.05 425.86	309.92 428.45	311.80 431.05	315.65 436.37	317.61 439.08	319.60 441.83	321.61 444.61	323.65 447.43	327.79 453.15	329.91 456.08	332.05 459.04
508022010149806	ESTRADIOL + DROSPIRENONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(1,0 + 2,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	55.38 76.56	62.93 87.00	66.72 92.24	67.13 92.80	67.54 93.37	68.37 94.52	68.80 95.11	69.23 95.71	69.66 96.30	70.10 96.91	71.00 98.15	71.46 98.79	71.92 99.43
508025020189606	ESTRADIOL + DROSPIRENONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(1,0 + 2,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	55.38 76.56	62.93 87.00	66.72 92.24	67.13 92.80	67.54 93.37	68.37 94.52	68.80 95.11	69.23 95.71	69.66 96.30	70.10 96.91	71.00 98.15	71.46 98.79	71.92 99.43
508025020189303	NUANCE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(1,0 + 2,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	55.38 76.56	62.93 87.00	66.72 92.24	67.13 92.80	67.54 93.37	68.37 94.52	68.80 95.11	69.23 95.71	69.66 96.30	70.10 96.91	71.00 98.15	71.46 98.79	71.92 99.43
538901901112314	ANGELIQ (BAYER S.A.)	(1,0 + 2,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	85.23 117.83	96.85 133.89	102.69 141.96	103.31 142.82	103.94 143.69	105.22 145.46	105.88 146.37	106.54 147.29	107.21 148.21	107.89 149.15	109.27 151.06	109.97 152.03	110.69 153.02
538923070034603	ANGELIQ (BAYER S.A.)	(1,0 + 2,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 84	230.11 318.11	261.49 361.49	277.24 383.27	278.92 385.59	280.62 387.94	284.09 392.74	285.85 395.17	287.64 397.65	289.45 400.15	291.28 402.68	295.01 407.83	296.92 410.47	298.84 413.13
DULAGLUTIDA															
507615120019202	TRULICITY (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	1,5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 2 CAN APLIC	245.59 329.45	279.08 374.38	295.89 396.93	297.68 399.33	299.50 401.77	303.20 406.73	305.08 409.25	306.99 411.82	308.92 414.41	310.87 417.02	314.86 422.37	316.89 425.10	318.95 427.86
507615120019602	TRULICITY (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	0,75 MG SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 4 CAN APLIC	402.47 539.90	457.35 613.52	484.90 650.48	487.84 654.42	490.82 658.42	496.88 666.55	499.96 670.68	503.09 674.88	506.25 679.12	509.46 683.42	515.99 692.18	519.32 696.65	522.69 701.17
DUPILUMABE															
576720020052517	DUPIXENT (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 2,0 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	8066.29 10820.64	9166.24 12296.18	9718.42 13036.91	9777.32 13115.93	9836.94 13195.90	9958.38 13358.81	10020.24 13441.80	10082.86 13525.80	10146.28 13610.87	10210.50 13697.02	10341.40 13872.62	10408.12 13962.12	10475.70 14052.78
576720020052617	DUPIXENT (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 2,0 ML	8066.29 10820.64	9166.24 12296.18	9718.42 13036.91	9777.32 13115.93	9836.94 13195.90	9958.38 13358.81	10020.24 13441.80	10082.86 13525.80	10146.28 13610.87	10210.50 13697.02	10341.40 13872.62	10408.12 13962.12	10475.70 14052.78

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DUPILUMABE															
576720020052707	DUPIXENT (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	175 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1,14 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	8066.29 10820.64	9166.24 12296.18	9718.42 13036.91	9777.32 13115.93	9836.94 13195.90	9958.38 13358.81	10020.24 13441.80	10082.86 13525.80	10146.28 13610.87	10210.50 13697.02	10341.40 13872.62	10408.12 13962.12	10475.70 14052.78
576724060103907	DUPIXENT (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 2,0 ML + 2 CAN APLIC	8066.29 10820.64	9166.24 12296.18	9718.42 13036.91	9777.32 13115.93	9836.94 13195.90	9958.38 13358.81	10020.24 13441.80	10082.86 13525.80	10146.28 13610.87	10210.50 13697.02	10341.40 13872.62	10408.12 13962.12	10475.70 14052.78
576724060104007	DUPIXENT (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	175 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1,14 ML + 2 CAN APLIC	8066.29 10820.64	9166.24 12296.18	9718.42 13036.91	9777.32 13115.93	9836.94 13195.90	9958.38 13358.81	10020.24 13441.80	10082.86 13525.80	10146.28 13610.87	10210.50 13697.02	10341.40 13872.62	10408.12 13962.12	10475.70 14052.78
576722060098301	DUPIXENT (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,67 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	8066.29 10820.64	9166.24 12296.18	9718.42 13036.91	9777.32 13115.93	9836.94 13195.90	9958.38 13358.81	10020.24 13441.80	10082.86 13525.80	10146.28 13610.87	10210.50 13697.02	10341.40 13872.62	10408.12 13962.12	10475.70 14052.78
DURVALUMABE															
502318050033602	IMFINZI (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.) Hosp.	500 MG/10 ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	13928.72	15828.10	16781.59	16883.29	16986.24	17195.95	17302.76	17410.90	17520.41	17631.29	17857.33	17972.55	18089.24
502318050033502	IMFINZI (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.) Hosp.	120 MG/2,4 ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 2,4 ML	3342.87	3798.72	4027.55	4051.96	4076.67	4127.00	4152.63	4178.59	4204.87	4231.48	4285.73	4313.38	4341.39
DUTASTERIDA															
510610502114213	AVODART (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10	71.78 99.23	81.57 112.77	86.48 119.55	87.01 120.29	87.54 121.02	88.62 122.51	89.17 123.27	89.73 124.05	90.29 124.82	90.86 125.61	92.03 127.23	92.62 128.04	93.22 128.87
510610501118215	AVODART (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	215.37 297.74	244.74 338.34	259.48 358.72	261.05 360.89	262.65 363.10	265.89 367.58	267.54 369.86	269.21 372.17	270.91 374.52	272.62 376.88	276.12 381.72	277.90 384.18	279.70 386.67
510610503110211	AVODART (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 90	646.11 893.21	734.22 1015.02	778.45 1076.16	783.16 1082.67	787.94 1089.28	797.67 1102.73	802.62 1109.58	807.64 1116.51	812.72 1123.54	817.86 1130.64	828.35 1145.15	833.69 1152.53	839.10 1160.01
552922100151903	DROALFA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10	46.66 64.50	53.02 73.30	56.22 77.72	56.56 78.19	56.90 78.66	57.60 79.63	57.96 80.13	58.33 80.64	58.69 81.14	59.06 81.65	59.82 82.70	60.21 83.24	60.60 83.78
552922100152003	DROALFA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	139.96 193.49	159.05 219.88	168.63 233.12	169.65 234.53	170.68 235.96	172.79 238.87	173.86 240.35	174.95 241.86	176.05 243.38	177.16 244.91	179.44 248.07	180.59 249.66	181.77 251.29

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DUTASTERIDA															
500515080060703	DASTENE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10	46.65 64.49	53.01 73.28	56.20 77.69	56.55 78.18	56.89 78.65	57.59 79.61	57.95 80.11	58.31 80.61	58.68 81.12	59.05 81.63	59.81 82.68	60.19 83.21	60.58 83.75
500515080060803	DASTENE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	139.97 193.50	159.06 219.89	168.64 233.13	169.66 234.54	170.70 235.98	172.80 238.89	173.88 240.38	174.96 241.87	176.06 243.39	177.18 244.94	179.45 248.08	180.61 249.68	181.78 251.30
552919110083417	DUTASTERIDA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	139.97 193.50	159.06 219.89	168.64 233.13	169.66 234.54	170.70 235.98	172.80 238.89	173.88 240.38	174.96 241.87	176.06 243.39	177.18 244.94	179.45 248.08	180.61 249.68	181.78 251.30
DUTASTERIDA;CLORIDRATO DE TANSULOSINA															
510612050047805	COMBODART (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	(0,5 + 0,4) MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 07	22.93 30.76	26.06 34.96	27.63 37.06	27.79 37.28	27.96 37.51	28.31 37.98	28.48 38.20	28.66 38.45	28.84 38.69	29.03 38.94	29.40 39.44	29.59 39.69	29.78 39.95
510612050047905	COMBODART (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	(0,5 + 0,4) MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	98.37 131.96	111.78 149.95	118.52 158.99	119.24 159.96	119.96 160.92	121.44 162.91	122.20 163.93	122.96 164.95	123.74 165.99	124.52 167.04	126.12 169.19	126.93 170.27	127.75 171.37
510614040051505	COMBODART (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	(0,5 + 0,4) MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 90	294.90 395.60	335.11 449.54	355.30 476.62	357.45 479.51	359.63 482.43	364.07 488.39	366.34 491.43	368.63 494.50	370.94 497.60	373.29 500.76	378.08 507.18	380.52 510.45	382.99 513.77
501623110045206	DUTASTERIDA + CLORIDRATO DE TANSULOSINA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	(0,5 + 0,4) MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	17.03 22.85	19.35 25.96	20.52 27.53	20.64 27.69	20.77 27.86	21.02 28.20	21.16 28.39	21.29 28.56	21.42 28.73	21.56 28.92	21.83 29.28	21.97 29.47	22.12 29.67
501623110045306	DUTASTERIDA + CLORIDRATO DE TANSULOSINA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	(0,5 + 0,4) MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	63.91 85.73	72.63 97.43	77.00 103.29	77.47 103.92	77.94 104.55	78.90 105.84	79.39 106.50	79.89 107.17	80.39 107.84	80.90 108.52	81.94 109.92	82.46 110.62	83.00 111.34
501623110045406	DUTASTERIDA + CLORIDRATO DE TANSULOSINA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	(0,5 + 0,4) MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	127.81 171.45	145.24 194.83	153.99 206.57	154.92 207.82	155.87 209.09	157.79 211.67	158.77 212.98	159.76 214.31	160.77 215.67	161.78 217.02	163.86 219.81	164.92 221.23	165.99 222.67
501623110045506	DUTASTERIDA + CLORIDRATO DE TANSULOSINA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	(0,5 + 0,4) MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90	191.69 257.15	217.83 292.21	230.95 309.81	232.35 311.69	233.77 313.59	236.65 317.46	238.12 319.43	239.61 321.43	241.12 323.45	242.65 325.51	245.76 329.68	247.34 331.80	248.95 333.96
501623080044004	TANDUO (APSEN FARMACEUTICA S/A)	(0,5 + 0,4) MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	26.22 35.17	29.80 39.98	31.59 42.38	31.78 42.63	31.98 42.90	32.37 43.42	32.57 43.69	32.78 43.97	32.98 44.24	33.19 44.52	33.62 45.10	33.83 45.38	34.05 45.68

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
DUTASTERIDA;CLORIDRATO DE TANSULOSINA															
501623080044104	TANDUO (APSEN FARMACEUTICA S/A)	(0,5 + 0,4) MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	98.34 131.92	111.75 149.91	118.48 158.94	119.20 159.90	119.93 160.88	121.41 162.87	122.16 163.87	122.93 164.91	123.70 165.94	124.48 166.99	126.08 169.13	126.89 170.22	127.71 171.32
501623080044204	TANDUO (APSEN FARMACEUTICA S/A)	(0,5 + 0,4) MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	196.66 263.81	223.48 299.79	236.94 317.85	238.38 319.78	239.83 321.72	242.79 325.69	244.30 327.72	245.83 329.77	247.37 331.84	248.94 333.94	252.13 338.22	253.75 340.40	255.40 342.61
501623080044304	TANDUO (APSEN FARMACEUTICA S/A)	(0,5 + 0,4) MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90	294.90 395.60	335.11 449.54	355.30 476.62	357.45 479.51	359.63 482.43	364.07 488.39	366.34 491.43	368.63 494.50	370.94 497.60	373.29 500.76	378.08 507.18	380.52 510.45	382.99 513.77
534218050015006	DUTASTERIDA + CLORIDRATO DE TANSULOSINA (ADIUM S.A.)	0,5 MG + 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	62.63 84.02	71.17 95.47	75.46 101.23	75.92 101.84	76.38 102.46	77.32 103.72	77.80 104.37	78.29 105.02	78.78 105.68	79.28 106.35	80.29 107.71	80.81 108.40	81.34 109.11
534217100013104	DUTAM (ADIUM S.A.)	0,5 MG + 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	32.77 43.96	37.24 49.96	39.48 52.96	39.72 53.28	39.96 53.60	40.46 54.28	40.71 54.61	40.96 54.95	41.22 55.30	41.48 55.64	42.01 56.35	42.28 56.72	42.56 57.09
534217100013204	DUTAM (ADIUM S.A.)	0,5 MG + 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	98.37 131.96	111.78 149.95	118.52 158.99	119.24 159.96	119.96 160.92	121.44 162.91	122.20 163.93	122.96 164.95	123.74 165.99	124.52 167.04	126.12 169.19	126.93 170.27	127.75 171.37
534217100013404	DUTAM (ADIUM S.A.)	0,5 MG + 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90	294.90 395.60	335.11 449.54	355.30 476.62	357.45 479.51	359.63 482.43	364.07 488.39	366.34 491.43	368.63 494.50	370.94 497.60	373.29 500.76	378.08 507.18	380.52 510.45	382.99 513.77
536224090018406	DUTASTERIDA + CLORIDRATO DE TANSULOSINA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	(0,5 + 0,4) MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	63.91 85.73	72.63 97.43	77.00 103.29	77.47 103.92	77.94 104.55	78.90 105.84	79.39 106.50	79.89 107.17	80.39 107.84	80.90 108.52	81.94 109.92	82.46 110.62	83.00 111.34
EBASTINA															
508006602115311	EBASTEL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	47.56 63.80	54.05 72.51	57.30 76.87	57.65 77.34	58.00 77.80	58.72 78.77	59.08 79.25	59.45 79.75	59.82 80.25	60.20 80.76	60.97 81.79	61.37 82.33	61.77 82.86
508006701131315	EBASTEL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML	48.79 65.45	55.44 74.37	58.78 78.85	59.14 79.33	59.50 79.82	60.23 80.80	60.61 81.31	60.99 81.82	61.37 82.33	61.76 82.85	62.55 83.91	62.95 84.45	63.36 85.00
508021070141007	EBASTEL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	133.83 179.53	152.08 204.01	161.24 216.30	162.22 217.61	163.21 218.94	165.22 221.64	166.25 223.02	167.29 224.41	168.34 225.82	169.41 227.26	171.58 230.17	172.68 231.64	173.81 233.16
ECHINACEA PURPUREA (L.) MOENCH															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ECHINACEA PURPUREA (L.) MOENCH															
581223040001507	ECHINACEA VITALAB (LABORATORIO VITALAB LTDA) Liberado	250 MG CAP DURA CT FRAS PLAS PE OPC X 45	45.10 60.50	51.25 68.75	54.34 72.90	54.67 73.34	55.00 73.78	55.68 74.69	56.02 75.15	56.38 75.63	56.73 76.10	57.09 76.58	57.82 77.56	58.19 78.06	58.57 78.57
560820050005407	ENAX (ARESE PHARMA LTDA.) Liberado	200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	60.75 81.49	69.03 92.60	73.19 98.18	73.64 98.79	74.09 99.39	75.00 100.61	75.47 101.24	75.94 101.87	76.42 102.51	76.90 103.16	77.88 104.47	78.39 105.16	78.90 105.84
560820050005507	ENAX (ARESE PHARMA LTDA.) Liberado	200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	15.57 20.89	17.69 23.73	18.76 25.17	18.87 25.31	18.99 25.47	19.22 25.78	19.34 25.94	19.46 26.10	19.58 26.27	19.71 26.44	19.96 26.78	20.09 26.95	20.22 27.12
ECULIZUMABE															
502324120037217	SOLIRIS (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.) Hosp.	10 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 30 ML	24864.42	28255.03	29957.13	30138.69	30322.46	30696.82	30887.48	31080.53	31276.01	31473.95	31877.45	32083.13	32291.45
565517100000001	SOLIRIS (ALEXION SERVICOS E FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 30 ML	24864.42	28255.03	29957.13	30138.69	30322.46	30696.82	30887.48	31080.53	31276.01	31473.95	31877.45	32083.13	32291.45
EDARAVONA															
530423060018802	RADICAVA (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	1,5 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 2 AMP VD TRANS X 20 ML	233.23 312.87	265.03 355.53	281.00 376.95	282.70 379.23	284.43 381.55	287.94 386.26	289.73 388.66	291.54 391.09	293.37 393.55	295.23 396.04	299.01 401.11	300.94 403.70	302.90 406.33
EDOXABANA															
530418060015402	LIXIANA® (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL AL X 14	42.53 57.05	48.33 64.83	51.24 68.74	51.55 69.15	51.87 69.58	52.51 70.44	52.83 70.87	53.16 71.31	53.50 71.77	53.84 72.22	54.53 73.15	54.88 73.62	55.23 74.09
530418060015502	LIXIANA® (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL AL X 30	90.99 122.06	103.40 138.71	109.63 147.06	110.29 147.95	110.96 148.85	112.33 150.69	113.03 151.63	113.74 152.58	114.45 153.53	115.18 154.51	116.65 156.48	117.41 157.50	118.17 158.52
530418060015602	LIXIANA® (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 14	42.53 57.05	48.33 64.83	51.24 68.74	51.55 69.15	51.87 69.58	52.51 70.44	52.83 70.87	53.16 71.31	53.50 71.77	53.84 72.22	54.53 73.15	54.88 73.62	55.23 74.09
530418060015702	LIXIANA® (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 30	90.99 122.06	103.40 138.71	109.63 147.06	110.29 147.95	110.96 148.85	112.33 150.69	113.03 151.63	113.74 152.58	114.45 153.53	115.18 154.51	116.65 156.48	117.41 157.50	118.17 158.52

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
EDOXABANA															
530418060015302	LIXIANA® (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 14	32.79 43.99	37.26 49.98	39.51 53.00	39.75 53.32	39.99 53.65	40.48 54.30	40.73 54.64	40.99 54.99	41.25 55.34	41.51 55.68	42.04 56.40	42.31 56.76	42.58 57.12
EFAVIRENZ															
506719080080705	EVIR (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) ICMS0%	30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 180 ML + SER DOS	393.56* 544.07*	447.23* 618.27*	474.17* 655.51*	477.04* 659.48*	479.95* 663.50*	485.88* 671.70*	488.89* 675.86*	491.95* 680.09*	495.04* 684.36*	498.18* 688.70*	504.56* 697.52*	507.82* 702.03*	511.12* 706.59*
506720110086807	EVIR (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) ICMS0%	30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 180 ML + COP	393.56* 544.07*	447.23* 618.27*	474.17* 655.51*	477.04* 659.48*	479.95* 663.50*	485.88* 671.70*	488.89* 675.86*	491.95* 680.09*	495.04* 684.36*	498.18* 688.70*	504.56* 697.52*	507.82* 702.03*	511.12* 706.59*
541913070002406	EFAVIRENZ (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) Hosp. ICMS0%	600MG COM REV CX 35 FR PLAS OPC X 30	7505.89*	8529.42*	9043.24*	9098.05*	9153.52*	9266.53*	9324.09*	9382.36*	9441.37*	9501.13*	9622.93*	9685.02*	9747.91*
ELOTUZUMABE															
505118040022902	EMPLICITI (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	300 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS	7526.11	8552.40	9067.60	9122.56	9178.18	9291.49	9349.20	9407.64	9466.81	9526.72	9648.86	9711.11	9774.17
505118040023002	EMPLICITI (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	400 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS	10034.80	11403.19	12090.12	12163.39	12237.56	12388.64	12465.59	12543.50	12622.39	12702.28	12865.13	12948.13	13032.20
ELRANATAMABE															
522724010093302	ELREXFIO (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp.	40 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 1,9 ML	29219.68	33204.19	35204.43	35417.79	35633.75	36073.68	36297.74	36524.60	36754.33	36986.94	37461.12	37702.83	37947.63
522724010093202	ELREXFIO (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp.	40 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 1,1 ML	16916.66	19223.48	20381.51	20505.04	20630.07	20884.77	21014.48	21145.83	21278.82	21413.50	21688.02	21827.96	21969.68
ELTROMBOPAGUE OLAMINA															
526517050089317	REVOLADE (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	2140.79 2871.79	2432.72 3263.41	2579.26 3459.99	2594.90 3480.97	2610.72 3502.19	2642.95 3545.42	2659.37 3567.45	2675.99 3589.75	2692.82 3612.32	2709.86 3635.18	2744.60 3681.78	2762.31 3705.54	2780.25 3729.61
526517050089417	REVOLADE (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	4282.02 5744.18	4865.93 6527.47	5159.06 6920.70	5190.33 6962.64	5221.97 7005.09	5286.44 7091.57	5319.28 7135.62	5352.53 7180.23	5386.19 7225.38	5420.28 7271.11	5489.77 7364.33	5525.19 7411.85	5561.06 7459.96

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
EMBONATO DE PIRVÍNIO															
506321010037717	PYVERM (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	100MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	25.11	28.53	30.25	30.44	30.62	31.00	31.19	31.39	31.58	31.78	32.19	32.40	32.61
			34.71	39.44	41.82	42.08	42.33	42.86	43.12	43.39	43.66	43.93	44.50	44.79	45.08
506321010037817	PYVERM (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	10MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML + COP	25.72	29.23	30.99	31.18	31.37	31.75	31.95	32.15	32.35	32.56	32.97	33.19	33.40
			35.56	40.41	42.84	43.10	43.37	43.89	44.17	44.45	44.72	45.01	45.58	45.88	46.17
EMBONATO DE TRIPTORRELINA															
500505401152414	NEO DECAPEPTYL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3,75 MG PO LIOF SUS INJ LIB PROL IM CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2 ML	819.59	931.35	987.46	993.44	999.50	1011.84	1018.12	1024.49	1030.93	1037.46	1050.76	1057.54	1064.40
			1133.04	1287.54	1365.11	1373.37	1381.75	1398.81	1407.49	1416.30	1425.20	1434.23	1452.61	1461.99	1471.47
500511701154311	NEO DECAPEPTYL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	11,25 MG PO LIOF SUS INJ LIB PROL IM CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2 ML	2458.60	2793.86	2962.17	2980.12	2998.29	3035.31	3054.16	3073.25	3092.58	3112.15	3152.05	3172.39	3192.99
			3398.87	3862.35	4095.03	4119.84	4144.96	4196.14	4222.20	4248.59	4275.31	4302.36	4357.52	4385.64	4414.12
EMICIZUMABE															
529218100027202	HEMCIBRA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	30 MG SOL INJ SC CT 1 FA VD TRANS X 1 ML	14354.68	16312.14	17294.79	17399.61	17505.70	17721.83	17831.90	17943.35	18056.21	18170.48	18403.43	18522.17	18642.44
			19256.29	21882.16	23200.35	23340.96	23483.27	23773.20	23920.86	24070.37	24221.76	24375.05	24687.55	24846.83	25008.17
529218100027302	HEMCIBRA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	60 MG SOL INJ SC CT 1 FA VD TRANS X 0,4 ML	28709.42	32624.35	34589.65	34799.29	35011.48	35443.73	35663.88	35886.78	36112.49	36341.04	36806.94	37044.42	37284.95
			38512.66	43764.40	46400.78	46682.01	46966.65	47546.50	47841.83	48140.84	48443.62	48750.21	49375.20	49693.77	50016.43
529218100027402	HEMCIBRA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	105 MG SOL INJ SC CT 1 FA VD TRANS X 0,7 ML	50241.47	57092.60	60531.88	60898.74	61270.08	62026.51	62411.76	62801.84	63196.84	63596.81	64412.13	64827.72	65248.65
			67397.14	76587.69	81201.36	81693.49	82191.63	83206.35	83723.15	84246.43	84776.31	85312.86	86406.58	86964.08	87528.74
529218100027502	HEMCIBRA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	150 MG SOL INJ SC CT 1 FA VD TRANS X 1 ML	71773.52	81560.84	86474.10	86998.19	87528.67	88609.29	89159.65	89716.90	90281.18	90852.57	92017.31	92611.02	93212.34
			96281.62	109410.96	116001.93	116704.97	117416.59	118866.21	119604.50	120352.03	121108.99	121875.49	123437.95	124234.39	125041.04
EMPAGLIFLOZINA															
504514110019702	JARDIANCE (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	25MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	65.48	74.41	78.89	79.37	79.85	80.84	81.34	81.85	82.36	82.89	83.95	84.49	85.04
			87.84	99.82	105.83	106.47	107.12	108.44	109.11	109.80	110.48	111.19	112.62	113.34	114.08
504514110019802	JARDIANCE (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	25MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	196.38	223.16	236.60	238.04	239.49	242.44	243.95	245.48	247.02	248.58	251.77	253.39	255.04
			263.44	299.36	317.39	319.32	321.27	325.22	327.25	329.30	331.37	333.46	337.74	339.91	342.13

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
EMPAGLIFLOZINA															
504514110019902	JARDIANCE (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	10MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	65.48 87.84	74.41 99.82	78.89 105.83	79.37 106.47	79.85 107.12	80.84 108.44	81.34 109.11	81.85 109.80	82.36 110.48	82.89 111.19	83.95 112.62	84.49 113.34	85.04 114.08
504514110020002	JARDIANCE (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	10MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	196.38 263.44	223.16 299.36	236.60 317.39	238.04 319.32	239.49 321.27	242.44 325.22	243.95 327.25	245.48 329.30	247.02 331.37	248.58 333.46	251.77 337.74	253.39 339.91	255.04 342.13
ENANTATO DE ESTRADIOL;ALGESTONA ACETOFENIDA															
508025101150110	ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML	10.12 13.99	11.50 15.90	12.19 16.85	12.27 16.96	12.34 17.06	12.49 17.27	12.57 17.38	12.65 17.49	12.73 17.60	12.81 17.71	12.97 17.93	13.06 18.05	13.14 18.17
508022030152314	DÁIVA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML	11.40 15.76	12.95 17.90	13.73 18.98	13.82 19.11	13.90 19.22	14.07 19.45	14.16 19.58	14.25 19.70	14.34 19.82	14.43 19.95	14.62 20.21	14.71 20.34	14.81 20.47
507733001156117	ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL (EMS S/A)	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML	10.16 14.05	11.55 15.97	12.24 16.92	12.32 17.03	12.39 17.13	12.54 17.34	12.62 17.45	12.70 17.56	12.78 17.67	12.86 17.78	13.03 18.01	13.11 18.12	13.19 18.23
542614030001704	ALDIJET (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML	14.32 19.80	16.27 22.49	17.25 23.85	17.36 24.00	17.46 24.14	17.68 24.44	17.79 24.59	17.90 24.75	18.01 24.90	18.13 25.06	18.36 25.38	18.48 25.55	18.60 25.71
533019010068403	CICLOVULAR (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(150 + 10) MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML + SER + AGU	13.87 19.17	15.76 21.79	16.71 23.10	16.81 23.24	16.91 23.38	17.12 23.67	17.23 23.82	17.34 23.97	17.45 24.12	17.56 24.28	17.78 24.58	17.90 24.75	18.01 24.90
526123901151111	ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML	10.01 13.84	11.38 15.73	12.06 16.67	12.13 16.77	12.21 16.88	12.36 17.09	12.43 17.18	12.51 17.29	12.59 17.40	12.67 17.52	12.83 17.74	12.92 17.86	13.00 17.97
506320120036417	ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG/ML + 10MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1ML	10.14 14.02	11.52 15.93	12.22 16.89	12.29 16.99	12.37 17.10	12.52 17.31	12.60 17.42	12.68 17.53	12.75 17.63	12.84 17.75	13.00 17.97	13.08 18.08	13.17 18.21
506321010037517	PREGNOLAN (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	150MG/ML + 10MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1ML	14.26 19.71	16.20 22.40	17.18 23.75	17.28 23.89	17.39 24.04	17.60 24.33	17.71 24.48	17.83 24.65	17.94 24.80	18.05 24.95	18.28 25.27	18.40 25.44	18.52 25.60
531619120085707	PREG-LESS (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML	11.95 16.52	13.58 18.77	14.40 19.91	14.48 20.02	14.57 20.14	14.75 20.39	14.84 20.52	14.94 20.65	15.03 20.78	15.13 20.92	15.32 21.18	15.42 21.32	15.52 21.46

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ENANTATO DE ESTRADIOL;ALGESTONA ACETOFENIDA															
538801301156111	ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML	10.16 14.05	11.55 15.97	12.24 16.92	12.32 17.03	12.39 17.13	12.54 17.34	12.62 17.45	12.70 17.56	12.78 17.67	12.86 17.78	13.03 18.01	13.11 18.12	13.19 18.23
538823010116307	PERLUMES (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML	10.16 14.05	11.55 15.97	12.24 16.92	12.32 17.03	12.39 17.13	12.54 17.34	12.62 17.45	12.70 17.56	12.78 17.67	12.86 17.78	13.03 18.01	13.11 18.12	13.19 18.23
ENANTATO DE FLUFENAZINA															
506706401159412	FLUFENAN DEPOT (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	255.54	290.39	307.88	309.75	311.63	315.48	317.44	319.43	321.43	323.47	327.62	329.73	331.87
ENANTATO DE NORETISTERONA;VALERATO DE ESTRADIOL															
508016060111406	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 1 ML + AGU DESC COM SIST SEG	18.52 25.60	21.05 29.10	22.31 30.84	22.45 31.04	22.59 31.23	22.86 31.60	23.01 31.81	23.15 32.00	23.30 32.21	23.44 32.40	23.74 32.82	23.90 33.04	24.05 33.25
508022100169506	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML	18.52 25.60	21.05 29.10	22.31 30.84	22.45 31.04	22.59 31.23	22.86 31.60	23.01 31.81	23.15 32.00	23.30 32.21	23.44 32.40	23.74 32.82	23.90 33.04	24.05 33.25
506324030042106	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	50MG/ML + 5MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML	17.57 24.29	19.97 27.61	21.17 29.27	21.30 29.45	21.43 29.63	21.69 29.99	21.83 30.18	21.96 30.36	22.10 30.55	22.24 30.75	22.53 31.15	22.67 31.34	22.82 31.55
506320120036817	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	50MG/ML + 5MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1ML+ SERINGA	17.80 24.61	20.23 27.97	21.45 29.65	21.58 29.83	21.71 30.01	21.98 30.39	22.11 30.57	22.25 30.76	22.39 30.95	22.53 31.15	22.82 31.55	22.97 31.75	23.12 31.96
506320110035817	NOREGYNA (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	50MG/ML + 5MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML + SERINGA	25.54 35.31	29.02 40.12	30.77 42.54	30.96 42.80	31.15 43.06	31.53 43.59	31.73 43.86	31.93 44.14	32.13 44.42	32.33 44.69	32.74 45.26	32.95 45.55	33.17 45.86
506324030042203	NOREGYNA (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	50MG/ML + 5MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD AMB X 1 ML	25.40 35.11	28.86 39.90	30.60 42.30	30.79 42.57	30.98 42.83	31.36 43.35	31.55 43.62	31.75 43.89	31.95 44.17	32.15 44.45	32.56 45.01	32.77 45.30	32.99 45.61
506321060038706	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	50MG/ML + 5MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML + SERINGA	17.80 24.61	20.23 27.97	21.45 29.65	21.58 29.83	21.71 30.01	21.98 30.39	22.11 30.57	22.25 30.76	22.39 30.95	22.53 31.15	22.82 31.55	22.97 31.75	23.12 31.96
538901101159316	MESIGYNA (BAYER S.A.)	50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 1 ML + AGU	28.49 39.39	32.38 44.76	34.33 47.46	34.53 47.74	34.74 48.03	35.17 48.62	35.39 48.92	35.61 49.23	35.84 49.55	36.06 49.85	36.53 50.50	36.76 50.82	37.00 51.15

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ENANTATO DE NORETISTERONA;VALERATO DE ESTRADIOL															
538916040026803	MESIGYNA (BAYER S.A.)	50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML	28.49 39.39	32.38 44.76	34.33 47.46	34.53 47.74	34.74 48.03	35.17 48.62	35.39 48.92	35.61 49.23	35.84 49.55	36.06 49.85	36.53 50.50	36.76 50.82	37.00 51.15
ENCORAFENIBE															
522723010091201	BRAFTOVI (PFIZER BRASIL LTDA)	50 MG CAP DURA CT BL AL AL X 28	3353.66 4498.82	3810.98 5112.29	4040.55 5420.25	4065.04 5453.11	4089.83 5486.36	4140.32 5554.09	4166.04 5588.59	4192.08 5623.53	4218.44 5658.89	4245.14 5694.70	4299.56 5767.71	4327.30 5804.92	4355.40 5842.61
522723010091301	BRAFTOVI (PFIZER BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL AL X 42	7545.77 10122.38	8574.74 11502.71	9091.29 12195.64	9146.39 12269.56	9202.16 12344.37	9315.77 12496.77	9373.63 12574.39	9432.21 12652.97	9491.54 12732.56	9551.61 12813.14	9674.06 12977.41	9736.48 13061.14	9799.70 13145.95
ENFLURANO															
506705102174411	ENFLURAN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 240 ML	568.71	646.26	685.19	689.35	693.55	702.11	706.47	710.89	715.36	719.89	729.12	733.82	738.58
506705101178413	ENFLURAN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML	305.26	346.89	367.78	370.01	372.27	376.86	379.20	381.58	383.97	386.41	391.36	393.88	396.44
ENFORTUMABE VEDOTINA															
534222090028901	PADCEV (ADIUM S.A.) Hosp.	20 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	3996.36	4541.32	4814.89	4844.07	4873.61	4933.78	4964.42	4995.45	5026.87	5058.68	5123.54	5156.60	5190.08
534222090028801	PADCEV (ADIUM S.A.) Hosp.	30 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	5995.95	6813.58	7224.03	7267.82	7312.13	7402.41	7448.38	7494.94	7542.08	7589.81	7687.11	7736.71	7786.95
ENFUVIRTIDA															
529215020026002	FUZEON (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	90 MG/ML PO LIOF INJ CT 60 FA VD INC + 60 FA DIL X 2 ML + 60 SER 3 ML + 60 SER 1 ML + 180 SACH ALGODÃO	6690.01 9248.55	7602.29 10509.72	8060.25 11142.82	8109.10 11210.36	8158.55 11278.72	8259.27 11417.96	8310.57 11488.88	8362.51 11560.68	8415.11 11633.40	8468.37 11707.02	8576.93 11857.10	8632.27 11933.61	8688.32 12011.09
ENOXAPARINA SÓDICA															
508012020089803	VERSA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	51.77 71.57	58.83 81.33	62.37 86.22	62.75 86.75	63.13 87.27	63.91 88.35	64.31 88.90	64.71 89.46	65.12 90.02	65.53 90.59	66.37 91.75	66.80 92.35	67.23 92.94

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ENOXAPARINA SÓDICA															
508012020090003	VERSA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANSX 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	100.62 139.10	114.34 158.07	121.23 167.59	121.96 168.60	122.71 169.64	124.22 171.73	124.99 172.79	125.78 173.88	126.57 174.98	127.37 176.08	129.00 178.33	129.83 179.48	130.68 180.66
508012020090203	VERSA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	153.30 211.93	174.20 240.82	184.70 255.34	185.82 256.89	186.95 258.45	189.26 261.64	190.43 263.26	191.63 264.92	192.83 266.58	194.05 268.26	196.54 271.71	197.81 273.46	199.09 275.23
508012020090303	VERSA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	204.53 282.75	232.42 321.31	246.42 340.66	247.92 342.73	249.43 344.82	252.51 349.08	254.07 351.24	255.66 353.43	257.27 355.66	258.90 357.91	262.22 362.50	263.91 364.84	265.62 367.20
508012100094203	VERSA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	155.30 214.69	176.48 243.97	187.11 258.67	188.24 260.23	189.39 261.82	191.73 265.06	192.92 266.70	194.13 268.37	195.35 270.06	196.58 271.76	199.10 275.24	200.39 277.03	201.69 278.82
508012100094303	VERSA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	301.84 417.28	343.00 474.18	363.66 502.74	365.87 505.79	368.10 508.88	372.64 515.15	374.96 518.36	377.30 521.60	379.67 524.87	382.08 528.20	386.97 534.96	389.47 538.42	392.00 541.92
506718901151414	ENDOCRIS (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	20 MG/0,2 ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,2 ML	259.36	294.73	312.48	314.38	316.29	320.20	322.19	324.20	326.24	328.30	332.51	334.66	336.83
506718902158412	ENDOCRIS (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	40 MG/0,4 ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,4 ML	503.89	572.60	607.10	610.78	614.50	622.09	625.95	629.86	633.82	637.84	646.01	650.18	654.40
506718904150419	ENDOCRIS (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	80 MG/0,8 ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8 ML	205.76	233.82	247.90	249.41	250.93	254.02	255.60	257.20	258.82	260.46	263.79	265.50	267.22
506720020081107	HEPARINOX (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	40 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	100.78 139.32	114.52 158.32	121.42 167.86	122.16 168.88	122.90 169.90	124.42 172.00	125.19 173.07	125.98 174.16	126.77 175.25	127.57 176.36	129.21 178.63	130.04 179.77	130.88 180.93
506720020081207	HEPARINOX (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	60 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	154.46 213.53	175.52 242.65	186.10 257.27	187.22 258.82	188.37 260.41	190.69 263.62	191.88 265.26	193.08 266.92	194.29 268.59	195.52 270.29	198.03 273.76	199.30 275.52	200.60 277.32
506720020081307	HEPARINOX (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	80 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	205.76 284.45	233.82 323.24	247.90 342.71	249.41 344.79	250.93 346.90	254.02 351.17	255.60 353.35	257.20 355.56	258.82 357.80	260.46 360.07	263.79 364.67	265.50 367.04	267.22 369.42
506720020081407	HEPARINOX (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	503.89 696.60	572.60 791.59	607.10 839.28	610.78 844.37	614.50 849.51	622.09 860.00	625.95 865.34	629.86 870.74	633.82 876.22	637.84 881.78	646.01 893.07	650.18 898.84	654.40 904.67

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ENOXAPARINA SÓDICA															
506723040098407	HEPARINOX (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	20 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML	48.57 67.15	55.19 76.30	58.52 80.90	58.87 81.38	59.23 81.88	59.96 82.89	60.34 83.42	60.71 83.93	61.09 84.45	61.48 84.99	62.27 86.08	62.67 86.64	63.08 87.20
506720020081707	HEPARINOX (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	20 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	51.88 71.72	58.95 81.49	62.51 86.42	62.88 86.93	63.27 87.47	64.05 88.55	64.45 89.10	64.85 89.65	65.26 90.22	65.67 90.78	66.51 91.95	66.94 92.54	67.38 93.15
506720020081807	HEPARINOX (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	259.36 358.55	294.73 407.45	312.48 431.99	314.38 434.61	316.29 437.25	320.20 442.66	322.19 445.41	324.20 448.19	326.24 451.01	328.30 453.86	332.51 459.68	334.66 462.65	336.83 465.65
506720060082807	HEPARINOX (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	20 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	153.88 212.73	174.86 241.73	185.40 256.30	186.52 257.85	187.66 259.43	189.98 262.64	191.16 264.27	192.35 265.91	193.56 267.59	194.78 269.27	197.28 272.73	198.55 274.48	199.84 276.27
552921070137607	VOLARE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	50.91 70.38	57.85 79.97	61.34 84.80	61.71 85.31	62.09 85.84	62.85 86.89	63.24 87.43	63.64 87.98	64.04 88.53	64.44 89.08	65.27 90.23	65.69 90.81	66.12 91.41
552921070137707	VOLARE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	152.71 211.11	173.53 239.90	183.99 254.36	185.10 255.89	186.23 257.45	188.53 260.63	189.70 262.25	190.89 263.89	192.09 265.55	193.30 267.23	195.78 270.65	197.05 272.41	198.32 274.17
552921070137507	VOLARE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	254.54 351.89	289.25 399.87	306.67 423.95	308.53 426.52	310.41 429.12	314.25 434.43	316.20 437.13	318.18 439.87	320.18 442.63	322.20 445.42	326.33 451.13	328.44 454.05	330.57 456.99
552921070138207	VOLARE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	103.68 143.33	117.82 162.88	124.92 172.69	125.67 173.73	126.44 174.80	128.00 176.95	128.80 178.06	129.60 179.16	130.42 180.30	131.24 181.43	132.92 183.75	133.78 184.94	134.65 186.15
552921070137207	VOLARE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	311.02 429.97	353.43 488.60	374.72 518.03	376.99 521.17	379.29 524.35	383.98 530.83	386.36 534.12	388.78 537.47	391.22 540.84	393.70 544.27	398.74 551.23	401.32 554.80	403.92 558.40
552921070137307	VOLARE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	518.36 716.60	589.05 814.33	624.53 863.38	628.32 868.62	632.15 873.91	639.95 884.69	643.93 890.20	647.95 895.75	652.03 901.39	656.15 907.09	664.56 918.72	668.85 924.65	673.19 930.65
552921070137407	VOLARE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	60 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	157.62 217.90	179.11 247.61	189.90 262.53	191.05 264.12	192.22 265.73	194.59 269.01	195.80 270.68	197.03 272.38	198.26 274.08	199.52 275.82	202.08 279.36	203.38 281.16	204.70 282.99
552921070138307	VOLARE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	60 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	472.88 653.73	537.36 742.87	569.73 787.62	573.19 792.40	576.68 797.23	583.80 807.07	587.43 812.09	591.10 817.16	594.82 822.30	598.58 827.50	606.26 838.12	610.17 843.52	614.13 849.00

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ENOXAPARINA SÓDICA															
552921070138407	VOLARE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	788.15 1089.57	895.63 1238.16	949.58 1312.74	955.33 1320.69	961.16 1328.75	973.02 1345.14	979.07 1353.51	985.19 1361.97	991.38 1370.52	997.66 1379.21	1010.45 1396.89	1016.97 1405.90	1023.57 1415.03
552921070138507	VOLARE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	80 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	211.08 291.81	239.86 331.59	254.31 351.57	255.85 353.70	257.41 355.85	260.59 360.25	262.21 362.49	263.85 364.76	265.51 367.05	267.19 369.37	270.62 374.12	272.36 376.52	274.13 378.97
552921070137107	VOLARE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	80 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	1055.38 1459.00	1199.30 1657.96	1271.54 1757.83	1279.25 1768.49	1287.05 1779.27	1302.94 1801.24	1311.03 1812.42	1319.23 1823.76	1327.52 1835.22	1335.92 1846.83	1353.05 1870.51	1361.78 1882.58	1370.62 1894.80
552921070137907	VOLARE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA	270.53 373.99	307.42 424.99	325.94 450.59	327.92 453.33	329.91 456.08	333.99 461.72	336.06 464.58	338.16 467.49	340.29 470.43	342.44 473.40	346.83 479.47	349.07 482.57	351.34 485.71
552921070138007	VOLARE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA	811.60 1121.99	922.27 1274.98	977.83 1351.79	983.76 1359.99	989.76 1368.29	1001.98 1385.18	1008.20 1393.78	1014.50 1402.49	1020.88 1411.31	1027.34 1420.24	1040.51 1438.44	1047.23 1447.73	1054.03 1457.13
552921070137807	VOLARE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA	1352.67 1869.99	1537.13 2124.99	1629.72 2252.99	1639.60 2266.65	1649.60 2280.48	1669.96 2308.62	1680.34 2322.97	1690.84 2337.49	1701.47 2352.18	1712.24 2367.07	1734.19 2397.42	1745.38 2412.89	1756.71 2428.55
552921070138107	VOLARE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	80 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	633.22 875.39	719.57 994.76	762.92 1054.69	767.54 1061.08	772.22 1067.55	781.75 1080.72	786.61 1087.44	791.53 1094.24	796.50 1101.11	801.54 1108.08	811.82 1122.29	817.06 1129.54	822.36 1136.86
504413502151411	ENOXALOW (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD TRANS X 0,2 ML	25.65 35.46	29.15 40.30	30.90 42.72	31.09 42.98	31.28 43.24	31.67 43.78	31.86 44.04	32.06 44.32	32.26 44.60	32.47 44.89	32.88 45.45	33.10 45.76	33.31 46.05
504413501153419	ENOXALOW (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD TRANS X 0,4 ML	49.74 68.76	56.52 78.14	59.93 82.85	60.29 83.35	60.66 83.86	61.41 84.90	61.79 85.42	62.18 85.96	62.57 86.50	62.96 87.04	63.77 88.16	64.18 88.73	64.60 89.31
504413503156415	ENOXALOW (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD TRANS X 0,6 ML	70.19 97.03	79.76 110.26	84.57 116.91	85.08 117.62	85.60 118.34	86.65 119.79	87.19 120.54	87.74 121.30	88.29 122.06	88.85 122.83	89.99 124.41	90.57 125.21	91.16 126.02
504413504152413	ENOXALOW (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD TRANS X 0,8 ML	93.96 129.89	106.77 147.60	113.20 156.49	113.89 157.45	114.59 158.41	116.00 160.36	116.72 161.36	117.45 162.37	118.19 163.39	118.94 164.43	120.46 166.53	121.24 167.61	122.03 168.70
504413505159411	ENOXALOW (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD TRANS X 1,0 ML	123.31 170.47	140.13 193.72	148.57 205.39	149.47 206.63	150.38 207.89	152.23 210.45	153.18 211.76	154.14 213.09	155.11 214.43	156.09 215.79	158.09 218.55	159.11 219.96	160.14 221.38

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ENOXAPARINA SÓDICA															
504413509154414	ENOXALOW (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,2 ML	256.29 354.31	291.24 402.62	308.78 426.87	310.65 429.46	312.55 432.08	316.41 437.42	318.37 440.13	320.36 442.88	322.38 445.67	324.42 448.49	328.58 454.24	330.70 457.17	332.84 460.13
504413506155411	ENOXALOW (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,4 ML	497.67 688.00	565.53 781.81	599.60 828.91	603.24 833.94	606.91 839.02	614.41 849.39	618.22 854.65	622.09 860.00	626.00 865.41	629.96 870.88	638.04 882.05	642.16 887.75	646.32 893.50
504413508158416	ENOXALOW (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,6 ML	701.98 970.45	797.70 1102.77	845.76 1169.21	850.88 1176.29	856.07 1183.47	866.64 1198.08	872.02 1205.52	877.48 1213.06	882.99 1220.68	888.58 1228.41	899.97 1244.16	905.78 1252.19	911.66 1260.32
504413507151418	ENOXALOW (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,8 ML	939.45 1298.73	1067.56 1475.84	1131.87 1564.74	1138.73 1574.23	1145.67 1583.82	1159.81 1603.37	1167.02 1613.34	1174.31 1623.41	1181.70 1633.63	1189.18 1643.97	1204.42 1665.04	1212.19 1675.78	1220.06 1686.66
504413511159411	ENOXALOW (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	25.65 35.46	29.15 40.30	30.90 42.72	31.09 42.98	31.28 43.24	31.67 43.78	31.86 44.04	32.06 44.32	32.26 44.60	32.47 44.89	32.88 45.45	33.10 45.76	33.31 46.05
504413512155418	ENOXALOW (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	49.15 67.95	55.85 77.21	59.22 81.87	59.58 82.37	59.94 82.86	60.68 83.89	61.06 84.41	61.44 84.94	61.82 85.46	62.22 86.02	63.01 87.11	63.42 87.67	63.83 88.24
504413513151416	ENOXALOW (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	70.19 97.03	79.76 110.26	84.57 116.91	85.08 117.62	85.60 118.34	86.65 119.79	87.19 120.54	87.74 121.30	88.29 122.06	88.85 122.83	89.99 124.41	90.57 125.21	91.16 126.02
504413514158414	ENOXALOW (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	93.96 129.89	106.77 147.60	113.20 156.49	113.89 157.45	114.59 158.41	116.00 160.36	116.72 161.36	117.45 162.37	118.19 163.39	118.94 164.43	120.46 166.53	121.24 167.61	122.03 168.70
504413517157419	ENOXALOW (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD TRANS X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA	123.31 170.47	140.13 193.72	148.57 205.39	149.47 206.63	150.38 207.89	152.23 210.45	153.18 211.76	154.14 213.09	155.11 214.43	156.09 215.79	158.09 218.55	159.11 219.96	160.14 221.38
504413515154412	ENOXALOW (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	256.29 354.31	291.24 402.62	308.78 426.87	310.65 429.46	312.55 432.08	316.41 437.42	318.37 440.13	320.36 442.88	322.38 445.67	324.42 448.49	328.58 454.24	330.70 457.17	332.84 460.13
504413516150410	ENOXALOW (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	497.67 688.00	565.53 781.81	599.60 828.91	603.24 833.94	606.91 839.02	614.41 849.39	618.22 854.65	622.09 860.00	626.00 865.41	629.96 870.88	638.04 882.05	642.16 887.75	646.32 893.50
504413520158412	ENOXALOW (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	701.98 970.45	797.70 1102.77	845.76 1169.21	850.88 1176.29	856.07 1183.47	866.64 1198.08	872.02 1205.52	877.48 1213.06	882.99 1220.68	888.58 1228.41	899.97 1244.16	905.78 1252.19	911.66 1260.32

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ENOXAPARINA SÓDICA															
504413519151418	ENOXALOW (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	939.45 1298.73	1067.56 1475.84	1131.87 1564.74	1138.73 1574.23	1145.67 1583.82	1159.81 1603.37	1167.02 1613.34	1174.31 1623.41	1181.70 1633.63	1189.18 1643.97	1204.42 1665.04	1212.19 1675.78	1220.06 1686.66
504413518153417	ENOXALOW (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA	1232.95 1704.48	1401.08 1936.91	1485.48 2053.59	1494.48 2066.03	1503.60 2078.64	1522.16 2104.30	1531.61 2117.36	1541.19 2130.60	1550.88 2144.00	1560.70 2157.58	1580.70 2185.23	1590.90 2199.33	1601.23 2213.61
504422050069007	NOXX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	20 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML	256.53 354.64	291.51 403.00	309.07 427.27	310.95 429.87	312.84 432.48	316.70 437.82	318.67 440.54	320.66 443.29	322.68 446.09	324.72 448.91	328.88 454.66	331.01 457.60	333.16 460.57
504422050069107	NOXX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	40 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML	513.04 709.25	583.00 805.96	618.12 854.51	621.87 859.70	625.66 864.94	633.38 875.61	637.32 881.06	641.30 886.56	645.33 892.13	649.42 897.79	657.74 909.29	661.99 915.16	666.29 921.11
504422050069207	NOXX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	60 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML	769.58 1063.90	874.52 1208.97	927.20 1281.80	932.82 1289.57	938.51 1297.44	950.10 1313.46	956.00 1321.61	961.98 1329.88	968.03 1338.24	974.15 1346.71	986.64 1363.97	993.01 1372.78	999.45 1381.68
504422050069307	NOXX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	80 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML	1026.11 1418.54	1166.03 1611.97	1236.28 1709.08	1243.77 1719.44	1251.35 1729.92	1266.80 1751.28	1274.67 1762.16	1282.64 1773.17	1290.70 1784.32	1298.87 1795.61	1315.53 1818.64	1324.01 1830.37	1332.61 1842.26
504422050069407	NOXX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG SOL INJ SC/IV CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML	128.26 177.31	145.75 201.49	154.53 213.63	155.47 214.93	156.41 216.23	158.35 218.91	159.33 220.26	160.33 221.65	161.33 223.03	162.35 224.44	164.44 227.33	165.50 228.79	166.57 230.27
504422050069507	NOXX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	20 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	51.31 70.93	58.31 80.61	61.82 85.46	62.19 85.97	62.57 86.50	63.35 87.58	63.74 88.12	64.14 88.67	64.54 89.22	64.95 89.79	65.78 90.94	66.21 91.53	66.64 92.13
504422050069607	NOXX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	20 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	256.53 354.64	291.51 403.00	309.07 427.27	310.95 429.87	312.84 432.48	316.70 437.82	318.67 440.54	320.66 443.29	322.68 446.09	324.72 448.91	328.88 454.66	331.01 457.60	333.16 460.57
504422050069707	NOXX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	40 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	102.60 141.84	116.59 161.18	123.61 170.88	124.36 171.92	125.12 172.97	126.67 175.11	127.45 176.19	128.25 177.30	129.06 178.42	129.87 179.54	131.54 181.85	132.39 183.02	133.25 184.21
504422050069807	NOXX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	40 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	513.04 709.25	583.00 805.96	618.12 854.51	621.87 859.70	625.66 864.94	633.38 875.61	637.32 881.06	641.30 886.56	645.33 892.13	649.42 897.79	657.74 909.29	661.99 915.16	666.29 921.11
504422050069907	NOXX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	60 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	153.91 212.77	174.90 241.79	185.43 256.35	186.56 257.91	187.70 259.48	190.01 262.68	191.19 264.31	192.39 265.97	193.60 267.64	194.82 269.33	197.32 272.78	198.59 274.54	199.88 276.32

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ENOXAPARINA SÓDICA															
504422050070007	NOXX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	60 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	769.58 1063.90	874.52 1208.97	927.20 1281.80	932.82 1289.57	938.51 1297.44	950.10 1313.46	956.00 1321.61	961.98 1329.88	968.03 1338.24	974.15 1346.71	986.64 1363.97	993.01 1372.78	999.45 1381.68
504422050070107	NOXX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	80 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	205.22 283.70	233.20 322.39	247.25 341.81	248.75 343.88	250.27 345.98	253.36 350.26	254.93 352.43	256.53 354.64	258.14 356.86	259.77 359.12	263.10 363.72	264.80 366.07	266.52 368.45
504422050070207	NOXX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	80 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	1026.11 1418.54	1166.03 1611.97	1236.28 1709.08	1243.77 1719.44	1251.35 1729.92	1266.80 1751.28	1274.67 1762.16	1282.64 1773.17	1290.70 1784.32	1298.87 1795.61	1315.53 1818.64	1324.01 1830.37	1332.61 1842.26
504422050070307	NOXX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG SOL INJ SC/IV CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA	128.26 177.31	145.75 201.49	154.53 213.63	155.47 214.93	156.41 216.23	158.35 218.91	159.33 220.26	160.33 221.65	161.33 223.03	162.35 224.44	164.44 227.33	165.50 228.79	166.57 230.27
504422050070407	NOXX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA	256.53 354.64	291.51 403.00	309.07 427.27	310.95 429.87	312.84 432.48	316.70 437.82	318.67 440.54	320.66 443.29	322.68 446.09	324.72 448.91	328.88 454.66	331.01 457.60	333.16 460.57
574520120001707	GHEMAXAN (BIOMM S/A) Em Análise Recursal	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML	248.17 343.08	282.01 389.86	299.00 413.35	300.81 415.85	302.65 418.40	306.38 423.55	308.29 426.19	310.21 428.85	312.16 431.54	314.14 434.28	318.17 439.85	320.22 442.69	322.30 445.56
574520120002007	GHEMAXAN (BIOMM S/A) Em Análise Recursal	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	248.17 343.08	282.01 389.86	299.00 413.35	300.81 415.85	302.65 418.40	306.38 423.55	308.29 426.19	310.21 428.85	312.16 431.54	314.14 434.28	318.17 439.85	320.22 442.69	322.30 445.56
574520120001107	GHEMAXAN (BIOMM S/A) Em Análise Recursal	40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML	482.16 666.56	547.91 757.45	580.92 803.09	584.44 807.95	588.00 812.88	595.26 822.91	598.96 828.03	602.70 833.20	606.49 838.44	610.33 843.75	618.15 854.56	622.14 860.07	626.18 865.66
574520120001207	GHEMAXAN (BIOMM S/A) Em Análise Recursal	40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	482.16 666.56	547.91 757.45	580.92 803.09	584.44 807.95	588.00 812.88	595.26 822.91	598.96 828.03	602.70 833.20	606.49 838.44	610.33 843.75	618.15 854.56	622.14 860.07	626.18 865.66
574520120001807	GHEMAXAN (BIOMM S/A) Em Análise Recursal	60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML	732.62 1012.80	832.52 1150.91	882.67 1220.24	888.02 1227.64	893.44 1235.13	904.47 1250.38	910.09 1258.15	915.78 1266.01	921.53 1273.96	927.37 1282.03	939.26 1298.47	945.32 1306.85	951.45 1315.32
574520120001307	GHEMAXAN (BIOMM S/A) Em Análise Recursal	60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	732.62 1012.80	832.52 1150.91	882.67 1220.24	888.02 1227.64	893.44 1235.13	904.47 1250.38	910.09 1258.15	915.78 1266.01	921.53 1273.96	927.37 1282.03	939.26 1298.47	945.32 1306.85	951.45 1315.32
574520120001407	GHEMAXAN (BIOMM S/A) Em Análise Recursal	80 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML	975.79 1348.97	1108.85 1532.92	1175.65 1625.27	1182.78 1635.12	1189.99 1645.09	1204.68 1665.40	1212.16 1675.74	1219.74 1686.22	1227.41 1696.82	1235.18 1707.56	1251.01 1729.45	1259.08 1740.60	1267.26 1751.91

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ENOXAPARINA SÓDICA															
574520120001507	GHEMAXAN (BIOMM S/A) Em Análise Recursal	80 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	975.79 1348.97	1108.85 1532.92	1175.65 1625.27	1182.78 1635.12	1189.99 1645.09	1204.68 1665.40	1212.16 1675.74	1219.74 1686.22	1227.41 1696.82	1235.18 1707.56	1251.01 1729.45	1259.08 1740.60	1267.26 1751.91
574520120001907	GHEMAXAN (BIOMM S/A) Em Análise Recursal	100 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1,0 ML	1267.07 1751.65	1439.85 1990.51	1526.59 2110.42	1535.84 2123.21	1545.21 2136.16	1564.28 2162.53	1574.00 2175.96	1583.84 2189.57	1593.80 2203.34	1603.89 2217.28	1624.45 2245.71	1634.93 2260.19	1645.55 2274.88
574520120001607	GHEMAXAN (BIOMM S/A) Em Análise Recursal	100 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA	1267.07 1751.65	1439.85 1990.51	1526.59 2110.42	1535.84 2123.21	1545.21 2136.16	1564.28 2162.53	1574.00 2175.96	1583.84 2189.57	1593.80 2203.34	1603.89 2217.28	1624.45 2245.71	1634.93 2260.19	1645.55 2274.88
504624060098407	HYBLUT (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEG	255.49 353.20	290.33 401.36	307.82 425.54	309.68 428.11	311.57 430.73	315.42 436.05	317.38 438.76	319.36 441.50	321.37 444.28	323.41 447.10	327.55 452.82	329.66 455.74	331.81 458.71
504624060098207	HYBLUT (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEG	516.31 713.77	586.72 811.11	622.06 859.96	625.83 865.17	629.65 870.45	637.42 881.20	641.38 886.67	645.39 892.21	649.45 897.83	653.56 903.51	661.94 915.09	666.21 921.00	670.53 926.97
504624060098307	HYBLUT (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	60 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEG	157.42 217.62	178.89 247.30	189.66 262.19	190.81 263.78	191.98 265.40	194.35 268.68	195.55 270.34	196.78 272.04	198.01 273.74	199.27 275.48	201.82 279.00	203.12 280.80	204.44 282.63
504624060098107	HYBLUT (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	80 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEG	1053.76 1456.76	1197.45 1655.40	1269.59 1755.13	1277.28 1765.76	1285.07 1776.53	1300.94 1798.47	1309.02 1809.64	1317.20 1820.95	1325.48 1832.40	1333.87 1844.00	1350.97 1867.64	1359.69 1879.69	1368.52 1891.90
576720030056917	CLEXANE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	60 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	162.61 224.80	184.78 255.45	195.92 270.85	197.10 272.48	198.30 274.14	200.75 277.53	202.00 279.25	203.26 281.00	204.54 282.76	205.84 284.56	208.47 288.20	209.82 290.06	211.18 291.94
576721040093407	CLEXANE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	60 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	807.85 1116.81	918.01 1269.09	973.31 1345.54	979.21 1353.70	985.18 1361.95	997.35 1378.78	1003.54 1387.34	1009.81 1396.00	1016.16 1404.78	1022.60 1413.68	1035.70 1431.79	1042.39 1441.04	1049.16 1450.40
576720030057117	CLEXANE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	80 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	216.58 299.41	246.11 340.23	260.94 360.73	262.52 362.92	264.12 365.13	267.38 369.64	269.04 371.93	270.73 374.27	272.43 376.62	274.15 379.00	277.67 383.86	279.46 386.34	281.27 388.84
576721040093207	CLEXANE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	80 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	1077.12 1489.06	1224.00 1692.11	1297.73 1794.04	1305.60 1804.92	1313.56 1815.92	1329.78 1838.34	1338.04 1849.76	1346.40 1861.32	1354.87 1873.03	1363.44 1884.88	1380.92 1909.04	1389.83 1921.36	1398.86 1933.84
576720030057217	CLEXANE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA	270.61 374.10	307.51 425.11	326.04 450.73	328.01 453.45	330.01 456.22	334.09 461.86	336.16 464.72	338.26 467.62	340.39 470.57	342.54 473.54	346.94 479.62	349.17 482.71	351.44 485.85

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ENOXAPARINA SÓDICA															
576721040093307	CLEXANE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA	1346.43	1530.03	1622.20	1632.04	1641.99	1662.26	1672.58	1683.04	1693.62	1704.34	1726.19	1737.33	1748.61
			1861.36	2115.18	2242.60	2256.20	2269.95	2297.98	2312.24	2326.70	2341.33	2356.15	2386.36	2401.76	2417.35
576720030057317	CLEXANE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	54.58	62.02	65.76	66.16	66.56	67.38	67.80	68.23	68.65	69.09	69.97	70.43	70.88
			75.45	85.74	90.91	91.46	92.02	93.15	93.73	94.32	94.90	95.51	96.73	97.37	97.99
576720030057417	CLEXANE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	273.03	310.26	328.95	330.95	332.96	337.07	339.17	341.29	343.43	345.61	350.04	352.30	354.58
			377.45	428.92	454.75	457.52	460.30	465.98	468.88	471.81	474.77	477.79	483.91	487.03	490.19
576720030057517	CLEXANE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	40 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	106.04	120.50	127.76	128.53	129.32	130.91	131.73	132.55	133.38	134.23	135.95	136.83	137.71
			146.59	166.58	176.62	177.69	178.78	180.98	182.11	183.24	184.39	185.57	187.94	189.16	190.38
576720030057617	CLEXANE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	40 MG SOL INJ CT 6 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	318.18	361.57	383.35	385.67	388.02	392.81	395.25	397.73	400.23	402.76	407.92	410.55	413.22
			439.87	499.85	529.96	533.17	536.41	543.04	546.41	549.84	553.29	556.79	563.93	567.56	571.25
576720030057717	CLEXANE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	40 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	530.39	602.72	639.02	642.90	646.82	654.80	658.87	662.99	667.16	671.38	679.99	684.37	688.82
			733.23	833.23	883.41	888.77	894.19	905.22	910.85	916.54	922.31	928.14	940.05	946.10	952.25
541517070004017	CUTENOX (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML 01	262.71	298.53	316.52	318.44	320.38	324.33	326.35	328.39	330.45	332.54	336.81	338.98	341.18
			363.18	412.70	437.57	440.22	442.91	448.37	451.16	453.98	456.83	459.72	465.62	468.62	471.66
541517070004117	CUTENOX (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML	510.41	580.01	614.95	618.68	622.45	630.14	634.05	638.01	642.03	646.09	654.37	658.59	662.87
			705.61	801.83	850.13	855.29	860.50	871.13	876.54	882.01	887.57	893.18	904.63	910.46	916.38
541517070004217	CUTENOX (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	60 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML	156.49	177.83	188.54	189.68	190.84	193.20	194.40	195.61	196.84	198.09	200.63	201.92	203.23
			216.34	245.84	260.65	262.22	263.83	267.09	268.75	270.42	272.12	273.85	277.36	279.14	280.95
541517070004317	CUTENOX (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	80 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,8 ML	208.40	236.82	251.08	252.61	254.15	257.28	258.88	260.50	262.14	263.80	267.18	268.90	270.65
			288.10	327.39	347.10	349.22	351.35	355.67	357.89	360.13	362.39	364.69	369.36	371.74	374.16
541517070004417	CUTENOX (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	255.79	290.67	308.18	310.05	311.94	315.79	317.75	319.74	321.75	323.78	327.94	330.05	332.19
			353.61	401.83	426.04	428.63	431.24	436.56	439.27	442.02	444.80	447.61	453.36	456.27	459.23
541517070004517	CUTENOX (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	496.98	564.75	598.77	602.40	606.07	613.56	617.37	621.23	625.13	629.09	637.15	641.26	645.43
			687.05	780.73	827.76	832.78	837.86	848.21	853.48	858.81	864.21	869.68	880.82	886.50	892.27

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ENOXAPARINA SÓDICA															
541517070004617	CUTENOX (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	60 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	152.38 210.66	173.16 239.38	183.59 253.80	184.70 255.34	185.83 256.90	188.12 260.06	189.29 261.68	190.48 263.33	191.67 264.97	192.89 266.66	195.36 270.07	196.62 271.82	197.90 273.59
541517070004717	CUTENOX (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	80 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	202.90 280.50	230.57 318.75	244.46 337.95	245.94 340.00	247.44 342.07	250.49 346.29	252.05 348.44	253.63 350.63	255.22 352.83	256.84 355.07	260.13 359.61	261.81 361.94	263.51 364.29
541517070004817	CUTENOX (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC PREENC X 0,2 ML	51.82 71.64	58.89 81.41	62.43 86.31	62.81 86.83	63.20 87.37	63.98 88.45	64.37 88.99	64.78 89.55	65.18 90.11	65.59 90.67	66.44 91.85	66.86 92.43	67.30 93.04
541517070005017	CUTENOX (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	51.14 70.70	58.11 80.33	61.61 85.17	61.99 85.70	62.37 86.22	63.14 87.29	63.53 87.83	63.93 88.38	64.33 88.93	64.73 89.49	65.56 90.63	65.99 91.23	66.42 91.82
541517070004917	CUTENOX (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	40 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC PREENC X 0,4 ML	100.72 139.24	114.45 158.22	121.35 167.76	122.08 168.77	122.83 169.81	124.35 171.91	125.12 172.97	125.90 174.05	126.69 175.14	127.49 176.25	129.13 178.51	129.96 179.66	130.81 180.84
541517070005117	CUTENOX (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	40 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	99.38 137.39	112.93 156.12	119.73 165.52	120.46 166.53	121.20 167.55	122.69 169.61	123.45 170.66	124.23 171.74	125.01 172.82	125.80 173.91	127.41 176.14	128.23 177.27	129.06 178.42
541521060018607	HEPTRIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG SOL INJ CT 2 SER VD TRANS PREENCH X 0,2 ML	41.30 57.09	46.93 64.88	49.76 68.79	50.06 69.21	50.37 69.63	50.99 70.49	51.30 70.92	51.63 71.38	51.95 71.82	52.28 72.27	52.95 73.20	53.29 73.67	53.64 74.15
541521060018707	HEPTRIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG SOL INJ CT 2 SER VD TRANS PREENCH X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	41.30 57.09	46.93 64.88	49.76 68.79	50.06 69.21	50.37 69.63	50.99 70.49	51.30 70.92	51.63 71.38	51.95 71.82	52.28 72.27	52.95 73.20	53.29 73.67	53.64 74.15
541521060018807	HEPTRIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG SOL INJ CT 6 SER VD TRANS PREENCH X 0,2 ML	123.91 171.30	140.81 194.66	149.29 206.38	150.19 207.63	151.11 208.90	152.98 211.49	153.93 212.80	154.89 214.13	155.86 215.47	156.85 216.84	158.86 219.61	159.88 221.02	160.92 222.46
541521060018907	HEPTRIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG SOL INJ CT 6 SER VD TRANS PREENCH X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	123.91 171.30	140.81 194.66	149.29 206.38	150.19 207.63	151.11 208.90	152.98 211.49	153.93 212.80	154.89 214.13	155.86 215.47	156.85 216.84	158.86 219.61	159.88 221.02	160.92 222.46
541521060019007	HEPTRIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG SOL INJ CT 10 SER VD TRANS PREENCH X 0,2 ML	206.50 285.47	234.66 324.40	248.80 343.95	250.30 346.03	251.83 348.14	254.94 352.44	256.52 354.62	258.13 356.85	259.75 359.09	261.39 361.36	264.74 365.99	266.45 368.35	268.18 370.74
541521060019107	HEPTRIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG SOL INJ CT 10 SER VD TRANS PREENCH X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	206.50 285.47	234.66 324.40	248.80 343.95	250.30 346.03	251.83 348.14	254.94 352.44	256.52 354.62	258.13 356.85	259.75 359.09	261.39 361.36	264.74 365.99	266.45 368.35	268.18 370.74

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ENOXAPARINA SÓDICA															
541521060019207	HEPTRIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	40 MG SOL INJ CT 2 SER VD TRANS PREENCH X 0,4ML	100.38	114.07	120.94	121.67	122.41	123.93	124.70	125.48	126.26	127.06	128.69	129.52	130.36
			138.77	157.70	167.19	168.20	169.22	171.33	172.39	173.47	174.55	175.65	177.91	179.05	180.22
541521060019307	HEPTRIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	40 MG SOL INJ CT 2 SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	99.38	112.93	119.73	120.46	121.20	122.69	123.45	124.23	125.01	125.80	127.41	128.23	129.06
			137.39	156.12	165.52	166.53	167.55	169.61	170.66	171.74	172.82	173.91	176.14	177.27	178.42
541521060019407	HEPTRIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	40 MG SOL INJ CT 6 SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML	301.17	342.24	362.86	365.05	367.28	371.81	374.12	376.46	378.83	381.23	386.12	388.61	391.13
			416.35	473.13	501.63	504.66	507.74	514.01	517.20	520.43	523.71	527.03	533.79	537.23	540.71
541521060019507	HEPTRIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	40 MG SOL INJ CT 6 SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	298.11	338.76	359.17	361.35	363.55	368.04	370.32	372.64	374.98	377.35	382.19	384.66	387.16
			412.12	468.32	496.53	499.55	502.59	508.79	511.95	515.15	518.39	521.66	528.36	531.77	535.23
541521060019607	HEPTRIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	40 MG SOL INJ CT 10 SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML	501.96	570.41	604.77	608.44	612.15	619.70	623.55	627.45	631.40	635.39	643.54	647.69	651.90
			693.93	788.56	836.06	841.13	846.26	856.70	862.02	867.41	872.87	878.39	889.66	895.39	901.21
541521060019707	HEPTRIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	40 MG SOL INJ CT 10 SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML +SIST SEGURANÇA	496.98	564.75	598.77	602.40	606.07	613.56	617.37	621.23	625.13	629.09	637.15	641.26	645.43
			687.05	780.73	827.76	832.78	837.86	848.21	853.48	858.81	864.21	869.68	880.82	886.50	892.27
541521060019807	HEPTRIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	60 MG SOL INJ CT 2 SER VD TRANS PREENCH X 0,6 ML	154.45	175.51	186.08	187.21	188.35	190.68	191.86	193.06	194.28	195.51	198.01	199.29	200.58
			213.52	242.63	257.24	258.81	260.38	263.60	265.24	266.89	268.58	270.28	273.74	275.51	277.29
541521060019907	HEPTRIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	60 MG SOL INJ CT 2 SER VD TRANS PREENCH X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	152.38	173.16	183.59	184.70	185.83	188.12	189.29	190.48	191.67	192.89	195.36	196.62	197.90
			210.66	239.38	253.80	255.34	256.90	260.06	261.68	263.33	264.97	266.66	270.07	271.82	273.59
541521060020007	HEPTRIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	60 MG SOL INJ CT 6 SER VD TRANS PREENCH X 0,6 ML	463.31	526.49	558.20	561.59	565.01	571.99	575.54	579.14	582.78	586.47	593.99	597.82	601.70
			640.50	727.84	771.68	776.37	781.09	790.74	795.65	800.63	805.66	810.76	821.16	826.45	831.81
541521060020107	HEPTRIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	60 MG SOL INJ CT 6 SER VD TRANS PREENCH X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	457.13	519.47	550.76	554.10	557.48	564.36	567.86	571.41	575.01	578.65	586.06	589.85	593.68
			631.96	718.14	761.39	766.01	770.68	780.19	785.03	789.94	794.92	799.95	810.19	815.43	820.73
541521060020207	HEPTRIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	60 MG SOL INJ CT 10 SER VD TRANS PREENCH X 0,6ML	772.18	877.48	930.34	935.98	941.68	953.31	959.23	965.23	971.30	977.44	989.97	996.36	1002.83
			1067.49	1213.06	1286.14	1293.94	1301.82	1317.90	1326.08	1334.37	1342.77	1351.25	1368.58	1377.41	1386.35
541521060020307	HEPTRIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	60 MG SOL INJ CT 10 SER VD TRANS PREENCH X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	761.89	865.78	917.94	923.50	929.13	940.61	946.45	952.36	958.35	964.42	976.78	983.08	989.47
			1053.27	1196.89	1269.00	1276.68	1284.47	1300.34	1308.41	1316.58	1324.86	1333.25	1350.34	1359.05	1367.88

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ENOXAPARINA SÓDICA															
541521060020407	HEPTRIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	80 MG SOL INJ CT 2 SER VD TRANS PREENCH X 0,8 ML	205.66 284.31	233.70 323.08	247.78 342.54	249.28 344.61	250.80 346.72	253.90 351.00	255.48 353.19	257.08 355.40	258.69 357.62	260.33 359.89	263.67 364.51	265.37 366.86	267.09 369.24
541521060020507	HEPTRIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	80 MG SOL INJ CT 2 SER VD TRANS PREENCH X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	202.90 280.50	230.57 318.75	244.46 337.95	245.94 340.00	247.44 342.07	250.49 346.29	252.05 348.44	253.63 350.63	255.22 352.83	256.84 355.07	260.13 359.61	261.81 361.94	263.51 364.29
541521060020607	HEPTRIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	80 MG SOL INJ CT 6 SER VD TRANS PREENCH X 0,8 ML	616.95 852.90	701.08 969.20	743.31 1027.58	747.82 1033.82	752.38 1040.12	761.67 1052.96	766.40 1059.50	771.19 1066.12	776.04 1072.83	780.95 1079.62	790.96 1093.46	796.06 1100.51	801.23 1107.65
541521060020707	HEPTRIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	80 MG SOL INJ CT 6 SER VD TRANS PREENCH X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	608.68 841.46	691.68 956.21	733.35 1013.81	737.79 1019.95	742.29 1026.17	751.46 1038.85	756.12 1045.29	760.85 1051.83	765.64 1058.45	770.48 1065.14	780.36 1078.80	785.39 1085.76	790.49 1092.81
541521060020807	HEPTRIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	80 MG SOL INJ CT 10 SER VD TRANS PREENCH X 0,8 ML	1028.23 1421.47	1168.44 1615.30	1238.83 1712.61	1246.34 1722.99	1253.94 1733.50	1269.42 1754.90	1277.30 1765.79	1285.29 1776.84	1293.37 1788.01	1301.56 1799.33	1318.24 1822.39	1326.75 1834.15	1335.36 1846.06
541521060020907	HEPTRIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	80 MG SOL INJ CT 10 SER VD TRANS PREENCH X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	1014.47 1402.45	1152.81 1593.69	1222.25 1689.69	1229.66 1699.93	1237.16 1710.30	1252.43 1731.41	1260.21 1742.17	1268.09 1753.06	1276.06 1764.08	1284.14 1775.25	1300.60 1798.00	1308.99 1809.60	1317.49 1821.35
541521060021007	HEPTRIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG SOL INJ CT 2 SER VD TRANS PREENCH X 1,0 ML	259.13 358.23	294.47 407.09	312.20 431.60	314.10 434.22	316.01 436.87	319.91 442.26	321.90 445.01	323.91 447.79	325.95 450.61	328.01 453.45	332.22 459.27	334.36 462.23	336.53 465.23
541521060021107	HEPTRIS (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG SOL INJ CT 2 SER VD TRANS PREENCH X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA	255.71 353.50	290.58 401.71	308.08 425.90	309.95 428.49	311.84 431.10	315.69 436.42	317.65 439.13	319.64 441.88	321.65 444.66	323.68 447.47	327.83 453.21	329.95 456.14	332.09 459.09
ENTACAPONA															
511521030072811	COMTAN (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	179.34 247.93	203.80 281.74	216.07 298.70	217.38 300.52	218.71 302.35	221.41 306.09	222.78 307.98	224.18 309.92	225.58 311.85	227.01 313.83	229.92 317.85	231.41 319.91	232.91 321.98
507744701111111	ENTACAPONA (EMS S/A)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	120.08 166.00	136.45 188.63	144.67 200.00	145.55 201.21	146.44 202.44	148.25 204.95	149.17 206.22	150.10 207.50	151.04 208.80	152.00 210.13	153.95 212.83	154.94 214.20	155.95 215.59
510014030013006	ENTACAPONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB HOSP)	118.78	134.98*	143.11*	143.98*	144.85*	146.64*	147.55*	148.48*	149.41*	150.35*	152.28*	153.26*	154.26*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ENTACAPONA															
510014030013106	ENTACAPONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	200 MG COM REV CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	1984.16	2254.73*	2390.55*	2405.04*	2419.71*	2449.58*	2464.79*	2480.20*	2495.80*	2511.60*	2543.79*	2560.21*	2576.83*
531623701113418	ENTARKIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	178.39 246.61	202.72 280.25	214.93 297.13	216.23 298.93	217.55 300.75	220.23 304.46	221.60 306.35	222.99 308.27	224.39 310.21	225.81 312.17	228.71 316.18	230.18 318.21	231.68 320.28
531618100082803	ENTARKIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	356.80 493.26	405.45 560.51	429.88 594.28	432.48 597.88	435.12 601.53	440.49 608.95	443.23 612.74	446.00 616.57	448.81 620.45	451.65 624.38	457.44 632.38	460.39 636.46	463.38 640.60
ENTECAVIR MONOIDRATADO															
509919010005006	ENTECAVIR (FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED) Hosp. ICMS0%	0,5 MG COM REV CX 50 FR PLAS PEAD OPC X 30	35009.64	39783.69*	42180.28*	42435.92*	42694.68*	43221.78*	43490.24*	43762.05*	44037.30*	44316.01*	44884.14*	45173.74*	45467.05*
ENZALUTAMIDA															
540315030002702	XTANDI (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	40 MG CAP MOLE CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 120	12374.74 16600.27	14062.21 18863.95	14909.32 20000.32	14999.68 20121.54	15091.14 20244.23	15277.46 20494.17	15372.35 20621.46	15468.43 20750.35	15565.72 20880.86	15664.23 21013.01	15865.05 21282.40	15967.41 21419.71	16071.09 21558.80
540323100003803	XTANDI (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 112	11549.75 15493.58	13124.72 17606.34	13915.36 18666.96	13999.69 18780.09	14085.06 18894.61	14258.95 19127.87	14347.52 19246.69	14437.19 19366.98	14527.99 19488.78	14619.94 19612.13	14807.37 19863.56	14902.91 19991.72	14999.67 20121.52
540323100003903	XTANDI (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 56	11549.75 15493.58	13124.72 17606.34	13915.36 18666.96	13999.69 18780.09	14085.06 18894.61	14258.95 19127.87	14347.52 19246.69	14437.19 19366.98	14527.99 19488.78	14619.94 19612.13	14807.37 19863.56	14902.91 19991.72	14999.67 20121.52
EPCORITAMABE															
543724030004902	EPKINLY (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	5 MG/ML SOL DIL INJ CT FR AMP VD TRANS X 1 ML	3978.16	4520.64	4792.96	4822.01	4851.41	4911.31	4941.81	4972.70	5003.98	5035.65	5100.20	5133.11	5166.44
543724030004802	EPKINLY (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	60 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD TRANS X 1 ML	47738.10	54247.86	57515.77	57864.35	58217.19	58935.93	59301.99	59672.63	60047.94	60427.98	61202.68	61597.57	61997.52
EPINEFRINA															
511820090011407	EPINEFRINA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	128.66	146.20	155.01	155.95	156.90	158.84	159.83	160.83	161.84	162.86	164.95	166.01	167.09

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
EPINEFRINA															
511821010012007	HYFREN (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	128.66	146.20	155.01	155.95	156.90	158.84	159.83	160.83	161.84	162.86	164.95	166.01	167.09
511821010012107	HYFREN (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	64.33	73.10	77.51	77.98	78.45	79.42	79.91	80.41	80.92	81.43	82.47	83.01	83.55
511600301157411	ADREN (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	204.34	232.20	246.19	247.68	249.20	252.27	253.84	255.43	257.03	258.66	261.97	263.66	265.38
EPINEFRINA;BENZENO;MENTOL;BENZOCAÍNA															
522101601169411	POMADA DE ERVA DE BICHO ADRENALINA E (LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA) Liberado	POM RET CT BG AL X 25 G + APLIC	33.54 44.99	38.11 51.12	40.41 54.21	40.65 54.53	40.90 54.87	41.41 55.55	41.66 55.89	41.93 56.25	42.19 56.60	42.46 56.96	43.00 57.68	43.28 58.06	43.56 58.43
EPINEFRINA;CLORIDRATO DE ARTICAÍNA															
507201101156410	ARTICAINE (DFL INDÚSTRIA E COMÉRCIO S/A) Liberado	40 MG/ML+ 10 MCG/ML SOL INJ CT 20 CAR VD TRANS X 1,8 ML	111.33 153.91	126.51 174.89	134.13 185.43	134.95 186.56	135.77 187.69	137.44 190.00	138.30 191.19	139.16 192.38	140.04 193.60	140.92 194.81	142.73 197.32	143.65 198.59	144.58 199.87
507220070001707	ARTICAINE (DFL INDÚSTRIA E COMÉRCIO S/A) Liberado	40 MG/ML+ 10 MCG/ML SOL INJ CT 50 CAR VD TRANS X 1,8 ML	163.02 225.37	185.25 256.10	196.41 271.53	197.60 273.17	198.80 274.83	201.26 278.23	202.51 279.96	203.78 281.71	205.06 283.48	206.35 285.27	209.00 288.93	210.35 290.80	211.71 292.68
507221060001807	ARTICAINE (DFL INDÚSTRIA E COMÉRCIO S/A) Liberado	40 MG/ML+ 5 MCG/ML SOL INJ CT 50 CAR VD TRANS X 1,8 ML	145.61 201.30	165.47 228.75	175.43 242.52	176.50 244.00	177.57 245.48	179.77 248.52	180.88 250.06	182.01 251.62	183.16 253.21	184.32 254.81	186.68 258.07	187.88 259.73	189.10 261.42
EPINEFRINA;CLORIDRATO DE LIDOCAINA															
507200101152417	ALPHACAINE (DFL INDÚSTRIA E COMÉRCIO S/A) Liberado	20 MG/ML + 0,01 MG/ML SOL INJ CT BL AL PLAS INC X 50 CARP VD INC X 1,8 ML	112.47 155.48	127.81 176.69	135.51 187.33	136.33 188.47	137.16 189.62	138.85 191.95	139.71 193.14	140.59 194.36	141.47 195.57	142.37 196.82	144.19 199.33	145.12 200.62	146.06 201.92
511801803151419	HYPOCAÍNA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	(20 ,00+ 0,005) MG/ML SOL INJ EPI/IM CX 25 FA VD AMB X 20 ML	134.02	152.30	161.47	162.45	163.44	165.46	166.48	167.53	168.58	169.65	171.82	172.93	174.05
EPINEFRINA;CLORIDRATO DE MEPIVACAÍNA															
507200401156418	MEPIADRE (DFL INDÚSTRIA E COMÉRCIO S/A) Liberado	20MG/ML+10MCG/ML SOL INJ CT BL 50 CAR VD TRANS X 1,8 ML	147.03 203.26	167.08 230.98	177.14 244.89	178.22 246.38	179.30 247.87	181.52 250.94	182.65 252.50	183.79 254.08	184.94 255.67	186.11 257.29	188.50 260.59	189.72 262.28	190.95 263.98

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
EPINEFRINA;CLORIDRATO DE MEPIVACAÍNA															
528621060001707	MEPIVALEM AD (DLA PHARMACEUTICAL LTDA) Liberado	20 MG/ML + 10 MCG/ML SOL INJ CT 50 CAR PLAS TRANS X 1,8 ML	169.92 234.90	193.09 266.94	204.72 283.01	205.96 284.73	207.22 286.47	209.78 290.01	211.08 291.81	212.40 293.63	213.74 295.48	215.09 297.35	217.85 301.16	219.25 303.10	220.68 305.08
EPLERENONA															
596322110002302	INSPRA (UPJOHN BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 10	13.96 19.30	15.86 21.93	16.82 23.25	16.92 23.39	17.02 23.53	17.23 23.82	17.34 23.97	17.45 24.12	17.56 24.28	17.67 24.43	17.90 24.75	18.01 24.90	18.13 25.06
596322110002402	INSPRA (UPJOHN BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 20	27.92 38.60	31.73 43.86	33.64 46.51	33.84 46.78	34.05 47.07	34.47 47.65	34.68 47.94	34.90 48.25	35.12 48.55	35.34 48.86	35.79 49.48	36.03 49.81	36.26 50.13
596322110002502	INSPRA (UPJOHN BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	41.87 57.88	47.58 65.78	50.45 69.74	50.75 70.16	51.06 70.59	51.69 71.46	52.01 71.90	52.34 72.36	52.67 72.81	53.00 73.27	53.68 74.21	54.03 74.69	54.38 75.18
596322110002602	INSPRA (UPJOHN BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 50	69.79 96.48	79.31 109.64	84.08 116.24	84.59 116.94	85.11 117.66	86.16 119.11	86.70 119.86	87.24 120.60	87.79 121.36	88.34 122.12	89.47 123.69	90.05 124.49	90.64 125.30
596322110002702	INSPRA (UPJOHN BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 10	20.00 27.65	22.73 31.42	24.10 33.32	24.24 33.51	24.39 33.72	24.69 34.13	24.84 34.34	25.00 34.56	25.16 34.78	25.32 35.00	25.64 35.45	25.81 35.68	25.97 35.90
596322110002802	INSPRA (UPJOHN BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 20	39.98 55.27	45.43 62.80	48.17 66.59	48.46 66.99	48.76 67.41	49.36 68.24	49.66 68.65	49.98 69.09	50.29 69.52	50.61 69.97	51.26 70.86	51.59 71.32	51.92 71.78
596322110002902	INSPRA (UPJOHN BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	59.98 82.92	68.16 94.23	72.27 99.91	72.70 100.50	73.15 101.13	74.05 102.37	74.51 103.01	74.98 103.66	75.45 104.31	75.92 104.95	76.90 106.31	77.39 106.99	77.90 107.69
596322110003002	INSPRA (UPJOHN BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 50	99.94 138.16	113.57 157.00	120.41 166.46	121.14 167.47	121.88 168.49	123.38 170.57	124.15 171.63	124.93 172.71	125.71 173.79	126.51 174.89	128.13 177.13	128.95 178.27	129.79 179.43
ERDAFITINIBE															
514520030036507	ERFANDEL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 56	40192.94 53917.40	45673.81 61269.79	48425.22 64960.71	48718.71 65354.41	49015.77 65752.91	49620.92 66564.70	49929.12 66978.14	50241.18 67396.75	50557.17 67820.64	50877.15 68249.89	51529.40 69124.86	51861.87 69570.85	52198.61 70022.58
514520030036307	ERFANDEL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 84	60289.42 80876.11	68510.73 91904.71	72637.84 97441.08	73078.07 98031.63	73523.67 98629.39	74431.39 99847.06	74893.69 100467.22	75361.78 101095.14	75835.77 101730.99	76315.73 102374.83	77294.11 103687.30	77792.83 104356.31	78297.93 105033.89

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ERDAFITINIBE															
514520030036407	ERFANDEL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14	13397.64 17972.46	15224.60 20423.26	16141.73 21653.56	16239.56 21784.79	16338.58 21917.62	16540.30 22188.22	16643.03 22326.03	16747.05 22465.57	16852.38 22606.87	16959.04 22749.95	17176.46 23041.61	17287.28 23190.27	17399.53 23340.85
514520030036007	ERFANDEL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	26795.29 35944.93	30449.20 40846.52	32283.47 43307.13	32479.13 43569.60	32677.18 43835.27	33080.61 44376.46	33286.07 44652.08	33494.11 44931.16	33704.78 45213.76	33918.09 45499.91	34352.93 46083.23	34574.58 46380.57	34799.07 46681.71
514520030036107	ERFANDEL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 56	53590.59 71889.87	60898.42 81693.06	64566.96 86614.28	64958.28 87139.22	65354.37 87670.56	66161.23 88752.93	66572.16 89304.18	66988.24 89862.34	67409.57 90427.54	67836.20 90999.85	68705.87 92166.48	69149.17 92761.15	69598.15 93363.44
514520030036207	ERFANDEL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	33494.13 44931.18	38061.52 51058.17	40354.36 54133.94	40598.94 54462.03	40846.49 54794.11	41350.78 55470.60	41607.61 55815.13	41867.66 56163.98	42130.99 56517.22	42397.64 56874.92	42941.18 57604.06	43218.25 57975.74	43498.86 58352.17
514525040042203	ERFANDEL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	3 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 56	40192.94 53917.40	45673.81 61269.79	48425.22 64960.71	48718.71 65354.41	49015.77 65752.91	49620.92 66564.70	49929.12 66978.14	50241.18 67396.75	50557.17 67820.64	50877.15 68249.89	51529.40 69124.86	51861.87 69570.85	52198.61 70022.58
514525040042303	ERFANDEL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	3 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 84	60289.41 80876.10	68510.72 91904.69	72637.83 97441.06	73078.06 98031.62	73523.66 98629.37	74431.38 99847.05	74893.68 100467.21	75361.76 101095.12	75835.76 101730.97	76315.72 102374.82	77294.10 103687.28	77792.81 104356.28	78297.92 105033.87
514525040042403	ERFANDEL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	4 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28	26795.29 35944.93	30449.20 40846.52	32283.47 43307.13	32479.13 43569.60	32677.18 43835.27	33080.61 44376.46	33286.07 44652.08	33494.11 44931.16	33704.78 45213.76	33918.09 45499.91	34352.93 46083.23	34574.58 46380.57	34799.07 46681.71
514525040042003	ERFANDEL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	4 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 56	53590.58 71889.86	60898.41 81693.05	64566.95 86614.26	64958.27 87139.21	65354.36 87670.55	66161.22 88752.92	66572.15 89304.17	66988.23 89862.33	67409.55 90427.51	67836.19 90999.83	68705.86 92166.46	69149.16 92761.14	69598.14 93363.43
514525040042103	ERFANDEL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28	33494.13 44931.18	38061.52 51058.17	40354.36 54133.94	40598.94 54462.03	40846.49 54794.11	41350.78 55470.60	41607.61 55815.13	41867.66 56163.98	42130.99 56517.22	42397.64 56874.92	42941.18 57604.06	43218.25 57975.74	43498.86 58352.17
ERENUMABE															
526519080094902	PASURTA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	70 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	1917.67 2572.49	2179.17 2923.28	2310.45 3099.39	2324.45 3118.17	2338.62 3137.18	2367.49 3175.90	2382.20 3195.64	2397.09 3215.61	2412.16 3235.83	2427.43 3256.31	2458.55 3298.06	2474.41 3319.33	2490.48 3340.89
526521030098402	PASURTA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	140 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	1917.67 2572.49	2179.17 2923.28	2310.45 3099.39	2324.45 3118.17	2338.62 3137.18	2367.49 3175.90	2382.20 3195.64	2397.09 3215.61	2412.16 3235.83	2427.43 3256.31	2458.55 3298.06	2474.41 3319.33	2490.48 3340.89
ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE															
504416060056503	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA	757.02 1046.54	860.25 1189.25	912.07 1260.88	917.60 1268.53	923.19 1276.26	934.59 1292.02	940.40 1300.05	946.28 1308.18	952.23 1316.40	958.25 1324.72	970.54 1341.71	976.80 1350.37	983.14 1359.13
504416060056403	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA	9084.44 12558.71	10323.23 14271.26	10945.11 15130.97	11011.44 15222.67	11078.58 15315.49	11215.36 15504.58	11285.02 15600.88	11355.55 15698.38	11426.97 15797.12	11499.29 15897.09	11646.72 16100.91	11721.86 16204.78	11797.97 16310.00
504416060056203	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 0,75 ML + SISTEMA SEGURANÇA	1135.56 1569.85	1290.41 1783.92	1368.14 1891.37	1376.44 1902.85	1384.83 1914.45	1401.93 1938.09	1410.63 1950.11	1419.45 1962.31	1428.38 1974.65	1437.42 1987.15	1455.85 2012.63	1465.24 2025.61	1474.75 2038.76
504416060056103	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,75 ML + SISTEMA SEGURANÇA	13626.68 18838.09	15484.87 21406.92	16417.68 22696.48	16517.18 22834.03	16617.90 22973.27	16823.06 23256.89	16927.55 23401.34	17033.35 23547.61	17140.48 23695.71	17248.96 23845.68	17470.10 24151.39	17582.82 24307.22	17696.98 24465.04
ERITROPOIETINA															
504413808151417	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	2000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	61.66 85.24	70.07 96.87	74.29 102.70	74.74 103.32	75.20 103.96	76.12 105.23	76.60 105.90	77.08 106.56	77.56 107.22	78.05 107.90	79.05 109.28	79.56 109.99	80.08 110.71
504413809158415	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	2000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	740.01 1023.02	840.92 1162.52	891.58 1232.56	896.98 1240.02	902.45 1247.58	913.59 1262.98	919.27 1270.84	925.01 1278.77	930.83 1286.82	936.72 1294.96	948.73 1311.56	954.85 1320.02	961.05 1328.60
504413810156412	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	114.70 158.57	130.34 180.19	138.19 191.04	139.03 192.20	139.88 193.38	141.60 195.75	142.48 196.97	143.38 198.21	144.28 199.46	145.19 200.72	147.05 203.29	148.00 204.60	148.96 205.93
504413812159419	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	1376.92 1903.51	1564.68 2163.08	1658.94 2293.39	1668.99 2307.28	1679.17 2321.35	1699.90 2350.01	1710.46 2364.61	1721.15 2379.39	1731.98 2394.36	1742.94 2409.51	1765.28 2440.40	1776.67 2456.14	1788.21 2472.10
504413811152410	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	195.50 270.27	222.16 307.12	235.54 325.62	236.97 327.60	238.41 329.59	241.36 333.67	242.86 335.74	244.38 337.84	245.91 339.96	247.47 342.11	250.64 346.50	252.26 348.73	253.90 351.00
504413813155417	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	2346.47 3243.86	2666.44 3686.20	2827.07 3908.26	2844.21 3931.95	2861.55 3955.93	2896.88 4004.77	2914.87 4029.64	2933.09 4054.82	2951.54 4080.33	2970.22 4106.15	3008.29 4158.78	3027.70 4185.62	3047.36 4212.80
504413802153418	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 0,3 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	126.23 174.51	143.44 198.30	152.08 210.24	153.01 211.53	153.94 212.81	155.84 215.44	156.81 216.78	157.79 218.14	158.78 219.50	159.78 220.89	161.83 223.72	162.88 225.17	163.94 226.64

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ERITROPOIETINA															
504413805152412	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,3 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	1514.57 2093.80	1721.10 2379.32	1824.78 2522.65	1835.84 2537.94	1847.04 2553.42	1869.84 2584.94	1881.45 2600.99	1893.21 2617.25	1905.12 2633.72	1917.18 2650.39	1941.76 2684.37	1954.28 2701.68	1966.97 2719.22
504413803151419	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 0,4 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	195.50 270.27	222.16 307.12	235.54 325.62	236.97 327.60	238.41 329.59	241.36 333.67	242.86 335.74	244.38 337.84	245.91 339.96	247.47 342.11	250.64 346.50	252.26 348.73	253.90 351.00
504413806159410	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,4 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	2346.47 3243.86	2666.44 3686.20	2827.07 3908.26	2844.21 3931.95	2861.55 3955.93	2896.88 4004.77	2914.87 4029.64	2933.09 4054.82	2951.54 4080.33	2970.22 4106.15	3008.29 4158.78	3027.70 4185.62	3047.36 4212.80
504413804156414	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	561.16 775.77	637.68 881.56	676.10 934.67	680.19 940.32	684.34 946.06	692.79 957.74	697.09 963.69	701.45 969.71	705.86 975.81	710.33 981.99	719.44 994.58	724.08 1001.00	728.78 1007.50
504413807155419	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	6127.33 8470.67	6962.88 9625.77	7382.32 10205.62	7427.07 10267.49	7472.35 10330.09	7564.61 10457.63	7611.59 10522.58	7659.16 10588.34	7707.34 10654.95	7756.12 10722.38	7855.55 10859.84	7906.23 10929.90	7957.57 11000.87
504413814151415	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	1514.06 2093.10	1720.52 2378.52	1824.17 2521.81	1835.22 2537.08	1846.41 2552.55	1869.21 2584.07	1880.82 2600.12	1892.58 2616.38	1904.48 2632.83	1916.53 2649.49	1941.10 2683.46	1953.63 2700.78	1966.31 2718.31
504413801157411	ALFAEPOETINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 1ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	18169.02 25117.60	20646.62 28542.74	21890.38 30262.17	22023.05 30445.57	22157.34 30631.22	22430.89 31009.39	22570.21 31201.99	22711.28 31397.01	22854.12 31594.48	22998.76 31794.44	23293.61 32202.05	23443.90 32409.82	23596.12 32620.25
ERTAPENÉM SÓDICO															
527322080023717	INVANZ (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	1 G PO LIOF SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS	444.65	505.28	535.72	538.97	542.26	548.95	552.36	555.81	559.31	562.85	570.06	573.74	577.47
529621090001006	ERTAPENÉM SÓDICO (QUIMICA HALLER LTDA) Hosp.	1 G PO LIOF SOL INJ/INFUS IM/IV CT FA VD TRANS	266.38	302.70	320.94	322.88	324.85	328.86	330.91	332.98	335.07	337.19	341.51	343.72	345.95
529621090001106	ERTAPENÉM SÓDICO (QUIMICA HALLER LTDA) Hosp.	1 G PO LIOF SOL INJ/INFUS IM/IV CT 10 FA VD TRANS	2663.80	3027.05	3209.40	3228.85	3248.54	3288.64	3309.07	3329.75	3350.69	3371.90	3415.13	3437.16	3459.48
501321070030606	ERTAPENÉM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	1 G PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT FA VD TRANS	289.03	328.44	348.23	350.34	352.48	356.83	359.04	361.29	363.56	365.86	370.55	372.94	375.36

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ERTAPENÉM SÓDICO															
501321070030706	ERTAPENÉM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	1 G PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT 10 FA VD TRANS	2890.27	3284.40	3482.25	3503.36	3524.72	3568.23	3590.40	3612.84	3635.56	3658.57	3705.47	3729.38	3753.60
612823110001817	ERTAPENÉM SÓDICO (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	1 G PÓ LIOF SOL INJ IV/IM CT FA VD TRANS	289.00	328.41	348.19	350.30	352.44	356.79	359.01	361.25	363.52	365.82	370.51	372.90	375.32
ESCINA;POLISSULFATO DE ESCINA SÓDICA;SALICILATO DE DIETILAMÔNIO															
504113701165411	HEMATOM (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA) Liberado	(10,0 + 10,0 + 50,0) MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G	24.76 33.21	28.14 37.75	29.83 40.02	30.01 40.26	30.20 40.51	30.57 41.01	30.76 41.26	30.95 41.52	31.14 41.77	31.34 42.04	31.74 42.58	31.95 42.86	32.16 43.14
504119120066107	ESCINA + POLISSULFATO DE ESCINA SÓDICA + (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	(10,0 + 10,0 + 50,0) MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G	10.50 14.09	11.93 16.00	12.65 16.97	12.73 17.08	12.80 17.17	12.96 17.39	13.04 17.49	13.13 17.61	13.21 17.72	13.29 17.83	13.46 18.06	13.55 18.18	13.64 18.30
ESCINA;SALICILATO DE DIETILAMÔNIO															
541520030018017	REPARIL (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Liberado	10 MG/G + 50 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	22.25 29.85	25.28 33.91	26.81 35.96	26.97 36.18	27.13 36.39	27.47 36.85	27.64 37.08	27.81 37.31	27.99 37.55	28.16 37.78	28.53 38.27	28.71 38.51	28.90 38.77
541520030018117	REPARIL (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Liberado	10 MG/G + 50 MG/G GEL CT BG AL X 100 G	52.85 70.90	60.06 80.57	63.67 85.41	64.06 85.93	64.45 86.46	65.25 87.53	65.65 88.07	66.06 88.62	66.48 89.18	66.90 89.74	67.76 90.90	68.19 91.47	68.64 92.08
ESILATO DE NINTEDANIBE															
504516020020201	OFEV (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	100 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 60	9195.74 12335.76	10449.71 14017.91	11079.20 14862.35	11146.35 14952.43	11214.32 15043.61	11352.77 15229.34	11423.28 15323.92	11494.68 15419.70	11566.97 15516.68	11640.18 15614.89	11789.41 15815.07	11865.47 15917.11	11942.52 16020.47
504516020020301	OFEV (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	150 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 60	18391.51 24671.56	20899.45 28035.87	22158.44 29724.76	22292.74 29904.92	22428.67 30087.26	22705.57 30458.71	22846.60 30647.90	22989.39 30839.45	23133.98 31033.41	23280.40 31229.83	23578.85 31630.19	23730.99 31834.28	23885.07 32040.97
529922090077804	OKSANA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 60	9195.73 12335.74	10449.70 14017.90	11079.19 14862.34	11146.34 14952.42	11214.30 15043.58	11352.75 15229.31	11423.27 15323.91	11494.66 15419.68	11566.96 15516.67	11640.17 15614.87	11789.39 15815.05	11865.46 15917.09	11942.50 16020.44
529922090077904	OKSANA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 60	18391.49 24671.53	20899.43 28035.84	22158.42 29724.73	22292.71 29904.88	22428.64 30087.22	22705.55 30458.69	22846.57 30647.86	22989.36 30839.41	23133.96 31033.38	23280.37 31229.79	23578.83 31630.16	23730.96 31834.24	23885.05 32040.94

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ESILATO DE NINTEDANIBE															
532422070032006	ESILATO DE NINTEDANIBE (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 60	5977.20 8018.20	6792.27 9111.59	7201.44 9660.48	7245.09 9719.03	7289.27 9778.30	7379.26 9899.01	7425.09 9960.49	7471.50 10022.75	7518.49 10085.79	7566.08 10149.63	7663.08 10279.75	7712.52 10346.07	7762.60 10413.25
532422070032106	ESILATO DE NINTEDANIBE (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	150 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 60	11954.46 16036.48	13584.62 18223.28	14402.96 19321.06	14490.25 19438.15	14578.61 19556.69	14758.59 19798.12	14850.26 19921.10	14943.08 20045.61	15037.06 20171.68	15132.23 20299.35	15326.23 20559.59	15425.11 20692.24	15525.27 20826.60
532422040031804	NIDHI (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 60	9195.73 12335.74	10449.70 14017.90	11079.19 14862.34	11146.34 14952.42	11214.30 15043.58	11352.75 15229.31	11423.27 15323.91	11494.66 15419.68	11566.96 15516.67	11640.17 15614.87	11789.39 15815.05	11865.46 15917.09	11942.50 16020.44
532422040031904	NIDHI (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	150 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 60	18391.49 24671.53	20899.43 28035.84	22158.42 29724.73	22292.71 29904.88	22428.64 30087.22	22705.55 30458.69	22846.57 30647.86	22989.36 30839.41	23133.96 31033.38	23280.37 31229.79	23578.83 31630.16	23730.96 31834.24	23885.05 32040.94
538025030052006	ESILATO DE NINTEDANIBE (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 10	996.20 1336.37	1132.05 1518.60	1200.24 1610.08	1207.51 1619.83	1214.88 1629.72	1229.88 1649.84	1237.52 1660.09	1245.25 1670.46	1253.08 1680.96	1261.01 1691.60	1277.18 1713.29	1285.42 1724.35	1293.77 1735.55
538025030052306	ESILATO DE NINTEDANIBE (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 30	2988.61 4009.11	3396.15 4555.81	3600.73 4830.25	3622.56 4859.54	3644.65 4889.17	3689.64 4949.52	3712.56 4980.27	3735.76 5011.39	3759.26 5042.91	3783.05 5074.83	3831.55 5139.89	3856.27 5173.05	3881.31 5206.64
538025030052106	ESILATO DE NINTEDANIBE (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 60	5977.23 8018.24	6792.31 9111.64	7201.48 9660.53	7245.13 9719.08	7289.30 9778.34	7379.30 9899.07	7425.13 9960.55	7471.54 10022.80	7518.53 10085.84	7566.12 10149.68	7663.11 10279.79	7712.56 10346.12	7762.63 10413.29
538025030052206	ESILATO DE NINTEDANIBE (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 30	5977.24 8018.25	6792.32 9111.66	7201.49 9660.54	7245.14 9719.10	7289.32 9778.36	7379.31 9899.08	7425.14 9960.56	7471.55 10022.82	7518.54 10085.85	7566.13 10149.69	7663.13 10279.82	7712.57 10346.14	7762.65 10413.32
538025030052406	ESILATO DE NINTEDANIBE (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 60	11954.48 16036.51	13584.64 18223.31	14402.98 19321.08	14490.28 19438.19	14578.63 19556.71	14758.62 19798.16	14850.29 19921.14	14943.10 20045.64	15037.09 20171.72	15132.26 20299.39	15326.25 20559.62	15425.14 20692.28	15525.30 20826.64
538024030048704	NINDAXEF (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 10	1507.29 2021.98	1712.83 2297.70	1816.01 2436.11	1827.02 2450.88	1838.16 2465.83	1860.85 2496.26	1872.41 2511.77	1884.11 2527.47	1895.96 2543.36	1907.96 2559.46	1932.42 2592.27	1944.89 2609.00	1957.52 2625.94
538024030048804	NINDAXEF (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 30	4521.86 6065.91	5138.48 6893.09	5448.02 7308.32	5481.04 7352.62	5514.46 7397.45	5582.54 7488.78	5617.22 7535.30	5652.33 7582.40	5687.88 7630.09	5723.87 7678.37	5797.26 7776.82	5834.66 7826.99	5872.54 7877.80
538024030048904	NINDAXEF (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 60	9043.70 12131.80	10276.94 13786.15	10896.02 14616.62	10962.06 14705.21	11028.90 14794.88	11165.06 14977.53	11234.41 15070.56	11304.63 15164.76	11375.73 15260.14	11447.72 15356.71	11594.48 15553.58	11669.29 15653.94	11745.06 15755.58

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ESILATO DE NINTEDANIBE															
538024030049004	NINDAXEF (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 10	3028.75 4062.96	3441.76 4617.00	3649.10 4895.14	3671.21 4924.80	3693.60 4954.83	3739.20 5016.00	3762.42 5047.15	3785.94 5078.70	3809.75 5110.64	3833.86 5142.99	3883.01 5208.92	3908.07 5242.54	3933.44 5276.57
538024030049104	NINDAXEF (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 30	9086.25 12188.88	10325.29 13851.01	10947.29 14685.40	11013.63 14774.39	11080.79 14864.49	11217.59 15048.00	11287.27 15141.47	11357.81 15236.10	11429.25 15331.93	11501.58 15428.96	11649.04 15626.77	11724.20 15727.60	11800.32 15829.71
538024030049204	NINDAXEF (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 60	18172.50 24377.76	20650.57 27702.00	21894.57 29370.79	22027.27 29548.80	22161.58 29728.97	22435.19 30096.01	22574.53 30282.93	22715.63 30472.21	22858.50 30663.86	23003.17 30857.93	23298.07 31253.53	23448.39 31455.18	23600.64 31659.42
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO															
508017100119904	ÉSIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	24.07 33.28	27.35 37.81	29.00 40.09	29.18 40.34	29.35 40.57	29.72 41.09	29.90 41.33	30.09 41.60	30.28 41.86	30.47 42.12	30.86 42.66	31.06 42.94	31.26 43.22
508017100120004	ÉSIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	96.32 133.16	109.45 151.31	116.05 160.43	116.75 161.40	117.46 162.38	118.91 164.39	119.65 165.41	120.40 166.45	121.16 167.50	121.92 168.55	123.49 170.72	124.28 171.81	125.09 172.93
508017100120104	ÉSIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	50.31 69.55	57.17 79.03	60.61 83.79	60.98 84.30	61.35 84.81	62.11 85.86	62.50 86.40	62.89 86.94	63.28 87.48	63.68 88.03	64.50 89.17	64.92 89.75	65.34 90.33
508017100120204	ÉSIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	201.32 278.31	228.77 316.26	242.55 335.31	244.02 337.34	245.51 339.40	248.54 343.59	250.09 345.73	251.65 347.89	253.23 350.08	254.84 352.30	258.10 356.81	259.77 359.12	261.45 361.44
541813030004904	ESOGASTRO (EMS S/A)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	96.31 133.14	109.44 151.29	116.04 160.42	116.74 161.39	117.45 162.37	118.90 164.37	119.64 165.40	120.39 166.43	121.14 167.47	121.91 168.53	123.47 170.69	124.27 171.80	125.08 172.92
541813030005204	ESOGASTRO (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	201.32 278.31	228.77 316.26	242.55 335.31	244.02 337.34	245.51 339.40	248.54 343.59	250.09 345.73	251.65 347.89	253.23 350.08	254.84 352.30	258.10 356.81	259.77 359.12	261.45 361.44
541812110004406	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (EMS S/A)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	48.17 66.59	54.74 75.67	58.04 80.24	58.39 80.72	58.74 81.20	59.47 82.21	59.84 82.73	60.21 83.24	60.59 83.76	60.97 84.29	61.76 85.38	62.15 85.92	62.56 86.49
541812110004506	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (EMS S/A)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	96.31 133.14	109.44 151.29	116.04 160.42	116.74 161.39	117.45 162.37	118.90 164.37	119.64 165.40	120.39 166.43	121.14 167.47	121.91 168.53	123.47 170.69	124.27 171.80	125.08 172.92

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO															
541812110004606	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	100.66 139.16	114.39 158.14	121.28 167.66	122.01 168.67	122.76 169.71	124.27 171.80	125.04 172.86	125.83 173.95	126.62 175.04	127.42 176.15	129.05 178.40	129.88 179.55	130.73 180.73
541812110004706	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	201.32 278.31	228.77 316.26	242.55 335.31	244.02 337.34	245.51 339.40	248.54 343.59	250.09 345.73	251.65 347.89	253.23 350.08	254.84 352.30	258.10 356.81	259.77 359.12	261.45 361.44
541818040085303	ESMOG (EMS S/A)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	96.31 133.14	109.44 151.29	116.04 160.42	116.74 161.39	117.45 162.37	118.90 164.37	119.64 165.40	120.39 166.43	121.14 167.47	121.91 168.53	123.47 170.69	124.27 171.80	125.08 172.92
541818040085403	ESMOG (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	201.32 278.31	228.77 316.26	242.55 335.31	244.02 337.34	245.51 339.40	248.54 343.59	250.09 345.73	251.65 347.89	253.23 350.08	254.84 352.30	258.10 356.81	259.77 359.12	261.45 361.44
552920040122007	GAESO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	27.83 38.47	31.63 43.73	33.53 46.35	33.73 46.63	33.94 46.92	34.36 47.50	34.57 47.79	34.79 48.10	35.01 48.40	35.23 48.70	35.68 49.33	35.91 49.64	36.14 49.96
552919020075304	GAESO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	55.70 77.00	63.30 87.51	67.11 92.78	67.52 93.34	67.93 93.91	68.77 95.07	69.19 95.65	69.63 96.26	70.06 96.85	70.51 97.48	71.41 98.72	71.87 99.36	72.34 100.01
552919020075404	GAESO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	111.43 154.05	126.63 175.06	134.25 185.59	135.07 186.73	135.89 187.86	137.57 190.18	138.42 191.36	139.29 192.56	140.16 193.76	141.05 194.99	142.86 197.50	143.78 198.77	144.71 200.05
552920040122107	GAESO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	58.83 81.33	66.85 92.42	70.88 97.99	71.31 98.58	71.74 99.18	72.63 100.41	73.08 101.03	73.54 101.66	74.00 102.30	74.47 102.95	75.42 104.26	75.91 104.94	76.40 105.62
552919020075504	GAESO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	117.70 162.71	133.75 184.90	141.81 196.04	142.67 197.23	143.54 198.44	145.31 200.88	146.21 202.13	147.13 203.40	148.05 204.67	148.99 205.97	150.90 208.61	151.87 209.95	152.86 211.32
552919020075604	GAESO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	235.41 325.44	267.51 369.82	283.63 392.10	285.35 394.48	287.09 396.89	290.63 401.78	292.43 404.27	294.26 406.80	296.11 409.35	297.99 411.95	301.81 417.23	303.75 419.92	305.73 422.65
526113020088804	MEZOLIUM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	146.36 202.33	166.32 229.93	176.34 243.78	177.41 245.26	178.49 246.75	180.69 249.79	181.81 251.34	182.95 252.92	184.10 254.51	185.27 256.12	187.64 259.40	188.85 261.07	190.08 262.77
526113020088904	MEZOLIUM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	307.16 424.63	349.05 482.54	370.07 511.60	372.32 514.71	374.59 517.85	379.21 524.24	381.57 527.50	383.95 530.79	386.36 534.12	388.81 537.51	393.79 544.39	396.34 547.92	398.91 551.47

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO															
526113010088206	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	48.17 66.59	54.74 75.67	58.04 80.24	58.39 80.72	58.74 81.20	59.47 82.21	59.84 82.73	60.21 83.24	60.59 83.76	60.97 84.29	61.76 85.38	62.15 85.92	62.56 86.49
526113010088306	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	96.31 133.14	109.44 151.29	116.04 160.42	116.74 161.39	117.45 162.37	118.90 164.37	119.64 165.40	120.39 166.43	121.14 167.47	121.91 168.53	123.47 170.69	124.27 171.80	125.08 172.92
526113010088406	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	100.66 139.16	114.39 158.14	121.28 167.66	122.01 168.67	122.76 169.71	124.27 171.80	125.04 172.86	125.83 173.95	126.62 175.04	127.42 176.15	129.05 178.40	129.88 179.55	130.73 180.73
526113010088506	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	201.32 278.31	228.77 316.26	242.55 335.31	244.02 337.34	245.51 339.40	248.54 343.59	250.09 345.73	251.65 347.89	253.23 350.08	254.84 352.30	258.10 356.81	259.77 359.12	261.45 361.44
502302702111214	NEXIUM (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	40.54 56.04	46.07 63.69	48.84 67.52	49.14 67.93	49.44 68.35	50.05 69.19	50.36 69.62	50.68 70.06	50.99 70.49	51.32 70.95	51.97 71.85	52.31 72.32	52.65 72.79
502302704114210	NEXIUM (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	88.08 121.77	100.09 138.37	106.12 146.70	106.76 147.59	107.41 148.49	108.74 150.33	109.42 151.27	110.10 152.21	110.79 153.16	111.49 154.13	112.92 156.11	113.65 157.11	114.39 158.14
502312070020006	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	48.15 66.56	54.72 75.65	58.01 80.20	58.36 80.68	58.72 81.18	59.44 82.17	59.81 82.68	60.19 83.21	60.57 83.73	60.95 84.26	61.73 85.34	62.13 85.89	62.53 86.44
502312070020106	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	52.05 71.96	59.15 81.77	62.71 86.69	63.09 87.22	63.48 87.76	64.26 88.84	64.66 89.39	65.06 89.94	65.47 90.51	65.89 91.09	66.73 92.25	67.16 92.84	67.60 93.45
502312070020406	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	100.66 139.16	114.39 158.14	121.28 167.66	122.01 168.67	122.76 169.71	124.27 171.80	125.04 172.86	125.83 173.95	126.62 175.04	127.42 176.15	129.05 178.40	129.88 179.55	130.73 180.73
502312070020506	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	118.83 164.28	135.03 186.67	143.17 197.92	144.04 199.13	144.91 200.33	146.70 202.80	147.61 204.06	148.54 205.35	149.47 206.63	150.42 207.95	152.35 210.61	153.33 211.97	154.32 213.34
529922050077506	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	42.82 59.20	48.66 67.27	51.59 71.32	51.90 71.75	52.22 72.19	52.86 73.08	53.19 73.53	53.53 74.00	53.86 74.46	54.20 74.93	54.90 75.90	55.25 76.38	55.61 76.88
529912030036606	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	85.66 118.42	97.34 134.57	103.20 142.67	103.83 143.54	104.46 144.41	105.75 146.19	106.41 147.11	107.08 148.03	107.75 148.96	108.43 149.90	109.82 151.82	110.53 152.80	111.25 153.80

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO															
529922050077406	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	89.58 123.84	101.80 140.73	107.93 149.21	108.58 150.11	109.24 151.02	110.59 152.88	111.28 153.84	111.98 154.81	112.68 155.77	113.39 156.76	114.85 158.77	115.59 159.80	116.34 160.83
529912030037206	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	179.16 247.68	203.59 281.45	215.86 298.41	217.16 300.21	218.49 302.05	221.19 305.78	222.56 307.68	223.95 309.60	225.36 311.55	226.78 313.51	229.69 317.53	231.17 319.58	232.68 321.67
525313010038906	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	50.36 69.62	57.23 79.12	60.67 83.87	61.04 84.38	61.41 84.90	62.17 85.95	62.56 86.49	62.95 87.02	63.35 87.58	63.75 88.13	64.56 89.25	64.98 89.83	65.40 90.41
525313010039006	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	100.66 139.16	114.39 158.14	121.28 167.66	122.01 168.67	122.76 169.71	124.27 171.80	125.04 172.86	125.83 173.95	126.62 175.04	127.42 176.15	129.05 178.40	129.88 179.55	130.73 180.73
531613010068404	ESOMEX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	73.21 101.21	83.19 115.01	88.20 121.93	88.74 122.68	89.28 123.42	90.38 124.95	90.94 125.72	91.51 126.51	92.09 127.31	92.67 128.11	93.86 129.76	94.46 130.59	95.08 131.44
531613010068504	ESOMEX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	146.36 202.33	166.32 229.93	176.34 243.78	177.41 245.26	178.49 246.75	180.69 249.79	181.81 251.34	182.95 252.92	184.10 254.51	185.27 256.12	187.64 259.40	188.85 261.07	190.08 262.77
531613010068604	ESOMEX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	153.57 212.30	174.51 241.25	185.02 255.78	186.15 257.34	187.28 258.90	189.59 262.10	190.77 263.73	191.96 265.37	193.17 267.05	194.39 268.73	196.88 272.18	198.15 273.93	199.44 275.71
531613010068704	ESOMEX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	307.16 424.63	349.05 482.54	370.07 511.60	372.32 514.71	374.59 517.85	379.21 524.24	381.57 527.50	383.95 530.79	386.36 534.12	388.81 537.51	393.79 544.39	396.34 547.92	398.91 551.47
506422070050706	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	75.46 104.32	85.75 118.54	90.92 125.69	91.47 126.45	92.02 127.21	93.16 128.79	93.74 129.59	94.33 130.41	94.92 131.22	95.52 132.05	96.74 133.74	97.37 134.61	98.00 135.48
506422070050606	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO (CIMED INDUSTRIA S.A.)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	157.81 218.16	179.33 247.91	190.13 262.84	191.28 264.43	192.45 266.05	194.83 269.34	196.04 271.01	197.26 272.70	198.50 274.41	199.76 276.16	202.32 279.70	203.63 281.51	204.95 283.33
538813020045704	NEXPRAZIN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	146.36 202.33	166.32 229.93	176.34 243.78	177.41 245.26	178.49 246.75	180.69 249.79	181.81 251.34	182.95 252.92	184.10 254.51	185.27 256.12	187.64 259.40	188.85 261.07	190.08 262.77
538813020045804	NEXPRAZIN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	307.16 424.63	349.05 482.54	370.07 511.60	372.32 514.71	374.59 517.85	379.21 524.24	381.57 527.50	383.95 530.79	386.36 534.12	388.81 537.51	393.79 544.39	396.34 547.92	398.91 551.47

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO															
538813010045306	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	48.17 66.59	54.74 75.67	58.04 80.24	58.39 80.72	58.74 81.20	59.47 82.21	59.84 82.73	60.21 83.24	60.59 83.76	60.97 84.29	61.76 85.38	62.15 85.92	62.56 86.49
538813010045406	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	96.31 133.14	109.44 151.29	116.04 160.42	116.74 161.39	117.45 162.37	118.90 164.37	119.64 165.40	120.39 166.43	121.14 167.47	121.91 168.53	123.47 170.69	124.27 171.80	125.08 172.92
538813010045506	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	100.66 139.16	114.39 158.14	121.28 167.66	122.01 168.67	122.76 169.71	124.27 171.80	125.04 172.86	125.83 173.95	126.62 175.04	127.42 176.15	129.05 178.40	129.88 179.55	130.73 180.73
538813010045606	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	201.32 278.31	228.77 316.26	242.55 335.31	244.02 337.34	245.51 339.40	248.54 343.59	250.09 345.73	251.65 347.89	253.23 350.08	254.84 352.30	258.10 356.81	259.77 359.12	261.45 361.44
576721100096506	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	52.05 71.96	59.15 81.77	62.71 86.69	63.09 87.22	63.48 87.76	64.26 88.84	64.66 89.39	65.06 89.94	65.47 90.51	65.89 91.09	66.73 92.25	67.16 92.84	67.60 93.45
576721100096606	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	118.83 164.28	135.03 186.67	143.17 197.92	144.04 199.13	144.91 200.33	146.70 202.80	147.61 204.06	148.54 205.35	149.47 206.63	150.42 207.95	152.35 210.61	153.33 211.97	154.32 213.34
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA;CLARITROMICINA															
541821100168806	AMOXICILINA + CLARITROMICINA + ESOMEPRAZOL (EMS S/A)	500 MG CAP DURA + 500 MG COM REV + 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28 +14 + 42	148.38 199.05	168.61 226.18	178.77 239.81	179.85 241.26	180.95 242.74	183.19 245.74	184.32 247.26	185.48 248.81	186.64 250.37	187.82 251.95	190.23 255.19	191.46 256.84	192.70 258.50
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO															
541822030179303	ESOGASTRO (EMS S/A)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 15	51.58 71.31	58.61 81.02	62.14 85.90	62.52 86.43	62.90 86.96	63.68 88.03	64.07 88.57	64.48 89.14	64.88 89.69	65.29 90.26	66.13 91.42	66.55 92.00	66.99 92.61
541822030179403	ESOGASTRO (EMS S/A)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	103.18 142.64	117.25 162.09	124.31 171.85	125.07 172.90	125.83 173.95	127.38 176.10	128.17 177.19	128.98 178.31	129.79 179.43	130.61 180.56	132.28 182.87	133.14 184.06	134.00 185.25
541822030179503	ESOGASTRO (EMS S/A)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60	206.37 285.29	234.51 324.20	248.64 343.73	250.15 345.82	251.67 347.92	254.78 352.22	256.36 354.40	257.96 356.61	259.58 358.85	261.23 361.14	264.58 365.77	266.28 368.12	268.01 370.51
541822030179003	ESOGASTRO (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 15	107.85 149.10	122.56 169.43	129.94 179.63	130.73 180.73	131.52 181.82	133.15 184.07	133.98 185.22	134.81 186.37	135.66 187.54	136.52 188.73	138.27 191.15	139.16 192.38	140.06 193.62

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO															
541822030179103	ESOGASTRO (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	215.71 298.21	245.13 338.88	259.89 359.28	261.47 361.47	263.06 363.67	266.31 368.16	267.96 370.44	269.64 372.76	271.33 375.10	273.05 377.48	276.55 382.31	278.34 384.79	280.14 387.28
541822030179203	ESOGASTRO (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60	431.41 596.40	490.24 677.73	519.77 718.55	522.92 722.91	526.11 727.32	532.60 736.29	535.91 740.86	539.26 745.50	542.65 750.18	546.09 754.94	553.09 764.61	556.66 769.55	560.27 774.54
541822030178206	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (EMS S/A)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 15	51.59 71.32	58.63 81.05	62.16 85.93	62.53 86.44	62.91 86.97	63.69 88.05	64.09 88.60	64.49 89.15	64.89 89.71	65.30 90.27	66.14 91.43	66.57 92.03	67.00 92.62
541822030178306	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (EMS S/A)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	103.21 142.68	117.28 162.13	124.35 171.91	125.10 172.94	125.87 174.01	127.42 176.15	128.21 177.24	129.01 178.35	129.82 179.47	130.65 180.62	132.32 182.92	133.17 184.10	134.04 185.30
541822030178406	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (EMS S/A)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60	206.40 285.34	234.55 324.25	248.67 343.77	250.18 345.86	251.71 347.97	254.81 352.26	256.40 354.46	258.00 356.67	259.62 358.91	261.27 361.19	264.62 365.82	266.32 368.17	268.05 370.56
541822030178506	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 15	107.85 149.10	122.56 169.43	129.94 179.63	130.73 180.73	131.52 181.82	133.15 184.07	133.98 185.22	134.81 186.37	135.66 187.54	136.52 188.73	138.27 191.15	139.16 192.38	140.06 193.62
541822030178606	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	215.70 298.19	245.11 338.85	259.88 359.27	261.45 361.44	263.05 363.65	266.30 368.14	267.95 370.43	269.63 372.75	271.32 375.08	273.04 377.46	276.54 382.30	278.32 384.76	280.13 387.26
541822030178706	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60	431.39 596.37	490.22 677.70	519.75 718.52	522.90 722.88	526.09 727.29	532.58 736.26	535.89 740.84	539.24 745.47	542.63 750.15	546.06 754.90	553.06 764.57	556.63 769.51	560.25 774.51
541822030179603	ESMOG (EMS S/A)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 15	51.58 71.31	58.61 81.02	62.14 85.90	62.52 86.43	62.90 86.96	63.68 88.03	64.07 88.57	64.48 89.14	64.88 89.69	65.29 90.26	66.13 91.42	66.55 92.00	66.99 92.61
541822030179703	ESMOG (EMS S/A)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	103.18 142.64	117.25 162.09	124.31 171.85	125.07 172.90	125.83 173.95	127.38 176.10	128.17 177.19	128.98 178.31	129.79 179.43	130.61 180.56	132.28 182.87	133.14 184.06	134.00 185.25
541822030179803	ESMOG (EMS S/A)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60	206.37 285.29	234.51 324.20	248.64 343.73	250.15 345.82	251.67 347.92	254.78 352.22	256.36 354.40	257.96 356.61	259.58 358.85	261.23 361.14	264.58 365.77	266.28 368.12	268.01 370.51
541822030179903	ESMOG (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 15	107.85 149.10	122.56 169.43	129.94 179.63	130.73 180.73	131.52 181.82	133.15 184.07	133.98 185.22	134.81 186.37	135.66 187.54	136.52 188.73	138.27 191.15	139.16 192.38	140.06 193.62

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO															
541822030180003	ESMOG (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	215.71 298.21	245.13 338.88	259.89 359.28	261.47 361.47	263.06 363.67	266.31 368.16	267.96 370.44	269.64 372.76	271.33 375.10	273.05 377.48	276.55 382.31	278.34 384.79	280.14 387.28
541822030180103	ESMOG (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60	431.41 596.40	490.24 677.73	519.77 718.55	522.92 722.91	526.11 727.32	532.60 736.29	535.91 740.86	539.26 745.50	542.65 750.18	546.09 754.94	553.09 764.61	556.66 769.55	560.27 774.54
526122030150003	MEZOLIUM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 15	78.41 108.40	89.10 123.18	94.47 130.60	95.04 131.39	95.62 132.19	96.80 133.82	97.40 134.65	98.01 135.49	98.63 136.35	99.25 137.21	100.53 138.98	101.17 139.86	101.83 140.77
526122030150103	MEZOLIUM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	156.80 216.77	178.18 246.32	188.92 261.17	190.06 262.75	191.22 264.35	193.58 267.61	194.78 269.27	196.00 270.96	197.23 272.66	198.48 274.39	201.03 277.91	202.32 279.70	203.64 281.52
526122030150203	MEZOLIUM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60	313.61 433.55	356.38 492.67	377.84 522.34	380.13 525.51	382.45 528.71	387.17 535.24	389.58 538.57	392.01 541.93	394.48 545.35	396.97 548.79	402.06 555.82	404.66 559.42	407.29 563.05
526122030150303	MEZOLIUM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 15	164.54 227.47	186.98 258.49	198.24 274.06	199.44 275.71	200.66 277.40	203.14 280.83	204.40 282.57	205.68 284.34	206.97 286.12	208.28 287.93	210.95 291.63	212.31 293.51	213.69 295.41
526122030150403	MEZOLIUM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	329.11 454.98	373.99 517.02	396.52 548.17	398.92 551.48	401.35 554.84	406.31 561.70	408.83 565.18	411.39 568.72	413.97 572.29	416.60 575.93	421.94 583.31	424.66 587.07	427.42 590.88
526122030150503	MEZOLIUM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60	658.19 909.91	747.94 1033.98	793.00 1096.28	797.81 1102.93	802.67 1109.64	812.58 1123.34	817.63 1130.33	822.74 1137.39	827.91 1144.54	833.15 1151.78	843.83 1166.55	849.28 1174.08	854.79 1181.70
526125030186606	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	103.20 142.67	117.27 162.12	124.34 171.89	125.09 172.93	125.85 173.98	127.41 176.14	128.20 177.23	129.00 178.33	129.81 179.45	130.63 180.59	132.31 182.91	133.16 184.09	134.03 185.29
526125030186706	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	215.70 298.19	245.11 338.85	259.88 359.27	261.45 361.44	263.05 363.65	266.30 368.14	267.95 370.43	269.63 372.75	271.32 375.08	273.04 377.46	276.54 382.30	278.32 384.76	280.13 387.26
502302701115216	NEXIUM (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	74.10 102.44	84.20 116.40	89.28 123.42	89.82 124.17	90.37 124.93	91.48 126.47	92.05 127.25	92.63 128.06	93.21 128.86	93.80 129.67	95.00 131.33	95.61 132.18	96.23 133.03
502302705110219	NEXIUM (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	148.20 204.88	168.41 232.82	178.55 246.83	179.64 248.34	180.73 249.85	182.96 252.93	184.10 254.51	185.25 256.10	186.42 257.71	187.59 259.33	190.00 262.66	191.23 264.36	192.47 266.08

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO															
502302703118212	NEXIUM (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	154.87 214.10	175.99 243.30	186.59 257.95	187.72 259.51	188.87 261.10	191.20 264.32	192.39 265.97	193.59 267.63	194.81 269.31	196.04 271.01	198.55 274.48	199.83 276.25	201.13 278.05
502302706117217	NEXIUM (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	309.75 428.21	351.99 486.61	373.19 515.91	375.45 519.04	377.74 522.20	382.41 528.66	384.78 531.94	387.19 535.27	389.62 538.63	392.09 542.04	397.12 549.00	399.68 552.53	402.27 556.11
607023040093817	ESOP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	69.32 95.83	78.77 108.89	83.52 115.46	84.02 116.15	84.54 116.87	85.58 118.31	86.11 119.04	86.65 119.79	87.19 120.54	87.75 121.31	88.87 122.86	89.45 123.66	90.03 124.46
607023040094217	ESOP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 15	74.26 102.66	84.39 116.66	89.47 123.69	90.01 124.43	90.56 125.19	91.68 126.74	92.25 127.53	92.83 128.33	93.41 129.13	94.00 129.95	95.21 131.62	95.82 132.47	96.44 133.32
607023040093917	ESOP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	146.36 202.33	166.32 229.93	176.34 243.78	177.41 245.26	178.49 246.75	180.69 249.79	181.81 251.34	182.95 252.92	184.10 254.51	185.27 256.12	187.64 259.40	188.85 261.07	190.08 262.77
607023040094317	ESOP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	148.51 205.31	168.76 233.30	178.93 247.36	180.01 248.85	181.11 250.37	183.35 253.47	184.48 255.03	185.64 256.64	186.81 258.25	187.99 259.89	190.40 263.22	191.63 264.92	192.87 266.63
607023040094417	ESOP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60	297.05 410.65	337.56 466.66	357.89 494.76	360.06 497.76	362.26 500.80	366.73 506.98	369.01 510.13	371.31 513.31	373.65 516.55	376.01 519.81	380.83 526.48	383.29 529.88	385.78 533.32
607023040094017	ESOP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	153.57 212.30	174.51 241.25	185.02 255.78	186.15 257.34	187.28 258.90	189.59 262.10	190.77 263.73	191.96 265.37	193.17 267.05	194.39 268.73	196.88 272.18	198.15 273.93	199.44 275.71
607023040094517	ESOP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 15	155.82 215.41	177.07 244.79	187.73 259.53	188.87 261.10	190.02 262.69	192.37 265.94	193.57 267.60	194.78 269.27	196.00 270.96	197.24 272.67	199.77 276.17	201.06 277.95	202.36 279.75
607023040094117	ESOP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	307.16 424.63	349.05 482.54	370.07 511.60	372.32 514.71	374.59 517.85	379.21 524.24	381.57 527.50	383.95 530.79	386.36 534.12	388.81 537.51	393.79 544.39	396.34 547.92	398.91 551.47
607023040094617	ESOP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	311.64 430.82	354.14 489.58	375.47 519.07	377.75 522.22	380.05 525.40	384.74 531.88	387.13 535.18	389.55 538.53	392.00 541.92	394.48 545.35	399.54 552.34	402.12 555.91	404.73 559.52
607023040094717	ESOP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60	623.27 861.63	708.26 979.13	750.93 1038.12	755.48 1044.41	760.09 1050.78	769.47 1063.75	774.25 1070.36	779.09 1077.05	783.99 1083.82	788.95 1090.68	799.06 1104.65	804.22 1111.79	809.44 1119.00

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO															
607024090113317	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	48.17 66.59	54.74 75.67	58.04 80.24	58.39 80.72	58.74 81.20	59.47 82.21	59.84 82.73	60.21 83.24	60.59 83.76	60.97 84.29	61.76 85.38	62.15 85.92	62.56 86.49
607024020102217	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	96.31 133.14	109.44 151.29	116.04 160.42	116.74 161.39	117.45 162.37	118.90 164.37	119.64 165.40	120.39 166.43	121.14 167.47	121.91 168.53	123.47 170.69	124.27 171.80	125.08 172.92
607024020102317	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	201.32 278.31	228.77 316.26	242.55 335.31	244.02 337.34	245.51 339.40	248.54 343.59	250.09 345.73	251.65 347.89	253.23 350.08	254.84 352.30	258.10 356.81	259.77 359.12	261.45 361.44
525322060107006	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 15	51.62 71.36	58.66 81.09	62.19 85.97	62.57 86.50	62.95 87.02	63.73 88.10	64.12 88.64	64.53 89.21	64.93 89.76	65.34 90.33	66.18 91.49	66.61 92.08	67.04 92.68
525322060107106	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	103.22 142.70	117.30 162.16	124.36 171.92	125.12 172.97	125.88 174.02	127.43 176.16	128.22 177.26	129.03 178.38	129.84 179.50	130.66 180.63	132.33 182.94	133.19 184.13	134.05 185.32
525322060107206	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60	206.43 285.38	234.58 324.29	248.71 343.83	250.22 345.91	251.74 348.02	254.85 352.32	256.43 354.50	258.04 356.73	259.66 358.96	261.30 361.23	264.65 365.86	266.36 368.23	268.09 370.62
525322060107306	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 15	107.87 149.12	122.58 169.46	129.96 179.66	130.75 180.75	131.55 181.86	133.17 184.10	134.00 185.25	134.84 186.41	135.69 187.58	136.54 188.76	138.29 191.18	139.19 192.42	140.09 193.67
525322060107406	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	215.74 298.25	245.16 338.92	259.93 359.34	261.50 361.51	263.10 363.72	266.35 368.21	268.00 370.49	269.68 372.82	271.37 375.15	273.09 377.53	276.59 382.37	278.37 384.83	280.18 387.33
525322060107506	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60	431.49 596.51	490.33 677.85	519.87 718.69	523.02 723.04	526.21 727.45	532.70 736.43	536.01 741.00	539.36 745.63	542.75 750.32	546.19 755.08	553.19 764.75	556.76 769.69	560.38 774.69
531619120085607	ESOMEX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56	292.77 404.74	332.69 459.92	352.73 487.63	354.87 490.59	357.04 493.59	361.44 499.67	363.69 502.78	365.96 505.92	368.26 509.10	370.59 512.32	375.35 518.90	377.77 522.24	380.22 525.63
531617060081303	ESOMEX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56	614.28 849.21	698.05 965.01	740.10 1023.14	744.58 1029.34	749.12 1035.61	758.37 1048.40	763.08 1054.91	767.85 1061.51	772.68 1068.18	777.57 1074.94	787.54 1088.73	792.62 1095.75	797.77 1102.87
531622030095203	ESOMEX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 15	78.42 108.41	89.11 123.19	94.48 130.61	95.05 131.40	95.63 132.20	96.81 133.83	97.42 134.68	98.03 135.52	98.64 136.36	99.27 137.23	100.54 138.99	101.19 139.89	101.84 140.79

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO															
531622030095303	ESOMEX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	156.85 216.84	178.24 246.41	188.98 261.25	190.12 262.83	191.28 264.43	193.64 267.70	194.84 269.35	196.06 271.04	197.30 272.76	198.54 274.47	201.09 278.00	202.39 279.79	203.70 281.60
531622030095403	ESOMEX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60	313.69 433.66	356.47 492.80	377.94 522.48	380.23 525.65	382.55 528.85	387.27 535.38	389.68 538.71	392.11 542.07	394.58 545.48	397.08 548.94	402.17 555.98	404.76 559.56	407.39 563.19
531622030095503	ESOMEX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 15	164.54 227.47	186.98 258.49	198.24 274.06	199.44 275.71	200.66 277.40	203.14 280.83	204.40 282.57	205.68 284.34	206.97 286.12	208.28 287.93	210.95 291.63	212.31 293.51	213.69 295.41
531622030095603	ESOMEX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	329.10 454.96	373.98 517.01	396.51 548.15	398.91 551.47	401.34 554.83	406.30 561.69	408.82 565.17	411.38 568.71	413.96 572.28	416.58 575.90	421.92 583.28	424.65 587.05	427.40 590.86
531622030095703	ESOMEX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60	658.17 909.88	747.92 1033.96	792.98 1096.25	797.78 1102.88	802.65 1109.62	812.56 1123.32	817.60 1130.28	822.71 1137.35	827.89 1144.51	833.13 1151.75	843.81 1166.52	849.25 1174.04	854.77 1181.67
538822030110603	NEXPRAZIN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 15	78.41 108.40	89.10 123.18	94.47 130.60	95.04 131.39	95.62 132.19	96.80 133.82	97.40 134.65	98.01 135.49	98.63 136.35	99.25 137.21	100.53 138.98	101.17 139.86	101.83 140.77
538822030110703	NEXPRAZIN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	156.80 216.77	178.18 246.32	188.92 261.17	190.06 262.75	191.22 264.35	193.58 267.61	194.78 269.27	196.00 270.96	197.23 272.66	198.48 274.39	201.03 277.91	202.32 279.70	203.64 281.52
538822030110803	NEXPRAZIN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60	313.61 433.55	356.38 492.67	377.84 522.34	380.13 525.51	382.45 528.71	387.17 535.24	389.58 538.57	392.01 541.93	394.48 545.35	396.97 548.79	402.06 555.82	404.66 559.42	407.29 563.05
538822030110903	NEXPRAZIN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 15	164.54 227.47	186.98 258.49	198.24 274.06	199.44 275.71	200.66 277.40	203.14 280.83	204.40 282.57	205.68 284.34	206.97 286.12	208.28 287.93	210.95 291.63	212.31 293.51	213.69 295.41
538822030111003	NEXPRAZIN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	329.11 454.98	373.99 517.02	396.52 548.17	398.92 551.48	401.35 554.84	406.31 561.70	408.83 565.18	411.39 568.72	413.97 572.29	416.60 575.93	421.94 583.31	424.66 587.07	427.42 590.88
538822030111103	NEXPRAZIN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60	658.19 909.91	747.94 1033.98	793.00 1096.28	797.81 1102.93	802.67 1109.64	812.58 1123.34	817.63 1130.33	822.74 1137.39	827.91 1144.54	833.15 1151.78	843.83 1166.55	849.28 1174.08	854.79 1181.70
540924070065404	ESOL XR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS PEAD OPC X 14	53.58 74.07	60.89 84.18	64.55 89.24	64.95 89.79	65.34 90.33	66.15 91.45	66.56 92.02	66.98 92.60	67.40 93.18	67.82 93.76	68.69 94.96	69.14 95.58	69.58 96.19

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO															
540924070065504	ESOL XR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS PEAD OPC X 28	107.16	121.77	129.11	129.89	130.68	132.30	133.12	133.95	134.79	135.65	137.38	138.27	139.17
			148.14	168.34	178.49	179.57	180.66	182.90	184.03	185.18	186.34	187.53	189.92	191.15	192.39
540924070065604	ESOL XR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS PEAD OPC X 14	112.34	127.66	135.35	136.17	137.00	138.69	139.55	140.43	141.31	142.20	144.03	144.95	145.90
			155.30	176.48	187.11	188.25	189.39	191.73	192.92	194.14	195.35	196.58	199.11	200.38	201.70
540924070065704	ESOL XR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS PEAD OPC X 28	224.67	255.31	270.69	272.33	273.99	277.37	279.09	280.84	282.60	284.39	288.04	289.90	291.78
			310.59	352.95	374.21	376.48	378.78	383.45	385.83	388.24	390.68	393.15	398.20	400.77	403.37
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA;CLARITROMICINA															
541821100168906	AMOXICILINA + CLARITROMICINA + ESOMEPRAZOL (EMS S/A)	500 MG CAP DURA + 500 MG COM REV + 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28 +14 + 28	123.63	140.49	148.95	149.85	150.77	152.63	153.58	154.54	155.51	156.49	158.50	159.52	160.56
			165.85	188.46	199.81	201.02	202.25	204.75	206.02	207.31	208.61	209.93	212.62	213.99	215.39
541821100169006	AMOXICILINA + CLARITROMICINA + ESOMEPRAZOL (EMS S/A)	500 MG CAP DURA + 500 MG COM REV + 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56 + 28 + 42	222.55	252.90	268.13	269.76	271.40	274.75	276.46	278.19	279.94	281.71	285.32	287.16	289.03
			298.54	339.26	359.69	361.87	364.07	368.57	370.86	373.18	375.53	377.90	382.75	385.21	387.72
ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO															
531620020086707	ESOMEX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	36.60	41.59	44.10	44.36	44.63	45.19	45.47	45.75	46.04	46.33	46.92	47.23	47.53
			50.60	57.50	60.97	61.33	61.70	62.47	62.86	63.25	63.65	64.05	64.86	65.29	65.71
531620020086807	ESOMEX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	76.79	87.26	92.52	93.08	93.65	94.80	95.39	95.99	96.59	97.20	98.45	99.08	99.73
			106.16	120.63	127.90	128.68	129.47	131.06	131.87	132.70	133.53	134.37	136.10	136.97	137.87
ESOMEPRAZOL SÓDICO															
508012080093504	ÉSIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 6,5 ML	590.21	670.69	711.10	715.41	719.77	728.65	733.18	737.76	742.40	747.10	756.68	761.56	766.51
			815.93	927.19	983.05	989.01	995.04	1007.32	1013.58	1019.91	1026.32	1032.82	1046.07	1052.81	1059.66
506720090085807	MEZP (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	40 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	572.30	650.34	689.52	693.70	697.93	706.54	710.93	715.38	719.87	724.43	733.72	738.45	743.25
502305901158215	NEXIUM IV (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	40 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	590.21	670.69	711.10	715.41	719.77	728.65	733.18	737.76	742.40	747.10	756.68	761.56	766.51
			815.93	927.19	983.05	989.01	995.04	1007.32	1013.58	1019.91	1026.32	1032.82	1046.07	1052.81	1059.66

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ESOMEPRAZOL SÓDICO															
532412030004006	ESOMEPRAZOL SODICO (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	40 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	38.33 52.99	43.56 60.22	46.18 63.84	46.46 64.23	46.74 64.62	47.32 65.42	47.61 65.82	47.91 66.23	48.21 66.65	48.52 67.08	49.14 67.93	49.46 68.38	49.78 68.82
538020090031307	ESOMEPRAZOL SÓDICO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	40 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	10.04	11.41	12.10	12.17	12.24	12.40	12.47	12.55	12.63	12.71	12.87	12.95	13.04
504623090093604	EZHYUM (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	40 MG PO LIOF INJ CT X 10 FA VD TRANS	574.29	652.60	691.92	696.11	700.35	709.00	713.40	717.86	722.38	726.95	736.27	741.02	745.83
569920020000307	ESOMEPRAZOL SÓDICO (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	40 MG PO LIOF INJ CT X 1 FA VD TRANS	33.13	37.65	39.92	40.16	40.40	40.90	41.16	41.41	41.67	41.94	42.47	42.75	43.03
569924120013406	ESOMEPRAZOL SÓDICO (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	40 MG PO LIOF INJ CT X 10 FA VD TRANS	140.30	159.43	169.04	170.06	171.10	173.21	174.29	175.38	176.48	177.59	179.87	181.03	182.21
ESOMEPRAZOL;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA;CLARITROMICINA															
541814050007507	ESOGASTRO IBP (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 + 20 MG COM REV CT BL AL AL X 42	228.27 306.22	259.40 347.98	275.02 368.93	276.69 371.17	278.38 373.44	281.81 378.04	283.57 380.40	285.34 382.77	287.13 385.17	288.95 387.62	292.65 392.58	294.54 395.11	296.45 397.68
541818120096507	ESOGASTRO IBP (EMS S/A)	500 MG CAP DURA + 500 MG COM REV + 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56 + 28 + 42	342.38 459.29	389.07 521.92	412.51 553.37	415.01 556.72	417.54 560.12	422.69 567.02	425.32 570.55	427.98 574.12	430.67 577.73	433.39 581.38	438.95 588.84	441.78 592.63	444.65 596.48
ESPESOLIMABE															
504523060021501	SPEVIGO (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA Hosp.	60 MG/ML SOL DIL INFUS CT 2 FA VD TRANS X 7,5 ML	92103.47	104663.07	110968.01	111640.55	112321.29	113708.00	114414.25	115129.34	115853.45	116586.69	118081.35	118843.23	119614.87
504525010021601	SPEVIGO (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	150 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML	30701.15 41184.50	34887.68 46800.58	36989.33 49619.87	37213.51 49920.60	37440.42 50224.99	37902.66 50845.07	38138.07 51160.86	38376.44 51480.63	38617.81 51804.42	38862.22 52132.28	39360.44 52800.63	39614.40 53141.31	39871.61 53486.35
ESPIRAMICINA															
576719120051517	ROVAMICINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	1,5 MUI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 16	63.89 88.32	72.60 100.37	76.98 106.42	77.44 107.06	77.91 107.71	78.88 109.05	79.37 109.72	79.86 110.40	80.36 111.09	80.87 111.80	81.91 113.24	82.44 113.97	82.97 114.70
ESPIRONOLACTONA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ESPIRONOLACTONA															
508023003119115	ESPIRONOLACTONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	18.18 25.13	20.66 28.56	21.90 30.28	22.04 30.47	22.17 30.65	22.44 31.02	22.58 31.22	22.73 31.42	22.87 31.62	23.01 31.81	23.31 32.22	23.46 32.43	23.61 32.64
508023002112117	ESPIRONOLACTONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28.59 39.52	32.49 44.92	34.45 47.63	34.65 47.90	34.87 48.21	35.30 48.80	35.52 49.10	35.74 49.41	35.96 49.71	36.19 50.03	36.65 50.67	36.89 51.00	37.13 51.33
508022050160617	DIACQUA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	18.01 24.90	20.47 28.30	21.70 30.00	21.83 30.18	21.96 30.36	22.23 30.73	22.37 30.93	22.51 31.12	22.65 31.31	22.80 31.52	23.09 31.92	23.24 32.13	23.39 32.34
508022050160517	DIACQUA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28.36 39.21	32.23 44.56	34.17 47.24	34.38 47.53	34.59 47.82	35.01 48.40	35.23 48.70	35.45 49.01	35.67 49.31	35.90 49.63	36.36 50.27	36.59 50.58	36.83 50.92
507712502113116	ESPIRONOLACTONA (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	17.77 24.57	20.19 27.91	21.41 29.60	21.54 29.78	21.67 29.96	21.94 30.33	22.07 30.51	22.21 30.70	22.35 30.90	22.49 31.09	22.78 31.49	22.93 31.70	23.08 31.91
507725002114115	ESPIRONOLACTONA (EMS S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 16	16.79 23.21	19.08 26.38	20.23 27.97	20.35 28.13	20.48 28.31	20.73 28.66	20.86 28.84	20.99 29.02	21.12 29.20	21.25 29.38	21.53 29.76	21.66 29.94	21.81 30.15
507725003110113	ESPIRONOLACTONA (EMS S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	31.26 43.22	35.52 49.10	37.66 52.06	37.89 52.38	38.12 52.70	38.59 53.35	38.83 53.68	39.08 54.03	39.32 54.36	39.57 54.70	40.08 55.41	40.34 55.77	40.60 56.13
507712503012119	ESPIRONOLACTONA (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	28.56 39.48	32.45 44.86	34.41 47.57	34.62 47.86	34.83 48.15	35.26 48.74	35.48 49.05	35.70 49.35	35.92 49.66	36.15 49.98	36.62 50.63	36.85 50.94	37.09 51.27
526119502114115	ESPIRONOLACTONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	17.66 24.41	20.07 27.75	21.28 29.42	21.41 29.60	21.54 29.78	21.80 30.14	21.94 30.33	22.08 30.52	22.21 30.70	22.35 30.90	22.64 31.30	22.79 31.51	22.94 31.71
526119504117111	ESPIRONOLACTONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16	20.00 27.65	22.73 31.42	24.10 33.32	24.24 33.51	24.39 33.72	24.69 34.13	24.84 34.34	25.00 34.56	25.16 34.78	25.32 35.00	25.64 35.45	25.81 35.68	25.97 35.90
526119505113111	ESPIRONOLACTONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	37.58 51.95	42.70 59.03	45.28 62.60	45.55 62.97	45.83 63.36	46.40 64.15	46.68 64.53	46.98 64.95	47.27 65.35	47.57 65.76	48.18 66.61	48.49 67.03	48.81 67.48
526119503110113	ESPIRONOLACTONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28.22 39.01	32.07 44.33	34.00 47.00	34.21 47.29	34.41 47.57	34.84 48.16	35.06 48.47	35.28 48.77	35.50 49.08	35.72 49.38	36.18 50.02	36.41 50.33	36.65 50.67

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ESPIRONOLACTONA															
510015010025806	ESPIRONOLACTONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	18.11	20.58*	21.82*	21.95*	22.09*	22.36*	22.50*	22.64*	22.78*	22.92*	23.22*	23.37*	23.52*
510015010026206	ESPIRONOLACTONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450	272.84	310.05*	328.72*	330.72*	332.73*	336.84*	338.93*	341.05*	343.20*	345.37*	349.79*	352.05*	354.34*
510015010027106	ESPIRONOLACTONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	19.37	22.01*	23.34*	23.48*	23.62*	23.91*	24.06*	24.21*	24.36*	24.52*	24.83*	24.99*	25.16*
510015010027706	ESPIRONOLACTONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450	583.64	663.23*	703.18*	707.44*	711.76*	720.54*	725.02*	729.55*	734.14*	738.78*	748.26*	753.08*	757.97*
510015010025906	ESPIRONOLACTONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	0.48	0.55*	0.58*	0.58*	0.59*	0.59*	0.60*	0.60*	0.60*	0.61*	0.62*	0.62*	0.62*
510015010025706	ESPIRONOLACTONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	9.03	10.26*	10.88*	10.95*	11.01*	11.15*	11.22*	11.29*	11.36*	11.43*	11.58*	11.65*	11.73*
510015010027206	ESPIRONOLACTONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 16	20.66	23.48*	24.89*	25.04*	25.20*	25.51*	25.66*	25.83*	25.99*	26.15*	26.49*	26.66*	26.83*
510015010027406	ESPIRONOLACTONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	1.05	1.19*	1.27*	1.27*	1.28*	1.30*	1.30*	1.31*	1.32*	1.33*	1.35*	1.35*	1.36*
510015010027306	ESPIRONOLACTONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	38.83	44.13*	46.78*	47.07*	47.35*	47.94*	48.24*	48.54*	48.84*	49.15*	49.78*	50.10*	50.43*
510015010026406	ESPIRONOLACTONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	14.25	16.19*	17.17*	17.27*	17.38*	17.59*	17.70*	17.81*	17.92*	18.04*	18.27*	18.39*	18.51*
510015010026506	ESPIRONOLACTONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	28.55	32.44*	34.40*	34.61*	34.82*	35.25*	35.47*	35.69*	35.91*	36.14*	36.60*	36.84*	37.08*
510015010026606	ESPIRONOLACTONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	0.76	0.86*	0.92*	0.92*	0.93*	0.94*	0.94*	0.95*	0.96*	0.96*	0.97*	0.98*	0.99*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ESPIRONOLACTONA															
510015010026906	ESPIRONOLACTONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450	429.38	487.93*	517.33*	520.46*	523.63*	530.10*	533.39*	536.73*	540.10*	543.52*	550.49*	554.04*	557.64*
510015010027006	ESPIRONOLACTONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	477.15	542.22*	574.88*	578.36*	581.89*	589.07*	592.73*	596.44*	600.19*	603.99*	611.73*	615.68*	619.68*
510015010026106	ESPIRONOLACTONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC)	0.48	0.55*	0.58*	0.58*	0.59*	0.59*	0.60*	0.60*	0.60*	0.61*	0.62*	0.62*	0.62*
510015010026806	ESPIRONOLACTONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC)	0.76	0.86*	0.92*	0.92*	0.93*	0.94*	0.94*	0.95*	0.96*	0.96*	0.97*	0.98*	0.99*
510015010027606	ESPIRONOLACTONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC)	1.05	1.19*	1.27*	1.27*	1.28*	1.30*	1.30*	1.31*	1.32*	1.33*	1.35*	1.35*	1.36*
510015010026006	ESPIRONOLACTONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 75	45.43	51.63*	54.73*	55.07*	55.40*	56.09*	56.43*	56.79*	57.14*	57.51*	58.24*	58.62*	59.00*
510015010026706	ESPIRONOLACTONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 75	71.50	81.25*	86.14*	86.67*	87.20*	88.27*	88.82*	89.38*	89.94*	90.51*	91.67*	92.26*	92.86*
510015010027506	ESPIRONOLACTONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 75	97.18	110.43*	117.08*	117.79*	118.51*	119.98*	120.72*	121.48*	122.24*	123.01*	124.59*	125.39*	126.21*
510015010026306	ESPIRONOLACTONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	303.20	344.55*	365.30*	367.52*	369.76*	374.32*	376.65*	379.00*	381.38*	383.80*	388.72*	391.23*	393.77*
510015010027806	ESPIRONOLACTONA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	648.49	736.92*	781.31*	786.05*	790.84*	800.61*	805.58*	810.61*	815.71*	820.87*	831.40*	836.76*	842.19*
511610901114115	ESPIRONOLACTONA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	628.30	713.98	756.99	761.58	766.22	775.68	780.50	785.38	790.31	795.32	805.51	810.71	815.97
511613080040906	ESPIRONOLACTONA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	256.93	291.97	309.55	311.43	313.33	317.20	319.17	321.16	323.18	325.23	329.40	331.52	333.68

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ESPIRONOLACTONA															
522717110064817	ALDACTONE (PFIZER BRASIL LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	27.98 38.68	31.80 43.96	33.71 46.60	33.92 46.89	34.12 47.17	34.54 47.75	34.76 48.05	34.98 48.36	35.19 48.65	35.42 48.97	35.87 49.59	36.10 49.91	36.34 50.24
522717110064917	ALDACTONE (PFIZER BRASIL LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	44.05 60.90	50.06 69.21	53.07 73.37	53.39 73.81	53.72 74.26	54.38 75.18	54.72 75.65	55.06 76.12	55.41 76.60	55.76 77.08	56.47 78.07	56.84 78.58	57.21 79.09
522717110064717	ALDACTONE (PFIZER BRASIL LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16	31.94 44.16	36.30 50.18	38.48 53.20	38.72 53.53	38.95 53.85	39.43 54.51	39.68 54.86	39.93 55.20	40.18 55.55	40.43 55.89	40.95 56.61	41.21 56.97	41.48 57.34
505600204114415	ALDOSTERIN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSX 200	141.32	160.59	170.27	171.30	172.34	174.47	175.55	176.65	177.76	178.89	181.18	182.35	183.53
510417110162806	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	18.18 25.13	20.66 28.56	21.90 30.28	22.04 30.47	22.17 30.65	22.44 31.02	22.58 31.22	22.73 31.42	22.87 31.62	23.01 31.81	23.31 32.22	23.46 32.43	23.61 32.64
510417110163606	ESPIRONOLACTONA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28.65 39.61	32.56 45.01	34.52 47.72	34.73 48.01	34.94 48.30	35.37 48.90	35.59 49.20	35.81 49.51	36.04 49.82	36.27 50.14	36.73 50.78	36.97 51.11	37.21 51.44
ESPIRONOLACTONA;HIDROCLOROTIAZIDA															
522718010073017	ALDAZIDA (PFIZER BRASIL LTDA)	50 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	36.16 49.99	41.09 56.80	43.57 60.23	43.83 60.59	44.10 60.97	44.64 61.71	44.92 62.10	45.20 62.49	45.48 62.87	45.77 63.27	46.36 64.09	46.66 64.50	46.96 64.92
ESTAVUDINA															
506720020081907	SVUDIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) ICMS0%	1 MG/ML PO SOL OR CT FR PLAS OPC X 210 ML + CP MED	36.36 50.27	41.32* 57.12*	43.81* 60.56*	44.07* 60.92*	44.34* 61.30*	44.89* 62.06*	45.17* 62.44*	45.45* 62.83*	45.74* 63.23*	46.03* 63.63*	46.62* 64.45*	46.92* 64.86*	47.22* 65.28*
ESTAZOLAM															
500205801112313	NOCTAL (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	18.16 25.11	20.64 28.53	21.88 30.25	22.01 30.43	22.15 30.62	22.42 30.99	22.56 31.19	22.70 31.38	22.84 31.57	22.99 31.78	23.28 32.18	23.43 32.39	23.58 32.60
ESTOLATO DE ERITROMICINA															
528514010125603	RUBROMICIN (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 COP	251.71	286.03	303.26	305.10	306.96	310.75	312.68	314.64	316.62	318.62	322.71	324.79	326.90

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ESTRADIOL															
525522080025017	SANDRENA (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	0,1 PCC GEL CT 28 SACH X 1,0 G	56.19 77.68	63.85 88.27	67.70 93.59	68.11 94.16	68.52 94.72	69.37 95.90	69.80 96.49	70.24 97.10	70.68 97.71	71.13 98.33	72.04 99.59	72.50 100.23	72.97 100.88
525522080025117	SANDRENA (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	0,1 PCC GEL CT 28 SACH X 0,5 G	30.75 42.51	34.94 48.30	37.05 51.22	37.27 51.52	37.50 51.84	37.96 52.48	38.20 52.81	38.44 53.14	38.68 53.47	38.92 53.80	39.42 54.50	39.68 54.86	39.94 55.21
527303502162316	SANDRENA (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	0,1 PCC GEL CT 28 SACH X 1,0 G	56.19 77.68	63.85 88.27	67.70 93.59	68.11 94.16	68.52 94.72	69.37 95.90	69.80 96.49	70.24 97.10	70.68 97.71	71.13 98.33	72.04 99.59	72.50 100.23	72.97 100.88
527303501166318	SANDRENA (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	0,1 PCC GEL CT 28 SACH X 0,5 G	30.75 42.51	34.94 48.30	37.05 51.22	37.27 51.52	37.50 51.84	37.96 52.48	38.20 52.81	38.44 53.14	38.68 53.47	38.92 53.80	39.42 54.50	39.68 54.86	39.94 55.21
ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO															
523703101111412	NATIFA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 28	45.16 62.43	51.32 70.95	54.41 75.22	54.74 75.67	55.07 76.13	55.75 77.07	56.10 77.55	56.45 78.04	56.81 78.54	57.16 79.02	57.90 80.04	58.27 80.55	58.65 81.08
511524030080317	ESTRADOT (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	25 MCG/DIA ADES TRANSD CT ENV PAP/PLAS PE/AL/PE X 8	77.53 107.18	88.10 121.79	93.41 129.13	93.98 129.92	94.55 130.71	95.72 132.33	96.31 133.14	96.91 133.97	97.52 134.82	98.14 135.67	99.40 137.41	100.04 138.30	100.69 139.20
511524030080117	ESTRADOT (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MCG/DIA ADES TRANSD CT ENV PAP/PLAS PE/AL/PE X 8	91.12 125.97	103.55 143.15	109.78 151.76	110.45 152.69	111.12 153.62	112.49 155.51	113.19 156.48	113.90 157.46	114.62 158.46	115.34 159.45	116.82 161.50	117.57 162.53	118.34 163.60
511524030080217	ESTRADOT (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MCG/DIA ADES TRANSD CT ENV PAP/PLAS PE/AL/PE X 8	122.10 168.80	138.75 191.81	147.11 203.37	148.00 204.60	148.90 205.85	150.74 208.39	151.68 209.69	152.63 211.00	153.58 212.32	154.56 213.67	156.54 216.41	157.55 217.80	158.57 219.21
576821040000417	SYSTEN (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS	1,6 MG ADES TRANSD CT X 8 ENV X 1	78.92 109.10	89.68 123.98	95.08 131.44	95.66 132.24	96.24 133.05	97.43 134.69	98.04 135.53	98.65 136.38	99.27 137.23	99.90 138.11	101.18 139.88	101.83 140.77	102.49 141.69
576821040000517	SYSTEN (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS	6,4 MG ADES TRANSD CT X 8 ENV X 1	132.20 182.76	150.23 207.68	159.28 220.20	160.24 221.52	161.22 222.88	163.21 225.63	164.22 227.02	165.25 228.45	166.29 229.89	167.34 231.34	169.49 234.31	170.58 235.82	171.69 237.35
576821040000617	SYSTEN (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS	3,2 MG ADES TRANSD CT X 8 ENV X 1	90.36 124.92	102.68 141.95	108.87 150.51	109.53 151.42	110.20 152.35	111.56 154.23	112.25 155.18	112.95 156.15	113.66 157.13	114.38 158.12	115.85 160.16	116.59 161.18	117.35 162.23

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO															
576821080000817	ESTREVA (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS	1 MG/G GEL CT FR PLAS PEBD/PET/AL/PEBD/PP OPC X 50G	57.41 79.37	65.24 90.19	69.17 95.62	69.59 96.20	70.01 96.78	70.88 97.99	71.32 98.60	71.76 99.20	72.21 99.83	72.67 100.46	73.60 101.75	74.08 102.41	74.56 103.07
542213120000308	OESTROGEL (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE	0,6 MG/G GEL CT TB PLAS X 80 G + VALV DOS	50.16 69.34	57.00 78.80	60.43 83.54	60.80 84.05	61.17 84.56	61.93 85.61	62.31 86.14	62.70 86.68	63.09 87.22	63.49 87.77	64.31 88.90	64.72 89.47	65.14 90.05
542220090000807	VAGIFEM (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE	10 MCG COM REV VAG CT ENVOL APLIC PREENC PLAS PE/PP OPC X 18	92.60 128.01	105.23 145.47	111.57 154.24	112.24 155.17	112.93 156.12	114.32 158.04	115.03 159.02	115.75 160.02	116.48 161.03	117.22 162.05	118.72 164.12	119.48 165.17	120.26 166.25
607924050000305	LENZETTO (GEDEON RICHTER DO BRASIL IMPORTADORA, EXPORTADORA E	1,53 MG SOL SPR TRANSD CT FR SPR VD AMB X 56 ACIONAMENTOS	44.15 61.03	50.17 69.36	53.19 73.53	53.52 73.99	53.84 74.43	54.51 75.36	54.84 75.81	55.19 76.30	55.53 76.77	55.89 77.26	56.60 78.25	56.97 78.76	57.34 79.27
ESTRADIOL;ACETATO DE NORETISTERONA															
511524030080417	ESTALIS (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MCG + 140 MCG STT CT 8 ENV X 1	102.49 141.69	116.47 161.01	123.48 170.70	124.23 171.74	124.99 172.79	126.53 174.92	127.32 176.01	128.11 177.10	128.92 178.22	129.73 179.34	131.40 181.65	132.25 182.83	133.10 184.00
541818070088006	ESTRADIOL+ACETATO DE NORETISTERONA (EMS S/A)	2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	30.46 42.11	34.61 47.85	36.70 50.74	36.92 51.04	37.15 51.36	37.60 51.98	37.84 52.31	38.08 52.64	38.31 52.96	38.56 53.31	39.05 53.98	39.30 54.33	39.56 54.69
504105601114415	SUPREMA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 28	29.87 41.29	33.94 46.92	35.99 49.75	36.21 50.06	36.43 50.36	36.88 50.98	37.11 51.30	37.34 51.62	37.57 51.94	37.81 52.27	38.29 52.93	38.54 53.28	38.79 53.62
ESTRIOL															
527302702168311	OVESTRION (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50G + APLIC	42.67 58.99	48.49 67.03	51.41 71.07	51.72 71.50	52.04 71.94	52.68 72.83	53.01 73.28	53.34 73.74	53.67 74.20	54.01 74.67	54.71 75.63	55.06 76.12	55.42 76.61
527302701110318	OVESTRION (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20.78 28.73	23.61 32.64	25.04 34.62	25.19 34.82	25.34 35.03	25.65 35.46	25.81 35.68	25.98 35.92	26.14 36.14	26.30 36.36	26.64 36.83	26.81 37.06	26.99 37.31
504118020059717	STELE (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 5 APLIC	41.38 57.21	47.02 65.00	49.86 68.93	50.16 69.34	50.46 69.76	51.09 70.63	51.40 71.06	51.73 71.51	52.05 71.96	52.38 72.41	53.05 73.34	53.39 73.81	53.74 74.29
504118100064606	ESTRIOL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 5 APLIC	27.75 38.36	31.53 43.59	33.43 46.22	33.64 46.51	33.84 46.78	34.26 47.36	34.47 47.65	34.69 47.96	34.91 48.26	35.13 48.57	35.58 49.19	35.81 49.51	36.04 49.82

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ESTRIOL															
511622090047817	ESTRIONIL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC	38.74 53.56	44.02 60.86	46.67 64.52	46.96 64.92	47.24 65.31	47.83 66.12	48.12 66.52	48.43 66.95	48.73 67.37	49.04 67.79	49.67 68.67	49.99 69.11	50.31 69.55
ESTROGÊNIOS CONJUGADOS															
506321040038217	MENOPRIN (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 28	30.95 42.79	35.17 48.62	37.29 51.55	37.52 51.87	37.74 52.17	38.21 52.82	38.45 53.15	38.69 53.49	38.93 53.82	39.18 54.16	39.68 54.86	39.94 55.21	40.19 55.56
522719120082407	PREMARIN (PFIZER BRASIL LTDA)	0,3 MG DRG CT ENV AL/PLAS BL AL/ PLAS TRANS X 28	23.21 32.09	26.38 36.47	27.96 38.65	28.13 38.89	28.30 39.12	28.65 39.61	28.83 39.86	29.01 40.10	29.19 40.35	29.38 40.62	29.76 41.14	29.95 41.40	30.14 41.67
522719120082507	PREMARIN (PFIZER BRASIL LTDA)	0,625 MG DRG CT ENV AL/PLAS BL AL/ PLAS TRANS X 28	36.01 49.78	40.92 56.57	43.39 59.98	43.65 60.34	43.91 60.70	44.46 61.46	44.73 61.84	45.01 62.22	45.30 62.62	45.58 63.01	46.17 63.83	46.46 64.23	46.77 64.66
ESZOPICLONA															
508022030152502	PRYSMA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1 MG COM REV CT BL AL AL X 20	55.40 74.32	62.95 84.45	66.75 89.54	67.15 90.08	67.56 90.63	68.40 91.76	68.82 92.32	69.25 92.90	69.69 93.49	70.13 94.08	71.03 95.28	71.48 95.89	71.95 96.52
508024050181203	PRYSMA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1 MG COM REV CT BL AL AL X 30	83.11 111.49	94.44 126.69	100.13 134.32	100.74 135.14	101.35 135.96	102.60 137.63	103.24 138.49	103.89 139.36	104.54 140.24	105.20 141.12	106.55 142.93	107.24 143.86	107.94 144.80
508018120124702	PRYSMA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 20	55.40 74.32	62.95 84.45	66.75 89.54	67.15 90.08	67.56 90.63	68.40 91.76	68.82 92.32	69.25 92.90	69.69 93.49	70.13 94.08	71.03 95.28	71.48 95.89	71.95 96.52
508018120124802	PRYSMA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	3 MG COM REV CT BL AL AL X 20	55.40 74.32	62.95 84.45	66.75 89.54	67.15 90.08	67.56 90.63	68.40 91.76	68.82 92.32	69.25 92.90	69.69 93.49	70.13 94.08	71.03 95.28	71.48 95.89	71.95 96.52
508024020179703	EZONIA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1 MG COM REV CT BL AL AL X 20	55.40 74.32	62.95 84.45	66.75 89.54	67.15 90.08	67.56 90.63	68.40 91.76	68.82 92.32	69.25 92.90	69.69 93.49	70.13 94.08	71.03 95.28	71.48 95.89	71.95 96.52
508024050181703	EZONIA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1 MG COM REV CT BL AL AL X 30	83.11 111.49	94.44 126.69	100.13 134.32	100.74 135.14	101.35 135.96	102.60 137.63	103.24 138.49	103.89 139.36	104.54 140.24	105.20 141.12	106.55 142.93	107.24 143.86	107.94 144.80
508022020151417	EZONIA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 20	55.40 74.32	62.95 84.45	66.75 89.54	67.15 90.08	67.56 90.63	68.40 91.76	68.82 92.32	69.25 92.90	69.69 93.49	70.13 94.08	71.03 95.28	71.48 95.89	71.95 96.52

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ESZOPICLONA															
508022020151517	EZONIA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	3 MG COM REV CT BL AL AL X 20	55.40 74.32	62.95 84.45	66.75 89.54	67.15 90.08	67.56 90.63	68.40 91.76	68.82 92.32	69.25 92.90	69.69 93.49	70.13 94.08	71.03 95.28	71.48 95.89	71.95 96.52
542621100017403	HEZO (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	1 MG COM REV CT BL AL AL X 20	22.10 29.65	25.11 33.68	26.63 35.72	26.79 35.94	26.95 36.15	27.28 36.60	27.45 36.82	27.63 37.06	27.80 37.29	27.97 37.52	28.33 38.00	28.52 38.26	28.70 38.50
542620090013807	HEZO (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 20	55.40 74.32	62.95 84.45	66.75 89.54	67.15 90.08	67.56 90.63	68.40 91.76	68.82 92.32	69.25 92.90	69.69 93.49	70.13 94.08	71.03 95.28	71.48 95.89	71.95 96.52
542620090013907	HEZO (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	3 MG COM REV CT BL AL AL X 20	55.40 74.32	62.95 84.45	66.75 89.54	67.15 90.08	67.56 90.63	68.40 91.76	68.82 92.32	69.25 92.90	69.69 93.49	70.13 94.08	71.03 95.28	71.48 95.89	71.95 96.52
ETABONATO DE LOTEPREDNOL															
503100501172311	LOTEPROL (BL INDÚSTRIA OTICA LTDA)	5 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	54.45 75.27	61.88 85.55	65.60 90.69	66.00 91.24	66.40 91.79	67.22 92.93	67.64 93.51	68.06 94.09	68.49 94.68	68.92 95.28	69.81 96.51	70.26 97.13	70.71 97.75
ETABONATO DE LOTEPREDNOL;TOBRAMICINA															
503101201131314	ZYLET (BL INDÚSTRIA OTICA LTDA)	(5 + 3) MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	34.35 46.08	39.03 52.36	41.39 55.52	41.64 55.86	41.89 56.19	42.41 56.89	42.67 57.24	42.94 57.60	43.21 57.96	43.48 58.33	44.04 59.08	44.32 59.45	44.61 59.84
ETANERCEPTE															
511520100072407	ERELZI (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Em Análise Recursal	50 MG SOL INJ CT BL PLAS X 4 SER VD PREENC C/ AGU X 1 ML	8549.30 11818.91	9715.12 13430.58	10300.36 14239.64	10362.79 14325.95	10425.97 14413.29	10554.69 14591.24	10620.25 14681.87	10686.63 14773.64	10753.84 14866.55	10821.90 14960.64	10960.64 15152.44	11031.36 15250.21	11102.98 15349.22
511520100072507	ERELZI (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Em Análise Recursal	50 MG SOL INJ CT 4 CAN PREENC X 1 ML + SIST APLIC PLAS	8498.84 11749.15	9657.78 13351.31	10239.56 14155.59	10301.62 14241.39	10364.44 14328.23	10492.40 14505.13	10557.57 14595.22	10623.55 14686.43	10690.37 14778.81	10758.03 14872.35	10895.95 15063.01	10966.25 15160.20	11037.45 15258.63
552817090002217	ENBREL PFS (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	50 MG/ML SOL INJ SC CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 4 AGU + 8 LEN	4399.06 6081.44	4998.93 6910.73	5300.07 7327.04	5332.19 7371.44	5364.71 7416.40	5430.94 7507.96	5464.67 7554.59	5498.83 7601.81	5533.41 7649.61	5568.43 7698.03	5639.82 7796.72	5676.21 7847.03	5713.06 7897.97
552817090002517	ENBREL PFS (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	50 MG/ML SOL INJ SC CT 4 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + 4 AGU + 8 LEN	8798.14 12162.91	9997.89 13821.50	10600.17 14654.11	10664.41 14742.92	10729.44 14832.82	10861.90 15015.94	10929.37 15109.21	10997.68 15203.65	11066.85 15299.27	11136.89 15396.10	11279.66 15593.47	11352.44 15694.08	11426.15 15795.98

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ETANERCEPTE															
552817090002317	ENBREL PFS (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	50 MG/ML SOL INJ SC CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 2 AGU + 2 LEN	2149.97 2972.21	2443.15 3377.51	2590.32 3580.97	2606.02 3602.67	2621.91 3624.64	2654.28 3669.39	2670.77 3692.18	2687.46 3715.26	2704.37 3738.63	2721.48 3762.29	2756.37 3810.52	2774.16 3835.11	2792.17 3860.01
552817090002417	ENBREL PFS (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	50 MG/ML SOL INJ SC CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 4 AGU + 4 LEN	4299.92 5944.39	4886.27 6754.98	5180.63 7161.92	5212.02 7205.31	5243.80 7249.25	5308.54 7338.75	5341.52 7384.34	5374.90 7430.48	5408.71 7477.22	5442.94 7524.55	5512.72 7621.01	5548.29 7670.19	5584.31 7719.98
552817090002817	ENBREL PFS (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	50 MG/ML SOL INJ SC CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + 2 AGU + 2 LEN	4274.66 5909.47	4857.57 6715.31	5150.19 7119.84	5181.41 7163.00	5213.00 7206.67	5277.36 7295.64	5310.14 7340.96	5343.33 7386.84	5376.93 7433.29	5410.96 7480.33	5480.33 7576.23	5515.69 7625.12	5551.51 7674.64
552817090002917	ENBREL PFS (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	50 MG/ML SOL INJ SC CT 4 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + 4 AGU + 4 LEN	8549.31 11818.92	9715.13 13430.60	10300.37 14239.66	10362.80 14325.96	10425.99 14413.32	10554.70 14591.25	10620.26 14681.89	10686.64 14773.65	10753.85 14866.57	10821.91 14960.66	10960.65 15152.46	11031.37 15250.22	11103.00 15349.25
552818090064903	ENBREL PFS (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	50 MG/ML SOL INJ SC CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + 2 CAN APLIC + 4 LEN	4249.44 5874.60	4828.91 6675.68	5119.81 7077.84	5150.84 7120.73	5182.24 7164.14	5246.22 7252.59	5278.81 7297.65	5311.80 7343.25	5345.21 7389.44	5379.04 7436.21	5448.00 7531.54	5483.15 7580.13	5518.75 7629.35
552818090065003	ENBREL PFS (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	50 MG/ML SOL INJ SC CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + 2 CAN APLIC + 2 LEN	4249.44 5874.60	4828.91 6675.68	5119.81 7077.84	5150.84 7120.73	5182.24 7164.14	5246.22 7252.59	5278.81 7297.65	5311.80 7343.25	5345.21 7389.44	5379.04 7436.21	5448.00 7531.54	5483.15 7580.13	5518.75 7629.35
552818090065103	ENBREL PFS (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	50 MG/ML SOL INJ SC CT 4 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + 4 CAN APLIC + 8 LEN	8498.85 11749.16	9657.79 13351.33	10239.58 14155.62	10301.63 14241.40	10364.45 14328.24	10492.41 14505.14	10557.58 14595.24	10623.56 14686.45	10690.38 14778.82	10758.04 14872.36	10895.96 15063.03	10966.26 15160.21	11037.46 15258.64
552818090065203	ENBREL PFS (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	50 MG/ML SOL INJ SC CT 4 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + 4 CAN APLIC + 4 LEN	8498.85 11749.16	9657.79 13351.33	10239.58 14155.62	10301.63 14241.40	10364.45 14328.24	10492.41 14505.14	10557.58 14595.24	10623.56 14686.45	10690.38 14778.82	10758.04 14872.36	10895.96 15063.03	10966.26 15160.21	11037.46 15258.64
552822060070403	ENBREL PFS (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	50 MG/ML SOL INJ SC CT 4 SER PREENC VD TRANS PARA APLIC X 1,0 ML + 8 LEN	8608.03 11900.10	9781.86 13522.85	10371.12 14337.46	10433.97 14424.35	10497.60 14512.32	10627.20 14691.48	10693.20 14782.72	10760.04 14875.12	10827.71 14968.67	10896.24 15063.41	11035.93 15256.53	11107.14 15354.97	11179.26 15454.67
552817080001717	ENBREL (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	25 MG PÓ LIOF INJ CT 4 EST X 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 1 ML + 1 AGU+ 1 ADAPT + 2 LENÇOS	4399.06 6081.44	4998.93 6910.73	5300.07 7327.04	5332.19 7371.44	5364.71 7416.40	5430.94 7507.96	5464.67 7554.59	5498.83 7601.81	5533.41 7649.61	5568.43 7698.03	5639.82 7796.72	5676.21 7847.03	5713.06 7897.97
541920050008107	BIO-MANGUINHOS ETANERCEPTE (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	50 MG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC X 1,0 ML	3063.10 4234.56	3480.80* 4812.00*	3690.48* 5101.87*	3712.85* 5132.80*	3735.49* 5164.10*	3781.61* 5227.85*	3805.09* 5260.31*	3828.88* 5293.20*	3852.96* 5326.49*	3877.34* 5360.20*	3927.05* 5428.92*	3952.39* 5463.95*	3978.05* 5499.42*
569718030000007	BRENZYS (SAMSUNG BIOEPIS BR PHARMACEUTICAL LTDA.)	50 MG/ ML SOL INJ CT 4 SER PREENCH X 1,0 ML	2777.15 3839.25	3155.85 4362.78	3345.96 4625.59	3366.24 4653.63	3386.77 4682.01	3428.58 4739.81	3449.88 4769.26	3471.44 4799.06	3493.27 4829.24	3515.38 4859.81	3560.45 4922.11	3583.42 4953.87	3606.69 4986.04

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ETANERCEPTE															
607724100000717	NEPEXTO (EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP)	50 MG/ML SOL INJ SC CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + AGU + LEN	486.64 652.81	553.00 741.83	586.31 786.51	589.87 791.29	593.46 796.11	600.79 805.94	604.52 810.94	608.30 816.01	612.13 821.15	616.00 826.34	623.90 836.94	627.92 842.33	632.00 847.81
607724100000817	NEPEXTO (EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP)	50 MG/ML SOL INJ SC CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 2 AGU + 2 LEN	973.26 1305.59	1105.98 1483.63	1172.60 1573.00	1179.71 1582.54	1186.90 1592.18	1201.56 1611.85	1209.02 1621.86	1216.58 1632.00	1224.23 1642.26	1231.97 1652.64	1247.77 1673.84	1255.82 1684.64	1263.97 1695.57
607724100000917	NEPEXTO (EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP)	50 MG/ML SOL INJ SC CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 4 AGU + 4 LEN	1946.53 2611.20	2211.97 2967.28	2345.22 3146.03	2359.43 3165.09	2373.82 3184.40	2403.12 3223.70	2418.05 3243.73	2433.16 3264.00	2448.47 3284.54	2463.96 3305.31	2495.55 3347.69	2511.65 3369.29	2527.96 3391.17
607724100001017	NEPEXTO (EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP)	50 MG/ML SOL INJ SC CT SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + AGU + LEN	912.70 1224.35	1037.16 1391.31	1099.64 1475.13	1106.30 1484.06	1113.05 1493.12	1126.79 1511.55	1133.79 1520.94	1140.88 1530.45	1148.05 1540.07	1155.32 1549.82	1170.13 1569.69	1177.68 1579.82	1185.32 1590.06
607724100001117	NEPEXTO (EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP)	50 MG/ML SOL INJ SC CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + 2 AGU + 2 LEN	1825.38 2448.68	2074.30 2782.60	2199.25 2950.22	2212.58 2968.10	2226.07 2986.19	2253.56 3023.07	2267.55 3041.84	2281.73 3060.86	2296.08 3080.11	2310.61 3099.60	2340.23 3139.34	2355.33 3159.59	2370.62 3180.10
607724100001217	NEPEXTO (EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP)	50 MG/ML SOL INJ SC CT 4 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + 4 AGU + 4 LEN	3650.78 4897.39	4148.61 5565.21	4398.53 5900.47	4425.19 5936.23	4452.17 5972.43	4507.14 6046.17	4535.13 6083.72	4563.48 6121.75	4592.18 6160.25	4621.24 6199.23	4680.49 6278.71	4710.69 6319.22	4741.27 6360.24
607724100001317	NEPEXTO (EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP)	50 MG/ML SOL INJ SC CT SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + CAN APLIC + LEN	912.70 1224.35	1037.16 1391.31	1099.64 1475.13	1106.30 1484.06	1113.05 1493.12	1126.79 1511.55	1133.79 1520.94	1140.88 1530.45	1148.05 1540.07	1155.32 1549.82	1170.13 1569.69	1177.68 1579.82	1185.32 1590.06
607724100001417	NEPEXTO (EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP)	50 MG/ML SOL INJ SC CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + 2 CAN APLIC + 2 LEN	1825.38 2448.68	2074.30 2782.60	2199.25 2950.22	2212.58 2968.10	2226.07 2986.19	2253.56 3023.07	2267.55 3041.84	2281.73 3060.86	2296.08 3080.11	2310.61 3099.60	2340.23 3139.34	2355.33 3159.59	2370.62 3180.10
607724100001517	NEPEXTO (EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP)	50 MG/ML SOL INJ SC CT 4 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + 4 CAN APLIC + 4 LEN	3650.78 4897.39	4148.61 5565.21	4398.53 5900.47	4425.19 5936.23	4452.17 5972.43	4507.14 6046.17	4535.13 6083.72	4563.48 6121.75	4592.18 6160.25	4621.24 6199.23	4680.49 6278.71	4710.69 6319.22	4741.27 6360.24
ETANOLATO DE DARUNAVIR															
514506702113315	PREZISTA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) ICMS0%	75 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 480	2121.30 2932.57	2410.57* 3332.47*	2555.78* 3533.22*	2571.27* 3554.63*	2586.95* 3576.31*	2618.89* 3620.46*	2635.16* 3642.95*	2651.63* 3665.72*	2668.30* 3688.77*	2685.19* 3712.12*	2719.61* 3759.70*	2737.16* 3783.96*	2754.93* 3808.53*
514506703111316	PREZISTA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) ICMS0%	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 240	2121.30 2932.57	2410.57* 3332.47*	2555.78* 3533.22*	2571.27* 3554.63*	2586.95* 3576.31*	2618.89* 3620.46*	2635.16* 3642.95*	2651.63* 3665.72*	2668.30* 3688.77*	2685.19* 3712.12*	2719.61* 3759.70*	2737.16* 3783.96*	2754.93* 3808.53*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ETANOLATO DE DARUNAVIR															
514520040036907	PREZISTA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) ICMS0%	800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	1433.90 1982.28	1629.43* 2252.59*	1727.59* 2388.29*	1738.06* 2402.77*	1748.66* 2417.42*	1770.25* 2447.27*	1781.24* 2462.46*	1792.38* 2477.86*	1803.65* 2493.44*	1815.06* 2509.21*	1838.33* 2541.38*	1850.19* 2557.78*	1862.21* 2574.40*
ETINILESTRADIOL															
526112030083406	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	45.16 62.43	51.32 70.95	54.41 75.22	54.74 75.67	55.07 76.13	55.75 77.07	56.10 77.55	56.45 78.04	56.81 78.54	57.16 79.02	57.90 80.04	58.27 80.55	58.65 81.08
531613110071903	DALYNE (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 63	159.46 220.44	181.20 250.50	192.12 265.59	193.28 267.20	194.46 268.83	196.86 272.15	198.09 273.85	199.33 275.56	200.58 277.29	201.85 279.05	204.44 282.63	205.75 284.44	207.09 286.29
504613080017706	ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	16.50 22.81	18.75 25.92	19.88 27.48	20.00 27.65	20.12 27.81	20.37 28.16	20.50 28.34	20.63 28.52	20.75 28.69	20.89 28.88	21.15 29.24	21.29 29.43	21.43 29.63
540914120013604	LYDIAN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	21.93 30.32	24.92 34.45	26.42 36.52	26.58 36.75	26.74 36.97	27.07 37.42	27.24 37.66	27.41 37.89	27.58 38.13	27.76 38.38	28.12 38.87	28.30 39.12	28.48 39.37
540914120013704	LYDIAN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	46.40 64.15	52.73 72.90	55.90 77.28	56.24 77.75	56.59 78.23	57.28 79.19	57.64 79.68	58.00 80.18	58.36 80.68	58.73 81.19	59.49 82.24	59.87 82.77	60.26 83.31
ETINILESTRADIOL;ACETATO DE NORETISTERONA															
533022100081117	PRIMOSISTON (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(2 + 0,01) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	33.81 46.74	38.42 53.11	40.73 56.31	40.98 56.65	41.23 57.00	41.74 57.70	42.00 58.06	42.26 58.42	42.53 58.80	42.80 59.17	43.35 59.93	43.63 60.32	43.91 60.70
538912050016113	PRIMOSISTON (BAYER S.A.)	(2 + 0,01) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	8.83 12.21	10.03 13.87	10.64 14.71	10.70 14.79	10.77 14.89	10.90 15.07	10.97 15.17	11.04 15.26	11.11 15.36	11.18 15.46	11.32 15.65	11.39 15.75	11.47 15.86
ETINILESTRADIOL;DROSPIRENONA															
523706201117417	ELANI (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	57.49 79.48	65.33 90.31	69.27 95.76	69.68 96.33	70.11 96.92	70.98 98.13	71.42 98.73	71.86 99.34	72.31 99.96	72.77 100.60	73.71 101.90	74.18 102.55	74.66 103.21
523712060025803	ELANI (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84	153.07 211.61	173.94 240.46	184.42 254.95	185.54 256.50	186.67 258.06	188.98 261.25	190.15 262.87	191.34 264.52	192.54 266.18	193.76 267.86	196.24 271.29	197.51 273.05	198.79 274.82

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ETINILESTRADIOL;DROSPIRENONA															
523707001111413	ELANI CICLO (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 21	43.10 59.58	48.98 67.71	51.93 71.79	52.24 72.22	52.56 72.66	53.21 73.56	53.54 74.02	53.88 74.49	54.21 74.94	54.56 75.43	55.26 76.39	55.61 76.88	55.97 77.38
523712050025703	ELANI CICLO (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 63	114.71 158.58	130.35 180.20	138.20 191.05	139.04 192.21	139.89 193.39	141.62 195.78	142.50 197.00	143.39 198.23	144.29 199.47	145.20 200.73	147.06 203.30	148.01 204.62	148.97 205.94
523709001119410	IUMI (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 24	45.58 63.01	51.80 71.61	54.92 75.92	55.25 76.38	55.59 76.85	56.27 77.79	56.62 78.27	56.98 78.77	57.33 79.26	57.70 79.77	58.44 80.79	58.81 81.30	59.19 81.83
523714090030903	IUMI (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 72	121.30 167.69	137.84 190.56	146.14 202.03	147.03 203.26	147.93 204.50	149.75 207.02	150.68 208.31	151.63 209.62	152.58 210.93	153.54 212.26	155.51 214.98	156.52 216.38	157.53 217.78
523718030037103	IUMI (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	54.37 75.16	61.78 85.41	65.51 90.56	65.90 91.10	66.30 91.66	67.12 92.79	67.54 93.37	67.96 93.95	68.39 94.55	68.82 95.14	69.71 96.37	70.15 96.98	70.61 97.61
523718030037303	IUMI (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90	163.14 225.53	185.39 256.29	196.55 271.72	197.75 273.38	198.95 275.04	201.41 278.44	202.66 280.17	203.93 281.92	205.21 283.69	206.51 285.49	209.15 289.14	210.50 291.00	211.87 292.90
523718030037403	IUMI (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120	217.50 300.68	247.16 341.68	262.05 362.27	263.64 364.47	265.24 366.68	268.52 371.21	270.19 373.52	271.88 375.86	273.58 378.21	275.32 380.61	278.85 385.49	280.65 387.98	282.47 390.50
508013060097604	MOLIÈRI (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(3 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 21	43.85 60.62	49.83 68.89	52.83 73.03	53.15 73.48	53.48 73.93	54.14 74.85	54.47 75.30	54.81 75.77	55.16 76.26	55.51 76.74	56.22 77.72	56.58 78.22	56.95 78.73
508013060097704	MOLIÈRI (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(3 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 63	113.97 157.56	129.51 179.04	137.31 189.82	138.15 190.98	138.99 192.15	140.70 194.51	141.58 195.73	142.46 196.94	143.36 198.19	144.27 199.44	146.12 202.00	147.06 203.30	148.01 204.62
508022010149403	MOLIÈRI (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 24	43.85 60.62	49.83 68.89	52.83 73.03	53.15 73.48	53.48 73.93	54.14 74.85	54.47 75.30	54.81 75.77	55.16 76.26	55.51 76.74	56.22 77.72	56.58 78.22	56.95 78.73
508022080166703	MOLIÈRI (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	43.85 60.62	49.83 68.89	52.83 73.03	53.15 73.48	53.48 73.93	54.14 74.85	54.47 75.30	54.81 75.77	55.16 76.26	55.51 76.74	56.22 77.72	56.58 78.22	56.95 78.73
508022110169603	MOLIÈRI (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(3 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	43.85 60.62	49.83 68.89	52.83 73.03	53.15 73.48	53.48 73.93	54.14 74.85	54.47 75.30	54.81 75.77	55.16 76.26	55.51 76.74	56.22 77.72	56.58 78.22	56.95 78.73

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ETINILESTRADIOL;DROSPIRENONA															
508021060140306	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	34.22 47.31	38.89 53.76	41.23 57.00	41.48 57.34	41.73 57.69	42.25 58.41	42.51 58.77	42.78 59.14	43.04 59.50	43.32 59.89	43.87 60.65	44.15 61.03	44.44 61.44
508021060140406	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	80.73 111.60	91.74 126.83	97.27 134.47	97.85 135.27	98.45 136.10	99.67 137.79	100.29 138.65	100.91 139.50	101.55 140.39	102.19 141.27	103.50 143.08	104.17 144.01	104.84 144.94
508022100169206	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(3 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 21	34.22 47.31	38.89 53.76	41.23 57.00	41.48 57.34	41.73 57.69	42.25 58.41	42.51 58.77	42.78 59.14	43.04 59.50	43.32 59.89	43.87 60.65	44.15 61.03	44.44 61.44
508022100169306	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(3 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 63	80.73 111.60	91.74 126.83	97.27 134.47	97.85 135.27	98.45 136.10	99.67 137.79	100.29 138.65	100.91 139.50	101.55 140.39	102.19 141.27	103.50 143.08	104.17 144.01	104.84 144.94
508022100169017	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 24	45.00 62.21	51.14 70.70	54.22 74.96	54.55 75.41	54.88 75.87	55.56 76.81	55.90 77.28	56.25 77.76	56.60 78.25	56.96 78.74	57.69 79.75	58.06 80.26	58.44 80.79
508022100169117	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 72	106.06 146.62	120.52 166.61	127.78 176.65	128.56 177.73	129.34 178.80	130.94 181.02	131.75 182.14	132.58 183.28	133.41 184.43	134.25 185.59	135.97 187.97	136.85 189.19	137.74 190.42
508022120171206	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(3 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	37.38 51.68	42.48 58.73	45.04 62.27	45.31 62.64	45.59 63.03	46.15 63.80	46.43 64.19	46.73 64.60	47.02 65.00	47.32 65.42	47.92 66.25	48.23 66.68	48.55 67.12
508022120171306	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(3 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 84	95.34 131.80	108.34 149.77	114.87 158.80	115.56 159.75	116.27 160.74	117.70 162.71	118.43 163.72	119.18 164.76	119.92 165.78	120.68 166.83	122.23 168.98	123.02 170.07	123.82 171.17
511513050056904	LYLLAS (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	3,00 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 21	37.93 52.44	43.10 59.58	45.70 63.18	45.98 63.56	46.26 63.95	46.83 64.74	47.12 65.14	47.41 65.54	47.71 65.96	48.01 66.37	48.63 67.23	48.94 67.66	49.26 68.10
511514020058006	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	3,00 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 21	36.43 50.36	41.40 57.23	43.89 60.68	44.16 61.05	44.43 61.42	44.98 62.18	45.25 62.56	45.54 62.96	45.82 63.34	46.11 63.74	46.71 64.57	47.01 64.99	47.31 65.40
541816020014406	DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (EMS S/A)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 63	135.09 186.75	153.51 212.22	162.76 225.01	163.75 226.37	164.74 227.74	166.78 230.56	167.81 231.99	168.86 233.44	169.92 234.90	171.00 236.40	173.19 239.43	174.31 240.97	175.44 242.54
507747001110117	DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (EMS S/A)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 21	45.04 62.27	51.18 70.75	54.27 75.03	54.59 75.47	54.93 75.94	55.60 76.86	55.95 77.35	56.30 77.83	56.65 78.32	57.01 78.81	57.74 79.82	58.12 80.35	58.49 80.86

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ETINILESTRADIOL;DROSPIRENONA															
541816040014603	INGRID (EMS S/A)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 24	45.04 / 62.27	51.18 / 70.75	54.27 / 75.03	54.59 / 75.47	54.93 / 75.94	55.60 / 76.86	55.95 / 77.35	56.30 / 77.83	56.65 / 78.32	57.01 / 78.81	57.74 / 79.82	58.12 / 80.35	58.49 / 80.86
541821080163903	INGRID (EMS S/A)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 72	135.09 / 186.75	153.51 / 212.22	162.76 / 225.01	163.75 / 226.37	164.74 / 227.74	166.78 / 230.56	167.81 / 231.99	168.86 / 233.44	169.92 / 234.90	171.00 / 236.40	173.19 / 239.43	174.31 / 240.97	175.44 / 242.54
541821080164003	INGRID (EMS S/A)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	56.28 / 77.80	63.95 / 88.41	67.81 / 93.74	68.22 / 94.31	68.63 / 94.88	69.48 / 96.05	69.91 / 96.65	70.35 / 97.25	70.79 / 97.86	71.24 / 98.49	72.15 / 99.74	72.62 / 100.39	73.09 / 101.04
541821080164103	INGRID (EMS S/A)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	112.58 / 155.64	127.93 / 176.86	135.64 / 187.51	136.46 / 188.65	137.29 / 189.80	138.99 / 192.15	139.85 / 193.33	140.73 / 194.55	141.61 / 195.77	142.51 / 197.01	144.33 / 199.53	145.26 / 200.81	146.21 / 202.13
541821080164203	INGRID (EMS S/A)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	168.86 / 233.44	191.89 / 265.28	203.45 / 281.26	204.68 / 282.96	205.93 / 284.69	208.47 / 288.20	209.76 / 289.98	211.08 / 291.81	212.40 / 293.63	213.75 / 295.50	216.49 / 299.28	217.88 / 301.21	219.30 / 303.17
541815030010306	DROSPERINONA + ETINILESTRADIOL (EMS S/A)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 24	45.04 / 62.27	51.18 / 70.75	54.27 / 75.03	54.59 / 75.47	54.93 / 75.94	55.60 / 76.86	55.95 / 77.35	56.30 / 77.83	56.65 / 78.32	57.01 / 78.81	57.74 / 79.82	58.12 / 80.35	58.49 / 80.86
541817090021806	DROSPERINONA + ETINILESTRADIOL (EMS S/A)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 72	135.06 / 186.71	153.48 / 212.18	162.72 / 224.95	163.71 / 226.32	164.71 / 227.70	166.74 / 230.51	167.78 / 231.95	168.83 / 233.40	169.89 / 234.86	170.96 / 236.34	173.15 / 239.37	174.27 / 240.92	175.40 / 242.48
541820100150807	DROSPERINONA + ETINILESTRADIOL (EMS S/A)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 24 + 4	45.03 / 62.25	51.17 / 70.74	54.25 / 75.00	54.58 / 75.45	54.91 / 75.91	55.59 / 76.85	55.94 / 77.33	56.29 / 77.82	56.64 / 78.30	57.00 / 78.80	57.73 / 79.81	58.10 / 80.32	58.48 / 80.85
541821080163606	DROSPERINONA + ETINILESTRADIOL (EMS S/A)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	56.28 / 77.80	63.95 / 88.41	67.81 / 93.74	68.22 / 94.31	68.63 / 94.88	69.48 / 96.05	69.91 / 96.65	70.35 / 97.25	70.79 / 97.86	71.24 / 98.49	72.15 / 99.74	72.62 / 100.39	73.09 / 101.04
541821080163706	DROSPERINONA + ETINILESTRADIOL (EMS S/A)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	112.57 / 155.62	127.92 / 176.84	135.63 / 187.50	136.45 / 188.63	137.28 / 189.78	138.98 / 192.13	139.84 / 193.32	140.71 / 194.52	141.60 / 195.75	142.49 / 196.98	144.32 / 199.51	145.25 / 200.80	146.19 / 202.10
541821080163806	DROSPERINONA + ETINILESTRADIOL (EMS S/A)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	168.85 / 233.43	191.88 / 265.26	203.43 / 281.23	204.67 / 282.94	205.91 / 284.66	208.46 / 288.18	209.75 / 289.97	211.06 / 291.78	212.39 / 293.62	213.73 / 295.47	216.47 / 299.26	217.87 / 301.19	219.29 / 303.16
507746901118418	ELÔ (EMS S/A)	(3 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 21	54.05 / 74.72	61.42 / 84.91	65.12 / 90.02	65.52 / 90.58	65.91 / 91.12	66.73 / 92.25	67.14 / 92.82	67.56 / 93.40	67.99 / 93.99	68.42 / 94.59	69.29 / 95.79	69.74 / 96.41	70.19 / 97.03

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ETINILESTRADIOL;DROSPIRENONA															
506725040104017	DIVA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 21	38.97 53.87	44.28 61.21	46.95 64.91	47.24 65.31	47.52 65.69	48.11 66.51	48.41 66.92	48.71 67.34	49.02 67.77	49.33 68.20	49.96 69.07	50.28 69.51	50.61 69.97
506725040104117	DIVA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 63	104.03 143.82	118.22 163.43	125.34 173.28	126.10 174.33	126.87 175.39	128.43 177.55	129.23 178.65	130.04 179.77	130.86 180.91	131.68 182.04	133.37 184.38	134.23 185.57	135.10 186.77
506725040104217	DIVA 20 (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24 + 4 PLACEBOS	44.54 61.57	50.61 69.97	53.66 74.18	53.99 74.64	54.32 75.09	54.99 76.02	55.33 76.49	55.68 76.97	56.03 77.46	56.38 77.94	57.10 78.94	57.47 79.45	57.84 79.96
552923010155003	FEMINIQUE CONTI (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(3 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 28	54.26 75.01	61.66 85.24	65.37 90.37	65.77 90.92	66.17 91.48	66.99 92.61	67.40 93.18	67.83 93.77	68.25 94.35	68.68 94.95	69.56 96.16	70.01 96.78	70.47 97.42
552923010155103	FEMINIQUE CONTI (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(3 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 84	153.07 211.61	173.94 240.46	184.42 254.95	185.54 256.50	186.67 258.06	188.98 261.25	190.15 262.87	191.34 264.52	192.54 266.18	193.76 267.86	196.24 271.29	197.51 273.05	198.79 274.82
552925020170306	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(3 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 21	45.03 62.25	51.17 70.74	54.25 75.00	54.58 75.45	54.91 75.91	55.59 76.85	55.94 77.33	56.29 77.82	56.64 78.30	57.00 78.80	57.73 79.81	58.10 80.32	58.48 80.85
552923030158003	FEMINIQUE 30 (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(3 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 21	44.42 61.41	50.48 69.79	53.52 73.99	53.84 74.43	54.17 74.89	54.84 75.81	55.18 76.28	55.53 76.77	55.87 77.24	56.23 77.73	56.95 78.73	57.32 79.24	57.69 79.75
552923030158103	FEMINIQUE 30 (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(3 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 63	133.26 184.22	151.43 209.34	160.55 221.95	161.53 223.31	162.51 224.66	164.52 227.44	165.54 228.85	166.58 230.29	167.62 231.72	168.68 233.19	170.85 236.19	171.95 237.71	173.06 239.25
552923110162603	FEMINIQUE 20 (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(3,00 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 24	56.23 77.73	63.90 88.34	67.75 93.66	68.16 94.23	68.57 94.79	69.42 95.97	69.85 96.56	70.29 97.17	70.73 97.78	71.18 98.40	72.09 99.66	72.55 100.30	73.03 100.96
552923110162703	FEMINIQUE 20 (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(3,00 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 72	168.71 233.23	191.72 265.04	203.27 281.01	204.50 282.71	205.74 284.42	208.28 287.93	209.58 289.73	210.89 291.54	212.21 293.37	213.56 295.23	216.29 299.01	217.69 300.94	219.10 302.89
552917070071304	FEMINIQUE 30 (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3MG + 0,03MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21	49.35 68.22	56.08 77.53	59.46 82.20	59.82 82.70	60.18 83.20	60.93 84.23	61.30 84.74	61.69 85.28	62.08 85.82	62.47 86.36	63.27 87.47	63.68 88.03	64.09 88.60
552917070071404	FEMINIQUE 30 (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3MG + 0,03MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 63	148.07 204.70	168.26 232.61	178.40 246.63	179.48 248.12	180.57 249.63	182.80 252.71	183.94 254.29	185.09 255.88	186.25 257.48	187.43 259.11	189.83 262.43	191.06 264.13	192.30 265.84

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ETINILESTRADIOL;DROSPIRENONA															
552917080071604	FEMINIQUE 20 (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24	56.22 77.72	63.89 88.32	67.73 93.63	68.15 94.21	68.56 94.78	69.41 95.96	69.84 96.55	70.28 97.16	70.72 97.77	71.16 98.37	72.08 99.65	72.54 100.28	73.01 100.93
552917080071704	FEMINIQUE 20 (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 72	168.74 233.27	191.75 265.08	203.30 281.05	204.53 282.75	205.78 284.48	208.32 287.99	209.61 289.77	210.93 291.60	212.25 293.42	213.59 295.28	216.33 299.06	217.73 301.00	219.14 302.95
526115030094906	DROSPERINONA + ETINILESTRADIOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 24	45.04 62.27	51.18 70.75	54.27 75.03	54.59 75.47	54.93 75.94	55.60 76.86	55.95 77.35	56.30 77.83	56.65 78.32	57.01 78.81	57.74 79.82	58.12 80.35	58.49 80.86
526116020096406	DROSPERINONA + ETINILESTRADIOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 72	135.09 186.75	153.51 212.22	162.76 225.01	163.75 226.37	164.74 227.74	166.78 230.56	167.81 231.99	168.86 233.44	169.92 234.90	171.00 236.40	173.19 239.43	174.31 240.97	175.44 242.54
526121080143206	DROSPERINONA + ETINILESTRADIOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	56.28 77.80	63.95 88.41	67.81 93.74	68.22 94.31	68.63 94.88	69.48 96.05	69.91 96.65	70.35 97.25	70.79 97.86	71.24 98.49	72.15 99.74	72.62 100.39	73.09 101.04
526121080143306	DROSPERINONA + ETINILESTRADIOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	112.58 155.64	127.93 176.86	135.64 187.51	136.46 188.65	137.29 189.80	138.99 192.15	139.85 193.33	140.73 194.55	141.61 195.77	142.51 197.01	144.33 199.53	145.26 200.81	146.21 202.13
526121080143406	DROSPERINONA + ETINILESTRADIOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	168.86 233.44	191.89 265.28	203.45 281.26	204.68 282.96	205.93 284.69	208.47 288.20	209.76 289.98	211.08 291.81	212.40 293.63	213.75 295.50	216.49 299.28	217.88 301.21	219.30 303.17
526116020096206	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 63	120.08 166.00	136.45 188.63	144.67 200.00	145.55 201.21	146.44 202.44	148.25 204.95	149.17 206.22	150.10 207.50	151.04 208.80	152.00 210.13	153.95 212.83	154.94 214.20	155.95 215.59
607023010079917	DROSPERINONA + ETINILESTRADIOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 24	45.04 62.27	51.18 70.75	54.27 75.03	54.59 75.47	54.93 75.94	55.60 76.86	55.95 77.35	56.30 77.83	56.65 78.32	57.01 78.81	57.74 79.82	58.12 80.35	58.49 80.86
607023010080017	DROSPERINONA + ETINILESTRADIOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 72	135.09 186.75	153.51 212.22	162.76 225.01	163.75 226.37	164.74 227.74	166.78 230.56	167.81 231.99	168.86 233.44	169.92 234.90	171.00 236.40	173.19 239.43	174.31 240.97	175.44 242.54
607023010080117	DROSPERINONA + ETINILESTRADIOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	56.28 77.80	63.95 88.41	67.81 93.74	68.22 94.31	68.63 94.88	69.48 96.05	69.91 96.65	70.35 97.25	70.79 97.86	71.24 98.49	72.15 99.74	72.62 100.39	73.09 101.04
607023010080217	DROSPERINONA + ETINILESTRADIOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	112.58 155.64	127.93 176.86	135.64 187.51	136.46 188.65	137.29 189.80	138.99 192.15	139.85 193.33	140.73 194.55	141.61 195.77	142.51 197.01	144.33 199.53	145.26 200.81	146.21 202.13

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ETINILESTRADIOL;DROSPIRENONA															
607023010080317	DROSPERINONA + ETINILESTRADIOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	168.86 233.44	191.89 265.28	203.45 281.26	204.68 282.96	205.93 284.69	208.47 288.20	209.76 289.98	211.08 291.81	212.40 293.63	213.75 295.50	216.49 299.28	217.88 301.21	219.30 303.17
607024030103117	FUCSIA FEM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	45.03 62.25	51.17 70.74	54.25 75.00	54.58 75.45	54.91 75.91	55.59 76.85	55.94 77.33	56.29 77.82	56.64 78.30	57.00 78.80	57.73 79.81	58.10 80.32	58.48 80.85
607024030103217	FUCSIA MINUS (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 24	45.03 62.25	51.17 70.74	54.25 75.00	54.58 75.45	54.91 75.91	55.59 76.85	55.94 77.33	56.29 77.82	56.64 78.30	57.00 78.80	57.73 79.81	58.10 80.32	58.48 80.85
607024020102503	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	45.03 62.25	51.17 70.74	54.25 75.00	54.58 75.45	54.91 75.91	55.59 76.85	55.94 77.33	56.29 77.82	56.64 78.30	57.00 78.80	57.73 79.81	58.10 80.32	58.48 80.85
607024030104817	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 63	135.08 186.74	153.50 212.20	162.75 224.99	163.73 226.35	164.73 227.73	166.77 230.55	167.80 231.97	168.85 233.43	169.91 234.89	170.99 236.38	173.18 239.41	174.30 240.96	175.43 242.52
525321080103703	FUCSIA MINUS (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	56.31 77.85	63.99 88.46	67.84 93.78	68.25 94.35	68.67 94.93	69.52 96.11	69.95 96.70	70.39 97.31	70.83 97.92	71.28 98.54	72.19 99.80	72.66 100.45	73.13 101.10
525321080103803	FUCSIA MINUS (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	112.59 155.65	127.94 176.87	135.65 187.53	136.47 188.66	137.30 189.81	139.00 192.16	139.86 193.35	140.74 194.56	141.62 195.78	142.52 197.03	144.35 199.56	145.28 200.84	146.22 202.14
525321080103903	FUCSIA MINUS (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90	168.92 233.52	191.95 265.36	203.52 281.35	204.75 283.05	206.00 284.78	208.54 288.29	209.84 290.09	211.15 291.90	212.48 293.74	213.82 295.59	216.56 299.38	217.96 301.32	219.38 303.28
542112060000006	DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21	42.72 59.06	48.55 67.12	51.47 71.15	51.78 71.58	52.10 72.03	52.74 72.91	53.07 73.37	53.40 73.82	53.74 74.29	54.08 74.76	54.77 75.72	55.12 76.20	55.48 76.70
543817110026206	DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21 + 7 PLACEBOS	41.68 57.62	47.36 65.47	50.22 69.43	50.52 69.84	50.83 70.27	51.46 71.14	51.78 71.58	52.10 72.03	52.43 72.48	52.76 72.94	53.44 73.88	53.78 74.35	54.13 74.83
543817110026306	DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA) Hosp.	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 63 + 21 PLACEBOS	125.06	142.11	150.67	151.59	152.51	154.40	155.35	156.33	157.31	158.30	160.33	161.37	162.42
542113080001106	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24	45.01 62.22	51.15 70.71	54.23 74.97	54.56 75.43	54.89 75.88	55.57 76.82	55.91 77.29	56.26 77.78	56.62 78.27	56.97 78.76	57.71 79.78	58.08 80.29	58.45 80.80

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ETINILESTRADIOL;DROSPIRENONA															
543817050023106	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24 + 4 PLACEBOS	42.61 58.91	48.42 66.94	51.34 70.97	51.65 71.40	51.96 71.83	52.60 72.72	52.93 73.17	53.26 73.63	53.60 74.10	53.94 74.57	54.63 75.52	54.98 76.01	55.34 76.50
531614100077003	NIKI (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 24	59.07 81.66	67.13 92.80	71.17 98.39	71.60 98.98	72.04 99.59	72.93 100.82	73.38 101.44	73.84 102.08	74.30 102.72	74.77 103.37	75.73 104.69	76.22 105.37	76.71 106.05
531614100077103	NIKI (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 72	177.23 245.01	201.40 278.42	213.53 295.19	214.82 296.98	216.13 298.79	218.80 302.48	220.16 304.36	221.54 306.27	222.93 308.19	224.34 310.14	227.22 314.12	228.68 316.14	230.17 318.20
531618010081504	NIKI (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 24 + 4	59.07 81.66	67.13 92.80	71.17 98.39	71.60 98.98	72.04 99.59	72.93 100.82	73.38 101.44	73.84 102.08	74.30 102.72	74.77 103.37	75.73 104.69	76.22 105.37	76.71 106.05
531621080093603	NIKI (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	73.84 102.08	83.91 116.00	88.96 122.98	89.50 123.73	90.05 124.49	91.16 126.02	91.73 126.81	92.30 127.60	92.88 128.40	93.47 129.22	94.67 130.88	95.28 131.72	95.90 132.58
531621080093703	NIKI (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	147.68 204.16	167.82 232.00	177.93 245.98	179.01 247.47	180.10 248.98	182.32 252.05	183.45 253.61	184.60 255.20	185.76 256.80	186.94 258.43	189.33 261.74	190.55 263.42	191.79 265.14
531621080093803	NIKI (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	221.53 306.25	251.74 348.02	266.90 368.97	268.52 371.21	270.16 373.48	273.49 378.08	275.19 380.43	276.91 382.81	278.65 385.22	280.42 387.66	284.01 392.63	285.85 395.17	287.70 397.73
531627801112416	DALYNE (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	53.15 73.48	60.40 83.50	64.04 88.53	64.42 89.06	64.82 89.61	65.62 90.72	66.02 91.27	66.44 91.85	66.86 92.43	67.28 93.01	68.14 94.20	68.58 94.81	69.03 95.43
538815030050906	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 24	45.04 62.27	51.18 70.75	54.27 75.03	54.59 75.47	54.93 75.94	55.60 76.86	55.95 77.35	56.30 77.83	56.65 78.32	57.01 78.81	57.74 79.82	58.12 80.35	58.49 80.86
538815110051706	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 72	135.09 186.75	153.51 212.22	162.76 225.01	163.75 226.37	164.74 227.74	166.78 230.56	167.81 231.99	168.86 233.44	169.92 234.90	171.00 236.40	173.19 239.43	174.31 240.97	175.44 242.54
538821080106006	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	56.28 77.80	63.95 88.41	67.81 93.74	68.22 94.31	68.63 94.88	69.48 96.05	69.91 96.65	70.35 97.25	70.79 97.86	71.24 98.49	72.15 99.74	72.62 100.39	73.09 101.04
538821080106106	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	112.58 155.64	127.93 176.86	135.64 187.51	136.46 188.65	137.29 189.80	138.99 192.15	139.85 193.33	140.73 194.55	141.61 195.77	142.51 197.01	144.33 199.53	145.26 200.81	146.21 202.13

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ETINILESTRADIOL;DROSPIRENONA															
538821080106206	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	168.86 233.44	191.89 265.28	203.45 281.26	204.68 282.96	205.93 284.69	208.47 288.20	209.76 289.98	211.08 291.81	212.40 293.63	213.75 295.50	216.49 299.28	217.88 301.21	219.30 303.17
538816090052003	MEGY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 24	45.04 62.27	51.18 70.75	54.27 75.03	54.59 75.47	54.93 75.94	55.60 76.86	55.95 77.35	56.30 77.83	56.65 78.32	57.01 78.81	57.74 79.82	58.12 80.35	58.49 80.86
538821080106303	MEGY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 72	135.10 186.77	153.52 212.23	162.77 225.02	163.76 226.39	164.76 227.77	166.79 230.58	167.83 232.02	168.88 233.47	169.94 234.93	171.01 236.41	173.21 239.45	174.32 240.99	175.45 242.55
538821080106403	MEGY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	56.31 77.85	63.99 88.46	67.84 93.78	68.25 94.35	68.67 94.93	69.52 96.11	69.95 96.70	70.39 97.31	70.83 97.92	71.28 98.54	72.19 99.80	72.66 100.45	73.13 101.10
538821080106503	MEGY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	112.59 155.65	127.94 176.87	135.65 187.53	136.47 188.66	137.30 189.81	139.00 192.16	139.86 193.35	140.74 194.56	141.62 195.78	142.52 197.03	144.35 199.56	145.28 200.84	146.22 202.14
538821080106603	MEGY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(3 + 0,02) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	168.89 233.48	191.92 265.32	203.48 281.30	204.72 283.01	205.96 284.73	208.51 288.25	209.80 290.04	211.11 291.85	212.44 293.69	213.78 295.54	216.53 299.34	217.92 301.26	219.34 303.22
538812080044304	PREVYASM (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	52.60 72.72	59.77 82.63	63.37 87.61	63.76 88.14	64.15 88.68	64.94 89.78	65.34 90.33	65.75 90.90	66.16 91.46	66.58 92.04	67.44 93.23	67.87 93.83	68.31 94.43
538813070046606	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 63	135.06 186.71	153.48 212.18	162.72 224.95	163.71 226.32	164.71 227.70	166.74 230.51	167.78 231.95	168.83 233.40	169.89 234.86	170.96 236.34	173.15 239.37	174.27 240.92	175.40 242.48
538821201114118	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	45.04 62.27	51.18 70.75	54.27 75.03	54.59 75.47	54.93 75.94	55.60 76.86	55.95 77.35	56.30 77.83	56.65 78.32	57.01 78.81	57.74 79.82	58.12 80.35	58.49 80.86
538912050015713	YASMIN (BAYER S.A.)	(3 + 0,03)MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 21	69.29 95.79	78.74 108.85	83.48 115.41	83.99 116.11	84.50 116.82	85.54 118.25	86.07 118.99	86.61 119.73	87.16 120.49	87.71 121.25	88.83 122.80	89.41 123.60	89.99 124.41
538912070018003	YASMIN (BAYER S.A.)	(3 + 0,03)MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 63	207.82 287.30	236.16 326.48	250.39 346.15	251.90 348.24	253.44 350.37	256.57 354.69	258.16 356.89	259.78 359.13	261.41 361.38	263.06 363.67	266.44 368.34	268.15 370.70	269.90 373.12
538915060023503	YASMIN (BAYER S.A.)	(3 + 0,03)MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 21 + 7	69.29 95.79	78.74 108.85	83.48 115.41	83.99 116.11	84.50 116.82	85.54 118.25	86.07 118.99	86.61 119.73	87.16 120.49	87.71 121.25	88.83 122.80	89.41 123.60	89.99 124.41

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ETINILESTRADIOL;DROSPIRENONA															
538913050022403	YASMIN (BAYER S.A.)	(3 + 0,03)MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 63 + 21	207.82 287.30	236.16 326.48	250.39 346.15	251.90 348.24	253.44 350.37	256.57 354.69	258.16 356.89	259.78 359.13	261.41 361.38	263.06 363.67	266.44 368.34	268.15 370.70	269.90 373.12
ETIONAMIDA															
541914050004804	FARMANGUINHOS - ETIONAMIDA (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) Hosp. ICMS0%	250 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 500	656.58	746.11*	791.06*	795.85*	800.71*	810.59*	815.63*	820.73*	825.89*	831.11*	841.77*	847.20*	852.70*
ETODOLACO															
508024120188006	ETODOLACO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	19.03 26.31	21.63 29.90	22.93 31.70	23.07 31.89	23.21 32.09	23.49 32.47	23.64 32.68	23.79 32.89	23.94 33.10	24.09 33.30	24.40 33.73	24.55 33.94	24.71 34.16
508024120187904	DORE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	31.76 43.91	36.09 49.89	38.27 52.91	38.50 53.22	38.73 53.54	39.21 54.21	39.45 54.54	39.70 54.88	39.95 55.23	40.20 55.57	40.72 56.29	40.98 56.65	41.25 57.03
508024120188804	LARC (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	9.08 12.55	10.32 14.27	10.94 15.12	11.01 15.22	11.07 15.30	11.21 15.50	11.28 15.59	11.35 15.69	11.42 15.79	11.49 15.88	11.64 16.09	11.72 16.20	11.79 16.30
508024120188904	LARC (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	31.76 43.91	36.09 49.89	38.27 52.91	38.50 53.22	38.73 53.54	39.21 54.21	39.45 54.54	39.70 54.88	39.95 55.23	40.20 55.57	40.72 56.29	40.98 56.65	41.25 57.03
513424120036506	ETODOLACO (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	11.99 16.58	13.63 18.84	14.45 19.98	14.53 20.09	14.62 20.21	14.80 20.46	14.89 20.58	14.99 20.72	15.08 20.85	15.18 20.99	15.37 21.25	15.47 21.39	15.57 21.52
513424120036606	ETODOLACO (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	23.97 33.14	27.24 37.66	28.88 39.92	29.05 40.16	29.23 40.41	29.59 40.91	29.78 41.17	29.96 41.42	30.15 41.68	30.34 41.94	30.73 42.48	30.93 42.76	31.13 43.04
513424120036706	ETODOLACO (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	20.98 29.00	23.84 32.96	25.28 34.95	25.43 35.16	25.59 35.38	25.90 35.81	26.06 36.03	26.23 36.26	26.39 36.48	26.56 36.72	26.90 37.19	27.07 37.42	27.25 37.67
501604202113315	FLANCOX (APSEN FARMACEUTICA S/A)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	41.56 57.45	47.23 65.29	50.07 69.22	50.38 69.65	50.68 70.06	51.31 70.93	51.63 71.38	51.95 71.82	52.28 72.27	52.61 72.73	53.28 73.66	53.63 74.14	53.97 74.61
501604204116311	FLANCOX (APSEN FARMACEUTICA S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	36.93 51.05	41.97 58.02	44.49 61.50	44.76 61.88	45.04 62.27	45.59 63.03	45.88 63.43	46.16 63.81	46.45 64.21	46.75 64.63	47.35 65.46	47.65 65.87	47.96 66.30

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ETODOLACO															
501616100017603	FLANCOX (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	32.30 44.65	36.70 50.74	38.92 53.80	39.15 54.12	39.39 54.45	39.88 55.13	40.12 55.46	40.38 55.82	40.63 56.17	40.89 56.53	41.41 57.25	41.68 57.62	41.95 57.99
501604203111316	FLANCOX (APSEN FARMACEUTICA S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	18.41 25.45	20.92 28.92	22.18 30.66	22.32 30.86	22.45 31.04	22.73 31.42	22.87 31.62	23.01 31.81	23.16 32.02	23.30 32.21	23.60 32.63	23.75 32.83	23.91 33.05
501604201117317	FLANCOX (APSEN FARMACEUTICA S/A)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	19.35 26.75	21.99 30.40	23.31 32.22	23.45 32.42	23.60 32.63	23.89 33.03	24.04 33.23	24.19 33.44	24.34 33.65	24.49 33.86	24.81 34.30	24.97 34.52	25.13 34.74
501621120037603	FLANCOX (APSEN FARMACEUTICA S/A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	11.06 15.29	12.57 17.38	13.33 18.43	13.41 18.54	13.49 18.65	13.65 18.87	13.74 18.99	13.83 19.12	13.91 19.23	14.00 19.35	14.18 19.60	14.27 19.73	14.36 19.85
501621120037703	FLANCOX (APSEN FARMACEUTICA S/A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	19.36 26.76	22.00 30.41	23.33 32.25	23.47 32.45	23.61 32.64	23.90 33.04	24.05 33.25	24.20 33.46	24.35 33.66	24.51 33.88	24.82 34.31	24.98 34.53	25.14 34.75
501621120037803	FLANCOX (APSEN FARMACEUTICA S/A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	38.73 53.54	44.01 60.84	46.66 64.50	46.95 64.91	47.23 65.29	47.81 66.09	48.11 66.51	48.41 66.92	48.72 67.35	49.03 67.78	49.65 68.64	49.97 69.08	50.30 69.54
501620090030007	FLANCOX (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	9.21 12.73	10.47 14.47	11.10 15.35	11.16 15.43	11.23 15.52	11.37 15.72	11.44 15.82	11.51 15.91	11.58 16.01	11.66 16.12	11.81 16.33	11.88 16.42	11.96 16.53
501619010021403	DUEFORZI (APSEN FARMACEUTICA S/A)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	41.53 57.41	47.19 65.24	50.04 69.18	50.34 69.59	50.65 70.02	51.27 70.88	51.59 71.32	51.91 71.76	52.24 72.22	52.57 72.67	53.24 73.60	53.59 74.09	53.94 74.57
501619010021703	DUEFORZI (APSEN FARMACEUTICA S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	36.89 51.00	41.92 57.95	44.45 61.45	44.72 61.82	44.99 62.20	45.54 62.96	45.83 63.36	46.11 63.74	46.40 64.15	46.70 64.56	47.29 65.38	47.60 65.80	47.91 66.23
501619010021903	DUEFORZI (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	32.30 44.65	36.70 50.74	38.92 53.80	39.15 54.12	39.39 54.45	39.88 55.13	40.12 55.46	40.38 55.82	40.63 56.17	40.89 56.53	41.41 57.25	41.68 57.62	41.95 57.99
501619010021603	DUEFORZI (APSEN FARMACEUTICA S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	18.41 25.45	20.92 28.92	22.18 30.66	22.32 30.86	22.45 31.04	22.73 31.42	22.87 31.62	23.01 31.81	23.16 32.02	23.30 32.21	23.60 32.63	23.75 32.83	23.91 33.05
501619010021503	DUEFORZI (APSEN FARMACEUTICA S/A)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	83.06 114.83	94.39 130.49	100.07 138.34	100.68 139.18	101.29 140.03	102.54 141.76	103.18 142.64	103.83 143.54	104.48 144.44	105.14 145.35	106.49 147.22	107.17 148.16	107.87 149.12

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ETODOLACO															
501619010021203	DUEFORZI (APSEN FARMACEUTICA S/A)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	13.82 19.11	15.70 21.70	16.65 23.02	16.75 23.16	16.85 23.29	17.06 23.58	17.17 23.74	17.28 23.89	17.38 24.03	17.49 24.18	17.72 24.50	17.83 24.65	17.95 24.81
501619010021303	DUEFORZI (APSEN FARMACEUTICA S/A)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	19.35 26.75	21.99 30.40	23.31 32.22	23.45 32.42	23.60 32.63	23.89 33.03	24.04 33.23	24.19 33.44	24.34 33.65	24.49 33.86	24.81 34.30	24.97 34.52	25.13 34.74
501619010021803	DUEFORZI (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	16.14 22.31	18.34 25.35	19.45 26.89	19.56 27.04	19.68 27.21	19.93 27.55	20.05 27.72	20.18 27.90	20.30 28.06	20.43 28.24	20.69 28.60	20.83 28.80	20.96 28.98
501621110034103	DUEFORZI (APSEN FARMACEUTICA S/A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	11.06 15.29	12.57 17.38	13.33 18.43	13.41 18.54	13.49 18.65	13.65 18.87	13.74 18.99	13.83 19.12	13.91 19.23	14.00 19.35	14.18 19.60	14.27 19.73	14.36 19.85
501621110034203	DUEFORZI (APSEN FARMACEUTICA S/A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	19.36 26.76	22.00 30.41	23.33 32.25	23.47 32.45	23.61 32.64	23.90 33.04	24.05 33.25	24.20 33.46	24.35 33.66	24.51 33.88	24.82 34.31	24.98 34.53	25.14 34.75
501621110034303	DUEFORZI (APSEN FARMACEUTICA S/A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	38.73 53.54	44.01 60.84	46.66 64.50	46.95 64.91	47.23 65.29	47.81 66.09	48.11 66.51	48.41 66.92	48.72 67.35	49.03 67.78	49.65 68.64	49.97 69.08	50.30 69.54
541818010084206	ETODOLACO (EMS S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	11.98 16.56	13.61 18.82	14.43 19.95	14.52 20.07	14.61 20.20	14.79 20.45	14.88 20.57	14.98 20.71	15.07 20.83	15.16 20.96	15.36 21.23	15.46 21.37	15.56 21.51
541818020084706	ETODOLACO (EMS S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	23.97 33.14	27.24 37.66	28.88 39.92	29.05 40.16	29.23 40.41	29.59 40.91	29.78 41.17	29.96 41.42	30.15 41.68	30.34 41.94	30.73 42.48	30.93 42.76	31.13 43.04
541824010202506	ETODOLACO (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	6.00 8.29	6.82 9.43	7.23 10.00	7.27 10.05	7.32 10.12	7.41 10.24	7.45 10.30	7.50 10.37	7.55 10.44	7.59 10.49	7.69 10.63	7.74 10.70	7.79 10.77
541824010202306	ETODOLACO (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 7	10.48 14.49	11.91 16.46	12.63 17.46	12.70 17.56	12.78 17.67	12.94 17.89	13.02 18.00	13.10 18.11	13.18 18.22	13.27 18.34	13.44 18.58	13.52 18.69	13.61 18.82
541824010202406	ETODOLACO (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	20.97 28.99	23.83 32.94	25.27 34.93	25.42 35.14	25.57 35.35	25.89 35.79	26.05 36.01	26.21 36.23	26.38 36.47	26.54 36.69	26.88 37.16	27.06 37.41	27.23 37.64
541823110199603	IPAGLIN (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	6.00 8.29	6.82 9.43	7.23 10.00	7.27 10.05	7.32 10.12	7.41 10.24	7.45 10.30	7.50 10.37	7.55 10.44	7.59 10.49	7.69 10.63	7.74 10.70	7.79 10.77

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ETODOLACO															
541823110199703	IPAGLIN (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 7	10.48 14.49	11.91 16.46	12.63 17.46	12.70 17.56	12.78 17.67	12.94 17.89	13.02 18.00	13.10 18.11	13.18 18.22	13.27 18.34	13.44 18.58	13.52 18.69	13.61 18.82
541823110199803	IPAGLIN (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	20.97 28.99	23.83 32.94	25.27 34.93	25.42 35.14	25.57 35.35	25.89 35.79	26.05 36.01	26.21 36.23	26.38 36.47	26.54 36.69	26.88 37.16	27.06 37.41	27.23 37.64
506720110086907	ETOD (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	19.36 26.76	22.00 30.41	23.33 32.25	23.47 32.45	23.61 32.64	23.90 33.04	24.05 33.25	24.20 33.46	24.35 33.66	24.51 33.88	24.82 34.31	24.98 34.53	25.14 34.75
506720110087007	ETOD (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	41.52 57.40	47.18 65.22	50.02 69.15	50.33 69.58	50.63 69.99	51.26 70.86	51.58 71.31	51.90 71.75	52.23 72.20	52.56 72.66	53.23 73.59	53.57 74.06	53.92 74.54
506720110087107	ETOD (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	17.60 24.33	20.00 27.65	21.20 29.31	21.33 29.49	21.46 29.67	21.73 30.04	21.86 30.22	22.00 30.41	22.14 30.61	22.28 30.80	22.56 31.19	22.71 31.40	22.86 31.60
506720110087207	ETOD (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	35.21 48.68	40.01 55.31	42.42 58.64	42.68 59.00	42.94 59.36	43.47 60.09	43.74 60.47	44.01 60.84	44.29 61.23	44.57 61.62	45.14 62.40	45.43 62.80	45.73 63.22
506724060100504	ETOD (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	16.15 22.33	18.35 25.37	19.46 26.90	19.58 27.07	19.70 27.23	19.94 27.57	20.06 27.73	20.19 27.91	20.31 28.08	20.44 28.26	20.71 28.63	20.84 28.81	20.97 28.99
506724060100604	ETOD (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	32.31 44.67	36.72 50.76	38.93 53.82	39.16 54.14	39.40 54.47	39.89 55.15	40.14 55.49	40.39 55.84	40.64 56.18	40.90 56.54	41.42 57.26	41.69 57.63	41.96 58.01
542624090021104	KETALGI (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	25.50 35.25	28.98 40.06	30.72 42.47	30.91 42.73	31.10 42.99	31.48 43.52	31.68 43.80	31.88 44.07	32.08 44.35	32.28 44.63	32.69 45.19	32.90 45.48	33.12 45.79
607023110100804	FLANOLACO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	9.22 12.75	10.48 14.49	11.11 15.36	11.18 15.46	11.24 15.54	11.38 15.73	11.45 15.83	11.53 15.94	11.60 16.04	11.67 16.13	11.82 16.34	11.90 16.45	11.97 16.55
607023110100904	FLANOLACO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 7	16.15 22.33	18.35 25.37	19.46 26.90	19.58 27.07	19.70 27.23	19.94 27.57	20.06 27.73	20.19 27.91	20.31 28.08	20.44 28.26	20.71 28.63	20.84 28.81	20.97 28.99
607023110100704	FLANOLACO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	32.30 44.65	36.70 50.74	38.92 53.80	39.15 54.12	39.39 54.45	39.88 55.13	40.12 55.46	40.38 55.82	40.63 56.17	40.89 56.53	41.41 57.25	41.68 57.62	41.95 57.99

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ETODOLACO															
607024020101906	ETODOLACO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	6.00 8.29	6.82 9.43	7.23 10.00	7.27 10.05	7.32 10.12	7.41 10.24	7.45 10.30	7.50 10.37	7.55 10.44	7.59 10.49	7.69 10.63	7.74 10.70	7.79 10.77
607024020102006	ETODOLACO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 7	10.48 14.49	11.91 16.46	12.63 17.46	12.70 17.56	12.78 17.67	12.94 17.89	13.02 18.00	13.10 18.11	13.18 18.22	13.27 18.34	13.44 18.58	13.52 18.69	13.61 18.82
607024020102106	ETODOLACO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	20.97 28.99	23.83 32.94	25.27 34.93	25.42 35.14	25.57 35.35	25.89 35.79	26.05 36.01	26.21 36.23	26.38 36.47	26.54 36.69	26.88 37.16	27.06 37.41	27.23 37.64
543824050087106	ETODOLACO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	5.99 8.28	6.81 9.41	7.22 9.98	7.26 10.04	7.30 10.09	7.40 10.23	7.44 10.29	7.49 10.35	7.53 10.41	7.58 10.48	7.68 10.62	7.73 10.69	7.78 10.76
543824050087006	ETODOLACO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	10.49 14.50	11.92 16.48	12.64 17.47	12.72 17.58	12.79 17.68	12.95 17.90	13.03 18.01	13.11 18.12	13.19 18.23	13.28 18.36	13.45 18.59	13.54 18.72	13.62 18.83
543824050087206	ETODOLACO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	20.99 29.02	23.85 32.97	25.29 34.96	25.44 35.17	25.60 35.39	25.91 35.82	26.07 36.04	26.24 36.28	26.40 36.50	26.57 36.73	26.91 37.20	27.08 37.44	27.26 37.69
543824050087306	ETODOLACO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	41.98 58.03	47.70 65.94	50.58 69.92	50.88 70.34	51.20 70.78	51.83 71.65	52.15 72.09	52.48 72.55	52.81 73.01	53.14 73.46	53.82 74.40	54.17 74.89	54.52 75.37
543824050087406	ETODOLACO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	44.97 62.17	51.10 70.64	54.18 74.90	54.51 75.36	54.84 75.81	55.52 76.75	55.86 77.22	56.21 77.71	56.57 78.20	56.92 78.69	57.65 79.70	58.03 80.22	58.40 80.73
543824050087506	ETODOLACO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	89.97 124.38	102.24 141.34	108.40 149.86	109.05 150.76	109.72 151.68	111.07 153.55	111.76 154.50	112.46 155.47	113.17 156.45	113.89 157.45	115.35 159.46	116.09 160.49	116.84 161.52
538819010060106	ETODOLACO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	11.98 16.56	13.61 18.82	14.43 19.95	14.52 20.07	14.61 20.20	14.79 20.45	14.88 20.57	14.98 20.71	15.07 20.83	15.16 20.96	15.36 21.23	15.46 21.37	15.56 21.51
538819010060206	ETODOLACO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	23.99 33.16	27.26 37.69	28.90 39.95	29.08 40.20	29.26 40.45	29.62 40.95	29.80 41.20	29.99 41.46	30.18 41.72	30.37 41.98	30.76 42.52	30.95 42.79	31.16 43.08
538824010118406	ETODOLACO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	6.00 8.29	6.82 9.43	7.23 10.00	7.27 10.05	7.32 10.12	7.41 10.24	7.45 10.30	7.50 10.37	7.55 10.44	7.59 10.49	7.69 10.63	7.74 10.70	7.79 10.77

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ETODOLACO															
538824010118506	ETODOLACO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 7	10.48 14.49	11.91 16.46	12.63 17.46	12.70 17.56	12.78 17.67	12.94 17.89	13.02 18.00	13.10 18.11	13.18 18.22	13.27 18.34	13.44 18.58	13.52 18.69	13.61 18.82
538824010118606	ETODOLACO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	20.97 28.99	23.83 32.94	25.27 34.93	25.42 35.14	25.57 35.35	25.89 35.79	26.05 36.01	26.21 36.23	26.38 36.47	26.54 36.69	26.88 37.16	27.06 37.41	27.23 37.64
538818100057004	TODOC (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	18.43 25.48	20.94 28.95	22.20 30.69	22.34 30.88	22.48 31.08	22.75 31.45	22.89 31.64	23.04 31.85	23.18 32.04	23.33 32.25	23.63 32.67	23.78 32.87	23.94 33.10
538823110118003	TODOC (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	9.21 12.73	10.47 14.47	11.10 15.35	11.16 15.43	11.23 15.52	11.37 15.72	11.44 15.82	11.51 15.91	11.58 16.01	11.66 16.12	11.81 16.33	11.88 16.42	11.96 16.53
538823110117803	TODOC (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 7	16.12 22.28	18.32 25.33	19.42 26.85	19.54 27.01	19.66 27.18	19.90 27.51	20.02 27.68	20.15 27.86	20.28 28.04	20.41 28.22	20.67 28.58	20.80 28.75	20.94 28.95
538823110117903	TODOC (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	32.24 44.57	36.64 50.65	38.84 53.69	39.08 54.03	39.32 54.36	39.80 55.02	40.05 55.37	40.30 55.71	40.55 56.06	40.81 56.42	41.33 57.14	41.60 57.51	41.87 57.88
ETOMIDATO															
506705501151113	ETOMIDATO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP)	566.52	643.77	682.55	686.69	690.88	699.41	703.75	708.15	712.60	717.11	726.31	730.99	735.74
504413060034806	ETOMIDATO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CX C/5 AMP VD TRANS X 10 ML	74.10	84.20	89.28	89.82	90.37	91.48	92.05	92.63	93.21	93.80	95.00	95.61	96.23
504413060034906	ETOMIDATO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CX C/ 25 AMP VD TRANS X 10 ML	370.48	421.00	446.36	449.07	451.80	457.38	460.22	463.10	466.01	468.96	474.97	478.04	481.14
504424120088903	EPTOMYDEX (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CX C/5 AMP VD TRANS X 10 ML	74.10	84.20	89.28	89.82	90.37	91.48	92.05	92.63	93.21	93.80	95.00	95.61	96.23
504424120089003	EPTOMYDEX (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CX C/ 25 AMP VD TRANS X 10 ML	370.51	421.03	446.40	449.10	451.84	457.42	460.26	463.14	466.05	469.00	475.01	478.08	481.18

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ETOMIDATO															
501321050030117	HYPNOMIDATE (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD TRANS X 10 ML	117.09	133.06	141.07	141.93	142.79	144.56	145.45	146.36	147.28	148.22	150.12	151.08	152.06
ETONOGESTREL															
525522060023617	IMPLANON (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	68 MG IMPLANTE CT BL X 1 APLIC	705.90 975.87	802.16 1108.94	850.48 1175.74	855.64 1182.87	860.85 1190.07	871.48 1204.77	876.89 1212.25	882.38 1219.84	887.92 1227.50	893.54 1235.27	905.00 1251.11	910.84 1259.18	916.75 1267.35
527316110018803	IMPLANON (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	68 MG IMPLANTE CT BL X 1 APLIC	705.90 975.87	802.16 1108.94	850.48 1175.74	855.64 1182.87	860.85 1190.07	871.48 1204.77	876.89 1212.25	882.38 1219.84	887.92 1227.50	893.54 1235.27	905.00 1251.11	910.84 1259.18	916.75 1267.35
ETONOGESTREL;ETINILESTRADIOL															
525522070024617	NUVARING (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	11,7 MG/2,7 MG ANEL VAG CT ENV AL/PLAS X 1 + 1 APLIC PLAS OPC	71.91 99.41	81.72 112.97	86.64 119.77	87.16 120.49	87.70 121.24	88.78 122.73	89.33 123.49	89.89 124.27	90.45 125.04	91.03 125.84	92.19 127.45	92.79 128.28	93.39 129.11
500223050048404	LIVANEL (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	(11 + 3,474) MG ANEL VAG CT ENV AL	71.89 99.38	81.69 112.93	86.61 119.73	87.14 120.47	87.67 121.20	88.75 122.69	89.30 123.45	89.86 124.23	90.43 125.01	91.00 125.80	92.17 127.42	92.76 128.24	93.36 129.06
565623040002104	EXELRING (EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA)	(11 + 3,474) MG ANEL VAG CT ENV AL	71.90 99.40	81.70 112.95	86.63 119.76	87.15 120.48	87.68 121.21	88.77 122.72	89.32 123.48	89.88 124.25	90.44 125.03	91.01 125.82	92.18 127.43	92.77 128.25	93.38 129.09
565623040002004	EXELRING (EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA)	(11 + 3,474) MG ANEL VAG CT ENV AL X 3	215.71 298.21	245.13 338.88	259.89 359.28	261.47 361.47	263.06 363.67	266.31 368.16	267.96 370.44	269.64 372.76	271.33 375.10	273.05 377.48	276.55 382.31	278.34 384.79	280.14 387.28
ETOPOSÍDEO															
504401803151415	EPÓSIDO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML	828.77	941.78	998.52	1004.57	1010.69	1023.17	1029.53	1035.96	1042.48	1049.08	1062.53	1069.38	1076.32
508618080006617	EVOPOSDO (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	80.81	91.83	97.36	97.95	98.55	99.77	100.39	101.01	101.65	102.29	103.60	104.27	104.95
ETORICOXIBE															
525500202114216	ARCOXIA (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 7	45.88 63.43	52.14 72.08	55.28 76.42	55.61 76.88	55.95 77.35	56.64 78.30	56.99 78.79	57.35 79.28	57.71 79.78	58.08 80.29	58.82 81.32	59.20 81.84	59.58 82.37

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ETORICOXIBE															
525500203110214	ARCOXIA (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 14	90.32 124.86	102.64 141.89	108.82 150.44	109.48 151.35	110.15 152.28	111.51 154.16	112.20 155.11	112.90 156.08	113.61 157.06	114.33 158.05	115.79 160.07	116.54 161.11	117.30 162.16
525500204117212	ARCOXIA (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 7	51.17 70.74	58.15 80.39	61.65 85.23	62.02 85.74	62.40 86.26	63.17 87.33	63.57 87.88	63.96 88.42	64.36 88.97	64.77 89.54	65.60 90.69	66.03 91.28	66.45 91.86
525500205113210	ARCOXIA (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 14	100.67 139.17	114.40 158.15	121.29 167.68	122.02 168.69	122.77 169.72	124.28 171.81	125.06 172.89	125.84 173.97	126.63 175.06	127.43 176.16	129.06 178.42	129.90 179.58	130.74 180.74
525513120016303	ARCOXIA (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 2	14.59 20.17	16.58 22.92	17.58 24.30	17.68 24.44	17.79 24.59	18.01 24.90	18.12 25.05	18.24 25.22	18.35 25.37	18.47 25.53	18.71 25.87	18.83 26.03	18.95 26.20
525523080026703	ARCOXIA (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 5	36.33 50.22	41.28 57.07	43.77 60.51	44.04 60.88	44.30 61.24	44.85 62.00	45.13 62.39	45.41 62.78	45.70 63.18	45.99 63.58	46.58 64.39	46.88 64.81	47.18 65.22
525522060023717	HETORI (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	60 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	45.28 62.60	51.45 71.13	54.55 75.41	54.88 75.87	55.22 76.34	55.90 77.28	56.25 77.76	56.60 78.25	56.96 78.74	57.32 79.24	58.05 80.25	58.43 80.78	58.81 81.30
525522060023817	HETORI (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	60 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	90.32 124.86	102.64 141.89	108.82 150.44	109.48 151.35	110.15 152.28	111.51 154.16	112.20 155.11	112.90 156.08	113.61 157.06	114.33 158.05	115.79 160.07	116.54 161.11	117.30 162.16
525522060023917	HETORI (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	90 MG COM REV CT BL AL/AL X 2	14.52 20.07	16.50 22.81	17.49 24.18	17.60 24.33	17.71 24.48	17.93 24.79	18.04 24.94	18.15 25.09	18.26 25.24	18.38 25.41	18.62 25.74	18.74 25.91	18.86 26.07
525522060024017	HETORI (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	90 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	50.84 70.28	57.77 79.86	61.25 84.67	61.62 85.19	62.00 85.71	62.77 86.78	63.16 87.31	63.55 87.85	63.95 88.41	64.35 88.96	65.18 90.11	65.60 90.69	66.03 91.28
525522060024117	HETORI (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	90 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	100.67 139.17	114.40 158.15	121.29 167.68	122.02 168.69	122.77 169.72	124.28 171.81	125.06 172.89	125.84 173.97	126.63 175.06	127.43 176.16	129.06 178.42	129.90 179.58	130.74 180.74
541822010177006	ETORICOXIBE (EMS S/A)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 7	29.60 40.92	33.64 46.51	35.66 49.30	35.88 49.60	36.10 49.91	36.54 50.51	36.77 50.83	37.00 51.15	37.23 51.47	37.47 51.80	37.95 52.46	38.19 52.80	38.44 53.14
541822010177106	ETORICOXIBE (EMS S/A)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 14	58.71 81.16	66.72 92.24	70.73 97.78	71.16 98.37	71.60 98.98	72.48 100.20	72.93 100.82	73.39 101.46	73.85 102.09	74.32 102.74	75.27 104.06	75.75 104.72	76.25 105.41

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ETORICOXIBE															
541822010177206	ETORICOXIBE (EMS S/A)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 3	14.16 19.58	16.09 22.24	17.06 23.58	17.16 23.72	17.27 23.87	17.48 24.17	17.59 24.32	17.70 24.47	17.81 24.62	17.92 24.77	18.15 25.09	18.27 25.26	18.39 25.42
541822010177306	ETORICOXIBE (EMS S/A)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 5	23.61 32.64	26.83 37.09	28.45 39.33	28.62 39.57	28.79 39.80	29.15 40.30	29.33 40.55	29.51 40.80	29.70 41.06	29.89 41.32	30.27 41.85	30.46 42.11	30.66 42.39
541822010177406	ETORICOXIBE (EMS S/A)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 7	33.06 45.70	37.57 51.94	39.83 55.06	40.07 55.39	40.32 55.74	40.81 56.42	41.07 56.78	41.33 57.14	41.58 57.48	41.85 57.86	42.38 58.59	42.66 58.97	42.94 59.36
541822010177506	ETORICOXIBE (EMS S/A)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 14	65.43 90.45	74.35 102.78	78.83 108.98	79.31 109.64	79.79 110.30	80.78 111.67	81.28 112.36	81.79 113.07	82.30 113.77	82.82 114.49	83.88 115.96	84.43 116.72	84.97 117.47
506723030097504	TEROCOXI (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 7	45.52 62.93	51.73 71.51	54.84 75.81	55.18 76.28	55.51 76.74	56.20 77.69	56.55 78.18	56.90 78.66	57.26 79.16	57.62 79.66	58.36 80.68	58.74 81.20	59.12 81.73
506723030097604	TEROCOXI (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 14	90.32 124.86	102.64 141.89	108.82 150.44	109.48 151.35	110.15 152.28	111.51 154.16	112.20 155.11	112.90 156.08	113.61 157.06	114.33 158.05	115.79 160.07	116.54 161.11	117.30 162.16
506723030097904	TEROCOXI (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 2	14.53 20.09	16.51 22.82	17.51 24.21	17.61 24.34	17.72 24.50	17.94 24.80	18.05 24.95	18.16 25.11	18.28 25.27	18.39 25.42	18.63 25.75	18.75 25.92	18.87 26.09
506723030097704	TEROCOXI (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 7	50.87 70.32	57.81 79.92	61.29 84.73	61.66 85.24	62.04 85.77	62.80 86.82	63.19 87.36	63.59 87.91	63.99 88.46	64.39 89.02	65.22 90.16	65.64 90.74	66.06 91.32
506723030097804	TEROCOXI (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 14	100.67 139.17	114.40 158.15	121.29 167.68	122.02 168.69	122.77 169.72	124.28 171.81	125.06 172.89	125.84 173.97	126.63 175.06	127.43 176.16	129.06 178.42	129.90 179.58	130.74 180.74
500224110049004	ALIVETORE (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 7	40.71 56.28	46.26 63.95	49.05 67.81	49.35 68.22	49.65 68.64	50.26 69.48	50.57 69.91	50.89 70.35	51.21 70.79	51.53 71.24	52.19 72.15	52.53 72.62	52.87 73.09
500224110049104	ALIVETORE (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 14	81.41 112.54	92.51 127.89	98.08 135.59	98.68 136.42	99.28 137.25	100.51 138.95	101.13 139.81	101.76 140.68	102.40 141.56	103.05 142.46	104.37 144.29	105.05 145.23	105.73 146.17
500224110048904	ALIVETORE (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 1	6.72 9.29	7.64 10.56	8.10 11.20	8.15 11.27	8.20 11.34	8.30 11.47	8.35 11.54	8.40 11.61	8.45 11.68	8.51 11.76	8.62 11.92	8.67 11.99	8.73 12.07

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ETORICOXIBE															
500224110049204	ALIVETORE (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 2	13.44 18.58	15.27 21.11	16.19 22.38	16.29 22.52	16.39 22.66	16.59 22.93	16.70 23.09	16.80 23.23	16.91 23.38	17.01 23.52	17.23 23.82	17.34 23.97	17.45 24.12
500224110049304	ALIVETORE (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 3	20.16 27.87	22.91 31.67	24.29 33.58	24.44 33.79	24.59 33.99	24.89 34.41	25.04 34.62	25.20 34.84	25.36 35.06	25.52 35.28	25.85 35.74	26.01 35.96	26.18 36.19
500224110049404	ALIVETORE (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 5	33.60 46.45	38.18 52.78	40.48 55.96	40.73 56.31	40.98 56.65	41.48 57.34	41.74 57.70	42.00 58.06	42.26 58.42	42.53 58.80	43.08 59.56	43.35 59.93	43.64 60.33
500224110049504	ALIVETORE (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 7	47.03 65.02	53.44 73.88	56.66 78.33	57.01 78.81	57.35 79.28	58.06 80.26	58.42 80.76	58.79 81.27	59.16 81.79	59.53 82.30	60.29 83.35	60.68 83.89	61.08 84.44
500224110049604	ALIVETORE (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 14	94.08 130.06	106.91 147.80	113.35 156.70	114.04 157.65	114.73 158.61	116.15 160.57	116.87 161.57	117.60 162.58	118.34 163.60	119.09 164.63	120.62 166.75	121.39 167.81	122.18 168.91
552924100167404	TORXIS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 2	13.77 19.04	15.65 21.64	16.59 22.93	16.69 23.07	16.79 23.21	17.00 23.50	17.11 23.65	17.21 23.79	17.32 23.94	17.43 24.10	17.65 24.40	17.77 24.57	17.88 24.72
552924100167504	TORXIS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 7	48.18 66.61	54.75 75.69	58.05 80.25	58.40 80.73	58.76 81.23	59.48 82.23	59.85 82.74	60.23 83.26	60.60 83.78	60.99 84.32	61.77 85.39	62.17 85.95	62.57 86.50
552924100167604	TORXIS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 14	96.35 133.20	109.49 151.36	116.08 160.47	116.79 161.46	117.50 162.44	118.95 164.44	119.69 165.46	120.44 166.50	121.20 167.55	121.96 168.60	123.53 170.77	124.32 171.87	125.13 172.98
552925030171406	ETORICOXIBE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 7	33.06 45.70	37.57 51.94	39.83 55.06	40.07 55.39	40.32 55.74	40.81 56.42	41.07 56.78	41.33 57.14	41.58 57.48	41.85 57.86	42.38 58.59	42.66 58.97	42.94 59.36
552925030171506	ETORICOXIBE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 14	66.11 91.39	75.13 103.86	79.65 110.11	80.13 110.78	80.62 111.45	81.62 112.83	82.12 113.53	82.64 114.24	83.16 114.96	83.68 115.68	84.76 117.18	85.30 117.92	85.86 118.70
552925020171103	ETORBEN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 2	13.77 19.04	15.65 21.64	16.59 22.93	16.69 23.07	16.79 23.21	17.00 23.50	17.11 23.65	17.21 23.79	17.32 23.94	17.43 24.10	17.65 24.40	17.77 24.57	17.88 24.72
552925020171203	ETORBEN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 7	48.18 66.61	54.75 75.69	58.05 80.25	58.40 80.73	58.76 81.23	59.48 82.23	59.85 82.74	60.23 83.26	60.60 83.78	60.99 84.32	61.77 85.39	62.17 85.95	62.57 86.50

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ETORICOXIBE															
552925020171303	ETORBEN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 14	96.35 133.20	109.49 151.36	116.08 160.47	116.79 161.46	117.50 162.44	118.95 164.44	119.69 165.46	120.44 166.50	121.20 167.55	121.96 168.60	123.53 170.77	124.32 171.87	125.13 172.98
526122030148804	COXETO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 7	45.50 62.90	51.70 71.47	54.82 75.79	55.15 76.24	55.49 76.71	56.17 77.65	56.52 78.14	56.88 78.63	57.23 79.12	57.59 79.61	58.33 80.64	58.71 81.16	59.09 81.69
526122030148904	COXETO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 14	90.32 124.86	102.64 141.89	108.82 150.44	109.48 151.35	110.15 152.28	111.51 154.16	112.20 155.11	112.90 156.08	113.61 157.06	114.33 158.05	115.79 160.07	116.54 161.11	117.30 162.16
526122030149004	COXETO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 3	21.76 30.08	24.73 34.19	26.22 36.25	26.38 36.47	26.54 36.69	26.86 37.13	27.03 37.37	27.20 37.60	27.37 37.84	27.54 38.07	27.90 38.57	28.08 38.82	28.26 39.07
526122030149104	COXETO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 5	36.27 50.14	41.22 56.98	43.70 60.41	43.96 60.77	44.23 61.15	44.78 61.91	45.06 62.29	45.34 62.68	45.62 63.07	45.91 63.47	46.50 64.28	46.80 64.70	47.10 65.11
526122030149204	COXETO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 7	50.78 70.20	57.70 79.77	61.18 84.58	61.55 85.09	61.93 85.61	62.69 86.67	63.08 87.20	63.48 87.76	63.87 88.30	64.28 88.86	65.10 90.00	65.52 90.58	65.95 91.17
526122030149304	COXETO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 14	100.67 139.17	114.40 158.15	121.29 167.68	122.02 168.69	122.77 169.72	124.28 171.81	125.06 172.89	125.84 173.97	126.63 175.06	127.43 176.16	129.06 178.42	129.90 179.58	130.74 180.74
526122060155906	ETORICOXIBE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 7	29.60 40.92	33.64 46.51	35.66 49.30	35.88 49.60	36.10 49.91	36.54 50.51	36.77 50.83	37.00 51.15	37.23 51.47	37.47 51.80	37.95 52.46	38.19 52.80	38.44 53.14
526122060156006	ETORICOXIBE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 14	59.17 81.80	67.24 92.96	71.29 98.55	71.72 99.15	72.16 99.76	73.05 100.99	73.50 101.61	73.96 102.25	74.43 102.90	74.90 103.54	75.86 104.87	76.35 105.55	76.84 106.23
526122060156106	ETORICOXIBE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 3	14.17 19.59	16.10 22.26	17.07 23.60	17.18 23.75	17.28 23.89	17.49 24.18	17.60 24.33	17.71 24.48	17.82 24.64	17.94 24.80	18.17 25.12	18.28 25.27	18.40 25.44
526122060156206	ETORICOXIBE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 5	23.61 32.64	26.83 37.09	28.45 39.33	28.62 39.57	28.79 39.80	29.15 40.30	29.33 40.55	29.51 40.80	29.70 41.06	29.89 41.32	30.27 41.85	30.46 42.11	30.66 42.39
526122060156306	ETORICOXIBE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 7	33.07 45.72	37.58 51.95	39.84 55.08	40.08 55.41	40.33 55.75	40.83 56.45	41.08 56.79	41.34 57.15	41.60 57.51	41.86 57.87	42.40 58.62	42.67 58.99	42.95 59.38

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ETORICOXIBE															
526122060156406	ETORICOXIBE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 14	66.12 91.41	75.14 103.88	79.66 110.13	80.15 110.80	80.63 111.47	81.63 112.85	82.14 113.55	82.65 114.26	83.17 114.98	83.70 115.71	84.77 117.19	85.32 117.95	85.87 118.71
534223090030704	XUMER (ADIUM S.A.)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 7	41.32 57.12	46.95 64.91	49.78 68.82	50.08 69.23	50.39 69.66	51.01 70.52	51.33 70.96	51.65 71.40	51.97 71.85	52.30 72.30	52.97 73.23	53.32 73.71	53.66 74.18
534223090030804	XUMER (ADIUM S.A.)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 14	82.67 114.29	93.94 129.87	99.60 137.69	100.21 138.53	100.82 139.38	102.06 141.09	102.70 141.98	103.34 142.86	103.99 143.76	104.65 144.67	105.99 146.52	106.67 147.47	107.36 148.42
534223090030404	XUMER (ADIUM S.A.)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 2	13.01 17.99	14.78 20.43	15.67 21.66	15.77 21.80	15.87 21.94	16.06 22.20	16.16 22.34	16.26 22.48	16.36 22.62	16.47 22.77	16.68 23.06	16.79 23.21	16.90 23.36
534223090030504	XUMER (ADIUM S.A.)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 7	45.53 62.94	51.74 71.53	54.86 75.84	55.19 76.30	55.52 76.75	56.21 77.71	56.56 78.19	56.91 78.67	57.27 79.17	57.63 79.67	58.37 80.69	58.75 81.22	59.13 81.74
534223090030604	XUMER (ADIUM S.A.)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 14	91.05 125.87	103.47 143.04	109.70 151.65	110.36 152.57	111.04 153.51	112.41 155.40	113.11 156.37	113.81 157.34	114.53 158.33	115.25 159.33	116.73 161.37	117.48 162.41	118.25 163.47
504622110090306	ETORICOXIBE (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 7	29.84 41.25	33.91 46.88	35.95 49.70	36.17 50.00	36.39 50.31	36.84 50.93	37.07 51.25	37.30 51.57	37.53 51.88	37.77 52.21	38.26 52.89	38.50 53.22	38.75 53.57
504622110090006	ETORICOXIBE (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 14	59.17 81.80	67.24 92.96	71.29 98.55	71.72 99.15	72.16 99.76	73.05 100.99	73.50 101.61	73.96 102.25	74.43 102.90	74.90 103.54	75.86 104.87	76.35 105.55	76.84 106.23
504622110090106	ETORICOXIBE (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 7	33.07 45.72	37.58 51.95	39.84 55.08	40.08 55.41	40.33 55.75	40.83 56.45	41.08 56.79	41.34 57.15	41.60 57.51	41.86 57.87	42.40 58.62	42.67 58.99	42.95 59.38
504622110090206	ETORICOXIBE (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 14	66.12 91.41	75.14 103.88	79.66 110.13	80.15 110.80	80.63 111.47	81.63 112.85	82.14 113.55	82.65 114.26	83.17 114.98	83.70 115.71	84.77 117.19	85.32 117.95	85.87 118.71
504623070092906	ETORICOXIBE (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 14	59.42 82.14	67.52 93.34	71.59 98.97	72.02 99.56	72.46 100.17	73.36 101.42	73.81 102.04	74.28 102.69	74.74 103.32	75.22 103.99	76.18 105.31	76.67 105.99	77.17 106.68
504623070093006	ETORICOXIBE (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 7	33.07 45.72	37.58 51.95	39.84 55.08	40.08 55.41	40.33 55.75	40.83 56.45	41.08 56.79	41.34 57.15	41.60 57.51	41.86 57.87	42.40 58.62	42.67 58.99	42.95 59.38

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ETORICOXIBE															
504623070093106	ETORICOXIBE (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 14	66.13 91.42	75.15 103.89	79.67 110.14	80.16 110.82	80.65 111.49	81.64 112.86	82.15 113.57	82.66 114.27	83.18 114.99	83.71 115.72	84.78 117.20	85.33 117.96	85.88 118.72
536222020014206	ETORICOXIBE (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 7	29.83 41.24	33.90 46.86	35.94 49.68	36.16 49.99	36.38 50.29	36.83 50.92	37.06 51.23	37.29 51.55	37.52 51.87	37.76 52.20	38.24 52.86	38.49 53.21	38.74 53.56
536222020014306	ETORICOXIBE (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 14	58.70 81.15	66.70 92.21	70.72 97.77	71.15 98.36	71.59 98.97	72.47 100.19	72.92 100.81	73.38 101.44	73.84 102.08	74.30 102.72	75.26 104.04	75.74 104.71	76.23 105.38
536222020014006	ETORICOXIBE (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 7	33.24 45.95	37.77 52.21	40.05 55.37	40.29 55.70	40.54 56.04	41.04 56.74	41.29 57.08	41.55 57.44	41.81 57.80	42.08 58.17	42.62 58.92	42.89 59.29	43.17 59.68
536222020014106	ETORICOXIBE (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 14	65.42 90.44	74.34 102.77	78.82 108.96	79.30 109.63	79.78 110.29	80.77 111.66	81.27 112.35	81.78 113.06	82.29 113.76	82.81 114.48	83.87 115.95	84.41 116.69	84.96 117.45
569924050011404	LERAW (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 7	38.26 52.89	43.48 60.11	46.10 63.73	46.38 64.12	46.66 64.50	47.23 65.29	47.53 65.71	47.83 66.12	48.13 66.54	48.43 66.95	49.05 67.81	49.37 68.25	49.69 68.69
569924050011104	LERAW (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 14	76.52 105.78	86.95 120.20	92.19 127.45	92.75 128.22	93.32 129.01	94.47 130.60	95.06 131.41	95.65 132.23	96.25 133.06	96.86 133.90	98.10 135.62	98.74 136.50	99.38 137.39
569924050011504	LERAW (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 100	546.60 755.64	621.14 858.69	658.55 910.41	662.55 915.94	666.59 921.52	674.81 932.89	679.01 938.69	683.25 944.55	687.55 950.50	691.90 956.51	700.77 968.77	705.29 975.02	709.87 981.35
569924050011204	LERAW (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 3	18.31 25.31	20.81 28.77	22.06 30.50	22.19 30.68	22.33 30.87	22.60 31.24	22.75 31.45	22.89 31.64	23.03 31.84	23.18 32.04	23.47 32.45	23.63 32.67	23.78 32.87
569924050011604	LERAW (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 5	30.49 42.15	34.65 47.90	36.73 50.78	36.96 51.10	37.18 51.40	37.64 52.04	37.88 52.37	38.11 52.68	38.35 53.02	38.59 53.35	39.09 54.04	39.34 54.39	39.60 54.74
569924050011704	LERAW (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 7	42.71 59.04	48.53 67.09	51.46 71.14	51.77 71.57	52.09 72.01	52.73 72.90	53.06 73.35	53.39 73.81	53.72 74.26	54.06 74.73	54.76 75.70	55.11 76.19	55.47 76.68
569924050011804	LERAW (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 14	85.40 118.06	97.05 134.17	102.89 142.24	103.52 143.11	104.15 143.98	105.43 145.75	106.09 146.66	106.75 147.58	107.42 148.50	108.10 149.44	109.49 151.36	110.19 152.33	110.91 153.33

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ETORICOXIBE															
569924050011304	LERAW (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 100	610.04 843.34	693.23 958.35	734.99 1016.08	739.44 1022.23	743.95 1028.47	753.14 1041.17	757.81 1047.63	762.55 1054.18	767.35 1060.82	772.20 1067.52	782.10 1081.21	787.15 1088.19	792.26 1095.25
540922090056804	ECOXE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 7	45.52 62.93	51.73 71.51	54.84 75.81	55.18 76.28	55.51 76.74	56.20 77.69	56.55 78.18	56.90 78.66	57.26 79.16	57.62 79.66	58.36 80.68	58.74 81.20	59.12 81.73
540922090056904	ECOXE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 14	91.05 125.87	103.47 143.04	109.70 151.65	110.36 152.57	111.04 153.51	112.41 155.40	113.11 156.37	113.81 157.34	114.53 158.33	115.25 159.33	116.73 161.37	117.48 162.41	118.25 163.47
540922090057004	ECOXE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 2	14.52 20.07	16.50 22.81	17.49 24.18	17.60 24.33	17.71 24.48	17.93 24.79	18.04 24.94	18.15 25.09	18.26 25.24	18.38 25.41	18.62 25.74	18.74 25.91	18.86 26.07
540922090057104	ECOXE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 7	50.82 70.26	57.75 79.84	61.23 84.65	61.60 85.16	61.98 85.68	62.74 86.73	63.13 87.27	63.53 87.83	63.92 88.37	64.33 88.93	65.15 90.07	65.57 90.65	66.00 91.24
540922090057204	ECOXE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 14	101.65 140.53	115.51 159.69	122.47 169.31	123.21 170.33	123.96 171.37	125.49 173.48	126.27 174.56	127.06 175.65	127.86 176.76	128.67 177.88	130.32 180.16	131.16 181.32	132.01 182.50
576723070101406	ETORICOXIBE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 7	33.04 45.68	37.55 51.91	39.81 55.03	40.05 55.37	40.29 55.70	40.79 56.39	41.04 56.74	41.30 57.09	41.56 57.45	41.82 57.81	42.36 58.56	42.63 58.93	42.91 59.32
576723070101306	ETORICOXIBE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 14	65.41 90.43	74.33 102.76	78.81 108.95	79.28 109.60	79.77 110.28	80.75 111.63	81.25 112.32	81.76 113.03	82.28 113.75	82.80 114.47	83.86 115.93	84.40 116.68	84.95 117.44
ETOSSUXIMIDA															
501604301138413	ETOXIN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COL	50.54 69.87	57.43 79.39	60.89 84.18	61.26 84.69	61.63 85.20	62.40 86.26	62.78 86.79	63.18 87.34	63.57 87.88	63.97 88.43	64.79 89.57	65.21 90.15	65.64 90.74
ETRAVIRINA															
514507601116211	INTELENCE (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM CT FR PLAS PEAD OPC X 120	2230.78 3083.92	2534.98 3504.46	2687.69 3715.57	2703.98 3738.09	2720.46 3760.88	2754.05 3807.31	2771.16 3830.97	2788.48 3854.91	2806.01 3879.14	2823.77 3903.70	2859.97 3953.74	2878.43 3979.26	2897.12 4005.10
514514070026903	INTELENCE (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM CT FR PLAS PEAD OPC X 60	2230.78 3083.92	2534.98 3504.46	2687.69 3715.57	2703.98 3738.09	2720.46 3760.88	2754.05 3807.31	2771.16 3830.97	2788.48 3854.91	2806.01 3879.14	2823.77 3903.70	2859.97 3953.74	2878.43 3979.26	2897.12 4005.10

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
EUCALIPTO;MENTOL;CÂNFORA															
528720090004707	VICK VAPORUB (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	28,2MG/G+52,6MG/G+13,3MG/G POM CT PT PLAS OPC X 100 G	73.67 98.83	83.72 112.31	88.76 119.07	89.30 119.79	89.84 120.52	90.95 122.01	91.52 122.77	92.09 123.54	92.67 124.31	93.25 125.09	94.45 126.70	95.06 127.52	95.68 128.35
EUCALIPTUS GLOBULUS LABILL															
581220030000907	BRONQUIVITA (LABORATORIO VITALAB LTDA) Liberado	0,043 ML/ML XPE CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP	21.87 29.34	24.85 33.34	26.35 35.35	26.51 35.56	26.67 35.78	27.00 36.22	27.17 36.45	27.34 36.68	27.51 36.90	27.68 37.13	28.04 37.61	28.22 37.86	28.40 38.10
EVEROLIMO															
526525103118214	CERTICAN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	0,50 MG COM CT BL AL/AL X 60	1476.60 2041.31	1677.96 2319.68	1779.04 2459.42	1789.82 2474.32	1800.73 2489.40	1822.96 2520.14	1834.29 2535.80	1845.75 2551.64	1857.36 2567.69	1869.11 2583.93	1893.08 2617.07	1905.29 2633.95	1917.66 2651.05
526525104114212	CERTICAN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 60	2214.95 3062.04	2516.99 3479.59	2668.61 3689.20	2684.79 3711.56	2701.16 3734.20	2734.51 3780.30	2751.49 3803.77	2768.69 3827.55	2786.10 3851.62	2803.73 3875.99	2839.68 3925.69	2858.00 3951.02	2876.56 3976.68
526525105110210	CERTICAN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	1,00 MG COM CT BL AL/AL X 60	2953.27 4082.72	3355.99 4639.46	3558.16 4918.95	3579.72 4948.75	3601.55 4978.93	3646.01 5040.39	3668.66 5071.71	3691.59 5103.41	3714.81 5135.51	3738.32 5168.01	3786.24 5234.25	3810.67 5268.03	3835.41 5302.23
526530901116312	AFINITOR (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	5 MG COM CT BL AL AL X 30	7550.97 10438.77	8580.65 11862.25	9097.55 12576.83	9152.69 12653.06	9208.50 12730.21	9322.19 12887.38	9380.09 12967.42	9438.71 13048.46	9498.08 13130.54	9558.19 13213.64	9680.73 13383.04	9743.19 13469.39	9806.45 13556.84
526530902112310	AFINITOR (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	15101.99 20877.62	17161.36 23724.57	18195.16 25153.74	18305.44 25306.20	18417.06 25460.51	18644.43 25774.83	18760.24 25934.93	18877.49 26097.02	18996.22 26261.16	19116.45 26427.37	19361.52 26766.17	19486.45 26938.87	19612.97 27113.78
526530903119319	AFINITOR (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2,5 MG COM CT BL AL AL X 30	3775.42 5219.30	4290.25 5931.02	4548.70 6288.31	4576.27 6326.42	4604.17 6364.99	4661.01 6443.57	4689.96 6483.59	4719.28 6524.13	4748.96 6565.16	4779.01 6606.70	4840.28 6691.40	4871.51 6734.58	4903.14 6778.30
541823020190406	EVEROLIMO (EMS S/A)	0,5 MG COM CT BL AL AL X 30	479.90 663.43	545.34 753.90	578.19 799.31	581.70 804.17	585.24 809.06	592.47 819.06	596.15 824.14	599.88 829.30	603.65 834.51	607.47 839.79	615.26 850.56	619.23 856.05	623.25 861.61
541823020190306	EVEROLIMO (EMS S/A)	0,5 MG COM CT BL AL AL X 60	959.79 1326.85	1090.67 1507.79	1156.37 1598.61	1163.38 1608.30	1170.48 1618.12	1184.93 1638.10	1192.29 1648.27	1199.74 1658.57	1207.28 1668.99	1214.92 1679.56	1230.50 1701.09	1238.44 1712.07	1246.48 1723.19
541823020190106	EVEROLIMO (EMS S/A)	0,75 MG COM CT BL AL AL X 30	719.85 995.15	818.01 1130.85	867.29 1198.98	872.55 1206.25	877.87 1213.60	888.70 1228.58	894.22 1236.21	899.81 1243.93	905.47 1251.76	911.20 1259.68	922.88 1275.83	928.84 1284.07	934.87 1292.40

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
EVEROLIMO															
541823020190506	EVEROLIMO (EMS S/A)	0,75 MG COM CT BL AL AL X 60	1439.72 / 1990.33	1636.05 / 2261.74	1734.60 / 2397.98	1745.11 / 2412.51	1755.76 / 2427.24	1777.43 / 2457.19	1788.47 / 2472.45	1799.65 / 2487.91	1810.97 / 2503.56	1822.43 / 2519.40	1845.79 / 2551.70	1857.70 / 2568.16	1869.77 / 2584.85
541823020190206	EVEROLIMO (EMS S/A)	1 MG COM CT BL AL AL X 30	959.80 / 1326.87	1090.68 / 1507.80	1156.39 / 1598.64	1163.39 / 1608.32	1170.49 / 1618.13	1184.94 / 1638.11	1192.30 / 1648.28	1199.75 / 1658.58	1207.30 / 1669.02	1214.94 / 1679.58	1230.51 / 1701.11	1238.45 / 1712.08	1246.49 / 1723.20
541823020190606	EVEROLIMO (EMS S/A)	1 MG COM CT BL AL AL X 60	1919.64 / 2653.79	2181.41 / 3015.67	2312.82 / 3197.34	2326.84 / 3216.72	2341.02 / 3236.32	2369.93 / 3276.29	2384.65 / 3296.64	2399.55 / 3317.24	2414.64 / 3338.10	2429.92 / 3359.22	2461.08 / 3402.30	2476.96 / 3424.25	2493.04 / 3446.48
541924050011006	EVEROLIMO (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	0,5 MG COM CT BL AL AL X 60	918.46* / 1232.08*	1043.70* / 1400.09*	1106.58* / 1484.44*	1113.28* / 1493.43*	1120.07* / 1502.53*	1133.90* / 1521.09*	1140.94* / 1530.53*	1148.08* / 1540.11*	1155.30* / 1549.79*	1162.61* / 1559.60*	1177.51* / 1579.59*	1185.11* / 1589.78*	1192.80* / 1600.10*
541924050011106	EVEROLIMO (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	0,75 MG COM CT BL AL AL X 60	1377.72* / 1848.16*	1565.59* / 2100.18*	1659.90* / 2226.70*	1669.96* / 2240.19*	1680.15* / 2253.86*	1700.89* / 2281.68*	1711.45* / 2295.85*	1722.15* / 2310.20*	1732.98* / 2324.73*	1743.95* / 2339.45*	1766.31* / 2369.44*	1777.70* / 2384.72*	1789.25* / 2400.22*
541924050011206	EVEROLIMO (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	1 MG COM CT BL AL AL X 60	1836.97* / 2464.23*	2087.47* / 2800.27*	2213.22* / 2968.96*	2226.63* / 2986.94*	2240.21* / 3005.16*	2267.86* / 3042.25*	2281.95* / 3061.15*	2296.21* / 3080.28*	2310.65* / 3099.65*	2325.28* / 3119.28*	2355.09* / 3159.27*	2370.28* / 3179.65*	2385.67* / 3200.29*
526723110003006	EVEROLIMO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE)	0,5 MG COM CT BL AL AL X 30	447.59 / 600.43	508.63 / 682.31	539.26 / 723.40	542.53 / 727.78	545.84 / 732.22	552.58 / 741.27	556.01 / 745.87	559.49 / 750.54	563.01 / 755.26	566.57 / 760.03	573.83 / 769.77	577.54 / 774.75	581.29 / 779.78
526724050003306	EVEROLIMO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE) ICMS0%	0,5 MG COM CT BL AL AL X 60	895.18 / 1237.53	1017.25* / 1406.29*	1078.53* / 1491.00*	1085.07* / 1500.05*	1091.68* / 1509.18*	1105.16* / 1527.82*	1112.02* / 1537.30*	1118.98* / 1546.92*	1126.01* / 1556.64*	1133.14* / 1566.50*	1147.67* / 1586.59*	1155.07* / 1596.82*	1162.57* / 1607.18*
526724050003206	EVEROLIMO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE) ICMS0%	0,75 MG COM CT BL AL AL X 60	1342.81* / 1801.33	1525.92* / 2046.97*	1617.84* / 2170.27*	1627.65* / 2183.43*	1637.57* / 2196.74*	1657.79* / 2223.87*	1668.09* / 2237.68*	1678.51* / 2251.66*	1689.07* / 2265.83*	1699.76* / 2280.17*	1721.55* / 2309.40*	1732.66* / 2324.30*	1743.91* / 2339.39*
526723110003106	EVEROLIMO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE)	1 MG COM CT BL AL AL X 30	895.21 / 1200.89	1017.28 / 1364.64	1078.57 / 1446.86	1085.10 / 1455.62	1091.72 / 1464.50	1105.20 / 1482.59	1112.06 / 1491.79	1119.01 / 1501.11	1126.05 / 1510.56	1133.18 / 1520.12	1147.70 / 1539.60	1155.11 / 1549.54	1162.61 / 1559.60
526724050003406	EVEROLIMO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE) ICMS0%	1 MG COM CT BL AL AL X 60	1790.41* / 2475.14*	2034.56* / 2812.66*	2157.12* / 2982.09*	2170.19* / 3000.16*	2183.43* / 3018.46*	2210.38* / 3055.72*	2224.11* / 3074.70*	2238.01* / 3093.92*	2252.09* / 3113.38*	2266.34* / 3133.08*	2295.40* / 3173.26*	2310.21* / 3193.73*	2325.21* / 3214.47*
507523120020804	TORHANZ (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	5 MG COM CT BL AL AL X 30	6127.53 / 8470.95	6963.10 / 9626.08	7382.56 / 10205.96	7427.31 / 10267.82	7472.60 / 10330.43	7564.85 / 10457.96	7611.84 / 10522.92	7659.41 / 10588.68	7707.59 / 10655.29	7756.37 / 10722.73	7855.81 / 10860.20	7906.49 / 10930.26	7957.83 / 11001.23

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
EVEROLIMO															
507523120020904	TORHANZ (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	12498.95 17279.07	14203.36 19635.31	15058.97 20818.14	15150.24 20944.32	15242.62 21072.03	15430.80 21332.18	15526.65 21464.68	15623.69 21598.83	15721.95 21734.67	15821.46 21872.24	16024.29 22152.64	16127.68 22295.57	16232.40 22440.34
538023110046706	EVEROLIMO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT BL AL AL DESSEC X 30	479.89 663.42	545.33 753.89	578.18 799.30	581.68 804.14	585.23 809.05	592.46 819.04	596.14 824.13	599.86 829.27	603.64 834.50	607.46 839.78	615.24 850.53	619.21 856.02	623.23 861.58
538023110046806	EVEROLIMO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT BL AL AL DESSEC X 60	959.78 1326.84	1090.66 1507.77	1156.36 1598.60	1163.37 1608.29	1170.46 1618.09	1184.91 1638.07	1192.27 1648.24	1199.73 1658.56	1207.27 1668.98	1214.91 1679.54	1230.49 1701.08	1238.43 1712.06	1246.47 1723.17
538023110046906	EVEROLIMO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT FR PLAS PEAD OPC X 60 + DESSEC	959.78 1326.84	1090.66 1507.77	1156.36 1598.60	1163.37 1608.29	1170.46 1618.09	1184.91 1638.07	1192.27 1648.24	1199.73 1658.56	1207.27 1668.98	1214.91 1679.54	1230.49 1701.08	1238.43 1712.06	1246.47 1723.17
538023110047006	EVEROLIMO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT BL AL AL DESSEC X 90	1439.67 1990.26	1635.99 2261.66	1734.54 2397.90	1745.05 2412.43	1755.69 2427.14	1777.37 2457.11	1788.41 2472.37	1799.59 2487.83	1810.91 2503.48	1822.37 2519.32	1845.73 2551.61	1857.64 2568.08	1869.70 2584.75
538023110047106	EVEROLIMO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	0,75 MG COM CT BL AL AL DESSEC X 30	719.84 995.14	818.00 1130.84	867.28 1198.96	872.53 1206.22	877.85 1213.58	888.69 1228.56	894.21 1236.19	899.80 1243.92	905.46 1251.75	911.19 1259.67	922.87 1275.81	928.83 1284.05	934.86 1292.39
538023110047206	EVEROLIMO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	0,75 MG COM CT BL AL AL DESSEC X 60	1439.69 1990.29	1636.01 2261.69	1734.57 2397.94	1745.08 2412.47	1755.72 2427.18	1777.40 2457.15	1788.43 2472.40	1799.61 2487.86	1810.93 2503.50	1822.39 2519.35	1845.76 2551.65	1857.67 2568.12	1869.73 2584.79
538023110047306	EVEROLIMO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	0,75 MG COM CT FR PLAS PEAD OPC X 60 + DESSEC	1439.69 1990.29	1636.01 2261.69	1734.57 2397.94	1745.08 2412.47	1755.72 2427.18	1777.40 2457.15	1788.43 2472.40	1799.61 2487.86	1810.93 2503.50	1822.39 2519.35	1845.76 2551.65	1857.67 2568.12	1869.73 2584.79
538023110047406	EVEROLIMO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	0,75 MG COM CT BL AL AL DESSEC X 90	2159.54 2985.44	2454.02 3392.54	2601.85 3596.90	2617.62 3618.71	2633.58 3640.77	2666.10 3685.73	2682.66 3708.62	2699.43 3731.80	2716.40 3755.26	2733.60 3779.04	2768.64 3827.48	2786.50 3852.17	2804.60 3877.19
538023110047506	EVEROLIMO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG COM CT BL AL AL DESSEC X 30	959.78 1326.84	1090.66 1507.77	1156.36 1598.60	1163.37 1608.29	1170.46 1618.09	1184.91 1638.07	1192.27 1648.24	1199.73 1658.56	1207.27 1668.98	1214.91 1679.54	1230.49 1701.08	1238.43 1712.06	1246.47 1723.17
538023110047606	EVEROLIMO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG COM CT BL AL AL DESSEC X 60	1919.57 2653.69	2181.33 3015.56	2312.73 3197.21	2326.75 3216.60	2340.94 3236.21	2369.84 3276.16	2384.56 3296.51	2399.46 3317.11	2414.55 3337.97	2429.84 3359.11	2460.99 3402.17	2476.87 3424.13	2492.95 3446.36
538023110047706	EVEROLIMO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG COM CT FR PLAS PEAD OPC X 60 + DESSEC	1919.57 2653.69	2181.33 3015.56	2312.73 3197.21	2326.75 3216.60	2340.94 3236.21	2369.84 3276.16	2384.56 3296.51	2399.46 3317.11	2414.55 3337.97	2429.84 3359.11	2460.99 3402.17	2476.87 3424.13	2492.95 3446.36

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
EVEROLIMO															
538023110047806	EVEROLIMO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG COM CT BL AL AL DESSEC X 90	2879.36 3980.55	3272.00 4523.35	3469.11 4795.84	3490.13 4824.90	3511.41 4854.32	3554.77 4914.26	3576.84 4944.77	3599.20 4975.68	3621.84 5006.98	3644.76 5038.67	3691.49 5103.27	3715.30 5136.18	3739.43 5169.54
573018090000506	EVEROLIMO (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 28	4390.80 6070.02	4989.55 6897.76	5290.12 7313.28	5322.18 7357.60	5354.63 7402.46	5420.74 7493.86	5454.41 7540.40	5488.50 7587.53	5523.02 7635.25	5557.98 7683.58	5629.23 7782.08	5665.55 7832.29	5702.34 7883.15
573018090000906	EVEROLIMO (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 28	8781.64 12140.10	9979.14 13795.58	10580.29 14626.63	10644.41 14715.27	10709.32 14805.01	10841.53 14987.78	10908.87 15080.87	10977.05 15175.13	11046.09 15270.57	11116.00 15367.22	11258.51 15564.23	11331.15 15664.65	11404.72 15766.36
573020050001707	EXHER (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 28	4390.80 6070.02	4989.55 6897.76	5290.12 7313.28	5322.18 7357.60	5354.63 7402.46	5420.74 7493.86	5454.41 7540.40	5488.50 7587.53	5523.02 7635.25	5557.98 7683.58	5629.23 7782.08	5665.55 7832.29	5702.34 7883.15
573020050002107	EXHER (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 28	8781.64 12140.10	9979.14 13795.58	10580.29 14626.63	10644.41 14715.27	10709.32 14805.01	10841.53 14987.78	10908.87 15080.87	10977.05 15175.13	11046.09 15270.57	11116.00 15367.22	11258.51 15564.23	11331.15 15664.65	11404.72 15766.36
EVINACUMABE															
597324120000802	EVKEEZA (ULTRAGENYX BRASIL FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	150 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 2,3 ML	47112.05	53536.44	56761.49	57105.51	57453.71	58163.03	58524.28	58890.06	59260.46	59635.52	60400.05	60789.76	61184.47
EVOLOCUMABE															
544116080003401	REPATHA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	140 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 1 ML	1131.43 1517.77	1285.72 1724.75	1363.17 1828.64	1371.43 1839.72	1379.79 1850.94	1396.83 1873.80	1405.50 1885.43	1414.29 1897.22	1423.18 1909.15	1432.19 1921.23	1450.55 1945.86	1459.91 1958.42	1469.39 1971.13
544116080003301	REPATHA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	140 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML + CAN APLIC	1131.43 1517.77	1285.72 1724.75	1363.17 1828.64	1371.43 1839.72	1379.79 1850.94	1396.83 1873.80	1405.50 1885.43	1414.29 1897.22	1423.18 1909.15	1432.19 1921.23	1450.55 1945.86	1459.91 1958.42	1469.39 1971.13
544116080003201	REPATHA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	140 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1 ML + CAN APLIC	2262.84 3035.52	2571.41 3449.45	2726.31 3657.25	2742.84 3679.42	2759.56 3701.85	2793.63 3747.56	2810.98 3770.83	2828.55 3794.40	2846.34 3818.26	2864.35 3842.42	2901.08 3891.70	2919.79 3916.79	2938.75 3942.23
544116080003101	REPATHA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	140 MG/ML SOL INJ CT 3 SER PREENC VD TRANS X 1 ML + CAN APLIC	3394.26 4553.28	3857.11 5174.18	4089.47 5485.88	4114.25 5519.12	4139.34 5552.78	4190.44 5621.33	4216.47 5656.24	4242.83 5691.61	4269.51 5727.40	4296.53 5763.64	4351.61 5837.53	4379.69 5875.20	4408.13 5913.35
EXEMESTANO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
EXEMESTANO															
508021080141904	PROEXTY (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	903.15 1248.55	1026.31 1418.81	1088.13 1504.28	1094.73 1513.40	1101.40 1522.62	1115.00 1541.42	1121.93 1551.00	1128.94 1560.69	1136.04 1570.51	1143.23 1580.45	1157.88 1600.70	1165.36 1611.04	1172.92 1621.49
522716070048406	EXEMESTANO (PFIZER BRASIL LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	292.30 404.09	332.16 459.19	352.17 486.85	354.30 489.80	356.46 492.79	360.86 498.87	363.11 501.98	365.38 505.12	367.67 508.28	370.00 511.50	374.74 518.06	377.16 521.40	379.61 524.79
522716070048506	EXEMESTANO (PFIZER BRASIL LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	584.63 808.22	664.35 918.42	704.37 973.75	708.64 979.65	712.96 985.63	721.77 997.80	726.25 1004.00	730.79 1010.27	735.38 1016.62	740.04 1023.06	749.53 1036.18	754.36 1042.86	759.26 1049.63
522716070048606	EXEMESTANO (PFIZER BRASIL LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90	1753.85 2424.59	1993.01 2755.22	2113.07 2921.20	2125.88 2938.90	2138.84 2956.82	2165.25 2993.33	2178.70 3011.92	2192.31 3030.74	2206.10 3049.80	2220.06 3069.10	2248.53 3108.46	2263.03 3128.51	2277.73 3148.83
522718030074417	AROMASIN (PFIZER BRASIL LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	933.84 1290.98	1061.18 1467.02	1125.11 1555.40	1131.93 1564.83	1138.83 1574.37	1152.89 1593.80	1160.05 1603.70	1167.30 1613.72	1174.64 1623.87	1182.08 1634.16	1197.23 1655.10	1204.96 1665.79	1212.78 1676.60
532419020023606	EXEMESTANO (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	606.95 839.07	689.72 953.50	731.26 1010.92	735.70 1017.06	740.18 1023.26	749.32 1035.89	753.98 1042.33	758.69 1048.84	763.46 1055.44	768.29 1062.12	778.14 1075.73	783.16 1082.67	788.25 1089.71
532419040023903	EMAH (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	581.75 804.24	661.08 913.90	700.90 968.95	705.15 974.83	709.45 980.77	718.21 992.88	722.67 999.05	727.19 1005.30	731.76 1011.62	736.39 1018.02	745.83 1031.07	750.65 1037.73	755.52 1044.46
538018110026506	EXEMESTANO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	607.00 839.14	689.77 953.57	731.33 1011.02	735.76 1017.15	740.24 1023.34	749.38 1035.97	754.04 1042.42	758.75 1048.93	763.52 1055.52	768.35 1062.20	778.20 1075.82	783.23 1082.77	788.31 1089.79
EXTRATO DA SEMENTE DE GLYCINE SOJA (SOJA)															
540420010011807	PAUSEFEMME (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	150 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	80.86 108.47	91.89 123.27	97.42 130.69	98.01 131.48	98.61 132.28	99.83 133.92	100.45 134.75	101.08 135.60	101.71 136.44	102.35 137.30	103.67 139.07	104.34 139.97	105.01 140.87
EXTRATO DE AESCULUS HIPPOCASTANUM (CASTANHA-DA-ÍNDIA)															
521820070001507	VARISBEM (VIDORA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	19.99 26.82	22.72 30.48	24.08 32.30	24.23 32.50	24.38 32.70	24.68 33.11	24.83 33.31	24.99 33.52	25.14 33.72	25.30 33.94	25.63 34.38	25.79 34.60	25.96 34.82
521820070001607	VARISBEM (VIDORA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	37.52 50.33	42.64 57.20	45.20 60.63	45.48 61.01	45.76 61.39	46.32 62.14	46.61 62.53	46.90 62.91	47.19 63.30	47.49 63.71	48.10 64.52	48.41 64.94	48.73 65.37

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
EXTRATO DE GINKGO BILOBA															
511420110009407	TEBONIN (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	54.30 72.84	61.70 82.77	65.42 87.76	65.82 88.30	66.22 88.83	67.04 89.93	67.45 90.48	67.88 91.06	68.30 91.62	68.73 92.20	69.62 93.39	70.06 93.98	70.52 94.60
511420110009517	TEBONIN (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	123.00 165.00	139.77 187.50	148.19 198.79	149.09 200.00	150.00 201.22	151.85 203.70	152.80 204.98	153.75 206.25	154.72 207.55	155.70 208.87	157.69 211.54	158.71 212.90	159.74 214.29
511420110009617	TEBONIN (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	176.30 236.50	200.34 268.75	212.41 284.94	213.70 286.67	215.00 288.41	217.65 291.97	219.01 293.79	220.38 295.63	221.76 297.48	223.16 299.36	226.03 303.21	227.48 305.16	228.96 307.14
510420110183807	FITOBILOBA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	39.46 52.93	44.84 60.15	47.54 63.77	47.83 64.16	48.12 64.55	48.72 65.36	49.02 65.76	49.33 66.17	49.64 66.59	49.95 67.01	50.59 67.86	50.92 68.31	51.25 68.75
510420110183907	FITOBILOBA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	68.92 92.45	78.32 105.06	83.04 111.40	83.54 112.07	84.05 112.75	85.09 114.15	85.61 114.84	86.15 115.57	86.69 116.29	87.24 117.03	88.36 118.53	88.93 119.30	89.51 120.07
510420110184007	FITOBILOBA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	52.22 70.05	59.34 79.60	62.92 84.40	63.30 84.91	63.68 85.42	64.47 86.48	64.87 87.02	65.28 87.57	65.69 88.12	66.10 88.67	66.95 89.81	67.38 90.39	67.82 90.98
EXTRATO DE HEDERA HELIX (HERA)															
506420050038607	HEDERA CIMED (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	7 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + 1 COP (SABOR CEREJA)	32.49 43.58	36.92 49.53	39.14 52.50	39.38 52.83	39.62 53.15	40.11 53.81	40.36 54.14	40.61 54.48	40.87 54.83	41.13 55.17	41.65 55.87	41.92 56.23	42.19 56.60
EXTRATO DE SYMPHYTUM OFFICINALE															
528720100006417	FLEXIVE CDM (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	350MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G	55.16 74.00	62.68 84.08	66.46 89.15	66.86 89.69	67.27 90.24	68.10 91.35	68.52 91.92	68.95 92.49	69.38 93.07	69.82 93.66	70.72 94.87	71.17 95.47	71.64 96.10
528720100006317	FLEXIVE CDM (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	350MG/G CREM DERM CT BG AL X 25G	32.94 44.19	37.43 50.21	39.69 53.24	39.93 53.56	40.17 53.89	40.67 54.56	40.92 54.89	41.18 55.24	41.43 55.58	41.70 55.94	42.23 56.65	42.50 57.01	42.78 57.39
EXTRATO FLUIDO DE CASCA DE LARANJA AMARGA;SALICILATO DE SÓDIO;TINTURA AGONIADA PLUMÉRIA;EXTRATO FLUIDO DE PASSIFLORA ALATA															
541815080013703	A SAÚDE DA MULHER (EMS S/A) Liberado	(0,625 ML + 400 MG + 0,30 ML + 0,013 ML) 15 ML SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP	14.01 18.79	15.92 21.36	16.88 22.64	16.98 22.78	17.09 22.93	17.30 23.21	17.40 23.34	17.51 23.49	17.62 23.64	17.73 23.78	17.96 24.09	18.08 24.25	18.19 24.40
EXTRATO FLUIDO DE GUACO (MIKANIA GLOMERATA)															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
EXTRATO FLUIDO DE GUACO (MIKANIA GLOMERATA)															
557821040001607	BIOTOSS XAROPE (BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA) Liberado	60 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP	21.70 29.11	24.66 33.08	26.14 35.07	26.30 35.28	26.46 35.50	26.79 35.94	26.96 36.17	27.13 36.39	27.30 36.62	27.47 36.85	27.82 37.32	28.00 37.56	28.18 37.80
EXTRATO SECO DE AESCULUS HIPPOCASTANUM L.															
506320040033107	VENOCEL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	16.65 22.34	18.92 25.38	20.06 26.91	20.18 27.07	20.30 27.23	20.56 27.58	20.68 27.74	20.81 27.92	20.94 28.09	21.08 28.28	21.35 28.64	21.48 28.81	21.62 29.00
506320040033207	VENOCEL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	27.77 37.25	31.56 42.34	33.46 44.89	33.66 45.15	33.87 45.44	34.28 45.99	34.50 46.28	34.71 46.56	34.93 46.86	35.15 47.15	35.60 47.76	35.83 48.06	36.06 48.37
EXTRATO SECO DE HYPERICUM PERFORATUM L															
511420030008507	HIPERICIN (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	300 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	80.62 108.15	91.61 122.89	97.13 130.30	97.72 131.09	98.32 131.89	99.53 133.52	100.15 134.35	100.78 135.19	101.41 136.04	102.05 136.90	103.36 138.65	104.03 139.55	104.70 140.45
511420010007607	HIPÉRICO HERBARIUM (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC TRANS X 45	41.64 55.86	47.32 63.48	50.17 67.30	50.47 67.70	50.78 68.12	51.41 68.96	51.73 69.39	52.05 69.82	52.38 70.27	52.71 70.71	53.38 71.61	53.73 72.08	54.08 72.55
EXTRATO SECO DE PASSIFLORA															
525120030031707	FIQUEZEN (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	260 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	19.47 26.12	22.13 29.69	23.46 31.47	23.60 31.66	23.74 31.85	24.04 32.25	24.19 32.45	24.34 32.65	24.49 32.85	24.65 33.07	24.96 33.48	25.12 33.70	25.29 33.93
525120030031807	FIQUEZEN (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	60 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	25.96 34.82	29.50 39.57	31.28 41.96	31.47 42.22	31.66 42.47	32.05 42.99	32.25 43.26	32.45 43.53	32.65 43.80	32.86 44.08	33.28 44.64	33.50 44.94	33.71 45.22
EXTRATO SECO DE VALERIANA OFFICINALIS L.															
517120050013107	VALERANCE (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA) Liberado	160 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	68.04 91.27	77.32 103.72	81.98 109.97	82.47 110.63	82.98 111.31	84.00 112.68	84.52 113.38	85.05 114.09	85.58 114.80	86.13 115.54	87.23 117.02	87.79 117.77	88.36 118.53
515120010011507	SONOTABS (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	100,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 20	33.57 45.03	38.15 51.18	40.45 54.26	40.69 54.58	40.94 54.92	41.44 55.59	41.70 55.94	41.96 56.29	42.23 56.65	42.49 57.00	43.04 57.74	43.32 58.11	43.60 58.49
506320030032607	VALSED (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	17.76 23.82	20.18 27.07	21.40 28.71	21.53 28.88	21.66 29.06	21.93 29.42	22.06 29.59	22.20 29.78	22.34 29.97	22.48 30.16	22.77 30.55	22.92 30.75	23.06 30.93

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
EXTRATO SECO DE VALERIANA OFFICINALIS L.															
506320030032507	VALSED (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	41.47 55.63	47.13 63.22	49.96 67.02	50.27 67.44	50.57 67.84	51.20 68.68	51.52 69.11	51.84 69.54	52.16 69.97	52.49 70.41	53.17 71.33	53.51 71.78	53.86 72.25
540420120015507	VALESSONE (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	225,75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	38.10 51.11	43.30 58.09	45.90 61.57	46.18 61.95	46.46 62.32	47.04 63.10	47.33 63.49	47.63 63.89	47.92 64.28	48.23 64.70	48.85 65.53	49.16 65.95	49.48 66.38
540420010011907	VALESSONE (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	225,75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	591.06 792.89	671.66 901.01	712.12 955.28	716.44 961.08	720.80 966.93	729.70 978.87	734.24 984.96	738.83 991.11	743.47 997.34	748.18 1003.66	757.77 1016.52	762.66 1023.08	767.61 1029.72
EXTRATOS ALERGÊNICOS DE INSETOS SUGADORES															
516501209131417	INSETIVAC (LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA)	1,25 MCG CX FR PLAS OPC GOT X 15 ML (1A. SÉRIE - SL)	74.83 100.38	85.03 114.06	90.16 120.95	90.70 121.67	91.26 122.42	92.38 123.92	92.96 124.70	93.54 125.48	94.13 126.27	94.72 127.06	95.94 128.70	96.55 129.52	97.18 130.36
516501205134411	INSETIVAC (LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA)	12,5 MCG CX FR PLAS GT X 15 ML (2 A. SÉRIE SL)	74.83 100.38	85.03 114.06	90.16 120.95	90.70 121.67	91.26 122.42	92.38 123.92	92.96 124.70	93.54 125.48	94.13 126.27	94.72 127.06	95.94 128.70	96.55 129.52	97.18 130.36
516501206130411	INSETIVAC (LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA)	125 MCG CX FR PLAS GT X 15 ML (3 A. SÉRIE SL)	74.83 100.38	85.03 114.06	90.16 120.95	90.70 121.67	91.26 122.42	92.38 123.92	92.96 124.70	93.54 125.48	94.13 126.27	94.72 127.06	95.94 128.70	96.55 129.52	97.18 130.36
516501201155414	INSETIVAC (LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA)	1,25 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (1A. SÉRIE SC)	74.83 100.38	85.03 114.06	90.16 120.95	90.70 121.67	91.26 122.42	92.38 123.92	92.96 124.70	93.54 125.48	94.13 126.27	94.72 127.06	95.94 128.70	96.55 129.52	97.18 130.36
516501207153413	INSETIVAC (LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA)	12,5 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (2 A. SÉRIE SC)	74.83 100.38	85.03 114.06	90.16 120.95	90.70 121.67	91.26 122.42	92.38 123.92	92.96 124.70	93.54 125.48	94.13 126.27	94.72 127.06	95.94 128.70	96.55 129.52	97.18 130.36
516501202151412	INSETIVAC (LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA)	125 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (3 A. SÉRIE SC)	74.83 100.38	85.03 114.06	90.16 120.95	90.70 121.67	91.26 122.42	92.38 123.92	92.96 124.70	93.54 125.48	94.13 126.27	94.72 127.06	95.94 128.70	96.55 129.52	97.18 130.36
516501203158410	INSETIVAC (LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA)	1,25 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (1A. SÉRIE SC - AP)	74.83 100.38	85.03 114.06	90.16 120.95	90.70 121.67	91.26 122.42	92.38 123.92	92.96 124.70	93.54 125.48	94.13 126.27	94.72 127.06	95.94 128.70	96.55 129.52	97.18 130.36
516501204154419	INSETIVAC (LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA)	12,5 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (2A. SÉRIE SC-AP)	74.83 100.38	85.03 114.06	90.16 120.95	90.70 121.67	91.26 122.42	92.38 123.92	92.96 124.70	93.54 125.48	94.13 126.27	94.72 127.06	95.94 128.70	96.55 129.52	97.18 130.36

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
EXTRATOS ALERGÊNICOS DE INSETOS SUGADORES															
516501208151414	INSETIVAC (LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA)	125 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (3A. SÉRIE SC-AP)	74.83 100.38	85.03 114.06	90.16 120.95	90.70 121.67	91.26 122.42	92.38 123.92	92.96 124.70	93.54 125.48	94.13 126.27	94.72 127.06	95.94 128.70	96.55 129.52	97.18 130.36
EZETIMIBA															
525500902116319	EZETROL (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	140.30 193.96	159.43 220.40	169.04 233.69	170.06 235.10	171.10 236.54	173.21 239.45	174.29 240.95	175.38 242.45	176.48 243.97	177.59 245.51	179.87 248.66	181.03 250.26	182.21 251.89
525522050023217	ZETIA (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	46.68 64.53	53.05 73.34	56.24 77.75	56.58 78.22	56.93 78.70	57.63 79.67	57.99 80.17	58.35 80.67	58.72 81.18	59.09 81.69	59.85 82.74	60.23 83.26	60.62 83.80
525522050023117	ZETIA (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	140.19 193.80	159.31 220.24	168.90 233.49	169.93 234.92	170.96 236.34	173.07 239.26	174.15 240.75	175.24 242.26	176.34 243.78	177.46 245.33	179.73 248.47	180.89 250.07	182.06 251.69
525522050023317	ZETIA (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	280.39 387.62	318.63 440.49	337.82 467.02	339.87 469.85	341.94 472.71	346.16 478.55	348.31 481.52	350.49 484.53	352.69 487.57	354.92 490.66	359.47 496.95	361.79 500.15	364.14 503.40
511515080060106	EZETIMIBA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	53.74 74.29	61.07 84.43	64.75 89.51	65.14 90.05	65.54 90.61	66.35 91.72	66.76 92.29	67.18 92.87	67.60 93.45	68.03 94.05	68.90 95.25	69.34 95.86	69.79 96.48
511518030066406	EZETIMIBA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	76.82 106.20	87.30 120.69	92.55 127.94	93.12 128.73	93.68 129.51	94.84 131.11	95.43 131.93	96.03 132.76	96.63 133.59	97.24 134.43	98.49 136.16	99.12 137.03	99.77 137.93
525419020051617	ZIMIEX (MERCK S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	21.50 29.72	24.43 33.77	25.90 35.81	26.06 36.03	26.22 36.25	26.54 36.69	26.71 36.93	26.88 37.16	27.04 37.38	27.22 37.63	27.56 38.10	27.74 38.35	27.92 38.60
525419020051717	ZIMIEX (MERCK S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	41.86 57.87	47.57 65.76	50.43 69.72	50.74 70.15	51.05 70.57	51.68 71.44	52.00 71.89	52.33 72.34	52.65 72.79	52.99 73.26	53.67 74.20	54.01 74.67	54.36 75.15
527315120017417	ZETIA (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	140.19 193.80	159.31 220.24	168.90 233.49	169.93 234.92	170.96 236.34	173.07 239.26	174.15 240.75	175.24 242.26	176.34 243.78	177.46 245.33	179.73 248.47	180.89 250.07	182.06 251.69
527314100015503	ZETIA (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	280.39 387.62	318.63 440.49	337.82 467.02	339.87 469.85	341.94 472.71	346.16 478.55	348.31 481.52	350.49 484.53	352.69 487.57	354.92 490.66	359.47 496.95	361.79 500.15	364.14 503.40

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
EZETIMIBA															
541816060016606	EZETIMIBA (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	91.20 126.08	103.64 143.28	109.88 151.90	110.55 152.83	111.22 153.76	112.59 155.65	113.29 156.62	114.00 157.60	114.72 158.59	115.44 159.59	116.92 161.64	117.68 162.69	118.44 163.74
541816060016506	EZETIMIBA (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	182.27 251.98	207.13 286.35	219.60 303.58	220.93 305.42	222.28 307.29	225.02 311.08	226.42 313.01	227.84 314.98	229.27 316.95	230.72 318.96	233.68 323.05	235.19 325.14	236.71 327.24
526120020107607	EZET (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	41.08 56.79	46.68 64.53	49.49 68.42	49.79 68.83	50.10 69.26	50.72 70.12	51.03 70.55	51.35 70.99	51.67 71.43	52.00 71.89	52.67 72.81	53.01 73.28	53.35 73.75
526120020107207	EZET (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	82.16 113.58	93.36 129.06	98.99 136.85	99.59 137.68	100.20 138.52	101.43 140.22	102.06 141.09	102.70 141.98	103.35 142.88	104.00 143.77	105.33 145.61	106.01 146.55	106.70 147.51
526120020107307	EZET (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	123.22 170.34	140.02 193.57	148.46 205.24	149.36 206.48	150.27 207.74	152.12 210.30	153.07 211.61	154.03 212.94	154.99 214.26	155.97 215.62	157.97 218.38	158.99 219.79	160.03 221.23
526120020107407	EZET (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 40	164.28 227.11	186.68 258.07	197.93 273.63	199.13 275.29	200.34 276.96	202.81 280.37	204.07 282.11	205.35 283.88	206.64 285.67	207.95 287.48	210.62 291.17	211.97 293.04	213.35 294.94
526120020107507	EZET (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	246.45 340.70	280.06 387.17	296.93 410.49	298.73 412.98	300.55 415.49	304.26 420.62	306.15 423.23	308.06 425.87	310.00 428.56	311.96 431.27	315.96 436.80	318.00 439.62	320.06 442.46
504116090056304	POSICOR (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	22.32 30.86	25.36 35.06	26.89 37.17	27.05 37.40	27.22 37.63	27.56 38.10	27.73 38.34	27.90 38.57	28.08 38.82	28.25 39.05	28.62 39.57	28.80 39.81	28.99 40.08
504116090056404	POSICOR (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	66.96 92.57	76.09 105.19	80.67 111.52	81.16 112.20	81.66 112.89	82.67 114.29	83.18 114.99	83.70 115.71	84.23 116.44	84.76 117.18	85.85 118.68	86.40 119.44	86.96 120.22
504124060088417	EZETIMIBA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	66.95 92.55	76.08 105.18	80.66 111.51	81.15 112.19	81.65 112.88	82.65 114.26	83.17 114.98	83.69 115.70	84.21 116.42	84.75 117.16	85.83 118.65	86.39 119.43	86.95 120.20
504123080085706	EZETIMIBA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	133.91 185.12	152.17 210.37	161.34 223.04	162.32 224.40	163.30 225.75	165.32 228.55	166.35 229.97	167.39 231.41	168.44 232.86	169.51 234.34	171.68 237.34	172.79 238.87	173.91 240.42
607024110116006	EZETIMIBA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	30.40 42.03	34.55 47.76	36.63 50.64	36.85 50.94	37.07 51.25	37.53 51.88	37.76 52.20	38.00 52.53	38.24 52.86	38.48 53.20	38.97 53.87	39.23 54.23	39.48 54.58

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
EZETIMIBA															
607024110116106	EZETIMIBA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	91.19 126.06	103.63 143.26	109.87 151.89	110.53 152.80	111.21 153.74	112.58 155.64	113.28 156.60	113.99 157.58	114.70 158.57	115.43 159.58	116.91 161.62	117.66 162.66	118.43 163.72
607024110116206	EZETIMIBA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	182.39 252.14	207.26 286.52	219.75 303.79	221.08 305.63	222.43 307.50	225.17 311.28	226.57 313.22	227.99 315.18	229.42 317.16	230.87 319.16	233.83 323.26	235.34 325.34	236.87 327.46
607024090112704	EMIBAZET (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	36.60 50.60	41.59 57.50	44.10 60.97	44.36 61.33	44.63 61.70	45.19 62.47	45.47 62.86	45.75 63.25	46.04 63.65	46.33 64.05	46.92 64.86	47.23 65.29	47.53 65.71
607024090112804	EMIBAZET (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	73.20 101.19	83.18 114.99	88.19 121.92	88.73 122.66	89.27 123.41	90.37 124.93	90.93 125.71	91.50 126.49	92.08 127.30	92.66 128.10	93.85 129.74	94.45 130.57	95.06 131.41
607024090112904	EMIBAZET (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	109.81 151.81	124.78 172.50	132.30 182.90	133.10 184.00	133.91 185.12	135.57 187.42	136.41 188.58	137.26 189.75	138.13 190.96	139.00 192.16	140.78 194.62	141.69 195.88	142.61 197.15
607024090113004	EMIBAZET (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 40	146.41 202.40	166.38 230.01	176.40 243.86	177.47 245.34	178.55 246.83	180.75 249.88	181.88 251.44	183.01 253.00	184.16 254.59	185.33 256.21	187.71 259.50	188.92 261.17	190.14 262.86
607024090113104	EMIBAZET (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	219.61 303.60	249.56 345.00	264.59 365.78	266.19 367.99	267.82 370.25	271.12 374.81	272.81 377.14	274.51 379.49	276.24 381.89	277.99 384.30	281.55 389.23	283.37 391.74	285.21 394.29
543815120014706	EZETIMIBA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	91.19 126.06	103.63 143.26	109.87 151.89	110.53 152.80	111.21 153.74	112.58 155.64	113.28 156.60	113.99 157.58	114.70 158.57	115.43 159.58	116.91 161.62	117.66 162.66	118.43 163.72
543815120014606	EZETIMIBA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 60	182.22 251.91	207.07 286.26	219.54 303.50	220.87 305.34	222.22 307.21	224.96 310.99	226.36 312.93	227.78 314.89	229.21 316.87	230.66 318.87	233.62 322.97	235.12 325.04	236.65 327.15
543817070024303	ZETERINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 10	29.72 41.09	33.77 46.69	35.81 49.51	36.02 49.80	36.24 50.10	36.69 50.72	36.92 51.04	37.15 51.36	37.38 51.68	37.62 52.01	38.10 52.67	38.35 53.02	38.60 53.36
543817070024403	ZETERINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 20	59.50 82.26	67.61 93.47	71.69 99.11	72.12 99.70	72.56 100.31	73.46 101.55	73.91 102.18	74.38 102.83	74.84 103.46	75.32 104.13	76.28 105.45	76.77 106.13	77.27 106.82
543817070024503	ZETERINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	89.32 123.48	101.50 140.32	107.61 148.76	108.27 149.68	108.93 150.59	110.27 152.44	110.96 153.40	111.65 154.35	112.35 155.32	113.06 156.30	114.51 158.30	115.25 159.33	116.00 160.36

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
EZETIMIBA															
543817070024603	ZETERINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 60	178.49 246.75	202.83 280.40	215.05 297.29	216.35 299.09	217.67 300.92	220.36 304.63	221.73 306.53	223.11 308.44	224.52 310.39	225.94 312.35	228.83 316.34	230.31 318.39	231.81 320.46
504618050070706	EZETIMIBA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	91.19 126.06	103.63 143.26	109.87 151.89	110.53 152.80	111.21 153.74	112.58 155.64	113.28 156.60	113.99 157.58	114.70 158.57	115.43 159.58	116.91 161.62	117.66 162.66	118.43 163.72
538817020052606	EZETIMIBA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	91.20 126.08	103.64 143.28	109.88 151.90	110.55 152.83	111.22 153.76	112.59 155.65	113.29 156.62	114.00 157.60	114.72 158.59	115.44 159.59	116.92 161.64	117.68 162.69	118.44 163.74
540922090056706	COLEDUE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 10	36.86 50.96	41.89 57.91	44.41 61.39	44.68 61.77	44.95 62.14	45.51 62.91	45.79 63.30	46.08 63.70	46.36 64.09	46.66 64.50	47.26 65.33	47.56 65.75	47.87 66.18
540920080043607	COLEDUE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	110.58 152.87	125.66 173.72	133.23 184.18	134.04 185.30	134.85 186.42	136.52 188.73	137.37 189.91	138.23 191.09	139.09 192.28	139.97 193.50	141.77 195.99	142.68 197.25	143.61 198.53
FAMOTIDINA															
552923110162805	FAMOX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Em Análise Recursal	8 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC X 53 ML + SER DOS + COP	164.79 227.81	187.26 258.88	198.54 274.47	199.75 276.14	200.96 277.82	203.44 281.24	204.71 283.00	205.99 284.77	207.28 286.55	208.59 288.36	211.27 292.07	212.63 293.95	214.01 295.86
552920080131607	FAMOX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	62.27 86.08	70.76 97.82	75.02 103.71	75.48 104.35	75.94 104.98	76.88 106.28	77.35 106.93	77.84 107.61	78.33 108.29	78.82 108.96	79.83 110.36	80.35 111.08	80.87 111.80
552920080131507	FAMOX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	118.37 163.64	134.51 185.95	142.61 197.15	143.48 198.35	144.35 199.56	146.14 202.03	147.04 203.27	147.96 204.55	148.89 205.83	149.84 207.15	151.76 209.80	152.74 211.15	153.73 212.52
500503401112416	FAMOX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	20.76 28.70	23.59 32.61	25.01 34.57	25.16 34.78	25.32 35.00	25.63 35.43	25.79 35.65	25.95 35.87	26.11 36.10	26.28 36.33	26.62 36.80	26.79 37.04	26.96 37.27
500503402119414	FAMOX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	39.46 54.55	44.84 61.99	47.54 65.72	47.83 66.12	48.12 66.52	48.72 67.35	49.02 67.77	49.33 68.20	49.64 68.62	49.95 69.05	50.59 69.94	50.92 70.39	51.25 70.85
FAMPRIDINA															
538024050049306	FAMPRIDINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	428.92 575.38	487.41 653.84	516.77 693.23	519.90 697.43	523.07 701.68	529.53 710.35	532.82 714.76	536.15 719.23	539.52 723.75	542.94 728.33	549.90 737.67	553.45 742.43	557.04 747.25

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FAMPRIDINA															
538320120003007	FAMPYRA (BIOGEN BRASIL PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	659.89 885.22	749.88 1005.94	795.05 1066.53	799.87 1073.00	804.74 1079.53	814.68 1092.86	819.74 1099.65	824.86 1106.52	830.05 1113.48	835.30 1120.53	846.01 1134.89	851.47 1142.22	857.00 1149.63
FANCICLOVIR															
504402103119411	FANCLOMAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 21	372.41 514.83	423.19 585.04	448.69 620.29	451.41 624.05	454.16 627.85	459.77 635.61	462.62 639.55	465.51 643.54	468.44 647.59	471.41 651.70	477.45 660.05	480.53 664.30	483.65 668.62
531625501111418	PENVIR (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	125 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	75.11 103.84	85.35 117.99	90.49 125.10	91.04 125.86	91.60 126.63	92.73 128.19	93.30 128.98	93.89 129.80	94.48 130.61	95.08 131.44	96.29 133.12	96.92 133.99	97.55 134.86
531612030066403	PENVIR (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	421.32 582.45	478.77 661.87	507.61 701.74	510.69 706.00	513.80 710.30	520.15 719.08	523.38 723.54	526.65 728.06	529.96 732.64	533.32 737.28	540.15 746.73	543.64 751.55	547.17 756.43
FARICIMABE															
529223090028102	VABYSMO (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	120 MG/ML SOL INJ IVIT CT 1 FA VD TRANS X 0.24 ML + AGU C/ FILTRO	2654.92 3561.48	3016.96 4047.14	3198.70 4290.94	3218.08 4316.94	3237.71 4343.27	3277.68 4396.89	3298.04 4424.20	3318.65 4451.85	3339.52 4479.85	3360.66 4508.21	3403.74 4566.00	3425.70 4595.45	3447.95 4625.30
FATOR DE VON WILLEBRAND															
502612020005903	HAEMATE P (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	500 UI + 1200 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 10 ML + DISP TRANSF C/ FLTR	1720.00 2307.32	1954.55 2621.96	2072.29 2779.90	2084.85 2796.75	2097.56 2813.80	2123.46 2848.55	2136.65 2866.24	2150.00 2884.15	2163.52 2902.29	2177.22 2920.66	2205.13 2958.10	2219.36 2977.19	2233.77 2996.52
510914050004604	ALPHANATE (GRIFOLS BRASIL LTDA)	1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUS	4281.92 5744.04	4865.82 6527.32	5158.94 6920.53	5190.21 6962.48	5221.85 7004.93	5286.32 7091.41	5319.16 7135.46	5352.40 7180.05	5386.06 7225.21	5420.15 7270.94	5489.64 7364.16	5525.06 7411.67	5560.93 7459.79
510914050004504	ALPHANATE (GRIFOLS BRASIL LTDA)	500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 5 ML + EQUIPO INFUS	2140.92 2871.97	2432.86 3263.60	2579.42 3460.20	2595.05 3481.17	2610.88 3502.40	2643.11 3545.64	2659.53 3567.66	2676.15 3589.96	2692.98 3612.54	2710.03 3635.41	2744.77 3682.01	2762.48 3705.77	2780.41 3729.82
FATOR II DE COAGULAÇÃO;FATOR IX DE COAGULAÇÃO;FATOR X DE COAGULAÇÃO ;FATOR VII DE COAGULAÇÃO															
501121090039117	PROTHROMPLEX (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS + SER	1939.02	2203.43	2336.17	2350.33	2364.66	2393.85	2408.72	2423.78	2439.02	2454.46	2485.92	2501.96	2518.21
501121090039217	PROTHROMPLEX (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS	1939.02	2203.43	2336.17	2350.33	2364.66	2393.85	2408.72	2423.78	2439.02	2454.46	2485.92	2501.96	2518.21

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FATOR II DE COAGULAÇÃO;FATOR IX DE COAGULAÇÃO;PROTEÍNA C;PROTEÍNA S;FATOR X DE COAGULAÇÃO ;FATOR VII DE COAGULAÇÃO															
502600704155416	BERIPLEX P/N (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Hosp.	500 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 20 ML + DISP. TRANSF. C/ FILTRO	1533.20	1742.27	1847.23	1858.42	1869.76	1892.84	1904.60	1916.50	1928.55	1940.76	1965.64	1978.32	1991.17
535300401137315	OCTAPLEX (OCTAPHARMA BRASIL LTDA) Hosp.	500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 20 ML + CONJ REC E INFUS	1533.19	1742.26	1847.22	1858.41	1869.74	1892.83	1904.58	1916.49	1928.54	1940.75	1965.63	1978.31	1991.16
FATOR IX DE COAGULAÇÃO															
501121010033617	IMMUNINE (TAKEDA PHARMA LTDA.)	200 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 5 ML + CONJ REC E INFUS	591.27 817.40	671.90 928.86	712.37 984.81	716.69 990.78	721.06 996.82	729.96 1009.13	734.50 1015.40	739.09 1021.75	743.74 1028.18	748.44 1034.67	758.04 1047.95	762.93 1054.71	767.88 1061.55
501121010033717	IMMUNINE (TAKEDA PHARMA LTDA.)	600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 5 ML + CONJ REC E INFUS	1773.85 2452.24	2015.74 2786.64	2137.17 2954.51	2150.12 2972.41	2163.23 2990.54	2189.94 3027.46	2203.54 3046.26	2217.31 3065.30	2231.26 3084.59	2245.38 3104.11	2274.17 3143.91	2288.84 3164.19	2303.70 3184.73
501121010033817	IMMUNINE (TAKEDA PHARMA LTDA.)	1200 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 10 ML + CONJ REC E INFUS	3459.20 4782.14	3930.91 5434.25	4167.71 5761.61	4192.97 5796.54	4218.54 5831.88	4270.62 5903.88	4297.14 5940.54	4324.00 5977.68	4351.20 6015.28	4378.73 6053.34	4434.87 6130.95	4463.49 6170.51	4492.47 6210.58
510921050006207	ALPHANINE (GRIFOLS BRASIL LTDA) Hosp.	500 UI PO LIOF INJ FA + SER DIL X 10 ML + ACESSORIOS P INFUSAO	1122.15	1275.17	1351.99	1360.18	1368.48	1385.37	1393.98	1402.69	1411.51	1420.44	1438.65	1447.94	1457.34
510921050006307	ALPHANINE (GRIFOLS BRASIL LTDA) Hosp.	1000 UI PO LIOF INJ FA + SER DIL X 10 ML + ACESSORIOS P INFUSAO	2244.33	2550.38	2704.01	2720.40	2736.99	2770.78	2787.99	2805.41	2823.06	2840.92	2877.35	2895.91	2914.71
510921050006407	ALPHANINE (GRIFOLS BRASIL LTDA) Hosp.	1500 UI PO LIOF INJ FA + SER DIL X 10 ML + ACESSORIOS P INFUSAO	3366.50	3825.57	4056.02	4080.61	4105.49	4156.17	4181.99	4208.13	4234.59	4261.39	4316.02	4343.87	4372.08
535315030001504	OCTANINE F (OCTAPHARMA BRASIL LTDA) Hosp.	250 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 FA DIL X 5 ML + EQP INFUS	599.17	680.88	721.89	726.27	730.70	739.72	744.31	748.96	753.67	758.44	768.17	773.12	778.14
535315030001604	OCTANINE F (OCTAPHARMA BRASIL LTDA) Hosp.	500 UI PÓ LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 FA DIL X 5 ML + EQP INFUS	1198.36	1361.77	1443.81	1452.56	1461.41	1479.46	1488.65	1497.95	1507.37	1516.91	1536.36	1546.27	1556.31
535315030001704	OCTANINE F (OCTAPHARMA BRASIL LTDA) Hosp.	1000 UI PÓ LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 FA DIL X 10 ML + EQP INFUS	2396.72	2723.55	2887.61	2905.11	2922.83	2958.91	2977.29	2995.90	3014.74	3033.82	3072.72	3092.54	3112.62

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FATOR IX DE COAGULAÇÃO															
542922070001707	FATOR IX DE COAGULAÇÃO HEMOBRÁS (EMPRESA BRASILEIRA DE HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA - Hosp. ICMS0%	250 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC+ 1 FA DIL X 5 ML + EQP INFUS	511.66	581.43*	616.46*	620.19*	623.98*	631.68*	635.60*	639.58*	643.60*	647.67*	655.97*	660.21*	664.49*
542922080001907	FATOR IX DE COAGULAÇÃO HEMOBRÁS (EMPRESA BRASILEIRA DE HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA - Hosp. ICMS0%	500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + EQP INFUS	1023.35	1162.90*	1232.95*	1240.42*	1247.99*	1263.40*	1271.24*	1279.19*	1287.23*	1295.38*	1311.99*	1320.45*	1329.03*
542922070001807	FATOR IX DE COAGULAÇÃO HEMOBRÁS (EMPRESA BRASILEIRA DE HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA - Hosp. ICMS0%	1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + EQP INFUS	2046.71	2325.81*	2465.92*	2480.86*	2495.99*	2526.80*	2542.50*	2558.39*	2574.48*	2590.77*	2623.99*	2640.92*	2658.06*
FATOR VIII DE COAGULAÇÃO															
501121030038617	HEMOFIL (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	250 UI SOL INJ CT FA + SOL DIL FA VD INC X 10 ML + CONJ REC E INJ	1093.73	1242.88	1317.75	1325.73	1333.82	1350.28	1358.67	1367.16	1375.76	1384.47	1402.22	1411.26	1420.43
501121030038717	HEMOFIL (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	500 UI SOL INJ CT FA + SOL DIL FA VD INC X 10 ML + CONJ REC E INJ	2078.06	2361.43	2503.69	2518.86	2534.22	2565.51	2581.44	2597.58	2613.91	2630.46	2664.18	2681.37	2698.78
501121030038817	HEMOFIL (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	1000 UI SOL INJ CT FA + SOL DIL FA VD INC X 10 ML + CONJ REC E INJ	3948.42	4486.84	4757.13	4785.96	4815.15	4874.59	4904.87	4935.53	4966.57	4998.00	5062.08	5094.74	5127.82
501121010034417	IMMUNATE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS	1093.73	1242.88	1317.75	1325.73	1333.82	1350.28	1358.67	1367.16	1375.76	1384.47	1402.22	1411.26	1420.43
501121010034517	IMMUNATE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS	2078.06	2361.43	2503.69	2518.86	2534.22	2565.51	2581.44	2597.58	2613.91	2630.46	2664.18	2681.37	2698.78
501121010034617	IMMUNATE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ REC E INFUS	3948.42	4486.84	4757.13	4785.96	4815.15	4874.59	4904.87	4935.53	4966.57	4998.00	5062.08	5094.74	5127.82
510900902158317	FANHDI (GRIFOLS BRASIL LTDA) Hosp.	1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUS	2441.92	2774.91	2942.07	2959.90	2977.95	3014.72	3033.44	3052.40	3071.60	3091.04	3130.67	3150.87	3171.32
510900904150313	FANHDI (GRIFOLS BRASIL LTDA) Hosp.	500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC+ SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUSÃO	1220.94	1387.43	1471.01	1479.93	1488.95	1507.33	1516.70	1526.18	1535.77	1545.49	1565.31	1575.41	1585.64

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FATOR VIII DE COAGULAÇÃO															
510900901151319	FANHDI (GRIFOLS BRASIL LTDA) Hosp.	250 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUS	610.46	693.70	735.49	739.95	744.46	753.65	758.34	763.08	767.87	772.73	782.64	787.69	792.81
510921060006507	KOATE DVI (GRIFOLS BRASIL LTDA) Hosp.	1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD TRANS + SER DIL 10 ML	2441.89	2774.88	2942.04	2959.87	2977.91	3014.68	3033.40	3052.36	3071.56	3091.00	3130.63	3150.83	3171.28
510921060006607	KOATE DVI (GRIFOLS BRASIL LTDA) Hosp.	500 UI PO LIOF INJ CX FA VD TRANS + SER DIL 5 ML	1220.94	1387.43	1471.01	1479.93	1488.95	1507.33	1516.70	1526.18	1535.77	1545.49	1565.31	1575.41	1585.64
510921060006707	KOATE DVI (GRIFOLS BRASIL LTDA) Hosp.	250 UI PO LIOF INJ CX FA VD TRANS + SER DIL 5 ML	610.47	693.72	735.51	739.96	744.48	753.67	758.35	763.09	767.89	772.75	782.65	787.70	792.82
535315030001804	OCTAVI SDOPTIMUM (OCTAPHARMA BRASIL LTDA) Hosp.	250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ INFUS	936.70	1064.43	1128.55	1135.39	1142.32	1156.42	1163.60	1170.88	1178.24	1185.70	1200.90	1208.65	1216.49
535315030001904	OCTAVI SDOPTIMUM (OCTAPHARMA BRASIL LTDA) Hosp.	500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 10 ML + CONJ INFUS	1806.26	2052.57	2176.22	2189.41	2202.76	2229.95	2243.80	2257.83	2272.03	2286.41	2315.72	2330.66	2345.79
535315030002004	OCTAVI SDOPTIMUM (OCTAPHARMA BRASIL LTDA) Hosp.	1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 10 ML + CONJ INFUS	3531.46	4013.02	4254.77	4280.56	4306.66	4359.83	4386.91	4414.33	4442.09	4470.20	4527.51	4556.72	4586.31
542922060001207	FATOR VIII DE COAGULAÇÃO HEMOBRÁS (EMPRESA BRASILEIRA DE HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA - Hosp. ICMS0%	250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ INFUS	573.26	651.43*	690.67*	694.86*	699.10*	707.73*	712.12*	716.58*	721.08*	725.65*	734.95*	739.69*	744.49*
542922060001307	FATOR VIII DE COAGULAÇÃO HEMOBRÁS (EMPRESA BRASILEIRA DE HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA - Hosp. ICMS0%	500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 10 ML + CONJ INFUS	1146.53	1302.88*	1381.36*	1389.73*	1398.21*	1415.47*	1424.26*	1433.16*	1442.18*	1451.30*	1469.91*	1479.39*	1489.00*
542922060001407	FATOR VIII DE COAGULAÇÃO HEMOBRÁS (EMPRESA BRASILEIRA DE HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA - Hosp. ICMS0%	1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 10 ML + CONJ INFUS	2293.07	2605.76*	2762.73*	2779.48*	2796.43*	2830.95*	2848.53*	2866.34*	2884.37*	2902.62*	2939.83*	2958.80*	2978.01*
FATOR VIII DE COAGULAÇÃO;FATOR DE VON WILLEBRAND															
502620080009107	VONCENTO (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	250 UI + 600 UI PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 5 ML + DISP TRANSF C/ FILTRO + SER 10 ML + 2 COMPRESSAS + 1 CURATIVO + 1 KPV	859.95 1153.59	977.22 1310.91	1036.08 1389.86	1042.36 1398.29	1048.72 1406.82	1061.67 1424.19	1068.26 1433.03	1074.94 1441.99	1081.70 1451.06	1088.54 1460.24	1102.50 1478.96	1109.61 1488.50	1116.82 1498.17

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FATOR VIII DE COAGULAÇÃO;FATOR DE VON WILLEBRAND															
502620080009307	VONCENTO (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	500 UI + 1200 UI PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 5 ML + DISP TRANSF C/ FILTRO + SER 10 ML + 2 COMPRESSAS + 1 CURATIVO + 1 KPV	1720.00 2307.32	1954.55 2621.96	2072.29 2779.90	2084.85 2796.75	2097.56 2813.80	2123.46 2848.55	2136.65 2866.24	2150.00 2884.15	2163.52 2902.29	2177.22 2920.66	2205.13 2958.10	2219.36 2977.19	2233.77 2996.52
502620080009207	VONCENTO (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	1000 UI + 2400 UI PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 10 ML + DISP TRANSF C/ FILTRO + SER 10 ML + 2 COMPRESSAS + 1 CURATIVO + 1 KPV	3439.94 4614.56	3909.02 5243.81	4144.51 5559.71	4169.62 5593.40	4195.05 5627.51	4246.84 5696.98	4273.22 5732.37	4299.93 5768.20	4326.97 5804.48	4354.36 5841.22	4410.18 5916.10	4438.63 5954.26	4467.45 5992.93
535317070002707	WILATE (OCTAPHARMA BRASIL LTDA) Hosp.	500UI/500UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 5ML + CONJ RECONS E INFUS	1274.05	1447.78	1535.00	1544.30	1553.72	1572.90	1582.67	1592.56	1602.58	1612.72	1633.40	1643.94	1654.61
535317070002807	WILATE (OCTAPHARMA BRASIL LTDA) Hosp.	1000UI/1000UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 10ML + CONJ RECONS E INFUS	2548.08	2895.55	3069.98	3088.58	3107.41	3145.78	3165.32	3185.10	3205.13	3225.42	3266.77	3287.85	3309.19
FATOR VIII DE COAGULAÇÃO;FATOR VON WILLEBRAND															
502621070011107	HAEMATE P (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Hosp.	250 UI + 600 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 5 ML + DISP TRANSF C/ FILTRO + SER 5 ML + 1 KPV + 2 COMPRESSAS + 1 CURATIVO	859.95	977.22	1036.08	1042.36	1048.72	1061.67	1068.26	1074.94	1081.70	1088.54	1102.50	1109.61	1116.82
502621070010907	HAEMATE P (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Hosp.	500 UI + 1200 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 10 ML + DISP TRANSF C/ FILTRO + SER 10 ML + 1 KPV + 2 COMPRESSAS + 1 CURATIVO	1720.00	1954.55	2072.29	2084.85	2097.56	2123.46	2136.65	2150.00	2163.52	2177.22	2205.13	2219.36	2233.77
502621070011007	HAEMATE P (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Hosp.	1000 UI + 2400 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 15 ML + DISP TRANSF C/ FILTRO + SER 20 ML + 1 KPV + 2 COMPRESSAS + 1 CURATIVO	3439.94	3909.02	4144.51	4169.62	4195.05	4246.84	4273.22	4299.93	4326.97	4354.36	4410.18	4438.63	4467.45
FATOR X;PROTEÍNAS;FATOR II DE COAGULAÇÃO;FATOR IX DE COAGULAÇÃO;PROTEÍNA C;PROTEÍNA S;FATOR VII DE COAGULAÇÃO															
502618080008107	BERIPLEX P/N (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Hosp.	1000 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 40 ML + DISP. TRANSF. C/ FILTRO	3066.40	3484.55	3694.46	3716.85	3739.51	3785.68	3809.19	3833.00	3857.11	3881.52	3931.28	3956.65	3982.34
FATOR XIII DE COAGULAÇÃO															
502615080007503	FIBROGAMMIN P (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Hosp.	250 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 4 ML + DISP TRANSF C/ FLTR	446.25	507.10	537.65	540.91	544.21	550.93	554.35	557.81	561.32	564.87	572.12	575.81	579.55
FATOR XIII;APROTININA;TROMBINA;FIBRINOGÊNIO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FATOR XIII;APROTININA;TROMBINA;FIBRINOGÊNIO															
502600603154414	BERIPLAST P (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Hosp.	PO LIOF CT 2 FA VD INC + 2 FA DIL X 3,0 ML	2444.62	2777.98	2945.32	2963.18	2981.24	3018.05	3036.79	3055.78	3074.99	3094.46	3134.13	3154.35	3174.83
502600602158416	BERIPLAST P (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Hosp.	PO LIOF CT 2 FA VD INC + 2 FA DIL X 1,0 ML	818.50	930.11	986.14	992.12	998.17	1010.49	1016.77	1023.13	1029.56	1036.08	1049.36	1056.13	1062.99
FELODIPINO;CANDESARTANA CILEXETILA															
502306202113318	ATACAND COMB (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	16MG COM +2,5MG COM LIB PROL CT BL AL/AL 30 X 30	98.33 135.94	111.74 154.47	118.47 163.78	119.19 164.77	119.91 165.77	121.40 167.83	122.15 168.87	122.91 169.92	123.69 170.99	124.47 172.07	126.06 174.27	126.88 175.40	127.70 176.54
502306204116314	ATACAND COMB (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	16MG COM +5MG COM LIB PROL CT BL AL/AL 30 X 30	116.06 160.45	131.89 182.33	139.83 193.31	140.68 194.48	141.54 195.67	143.28 198.08	144.17 199.31	145.08 200.56	145.99 201.82	146.91 203.09	148.79 205.69	149.75 207.02	150.73 208.38
FELODIPINO;SUCCINATO DE METOPROLOL															
502312020019805	SELOZOK FIX (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	5 MG + 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	56.40 77.97	64.09 88.60	67.95 93.94	68.36 94.50	68.78 95.08	69.63 96.26	70.06 96.85	70.50 97.46	70.94 98.07	71.39 98.69	72.31 99.96	72.77 100.60	73.25 101.26
FENDIZOATO DE CLOPERASTINA															
533801803134311	SEKI (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.) Liberado	3,54 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	19.86 26.64	22.57 30.28	23.93 32.10	24.07 32.29	24.22 32.49	24.52 32.89	24.67 33.09	24.83 33.31	24.98 33.51	25.14 33.72	25.46 34.15	25.63 34.38	25.79 34.60
533801804130318	SEKI (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.) Liberado	35,4 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + CGT	34.67 46.51	39.40 52.85	41.77 56.03	42.02 56.37	42.28 56.72	42.80 57.41	43.07 57.78	43.34 58.14	43.61 58.50	43.89 58.88	44.45 59.63	44.74 60.02	45.03 60.41
541820080136707	FENDIZOATO DE CLOPERASTINA (EMS S/A) Liberado	3,54 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	18.93 25.39	21.51 28.85	22.81 30.60	22.95 30.79	23.09 30.97	23.37 31.35	23.52 31.55	23.66 31.74	23.81 31.94	23.96 32.14	24.27 32.56	24.43 32.77	24.58 32.97
541820040125707	CLOPE (EMS S/A) Liberado	3,54 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	26.75 35.88	30.40 40.78	32.23 43.24	32.42 43.49	32.62 43.76	33.02 44.30	33.23 44.58	33.44 44.86	33.65 45.14	33.86 45.42	34.29 46.00	34.52 46.31	34.74 46.60
504614010018818	TILUGEN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	2MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP	26.48 35.52	30.09 40.36	31.90 42.79	32.10 43.06	32.29 43.32	32.69 43.85	32.89 44.12	33.10 44.40	33.31 44.68	33.52 44.97	33.95 45.54	34.17 45.84	34.39 46.13
FENILALAMINA;PROLINA;TRIPTOFANO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;LEVOVALINA;HISTIDINA;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;ÁCIDO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FENILALAMINA;PROLINA;TRIPTOFANO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;LEVOVALINA;HISTIDINA;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;ÁCIDO															
503220110031207	OLIMEL (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	142 MG/ML SOL AA + 275 MG/ML SOL GLIC + 175 MG/ML EMU LIP INFUS IV BOLS PLAS PO TRANS TRIP SIST FECH X 2000 ML	1806.00	2052.27	2175.90	2189.09	2202.44	2229.63	2243.48	2257.50	2271.70	2286.08	2315.38	2330.32	2345.45
FENILALAMINA;PROLINA;TRIPTOFANO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;LEVOVALINA;HISTIDINA;TIROSINA;LEUCINA;GLICINA;GLICEROFOSFATO DE															
503220110031007	OLIMEL (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	142 MG/ML SOL AA + 275 MG/ML SOL GLIC + 175 MG/ML EMU LIP INFUS IV BOLS PLAS PO TRANS TRIP SIST FECH X 1000 ML	902.14	1025.16	1086.92	1093.50	1100.17	1113.75	1120.67	1127.68	1134.77	1141.95	1156.59	1164.05	1171.61
FENILALAMINA;PROLINA;TRIPTOFANO;LEVOVALINA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO;HISTIDINA;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;															
597722010031503	OLIMEL (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	142 MG/ML SOL AA + 275 MG/ML SOL GLIC + 175 MG/ML EMU LIP INFUS IV BOLS PLAS PO TRANS TRIP SIST FECH X 650 ML	586.70	666.70	706.87	711.15	715.49	724.32	728.82	733.38	737.99	742.66	752.18	757.03	761.95
FENILALAMINA;TRIPTOFANO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;LEVOVALINA;HISTIDINA;TIROSINA;LEUCINA;GLICINA;GLICEROFOSFATO DE SÓDIO;															
503220110031107	OLIMEL (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	142 MG/ML SOL AA + 275 MG/ML SOL GLIC + 175 MG/ML EMU LIP INFUS IV BOLS PLAS PO TRANS TRIP SIST FECH X 1500 ML	1354.06	1538.71	1631.40	1641.28	1651.29	1671.68	1682.06	1692.58	1703.22	1714.00	1735.97	1747.17	1758.52
FENILALANINA;L-METIONINA;PROLINA;LEVOVALINA;SERINA;HISTIDINA;TREONINA;TIROSINA;LEUCINA;GLICINA;ISOLEUCINA;TAURINA;ALANINA;ACETATO															
509518100033003	AMINOVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	150 MG/ML SOL INFUS CX 6 FR VD TRANS X 1000 ML	2649.86	3011.21	3192.60	3211.95	3231.54	3271.43	3291.75	3312.33	3333.16	3354.25	3397.26	3419.18	3441.38
FENILALANINA;L-METIONINA;PROLINA;TRIPTOFANO;LEVOVALINA;ACETIL CISTEÍNA;SERINA;HISTIDINA;TREONINA;ACETILTIROSINA;LEUCINA;GLICINA;															
509518110033303	AMINOVEN 10% INFANT (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	100 MG/ML SOL INFUS CX 6 FR VD TRANS X 1000 ML	1740.69	1978.06	2097.22	2109.93	2122.79	2149.00	2162.35	2175.86	2189.55	2203.41	2231.65	2246.05	2260.64
FENILALANINA;L-METIONINA;PROLINA;TRIPTOFANO;LEVOVALINA;SERINA;HISTIDINA;TREONINA;ACETILTIROSINA;LEUCINA;GLICINA;ISOLEUCINA;															
509518110033203	AMINOVEN 10% INFANT (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	100 MG/ML SOL INFUS FR VD TRANS X 1000 ML	290.10	329.66	349.52	351.64	353.78	358.15	360.37	362.63	364.91	367.22	371.92	374.32	376.75
FENILALANINA;PROLINA;TRIPTOFANO;ACETATO DE SÓDIO;LEVOVALINA;GLICEROL;SERINA;ACETATO DE POTÁSSIO;TREONINA;ÁCIDO GLUTÂMICO;															
520904502151312	NUTRIFLEX LIPID (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1875 ML	4027.82	4577.07	4852.79	4882.21	4911.97	4972.62	5003.50	5034.78	5066.44	5098.51	5163.87	5197.19	5230.93

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FENILALANINA;PROLINA;TRIPTOFANO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;ACETATO DE SÓDIO;LEVOVALINA;CLORIDRATO DE HISTIDINA;SERINA;															
520904601151310	NUTRIFLEX PLUS (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	SOL AA + SOL GLIC + INFUS CX 5 BOLS PLAS TRANS BIP SIST FECH X 1000 ML	1512.41	1718.65	1822.18	1833.22	1844.40	1867.17	1878.77	1890.51	1902.40	1914.44	1938.99	1951.50	1964.17
FENILALANINA;PROLINA;TRIPTOFANO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;ACETATO DE SÓDIO;LEVOVALINA;GLICEROL;SERINA;ACETATO DE POTÁSSIO;															
520904301156317	NUTRIFLEX LIPID (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1250 ML	3271.93	3718.10	3942.08	3965.98	3990.16	4039.42	4064.51	4089.91	4115.64	4141.68	4194.78	4221.85	4249.26
FENILALANINA;PROLINA;TRIPTOFANO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;ACETATO DE SÓDIO;LEVOVALINA;GLICEROL;SERINA;ACETATO DE POTÁSSIO;															
520904402157319	NUTRIFLEX LIPID (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1875 ML	3803.04	4321.64	4581.97	4609.74	4637.85	4695.11	4724.27	4753.80	4783.70	4813.98	4875.69	4907.15	4939.01
FENILALANINA;PROLINA;TRIPTOFANO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;ACETATO DE SÓDIO;LEVOVALINA;GLICEROL;SERINA;HIDRÓXIDO DE SÓDIO;															
520904401150310	NUTRIFLEX LIPID (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1250 ML	2623.67	2981.44	3161.05	3180.21	3199.60	3239.10	3259.22	3279.59	3300.21	3321.10	3363.68	3385.38	3407.36
FENILALANINA;PROLINA;TRIPTOFANO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;ACETATO DE SÓDIO;LEVOVALINA;SERINA;HIDRÓXIDO DE SÓDIO;TREONINA;															
520904602156316	NUTRIFLEX PLUS (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	SOL AA + SOL GLIC + INFUS CX 5 BOLS PLAS TRANS BIP SIST FECH X 2000 ML	2902.19	3297.94	3496.61	3517.81	3539.26	3582.95	3605.20	3627.74	3650.55	3673.66	3720.76	3744.76	3769.08
FENILALANINA;PROLINA;TRIPTOFANO;LEVOVALINA;ORNITINA;SERINA;HISTIDINA;TREONINA;ÁCIDO GLUTÂMICO;TIROSINA;LEUCINA;GLICINA;ISOLEUCINA;															
503202701154415	PRIMENE (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INFUS IV CX FR VD TRANS X 250 ML (REST. HOSP)	167.90	190.80	202.29	203.52	204.76	207.28	208.57	209.88	211.20	212.53	215.26	216.65	218.05
FENILALANINA;PROLINA;TRIPTOFANO;LEVOVALINA;SERINA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO;HISTIDINA;TREONINA;ÁCIDO GLUTÂMICO;TIROSINA;															
509524020039803	KABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ CX 4 BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 1026ML	1933.32	2196.96	2329.30	2343.42	2357.71	2386.82	2401.64	2416.65	2431.85	2447.24	2478.61	2494.61	2510.80
FENILALANINA;PROLINA;TRIPTOFANO;LEVOVALINA;SERINA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO;HISTIDINA;TREONINA;ÁCIDO GLUTÂMICO;TIROSINA;															
509524020040003	KABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ 4 BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 1920 ML	3202.82	3639.57	3858.82	3882.21	3905.88	3954.10	3978.66	4003.53	4028.71	4054.20	4106.18	4132.67	4159.51

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FENILALANINA;PROLINA;TRIPTOFANO;LEVOVALINA;SERINA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO;HISTIDINA;TREONINA;ÁCIDO GLUTÂMICO;TIROSINA;															
509524020039903	KABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ CX 4 BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 2053 ML	3430.89	3898.74	4133.60	4158.65	4184.01	4235.67	4261.98	4288.61	4315.59	4342.90	4398.58	4426.96	4455.70
FENILALANINA;PROLINA;TRIPTOFANO;LEVOVALINA;SERINA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO;TREONINA;ÁCIDO GLUTÂMICO;TIROSINA;CLORIDRATO															
509523110039003	KABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 1540 ML	725.46	824.39	874.05	879.35	884.71	895.63	901.19	906.83	912.53	918.30	930.08	936.08	942.16
FENILALANINA;PROLINA;TRIPTOFANO;LEVOVALINA;SERINA;HISTIDINA;TREONINA;LEUCINA;GLICINA;ISOLEUCINA;ACETILCISTEÍNA;LEVOMETIONINA;															
509507401153416	AMINOSTERIL N-HEPA 8% (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	SOL INJ CX FR VD TRANS X 500 ML (500 ML)	112.52	127.86	135.57	136.39	137.22	138.91	139.78	140.65	141.53	142.43	144.26	145.19	146.13
FENILALANINA;PROLINA;TRIPTOFANO;LEVOVALINA;SERINA;HISTIDINA;TREONINA;TIROSINA;LEUCINA;GLICINA;ISOLEUCINA;ACETILCISTEÍNA;															
509507901156414	NEPHROTECT (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	SOL INJ CX FR VD TRANS X 250 ML	104.73	119.01	126.18	126.95	127.72	129.30	130.10	130.91	131.74	132.57	134.27	135.14	136.01
509507904155419	NEPHROTECT (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	SOL INJ CX FR VD TRANS X 500 ML	186.91	212.40	225.19	226.56	227.94	230.75	232.19	233.64	235.11	236.59	239.63	241.17	242.74
FENILALANINA;PROLINA;TRIPTOFANO;LEVOVALINA;SERINA;HISTIDINA;TREONINA;TIROSINA;LEUCINA;GLICINA;ISOLEUCINA;LEVOMETIONINA;TAURINA;															
509507202150417	AMINOVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	100 MG/ML SOL INFUS CT FR VD TRANS X 500 ML	145.06	164.84	174.77	175.83	176.90	179.09	180.20	181.33	182.47	183.62	185.97	187.17	188.39
509507201154419	AMINOVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	100 MG/ML SOL INFUS CT FR VD TRANS X 1000 ML	300.50	341.48	362.05	364.24	366.46	370.99	373.29	375.63	377.99	380.38	385.26	387.74	390.26
509507301159412	AMINOVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	150 MG/ML SOL INFUS CT FR VD TRANS X 1000 ML	450.83	512.31	543.17	546.46	549.79	556.58	560.04	563.54	567.08	570.67	577.99	581.72	585.49
FENILALANINA;PROLINA;TRIPTOFANO;LEVOVALINA;SERINA;HISTIDINA;TREONINA;TIROSINA;LEUCINA;GLICINA;ISOLEUCINA;LEVOMETIONINA;TAURINA;															
509507702153415	AMINOVEN 10% INFANT (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	100 MG/ML SOL INFUS FR VD TRANS X 100 ML	28.96	32.91	34.89	35.10	35.32	35.75	35.98	36.20	36.43	36.66	37.13	37.37	37.61

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FENILALANINA;PROLINA;TRIPTOFANO;LEVOVALINA;SERINA;HISTIDINA;TREONINA;TIROSINA;LEUCINA;GLICINA;ISOLEUCINA;LEVOMETIONINA;TAURINA;															
509507701157417	AMINOVEN 10% INFANT (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	100 MG/ML SOL INFUS FR VD TRANS X 250 ML	72.51	82.40	87.36	87.89	88.43	89.52	90.07	90.64	91.21	91.78	92.96	93.56	94.17
FENILALANINA;PROLINA;TRIPTOFANO;LEVOVALINA;SERINA;HISTIDINA;TREONINA;ÁCIDO GLUTÂMICO;TIROSINA;CLORIDRATO DE LISINA;METIONINA (11															
509523110039103	KABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 2400 ML	1130.60	1284.77	1362.17	1370.42	1378.78	1395.80	1404.47	1413.25	1422.14	1431.14	1449.49	1458.84	1468.31
FENILALANINA;PROLINA;TRIPTOFANO;VALINA;SERINA;HISTIDINA;TREONINA;ÁCIDO GLUTÂMICO;TIROSINA;LEUCINA;GLICINA;ISOLEUCINA;															
520922040013907	AMIXAL (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	SOL INJ IV CX 6 FA VD TRANS X 1000 ML	1626.16	1847.91	1959.23	1971.10	1983.12	2007.61	2020.07	2032.70	2045.48	2058.43	2084.82	2098.27	2111.90
520922040014107	AMIXAL (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 500 ML	1308.56	1487.00	1576.58	1586.13	1595.80	1615.51	1625.54	1635.70	1645.99	1656.41	1677.64	1688.47	1699.43
FENILALANINA;PROLINA;TRIPTOFANO;VALINA;SERINA;HISTIDINA;TREONINA;ÁCIDO GLUTÂMICO;TIROSINA;METIONINA (11 C);LEUCINA;GLICINA;															
520922040013807	AMIXAL (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	SOL INJ IV CX FA VD TRANS X 1000 ML	271.00	307.95	326.51	328.48	330.49	334.57	336.65	338.75	340.88	343.04	347.44	349.68	351.95
520922040014007	AMIXAL (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	SOL INJ IV CX FA VD TRANS X 500 ML	130.84	148.68	157.64	158.59	159.56	161.53	162.53	163.55	164.58	165.62	167.74	168.83	169.92
FENILALANINA;TRIPTOFANO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO;HISTIDINA;TREONINA;TIROSINA;GLICEROFOSFATO DE SÓDIO;ISOLEUCINA;SULFATO															
509514090028507	SMOFKABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 1477 ML SIST FECH	767.12	871.73	924.24	929.84	935.51	947.06	952.94	958.90	964.93	971.04	983.49	989.83	996.26
FENILALANINA;TRIPTOFANO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO;HISTIDINA;TREONINA;TIROSINA;GLICEROFOSFATO DE SÓDIO;ISOLEUCINA;ÁCIDO															
509501306159411	KABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 1026 ML	619.05	703.47	745.84	750.36	754.94	764.26	769.01	773.81	778.68	783.61	793.65	798.77	803.96
509501307155411	KABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 1440 ML	642.42	730.02	774.00	778.69	783.44	793.11	798.04	803.03	808.08	813.19	823.62	828.93	834.31

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FENILALANINA;TRIPTOFANO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO;HISTIDINA;TREONINA;TIROSINA;GLICEROFOSFATO DE SÓDIO;ISOLEUCINA;ÁCIDO															
509523110038903	KABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 2566 ML	1208.79	1373.63	1456.37	1465.20	1474.13	1492.33	1501.60	1510.99	1520.49	1530.11	1549.73	1559.73	1569.86
509501309158416	KABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 2053 ML	857.71	974.67	1033.39	1039.65	1045.99	1058.90	1065.48	1072.14	1078.88	1085.71	1099.63	1106.72	1113.91
509523110039403	KABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ CX 3 BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 2566 ML	3626.39	4120.90	4369.14	4395.62	4422.43	4477.03	4504.83	4532.99	4561.50	4590.37	4649.22	4679.21	4709.60
509524020039703	KABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ 4 BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 1440 ML	2569.72	2920.14	3096.05	3114.81	3133.80	3172.49	3192.20	3212.15	3232.35	3252.81	3294.51	3315.77	3337.30
FENILALANINA;TRIPTOFANO;CLORIDRATO DE HISTIDINA;HIDRÓXIDO DE SÓDIO;ACETATO DE POTÁSSIO;TREONINA;ISOLEUCINA;LEVOMETIONINA;ION															
520904302152315	NUTRIFLEX LIPID (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1875 ML	3988.19	4532.04	4805.05	4834.17	4863.65	4923.69	4954.27	4985.24	5016.59	5048.34	5113.06	5146.05	5179.47
FENILALANINA;TRIPTOFANO;GLICOSE ANIDRA;CLORIDRATO DE HISTIDINA MONOIDRATADO;HIDRÓXIDO DE SÓDIO;ACETATO DE POTÁSSIO;TREONINA;															
520920090013407	NUTRIFLEX LIPID (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1250 ML	2685.20	3051.36	3235.18	3254.79	3274.63	3315.06	3335.65	3356.50	3377.61	3398.99	3442.56	3464.78	3487.27
FENILALANINA;TRIPTOFANO;HISTIDINA;ACETATO DE POTÁSSIO;TREONINA;TIROSINA;GLICEROFOSFATO DE SÓDIO;ISOLEUCINA;LEVOMETIONINA;ÓLEO															
503220120031507	NUMETA NEO (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	SOL AA + SOL GLIC + EMU LIP INFUS IV BOLS PLAS TRANS TRIP SIST FECH X 300 ML	356.37	404.97	429.36	431.96	434.60	439.96	442.70	445.46	448.26	451.10	456.88	459.83	462.82
FENILALANINA;TRIPTOFANO;HISTIDINA;TREONINA;TIROSINA;GLICEROFOSFATO DE SÓDIO;ISOLEUCINA;LEVOMETIONINA;ÁCIDO ASPÁRTICO;ÓLEO DE															
503213090022503	OLIMEL (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	63 MG/ML SOL AA + 187,5 MG/ML SOL GLIC + 150 MG/ML EMU LIP INFUS IV BOLS PLAS PO TRANS TRIP SIST FECH X 1000 ML	301.09	342.15	362.76	364.96	367.18	371.72	374.02	376.36	378.73	381.13	386.01	388.50	391.03
503213090022903	OLIMEL (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	111 MG/ML SOL AA + 350 MG/ML SOL GLIC + 200 MG/ML EMU LIP INFUS IV BOLS PLAS PO TRANS TRIP SIST FECH X 1000 ML	527.22	599.11	635.20	639.05	642.95	650.89	654.93	659.03	663.17	667.37	675.92	680.28	684.70
503213090023003	OLIMEL (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	111 MG/ML SOL AA + 350 MG/ML SOL GLIC + 200 MG/ML EMU LIP INFUS IV BOLS PLAS PO TRANS TRIP SIST FECH X 2000 ML	1054.44	1198.23	1270.41	1278.11	1285.90	1301.78	1309.86	1318.05	1326.34	1334.73	1351.85	1360.57	1369.40

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FENILALANINA;TRIPTOFANO;HISTIDINA;TREONINA;TIROSINA;GLICEROFOSFATO DE SÓDIO;ISOLEUCINA;LEVOMETIONINA;ÁCIDO ASPÁRTICO;ÓLEO DE															
503213090023103	OLIMEL (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	142 MG/ML SOL AA + 275 MG/ML SOL GLIC + 200 MG/ML EMU LIP INFUS IV BOLS PLAS PO TRANS TRIP SIST FECH X 1000 ML	677.18	769.52	815.88	820.82	825.83	836.02	841.22	846.48	851.80	857.19	868.18	873.78	879.45
503213090023203	OLIMEL (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	142 MG/ML SOL AA + 275 MG/ML SOL GLIC + 200 MG/ML EMU LIP INFUS IV BOLS PLAS PO TRANS TRIP SIST FECH X 2000 ML	1355.57	1540.42	1633.22	1643.11	1653.13	1673.54	1683.94	1694.46	1705.12	1715.91	1737.91	1749.12	1760.48
FENILALANINA;TRIPTOFANO;HISTIDINA;TREONINA;TIROSINA;GLICEROFOSFATO DE SÓDIO;ISOLEUCINA;SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO;															
509514090028607	SMOFKABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 1970 ML SIST FECH	1025.97	1165.88	1236.11	1243.60	1251.18	1266.63	1274.50	1282.46	1290.53	1298.70	1315.35	1323.83	1332.43
509514090028707	SMOFKABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 2463 ML SIST FECH	1284.80	1460.00	1547.95	1557.33	1566.83	1586.17	1596.02	1606.00	1616.10	1626.33	1647.18	1657.81	1668.57
509514090028807	SMOFKABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 986 ML SIST FECH	517.19	587.72	623.12	626.90	630.72	638.51	642.47	646.49	650.55	654.67	663.06	667.34	671.68
509514090028907	SMOFKABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 1448 ML SIST FECH	755.26	858.25	909.95	915.47	921.05	932.42	938.21	944.08	950.01	956.03	968.28	974.53	980.86
509514090029007	SMOFKABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 1904 ML SIST FECH	993.12	1128.55	1196.53	1203.78	1211.12	1226.07	1233.69	1241.40	1249.21	1257.11	1273.23	1281.45	1289.77
509514090029107	SMOFKABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 1206 ML SIST FECH	629.03	714.81	757.87	762.46	767.11	776.58	781.40	786.29	791.23	796.24	806.45	811.65	816.92
509523110038203	SMOFKABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV CX 4 BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 986 ML SIST FECH	2068.81	2350.92	2492.54	2507.65	2522.94	2554.09	2569.95	2586.01	2602.28	2618.75	2652.32	2669.43	2686.77
509523110038303	SMOFKABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV CX 4 BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 1477 ML SIST FECH	3068.55	3486.99	3697.05	3719.45	3742.13	3788.33	3811.86	3835.69	3859.81	3884.24	3934.04	3959.42	3985.13
509523110038403	SMOFKABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV CX 4 BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 1970 ML SIST FECH	4103.91	4663.54	4944.47	4974.44	5004.77	5066.56	5098.02	5129.89	5162.15	5194.82	5261.42	5295.37	5329.75

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FENILALANINA;TRIPTOFANO;HISTIDINA;TREONINA;TIROSINA;GLICEROFOSFATO DE SÓDIO;ISOLEUCINA;SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO;															
509523110038603	SMOFKABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV CX 4 BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 1206 ML SIST FECH	2516.12	2859.23	3031.47	3049.84	3068.44	3106.32	3125.61	3145.15	3164.93	3184.96	3225.79	3246.61	3267.69
509523110038703	SMOFKABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV CX 4 BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 1904 ML SIST FECH	3972.51	4514.22	4786.16	4815.16	4844.52	4904.33	4934.79	4965.64	4996.87	5028.49	5092.96	5125.82	5159.10
509523110038803	SMOFKABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV CX 4 BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 1448 ML SIST FECH	3021.10	3433.07	3639.88	3661.94	3684.27	3729.75	3752.92	3776.38	3800.13	3824.18	3873.20	3898.19	3923.51
509521110037007	SMOFKABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 506 ML SIST FECH	425.20	483.18	512.29	515.39	518.54	524.94	528.20	531.50	534.84	538.23	545.13	548.65	552.21
509521110036107	SMOFKABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV CX 06 BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 506 ML SIST FECH	2551.32	2899.23	3073.88	3092.51	3111.37	3149.78	3169.34	3189.15	3209.21	3229.52	3270.92	3292.03	3313.40
509521110036407	SMOFKABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 1012 ML SIST FECH	850.43	966.40	1024.61	1030.82	1037.11	1049.91	1056.43	1063.04	1069.72	1076.49	1090.29	1097.33	1104.45
509521110036507	SMOFKABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV CX 04 BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 1012 ML SIST FECH	3401.77	3865.65	4098.52	4123.36	4148.50	4199.72	4225.80	4252.21	4278.96	4306.04	4361.24	4389.38	4417.88
509521110036607	SMOFKABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 1518 ML SIST FECH	1275.64	1449.59	1536.92	1546.23	1555.66	1574.86	1584.65	1594.55	1604.58	1614.73	1635.44	1645.99	1656.67
509521110036707	SMOFKABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV CX 04 BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 1518 ML SIST FECH	5102.66	5798.48	6147.78	6185.04	6222.76	6299.58	6338.71	6378.33	6418.44	6459.06	6541.87	6584.08	6626.83
509521110036807	SMOFKABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 2025 ML SIST FECH	1701.71	1933.76	2050.25	2062.68	2075.26	2100.88	2113.93	2127.14	2140.52	2154.06	2181.68	2195.76	2210.01
509521110036207	SMOFKABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 2531 ML SIST FECH	2126.94	2416.98	2562.58	2578.11	2593.83	2625.85	2642.16	2658.68	2675.40	2692.33	2726.85	2744.44	2762.26
509521110036307	SMOFKABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV CX 03 BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 2531 ML SIST FECH	6380.86	7250.98	7687.78	7734.37	7781.54	7877.61	7926.53	7976.08	8026.24	8077.04	8180.59	8233.37	8286.83

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FENILALANINA;TRIPTOFANO;HISTIDINA;TREONINA;TIROSINA;GLICEROFOSFATO DE SÓDIO;ISOLEUCINA;SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO;															
509523110038503	SMOFKABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV CX 3 BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 2463 ML SIST FECH	3854.43	4380.04	4643.89	4672.04	4700.52	4758.56	4788.11	4818.04	4848.34	4879.03	4941.58	4973.46	5005.75
FENILALANINA;TRIPTOFANO;HISTIDINA;TREONINA;TIROSINA;GLICEROFOSFATO DE SÓDIO;ISOLEUCINA;ÁCIDO ASPÁRTICO;ÓLEO DE SOJA;PROLINA;															
509501308151418	KABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 1920 ML	800.70	909.89	964.70	970.55	976.46	988.52	994.66	1000.88	1007.17	1013.54	1026.54	1033.16	1039.87
FENILBUTAZONA CÁLCICA															
533518100030603	BUTACID (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	9.53 13.17	10.83 14.97	11.48 15.87	11.55 15.97	11.62 16.06	11.77 16.27	11.84 16.37	11.91 16.46	11.99 16.58	12.06 16.67	12.22 16.89	12.30 17.00	12.38 17.11
533518100030503	BUTACID (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	200 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200	118.18	134.30	142.39	143.25	144.12	145.90	146.81	147.73	148.65	149.59	151.51	152.49	153.48
FENITOÍNA															
506717060070204	FENITAL ORAL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 30	11.13 15.39	12.65 17.49	13.41 18.54	13.49 18.65	13.57 18.76	13.74 18.99	13.83 19.12	13.91 19.23	14.00 19.35	14.09 19.48	14.27 19.73	14.36 19.85	14.45 19.98
506717060070004	FENITAL ORAL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 200	74.17	84.28	89.36	89.90	90.45	91.57	92.14	92.71	93.30	93.89	95.09	95.70	96.32
520725702113112	FENITOÍNA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	7.64 10.56	8.68 12.00	9.20 12.72	9.26 12.80	9.32 12.88	9.43 13.04	9.49 13.12	9.55 13.20	9.61 13.29	9.67 13.37	9.79 13.53	9.86 13.63	9.92 13.71
520725701117114	FENITOÍNA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100	24.18	27.48	29.13	29.31	29.49	29.85	30.04	30.23	30.42	30.61	31.00	31.20	31.40
505503301119416	DANTALIN (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25	9.18 12.69	10.43 14.42	11.06 15.29	11.13 15.39	11.20 15.48	11.33 15.66	11.40 15.76	11.48 15.87	11.55 15.97	11.62 16.06	11.77 16.27	11.85 16.38	11.92 16.48
505515601112119	FENITOÍNA (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25	6.26 8.65	7.11 9.83	7.54 10.42	7.59 10.49	7.63 10.55	7.73 10.69	7.78 10.76	7.83 10.82	7.87 10.88	7.92 10.95	8.03 11.10	8.08 11.17	8.13 11.24

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FENITOÍNA															
505515602119117	FENITOÍNA (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	25.27 34.93	28.72 39.70	30.45 42.10	30.63 42.34	30.82 42.61	31.20 43.13	31.39 43.39	31.59 43.67	31.79 43.95	31.99 44.22	32.40 44.79	32.61 45.08	32.82 45.37
510002801115417	FURP - FENITOINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500	119.26	135.52*	143.69*	144.56*	145.44*	147.23*	148.15*	149.08*	150.01*	150.96*	152.90*	153.88*	154.88*
511617030043806	FENITOÍNA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	126.28	143.50	152.14	153.07	154.00	155.90	156.87	157.85	158.84	159.85	161.90	162.94	164.00
540923030059317	HIDANTAL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 25	9.75 13.48	11.08 15.32	11.75 16.24	11.82 16.34	11.89 16.44	12.04 16.64	12.11 16.74	12.19 16.85	12.26 16.95	12.34 17.06	12.50 17.28	12.58 17.39	12.66 17.50
576720020056317	HIDANTAL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 25	9.75 13.48	11.08 15.32	11.75 16.24	11.82 16.34	11.89 16.44	12.04 16.64	12.11 16.74	12.19 16.85	12.26 16.95	12.34 17.06	12.50 17.28	12.58 17.39	12.66 17.50
FENITOÍNA SÓDICA															
506705803156411	FENITAL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML	210.96	239.73	254.17	255.71	257.27	260.44	262.06	263.70	265.36	267.04	270.46	272.21	273.97
506715090058703	FENITAL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML	42.18	47.93	50.82	51.13	51.44	52.07	52.40	52.73	53.06	53.39	54.08	54.43	54.78
520727701157112	FENITOÍNA SÓDICA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD TRANS X 5 ML	216.20	245.68	260.48	262.06	263.66	266.91	268.57	270.25	271.95	273.67	277.18	278.97	280.78
511612002151111	FENITOÍNA SÓDICA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML	314.72	357.64	379.18	381.48	383.80	388.54	390.96	393.40	395.87	398.38	403.49	406.09	408.73
FENOBARBITAL															
513423080032306	FENOBARBITAL (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	7.91 10.94	8.99 12.43	9.53 13.17	9.59 13.26	9.65 13.34	9.77 13.51	9.83 13.59	9.89 13.67	9.95 13.76	10.01 13.84	10.14 14.02	10.21 14.11	10.27 14.20
506705903134418	FENOCRIS (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	40MG/ML SOL OR CX 10 FR GOT VD AMB X 20 ML	59.20	67.27	71.33	71.76	72.20	73.09	73.54	74.00	74.47	74.94	75.90	76.39	76.88

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FENOBARBITAL															
506705901115416	FENOCRIS (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200	55.86	63.48	67.30	67.71	68.12	68.96	69.39	69.83	70.26	70.71	71.62	72.08	72.55
506717030066603	FENOCRIS (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML	53.17	60.42	64.06	64.45	64.84	65.64	66.05	66.46	66.88	67.30	68.17	68.61	69.05
520715110096306	FENOBARBITAL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS X 20	5.21 7.20	5.92 8.18	6.28 8.68	6.32 8.74	6.35 8.78	6.43 8.89	6.47 8.94	6.51 9.00	6.55 9.05	6.59 9.11	6.68 9.23	6.72 9.29	6.77 9.36
520727102113118	FENOBARBITAL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	100 MG COM CT BL AL PLAS X 100	26.23	29.81	31.60	31.79	31.99	32.38	32.58	32.79	32.99	33.20	33.63	33.85	34.06
520727101117111	FENOBARBITAL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	7.84 10.84	8.91 12.32	9.45 13.06	9.50 13.13	9.56 13.22	9.68 13.38	9.74 13.46	9.80 13.55	9.86 13.63	9.92 13.71	10.05 13.89	10.12 13.99	10.18 14.07
533017601116111	FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	7.80 10.78	8.86 12.25	9.40 12.99	9.45 13.06	9.51 13.15	9.63 13.31	9.69 13.40	9.75 13.48	9.81 13.56	9.87 13.64	10.00 13.82	10.06 13.91	10.13 14.00
533017602112111	FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200	52.39	59.53	63.12	63.50	63.89	64.68	65.08	65.49	65.90	66.32	67.17	67.60	68.04
533017603135113	FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	40 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	5.33 7.37	6.06 8.38	6.42 8.88	6.46 8.93	6.50 8.99	6.58 9.10	6.62 9.15	6.66 9.21	6.70 9.26	6.75 9.33	6.83 9.44	6.88 9.51	6.92 9.57
510002901111413	FURP-FENOBARBITAL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	100 MG COM CX BL AL PLAS PVC TRANS X 500	95.49	108.51*	115.05*	115.75*	116.45*	117.89*	118.62*	119.36*	120.11*	120.87*	122.42*	123.21*	124.01*
527925040047717	GARDENAL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	6.70 9.26	7.61 10.52	8.07 11.16	8.12 11.23	8.17 11.29	8.27 11.43	8.32 11.50	8.38 11.58	8.43 11.65	8.48 11.72	8.59 11.88	8.65 11.96	8.70 12.03
527925040047817	GARDENAL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	8.11 11.21	9.22 12.75	9.77 13.51	9.83 13.59	9.89 13.67	10.01 13.84	10.07 13.92	10.14 14.02	10.20 14.10	10.27 14.20	10.40 14.38	10.46 14.46	10.53 14.56
527925040047617	GARDENAL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	40 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB GOT X 20 ML	8.34 11.53	9.48 13.11	10.05 13.89	10.11 13.98	10.17 14.06	10.30 14.24	10.36 14.32	10.43 14.42	10.49 14.50	10.56 14.60	10.69 14.78	10.76 14.88	10.83 14.97

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FENOBARBITAL SÓDICO															
506705902154415	FENOCRIS (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	109.08	123.95	131.42	132.22	133.02	134.67	135.50	136.35	137.21	138.08	139.85	140.75	141.66
520716100106003	CARBITAL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD TRANS X 1 ML	184.65	209.83	222.47	223.82	225.18	227.96	229.38	230.81	232.26	233.73	236.73	238.26	239.81
FENOFIBRATO															
507740501118111	FENOFIBRATO (EMS S/A)	200MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	77.15 106.66	87.67 121.20	92.95 128.50	93.52 129.29	94.09 130.07	95.25 131.68	95.84 132.49	96.44 133.32	97.04 134.15	97.66 135.01	98.91 136.74	99.55 137.62	100.19 138.51
541815050011603	HIPOFITHY (EMS S/A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	77.15 106.66	87.67 121.20	92.95 128.50	93.52 129.29	94.09 130.07	95.25 131.68	95.84 132.49	96.44 133.32	97.04 134.15	97.66 135.01	98.91 136.74	99.55 137.62	100.19 138.51
532723040059104	RIDUZI (TORRENT DO BRASIL LTDA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10	31.66 43.77	35.98 49.74	38.14 52.73	38.38 53.06	38.61 53.38	39.09 54.04	39.33 54.37	39.58 54.72	39.82 55.05	40.08 55.41	40.59 56.11	40.85 56.47	41.12 56.85
532723040058704	RIDUZI (TORRENT DO BRASIL LTDA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	94.96 131.28	107.91 149.18	114.41 158.17	115.10 159.12	115.80 160.09	117.23 162.06	117.96 163.07	118.70 164.10	119.45 165.13	120.20 166.17	121.74 168.30	122.53 169.39	123.32 170.48
532723040058804	RIDUZI (TORRENT DO BRASIL LTDA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	189.93 262.57	215.83 298.37	228.83 316.34	230.22 318.27	231.62 320.20	234.48 324.15	235.94 326.17	237.41 328.21	238.91 330.28	240.42 332.37	243.50 336.62	245.07 338.79	246.66 340.99
532723040058904	RIDUZI (TORRENT DO BRASIL LTDA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90	284.90 393.86	323.75 447.57	343.25 474.52	345.33 477.40	347.44 480.32	351.73 486.25	353.91 489.26	356.13 492.33	358.36 495.41	360.63 498.55	365.26 504.95	367.61 508.20	370.00 511.50
532723040059004	RIDUZI (TORRENT DO BRASIL LTDA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100	316.55 437.61	359.72 497.29	381.39 527.25	383.70 530.44	386.04 533.68	390.80 540.26	393.23 543.62	395.69 547.02	398.18 550.46	400.70 553.94	405.83 561.04	408.45 564.66	411.10 568.32
532724060062506	FENOFIBRATO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10	20.57 28.44	23.38 32.32	24.78 34.26	24.93 34.46	25.09 34.69	25.40 35.11	25.55 35.32	25.71 35.54	25.87 35.76	26.04 36.00	26.37 36.45	26.54 36.69	26.71 36.93
532724060062606	FENOFIBRATO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	61.73 85.34	70.15 96.98	74.37 102.81	74.82 103.43	75.28 104.07	76.21 105.36	76.68 106.01	77.16 106.67	77.65 107.35	78.14 108.02	79.14 109.41	79.65 110.11	80.17 110.83

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FENOFIBRATO															
532724060062706	FENOFIBRATO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	123.44 170.65	140.27 193.92	148.72 205.60	149.62 206.84	150.54 208.11	152.40 210.68	153.34 211.98	154.30 213.31	155.27 214.65	156.25 216.01	158.26 218.79	159.28 220.20	160.31 221.62
532724060062806	FENOFIBRATO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90	185.17 255.99	210.42 290.89	223.10 308.42	224.45 310.29	225.82 312.18	228.60 316.03	230.02 317.99	231.46 319.98	232.92 322.00	234.39 324.03	237.40 328.19	238.93 330.31	240.48 332.45
532724060062906	FENOFIBRATO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100	205.74 284.42	233.80 323.21	247.88 342.68	249.38 344.75	250.90 346.85	254.00 351.14	255.58 353.32	257.18 355.54	258.79 357.76	260.43 360.03	263.77 364.65	265.47 367.00	267.19 369.37
500214090032217	LIPIDIL (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	118.69 164.08	134.88 186.46	143.00 197.69	143.87 198.89	144.74 200.09	146.53 202.57	147.44 203.83	148.36 205.10	149.30 206.40	150.24 207.70	152.17 210.37	153.15 211.72	154.14 213.09
500214090032117	LIPIDIL (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	94.95 131.26	107.90 149.17	114.40 158.15	115.09 159.11	115.79 160.07	117.22 162.05	117.95 163.06	118.69 164.08	119.43 165.10	120.19 166.16	121.73 168.28	122.52 169.38	123.31 170.47
500220060045607	LIPIDIL (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	189.93 262.57	215.83 298.37	228.83 316.34	230.22 318.27	231.62 320.20	234.48 324.15	235.94 326.17	237.41 328.21	238.91 330.28	240.42 332.37	243.50 336.62	245.07 338.79	246.66 340.99
500220090046307	LIPIDIL (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90	284.89 393.84	323.74 447.55	343.24 474.51	345.32 477.38	347.43 480.30	351.72 486.23	353.90 489.25	356.11 492.30	358.35 495.40	360.62 498.54	365.24 504.92	367.60 508.19	369.99 511.49
526131401111111	FENOFIBRATO MICRONIZADO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	77.15 106.66	87.67 121.20	92.95 128.50	93.52 129.29	94.09 130.07	95.25 131.68	95.84 132.49	96.44 133.32	97.04 134.15	97.66 135.01	98.91 136.74	99.55 137.62	100.19 138.51
510014120019106	FENOFIBRATO (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	25.61	29.10*	30.86*	31.04*	31.23*	31.62*	31.81*	32.01*	32.21*	32.42*	32.83*	33.05*	33.26*
510014120019206	FENOFIBRATO (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	77.07	87.58*	92.86*	93.42*	93.99*	95.15*	95.74*	96.34*	96.94*	97.56*	98.81*	99.45*	100.09*
510014120019306	FENOFIBRATO (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60	154.23	175.26*	185.82*	186.95*	188.09*	190.41*	191.59*	192.79*	194.00*	195.23*	197.73*	199.01*	200.30*
529924120083206	FENOFIBRATO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	61.71 85.31	70.13 96.95	74.35 102.78	74.80 103.41	75.26 104.04	76.19 105.33	76.66 105.98	77.14 106.64	77.62 107.31	78.11 107.98	79.12 109.38	79.63 110.08	80.14 110.79

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FENOFIBRATO															
529924120083306	FENOFIBRATO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	123.44 170.65	140.27 193.92	148.72 205.60	149.62 206.84	150.54 208.11	152.40 210.68	153.34 211.98	154.30 213.31	155.27 214.65	156.25 216.01	158.26 218.79	159.28 220.20	160.31 221.62
529925030084206	FENOFIBRATO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90	185.16 255.97	210.41 290.88	223.08 308.40	224.44 310.28	225.80 312.16	228.59 316.01	230.01 317.98	231.45 319.97	232.91 321.98	234.38 324.02	237.38 328.16	238.92 330.29	240.47 332.44
531613100071506	FENOFIBRATO MICRONIZADO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	77.16 106.67	87.68 121.21	92.96 128.51	93.53 129.30	94.10 130.09	95.26 131.69	95.85 132.51	96.45 133.34	97.06 134.18	97.67 135.02	98.92 136.75	99.56 137.64	100.21 138.53
532424120035506	FENOFIBRATO (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	61.71 85.31	70.13 96.95	74.35 102.78	74.80 103.41	75.26 104.04	76.19 105.33	76.66 105.98	77.14 106.64	77.62 107.31	78.11 107.98	79.12 109.38	79.63 110.08	80.14 110.79
532424120035606	FENOFIBRATO (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	123.44 170.65	140.27 193.92	148.72 205.60	149.62 206.84	150.54 208.11	152.40 210.68	153.34 211.98	154.30 213.31	155.27 214.65	156.25 216.01	158.26 218.79	159.28 220.20	160.31 221.62
532424120036206	FENOFIBRATO (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90	185.16 255.97	210.41 290.88	223.08 308.40	224.44 310.28	225.80 312.16	228.59 316.01	230.01 317.98	231.45 319.97	232.91 321.98	234.38 324.02	237.38 328.16	238.92 330.29	240.47 332.44
504622010084106	FENOFIBRATO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	77.15 106.66	87.67 121.20	92.95 128.50	93.52 129.29	94.09 130.07	95.25 131.68	95.84 132.49	96.44 133.32	97.04 134.15	97.66 135.01	98.91 136.74	99.55 137.62	100.19 138.51
538803701119110	FENOFIBRATO MICRONIZADO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	200MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	77.15 106.66	87.67 121.20	92.95 128.50	93.52 129.29	94.09 130.07	95.25 131.68	95.84 132.49	96.44 133.32	97.04 134.15	97.66 135.01	98.91 136.74	99.55 137.62	100.19 138.51
538819501114413	FENOBRATY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	73.72 101.91	83.77 115.81	88.82 122.79	89.36 123.53	89.90 124.28	91.01 125.82	91.58 126.60	92.15 127.39	92.73 128.19	93.32 129.01	94.51 130.65	95.12 131.50	95.74 132.35
FENOFIBRATOS MICROGRÂNULOS A 75%															
540915090015303	LIPANON (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	250 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	85.78 118.59	97.48 134.76	103.35 142.88	103.98 143.75	104.61 144.62	105.90 146.40	106.56 147.31	107.23 148.24	107.90 149.17	108.58 150.11	109.97 152.03	110.68 153.01	111.40 154.00
540918100037503	LIPANON (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	250 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 60	171.61 237.24	195.01 269.59	206.76 285.83	208.01 287.56	209.28 289.32	211.86 292.88	213.18 294.71	214.51 296.55	215.86 298.41	217.23 300.31	220.01 304.15	221.43 306.11	222.87 308.10
FENOL;PROCAÍNA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FENOL;PROCAÍNA															
536121040001207	DORDENTE (HEARST LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	SOL TOP CT 24 FLAC X 3 ML	107.18 143.78	121.80 163.39	129.13 173.22	129.92 174.28	130.71 175.34	132.32 177.50	133.14 178.60	133.98 179.73	134.82 180.86	135.67 182.00	137.41 184.33	138.30 185.52	139.19 186.72
FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA															
508010802115313	PEN-VE-ORAL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500.000 UI COM CT ENV AL PLAS X 12	19.63 27.14	22.31 30.84	23.65 32.69	23.79 32.89	23.94 33.10	24.23 33.50	24.39 33.72	24.54 33.93	24.69 34.13	24.85 34.35	25.17 34.80	25.33 35.02	25.49 35.24
508010803138317	PEN-VE-ORAL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	80.000 UI/ML PO SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP	20.88 28.87	23.73 32.81	25.16 34.78	25.31 34.99	25.46 35.20	25.78 35.64	25.94 35.86	26.10 36.08	26.26 36.30	26.43 36.54	26.77 37.01	26.94 37.24	27.12 37.49
500508402117412	MERACILINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500.000 UI COM CT 25 STR X 10	148.75 205.64	169.03 233.67	179.22 247.76	180.30 249.25	181.40 250.77	183.64 253.87	184.78 255.45	185.94 257.05	187.11 258.67	188.29 260.30	190.71 263.65	191.94 265.35	193.18 267.06
500508401110414	MERACILINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500.000 UI COM CT STR X 12	8.15 11.27	9.26 12.80	9.82 13.58	9.88 13.66	9.94 13.74	10.06 13.91	10.12 13.99	10.19 14.09	10.25 14.17	10.32 14.27	10.45 14.45	10.52 14.54	10.58 14.63
FENTANILA															
514506801170317	DUROGESIC (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	2,1 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5	188.10 260.04	213.75 295.50	226.63 313.30	228.00 315.20	229.39 317.12	232.22 321.03	233.66 323.02	235.13 325.05	236.60 327.09	238.10 329.16	241.15 333.38	242.71 335.53	244.29 337.72
514506804171314	DUROGESIC (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	4,2 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5	351.24 485.57	399.14 551.79	423.18 585.02	425.75 588.57	428.34 592.15	433.63 599.47	436.32 603.19	439.05 606.96	441.81 610.78	444.61 614.65	450.31 622.53	453.21 626.54	456.16 630.61
514506805176311	DUROGESIC (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	8,4 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5	655.88 906.72	745.32 1030.36	790.22 1092.43	795.01 1099.05	799.85 1105.75	809.73 1119.40	814.76 1126.36	819.85 1133.39	825.01 1140.53	830.23 1147.74	840.87 1162.45	846.30 1169.96	851.79 1177.55
514506803173313	DUROGESIC (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	16,8 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5	1136.42 1571.03	1291.39 1785.27	1369.18 1892.81	1377.48 1904.29	1385.88 1915.90	1402.99 1939.55	1411.70 1951.59	1420.53 1963.80	1429.46 1976.14	1438.51 1988.66	1456.95 2014.15	1466.35 2027.14	1475.87 2040.30
FERRIPOLIMALTOSE															
508017070117704	DEXFER (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	41.60 55.80	47.27 63.41	50.12 67.23	50.42 67.64	50.73 68.05	51.36 68.90	51.68 69.33	52.00 69.76	52.33 70.20	52.66 70.64	53.33 71.54	53.68 72.01	54.03 72.48

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FERRIPOLIMALTOSE															
508017070117804	DEXFER (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG/ML SOL GOT CT FR VD AMB X 100 ML + COP	17.46 23.42	19.84 26.61	21.04 28.22	21.16 28.39	21.29 28.56	21.56 28.92	21.69 29.10	21.83 29.28	21.96 29.46	22.10 29.65	22.38 30.02	22.53 30.22	22.68 30.42
508017070117904	DEXFER (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG/ML SOL GOT CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP	17.46 23.42	19.84 26.61	21.04 28.22	21.16 28.39	21.29 28.56	21.56 28.92	21.69 29.10	21.83 29.28	21.96 29.46	22.10 29.65	22.38 30.02	22.53 30.22	22.68 30.42
508017070118004	DEXFER (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG/ML SOL GOT CT FR VD AMB X 10 ML + ADAPT	11.84 15.88	13.45 18.04	14.27 19.14	14.35 19.25	14.44 19.37	14.62 19.61	14.71 19.73	14.80 19.85	14.89 19.97	14.99 20.11	15.18 20.36	15.28 20.50	15.38 20.63
508017070118104	DEXFER (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG/ML SOL GOT CT FR PLAS PET AMB X 10 ML + ADAPT	11.84 15.88	13.45 18.04	14.27 19.14	14.35 19.25	14.44 19.37	14.62 19.61	14.71 19.73	14.80 19.85	14.89 19.97	14.99 20.11	15.18 20.36	15.28 20.50	15.38 20.63
508017070118204	DEXFER (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG/ML SOL GOT CT FR VD AMB X 30 ML + ADAPT	35.52 47.65	40.36 54.14	42.80 57.41	43.05 57.75	43.32 58.11	43.85 58.82	44.12 59.19	44.40 59.56	44.68 59.94	44.96 60.31	45.54 61.09	45.83 61.48	46.13 61.88
508017070118304	DEXFER (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG/ML SOL GOT CT FR PLAS PET AMB X 30 ML + ADAPT	35.52 47.65	40.36 54.14	42.80 57.41	43.05 57.75	43.32 58.11	43.85 58.82	44.12 59.19	44.40 59.56	44.68 59.94	44.96 60.31	45.54 61.09	45.83 61.48	46.13 61.88
508024110187003	DEXFER (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG/ML SOL GOT CT FR GOT PLAS PET AMB X 30 ML	35.52 47.65	40.36 54.14	42.80 57.41	43.05 57.75	43.32 58.11	43.85 58.82	44.12 59.19	44.40 59.56	44.68 59.94	44.96 60.31	45.54 61.09	45.83 61.48	46.13 61.88
520724120121804	NENFY (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	100 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	45.09 60.49	51.24 68.74	54.33 72.88	54.65 73.31	54.99 73.77	55.67 74.68	56.01 75.14	56.36 75.60	56.72 76.09	57.08 76.57	57.81 77.55	58.18 78.05	58.56 78.56
509004102131414	ULTRAFER (FARMOQUIMICA S A)	50 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PET AMB X 30 ML	30.53 40.95	34.69 46.54	36.78 49.34	37.01 49.65	37.23 49.94	37.69 50.56	37.93 50.88	38.16 51.19	38.40 51.51	38.65 51.85	39.14 52.50	39.39 52.84	39.65 53.19
509004110116410	ULTRAFER (FARMOQUIMICA S A)	100MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	46.15 61.91	52.44 70.35	55.60 74.59	55.94 75.04	56.28 75.50	56.98 76.44	57.33 76.91	57.69 77.39	58.05 77.87	58.42 78.37	59.17 79.37	59.55 79.88	59.94 80.41
509025030030603	ULTRAFER (FARMOQUIMICA S A)	100 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PET AMB X 30 ML	61.05 81.90	69.38 93.07	73.55 98.66	74.00 99.27	74.45 99.87	75.37 101.11	75.84 101.74	76.31 102.37	76.79 103.01	77.28 103.67	78.27 105.00	78.77 105.67	79.29 106.36
504111702113419	ENDOFER (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM MAST CT BL AL X 20	25.64 34.40	29.14 39.09	30.89 41.44	31.08 41.69	31.27 41.95	31.65 42.46	31.85 42.73	32.05 42.99	32.25 43.26	32.46 43.54	32.87 44.09	33.08 44.38	33.30 44.67

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FERRIPOLIMALTOSE															
504111705139419	ENDOFER (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML	21.84 29.30	24.82 33.30	26.31 35.29	26.47 35.51	26.63 35.72	26.96 36.17	27.13 36.39	27.30 36.62	27.47 36.85	27.65 37.09	28.00 37.56	28.18 37.80	28.36 38.04
504122050076603	ENDOFER (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	34.69 46.54	39.42 52.88	41.80 56.07	42.05 56.41	42.30 56.74	42.83 57.45	43.09 57.80	43.36 58.17	43.64 58.54	43.91 58.90	44.47 59.65	44.76 60.04	45.05 60.43
504120010066207	FERRO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML	21.84 29.30	24.82 33.30	26.31 35.29	26.47 35.51	26.63 35.72	26.96 36.17	27.13 36.39	27.30 36.62	27.47 36.85	27.65 37.09	28.00 37.56	28.18 37.80	28.36 38.04
504120010066307	FERRO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	38.47 51.61	43.72 58.65	46.35 62.18	46.63 62.55	46.91 62.93	47.49 63.71	47.79 64.11	48.09 64.51	48.39 64.91	48.70 65.33	49.32 66.16	49.64 66.59	49.96 67.02
504124090089403	NORI-1 (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML	21.83 29.28	24.81 33.28	26.30 35.28	26.46 35.50	26.62 35.71	26.95 36.15	27.12 36.38	27.29 36.61	27.46 36.84	27.63 37.06	27.99 37.55	28.17 37.79	28.35 38.03
504124090089503	NORI-1 (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	37.20 49.90	42.27 56.70	44.82 60.12	45.09 60.49	45.37 60.86	45.93 61.61	46.21 61.99	46.50 62.38	46.79 62.77	47.09 63.17	47.69 63.97	48.00 64.39	48.31 64.81
575219120003617	MYRAFER (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	41.57 55.76	47.24 63.37	50.08 67.18	50.39 67.60	50.70 68.01	51.32 68.84	51.64 69.27	51.96 69.70	52.29 70.15	52.62 70.59	53.29 71.49	53.64 71.96	53.99 72.43
575219120003917	MYRAFER (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG/ML SOL GOT CT FR VD AMB X 30 ML + ADAPT	57.46 77.08	65.30 87.60	69.23 92.87	69.65 93.43	70.07 94.00	70.94 95.16	71.38 95.75	71.83 96.36	72.28 96.96	72.73 97.56	73.67 98.83	74.14 99.46	74.62 100.10
575219120004017	MYRAFER (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG/ML SOL GOT CT FR PLAS PET AMB X 30 ML + ADAPT	34.78 46.66	39.52 53.01	41.90 56.21	42.16 56.56	42.41 56.89	42.94 57.60	43.20 57.95	43.48 58.33	43.75 58.69	44.03 59.06	44.59 59.82	44.88 60.20	45.17 60.59
575225020018303	MYRAFER (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG/ML SOL GOT CT FR GOT PLAS PET AMB X 10 ML	15.38 20.63	17.48 23.45	18.53 24.86	18.64 25.00	18.76 25.17	18.99 25.47	19.11 25.64	19.23 25.80	19.35 25.96	19.47 26.12	19.72 26.45	19.85 26.63	19.97 26.79
575225020018403	MYRAFER (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG/ML SOL GOT CT FR GOT PLAS PET AMB X 30 ML	46.12 61.87	52.41 70.31	55.57 74.55	55.90 74.99	56.24 75.44	56.94 76.38	57.29 76.85	57.65 77.34	58.01 77.82	58.38 78.31	59.13 79.32	59.51 79.83	59.90 80.35
544222090002617	NORIPURUM (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PET AMB X 30 ML	29.06 38.98	33.02 44.30	35.01 46.96	35.22 47.25	35.44 47.54	35.88 48.13	36.10 48.43	36.33 48.74	36.55 49.03	36.78 49.34	37.26 49.98	37.50 50.30	37.74 50.63

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FERRIPOLIMALTOSE															
544222090002717	NORIPURUM (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	100 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	46.23 62.02	52.53 70.47	55.70 74.72	56.04 75.18	56.38 75.63	57.07 76.56	57.43 77.04	57.79 77.52	58.15 78.01	58.52 78.50	59.27 79.51	59.65 80.02	60.04 80.54
544222090002817	NORIPURUM (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML	22.07 29.61	25.08 33.64	26.59 35.67	26.75 35.88	26.91 36.10	27.25 36.55	27.42 36.78	27.59 37.01	27.76 37.24	27.94 37.48	28.29 37.95	28.48 38.20	28.66 38.45
544222120003217	NORIPURUM (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	100 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10	15.41 20.67	17.51 23.49	18.57 24.91	18.68 25.06	18.79 25.21	19.02 25.51	19.14 25.68	19.26 25.84	19.38 26.00	19.51 26.17	19.76 26.51	19.88 26.67	20.01 26.84
FERRIPOLIMALTOSE;ÁCIDO FÓLICO															
544222090002517	NORIPURUM FÓLICO (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	100 MG + 0,35 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	47.70 63.99	54.20 72.71	57.47 77.09	57.82 77.56	58.17 78.03	58.89 79.00	59.25 79.48	59.63 79.99	60.00 80.49	60.38 81.00	61.15 82.03	61.55 82.57	61.95 83.10
544222120003317	NORIPURUM FÓLICO (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	100 MG + 0,35 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10	15.91 21.34	18.08 24.25	19.17 25.72	19.28 25.86	19.40 26.02	19.64 26.35	19.76 26.51	19.89 26.68	20.01 26.84	20.14 27.02	20.40 27.37	20.53 27.54	20.66 27.71
FERRO QUELATO;ÁCIDO FÓLICO;CIANOCOBALAMINA															
517105101113410	VI - FERRIN (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA) Hosp. Liberado	300 MG + 5 MG + 15 MCG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	47.99	54.53	57.82	58.17	58.52	59.25	59.61	59.99	60.36	60.75	61.53	61.92	62.32
FERROCARBONILA															
500506004114417	NOVOFER (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	126 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45	27.40 36.76	31.14 41.77	33.01 44.28	33.21 44.55	33.41 44.82	33.83 45.38	34.04 45.66	34.25 45.95	34.47 46.24	34.68 46.52	35.13 47.13	35.35 47.42	35.58 47.73
FIBRINOGÊNIO															
502601701151310	HAEMOCOMPLETTAN P (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Hosp.	1G PÓ LIOF CT FA VD INC	1990.41	2261.83	2398.08	2412.62	2427.33	2457.30	2472.56	2488.01	2503.66	2519.51	2551.81	2568.27	2584.95
502621010010507	HAEMOCOMPLETTAN P (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Hosp.	1G PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FILTRO SER + PINO DISPENSADOR	1990.41	2261.83	2398.08	2412.62	2427.33	2457.30	2472.56	2488.01	2503.66	2519.51	2551.81	2568.27	2584.95
502621010010607	HAEMOCOMPLETTAN P (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Hosp.	2G PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FILTRO SER + PINO DISPENSADOR	3980.82	4523.66	4796.17	4825.24	4854.66	4914.59	4945.12	4976.03	5007.32	5039.01	5103.61	5136.54	5169.89

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FIBRINOGÊNIO															
535320070003707	FIBRYGA (OCTAPHARMA BRASIL LTDA) Hosp.	1 G PO LIOF SOL INJ FA VD TRANS	1990.30	2261.71	2397.95	2412.48	2427.19	2457.16	2472.42	2487.88	2503.52	2519.37	2551.67	2568.13	2584.80
535324120003907	FIBRYGA (OCTAPHARMA BRASIL LTDA) Hosp.	1 G PO LIOF SOL INJ FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL 50 ML	1990.30	2261.71	2397.95	2412.48	2427.19	2457.16	2472.42	2487.88	2503.52	2519.37	2551.67	2568.13	2584.80
FILGRASTIM															
508016120115207	FIPRIMA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	60 MU/ML SOL INJ 1 SER PREENCH X 0,5ML + SIST SEGURANÇA	568.17	645.65	684.54	688.69	692.89	701.44	705.80	710.21	714.68	719.20	728.42	733.12	737.88
508022060163707	FIPRIMA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	60 MU/ML SOL INJ 6 SER PREENCH X 0,5 ML + SIST SEGURANÇA	3409.00	3873.86	4107.23	4132.12	4157.32	4208.64	4234.78	4261.25	4288.05	4315.19	4370.51	4398.71	4427.27
508024010177607	FIPRIMA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	30 MU/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 1 ML	566.71	643.99	682.78	686.92	691.11	699.64	703.99	708.39	712.84	717.35	726.55	731.24	735.99
508024010177707	FIPRIMA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	30 MU/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 1 ML	2833.57	3219.97	3413.94	3434.63	3455.57	3498.23	3519.96	3541.96	3564.24	3586.80	3632.78	3656.22	3679.96
511518120069307	ZARZIO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Dec. Judicial (1) Hosp.	30 MUI SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	568.16	645.64	684.53	688.68	692.88	701.43	705.79	710.20	714.67	719.19	728.41	733.11	737.87
544117060003807	GRANULOKINE (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.) Hosp.	30 MU/ML SOL INJ CT 4 FA VD TRANS X 1 ML	2266.84	2575.96	2731.13	2747.68	2764.44	2798.57	2815.95	2833.55	2851.37	2869.42	2906.20	2924.96	2943.95
544117060003907	GRANULOKINE (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.) Hosp.	60 MU/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,5 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	568.17	645.65	684.54	688.69	692.89	701.44	705.80	710.21	714.68	719.20	728.42	733.12	737.88
552919060077617	FILGRASTIM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	30 MU (300 MCG) SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 1 ML	2901.31 4010.89	3296.94 4557.83	3495.55 4832.39	3516.74 4861.69	3538.18 4891.33	3581.86 4951.71	3604.11 4982.47	3626.64 5013.62	3649.45 5045.15	3672.54 5077.07	3719.63 5142.17	3743.63 5175.35	3767.93 5208.94
504412502156413	FILGRASTINE (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	300 MCG/ML SOL INJ CT 01 FA VD INC X 1 ML 01	544.30 752.46	618.52 855.07	655.78 906.58	659.76 912.08	663.78 917.64	671.98 928.97	676.15 934.74	680.38 940.59	684.65 946.49	688.99 952.49	697.82 964.70	702.32 970.92	706.88 977.22

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FILGRASTIM															
504416030055403	FILGRASTINE (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	300 MCG/ML SOL INJ CT 05 FA VD INC X 1 ML	2721.64 3762.51	3092.77 4275.57	3279.08 4533.14	3298.96 4560.62	3319.07 4588.42	3360.05 4645.07	3380.92 4673.92	3402.05 4703.13	3423.45 4732.72	3445.11 4762.66	3489.28 4823.72	3511.79 4854.84	3534.60 4886.38
504412514154410	FILGRASTINE (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	300 MCG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 1 ML	6531.94 9030.02	7422.66 10261.39	7869.81 10879.55	7917.50 10945.48	7965.78 11012.22	8064.12 11148.17	8114.21 11217.42	8164.93 11287.54	8216.28 11358.53	8268.28 11430.41	8374.28 11576.95	8428.31 11651.64	8483.04 11727.31
504412516157417	FILGRASTINE (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	600 MCG/ML SOL INJ CT 01 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML	568.16 785.45	645.64 892.56	684.53 946.32	688.68 952.06	692.88 957.87	701.43 969.69	705.79 975.71	710.20 981.81	714.67 987.99	719.19 994.24	728.41 1006.98	733.11 1013.48	737.87 1020.06
504412521150417	FILGRASTINE (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	300 MCG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	544.30 752.46	618.52 855.07	655.78 906.58	659.76 912.08	663.78 917.64	671.98 928.97	676.15 934.74	680.38 940.59	684.65 946.49	688.99 952.49	697.82 964.70	702.32 970.92	706.88 977.22
504412524151414	FILGRASTINE (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	300 MCG/ML SOL INJ CT 5 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	2721.64 3762.51	3092.77 4275.57	3279.08 4533.14	3298.96 4560.62	3319.07 4588.42	3360.05 4645.07	3380.92 4673.92	3402.05 4703.13	3423.45 4732.72	3445.11 4762.66	3489.28 4823.72	3511.79 4854.84	3534.60 4886.38
504412522157415	FILGRASTINE (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	300 MCG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	5443.22 7524.93	6185.48 8551.06	6558.09 9066.17	6597.84 9121.13	6638.07 9176.74	6720.03 9290.05	6761.76 9347.74	6804.03 9406.17	6846.82 9465.33	6890.15 9525.23	6978.49 9647.35	7023.51 9709.59	7069.12 9772.64
504412523153413	FILGRASTINE (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	300 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	6531.88 9029.94	7422.59 10261.30	7869.73 10879.44	7917.43 10945.38	7965.71 11012.13	8064.05 11148.08	8114.14 11217.32	8164.85 11287.43	8216.20 11358.41	8268.20 11430.30	8374.20 11576.84	8428.23 11651.53	8482.96 11727.19
504412526152418	FILGRASTINE (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	600 MCG/ML SOL INJ CT 01 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	568.16 785.45	645.64 892.56	684.53 946.32	688.68 952.06	692.88 957.87	701.43 969.69	705.79 975.71	710.20 981.81	714.67 987.99	719.19 994.24	728.41 1006.98	733.11 1013.48	737.87 1020.06
504412525156411	FILGRASTINE (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	600 MCG/ML SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	2840.87 3927.34	3228.26 4462.88	3422.73 4731.72	3443.48 4760.41	3464.48 4789.44	3507.25 4848.57	3529.03 4878.68	3551.09 4909.17	3573.42 4940.04	3596.04 4971.31	3642.14 5035.04	3665.64 5067.53	3689.44 5100.43
504412527159416	FILGRASTINE (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	600 MCG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	5681.72 7854.64	6456.50 8925.73	6845.44 9463.42	6886.93 9520.78	6928.93 9578.84	7014.47 9697.09	7058.04 9757.33	7102.15 9818.31	7146.82 9880.06	7192.05 9942.59	7284.25 10070.05	7331.25 10135.02	7378.86 10200.84
504412528155414	FILGRASTINE (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	600 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	6818.09 9425.61	7747.83 10710.92	8214.56 11356.15	8264.35 11424.98	8314.74 11494.64	8417.40 11636.56	8469.68 11708.84	8522.61 11782.01	8576.22 11856.12	8630.50 11931.16	8741.14 12084.11	8797.54 12162.08	8854.66 12241.05
538025030052507	FIL (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	30 MU SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	215.76	245.18*	259.95*	261.53*	263.12*	266.37*	268.02*	269.70*	271.40*	273.11*	276.62*	278.40*	280.21*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FILGRASTIM															
538025030052607	FIL (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	30 MU SOL INJ CT 3 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	647.27	735.53*	779.84*	784.57*	789.35*	799.10*	804.06*	809.09*	814.18*	819.33*	829.83*	835.19*	840.61*
538025030052707	FIL (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	30 MU SOL INJ CT 5 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	1078.79	1225.90*	1299.75*	1307.62*	1315.60*	1331.84*	1340.11*	1348.49*	1356.97*	1365.56*	1383.06*	1391.99*	1401.03*
538025030052807	FIL (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	30 MU SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	2157.58	2451.80*	2599.49*	2615.25*	2631.19*	2663.68*	2680.22*	2696.98*	2713.94*	2731.11*	2766.13*	2783.98*	2802.05*
538025030052907	FIL (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	48 MU SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	346.12	393.32*	417.01*	419.54*	422.10*	427.31*	429.96*	432.65*	435.37*	438.13*	443.74*	446.61*	449.51*
538025030053007	FIL (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	48 MU SOL INJ CT 3 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	1038.37	1179.97*	1251.05*	1258.63*	1266.30*	1281.94*	1289.90*	1297.96*	1306.13*	1314.39*	1331.24*	1339.83*	1348.53*
538025030053107	FIL (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	48 MU SOL INJ CT 5 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	1730.62	1966.61*	2085.08*	2097.72*	2110.51*	2136.57*	2149.84*	2163.28*	2176.88*	2190.66*	2218.74*	2233.06*	2247.56*
538025030053207	FIL (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	48 MU SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	3461.24	3933.23*	4170.17*	4195.44*	4221.02*	4273.14*	4299.68*	4326.55*	4353.76*	4381.32*	4437.49*	4466.12*	4495.12*
537501303155418	TEVAGRASTIM (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	300 MCG SOL INJ IV SC CT 1SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	561.80	638.41	676.87	680.97	685.12	693.58	697.89	702.25	706.67	711.14	720.26	724.90	729.61
FINASTERIDA															
523713080028603	FINALOP (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL AL X 30	55.16 74.00	62.68 84.08	66.46 89.15	66.86 89.69	67.27 90.24	68.10 91.35	68.52 91.92	68.95 92.49	69.38 93.07	69.82 93.66	70.72 94.87	71.17 95.47	71.64 96.10
508007003118117	FINASTERIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	82.34 113.83	93.57 129.36	99.20 137.14	99.81 137.98	100.41 138.81	101.65 140.53	102.29 141.41	102.93 142.29	103.57 143.18	104.23 144.09	105.56 145.93	106.25 146.88	106.94 147.84
507713403119114	FINASTERIDA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	107.79 149.01	122.49 169.34	129.87 179.54	130.65 180.62	131.45 181.72	133.07 183.96	133.90 185.11	134.74 186.27	135.58 187.43	136.44 188.62	138.19 191.04	139.08 192.27	139.99 193.53

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FINASTERIDA															
507713401116118	FINASTERIDA (EMS S/A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	54.68 73.35	62.14 83.36	65.88 88.38	66.28 88.91	66.68 89.45	67.51 90.56	67.93 91.13	68.35 91.69	68.78 92.27	69.22 92.86	70.10 94.04	70.55 94.64	71.01 95.26
507713407114117	FINASTERIDA (EMS S/A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)	103.92 139.40	118.09 158.41	125.20 167.95	125.96 168.97	126.73 170.00	128.30 172.11	129.09 173.17	129.90 174.26	130.72 175.36	131.54 176.46	133.23 178.72	134.09 179.88	134.96 181.04
520715100096206	FINASTERIDA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	5MG COM REV CT BL AL AL X 30	110.43 152.66	125.49 173.48	133.05 183.93	133.85 185.04	134.67 186.17	136.33 188.47	137.18 189.64	138.04 190.83	138.91 192.03	139.78 193.24	141.58 195.73	142.49 196.98	143.42 198.27
520714010090306	FINASTERIDA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	1 MG COM REV CT BL AL AL X 30	58.67 78.70	66.67 89.44	70.69 94.83	71.12 95.40	71.55 95.98	72.43 97.16	72.88 97.77	73.34 98.38	73.80 99.00	74.27 99.63	75.22 100.90	75.70 101.55	76.19 102.21
520715120098703	FINARID (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	5MG COM REV CT BL AL AL X 30	109.54 151.43	124.48 172.09	131.98 182.45	132.78 183.56	133.59 184.68	135.23 186.95	136.07 188.11	136.93 189.30	137.79 190.49	138.66 191.69	140.44 194.15	141.34 195.39	142.26 196.67
520714020090503	EXCALV (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	1 MG COM REV CT BL AL AL X 30	56.31 75.54	63.99 85.84	67.84 91.00	68.25 91.55	68.67 92.12	69.52 93.26	69.95 93.84	70.39 94.43	70.83 95.02	71.28 95.62	72.19 96.84	72.66 97.47	73.13 98.10
533018020066806	FINASTERIDA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	99.10 132.94	112.61 151.06	119.40 160.17	120.12 161.14	120.85 162.12	122.35 164.13	123.11 165.15	123.88 166.18	124.65 167.21	125.44 168.27	127.05 170.43	127.87 171.53	128.70 172.65
526105302118117	FINASTERIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 30	112.65 155.73	128.01 176.97	135.72 187.62	136.55 188.77	137.38 189.92	139.07 192.26	139.94 193.46	140.81 194.66	141.70 195.89	142.59 197.12	144.42 199.65	145.35 200.94	146.30 202.25
526105303114115	FINASTERIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	57.97 77.76	65.88 88.38	69.84 93.69	70.27 94.26	70.70 94.84	71.57 96.01	72.01 96.60	72.46 97.20	72.92 97.82	73.38 98.44	74.32 99.70	74.80 100.34	75.29 101.00
510015030041406	FINASTERIDA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 15	74.74	84.93*	90.05*	90.59*	91.15*	92.27*	92.84*	93.43*	94.01*	94.61*	95.82*	96.44*	97.06*
510015030041506	FINASTERIDA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	149.55	169.94*	180.18*	181.27*	182.38*	184.63*	185.78*	186.94*	188.11*	189.30*	191.73*	192.97*	194.22*
510015030041606	FINASTERIDA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 300	1496.43	1700.49*	1802.93*	1813.85*	1824.91*	1847.44*	1858.92*	1870.54*	1882.30*	1894.22*	1918.50*	1930.88*	1943.42*

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FINASTERIDA															
510015030041706	FINASTERIDA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 (EMB FRAC)	4.07	4.63*	4.90*	4.93*	4.96*	5.02*	5.06*	5.09*	5.12*	5.15*	5.22*	5.25*	5.29*
510015030041806	FINASTERIDA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 90 (EMB FRAC)	4.07	4.63*	4.90*	4.93*	4.96*	5.02*	5.06*	5.09*	5.12*	5.15*	5.22*	5.25*	5.29*
510015030041906	FINASTERIDA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 75	374.02	425.02*	450.63*	453.36*	456.12*	461.75*	464.62*	467.53*	470.47*	473.44*	479.51*	482.61*	485.74*
607023010079617	FINASTERIDA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	129.71 179.32	147.40 203.77	156.28 216.05	157.22 217.35	158.18 218.67	160.14 221.38	161.13 222.75	162.14 224.15	163.16 225.56	164.19 226.98	166.29 229.89	167.37 231.38	168.45 232.87
607023010079717	FINASTERIDA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)	259.41 358.62	294.78 407.52	312.54 432.07	314.44 434.69	316.35 437.34	320.26 442.74	322.25 445.49	324.26 448.27	326.30 451.09	328.37 453.95	332.58 459.77	334.72 462.73	336.90 465.74
607023050099317	FINASTERIDA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	46.94 62.97	53.34 71.55	56.55 75.86	56.90 76.33	57.24 76.79	57.95 77.74	58.31 78.22	58.68 78.72	59.04 79.20	59.42 79.71	60.18 80.73	60.57 81.25	60.96 81.78
607023050099417	FINASTERIDA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	99.08 132.91	112.59 151.04	119.37 160.13	120.10 161.11	120.83 162.09	122.32 164.09	123.08 165.11	123.85 166.14	124.63 167.19	125.42 168.25	127.03 170.41	127.85 171.51	128.68 172.62
607023050099517	FINASTERIDA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	187.67 251.75	213.26 286.08	226.11 303.32	227.48 305.16	228.87 307.02	231.69 310.80	233.13 312.74	234.59 314.69	236.06 316.67	237.56 318.68	240.60 322.76	242.15 324.84	243.73 326.96
528520020165807	FINASTERIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL AL X 30	99.10 132.94	112.61 151.06	119.40 160.17	120.12 161.14	120.85 162.12	122.35 164.13	123.11 165.15	123.88 166.18	124.65 167.21	125.44 168.27	127.05 170.43	127.87 171.53	128.70 172.65
528520020165907	FINASTERIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL AL X 60	198.22 265.91	225.25 302.16	238.82 320.37	240.27 322.31	241.73 324.27	244.72 328.28	246.24 330.32	247.78 332.39	249.33 334.47	250.91 336.59	254.13 340.91	255.77 343.11	257.43 345.33
531626301116414	FINASTIL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	79.41 109.78	90.24 124.75	95.67 132.26	96.25 133.06	96.84 133.88	98.04 135.53	98.65 136.38	99.26 137.22	99.89 138.09	100.52 138.96	101.81 140.75	102.46 141.64	103.13 142.57
506420070039707	FINASTERIDA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	1 MG COM REV CT BL AL AL X 30	49.23 66.04	55.94 75.04	59.31 79.56	59.67 80.05	60.04 80.54	60.78 81.53	61.16 82.04	61.54 82.55	61.92 83.06	62.32 83.60	63.12 84.67	63.52 85.21	63.94 85.77

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FINASTERIDA															
506419110040007	FINASTERIDA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	75.73 104.69	86.06 118.97	91.24 126.13	91.79 126.89	92.35 127.67	93.49 129.24	94.07 130.05	94.66 130.86	95.26 131.69	95.86 132.52	97.09 134.22	97.72 135.09	98.35 135.96
500114010015706	FINASTERIDA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA) Hosp.	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	471.12	535.36	567.61	571.05	574.54	581.63	585.24	588.90	592.60	596.35	604.00	607.90	611.84
500119060027203	FINASTERIDA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	76.95 106.38	87.44 120.88	92.71 128.17	93.27 128.94	93.84 129.73	95.00 131.33	95.59 132.15	96.19 132.98	96.79 133.81	97.41 134.66	98.65 136.38	99.29 137.26	99.94 138.16
538817030052817	FINASTERIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	54.06 72.52	61.43 82.41	65.13 87.37	65.53 87.91	65.93 88.44	66.74 89.53	67.16 90.09	67.58 90.66	68.00 91.22	68.43 91.80	69.31 92.98	69.75 93.57	70.21 94.18
538815401115113	FINASTERIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 30	103.84 143.55	118.00 163.13	125.11 172.96	125.87 174.01	126.63 175.06	128.20 177.23	128.99 178.32	129.80 179.44	130.62 180.57	131.44 181.71	133.13 184.04	133.99 185.23	134.86 186.44
FINERENONA															
538923040034402	FIRIALTA (BAYER S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	66.45 89.14	75.51 101.29	80.06 107.40	80.55 108.05	81.04 108.71	82.04 110.05	82.55 110.74	83.06 111.42	83.58 112.12	84.11 112.83	85.19 114.28	85.74 115.02	86.30 115.77
538923040034102	FIRIALTA (BAYER S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	132.91 178.29	151.03 202.60	160.13 214.81	161.10 216.11	162.09 217.44	164.09 220.12	165.11 221.49	166.14 222.87	167.18 224.27	168.24 225.69	170.40 228.59	171.50 230.06	172.61 231.55
538923040034202	FIRIALTA (BAYER S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	66.45 89.14	75.51 101.29	80.06 107.40	80.55 108.05	81.04 108.71	82.04 110.05	82.55 110.74	83.06 111.42	83.58 112.12	84.11 112.83	85.19 114.28	85.74 115.02	86.30 115.77
538923040034302	FIRIALTA (BAYER S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	132.91 178.29	151.03 202.60	160.13 214.81	161.10 216.11	162.09 217.44	164.09 220.12	165.11 221.49	166.14 222.87	167.18 224.27	168.24 225.69	170.40 228.59	171.50 230.06	172.61 231.55
FITOMENADIONA															
506707601151413	KAVIT (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	164.24	186.64	197.88	199.08	200.29	202.77	204.02	205.30	206.59	207.90	210.56	211.92	213.30
506717030067803	KAVIT (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) - 05	82.12	93.32	98.94	99.54	100.15	101.38	102.01	102.65	103.30	103.95	105.28	105.96	106.65

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FITOMENADIONA															
511820060011207	HYVIT K (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	10 MG/ ML SOL INJ IM/SC CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	164.24	186.64	197.88	199.08	200.29	202.77	204.02	205.30	206.59	207.90	210.56	211.92	213.30
511608802155415	ESKAVIT (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	164.24	186.64	197.88	199.08	200.29	202.77	204.02	205.30	206.59	207.90	210.56	211.92	213.30
504414010046118	VIKATRON (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	328.49 454.12	373.28 516.04	395.77 547.13	398.17 550.45	400.60 553.81	405.54 560.64	408.06 564.12	410.61 567.64	413.20 571.22	415.81 574.83	421.14 582.20	423.86 585.96	426.61 589.76
FLUCONAZOL															
509518050032406	FLUCONAZOL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	214.75	244.03	258.73	260.30	261.89	265.12	266.77	268.44	270.13	271.84	275.32	277.10	278.90
509518050032506	FLUCONAZOL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	17183.79	19527.04	20703.36	20828.83	20955.84	21214.56	21346.32	21479.74	21614.84	21751.64	22030.50	22172.64	22316.61
509503702159410	FRESOLCAN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS PEMD TRANS SIST FECH X 100 ML	251.01	285.24	302.42	304.25	306.11	309.89	311.81	313.76	315.74	317.73	321.81	323.88	325.99
508018100123306	FLUCONAZOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 2	14.39 19.89	16.35 22.60	17.34 23.97	17.44 24.11	17.55 24.26	17.77 24.57	17.88 24.72	17.99 24.87	18.10 25.02	18.22 25.19	18.45 25.51	18.57 25.67	18.69 25.84
508018100123206	FLUCONAZOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 1	9.15 12.65	10.40 14.38	11.02 15.23	11.09 15.33	11.16 15.43	11.30 15.62	11.37 15.72	11.44 15.82	11.51 15.91	11.58 16.01	11.73 16.22	11.81 16.33	11.88 16.42
507713801114112	FLUCONAZOL (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	34.31 47.43	38.99 53.90	41.34 57.15	41.59 57.50	41.84 57.84	42.36 58.56	42.62 58.92	42.89 59.29	43.16 59.67	43.43 60.04	43.99 60.81	44.27 61.20	44.56 61.60
507713802110110	FLUCONAZOL (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	67.53 93.36	76.74 106.09	81.36 112.48	81.85 113.15	82.35 113.84	83.37 115.25	83.89 115.97	84.41 116.69	84.94 117.42	85.48 118.17	86.58 119.69	87.14 120.47	87.70 121.24
541821050159406	FLUCONAZOL (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT 2 BL AL PLAS TRANS X 1	68.07 94.10	77.35 106.93	82.01 113.37	82.51 114.07	83.01 114.76	84.04 116.18	84.56 116.90	85.09 117.63	85.62 118.36	86.16 119.11	87.27 120.65	87.83 121.42	88.40 122.21

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FLUCONAZOL															
541821050159506	FLUCONAZOL (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 1	34.04 47.06	38.68 53.47	41.01 56.69	41.26 57.04	41.51 57.39	42.02 58.09	42.29 58.46	42.55 58.82	42.82 59.20	43.09 59.57	43.64 60.33	43.92 60.72	44.21 61.12
541821050159606	FLUCONAZOL (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 2	68.07 94.10	77.35 106.93	82.01 113.37	82.51 114.07	83.01 114.76	84.04 116.18	84.56 116.90	85.09 117.63	85.62 118.36	86.16 119.11	87.27 120.65	87.83 121.42	88.40 122.21
541821050159706	FLUCONAZOL (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	1021.07 1411.57	1160.31 1604.06	1230.20 1700.68	1237.66 1710.99	1245.21 1721.43	1260.58 1742.68	1268.41 1753.50	1276.34 1764.47	1284.37 1775.57	1292.49 1786.79	1309.06 1809.70	1317.51 1821.38	1326.06 1833.20
541821050159806	FLUCONAZOL (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 50	1701.78 2352.61	1933.84 2673.42	2050.34 2834.47	2062.76 2851.64	2075.34 2869.04	2100.96 2904.45	2114.01 2922.49	2127.23 2940.77	2140.60 2959.25	2154.15 2977.99	2181.77 3016.17	2195.85 3035.63	2210.10 3055.33
541821050159007	FLUCOCIN (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	26.18 36.19	29.75 41.13	31.54 43.60	31.73 43.86	31.93 44.14	32.32 44.68	32.52 44.96	32.73 45.25	32.93 45.52	33.14 45.81	33.56 46.39	33.78 46.70	34.00 47.00
541821050159107	FLUCOCIN (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	45.97 63.55	52.24 72.22	55.39 76.57	55.72 77.03	56.06 77.50	56.75 78.45	57.11 78.95	57.46 79.44	57.82 79.93	58.19 80.44	58.94 81.48	59.32 82.01	59.70 82.53
541821100168306	FLUCOCIN (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT 2 BL AL PLAS TRANS X 1	45.97 63.55	52.24 72.22	55.39 76.57	55.72 77.03	56.06 77.50	56.75 78.45	57.11 78.95	57.46 79.44	57.82 79.93	58.19 80.44	58.94 81.48	59.32 82.01	59.70 82.53
541821100168406	FLUCOCIN (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 50	1228.80 1698.74	1396.36 1930.39	1480.48 2046.68	1489.45 2059.08	1498.54 2071.64	1517.04 2097.22	1526.46 2110.24	1536.00 2123.43	1545.66 2136.78	1555.44 2150.30	1575.38 2177.87	1585.55 2191.93	1595.84 2206.16
541821100168506	FLUCOCIN (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	737.28 1019.25	837.82 1158.24	888.29 1228.01	893.67 1235.45	899.12 1242.98	910.22 1258.33	915.88 1266.15	921.60 1274.06	927.40 1282.08	933.27 1290.19	945.23 1306.73	951.33 1315.16	957.51 1323.70
541821050159207	FLUCOCIN (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 1	26.18 36.19	29.75 41.13	31.54 43.60	31.73 43.86	31.93 44.14	32.32 44.68	32.52 44.96	32.73 45.25	32.93 45.52	33.14 45.81	33.56 46.39	33.78 46.70	34.00 47.00
541821050159307	FLUCOCIN (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 2	45.97 63.55	52.24 72.22	55.39 76.57	55.72 77.03	56.06 77.50	56.75 78.45	57.11 78.95	57.46 79.44	57.82 79.93	58.19 80.44	58.94 81.48	59.32 82.01	59.70 82.53
541821100168606	FLUCOCIN (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	737.28 1019.25	837.82 1158.24	888.29 1228.01	893.67 1235.45	899.12 1242.98	910.22 1258.33	915.88 1266.15	921.60 1274.06	927.40 1282.08	933.27 1290.19	945.23 1306.73	951.33 1315.16	957.51 1323.70

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FLUCONAZOL															
541821100168706	FLUCOCIN (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 50	1228.80 1698.74	1396.36 1930.39	1480.48 2046.68	1489.45 2059.08	1498.54 2071.64	1517.04 2097.22	1526.46 2110.24	1536.00 2123.43	1545.66 2136.78	1555.44 2150.30	1575.38 2177.87	1585.55 2191.93	1595.84 2206.16
506720120088117	FLUCONAZOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2 MG/ ML SOL INJ INFUS IV CT 06 BOLS PLAS TRILAM TRANS SIST FECH X 100 ML	991.48	1126.68	1194.55	1201.79	1209.12	1224.05	1231.65	1239.35	1247.15	1255.04	1271.13	1279.33	1287.64
506723110099903	FLUCAZOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 6 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	991.48	1126.68	1194.55	1201.79	1209.12	1224.05	1231.65	1239.35	1247.15	1255.04	1271.13	1279.33	1287.64
511219100022807	HICONAZOL (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CX 60 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML	12021.58	13660.89	14483.83	14571.61	14660.46	14841.46	14933.64	15026.98	15121.49	15217.19	15412.28	15511.72	15612.44
511220010039007	FLUCONAZOL (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CX 60 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML - 07	12763.22	14503.66	15377.37	15470.57	15564.90	15757.06	15854.93	15954.03	16054.37	16155.98	16363.10	16468.68	16575.61
511218120036016	FLUCONAZOL (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	212.72	241.73	256.29	257.84	259.41	262.62	264.25	265.90	267.57	269.27	272.72	274.48	276.26
511218120036116	FLUCONAZOL (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	12762.77	14503.15	15376.83	15470.02	15564.35	15756.51	15854.37	15953.46	16053.80	16155.41	16362.52	16468.10	16575.02
503322120009406	FLUCONAZOL (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	220.92	251.05	266.17	267.78	269.41	272.74	274.43	276.15	277.89	279.65	283.23	285.06	286.91
503323120010003	FLUCONAZOL (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 30 ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	6627.65	7531.42	7985.12	8033.51	8082.50	8182.28	8233.11	8284.56	8336.67	8389.43	8496.99	8551.81	8607.34
520710901115117	FLUCONAZOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	12.37 17.10	14.06 19.44	14.90 20.60	14.99 20.72	15.09 20.86	15.27 21.11	15.37 21.25	15.46 21.37	15.56 21.51	15.66 21.65	15.86 21.93	15.96 22.06	16.06 22.20
533514060025603	FLUCONID (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	8.55 11.82	9.72 13.44	10.30 14.24	10.36 14.32	10.43 14.42	10.56 14.60	10.62 14.68	10.69 14.78	10.75 14.86	10.82 14.96	10.96 15.15	11.03 15.25	11.10 15.35
533514060025703	FLUCONID (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	971.55	1104.03	1170.54	1177.64	1184.82	1199.44	1206.89	1214.44	1222.08	1229.81	1245.58	1253.61	1261.75

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FLUCONAZOL															
533513040023803	FLUCONID (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	12.10 16.73	13.75 19.01	14.58 20.16	14.67 20.28	14.76 20.40	14.94 20.65	15.03 20.78	15.13 20.92	15.22 21.04	15.32 21.18	15.51 21.44	15.61 21.58	15.71 21.72
533519050032106	FLUCONAZOL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	7.94 10.98	9.02 12.47	9.57 13.23	9.62 13.30	9.68 13.38	9.80 13.55	9.86 13.63	9.93 13.73	9.99 13.81	10.05 13.89	10.18 14.07	10.25 14.17	10.31 14.25
533519050032206	FLUCONAZOL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	11.50 15.90	13.07 18.07	13.86 19.16	13.94 19.27	14.02 19.38	14.20 19.63	14.29 19.76	14.38 19.88	14.47 20.00	14.56 20.13	14.74 20.38	14.84 20.52	14.94 20.65
507301303117412	PRONAZOL (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	38.29 52.93	43.51 60.15	46.13 63.77	46.41 64.16	46.70 64.56	47.27 65.35	47.57 65.76	47.86 66.16	48.16 66.58	48.47 67.01	49.09 67.86	49.41 68.31	49.73 68.75
507301304113410	PRONAZOL (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	150MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4	74.63 103.17	84.81 117.24	89.92 124.31	90.46 125.06	91.01 125.82	92.14 127.38	92.71 128.17	93.29 128.97	93.87 129.77	94.47 130.60	95.68 132.27	96.30 133.13	96.92 133.99
526216080013006	FLUCONAZOL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	7.05 9.75	8.01 11.07	8.49 11.74	8.55 11.82	8.60 11.89	8.70 12.03	8.76 12.11	8.81 12.18	8.87 12.26	8.92 12.33	9.04 12.50	9.10 12.58	9.16 12.66
526216080013106	FLUCONAZOL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	11.31 15.64	12.85 17.76	13.63 18.84	13.71 18.95	13.79 19.06	13.96 19.30	14.05 19.42	14.14 19.55	14.23 19.67	14.32 19.80	14.50 20.05	14.59 20.17	14.69 20.31
517617040024106	FLUCONAZOL (LABORATORIO GLOBO SA)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2	15.13 20.92	17.19 23.76	18.23 25.20	18.34 25.35	18.45 25.51	18.68 25.82	18.80 25.99	18.91 26.14	19.03 26.31	19.15 26.47	19.40 26.82	19.52 26.99	19.65 27.16
517617040024206	FLUCONAZOL (LABORATORIO GLOBO SA)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1	9.47 13.09	10.76 14.88	11.41 15.77	11.48 15.87	11.55 15.97	11.69 16.16	11.76 16.26	11.84 16.37	11.91 16.46	11.99 16.58	12.14 16.78	12.22 16.89	12.30 17.00
517602702115415	FLUCOLCID (LABORATORIO GLOBO SA)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2	21.60 29.86	24.55 33.94	26.02 35.97	26.18 36.19	26.34 36.41	26.67 36.87	26.83 37.09	27.00 37.33	27.17 37.56	27.34 37.80	27.69 38.28	27.87 38.53	28.05 38.78
517602701119417	FLUCOLCID (LABORATORIO GLOBO SA)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1	13.54 18.72	15.39 21.28	16.31 22.55	16.41 22.69	16.51 22.82	16.72 23.11	16.82 23.25	16.93 23.40	17.03 23.54	17.14 23.70	17.36 24.00	17.47 24.15	17.58 24.30
503403101111414	FLUCOL (BELFAR LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC AMB X 1	7.53 10.41	8.56 11.83	9.07 12.54	9.13 12.62	9.18 12.69	9.30 12.86	9.35 12.93	9.41 13.01	9.47 13.09	9.53 13.17	9.65 13.34	9.72 13.44	9.78 13.52

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FLUCONAZOL															
503403102118412	FLUCOL (BELFAR LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC AMB X 2	13.67 18.90	15.53 21.47	16.47 22.77	16.57 22.91	16.67 23.05	16.88 23.34	16.98 23.47	17.09 23.63	17.19 23.76	17.30 23.92	17.53 24.23	17.64 24.39	17.75 24.54
503420010017407	FLUCOL (BELFAR LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1	7.53 10.41	8.56 11.83	9.07 12.54	9.13 12.62	9.18 12.69	9.30 12.86	9.35 12.93	9.41 13.01	9.47 13.09	9.53 13.17	9.65 13.34	9.72 13.44	9.78 13.52
503420010017507	FLUCOL (BELFAR LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2	13.67 18.90	15.53 21.47	16.47 22.77	16.57 22.91	16.67 23.05	16.88 23.34	16.98 23.47	17.09 23.63	17.19 23.76	17.30 23.92	17.53 24.23	17.64 24.39	17.75 24.54
503424110027903	FLUCOL (BELFAR LTDA)	150 MG CAP DURA CX BL AL PLAS PVC TRANS X 100	611.56 845.45	694.95 960.73	736.82 1018.61	741.28 1024.78	745.80 1031.02	755.01 1043.76	759.70 1050.24	764.45 1056.81	769.26 1063.46	774.13 1070.19	784.05 1083.90	789.11 1090.90	794.23 1097.98
503424110028003	FLUCOL (BELFAR LTDA)	150 MG CAP DURA CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200	1223.12 1690.89	1389.91 1921.47	1473.64 2037.22	1482.57 2049.57	1491.61 2062.06	1510.02 2087.51	1519.40 2100.48	1528.90 2113.61	1538.52 2126.91	1548.25 2140.36	1568.10 2167.81	1578.22 2181.80	1588.47 2195.97
503424110028103	FLUCOL (BELFAR LTDA)	150 MG CAP DURA CX BL AL PLAS PVC TRANS X 500	3057.79 4227.22	3474.76 4803.65	3684.08 5093.02	3706.41 5123.89	3729.01 5155.14	3775.05 5218.79	3798.50 5251.20	3822.24 5284.02	3846.28 5317.26	3870.62 5350.91	3920.24 5419.50	3945.54 5454.48	3971.15 5489.88
526105601115111	FLUCONAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	32.31 44.67	36.72 50.76	38.93 53.82	39.16 54.14	39.40 54.47	39.89 55.15	40.14 55.49	40.39 55.84	40.64 56.18	40.90 56.54	41.42 57.26	41.69 57.63	41.96 58.01
526105602111118	FLUCONAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	63.49 87.77	72.15 99.74	76.49 105.74	76.96 106.39	77.43 107.04	78.38 108.36	78.87 109.03	79.36 109.71	79.86 110.40	80.37 111.11	81.40 112.53	81.92 113.25	82.45 113.98
525102102111410	FLUCOVIL (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	150 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 2	14.38 19.88	16.34 22.59	17.33 23.96	17.43 24.10	17.54 24.25	17.75 24.54	17.86 24.69	17.98 24.86	18.09 25.01	18.20 25.16	18.44 25.49	18.55 25.64	18.68 25.82
525102101113411	FLUCOVIL (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	150 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 1	9.15 12.65	10.40 14.38	11.02 15.23	11.09 15.33	11.16 15.43	11.30 15.62	11.37 15.72	11.44 15.82	11.51 15.91	11.58 16.01	11.73 16.22	11.81 16.33	11.88 16.42
525115110028906	FLUCONAZOL (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2	14.38 19.88	16.34 22.59	17.33 23.96	17.43 24.10	17.54 24.25	17.75 24.54	17.86 24.69	17.98 24.86	18.09 25.01	18.20 25.16	18.44 25.49	18.55 25.64	18.68 25.82
525115110028806	FLUCONAZOL (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1	9.15 12.65	10.40 14.38	11.02 15.23	11.09 15.33	11.16 15.43	11.30 15.62	11.37 15.72	11.44 15.82	11.51 15.91	11.58 16.01	11.73 16.22	11.81 16.33	11.88 16.42

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FLUCONAZOL															
525115110029006	FLUCONAZOL (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	640.93	728.33	772.20	776.88	781.62	791.27	796.19	801.16	806.20	811.30	821.70	827.01	832.38
504106103118417	TRIAZOL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	38.17 52.77	43.38 59.97	45.99 63.58	46.27 63.97	46.55 64.35	47.12 65.14	47.42 65.56	47.71 65.96	48.01 66.37	48.32 66.80	48.94 67.66	49.25 68.09	49.57 68.53
504106104114415	TRIAZOL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	65.91 91.12	74.90 103.54	79.41 109.78	79.89 110.44	80.38 111.12	81.37 112.49	81.88 113.19	82.39 113.90	82.91 114.62	83.43 115.34	84.50 116.82	85.05 117.58	85.60 118.34
504106107113411	TRIAZOL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	131.82 182.23	149.80 207.09	158.82 219.56	159.78 220.89	160.76 222.24	162.74 224.98	163.75 226.37	164.78 227.80	165.81 229.22	166.86 230.67	169.00 233.63	170.09 235.14	171.19 236.66
508321080022406	FLUCONAZOL (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV ENVOL FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	220.89	251.01	266.13	267.75	269.38	272.70	274.40	276.11	277.85	279.61	283.19	285.02	286.87
508321080022506	FLUCONAZOL (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL 60 FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	13255.03	15062.54	15969.91	16066.70	16164.67	16364.24	16465.88	16568.79	16673.00	16778.52	16993.62	17103.27	17214.32
522717110065117	ZOLTEC (PFIZER BRASIL LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	65.08 89.97	73.95 102.23	78.41 108.40	78.88 109.05	79.37 109.72	80.35 111.08	80.84 111.76	81.35 112.46	81.86 113.17	82.38 113.89	83.44 115.35	83.97 116.08	84.52 116.84
522717110065017	ZOLTEC (PFIZER BRASIL LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8	345.92 478.21	393.09 543.42	416.77 576.16	419.30 579.66	421.85 583.18	427.06 590.39	429.71 594.05	432.40 597.77	435.12 601.53	437.87 605.33	443.49 613.10	446.35 617.05	449.25 621.06
522717110065217	ZOLTEC (PFIZER BRASIL LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	130.24 180.05	148.00 204.60	156.92 216.93	157.87 218.25	158.83 219.57	160.79 222.28	161.79 223.67	162.80 225.06	163.82 226.47	164.86 227.91	166.97 230.83	168.05 232.32	169.14 233.83
522717110065417	ZOLTEC (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 06 BOLS PLAS X 100 ML	2039.23	2317.31	2456.90	2471.79	2486.87	2517.57	2533.20	2549.04	2565.07	2581.30	2614.40	2631.27	2648.35
528529301115118	FLUCONAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	20.56 28.42	23.36 32.29	24.77 34.24	24.92 34.45	25.07 34.66	25.38 35.09	25.54 35.31	25.70 35.53	25.86 35.75	26.03 35.98	26.36 36.44	26.53 36.68	26.70 36.91
528525010218706	FLUCONAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)	2146.00 2966.72	2438.64 3371.28	2585.54 3574.36	2601.21 3596.02	2617.07 3617.95	2649.38 3662.61	2665.84 3685.37	2682.50 3708.40	2699.37 3731.72	2716.46 3755.35	2751.28 3803.48	2769.03 3828.02	2787.01 3852.88

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FLUCONAZOL															
528529308111118	FLUCONAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)	1006.28 1391.12	1143.50 1580.82	1212.39 1676.06	1219.73 1686.21	1227.17 1696.49	1242.32 1717.43	1250.04 1728.11	1257.85 1738.90	1265.76 1749.84	1273.77 1760.91	1290.10 1783.49	1298.43 1795.00	1306.86 1806.66
527919040034606	FLUCONAZOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	36.07 49.86	40.99 56.67	43.46 60.08	43.72 60.44	43.99 60.81	44.53 61.56	44.81 61.95	45.09 62.33	45.37 62.72	45.66 63.12	46.24 63.92	46.54 64.34	46.84 64.75
527919040034706	FLUCONAZOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	72.14 99.73	81.98 113.33	86.92 120.16	87.44 120.88	87.98 121.63	89.06 123.12	89.61 123.88	90.18 124.67	90.74 125.44	91.32 126.24	92.49 127.86	93.08 128.68	93.69 129.52
506408801116114	FLUCONAZOL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	8.63 11.93	9.81 13.56	10.40 14.38	10.46 14.46	10.52 14.54	10.65 14.72	10.72 14.82	10.79 14.92	10.86 15.01	10.92 15.10	11.06 15.29	11.14 15.40	11.21 15.50
506408802112112	FLUCONAZOL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	13.83 19.12	15.72 21.73	16.66 23.03	16.76 23.17	16.87 23.32	17.07 23.60	17.18 23.75	17.29 23.90	17.40 24.05	17.51 24.21	17.73 24.51	17.85 24.68	17.96 24.83
506420110045907	FLUCOMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	7.05 9.75	8.01 11.07	8.49 11.74	8.55 11.82	8.60 11.89	8.70 12.03	8.76 12.11	8.81 12.18	8.87 12.26	8.92 12.33	9.04 12.50	9.10 12.58	9.16 12.66
506420110046007	FLUCOMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	11.31 15.64	12.85 17.76	13.63 18.84	13.71 18.95	13.79 19.06	13.96 19.30	14.05 19.42	14.14 19.55	14.23 19.67	14.32 19.80	14.50 20.05	14.59 20.17	14.69 20.31
510400801115416	FLUCANIL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	19.36 26.76	22.00 30.41	23.33 32.25	23.47 32.45	23.61 32.64	23.90 33.04	24.05 33.25	24.20 33.46	24.35 33.66	24.51 33.88	24.82 34.31	24.98 34.53	25.14 34.75
510400802111414	FLUCANIL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	32.28 44.63	36.68 50.71	38.89 53.76	39.13 54.09	39.37 54.43	39.85 55.09	40.10 55.44	40.35 55.78	40.60 56.13	40.86 56.49	41.38 57.21	41.65 57.58	41.92 57.95
510417070155406	FLUCONAZOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	42.32 58.50	48.09 66.48	50.99 70.49	51.30 70.92	51.61 71.35	52.25 72.23	52.57 72.67	52.90 73.13	53.23 73.59	53.57 74.06	54.26 75.01	54.61 75.50	54.96 75.98
510417070155506	FLUCONAZOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	84.61 116.97	96.15 132.92	101.94 140.93	102.56 141.78	103.18 142.64	104.46 144.41	105.11 145.31	105.76 146.21	106.43 147.13	107.10 148.06	108.47 149.95	109.17 150.92	109.88 151.90
560817100000908	ZELIX (ARESE PHARMA LTDA.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	37.91 52.41	43.08 59.56	45.67 63.14	45.95 63.52	46.23 63.91	46.80 64.70	47.09 65.10	47.39 65.51	47.69 65.93	47.99 66.34	48.60 67.19	48.92 67.63	49.23 68.06

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FLUCONAZOL															
560817100001008	ZELIX (ARESE PHARMA LTDA.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	73.63 101.79	83.67 115.67	88.71 122.64	89.25 123.38	89.79 124.13	90.90 125.66	91.47 126.45	92.04 127.24	92.62 128.04	93.20 128.84	94.40 130.50	95.01 131.35	95.62 132.19
525006101116113	FLUCONAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	17.65 24.40	20.06 27.73	21.27 29.40	21.39 29.57	21.52 29.75	21.79 30.12	21.93 30.32	22.06 30.50	22.20 30.69	22.34 30.88	22.63 31.28	22.77 31.48	22.92 31.69
525006102112111	FLUCONAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	25.31 34.99	28.76 39.76	30.49 42.15	30.68 42.41	30.87 42.68	31.25 43.20	31.44 43.46	31.64 43.74	31.84 44.02	32.04 44.29	32.45 44.86	32.66 45.15	32.87 45.44
FLUDROXICORTIDA															
504102401173316	DRENISON (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	4 MCG CM2 CUR CT RL 200 CM X 7,5	88.22 118.34	100.25 134.48	106.29 142.58	106.93 143.44	107.59 144.33	108.91 146.10	109.59 147.01	110.28 147.94	110.97 148.86	111.67 149.80	113.10 151.72	113.83 152.70	114.57 153.69
FLUMAZENIL															
509521080036006	FLUMAZENIL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	746.40	848.18	899.28	904.73	910.24	921.48	927.20	933.00	938.87	944.81	956.92	963.10	969.35
506706501153416	FLUMAZIL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	1108.67	1259.85	1335.75	1343.84	1352.04	1368.73	1377.23	1385.84	1394.55	1403.38	1421.37	1430.54	1439.83
506714120054503	FLUMAZIL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	0,1 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML	2217.32	2519.68	2671.47	2687.66	2704.05	2737.43	2754.43	2771.65	2789.08	2806.73	2842.72	2861.06	2879.64
520723030117306	FLUMAZENIL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	746.41	848.19	899.29	904.74	910.26	921.49	927.22	933.01	938.88	944.82	956.94	963.11	969.36
520716050102603	LENAZEN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	863.48	981.23	1040.34	1046.64	1053.02	1066.02	1072.65	1079.35	1086.14	1093.01	1107.03	1114.17	1121.40
533021701154110	FLUMAZENIL (PORTARIA 344 - LISTA C1) (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	746.41	848.19	899.29	904.74	910.26	921.49	927.22	933.01	938.88	944.82	956.94	963.11	969.36
511618070044706	FLUMAZENIL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	746.45	848.24	899.34	904.79	910.30	921.54	927.27	933.06	938.93	944.87	956.99	963.16	969.42

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FLUMAZENIL															
511624080050706	FLUMAZENIL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	0,1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML	7464.26	8482.12	8993.08	9047.59	9102.75	9215.14	9272.37	9330.33	9389.01	9448.43	9569.56	9631.31	9693.84
607823110000717	LANEXAT (BIOPAS BRASIL PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	1148.35	1304.94	1383.55	1391.94	1400.43	1417.72	1426.52	1435.44	1444.47	1453.61	1472.24	1481.74	1491.36
FLUNITRAZEPAM															
509018020021918	ROHYPNOL (FARMOQUIMICA S A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	13.27 18.34	15.08 20.85	15.99 22.11	16.08 22.23	16.18 22.37	16.38 22.64	16.48 22.78	16.59 22.93	16.69 23.07	16.80 23.23	17.01 23.52	17.12 23.67	17.23 23.82
509018020021818	ROHYPNOL (FARMOQUIMICA S A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	19.86 27.46	22.57 31.20	23.93 33.08	24.07 33.28	24.22 33.48	24.52 33.90	24.67 34.10	24.83 34.33	24.98 34.53	25.14 34.75	25.46 35.20	25.63 35.43	25.79 35.65
531603503111414	ROHYDORM (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	11.60 16.04	13.18 18.22	13.98 19.33	14.06 19.44	14.15 19.56	14.32 19.80	14.41 19.92	14.50 20.05	14.59 20.17	14.68 20.29	14.87 20.56	14.97 20.70	15.06 20.82
531621080093903	ROHYDORM (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	17.40 24.05	19.77 27.33	20.96 28.98	21.09 29.16	21.22 29.34	21.48 29.69	21.61 29.87	21.75 30.07	21.89 30.26	22.03 30.46	22.31 30.84	22.45 31.04	22.60 31.24
531622060096307	ROHYDORM (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	20.99 29.02	23.85 32.97	25.29 34.96	25.44 35.17	25.60 35.39	25.91 35.82	26.07 36.04	26.24 36.28	26.40 36.50	26.57 36.73	26.91 37.20	27.08 37.44	27.26 37.69
531622060096407	ROHYDORM (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	31.49 43.53	35.78 49.46	37.94 52.45	38.17 52.77	38.40 53.09	38.88 53.75	39.12 54.08	39.36 54.41	39.61 54.76	39.86 55.10	40.37 55.81	40.63 56.17	40.90 56.54
FLUOCINOLONA ACETONIDA															
531613070069606	HIDROQUINONA + TRETINOINA + FLUOCINOLONA (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	96.02 128.81	109.11 146.37	115.69 155.19	116.39 156.13	117.10 157.09	118.54 159.02	119.28 160.01	120.03 161.02	120.78 162.02	121.54 163.04	123.10 165.13	123.90 166.21	124.70 167.28
531613070069506	HIDROQUINONA + TRETINOINA + FLUOCINOLONA (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	187.28 251.23	212.82 285.49	225.64 302.69	227.01 304.53	228.39 306.38	231.21 310.16	232.65 312.09	234.10 314.04	235.57 316.01	237.06 318.01	240.10 322.09	241.65 324.16	243.22 326.27
FLUOCINOLONA ACETONIDA;CLORIDRATO DE LIDOCAINA;SULFATO DE NEOMICINA;SULFATO DE POLIMIXINA B															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FLUOCINOLONA ACETONIDA;CLORIDRATO DE LIDOCAINA;SULFATO DE NEOMICINA;SULFATO DE POLIMIXINA B															
507719602172413	OTOMIXYN (EMS S/A)	0,250 MG/ ML + 10.000 UI/ ML + 3,500 MG/ ML + 20 MG/ ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	7.02 9.70	7.98 11.03	8.46 11.70	8.51 11.76	8.56 11.83	8.67 11.99	8.72 12.05	8.78 12.14	8.83 12.21	8.89 12.29	9.00 12.44	9.06 12.52	9.12 12.61
517124120013303	ELOTIN (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	0,275 MG/ML+3,850 MG/ML+11.000 UI/ML+20 MG/ML SOL OTO CX 50 FR PLAS TRANS GOT X 5 ML (EMB HOSP)	194.12 268.36	220.59 304.95	233.88 323.33	235.30 325.29	236.73 327.27	239.65 331.30	241.14 333.36	242.65 335.45	244.18 337.56	245.72 339.69	248.87 344.05	250.48 346.27	252.10 348.51
510415002175114	FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,250MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	9.08 12.55	10.32 14.27	10.94 15.12	11.01 15.22	11.07 15.30	11.21 15.50	11.28 15.59	11.35 15.69	11.42 15.79	11.49 15.88	11.64 16.09	11.72 16.20	11.79 16.30
510414102176416	OTOSYLASE (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,250MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	11.59 16.02	13.17 18.21	13.96 19.30	14.05 19.42	14.13 19.53	14.31 19.78	14.40 19.91	14.49 20.03	14.58 20.16	14.67 20.28	14.86 20.54	14.95 20.67	15.05 20.81
538812010039206	FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,250 MG/ ML + 10.000 UI/ ML + 3,500 MG/ ML + 20 MG/ ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	9.45 13.06	10.74 14.85	11.39 15.75	11.45 15.83	11.52 15.93	11.67 16.13	11.74 16.23	11.81 16.33	11.89 16.44	11.96 16.53	12.12 16.76	12.19 16.85	12.27 16.96
FLUOCINOLONA ACETONIDA;SULFATO DE NEOMICINA															
517101401171413	ELOTIN (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	0,275 MG/ML+3,850 MG/ML+11.000 UI/ML+20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	8.00 11.06	9.09 12.57	9.64 13.33	9.70 13.41	9.76 13.49	9.88 13.66	9.94 13.74	10.00 13.82	10.06 13.91	10.13 14.00	10.26 14.18	10.32 14.27	10.39 14.36
FLUOCINOLONA ACETONIDA;TRETINOÍNA;HIDROQUINONA															
507739401164116	HIDROQUINONA+ TRETINOINA + FLUOCINOLONA (EMS S/A)	40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	98.23 131.77	111.63 149.75	118.35 158.76	119.07 159.73	119.79 160.69	121.27 162.68	122.02 163.69	122.79 164.72	123.56 165.75	124.34 166.80	125.94 168.94	126.75 170.03	127.57 171.13
507739402160114	HIDROQUINONA+ TRETINOINA + FLUOCINOLONA (EMS S/A)	40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	128.42 172.27	145.93 195.76	154.72 207.55	155.66 208.81	156.61 210.09	158.54 212.68	159.53 214.00	160.53 215.35	161.53 216.69	162.56 218.07	164.64 220.86	165.70 222.28	166.78 223.73
507741501162419	TRINULOX (EMS S/A)	40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM CT BG AL X 15 G	68.61 92.04	77.97 104.59	82.66 110.89	83.16 111.56	83.67 112.24	84.70 113.62	85.23 114.33	85.76 115.04	86.30 115.77	86.85 116.51	87.96 118.00	88.53 118.76	89.10 119.52
526130801165111	HIDROQUINONA + TRETINOINA + FLUOCINOLONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	104.03 139.55	118.22 158.59	125.34 168.14	126.10 169.16	126.87 170.19	128.43 172.28	129.23 173.36	130.04 174.44	130.86 175.54	131.68 176.64	133.37 178.91	134.23 180.06	135.10 181.23
526120050111007	HORMOSKIN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 6 G	41.38 55.51	47.02 63.08	49.86 66.89	50.16 67.29	50.46 67.69	51.09 68.54	51.40 68.95	51.73 69.39	52.05 69.82	52.38 70.27	53.05 71.16	53.39 71.62	53.74 72.09

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FLUOCINOLONA ACETONIDA;TRETINOÍNA;HIDROQUINONA															
526120050110907	HORMOSKIN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	68.94 92.48	78.34 105.09	83.06 111.42	83.56 112.09	84.07 112.78	85.11 114.17	85.64 114.88	86.18 115.61	86.72 116.33	87.27 117.07	88.38 118.56	88.95 119.32	89.53 120.10
526129601166412	HORMOSKIN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	107.43 144.11	122.08 163.77	129.43 173.63	130.22 174.69	131.01 175.75	132.63 177.92	133.45 179.02	134.29 180.15	135.13 181.27	135.99 182.43	137.73 184.76	138.62 185.95	139.52 187.16
526129602162410	HORMOSKIN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	197.53 264.98	224.47 301.12	237.99 319.26	239.43 321.19	240.89 323.15	243.86 327.13	245.38 329.17	246.91 331.22	248.47 333.31	250.04 335.42	253.24 339.71	254.88 341.91	256.53 344.13
538800801163117	HIDROQUINONA + TRETINOINA + FLUOCINOLONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	64.19 86.11	72.94 97.85	77.34 103.75	77.81 104.38	78.28 105.01	79.25 106.31	79.74 106.97	80.24 107.64	80.74 108.31	81.25 108.99	82.29 110.39	82.83 111.11	83.36 111.82
538800802161118	HIDROQUINONA + TRETINOINA + FLUOCINOLONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	135.98 182.41	154.52 207.28	163.83 219.77	164.82 221.10	165.83 222.46	167.88 225.21	168.92 226.60	169.98 228.02	171.04 229.44	172.13 230.91	174.33 233.86	175.46 235.37	176.60 236.90
538824010118303	SUAVICID (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	70.68 94.81	80.32 107.75	85.16 114.24	85.67 114.92	86.20 115.63	87.26 117.06	87.80 117.78	88.35 118.52	88.91 119.27	89.47 120.02	90.62 121.56	91.20 122.34	91.79 123.13
538801101165417	SUAVICID (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	107.43 144.11	122.08 163.77	129.43 173.63	130.22 174.69	131.01 175.75	132.63 177.92	133.45 179.02	134.29 180.15	135.13 181.27	135.99 182.43	137.73 184.76	138.62 185.95	139.52 187.16
538801102161415	SUAVICID (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	209.22 280.66	237.75 318.93	252.07 338.14	253.60 340.20	255.15 342.27	258.30 346.50	259.90 348.65	261.53 350.83	263.17 353.03	264.84 355.27	268.23 359.82	269.96 362.14	271.71 364.49
FLUORURACILA															
523707702152418	FAULDFLUOR (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 10 ML	167.84	190.73	202.22	203.44	204.68	207.21	208.50	209.80	211.12	212.46	215.18	216.57	217.97
523707701156411	FAULDFLUOR (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	164.52	186.95	198.22	199.42	200.63	203.11	204.37	205.65	206.94	208.25	210.92	212.28	213.66
508029701152419	FLUSAN (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML	879.88	999.86	1060.10	1066.52	1073.02	1086.27	1093.02	1099.85	1106.77	1113.77	1128.05	1135.33	1142.70

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FLUORURACILA															
508029702159417	FLUSAN (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD TRANS X 20 ML	703.89	799.88	848.06	853.20	858.40	869.00	874.40	879.86	885.40	891.00	902.42	908.25	914.14
508022070165003	FLUSAN (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	6.82	7.75	8.22	8.27	8.32	8.42	8.47	8.53	8.58	8.63	8.74	8.80	8.86
508022070165103	FLUSAN (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML	13.64	15.50	16.43	16.53	16.63	16.84	16.94	17.05	17.16	17.27	17.49	17.60	17.71
519508403157111	FLUORURACILA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	25 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD TRANS X 10 ML	94.16	107.00	113.45	114.13	114.83	116.25	116.97	117.70	118.44	119.19	120.72	121.50	122.29
519512030019906	FLUORURACILA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	25 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML	235.95 326.19	268.13 370.67	284.28 393.00	286.00 395.38	287.74 397.78	291.30 402.71	293.11 405.21	294.94 407.74	296.79 410.29	298.67 412.89	302.50 418.19	304.45 420.88	306.43 423.62
519512030019706	FLUORURACILA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML	9.40 12.99	10.68 14.76	11.33 15.66	11.39 15.75	11.46 15.84	11.60 16.04	11.68 16.15	11.75 16.24	11.82 16.34	11.90 16.45	12.05 16.66	12.13 16.77	12.21 16.88
519512030019806	FLUORURACILA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 20 ML	47.17 65.21	53.60 74.10	56.83 78.56	57.18 79.05	57.52 79.52	58.23 80.50	58.60 81.01	58.96 81.51	59.33 82.02	59.71 82.55	60.47 83.60	60.86 84.14	61.26 84.69
519512030020006	FLUORURACILA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 20 ML	471.72 652.13	536.05 741.06	568.34 785.70	571.78 790.45	575.27 795.28	582.37 805.09	585.99 810.10	589.65 815.16	593.36 820.29	597.11 825.47	604.77 836.06	608.67 841.45	612.62 846.91
519512030019506	FLUORURACILA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 40 ML	18.80 25.99	21.36 29.53	22.65 31.31	22.79 31.51	22.93 31.70	23.21 32.09	23.35 32.28	23.50 32.49	23.65 32.69	23.80 32.90	24.10 33.32	24.26 33.54	24.42 33.76
519512030019606	FLUORURACILA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 40 ML	939.24 1298.44	1067.32 1475.51	1131.61 1564.38	1138.47 1573.87	1145.41 1583.46	1159.56 1603.02	1166.76 1612.98	1174.05 1623.06	1181.43 1633.26	1188.91 1643.60	1204.15 1664.67	1211.92 1675.41	1219.79 1686.29
525123050035517	EFURIX (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	15.52 21.46	17.64 24.39	18.70 25.85	18.81 26.00	18.93 26.17	19.16 26.49	19.28 26.65	19.40 26.82	19.52 26.99	19.65 27.16	19.90 27.51	20.03 27.69	20.16 27.87
538001901159119	FLUORURACILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	3.48 4.81	3.95 5.46	4.19 5.79	4.22 5.83	4.24 5.86	4.30 5.94	4.32 5.97	4.35 6.01	4.38 6.06	4.41 6.10	4.46 6.17	4.49 6.21	4.52 6.25

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FLUORURACILA															
538001902155117	FLUORURACILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	6.94 9.59	7.89 10.91	8.36 11.56	8.41 11.63	8.46 11.70	8.57 11.85	8.62 11.92	8.68 12.00	8.73 12.07	8.78 12.14	8.90 12.30	8.95 12.37	9.01 12.46
538001903151115	FLUORURACILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML	14.00 19.35	15.91 21.99	16.87 23.32	16.97 23.46	17.07 23.60	17.28 23.89	17.39 24.04	17.50 24.19	17.61 24.34	17.72 24.50	17.95 24.81	18.06 24.97	18.18 25.13
538002202157417	NEUGRAST (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10ML	6.94	7.89	8.36	8.41	8.46	8.57	8.62	8.68	8.73	8.78	8.90	8.95	9.01
FLURANDRENOLIDA															
504102302167318	DRENISON (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	0,125 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	29.26 39.25	33.25 44.60	35.25 47.29	35.47 47.58	35.68 47.86	36.12 48.45	36.35 48.76	36.58 49.07	36.81 49.38	37.04 49.69	37.51 50.32	37.75 50.64	38.00 50.98
504102301160311	DRENISON (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	0,125 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	29.49 39.56	33.51 44.95	35.53 47.66	35.75 47.96	35.96 48.24	36.41 48.84	36.63 49.14	36.86 49.45	37.09 49.75	37.33 50.08	37.81 50.72	38.05 51.04	38.30 51.38
504111001131313	DRENISON (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	33.81 45.35	38.42 51.54	40.73 54.64	40.98 54.97	41.23 55.31	41.74 55.99	42.00 56.34	42.26 56.69	42.53 57.05	42.80 57.41	43.35 58.15	43.63 58.53	43.91 58.90
FLURANDRENOLIDA;SULFATO DE NEOMICINA															
504102303163316	DRENISON N (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	0,125 MG + 3,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	27.55 36.96	31.31 42.00	33.19 44.52	33.39 44.79	33.60 45.07	34.01 45.62	34.22 45.90	34.44 46.20	34.65 46.48	34.87 46.78	35.32 47.38	35.55 47.69	35.78 48.00
504102201166316	DRENISON N (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	0,125 MG + 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	27.73 37.20	31.51 42.27	33.41 44.82	33.61 45.09	33.82 45.37	34.23 45.92	34.45 46.21	34.66 46.50	34.88 46.79	35.10 47.09	35.55 47.69	35.78 48.00	36.01 48.31
FLURBIPROFENO															
536512030007315	TARGUS (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.) Liberado	40 MG (0,3 MG/CM2) ADES TRANS CT 2 SACH X 5 ADES + 1 BAND	67.60 90.68	76.82 103.05	81.45 109.26	81.94 109.92	82.44 110.59	83.46 111.96	83.98 112.66	84.50 113.35	85.03 114.06	85.57 114.79	86.67 116.26	87.23 117.02	87.79 117.77
559124030009907	TARGUS (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.) Liberado	40 MG (0,3 MG/CM2) ADES TRANS CT 1 SACH X 5 ADES + 1 BAND	33.80 45.34	38.41 51.53	40.72 54.62	40.97 54.96	41.22 55.30	41.73 55.98	41.99 56.33	42.25 56.68	42.52 57.04	42.78 57.39	43.33 58.13	43.61 58.50	43.90 58.89

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FLURBIPROFENO															
540100207112315	STREPSILS (RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA) Liberado	8,75 MG PAS DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8 (SBR MEL + LIMÃO)	10.69 14.34	12.15 16.30	12.88 17.28	12.96 17.39	13.04 17.49	13.20 17.71	13.28 17.81	13.36 17.92	13.45 18.04	13.53 18.15	13.71 18.39	13.79 18.50	13.88 18.62
540100203117312	STREPSILS (RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA) Liberado	8,75 MG PAS DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 16 (SBR MEL + LIMÃO)	19.55 26.23	22.22 29.81	23.55 31.59	23.70 31.79	23.84 31.98	24.14 32.38	24.29 32.58	24.44 32.79	24.59 32.99	24.75 33.20	25.06 33.62	25.23 33.85	25.39 34.06
540118090004203	STREPSILS (RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA) Liberado	8,75 MG PAS DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8 (SBR LARANJA)	11.30 15.16	12.84 17.22	13.61 18.26	13.70 18.38	13.78 18.49	13.95 18.71	14.04 18.83	14.13 18.95	14.21 19.06	14.30 19.18	14.49 19.44	14.58 19.56	14.68 19.69
540118090004303	STREPSILS (RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA) Liberado	8,75 MG PAS DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 16 (SBR LARANJA)	20.78 27.88	23.61 31.67	25.04 33.59	25.19 33.79	25.34 33.99	25.65 34.41	25.81 34.62	25.98 34.85	26.14 35.07	26.30 35.28	26.64 35.74	26.81 35.96	26.99 36.21
540120120004807	STREPSILS (RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA) Liberado	8,75 MG PAS DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 24 (SBR MEL + LIMÃO)	28.11 37.71	31.94 42.85	33.87 45.44	34.07 45.70	34.28 45.99	34.70 46.55	34.92 46.84	35.14 47.14	35.36 47.43	35.58 47.73	36.04 48.35	36.27 48.65	36.51 48.98
FLUTAMIDA															
504414100051406	FLUTAMIDA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	123.60 170.87	140.45 194.16	148.92 205.87	149.82 207.12	150.73 208.38	152.59 210.95	153.54 212.26	154.50 213.59	155.47 214.93	156.46 216.30	158.46 219.06	159.48 220.47	160.52 221.91
504415120054003	TEFLUT (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	109.09 150.81	123.97 171.38	131.43 181.69	132.23 182.80	133.04 183.92	134.68 186.19	135.52 187.35	136.36 188.51	137.22 189.70	138.09 190.90	139.86 193.35	140.76 194.59	141.68 195.86
FLUTRIMAZOL															
552920020119317	MICETAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	0,01 G/ML SOL DERM CT FR SPR PLAS OPC X 30 ML	38.62 51.81	43.89 58.88	46.53 62.42	46.81 62.79	47.10 63.18	47.68 63.96	47.98 64.36	48.28 64.77	48.58 65.17	48.89 65.58	49.51 66.42	49.83 66.85	50.16 67.29
552920020119417	MICETAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	41.17 55.23	46.78 62.75	49.60 66.54	49.90 66.94	50.21 67.35	50.83 68.19	51.14 68.60	51.46 69.03	51.79 69.47	52.11 69.90	52.78 70.80	53.12 71.26	53.47 71.73
552920020119517	MICETAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	27.26 36.57	30.98 41.56	32.84 44.05	33.04 44.32	33.24 44.59	33.65 45.14	33.86 45.42	34.08 45.72	34.29 46.00	34.51 46.29	34.95 46.88	35.17 47.18	35.40 47.49
FOLINATO DE CÁLCIO															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FOLINATO DE CÁLCIO															
523707902151415	FAULDLEUCO (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	131.93	149.92*	158.95*	159.92*	160.89*	162.88*	163.89*	164.91*	165.95*	167.00*	169.14*	170.23*	171.34*
523707901155417	FAULDLEUCO (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 30 ML	706.98	803.39*	851.78*	856.95*	862.17*	872.81*	878.24*	883.73*	889.28*	894.91*	906.38*	912.23*	918.16*
523719110041607	FAULDLEUCO (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	131.93	149.92*	158.95*	159.92*	160.89*	162.88*	163.89*	164.91*	165.95*	167.00*	169.14*	170.23*	171.34*
523719110041707	FAULDLEUCO (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 30 ML	706.98	803.39*	851.78*	856.95*	862.17*	872.81*	878.24*	883.73*	889.28*	894.91*	906.38*	912.23*	918.16*
508016102158116	FOLINATO DE CALCIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp. ICMS0%	50 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD AMB (EMB HOSP)	4001.54	4547.21*	4821.13*	4850.35*	4879.93*	4940.17*	4970.86*	5001.93*	5033.39*	5065.24*	5130.18*	5163.28*	5196.80*
508022080166806	FOLINATO DE CÁLCIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp. ICMS0%	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 50 FA VD TRANS X 5 ML	2344.90	2664.66*	2825.18*	2842.30*	2859.63*	2894.94*	2912.92*	2931.13*	2949.56*	2968.23*	3006.28*	3025.68*	3045.32*
508016103154114	FOLINATO DE CÁLCIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp. ICMS0%	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 10 FA VD TRANS X 30 ML	2813.89	3197.60*	3390.23*	3410.78*	3431.57*	3473.94*	3495.52*	3517.36*	3539.49*	3561.89*	3607.55*	3630.83*	3654.40*
511600204119411	FOLINAC (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	15 MG COM CX BL AL PLAS PVC TRANS X 500	1349.88	1533.96*	1626.36*	1636.22*	1646.19*	1666.52*	1676.87*	1687.35*	1697.96*	1708.71*	1730.62*	1741.78*	1753.09*
FONDAPARINUX SÓDICO															
505618010042717	ARIXTRA (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	2,5 MG SOL INJ IV/SC CT SER PREENC VD TRANS X 2	42.38 58.59	48.16 66.58	51.06 70.59	51.37 71.02	51.68 71.44	52.32 72.33	52.65 72.79	52.98 73.24	53.31 73.70	53.65 74.17	54.33 75.11	54.68 75.59	55.04 76.09
505618010042817	ARIXTRA (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	7,5 MG SOL INJ SC CT SER PREENC VD TRANS X 2	103.53 143.12	117.65 162.64	124.73 172.43	125.49 173.48	126.26 174.55	127.81 176.69	128.61 177.80	129.41 178.90	130.23 180.04	131.05 181.17	132.73 183.49	133.59 184.68	134.45 185.87
FOSAPREPITANTO DIMEGLUMINA															
527322080023617	EMEND INJETÁVEL (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	150 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS X 10 ML	309.30	351.48	372.65	374.91	377.20	381.85	384.22	386.63	389.06	391.52	396.54	399.10	401.69

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FOSAPREPITANTO DIMEGLUMINA															
519523080032006	FOSAPREPITANTO DIMEGLUMINA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	150 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	201.04	228.45	242.22	243.68	245.17	248.20	249.74	251.30	252.88	254.48	257.74	259.41	261.09
519523080032106	FOSAPREPITANTO DIMEGLUMINA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	150 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	2010.45	2284.60	2422.23	2436.91	2451.77	2482.04	2497.45	2513.06	2528.87	2544.87	2577.50	2594.13	2610.97
519523030031304	ENEK (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	150 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	286.93	326.06	345.70	347.79	349.91	354.23	356.43	358.66	360.92	363.20	367.86	370.23	372.64
519523030031404	ENEK (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	150 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	2869.23	3260.49	3456.90	3477.85	3499.06	3542.26	3564.26	3586.54	3609.10	3631.94	3678.50	3702.23	3726.27
507520060013107	FOSAPREPITANTO DIMEGLUMINA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	150 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5 ML	194.72	221.27	234.60	236.02	237.46	240.40	241.89	243.40	244.93	246.48	249.64	251.25	252.88
507522050018503	FONDIZA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	150 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5 ML	194.72	221.27	234.60	236.02	237.46	240.40	241.89	243.40	244.93	246.48	249.64	251.25	252.88
507522050018603	FONDIZA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	150 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	1947.29	2212.83	2346.13	2360.35	2374.74	2404.06	2418.99	2434.11	2449.42	2464.92	2496.53	2512.63	2528.95
538020070030307	FOSAPREPITANTO DIMEGLUMINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	150 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	194.75	221.31	234.64	236.06	237.50	240.43	241.93	243.44	244.97	246.52	249.68	251.29	252.92
538020080030607	FOZA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	150 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	2996.18	3404.75	3609.85	3631.73	3653.88	3698.99	3721.96	3745.23	3768.78	3792.63	3841.26	3866.04	3891.14
569924070012104	FOPITANT (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp. ICMS0%	150 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	230.24	261.64*	277.40*	279.08*	280.78*	284.25*	286.01*	287.80*	289.61*	291.44*	295.18*	297.08*	299.01*
569924070012204	FOPITANT (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp. ICMS0%	150 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	2455.81	2790.69*	2958.81*	2976.74*	2994.89*	3031.86*	3050.70*	3069.76*	3089.07*	3108.62*	3148.47*	3168.79*	3189.36*
569924120013206	FOSAPREPITANTO DIMEGLUMINA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp. ICMS0%	150 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	194.72	221.27*	234.60*	236.02*	237.46*	240.40*	241.89*	243.40*	244.93*	246.48*	249.64*	251.25*	252.88*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FOSAPREPITANTO DIMEGLUMINA															
569924120013306	FOSAPREPITANTO DIMEGLUMINA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp. ICMS0%	150 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	2010.44	2284.59*	2422.22*	2436.90*	2451.76*	2482.02*	2497.44*	2513.05*	2528.86*	2544.86*	2577.49*	2594.12*	2610.96*
FOSFATO DE CLINDAMICINA															
509521070035417	FOSFATO DE CLINDAMICINA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	150 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	479.22	544.57	577.37	580.87	584.41	591.63	595.30	599.03	602.79	606.61	614.38	618.35	622.36
509521070035317	FOSFATO DE CLINDAMICINA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	150 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 4 ML	916.31	1041.26	1103.99	1110.68	1117.45	1131.25	1138.27	1145.39	1152.59	1159.89	1174.76	1182.34	1190.01
511801201151410	HYCLIN (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML	1185.98	1347.70	1428.89	1437.55	1446.32	1464.17	1473.27	1482.48	1491.80	1501.24	1520.49	1530.30	1540.23
533018502154110	FOSFATO DE CLINDAMICINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	150 MG/ML SOL INJ CX C/ COLM 50 AMP VD TRANS X 4 ML	952.41	1082.28	1147.48	1154.44	1161.48	1175.81	1183.12	1190.51	1198.00	1205.58	1221.04	1228.92	1236.90
511607401157117	FOSFATO DE CLINDAMICINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 4 ML	1522.12	1729.68	1833.88	1844.99	1856.24	1879.16	1890.83	1902.65	1914.62	1926.73	1951.44	1964.03	1976.78
504415120054303	CLINDARIX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2 ML	9.52 13.16	10.82 14.96	11.47 15.86	11.54 15.95	11.61 16.05	11.75 16.24	11.83 16.35	11.90 16.45	11.97 16.55	12.05 16.66	12.21 16.88	12.28 16.98	12.36 17.09
504414010049018	CLINDARIX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 4 ML	405.53 560.62	460.83 637.07	488.59 675.45	491.55 679.54	494.55 683.69	500.65 692.12	503.76 696.42	506.91 700.77	510.10 705.18	513.33 709.65	519.91 718.75	523.26 723.38	526.66 728.08
504414010049118	CLINDARIX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 6 ML	608.27 840.90	691.22 955.57	732.86 1013.14	737.30 1019.27	741.79 1025.48	750.95 1038.14	755.61 1044.59	760.34 1051.13	765.12 1057.73	769.96 1064.42	779.83 1078.07	784.86 1085.02	789.96 1092.07
FOSFATO DE CODEÍNA															
506703104110414	CODEIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	60 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	68.57 94.79	77.92 107.72	82.61 114.20	83.12 114.91	83.62 115.60	84.65 117.02	85.18 117.76	85.71 118.49	86.25 119.24	86.80 120.00	87.91 121.53	88.48 122.32	89.05 123.11
506703102118418	CODEIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	30 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	41.25 57.03	46.88 64.81	49.70 68.71	50.00 69.12	50.30 69.54	50.93 70.41	51.24 70.84	51.56 71.28	51.89 71.73	52.22 72.19	52.88 73.10	53.23 73.59	53.57 74.06

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FOSFATO DE CODEÍNA															
506703103130411	CODEIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOS	47.22 65.28	53.66 74.18	56.89 78.65	57.24 79.13	57.59 79.61	58.30 80.60	58.66 81.09	59.03 81.61	59.40 82.12	59.77 82.63	60.54 83.69	60.93 84.23	61.32 84.77
506703101154410	CODEIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	30 MG/ML SOL INJ IM/SC CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	225.04	255.73	271.13	272.78	274.44	277.83	279.55	281.30	283.07	284.86	288.51	290.37	292.26
506721070093203	CODEIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	30 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12	15.11 20.89	17.17 23.74	18.20 25.16	18.32 25.33	18.43 25.48	18.65 25.78	18.77 25.95	18.89 26.11	19.01 26.28	19.13 26.45	19.37 26.78	19.50 26.96	19.62 27.12
506721070093303	CODEIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	60 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12	27.42 37.91	31.16 43.08	33.04 45.68	33.24 45.95	33.44 46.23	33.85 46.80	34.06 47.09	34.28 47.39	34.49 47.68	34.71 47.98	35.15 48.59	35.38 48.91	35.61 49.23
542619110011707	COD (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	60 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	68.57 94.79	77.92 107.72	82.61 114.20	83.12 114.91	83.62 115.60	84.65 117.02	85.18 117.76	85.71 118.49	86.25 119.24	86.80 120.00	87.91 121.53	88.48 122.32	89.05 123.11
542619110011807	COD (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	30 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	41.25 57.03	46.88 64.81	49.70 68.71	50.00 69.12	50.30 69.54	50.93 70.41	51.24 70.84	51.56 71.28	51.89 71.73	52.22 72.19	52.88 73.10	53.23 73.59	53.57 74.06
542621080016803	COD (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	30 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12	15.80 21.84	17.95 24.81	19.04 26.32	19.15 26.47	19.27 26.64	19.51 26.97	19.63 27.14	19.75 27.30	19.87 27.47	20.00 27.65	20.26 28.01	20.39 28.19	20.52 28.37
FOSFATO DE CODEÍNA HEMI-HIDRATADO															
526124020176406	FOSFATO DE CODEÍNA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 12	10.27 14.20	11.67 16.13	12.37 17.10	12.45 17.21	12.52 17.31	12.68 17.53	12.76 17.64	12.84 17.75	12.92 17.86	13.00 17.97	13.17 18.21	13.25 18.32	13.34 18.44
526124020176606	FOSFATO DE CODEÍNA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30	25.68 35.50	29.18 40.34	30.94 42.77	31.13 43.04	31.32 43.30	31.70 43.82	31.90 44.10	32.10 44.38	32.30 44.65	32.51 44.94	32.92 45.51	33.14 45.81	33.35 46.10
526124020176506	FOSFATO DE CODEÍNA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	60 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 12	17.83 24.65	20.26 28.01	21.48 29.69	21.61 29.87	21.74 30.05	22.01 30.43	22.15 30.62	22.29 30.81	22.43 31.01	22.57 31.20	22.86 31.60	23.01 31.81	23.16 32.02
526124020176706	FOSFATO DE CODEÍNA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	60 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30	44.58 61.63	50.66 70.03	53.71 74.25	54.04 74.71	54.37 75.16	55.04 76.09	55.38 76.56	55.73 77.04	56.08 77.53	56.43 78.01	57.15 79.01	57.52 79.52	57.90 80.04

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FOSFATO DE CODEÍNA HEMI-HIDRATADO															
607024080111606	FOSFATO DE CODEÍNA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	30 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 12	10.27 14.20	11.67 16.13	12.37 17.10	12.45 17.21	12.52 17.31	12.68 17.53	12.76 17.64	12.84 17.75	12.92 17.86	13.00 17.97	13.17 18.21	13.25 18.32	13.34 18.44
607024080111306	FOSFATO DE CODEÍNA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	30 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30	25.68 35.50	29.18 40.34	30.94 42.77	31.13 43.04	31.32 43.30	31.70 43.82	31.90 44.10	32.10 44.38	32.30 44.65	32.51 44.94	32.92 45.51	33.14 45.81	33.35 46.10
607024080111406	FOSFATO DE CODEÍNA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	60 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 12	17.83 24.65	20.26 28.01	21.48 29.69	21.61 29.87	21.74 30.05	22.01 30.43	22.15 30.62	22.29 30.81	22.43 31.01	22.57 31.20	22.86 31.60	23.01 31.81	23.16 32.02
607024080111506	FOSFATO DE CODEÍNA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	60 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30	44.57 61.62	50.65 70.02	53.70 74.24	54.02 74.68	54.35 75.14	55.02 76.06	55.37 76.55	55.71 77.02	56.06 77.50	56.42 78.00	57.14 78.99	57.51 79.50	57.88 80.02
FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO;NITRATO DE TIAMINA;ÁCIDO GAMAMINOBUTÍRICO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO GLUTÂMICO;															
517701001115417	ORGANONEURO CEREBRAL (LABORATORIO GROSS S A) Liberado	COM REV CT FR VD AMB X 25	70.48 94.55	80.09 107.44	84.92 113.92	85.43 114.60	85.95 115.30	87.01 116.72	87.55 117.45	88.10 118.18	88.65 118.92	89.22 119.69	90.36 121.21	90.94 121.99	91.53 122.78
FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO;CIANOCOBALAMINA;FLUORETO DE SÓDIO															
506320080034907	CALCIFIX COMPOSTO B12 (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(0,10 + 0,0012 + 45)MG/ML SUS OR CT FR PLAS PEAD X 300 ML + COP	21.69 29.10	24.65 33.07	26.13 35.05	26.29 35.27	26.45 35.48	26.78 35.92	26.94 36.14	27.11 36.37	27.28 36.60	27.46 36.84	27.81 37.31	27.99 37.55	28.17 37.79
FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO;COLECALCIFEROL															
531626601111418	BONECAL D (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	26.43 35.45	30.03 40.28	31.84 42.71	32.04 42.98	32.23 43.24	32.63 43.77	32.83 44.04	33.04 44.32	33.25 44.60	33.46 44.89	33.88 45.45	34.10 45.74	34.32 46.04
531626602116413	BONECAL D (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	52.80 70.83	60.00 80.49	63.61 85.33	64.00 85.85	64.39 86.38	65.19 87.45	65.59 87.99	66.00 88.54	66.42 89.10	66.84 89.66	67.69 90.80	68.13 91.39	68.57 91.98
FOSFATO DE FLUDARABINA															
523708501150416	FLUDALIBBS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD TRANS	5319.58	6044.98	6409.13	6447.97	6487.29	6567.38	6608.17	6649.48	6691.30	6733.65	6819.97	6863.98	6908.54
508618100009017	EVOFLUBINA (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 20 ML	5321.37	6047.01	6411.29	6450.14	6489.47	6569.59	6610.40	6651.71	6693.55	6735.91	6822.27	6866.29	6910.87

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FOSFATO DE OSELTAMIVIR															
529205701116315	TAMIFLU (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	230.45 318.58	261.88 362.03	277.65 383.83	279.33 386.16	281.04 388.52	284.51 393.32	286.27 395.75	288.06 398.23	289.87 400.73	291.71 403.27	295.45 408.44	297.35 411.07	299.29 413.75
529205703119311	TAMIFLU (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	30 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	92.19 127.45	104.76 144.82	111.07 153.55	111.75 154.49	112.43 155.43	113.81 157.34	114.52 158.32	115.24 159.31	115.96 160.31	116.70 161.33	118.19 163.39	118.95 164.44	119.73 165.52
529205704115311	TAMIFLU (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	45 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	138.26 191.14	157.11 217.20	166.58 230.29	167.59 231.68	168.61 233.09	170.69 235.97	171.75 237.43	172.83 238.93	173.91 240.42	175.01 241.94	177.26 245.05	178.40 246.63	179.56 248.23
533022030077604	UNIFLU (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	30 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	65.14 90.05	74.02 102.33	78.48 108.49	78.96 109.16	79.44 109.82	80.42 111.18	80.92 111.87	81.43 112.57	81.94 113.28	82.46 114.00	83.51 115.45	84.05 116.19	84.60 116.95
533022030077704	UNIFLU (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	30 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500	3257.81 4503.73	3702.06 5117.88	3925.07 5426.18	3948.86 5459.07	3972.94 5492.36	4021.99 5560.17	4046.97 5594.70	4072.26 5629.66	4097.88 5665.08	4123.81 5700.93	4176.68 5774.02	4203.63 5811.27	4230.92 5849.00
533022030077804	UNIFLU (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	45 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	125.71 173.79	142.85 197.48	151.46 209.38	152.38 210.66	153.30 211.93	155.20 214.55	156.16 215.88	157.14 217.24	158.13 218.61	159.13 219.99	161.17 222.81	162.21 224.25	163.26 225.70
533022030077904	UNIFLU (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	45 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500	6913.40 9557.37	7856.14 10860.65	8329.40 11514.91	8379.88 11584.69	8430.97 11655.32	8535.06 11799.22	8588.07 11872.50	8641.75 11946.71	8696.10 12021.85	8751.14 12097.94	8863.33 12253.03	8920.52 12332.10	8978.44 12412.17
533022030078004	UNIFLU (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	230.44 318.57	261.86 362.01	277.64 383.82	279.32 386.14	281.02 388.49	284.49 393.29	286.26 395.74	288.05 398.21	289.86 400.71	291.70 403.26	295.44 408.43	297.34 411.06	299.27 413.72
533022030078104	UNIFLU (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500	11522.38 15929.01	13093.62 18101.16	13882.38 19191.58	13966.52 19307.89	14051.68 19425.62	14225.16 19665.45	14313.52 19787.60	14402.98 19911.27	14493.56 20036.50	14585.29 20163.31	14772.28 20421.81	14867.59 20553.57	14964.13 20687.03
517624010031104	GLOBOFLU (LABORATORIO GLOBO SA)	30 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	65.57 90.65	74.51 103.01	79.00 109.21	79.48 109.88	79.96 110.54	80.95 111.91	81.45 112.60	81.96 113.30	82.48 114.02	83.00 114.74	84.06 116.21	84.61 116.97	85.16 117.73
517624010031204	GLOBOFLU (LABORATORIO GLOBO SA)	45 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	107.89 149.15	122.60 169.49	129.99 179.70	130.78 180.80	131.57 181.89	133.20 184.14	134.02 185.27	134.86 186.44	135.71 187.61	136.57 188.80	138.32 191.22	139.21 192.45	140.12 193.71
517624010031304	GLOBOFLU (LABORATORIO GLOBO SA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	198.44 274.33	225.50 311.74	239.08 330.51	240.53 332.52	242.00 334.55	244.99 338.68	246.51 340.79	248.05 342.91	249.61 345.07	251.19 347.26	254.41 351.71	256.05 353.97	257.71 356.27

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FOSFATO DE OSELTAMIVIR															
567224060000804	OSELGUARD (HEMAFARMA COMERCIO E INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	64.53 89.21	73.33 101.37	77.75 107.48	78.22 108.13	78.70 108.80	79.67 110.14	80.16 110.82	80.66 111.51	81.17 112.21	81.68 112.92	82.73 114.37	83.26 115.10	83.81 115.86
567224060000904	OSELGUARD (HEMAFARMA COMERCIO E INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	45 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	116.29 160.76	132.15 182.69	140.11 193.69	140.96 194.87	141.82 196.06	143.57 198.48	144.46 199.71	145.36 200.95	146.28 202.22	147.20 203.50	149.09 206.11	150.05 207.44	151.03 208.79
567224060001004	OSELGUARD (HEMAFARMA COMERCIO E INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	196.16 271.18	222.91 308.16	236.34 326.73	237.77 328.70	239.22 330.71	242.17 334.79	243.68 336.87	245.20 338.97	246.74 341.10	248.30 343.26	251.49 347.67	253.11 349.91	254.75 352.18
541918110006804	FARMANGUINHOS OSELTAMIVIR (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) Hosp. ICMS0%	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500	10468.94	11896.53*	12613.18*	12689.62*	12767.00*	12924.62*	13004.89*	13086.18*	13168.48*	13251.83*	13421.71*	13508.31*	13596.02*
541918110006904	FARMANGUINHOS OSELTAMIVIR (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) Hosp. ICMS0%	45 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500	6281.38	7137.93*	7567.93*	7613.79*	7660.22*	7754.79*	7802.96*	7851.73*	7901.11*	7951.12*	8053.05*	8105.01*	8157.63*
541921060008603	FARMANGUINHOS OSELTAMIVIR (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	30 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500	3088.50 4143.11	3509.66* 4708.08*	3721.08* 4991.70*	3743.64* 5021.96*	3766.46* 5052.57*	3812.96* 5114.95*	3836.65* 5146.73*	3860.63* 5178.90*	3884.91* 5211.47*	3909.49* 5244.44*	3959.61* 5311.68*	3985.16* 5345.95*	4011.04* 5380.67*
573020080002507	FOSFATO DE OSELTAMIVIR (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	30 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	59.91 82.82	68.08 94.12	72.18 99.78	72.62 100.39	73.06 101.00	73.96 102.25	74.42 102.88	74.89 103.53	75.36 104.18	75.84 104.84	76.81 106.19	77.30 106.86	77.81 107.57
573020080002707	FOSFATO DE OSELTAMIVIR (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	45 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	89.88 124.25	102.14 141.20	108.29 149.70	108.95 150.62	109.61 151.53	110.96 153.40	111.65 154.35	112.35 155.32	113.06 156.30	113.77 157.28	115.23 159.30	115.97 160.32	116.73 161.37
573020080002907	FOSFATO DE OSELTAMIVIR (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	149.80 207.09	170.23 235.33	180.48 249.50	181.58 251.02	182.68 252.54	184.94 255.67	186.09 257.26	187.25 258.86	188.43 260.49	189.62 262.14	192.05 265.50	193.29 267.21	194.55 268.95
573021010003403	OSELFLU (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	30 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	59.91 82.82	68.08 94.12	72.18 99.78	72.62 100.39	73.06 101.00	73.96 102.25	74.42 102.88	74.89 103.53	75.36 104.18	75.84 104.84	76.81 106.19	77.30 106.86	77.81 107.57
573021010003503	OSELFLU (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	30 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500	2996.19 4142.06	3404.76 4706.88	3609.87 4990.43	3631.74 5020.67	3653.89 5051.29	3699.00 5113.65	3721.98 5145.42	3745.24 5177.57	3768.79 5210.13	3792.65 5243.12	3841.27 5310.33	3866.05 5344.59	3891.15 5379.29
573021010003603	OSELFLU (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	45 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	89.88 124.25	102.14 141.20	108.29 149.70	108.95 150.62	109.61 151.53	110.96 153.40	111.65 154.35	112.35 155.32	113.06 156.30	113.77 157.28	115.23 159.30	115.97 160.32	116.73 161.37

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FOSFATO DE OSELTAMIVIR															
573021010003703	OSELFLU (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	45 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500	4493.85 6212.48	5106.65 7059.64	5414.28 7484.92	5447.09 7530.28	5480.30 7576.19	5547.96 7669.73	5582.42 7717.37	5617.31 7765.60	5652.64 7814.44	5688.42 7863.91	5761.34 7964.71	5798.52 8016.11	5836.17 8068.16
573021010003803	OSELFLU (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	149.80 207.09	170.23 235.33	180.48 249.50	181.58 251.02	182.68 252.54	184.94 255.67	186.09 257.26	187.25 258.86	188.43 260.49	189.62 262.14	192.05 265.50	193.29 267.21	194.55 268.95
573021010003903	OSELFLU (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500	7489.62 10353.96	8510.93 11765.86	9023.64 12474.65	9078.33 12550.26	9133.68 12626.78	9246.45 12782.67	9303.88 12862.07	9362.03 12942.46	9420.91 13023.86	9480.53 13106.28	9602.07 13274.30	9664.03 13359.95	9726.78 13446.70
FOSFATO DE OSILODROSTATE															
576925040001601	ISTURISA (RECORDATI RARE DISEASES COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.)	1 MG COM REV CT BL AL AL X 60	9449.22 12675.79	10737.75 14404.31	11384.60 15272.04	11453.60 15364.60	11523.44 15458.28	11665.70 15649.12	11738.16 15746.32	11811.53 15844.75	11885.81 15944.39	11961.04 16045.31	12114.38 16251.01	12192.55 16355.87	12271.71 16462.06
576925040001701	ISTURISA (RECORDATI RARE DISEASES COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	37804.41 50713.27	42959.57 57628.73	45547.47 61100.31	45823.52 61470.62	46102.93 61845.44	46672.11 62608.97	46962.00 62997.85	47255.51 63391.58	47552.73 63790.29	47853.69 64194.02	48467.18 65017.00	48779.90 65436.50	49096.63 65861.38
FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO															
508312090020204	FOSFATO DE POTÁSSIO (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	364.74	414.48	439.45	442.11	444.80	450.30	453.09	455.93	458.79	461.70	467.62	470.63	473.69
FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO;FOSFATO DE POTÁSSIO MONOBÁSICO															
511219030039017	ISOFARMA SOLUÇÃO DE FOSFATO DE POTÁSSIO 2 (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML (EMB HOSP)	367.99	418.17	443.36	446.05	448.77	454.31	457.13	459.99	462.88	465.81	471.78	474.83	477.91
540600301150413	FOSFATO DE POTÁSSIO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA) Em Análise Recursal / Hosp.	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML	173.48	197.14	209.01	210.28	211.56	214.17	215.50	216.85	218.21	219.59	222.41	223.85	225.30
540622110004203	FOSFATO DE POTÁSSIO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA)	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 50 ML	132.51 183.19	150.58 208.17	159.65 220.71	160.62 222.05	161.60 223.40	163.59 226.15	164.61 227.56	165.64 228.99	166.68 230.43	167.73 231.88	169.88 234.85	170.98 236.37	172.09 237.90
540622110004303	FOSFATO DE POTÁSSIO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA)	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 50 ML	331.27 457.96	376.44 520.41	399.12 551.76	401.54 555.11	403.99 558.49	408.98 565.39	411.52 568.90	414.09 572.46	416.69 576.05	419.33 579.70	424.71 587.14	427.45 590.92	430.22 594.75

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO;FOSFATO DE POTÁSSIO MONOBÁSICO															
540622110004403	FOSFATO DE POTÁSSIO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA)	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 50 ML	662.55 915.94	752.90 1040.84	798.25 1103.53	803.09 1110.22	807.99 1117.00	817.96 1130.78	823.04 1137.80	828.19 1144.92	833.40 1152.13	838.67 1159.41	849.42 1174.27	854.90 1181.85	860.45 1189.52
FOSFATO DE RUXOLITINIBE															
526516020085601	JAKAVI (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	15735.97 21109.24	17881.79 23987.78	18959.00 25432.82	19073.90 25586.96	19190.20 25742.97	19427.13 26060.80	19547.79 26222.66	19669.96 26386.55	19793.68 26552.52	19918.95 26720.56	20174.32 27063.13	20304.48 27237.74	20436.32 27414.60
526516020085801	JAKAVI (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	15 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	28367.50 38053.99	32235.81 43243.19	34177.70 45848.17	34384.84 46126.04	34594.51 46407.30	35021.61 46980.24	35239.13 47272.04	35459.38 47567.50	35682.40 47866.67	35908.23 48169.61	36368.58 48787.16	36603.24 49101.94	36840.90 49420.76
526516020085701	JAKAVI (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	28367.50 38053.99	32235.81 43243.19	34177.70 45848.17	34384.84 46126.04	34594.51 46407.30	35021.61 46980.24	35239.13 47272.04	35459.38 47567.50	35682.40 47866.67	35908.23 48169.61	36368.58 48787.16	36603.24 49101.94	36840.90 49420.76
526520070095707	JAKAVI (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	22243.42 29838.76	25276.62 33907.69	26799.30 35950.31	26961.72 36168.19	27126.12 36388.72	27461.01 36837.97	27631.58 37066.78	27804.28 37298.45	27979.15 37533.03	28156.23 37770.58	28517.20 38254.81	28701.20 38501.64	28887.55 38751.62
FOSFATO DE SITAGLIPTINA															
529923110080206	FOSFATO DE SITAGLIPTINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	36.03 49.81	40.94 56.60	43.41 60.01	43.67 60.37	43.94 60.74	44.48 61.49	44.76 61.88	45.04 62.27	45.32 62.65	45.61 63.05	46.19 63.85	46.49 64.27	46.79 64.68
529923110080006	FOSFATO DE SITAGLIPTINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	72.07 99.63	81.90 113.22	86.83 120.04	87.36 120.77	87.89 121.50	88.98 123.01	89.53 123.77	90.09 124.54	90.65 125.32	91.23 126.12	92.40 127.74	92.99 128.55	93.60 129.40
529923110080106	FOSFATO DE SITAGLIPTINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30	72.04 99.59	81.86 113.17	86.80 120.00	87.32 120.71	87.85 121.45	88.94 122.95	89.49 123.71	90.05 124.49	90.62 125.28	91.19 126.06	92.36 127.68	92.95 128.50	93.56 129.34
529923110079906	FOSFATO DE SITAGLIPTINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60	144.10 199.21	163.75 226.37	173.61 240.01	174.67 241.47	175.73 242.94	177.90 245.94	179.01 247.47	180.13 249.02	181.26 250.58	182.41 252.17	184.74 255.39	185.94 257.05	187.14 258.71
529923110080306	FOSFATO DE SITAGLIPTINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	144.11 199.22	163.76 226.39	173.63 240.03	174.68 241.48	175.74 242.95	177.91 245.95	179.02 247.48	180.14 249.03	181.27 250.60	182.42 252.18	184.76 255.42	185.95 257.06	187.16 258.74
529923110080406	FOSFATO DE SITAGLIPTINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	144.11 199.22	163.76 226.39	173.63 240.03	174.68 241.48	175.74 242.95	177.91 245.95	179.02 247.48	180.14 249.03	181.27 250.60	182.42 252.18	184.76 255.42	185.95 257.06	187.16 258.74

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FOSFATO DE SITAGLIPTINA															
532423090032604	SITAR (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 10	18.48 25.55	21.00 29.03	22.27 30.79	22.40 30.97	22.54 31.16	22.81 31.53	22.96 31.74	23.10 31.93	23.25 32.14	23.39 32.34	23.69 32.75	23.85 32.97	24.00 33.18
532423090032704	SITAR (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	55.44 76.64	63.00 87.09	66.80 92.35	67.20 92.90	67.61 93.47	68.44 94.61	68.87 95.21	69.30 95.80	69.74 96.41	70.18 97.02	71.08 98.26	71.54 98.90	72.00 99.54
532423090032804	SITAR (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	110.89 153.30	126.01 174.20	133.60 184.69	134.41 185.81	135.23 186.95	136.90 189.26	137.75 190.43	138.61 191.62	139.48 192.82	140.37 194.05	142.17 196.54	143.08 197.80	144.01 199.09
532423090032904	SITAR (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 10	36.95 51.08	41.99 58.05	44.52 61.55	44.79 61.92	45.06 62.29	45.62 63.07	45.90 63.45	46.19 63.85	46.48 64.26	46.77 64.66	47.37 65.49	47.68 65.91	47.99 66.34
532423090033004	SITAR (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30	110.84 153.23	125.95 174.12	133.54 184.61	134.35 185.73	135.17 186.86	136.84 189.17	137.69 190.35	138.55 191.54	139.42 192.74	140.30 193.96	142.10 196.44	143.02 197.72	143.95 199.00
532423090033104	SITAR (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60	221.70 306.49	251.93 348.28	267.11 369.26	268.73 371.50	270.37 373.77	273.70 378.37	275.40 380.72	277.13 383.12	278.87 385.52	280.63 387.95	284.23 392.93	286.06 395.46	287.92 398.03
532423090033204	SITAR (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 10	73.90 102.16	83.98 116.10	89.04 123.09	89.58 123.84	90.12 124.59	91.23 126.12	91.80 126.91	92.38 127.71	92.96 128.51	93.54 129.31	94.74 130.97	95.35 131.82	95.97 132.67
532423090033304	SITAR (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	221.71 306.50	251.94 348.29	267.12 369.28	268.74 371.52	270.38 373.78	273.72 378.40	275.42 380.75	277.14 383.13	278.88 385.54	280.65 387.98	284.24 392.95	286.08 395.49	287.93 398.05
532423090033404	SITAR (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	443.44 613.03	503.91 696.63	534.26 738.58	537.50 743.06	540.78 747.60	547.46 756.83	550.86 761.53	554.30 766.29	557.79 771.11	561.32 775.99	568.51 785.93	572.18 791.01	575.90 796.15
504624020096606	FOSFATO DE SITAGLIPTINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	36.04 49.82	40.95 56.61	43.42 60.03	43.68 60.39	43.95 60.76	44.49 61.50	44.77 61.89	45.05 62.28	45.33 62.67	45.62 63.07	46.21 63.88	46.50 64.28	46.81 64.71
504624020096706	FOSFATO DE SITAGLIPTINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30	72.06 99.62	81.89 113.21	86.82 120.02	87.35 120.76	87.88 121.49	88.96 122.98	89.52 123.76	90.08 124.53	90.64 125.30	91.22 126.11	92.38 127.71	92.98 128.54	93.58 129.37
504624020096806	FOSFATO DE SITAGLIPTINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	144.13 199.25	163.78 226.42	173.65 240.06	174.70 241.51	175.77 242.99	177.94 245.99	179.04 247.51	180.16 249.06	181.30 250.64	182.44 252.21	184.78 255.45	185.97 257.09	187.18 258.77

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO															
525503701111217	JANUVIA (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	25 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	51.76 71.56	58.82 81.32	62.36 86.21	62.74 86.73	63.12 87.26	63.90 88.34	64.30 88.89	64.70 89.44	65.11 90.01	65.52 90.58	66.36 91.74	66.79 92.33	67.22 92.93
525503704110211	JANUVIA (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	103.47 143.04	117.58 162.55	124.66 172.34	125.42 173.39	126.18 174.44	127.74 176.59	128.53 177.69	129.34 178.80	130.15 179.92	130.97 181.06	132.65 183.38	133.51 184.57	134.38 185.77
525503703114213	JANUVIA (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 14	103.47 143.04	117.58 162.55	124.66 172.34	125.42 173.39	126.18 174.44	127.74 176.59	128.53 177.69	129.34 178.80	130.15 179.92	130.97 181.06	132.65 183.38	133.51 184.57	134.38 185.77
525503702118215	JANUVIA (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	206.95 286.10	235.17 325.11	249.34 344.70	250.85 346.79	252.38 348.90	255.49 353.20	257.08 355.40	258.69 357.62	260.31 359.86	261.96 362.14	265.32 366.79	267.03 369.15	268.77 371.56
525521090021803	JANUVIA (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 28	51.76 71.56	58.82 81.32	62.36 86.21	62.74 86.73	63.12 87.26	63.90 88.34	64.30 88.89	64.70 89.44	65.11 90.01	65.52 90.58	66.36 91.74	66.79 92.33	67.22 92.93
525521090021903	JANUVIA (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 28	103.47 143.04	117.58 162.55	124.66 172.34	125.42 173.39	126.18 174.44	127.74 176.59	128.53 177.69	129.34 178.80	130.15 179.92	130.97 181.06	132.65 183.38	133.51 184.57	134.38 185.77
525521090021603	JANUVIA (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 14	103.47 143.04	117.58 162.55	124.66 172.34	125.42 173.39	126.18 174.44	127.74 176.59	128.53 177.69	129.34 178.80	130.15 179.92	130.97 181.06	132.65 183.38	133.51 184.57	134.38 185.77
525521090021703	JANUVIA (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 28	206.95 286.10	235.17 325.11	249.34 344.70	250.85 346.79	252.38 348.90	255.49 353.20	257.08 355.40	258.69 357.62	260.31 359.86	261.96 362.14	265.32 366.79	267.03 369.15	268.77 371.56
511524060082506	FOSFATO DE SITAGLIPTINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	36.04 49.82	40.95 56.61	43.42 60.03	43.68 60.39	43.95 60.76	44.49 61.50	44.77 61.89	45.05 62.28	45.33 62.67	45.62 63.07	46.21 63.88	46.50 64.28	46.81 64.71
511524060082606	FOSFATO DE SITAGLIPTINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30	72.06 99.62	81.89 113.21	86.82 120.02	87.35 120.76	87.88 121.49	88.96 122.98	89.52 123.76	90.08 124.53	90.64 125.30	91.22 126.11	92.38 127.71	92.98 128.54	93.58 129.37
511524060082706	FOSFATO DE SITAGLIPTINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60	115.20 159.26	130.91 180.98	138.80 191.88	139.64 193.04	140.49 194.22	142.22 196.61	143.11 197.84	144.00 199.07	144.91 200.33	145.82 201.59	147.69 204.17	148.65 205.50	149.61 206.83
511524060082806	FOSFATO DE SITAGLIPTINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	144.12 199.24	163.77 226.40	173.64 240.05	174.69 241.50	175.76 242.98	177.93 245.98	179.03 247.50	180.15 249.05	181.28 250.61	182.43 252.20	184.77 255.43	185.96 257.08	187.17 258.75

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO															
511524060082906	FOSFATO DE SITAGLIPTINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	245.00 338.70	278.41 384.89	295.18 408.07	296.97 410.54	298.78 413.05	302.47 418.15	304.35 420.75	306.25 423.37	308.18 426.04	310.13 428.74	314.10 434.22	316.13 437.03	318.18 439.87
527315110017004	NIMEGON (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 28	103.47 143.04	117.58 162.55	124.66 172.34	125.42 173.39	126.18 174.44	127.74 176.59	128.53 177.69	129.34 178.80	130.15 179.92	130.97 181.06	132.65 183.38	133.51 184.57	134.38 185.77
527315110017104	NIMEGON (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 14	103.47 143.04	117.58 162.55	124.66 172.34	125.42 173.39	126.18 174.44	127.74 176.59	128.53 177.69	129.34 178.80	130.15 179.92	130.97 181.06	132.65 183.38	133.51 184.57	134.38 185.77
527315110017204	NIMEGON (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 28	206.96 286.11	235.18 325.12	249.35 344.71	250.86 346.80	252.39 348.91	255.51 353.23	257.09 355.41	258.70 357.64	260.33 359.89	261.97 362.16	265.33 366.80	267.05 369.18	268.78 371.57
527322060020417	JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	25 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	51.76 71.56	58.82 81.32	62.36 86.21	62.74 86.73	63.12 87.26	63.90 88.34	64.30 88.89	64.70 89.44	65.11 90.01	65.52 90.58	66.36 91.74	66.79 92.33	67.22 92.93
527322060020517	JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	103.47 143.04	117.58 162.55	124.66 172.34	125.42 173.39	126.18 174.44	127.74 176.59	128.53 177.69	129.34 178.80	130.15 179.92	130.97 181.06	132.65 183.38	133.51 184.57	134.38 185.77
527322060020617	JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 14	103.47 143.04	117.58 162.55	124.66 172.34	125.42 173.39	126.18 174.44	127.74 176.59	128.53 177.69	129.34 178.80	130.15 179.92	130.97 181.06	132.65 183.38	133.51 184.57	134.38 185.77
527322060020717	JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	206.96 286.11	235.18 325.12	249.35 344.71	250.86 346.80	252.39 348.91	255.51 353.23	257.09 355.41	258.70 357.64	260.33 359.89	261.97 362.16	265.33 366.80	267.05 369.18	268.78 371.57
527322060020817	JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 28	51.76 71.56	58.82 81.32	62.36 86.21	62.74 86.73	63.12 87.26	63.90 88.34	64.30 88.89	64.70 89.44	65.11 90.01	65.52 90.58	66.36 91.74	66.79 92.33	67.22 92.93
527322060020917	JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 28	103.47 143.04	117.58 162.55	124.66 172.34	125.42 173.39	126.18 174.44	127.74 176.59	128.53 177.69	129.34 178.80	130.15 179.92	130.97 181.06	132.65 183.38	133.51 184.57	134.38 185.77
527322060021017	JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 14	103.47 143.04	117.58 162.55	124.66 172.34	125.42 173.39	126.18 174.44	127.74 176.59	128.53 177.69	129.34 178.80	130.15 179.92	130.97 181.06	132.65 183.38	133.51 184.57	134.38 185.77
527322060021117	JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 28	206.96 286.11	235.18 325.12	249.35 344.71	250.86 346.80	252.39 348.91	255.51 353.23	257.09 355.41	258.70 357.64	260.33 359.89	261.97 362.16	265.33 366.80	267.05 369.18	268.78 371.57

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO															
541824060206406	FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 10	12.01	13.65	14.47	14.56	14.65	14.83	14.92	15.01	15.11	15.20	15.40	15.50	15.60
			16.60	18.87	20.00	20.13	20.25	20.50	20.63	20.75	20.89	21.01	21.29	21.43	21.57
541824060206506	FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 15	18.02	20.48	21.71	21.84	21.98	22.25	22.39	22.53	22.67	22.81	23.10	23.25	23.40
			24.91	28.31	30.01	30.19	30.39	30.76	30.95	31.15	31.34	31.53	31.93	32.14	32.35
541824060206606	FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	36.05	40.97	43.43	43.70	43.96	44.51	44.78	45.06	45.35	45.63	46.22	46.52	46.82
			49.84	56.64	60.04	60.41	60.77	61.53	61.91	62.29	62.69	63.08	63.90	64.31	64.73
541824060206706	FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	72.09	81.92	86.86	87.38	87.91	89.00	89.55	90.11	90.68	91.25	92.42	93.02	93.62
			99.66	113.25	120.08	120.80	121.53	123.04	123.80	124.57	125.36	126.15	127.77	128.59	129.42
541824060206806	FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 10	24.02	27.30	28.94	29.12	29.29	29.65	29.84	30.03	30.21	30.41	30.79	30.99	31.19
			33.21	37.74	40.01	40.26	40.49	40.99	41.25	41.51	41.76	42.04	42.57	42.84	43.12
541824060206906	FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 15	36.03	40.94	43.41	43.67	43.94	44.48	44.76	45.04	45.32	45.61	46.19	46.49	46.79
			49.81	56.60	60.01	60.37	60.74	61.49	61.88	62.27	62.65	63.05	63.85	64.27	64.68
541824060207006	FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30	72.06	81.89	86.82	87.35	87.88	88.96	89.52	90.08	90.64	91.22	92.38	92.98	93.58
			99.62	113.21	120.02	120.76	121.49	122.98	123.76	124.53	125.30	126.11	127.71	128.54	129.37
541824060207106	FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60	144.12	163.77	173.64	174.69	175.76	177.93	179.03	180.15	181.28	182.43	184.77	185.96	187.17
			199.24	226.40	240.05	241.50	242.98	245.98	247.50	249.05	250.61	252.20	255.43	257.08	258.75
541824060207206	FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 10	48.04	54.59	57.88	58.23	58.59	59.31	59.68	60.05	60.43	60.81	61.59	61.99	62.39
			66.41	75.47	80.02	80.50	81.00	81.99	82.50	83.02	83.54	84.07	85.14	85.70	86.25
541824060207306	FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 15	72.06	81.89	86.82	87.35	87.88	88.96	89.52	90.08	90.64	91.22	92.38	92.98	93.58
			99.62	113.21	120.02	120.76	121.49	122.98	123.76	124.53	125.30	126.11	127.71	128.54	129.37
541824060207406	FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	144.13	163.78	173.65	174.70	175.77	177.94	179.04	180.16	181.30	182.44	184.78	185.97	187.18
			199.25	226.42	240.06	241.51	242.99	245.99	247.51	249.06	250.64	252.21	255.45	257.09	258.77
541824060207506	FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	288.25	327.56	347.29	349.39	351.52	355.86	358.07	360.31	362.58	364.87	369.55	371.94	374.35
			398.49	452.83	480.11	483.01	485.96	491.96	495.01	498.11	501.25	504.41	510.88	514.19	517.52

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO															
526124060178404	SITGLU (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 10	36.95 51.08	41.99 58.05	44.52 61.55	44.79 61.92	45.06 62.29	45.62 63.07	45.90 63.45	46.19 63.85	46.48 64.26	46.77 64.66	47.37 65.49	47.68 65.91	47.99 66.34
526124060178304	SITGLU (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30	110.86 153.26	125.98 174.16	133.57 184.65	134.38 185.77	135.20 186.91	136.86 189.20	137.71 190.38	138.58 191.58	139.45 192.78	140.33 194.00	142.13 196.49	143.05 197.76	143.97 199.03
526124060178504	SITGLU (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 10	73.91 102.18	83.99 116.11	89.05 123.11	89.59 123.85	90.13 124.60	91.25 126.15	91.81 126.92	92.39 127.72	92.97 128.53	93.56 129.34	94.76 131.00	95.37 131.84	95.99 132.70
526124060178604	SITGLU (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	221.73 306.53	251.97 348.33	267.14 369.31	268.76 371.54	270.40 373.81	273.74 378.43	275.44 380.78	277.16 383.16	278.91 385.58	280.67 388.01	284.27 392.99	286.10 395.52	287.96 398.09
FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO;CLORIDRATO DE METFORMINA															
525504504115218	JANUMET (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	(50 + 500) MG COM REV CT BL AL AL X 56	201.55 278.63	229.03 316.62	242.83 335.70	244.30 337.73	245.79 339.79	248.83 343.99	250.37 346.12	251.94 348.29	253.52 350.48	255.13 352.70	258.40 357.22	260.06 359.52	261.75 361.85
525504505111216	JANUMET (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	(50 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 28	100.75 139.28	114.49 158.28	121.39 167.81	122.12 168.82	122.87 169.86	124.38 171.95	125.16 173.03	125.94 174.10	126.73 175.20	127.53 176.30	129.17 178.57	130.00 179.72	130.84 180.88
525504506118214	JANUMET (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	(50 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 56	201.55 278.63	229.03 316.62	242.83 335.70	244.30 337.73	245.79 339.79	248.83 343.99	250.37 346.12	251.94 348.29	253.52 350.48	255.13 352.70	258.40 357.22	260.06 359.52	261.75 361.85
525504503119211	JANUMET (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	(50 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 56	201.55 278.63	229.03 316.62	242.83 335.70	244.30 337.73	245.79 339.79	248.83 343.99	250.37 346.12	251.94 348.29	253.52 350.48	255.13 352.70	258.40 357.22	260.06 359.52	261.75 361.85
525515030017005	JANUMET (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	(1000 + 50) MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20	66.56 92.02	75.64 104.57	80.19 110.86	80.68 111.54	81.17 112.21	82.17 113.60	82.68 114.30	83.20 115.02	83.72 115.74	84.25 116.47	85.33 117.96	85.88 118.72	86.44 119.50
525515030016805	JANUMET (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	(500 + 50) MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60	213.96 295.79	243.14 336.13	257.78 356.37	259.35 358.54	260.93 360.72	264.15 365.17	265.79 367.44	267.45 369.73	269.13 372.06	270.84 374.42	274.31 379.22	276.08 381.66	277.87 384.14
525515120019005	JANUMET (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	(1000 + 100) MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	213.96 295.79	243.14 336.13	257.78 356.37	259.35 358.54	260.93 360.72	264.15 365.17	265.79 367.44	267.45 369.73	269.13 372.06	270.84 374.42	274.31 379.22	276.08 381.66	277.87 384.14

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO;CLORIDRATO DE METFORMINA															
525515030017105	JANUMET (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	(1000 + 50) MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60	199.71 276.09	226.94 313.73	240.61 332.63	242.07 334.65	243.55 336.69	246.56 340.85	248.09 342.97	249.64 345.11	251.21 347.28	252.80 349.48	256.04 353.96	257.69 356.24	259.36 358.55
527315030015704	NIMEGON MET (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	(50 + 500) MG COM REV CT BL AL AL X 56	201.55 278.63	229.03 316.62	242.83 335.70	244.30 337.73	245.79 339.79	248.83 343.99	250.37 346.12	251.94 348.29	253.52 350.48	255.13 352.70	258.40 357.22	260.06 359.52	261.75 361.85
527315030015804	NIMEGON MET (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	(50 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 28	100.75 139.28	114.49 158.28	121.39 167.81	122.12 168.82	122.87 169.86	124.38 171.95	125.16 173.03	125.94 174.10	126.73 175.20	127.53 176.30	129.17 178.57	130.00 179.72	130.84 180.88
527315030015904	NIMEGON MET (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	(50 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 56	201.55 278.63	229.03 316.62	242.83 335.70	244.30 337.73	245.79 339.79	248.83 343.99	250.37 346.12	251.94 348.29	253.52 350.48	255.13 352.70	258.40 357.22	260.06 359.52	261.75 361.85
527315030016004	NIMEGON MET (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	(50 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 28	100.75 139.28	114.49 158.28	121.39 167.81	122.12 168.82	122.87 169.86	124.38 171.95	125.16 173.03	125.94 174.10	126.73 175.20	127.53 176.30	129.17 178.57	130.00 179.72	130.84 180.88
527315030016104	NIMEGON MET (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	(50 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 56	201.55 278.63	229.03 316.62	242.83 335.70	244.30 337.73	245.79 339.79	248.83 343.99	250.37 346.12	251.94 348.29	253.52 350.48	255.13 352.70	258.40 357.22	260.06 359.52	261.75 361.85
527322060021317	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	(50 + 500) MG COM REV CT BL AL AL X 56	201.55 278.63	229.03 316.62	242.83 335.70	244.30 337.73	245.79 339.79	248.83 343.99	250.37 346.12	251.94 348.29	253.52 350.48	255.13 352.70	258.40 357.22	260.06 359.52	261.75 361.85
527322060021417	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	(50 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 28	100.75 139.28	114.49 158.28	121.39 167.81	122.12 168.82	122.87 169.86	124.38 171.95	125.16 173.03	125.94 174.10	126.73 175.20	127.53 176.30	129.17 178.57	130.00 179.72	130.84 180.88
527322060021517	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	(50 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 56	201.55 278.63	229.03 316.62	242.83 335.70	244.30 337.73	245.79 339.79	248.83 343.99	250.37 346.12	251.94 348.29	253.52 350.48	255.13 352.70	258.40 357.22	260.06 359.52	261.75 361.85
527322060021617	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	(50 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 28	100.75 139.28	114.49 158.28	121.39 167.81	122.12 168.82	122.87 169.86	124.38 171.95	125.16 173.03	125.94 174.10	126.73 175.20	127.53 176.30	129.17 178.57	130.00 179.72	130.84 180.88
527322060021717	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	(50 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 56	201.55 278.63	229.03 316.62	242.83 335.70	244.30 337.73	245.79 339.79	248.83 343.99	250.37 346.12	251.94 348.29	253.52 350.48	255.13 352.70	258.40 357.22	260.06 359.52	261.75 361.85
527322060021817	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	(1000 + 100) MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 10	71.32 98.60	81.05 112.05	85.93 118.79	86.45 119.51	86.98 120.24	88.05 121.72	88.60 122.48	89.15 123.24	89.71 124.02	90.28 124.81	91.44 126.41	92.03 127.23	92.62 128.04

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO;CLORIDRATO DE METFORMINA															
527322060021917	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	(1000 + 50) MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20	66.56 92.02	75.64 104.57	80.19 110.86	80.68 111.54	81.17 112.21	82.17 113.60	82.68 114.30	83.20 115.02	83.72 115.74	84.25 116.47	85.33 117.96	85.88 118.72	86.44 119.50
527322060022017	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	(500 + 50) MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60	213.96 295.79	243.14 336.13	257.78 356.37	259.35 358.54	260.93 360.72	264.15 365.17	265.79 367.44	267.45 369.73	269.13 372.06	270.84 374.42	274.31 379.22	276.08 381.66	277.87 384.14
527322060022117	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	(1000 + 100) MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	213.96 295.79	243.14 336.13	257.78 356.37	259.35 358.54	260.93 360.72	264.15 365.17	265.79 367.44	267.45 369.73	269.13 372.06	270.84 374.42	274.31 379.22	276.08 381.66	277.87 384.14
527322060022217	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	(1000 + 50) MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60	199.71 276.09	226.94 313.73	240.61 332.63	242.07 334.65	243.55 336.69	246.56 340.85	248.09 342.97	249.64 345.11	251.21 347.28	252.80 349.48	256.04 353.96	257.69 356.24	259.36 358.55
526124060178704	SITGLU MET (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(50 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 7	25.19 34.82	28.63 39.58	30.35 41.96	30.53 42.21	30.72 42.47	31.10 42.99	31.29 43.26	31.49 43.53	31.69 43.81	31.89 44.09	32.29 44.64	32.50 44.93	32.71 45.22
526124060178804	SITGLU MET (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(50 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 14	50.39 69.66	57.26 79.16	60.71 83.93	61.08 84.44	61.45 84.95	62.21 86.00	62.60 86.54	62.99 87.08	63.38 87.62	63.78 88.17	64.60 89.31	65.02 89.89	65.44 90.47
526124060179204	SITGLU MET (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(50 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 56	201.53 278.60	229.01 316.59	242.81 335.67	244.28 337.70	245.77 339.76	248.80 343.95	250.35 346.09	251.91 348.25	253.50 350.45	255.10 352.66	258.37 357.18	260.04 359.49	261.73 361.83
526124060178904	SITGLU MET (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(50 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 7	25.19 34.82	28.63 39.58	30.35 41.96	30.53 42.21	30.72 42.47	31.10 42.99	31.29 43.26	31.49 43.53	31.69 43.81	31.89 44.09	32.29 44.64	32.50 44.93	32.71 45.22
526124060179004	SITGLU MET (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(50 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 14	50.39 69.66	57.26 79.16	60.71 83.93	61.08 84.44	61.45 84.95	62.21 86.00	62.60 86.54	62.99 87.08	63.38 87.62	63.78 88.17	64.60 89.31	65.02 89.89	65.44 90.47
526124060179104	SITGLU MET (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(50 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 56	201.53 278.60	229.01 316.59	242.81 335.67	244.28 337.70	245.77 339.76	248.80 343.95	250.35 346.09	251.91 348.25	253.50 350.45	255.10 352.66	258.37 357.18	260.04 359.49	261.73 361.83
FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;BICARBONATO DE SÓDIO;															
503220110030707	PHOXILIUM (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	(6,44 + 0,314 + 3,68 + 2,44 + 2,92 + 0,225) G/L SOL HD CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 5000 ML	102.86	116.89*	123.93*	124.68*	125.44*	126.99*	127.78*	128.58*	129.38*	130.20*	131.87*	132.72*	133.58*
FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO DIIDRATADO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;BICARBONATO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO DIIDRATADO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;BICARBONATO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE															
503220110030807	BIPHOZYL (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	(7,01 + 0,314 + 3,05 + 2,12 + 0,187) G/L SOL HD CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 5000 ML	102.86	116.89*	123.93*	124.68*	125.44*	126.99*	127.78*	128.58*	129.38*	130.20*	131.87*	132.72*	133.58*
FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAIDRATADO;FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOIDRATADO															
514918020010003	ENEMA JP (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Liberado	(160+60) MG/ML CX 12 FR PLAS TRANS X 125 ML	121.09 162.44	137.60 184.59	145.89 195.71	146.78 196.90	147.67 198.09	149.49 200.54	150.42 201.78	151.36 203.04	152.31 204.32	153.28 205.62	155.24 208.25	156.25 209.60	157.26 210.96
FOSFATO DE TEDIZOLIDA															
527322080023817	SIVEXTRO (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	1042.39 1398.33	1184.53 1589.00	1255.89 1684.73	1263.50 1694.94	1271.21 1705.28	1286.90 1726.33	1294.89 1737.05	1302.99 1747.91	1311.18 1758.90	1319.48 1770.04	1336.40 1792.73	1345.02 1804.30	1353.75 1816.01
FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA															
509521070034917	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMENTASONA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	4 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	237.71	270.13	286.40	288.13	289.89	293.47	295.29	297.14	299.01	300.90	304.76	306.72	308.71
FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA;ACETATO DE BETAMETASONA															
533001002153412	BETA-LONG (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(3,00+3,00) MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD AMB X 1ML	419.68 580.18	476.91 659.30	505.64 699.02	508.70 703.25	511.80 707.53	518.12 716.27	521.34 720.72	524.60 725.23	527.90 729.79	531.24 734.41	538.05 743.82	541.52 748.62	545.04 753.49
540917060031317	CELESTONE SOLUSPAN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	3,0 MG/ML + 3,945 MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD TRANS X 1 ML	20.08 27.76	22.82 31.55	24.19 33.44	24.34 33.65	24.49 33.86	24.79 34.27	24.94 34.48	25.10 34.70	25.26 34.92	25.42 35.14	25.74 35.58	25.91 35.82	26.08 36.05
FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA															
508014040103904	BETATRINTA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER SIST SEG	18.78 25.96	21.34 29.50	22.63 31.28	22.76 31.46	22.90 31.66	23.19 32.06	23.33 32.25	23.48 32.46	23.62 32.65	23.77 32.86	24.08 33.29	24.23 33.50	24.39 33.72
508021030138403	BETATRINTA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 06 AMP VD TRANS X 1 ML	96.56 133.49	109.73 151.70	116.34 160.83	117.04 161.80	117.76 162.80	119.21 164.80	119.95 165.82	120.70 166.86	121.46 167.91	122.23 168.98	123.79 171.13	124.59 172.24	125.40 173.36
508014040104106	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML	17.87 24.70	20.31 28.08	21.53 29.76	21.66 29.94	21.79 30.12	22.06 30.50	22.20 30.69	22.34 30.88	22.48 31.08	22.62 31.27	22.91 31.67	23.06 31.88	23.21 32.09

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA															
508017040116406	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML	96.56 133.49	109.73 151.70	116.34 160.83	117.04 161.80	117.76 162.80	119.21 164.80	119.95 165.82	120.70 166.86	121.46 167.91	122.23 168.98	123.79 171.13	124.59 172.24	125.40 173.36
508022030152417	PERMESE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER SIST SEG	18.78 25.96	21.34 29.50	22.63 31.28	22.76 31.46	22.90 31.66	23.19 32.06	23.33 32.25	23.48 32.46	23.62 32.65	23.77 32.86	24.08 33.29	24.23 33.50	24.39 33.72
506724060100403	DUOFLAM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX C/CAMA 12 AMP VD TRANS X 1 ML	237.58 328.44	269.98 373.23	286.24 395.71	287.98 398.12	289.73 400.53	293.31 405.48	295.13 408.00	296.98 410.56	298.84 413.13	300.73 415.74	304.59 421.08	306.55 423.79	308.55 426.55
506704801151412	DUOFLAM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD TRANS X 1 ML + SER	19.79 27.36	22.49 31.09	23.84 32.96	23.99 33.16	24.13 33.36	24.43 33.77	24.58 33.98	24.74 34.20	24.89 34.41	25.05 34.63	25.37 35.07	25.54 35.31	25.70 35.53
506712060046403	DUOFLAM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 24 AMP VD TRANS X 1 ML	475.67	540.53	573.10	576.57	580.09	587.25	590.89	594.59	598.33	602.11	609.83	613.77	617.75
506717030067403	DUOFLAM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	494.74	562.20	596.07	599.68	603.34	610.79	614.58	618.43	622.31	626.25	634.28	638.37	642.52
533017100066103	BETAPROSPAN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER + AGU	24.93 34.46	28.33 39.16	30.04 41.53	30.22 41.78	30.40 42.03	30.78 42.55	30.97 42.81	31.16 43.08	31.36 43.35	31.56 43.63	31.96 44.18	32.17 44.47	32.38 44.76
533021070074003	BETAPROSPAN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML + 6 SER + 6 AGU	149.63 206.85	170.03 235.06	180.28 249.23	181.37 250.73	182.48 252.27	184.73 255.38	185.88 256.97	187.04 258.57	188.21 260.19	189.41 261.85	191.83 265.19	193.07 266.91	194.32 268.64
533021070074206	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA + (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER + AGU	19.48 26.93	22.14 30.61	23.47 32.45	23.61 32.64	23.76 32.85	24.05 33.25	24.20 33.46	24.35 33.66	24.50 33.87	24.66 34.09	24.97 34.52	25.14 34.75	25.30 34.98
533021070074306	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA + (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML + 6 SER + 6 AGU	117.01 161.76	132.97 183.82	140.98 194.90	141.83 196.07	142.70 197.27	144.46 199.71	145.35 200.94	146.26 202.20	147.18 203.47	148.11 204.75	150.01 207.38	150.98 208.72	151.96 210.08
504600802153117	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML	18.25 25.23	20.74 28.67	21.99 30.40	22.12 30.58	22.26 30.77	22.53 31.15	22.67 31.34	22.81 31.53	22.96 31.74	23.10 31.93	23.40 32.35	23.55 32.56	23.70 32.76
504615100031303	BECLONATO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER	18.25 25.23	20.74 28.67	21.99 30.40	22.12 30.58	22.26 30.77	22.53 31.15	22.67 31.34	22.81 31.53	22.96 31.74	23.10 31.93	23.40 32.35	23.55 32.56	23.70 32.76

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA															
540917030027117	DIPROSPAN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	5,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER	30.01 41.49	34.10 47.14	36.16 49.99	36.38 50.29	36.60 50.60	37.05 51.22	37.28 51.54	37.51 51.86	37.75 52.19	37.99 52.52	38.47 53.18	38.72 53.53	38.97 53.87
540917030027217	DIPROSPAN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	5,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SUS INJ CT SER X 1 ML + HASTE + AGULHA	34.62 47.86	39.34 54.39	41.71 57.66	41.96 58.01	42.22 58.37	42.74 59.09	43.01 59.46	43.28 59.83	43.55 60.21	43.82 60.58	44.38 61.35	44.67 61.75	44.96 62.15
540922110058103	DIPROSPAN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	5,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SUS INJ CT CAMA 6 AMP VD TRANS X 1 ML	193.87 268.01	220.31 304.57	233.58 322.91	234.99 324.86	236.43 326.85	239.35 330.89	240.83 332.93	242.34 335.02	243.86 337.12	245.41 339.26	248.55 343.61	250.15 345.82	251.78 348.07
FOSFATO DISSÓDICO DE CITIDINA;ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA;TRIFOSFATO TRISSÓDICO DE URIDINA															
517700902151415	ETNA (LABORATORIO GROSS S A)	(1,0 + 2,5 + 1,5) MG PO LIOF SOL INJ CT 3 FA VD AMB + 3 AMP DIL VD TRANS X 2 ML	62.19 83.43	70.67 94.80	74.93 100.52	75.38 101.12	75.84 101.74	76.78 103.00	77.25 103.63	77.74 104.29	78.23 104.94	78.72 105.60	79.73 106.95	80.25 107.65	80.77 108.35
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA															
509521040029217	CORTICOIDEX (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.)	4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML	521.21 720.54	592.28 818.79	627.96 868.12	631.77 873.38	635.62 878.71	643.47 889.56	647.47 895.09	651.51 900.67	655.61 906.34	659.76 912.08	668.22 923.77	672.53 929.73	676.90 935.77
508022050160706	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	4 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/IM/IA CT 50 AMP VD AMB X 2,5 ML	432.88 598.43	491.91 680.04	521.54 721.00	524.70 725.37	527.90 729.79	534.42 738.80	537.74 743.39	541.10 748.04	544.50 752.74	547.95 757.51	554.97 767.21	558.56 772.18	562.18 777.18
520712110085606	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	4,0 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP VD AMB X 2,5 ML	1020.69	1159.88	1229.75	1237.20	1244.74	1260.11	1267.94	1275.86	1283.89	1292.01	1308.58	1317.02	1325.57
511800501151418	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	103.24	117.32	124.39	125.14	125.90	127.46	128.25	129.05	129.86	130.68	132.36	133.21	134.08
511800502156413	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML	149.51	169.90	180.13	181.22	182.33	184.58	185.73	186.89	188.06	189.25	191.68	192.92	194.17
533012204151416	UNIDEXA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	256.74 354.93	291.75 403.33	309.33 427.63	311.20 430.22	313.10 432.84	316.96 438.18	318.93 440.90	320.93 443.67	322.94 446.45	324.99 449.28	329.15 455.03	331.28 457.98	333.43 460.95
533012203155418	UNIDEXA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	4 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 2,5 ML	386.88 534.84	439.64 607.78	466.12 644.38	468.95 648.30	471.80 652.24	477.63 660.30	480.60 664.40	483.60 668.55	486.64 672.75	489.72 677.01	496.00 685.69	499.20 690.11	502.44 694.59

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA															
500510403151411	DECADRON INJETÁVEL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2MG/ML SOL INJ CT 2 AMP X 1 ML	10.76 14.88	12.23 16.91	12.96 17.92	13.04 18.03	13.12 18.14	13.28 18.36	13.37 18.48	13.45 18.59	13.53 18.70	13.62 18.83	13.79 19.06	13.88 19.19	13.97 19.31
500510405152415	DECADRON INJETÁVEL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4MG/ML SOL INJ CT 1 FA X 2,5 ML	13.33 18.43	15.15 20.94	16.06 22.20	16.16 22.34	16.26 22.48	16.46 22.75	16.56 22.89	16.66 23.03	16.77 23.18	16.87 23.32	17.09 23.63	17.20 23.78	17.31 23.93
500514020054803	DECADRON INJETÁVEL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Hosp.	2MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 1 ML	537.72	611.05	647.86	651.78	655.76	663.85	667.98	672.15	676.38	680.66	689.38	693.83	698.34
500514020054903	DECADRON INJETÁVEL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Hosp.	4MG/ML SOL INJ CT 100 FA VD TRANS X 2,5 ML	1331.94	1513.57	1604.75	1614.47	1624.32	1644.37	1654.58	1664.93	1675.40	1686.00	1707.62	1718.63	1729.79
508303006150115	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	174.73	198.56	210.52	211.79	213.09	215.72	217.06	218.41	219.79	221.18	224.01	225.46	226.92
508320050022607	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA)	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML	349.49 483.15	397.15 549.04	421.07 582.10	423.62 585.63	426.21 589.21	431.47 596.48	434.15 600.19	436.86 603.93	439.61 607.74	442.39 611.58	448.06 619.42	450.95 623.41	453.88 627.46
508303002155112	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML	480.07	545.53	578.40	581.90	585.45	592.68	596.36	600.09	603.86	607.68	615.47	619.45	623.47
511607501151110	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML	284.96	323.82	343.33	345.41	347.51	351.80	353.99	356.20	358.44	360.71	365.33	367.69	370.08
511616090043306	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML	862.01	979.56	1038.57	1044.86	1051.23	1064.21	1070.82	1077.51	1084.29	1091.15	1105.14	1112.27	1119.49
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO															
500904801138319	VIGADEXA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(5 + 1) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	31.60 43.69	35.91 49.64	38.07 52.63	38.30 52.95	38.54 53.28	39.01 53.93	39.25 54.26	39.50 54.61	39.75 54.95	40.00 55.30	40.51 56.00	40.77 56.36	41.04 56.74
538821020100804	FACOBA® (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(5,0 + 1,0) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	31.62 43.71	35.93 49.67	38.10 52.67	38.33 52.99	38.56 53.31	39.04 53.97	39.28 54.30	39.53 54.65	39.77 54.98	40.03 55.34	40.54 56.04	40.80 56.40	41.06 56.76
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA															
508022020151806	CLORIDRATO DE TIAMINA + CLORIDRATO DE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(100,0 + 100,0) MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML + (5,0 + 4,37) MG SOL INJ IM 3 AMP VD AMB X 2 ML	21.01 28.18	23.88 32.03	25.31 33.95	25.47 34.17	25.62 34.37	25.94 34.80	26.10 35.01	26.26 35.23	26.43 35.45	26.59 35.67	26.94 36.14	27.11 36.37	27.29 36.61
508021120146004	DEXALGEN NF (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(100,0 + 100,0) MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML + (5,0 + 4,37) MG SOL INJ IM AMP VD AMB X 2 ML	10.89 14.61	12.38 16.61	13.12 17.60	13.20 17.71	13.28 17.81	13.44 18.03	13.53 18.15	13.61 18.26	13.70 18.38	13.78 18.49	13.96 18.73	14.05 18.85	14.14 18.97
508021120146104	DEXALGEN NF (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(100,0 + 100,0) MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML + (5,0 + 4,37) MG SOL INJ IM 3 AMP VD AMB X 2 ML	32.71 43.88	37.17 49.86	39.41 52.87	39.65 53.19	39.89 53.51	40.38 54.17	40.63 54.50	40.89 54.85	41.14 55.19	41.41 55.55	41.94 56.26	42.21 56.62	42.48 56.99
508023050173303	CITOBÊ-DEXA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Em Análise Recursal	(100,0 + 100,0) MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML + (5,0 + 4,37) MG SOL INJ IM AMP VD AMB X 2 ML	9.51 12.76	10.81 14.50	11.46 15.37	11.53 15.47	11.60 15.56	11.74 15.75	11.81 15.84	11.89 15.95	11.96 16.04	12.04 16.15	12.19 16.35	12.27 16.46	12.35 16.57
508023050173403	CITOBÊ-DEXA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Em Análise Recursal	(100,0 + 100,0) MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML + (5,0 + 4,37) MG SOL INJ IM 3 AMP VD AMB X 2 ML	28.52 38.26	32.41 43.48	34.36 46.09	34.57 46.37	34.78 46.66	35.21 47.23	35.43 47.53	35.65 47.82	35.87 48.12	36.10 48.43	36.56 49.04	36.80 49.37	37.04 49.69
542624080021003	RENOVI B PLUS (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	(100,0 + 100,0) MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML + (5,0 + 4,37) MG SOL INJ IM AMP VD AMB X 2 ML	10.90 14.62	12.39 16.62	13.13 17.61	13.21 17.72	13.29 17.83	13.46 18.06	13.54 18.16	13.63 18.28	13.71 18.39	13.80 18.51	13.97 18.74	14.06 18.86	14.16 19.00
542621110017504	RENOVI B PLUS (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	(100,0 + 100,0) MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML + (5,0 + 4,37) MG SOL INJ IM 3 AMP VD AMB X 2 ML	33.22 44.56	37.75 50.64	40.02 53.69	40.27 54.02	40.51 54.34	41.01 55.01	41.27 55.36	41.53 55.71	41.79 56.06	42.05 56.41	42.59 57.13	42.86 57.50	43.14 57.87
528720070003117	DEXA-CITONEURIN NFF (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.)	(100,0 + 100,0) MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML + (5,0 + 4,37) MG SOL INJ IM AMP VD AMB X 2 ML	10.49 14.07	11.92 15.99	12.64 16.96	12.72 17.06	12.79 17.16	12.95 17.37	13.03 17.48	13.11 17.59	13.19 17.69	13.28 17.81	13.45 18.04	13.54 18.16	13.62 18.27
528720070003217	DEXA-CITONEURIN NFF (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.)	(100,0 + 100,0) MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML + (5,0 + 4,37) MG SOL INJ IM 3 AMP VD AMB X 2 ML	32.71 43.88	37.17 49.86	39.41 52.87	39.65 53.19	39.89 53.51	40.38 54.17	40.63 54.50	40.89 54.85	41.14 55.19	41.41 55.55	41.94 56.26	42.21 56.62	42.48 56.99
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;SULFATO DE NEOMICINA															
520708701171410	DEXAVISON (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	1 MG/ML + 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	6.60 9.12	7.50 10.37	7.95 10.99	8.00 11.06	8.05 11.13	8.15 11.27	8.20 11.34	8.25 11.41	8.30 11.47	8.35 11.54	8.46 11.70	8.52 11.78	8.57 11.85
500508801178415	DECADRON COLÍRIO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1,093 MG/ML + 5,8 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	10.61 14.67	12.06 16.67	12.78 17.67	12.86 17.78	12.94 17.89	13.10 18.11	13.18 18.22	13.26 18.33	13.35 18.46	13.43 18.57	13.60 18.80	13.69 18.93	13.78 19.05

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;SULFATO DE NEOMICINA															
538817501176412	NEOCORTIN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1,0 MG+5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	8.28 11.45	9.41 13.01	9.98 13.80	10.04 13.88	10.10 13.96	10.22 14.13	10.29 14.23	10.35 14.31	10.42 14.41	10.48 14.49	10.62 14.68	10.68 14.76	10.75 14.86
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;SULFATO DE NEOMICINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA															
500510407139416	DECADRON NASAL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,5 MG/ML + 3,5 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 20 ML	25.88 34.72	29.41 39.45	31.18 41.83	31.37 42.08	31.56 42.34	31.95 42.86	32.15 43.13	32.35 43.40	32.55 43.66	32.76 43.95	33.18 44.51	33.39 44.79	33.61 45.09
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA															
508020070132407	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS	12.51 17.29	14.22 19.66	15.07 20.83	15.16 20.96	15.26 21.10	15.44 21.34	15.54 21.48	15.64 21.62	15.74 21.76	15.84 21.90	16.04 22.17	16.14 22.31	16.25 22.46
508020070132507	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOS	24.69 34.13	28.06 38.79	29.75 41.13	29.93 41.38	30.11 41.63	30.48 42.14	30.67 42.40	30.86 42.66	31.06 42.94	31.25 43.20	31.65 43.75	31.86 44.04	32.06 44.32
508020090135907	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	11 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS PE OPC X 20 ML	17.93 24.79	20.38 28.17	21.60 29.86	21.73 30.04	21.87 30.23	22.14 30.61	22.27 30.79	22.41 30.98	22.55 31.17	22.70 31.38	22.99 31.78	23.14 31.99	23.29 32.20
508020050131107	PRENI (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS	17.02 23.53	19.34 26.74	20.51 28.35	20.63 28.52	20.76 28.70	21.01 29.05	21.14 29.22	21.28 29.42	21.41 29.60	21.54 29.78	21.82 30.16	21.96 30.36	22.10 30.55
508020050131207	PRENI (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOS	34.01 47.02	38.65 53.43	40.98 56.65	41.22 56.98	41.48 57.34	41.99 58.05	42.25 58.41	42.51 58.77	42.78 59.14	43.05 59.51	43.60 60.27	43.88 60.66	44.17 61.06
508020050131307	PRENI (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	11 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS PE OPC X 20 ML	24.87 34.38	28.26 39.07	29.96 41.42	30.15 41.68	30.33 41.93	30.70 42.44	30.89 42.70	31.09 42.98	31.28 43.24	31.48 43.52	31.88 44.07	32.09 44.36	32.30 44.65
508022060163817	PERCOIDE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS	17.02 23.53	19.34 26.74	20.51 28.35	20.63 28.52	20.76 28.70	21.01 29.05	21.14 29.22	21.28 29.42	21.41 29.60	21.54 29.78	21.82 30.16	21.96 30.36	22.10 30.55
508022060163917	PERCOIDE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	11 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS PE OPC X 20 ML	24.87 34.38	28.26 39.07	29.96 41.42	30.15 41.68	30.33 41.93	30.70 42.44	30.89 42.70	31.09 42.98	31.28 43.24	31.48 43.52	31.88 44.07	32.09 44.36	32.30 44.65
541815070013104	EMS-PRED (EMS S/A)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS	18.17 25.12	20.65 28.55	21.89 30.26	22.02 30.44	22.16 30.63	22.43 31.01	22.57 31.20	22.71 31.40	22.86 31.60	23.00 31.80	23.29 32.20	23.45 32.42	23.60 32.63

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA															
541815070013204	EMS-PRED (EMS S/A)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS	36.33 50.22	41.28 57.07	43.77 60.51	44.04 60.88	44.30 61.24	44.85 62.00	45.13 62.39	45.41 62.78	45.70 63.18	45.99 63.58	46.58 64.39	46.88 64.81	47.18 65.22
533519070032506	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + COP	10.18 14.07	11.57 15.99	12.27 16.96	12.34 17.06	12.41 17.16	12.57 17.38	12.65 17.49	12.73 17.60	12.81 17.71	12.89 17.82	13.05 18.04	13.14 18.17	13.22 18.28
533519070032606	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	21.49 29.71	24.42 33.76	25.89 35.79	26.05 36.01	26.21 36.23	26.53 36.68	26.70 36.91	26.86 37.13	27.03 37.37	27.20 37.60	27.55 38.09	27.73 38.34	27.91 38.58
533020020068707	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + SER DOS	14.84 20.52	16.86 23.31	17.88 24.72	17.99 24.87	18.10 25.02	18.32 25.33	18.43 25.48	18.55 25.64	18.67 25.81	18.78 25.96	19.03 26.31	19.15 26.47	19.27 26.64
533020020068807	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + SER DOS	27.15 37.53	30.85 42.65	32.71 45.22	32.91 45.50	33.11 45.77	33.52 46.34	33.73 46.63	33.94 46.92	34.15 47.21	34.37 47.51	34.81 48.12	35.03 48.43	35.26 48.74
517616120023406	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (LABORATORIO GLOBO SA)	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + COP	11.80 16.31	13.41 18.54	14.22 19.66	14.30 19.77	14.39 19.89	14.57 20.14	14.66 20.27	14.75 20.39	14.84 20.52	14.94 20.65	15.13 20.92	15.23 21.05	15.32 21.18
517616120023506	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (LABORATORIO GLOBO SA)	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	22.68 31.35	25.77 35.63	27.33 37.78	27.49 38.00	27.66 38.24	28.00 38.71	28.17 38.94	28.35 39.19	28.53 39.44	28.71 39.69	29.08 40.20	29.26 40.45	29.45 40.71
517617040024303	PROSOLIN (LABORATORIO GLOBO SA)	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + COP	11.41 15.77	12.97 17.93	13.75 19.01	13.83 19.12	13.91 19.23	14.09 19.48	14.17 19.59	14.26 19.71	14.35 19.84	14.44 19.96	14.63 20.23	14.72 20.35	14.82 20.49
517617040024403	PROSOLIN (LABORATORIO GLOBO SA)	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	22.84 31.57	25.95 35.87	27.52 38.04	27.68 38.27	27.85 38.50	28.20 38.98	28.37 39.22	28.55 39.47	28.73 39.72	28.91 39.97	29.28 40.48	29.47 40.74	29.66 41.00
552923020155303	ZASTAT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + SER DOS	19.51 26.97	22.17 30.65	23.51 32.50	23.65 32.69	23.79 32.89	24.09 33.30	24.24 33.51	24.39 33.72	24.54 33.93	24.70 34.15	25.01 34.57	25.17 34.80	25.34 35.03
552923020155603	ZASTAT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	11 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PEAD OPC X 10 ML	13.56 18.75	15.41 21.30	16.34 22.59	16.44 22.73	16.54 22.87	16.74 23.14	16.84 23.28	16.95 23.43	17.06 23.58	17.16 23.72	17.38 24.03	17.50 24.19	17.61 24.34
552923020155703	ZASTAT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	11 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PEAD OPC X 20 ML	27.13 37.51	30.83 42.62	32.69 45.19	32.88 45.45	33.09 45.74	33.49 46.30	33.70 46.59	33.91 46.88	34.13 47.18	34.34 47.47	34.78 48.08	35.01 48.40	35.23 48.70

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA															
500509401130413	PRELONE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + SER DOS	43.03 59.49	48.90 67.60	51.84 71.67	52.16 72.11	52.48 72.55	53.12 73.44	53.45 73.89	53.79 74.36	54.13 74.83	54.47 75.30	55.17 76.27	55.52 76.75	55.88 77.25
500509403133411	PRELONE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + SER DOS	23.58 32.60	26.80 37.05	28.41 39.28	28.58 39.51	28.76 39.76	29.11 40.24	29.29 40.49	29.48 40.75	29.66 41.00	29.85 41.27	30.23 41.79	30.43 42.07	30.62 42.33
500509405136416	PRELONE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	11 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PEAD OPC X 10 ML	13.54 18.72	15.39 21.28	16.31 22.55	16.41 22.69	16.51 22.82	16.72 23.11	16.82 23.25	16.93 23.40	17.03 23.54	17.14 23.70	17.36 24.00	17.47 24.15	17.58 24.30
500509406132414	PRELONE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	11 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PEAD OPC X 20 ML	27.16 37.55	30.86 42.66	32.72 45.23	32.92 45.51	33.12 45.79	33.53 46.35	33.74 46.64	33.95 46.93	34.16 47.22	34.38 47.53	34.82 48.14	35.05 48.45	35.27 48.76
552920110135017	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + SER DOS	15.63 21.61	17.76 24.55	18.83 26.03	18.95 26.20	19.06 26.35	19.30 26.68	19.42 26.85	19.54 27.01	19.66 27.18	19.78 27.34	20.04 27.70	20.17 27.88	20.30 28.06
552920110135117	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + SER DOS	28.53 39.44	32.42 44.82	34.37 47.51	34.58 47.80	34.79 48.10	35.22 48.69	35.44 48.99	35.66 49.30	35.89 49.62	36.11 49.92	36.58 50.57	36.81 50.89	37.05 51.22
511612110040006	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 60 ML + 50 COP	733.71 1014.31	833.76 1152.62	883.99 1222.06	889.35 1229.47	894.77 1236.97	905.81 1252.23	911.44 1260.01	917.14 1267.89	922.91 1275.87	928.75 1283.94	940.65 1300.39	946.72 1308.78	952.87 1317.29
511612110040106	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 120 ML + 50 COP	1398.48 1933.32	1589.18 2196.95	1684.92 2329.30	1695.13 2343.42	1705.46 2357.70	1726.52 2386.81	1737.24 2401.63	1748.10 2416.65	1759.09 2431.84	1770.23 2447.24	1792.92 2478.61	1804.49 2494.60	1816.21 2510.80
511620120045907	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML + 50 COP	1194.12 1650.80	1356.95 1875.90	1438.70 1988.92	1447.42 2000.97	1456.24 2013.17	1474.22 2038.02	1483.38 2050.69	1492.65 2063.50	1502.04 2076.48	1511.54 2089.62	1530.92 2116.41	1540.80 2130.07	1550.80 2143.89
607024040109417	PREDSIGMA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS	18.05 24.95	20.51 28.35	21.75 30.07	21.88 30.25	22.01 30.43	22.28 30.80	22.42 30.99	22.56 31.19	22.70 31.38	22.85 31.59	23.14 31.99	23.29 32.20	23.44 32.40
528502914132112	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PE OPC X 100 ML + 50 COP	420.96	478.36	507.18	510.25	513.37	519.70	522.93	526.20	529.51	532.86	539.69	543.17	546.70
528502931134111	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PE OPC X 100 ML + SER DOS	19.04 26.32	21.64 29.92	22.94 31.71	23.08 31.91	23.22 32.10	23.51 32.50	23.65 32.69	23.80 32.90	23.95 33.11	24.10 33.32	24.41 33.75	24.57 33.97	24.73 34.19

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA															
528502932130118	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PE OPC X 120 ML + SER DOS	22.86 31.60	25.98 35.92	27.54 38.07	27.71 38.31	27.88 38.54	28.22 39.01	28.40 39.26	28.58 39.51	28.75 39.75	28.94 40.01	29.31 40.52	29.50 40.78	29.69 41.04
528502908132114	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP	1079.45	1226.65	1300.54	1308.42	1316.40	1332.65	1340.93	1349.31	1357.80	1366.39	1383.91	1392.84	1401.88
528502915139110	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 COP	654.54	743.80	788.60	793.38	798.22	808.07	813.09	818.18	823.32	828.53	839.15	844.57	850.05
528502919134113	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOS	22.94 31.71	26.07 36.04	27.64 38.21	27.81 38.45	27.98 38.68	28.32 39.15	28.50 39.40	28.68 39.65	28.86 39.90	29.04 40.15	29.41 40.66	29.60 40.92	29.79 41.18
528502920132110	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOS	24.37 33.69	27.69 38.28	29.36 40.59	29.54 40.84	29.72 41.09	30.09 41.60	30.27 41.85	30.46 42.11	30.65 42.37	30.85 42.65	31.24 43.19	31.45 43.48	31.65 43.75
528502921139119	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS	13.30 18.39	15.11 20.89	16.02 22.15	16.12 22.28	16.22 22.42	16.42 22.70	16.52 22.84	16.63 22.99	16.73 23.13	16.84 23.28	17.05 23.57	17.16 23.72	17.27 23.87
506418090035206	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + COP	11.61 16.05	13.19 18.23	13.99 19.34	14.07 19.45	14.16 19.58	14.33 19.81	14.42 19.93	14.51 20.06	14.60 20.18	14.70 20.32	14.88 20.57	14.98 20.71	15.08 20.85
540917040027817	PREDSIM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	11 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 20 ML	27.58 38.13	31.34 43.33	33.23 45.94	33.43 46.22	33.63 46.49	34.05 47.07	34.26 47.36	34.48 47.67	34.69 47.96	34.91 48.26	35.36 48.88	35.59 49.20	35.82 49.52
540917040027917	PREDSIM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS	22.35 30.90	25.40 35.11	26.93 37.23	27.09 37.45	27.26 37.69	27.59 38.14	27.76 38.38	27.94 38.63	28.11 38.86	28.29 39.11	28.65 39.61	28.84 39.87	29.03 40.13
540917040028017	PREDSIM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS	38.58 53.33	43.84 60.61	46.48 64.26	46.76 64.64	47.05 65.04	47.63 65.85	47.93 66.26	48.23 66.68	48.53 67.09	48.84 67.52	49.46 68.38	49.78 68.82	50.10 69.26
540917040028117	PREDSIM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	24.01 33.19	27.28 37.71	28.93 39.99	29.10 40.23	29.28 40.48	29.64 40.98	29.83 41.24	30.01 41.49	30.20 41.75	30.39 42.01	30.78 42.55	30.98 42.83	31.18 43.10
540917040028217	PREDSIM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	8.20 11.34	9.32 12.88	9.88 13.66	9.94 13.74	10.00 13.82	10.12 13.99	10.19 14.09	10.25 14.17	10.31 14.25	10.38 14.35	10.51 14.53	10.58 14.63	10.65 14.72

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA															
540917040028317	PREDSIM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	16.53 22.85	18.78 25.96	19.92 27.54	20.04 27.70	20.16 27.87	20.41 28.22	20.53 28.38	20.66 28.56	20.79 28.74	20.92 28.92	21.19 29.29	21.33 29.49	21.47 29.68
FOSFOMICINA TROMETAMOL															
533801001135411	MONURIL (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.)	5,631 G GRAN CT ENV AL PE X 8 G	44.51 61.53	50.58 69.92	53.63 74.14	53.95 74.58	54.28 75.04	54.95 75.97	55.29 76.44	55.64 76.92	55.99 77.40	56.34 77.89	57.06 78.88	57.43 79.39	57.81 79.92
533815020007803	MONURIL (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.)	5,631 G GRAN CT 2 ENV AL PE X 8 G	87.07 120.37	98.94 136.78	104.90 145.02	105.54 145.90	106.18 146.79	107.49 148.60	108.16 149.52	108.84 150.46	109.52 151.40	110.22 152.37	111.63 154.32	112.35 155.32	113.08 156.33
501618070019804	TRATURIL (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5,631G GRAN CT ENV AL PE X 8G	44.27 61.20	50.31 69.55	53.34 73.74	53.66 74.18	53.99 74.64	54.65 75.55	54.99 76.02	55.34 76.50	55.69 76.99	56.04 77.47	56.76 78.47	57.12 78.97	57.49 79.48
501618070019904	TRATURIL (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5,631G GRAN CT 2 ENV AL PE X 8G	87.07 120.37	98.94 136.78	104.90 145.02	105.54 145.90	106.18 146.79	107.49 148.60	108.16 149.52	108.84 150.46	109.52 151.40	110.22 152.37	111.63 154.32	112.35 155.32	113.08 156.33
575223040010804	MYFOS (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5,631 G GRAN SOL OR CT ENV AL/PLAS PE OPC X 8 G	40.95 56.61	46.53 64.32	49.34 68.21	49.64 68.62	49.94 69.04	50.56 69.90	50.87 70.32	51.19 70.77	51.51 71.21	51.84 71.67	52.50 72.58	52.84 73.05	53.18 73.52
575223040010704	MYFOS (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5,631 G GRAN SOL OR CT 2 ENV AL/PLAS PE OPC X 8 G	81.89 113.21	93.06 128.65	98.66 136.39	99.26 137.22	99.87 138.06	101.10 139.76	101.73 140.64	102.36 141.51	103.01 142.41	103.66 143.30	104.99 145.14	105.66 146.07	106.35 147.02
528121090018106	FOSFOMICINA TROMETAMOL (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	5,631 G GRAN SOL OR CT ENV AL/PLAS PES/PE OPC	28.48 39.37	32.36 44.74	34.31 47.43	34.52 47.72	34.73 48.01	35.16 48.61	35.38 48.91	35.60 49.21	35.82 49.52	36.05 49.84	36.51 50.47	36.75 50.80	36.99 51.14
528121090018206	FOSFOMICINA TROMETAMOL (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	5,631 G GRAN SOL OR CT ENV AL/PLAS PES/PE OPC X 2	55.73 77.04	63.33 87.55	67.14 92.82	67.55 93.38	67.96 93.95	68.80 95.11	69.23 95.71	69.66 96.30	70.10 96.91	70.54 97.52	71.45 98.78	71.91 99.41	72.38 100.06
528122010018404	FOSMORYL (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	5,631 G GRAN SOL OR CT ENV AL/PLAS PES/PE OPC	43.95 60.76	49.94 69.04	52.95 73.20	53.27 73.64	53.60 74.10	54.26 75.01	54.60 75.48	54.94 75.95	55.28 76.42	55.63 76.91	56.35 77.90	56.71 78.40	57.08 78.91
528122010018304	FOSMORYL (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	5,631 G GRAN SOL OR CT ENV AL/PLAS PES/PE OPC X 2	85.98 118.86	97.70 135.06	103.59 143.21	104.22 144.08	104.85 144.95	106.15 146.75	106.81 147.66	107.48 148.58	108.15 149.51	108.84 150.46	110.23 152.39	110.94 153.37	111.66 154.36

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FOSFOMICINA TROMETAMOL															
528125030019306	FOSFOMICINA TROMETAMOL (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	5,631 G GRAN SOL OR CT ENV AL/PLAS PES/PE OPC	28.17 38.94	32.01 44.25	33.94 46.92	34.15 47.21	34.35 47.49	34.78 48.08	34.99 48.37	35.21 48.68	35.43 48.98	35.66 49.30	36.12 49.93	36.35 50.25	36.58 50.57
528125030019406	FOSFOMICINA TROMETAMOL (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	5,631 G GRAN SOL OR CT ENV AL/PLAS PES/PE OPC X 2	39.37 54.43	44.74 61.85	47.43 65.57	47.72 65.97	48.01 66.37	48.60 67.19	48.91 67.62	49.21 68.03	49.52 68.46	49.84 68.90	50.47 69.77	50.80 70.23	51.13 70.68
565623100002204	VIZURIA (EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA)	5,631 G GRAN SOL OR CT ENV AL/PLAS PE/PAP	43.94 60.74	49.93 69.03	52.94 73.19	53.26 73.63	53.59 74.09	54.25 75.00	54.58 75.45	54.93 75.94	55.27 76.41	55.62 76.89	56.33 77.87	56.70 78.38	57.06 78.88
565623100002304	VIZURIA (EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA)	5,631 G GRAN SOL OR CT ENV AL/PLAS PE/PAP X 2	87.07 120.37	98.94 136.78	104.90 145.02	105.54 145.90	106.18 146.79	107.49 148.60	108.16 149.52	108.84 150.46	109.52 151.40	110.22 152.37	111.63 154.32	112.35 155.32	113.08 156.33
FOSTENSAVIR TROMETAMOL															
510622040058902	RUKOBIA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	600 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60	19138.95 25674.22	21748.81 29175.25	23058.97 30932.79	23198.72 31120.26	23340.18 31310.02	23628.34 31696.58	23775.09 31893.44	23923.69 32092.78	24074.16 32294.63	24226.52 32499.01	24537.11 32915.66	24695.43 33128.04	24855.77 33343.13
FOTEMUSTINA															
531300901153318	MUPHORAN (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	50 MG/ML PO SOL INJ CT FR VD AMB X 208 MG + AMP SOL X 4 ML	4608.44 6370.90	5236.87 7239.67	5552.34 7675.78	5585.99 7722.30	5620.05 7769.39	5689.43 7865.30	5724.77 7914.16	5760.55 7963.62	5796.78 8013.71	5833.47 8064.43	5908.26 8167.82	5946.38 8220.52	5984.99 8273.90
FRANGULA PURSHIANA (DC.) A. GRAY															
557823050002207	CÁSCARA SAGRADA BIONATUS (BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	26.88 36.06	30.55 40.98	32.39 43.45	32.58 43.70	32.78 43.97	33.19 44.52	33.39 44.79	33.60 45.07	33.81 45.35	34.03 45.65	34.46 46.23	34.68 46.52	34.91 46.83
557823050002307	CÁSCARA SAGRADA BIONATUS (BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 45	33.61 45.09	38.19 51.23	40.49 54.32	40.74 54.65	40.99 54.99	41.49 55.66	41.75 56.01	42.01 56.35	42.28 56.72	42.54 57.07	43.09 57.80	43.37 58.18	43.65 58.55
FREMANEZUMABE															
537520050008907	AJOVY (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MG/ML SOL INJ CT 03 SER PREENC VD TRANS X 1,5 ML	5973.74 8013.56	6788.34 9106.32	7197.28 9654.89	7240.90 9713.41	7285.05 9772.64	7374.99 9893.29	7420.79 9954.73	7467.18 10016.96	7514.14 10079.95	7561.70 10143.75	7658.64 10273.79	7708.05 10340.07	7758.10 10407.21
537520050009007	AJOVY (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 1,5 ML	1991.25 2671.19	2262.78 3035.44	2399.10 3218.31	2413.64 3237.81	2428.35 3257.55	2458.33 3297.76	2473.60 3318.25	2489.06 3338.99	2504.72 3359.99	2520.57 3381.25	2552.88 3424.60	2569.36 3446.70	2586.04 3469.08

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FRUTOSE															
509506901152410	FRUTOSE 5% (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	15.45	17.56	18.61	18.73	18.84	19.07	19.19	19.31	19.43	19.56	19.81	19.94	20.06
FRUTOSE;DIMENIDRINATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;GLICOSE															
540922010051117	DRAMIN B6 DL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Dec. Judicial (8)	(3 + 5 + 100 + 100) MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10ML (EMB FRAC)	702.04 941.76	797.77 1070.18	845.83 1134.65	850.96 1141.53	856.15 1148.49	866.72 1162.67	872.10 1169.89	877.55 1177.20	883.07 1184.61	888.66 1192.11	900.05 1207.39	905.86 1215.18	911.74 1223.07
540924120066403	DRAMIN B6 DL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(3 + 5 + 100 + 100) MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10ML (EMB FRAC)	351.03 470.89	398.90 535.11	422.93 567.35	425.49 570.78	428.09 574.27	433.37 581.35	436.06 584.96	438.79 588.62	441.55 592.32	444.34 596.07	450.04 603.71	452.94 607.60	455.88 611.55
FRUTOSE;NICOTINAMIDA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA															
533008201151417	NEO CEBETIL COMPLEXO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	SOL INJ IV CT AMP VD TRANS A X 10 ML + AMP VD TRANS B X 10 ML	15.21 20.40	17.28 23.18	18.33 24.59	18.44 24.74	18.55 24.88	18.78 25.19	18.89 25.34	19.01 25.50	19.13 25.66	19.25 25.82	19.50 26.16	19.63 26.33	19.75 26.49
FULVESTRANTO															
523718100038904	POEMMY (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM CT 2 SER PREENC VD TRANS X 5 ML + 2 AGU	8135.86	9245.30	9802.24	9861.65	9921.78	10044.27	10106.66	10169.83	10233.79	10298.56	10430.59	10497.89	10566.05
508020100136107	SELETIV (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS DESCART X 5 ML + 2 AGULHA	8149.94	9261.30	9819.20	9878.71	9938.95	10061.66	10124.15	10187.43	10251.50	10316.38	10448.64	10516.06	10584.34
508015090108206	FULVESTRANTO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS DESCART X 5ML + AGULHA	2648.74 3661.73	3009.93 4161.05	3191.25 4411.72	3210.59 4438.45	3230.17 4465.52	3270.05 4520.65	3290.36 4548.73	3310.93 4577.17	3331.75 4605.95	3352.84 4635.10	3395.82 4694.52	3417.73 4724.81	3439.92 4755.49
511519020070206	FULVESTRANTO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM CT X 2 SER PREENC VD TRANS X 5ML + 2 AGU	5297.43	6019.81	6382.44	6421.13	6460.28	6540.04	6580.66	6621.79	6663.44	6705.61	6791.58	6835.40	6879.78
511518120069504	VEQUILE (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM CT X 2 SER PREENC VD TRANS X 5 ML + 2 AGU	8146.32	9257.18	9814.84	9874.33	9934.53	10057.19	10119.65	10182.90	10246.95	10311.80	10444.00	10511.38	10579.63
519522100030906	FULVESTRANTO (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM CT SER PREENC VD TRANS X 5 ML + AGU	2648.73	3009.92	3191.24	3210.58	3230.16	3270.04	3290.35	3310.91	3331.74	3352.82	3395.81	3417.72	3439.91

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FULVESTRANTO															
519522100031006	FULVESTRANTO (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM CT 2 SER PREENC VD TRANS X 5 ML + 2 AGU	5297.47	6019.85	6382.49	6421.17	6460.33	6540.09	6580.71	6621.84	6663.49	6705.66	6791.63	6835.45	6879.83
519522080030704	BRYST (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM CT SER PREENC VD TRANS X 5 ML + AGU	4003.18	4549.07	4823.11	4852.34	4881.93	4942.20	4972.89	5003.98	5035.45	5067.32	5132.28	5165.40	5198.93
519522080030804	BRYST (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM CT 2 SER PREENC VD TRANS X 5 ML + 2 AGU	8006.36	9098.14	9646.21	9704.68	9763.85	9884.40	9945.79	10007.95	10070.90	10134.63	10264.56	10330.79	10397.87
597423050000504	REZIMORP (CIPLA BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM CT 2 SER PREENC VD TRANS X 5 ML + 2 AGU	7717.77	8770.20	9298.52	9354.87	9411.91	9528.11	9587.29	9647.21	9707.89	9769.33	9894.57	9958.42	10023.08
502314100023503	FASLODEX (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CT 2 SER VD TRANS PREENCH X 5 ML + 2 AGULHAS	8149.96	9261.32	9819.23	9878.74	9938.97	10061.68	10124.17	10187.45	10251.52	10316.41	10448.66	10516.08	10584.36
504423050083206	FULVESTRANTO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM CT SER PREENC VD TRANS X 5 ML + AGU	2648.73	3009.92	3191.24	3210.58	3230.16	3270.04	3290.35	3310.91	3331.74	3352.82	3395.81	3417.72	3439.91
504423050083006	FULVESTRANTO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM CT 2 SER PREENC VD TRANS X 5 ML + 2 AGU	5297.46	6019.84	6382.48	6421.16	6460.32	6540.07	6580.70	6621.83	6663.47	6705.65	6791.61	6835.43	6879.82
504423050083106	FULVESTRANTO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM CT 5 SER PREENC VD TRANS X 5 ML + 5 AGU	13243.66	15049.62	15956.21	16052.92	16150.80	16350.20	16451.75	16554.58	16658.70	16764.13	16979.05	17088.60	17199.55
504425020091103	FUVEX (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	50 MG/ML SOL INJ IM CT SER PREENC VD TRANS X 5 ML + AGU	2648.73	3009.92*	3191.24*	3210.58*	3230.16*	3270.04*	3290.35*	3310.91*	3331.74*	3352.82*	3395.81*	3417.72*	3439.91*
504425020091203	FUVEX (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	50 MG/ML SOL INJ IM CT 2 SER PREENC VD TRANS X 5 ML + 2 AGU	5297.47	6019.85*	6382.49*	6421.17*	6460.33*	6540.09*	6580.71*	6621.84*	6663.49*	6705.66*	6791.63*	6835.45*	6879.83*
504425020091303	FUVEX (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	50 MG/ML SOL INJ IM CT 5 SER PREENC VD TRANS X 5 ML + 5 AGU	13243.68	15049.64*	15956.24*	16052.94*	16150.83*	16350.22*	16451.78*	16554.60*	16658.72*	16764.15*	16979.07*	17088.62*	17199.58*
507518070008606	FULVESTRANTO (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM CT 2 SER PREENC VD TRANS X 5 ML + 2 AGU	5265.37	5983.38	6343.82	6382.27	6421.18	6500.46	6540.83	6581.71	6623.11	6665.03	6750.47	6794.03	6838.14

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FULVESTRANTO															
538022010038706	FULVESTRANTO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG / ML SOL INJ IM CT SER VD TRANS PREENC DESCART X 5 ML + AGULHA	2648.73	3009.92	3191.24	3210.58	3230.16	3270.04	3290.35	3310.91	3331.74	3352.82	3395.81	3417.72	3439.91
538022010038806	FULVESTRANTO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM CT 2 SER VD TRANS PREENC DESCART X 5 ML + 2 AGULHA	5297.46	6019.84	6382.48	6421.16	6460.32	6540.07	6580.70	6621.83	6663.47	6705.65	6791.61	6835.43	6879.82
538021070034404	FULVY (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG / ML SOL INJ IM CT SER VD TRANS PREENC DESCART X 5 ML + AGULHA	4013.22	4560.48	4835.20	4864.51	4894.17	4954.59	4985.37	5016.53	5048.08	5080.03	5145.15	5178.35	5211.97
538021070034504	FULVY (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM CT 2 SER VD TRANS PREENC DESCART X 5 ML + 2 AGULHA	8026.45	9120.97	9670.42	9729.03	9788.35	9909.20	9970.75	10033.06	10096.17	10160.07	10290.32	10356.71	10423.96
537520100009207	FULVESTRANTO (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM CT 2 SER PREENC VD TRANS DESCART X 5 ML + 2 AGU	5297.47	6019.85	6382.49	6421.17	6460.33	6540.09	6580.71	6621.84	6663.49	6705.66	6791.63	6835.45	6879.83
537518070007404	SUPRENIQ (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM CT 2 SER PREENC VD TRANS DESCART X 5 ML + 2 AGU	8136.34	9245.84	9802.82	9862.23	9922.36	10044.87	10107.25	10170.43	10234.39	10299.17	10431.20	10498.51	10566.67
541519020014106	FULVESTRANTO (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM CT SER PREENC VD TRANS X 5 ML + AGU COM SIST SEGURANÇA	2648.71	3009.90	3191.22	3210.56	3230.13	3270.01	3290.32	3310.89	3331.71	3352.80	3395.78	3417.69	3439.88
541519020014206	FULVESTRANTO (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM CT 2 SER PREENC VD TRANS X 5 ML + 2 AGU COM SIST SEGURANÇA	5297.47	6019.85	6382.49	6421.17	6460.33	6540.09	6580.71	6621.84	6663.49	6705.66	6791.63	6835.45	6879.83
541519120017007	MYLVESTON (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM CT 2 SER PREENC VD TRANS X 5 ML + 2 AGU COM SIST SEGURANÇA	6981.45	7933.47	8411.38	8462.36	8513.96	8619.07	8672.61	8726.81	8781.70	8837.28	8950.57	9008.33	9066.82
FUMARATO DE CETOTIFENO															
520712090083703	ASMOFEN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	0,2MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120ML + COP	28.39 39.25	32.26 44.60	34.20 47.28	34.41 47.57	34.62 47.86	35.05 48.45	35.27 48.76	35.49 49.06	35.71 49.37	35.94 49.68	36.40 50.32	36.63 50.64	36.87 50.97
533025301177418	OCTIFEN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	0,25 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	22.85 31.59	25.97 35.90	27.53 38.06	27.70 38.29	27.87 38.53	28.21 39.00	28.39 39.25	28.56 39.48	28.74 39.73	28.92 39.98	29.29 40.49	29.48 40.75	29.68 41.03

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FUMARATO DE CETOTIFENO															
552920070127217	FUMARATO DE CETOTIFENO (ACHÉ LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT	42.90 59.31	48.75 67.39	51.69 71.46	52.00 71.89	52.32 72.33	52.96 73.21	53.29 73.67	53.63 74.14	53.96 74.60	54.30 75.07	55.00 76.03	55.35 76.52	55.71 77.02
526113002136110	FUMARATO DE CETOTIFENO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	35.76 49.44	40.64 56.18	43.08 59.56	43.35 59.93	43.61 60.29	44.15 61.03	44.42 61.41	44.70 61.80	44.98 62.18	45.27 62.58	45.85 63.38	46.14 63.79	46.44 64.20
528512060120306	FUMARATO DE CETOTIFENO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP	38.68 53.47	43.95 60.76	46.60 64.42	46.88 64.81	47.17 65.21	47.75 66.01	48.05 66.43	48.35 66.84	48.65 67.26	48.96 67.68	49.59 68.56	49.91 69.00	50.23 69.44
528512060120406	FUMARATO DE CETOTIFENO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	0,2 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP)	1260.59	1432.49	1518.78	1527.99	1537.30	1556.28	1565.95	1575.74	1585.65	1595.68	1616.14	1626.57	1637.13
FUMARATO DE CLEMASTINA;ACETATO DE DEXAMETASONA															
541819020102405	EMISTIN (EMS S/A)	(1,0 + 0,5) MG/G CREM CT BG AL X 20 G	31.74 42.58	36.07 48.39	38.24 51.30	38.47 51.61	38.71 51.93	39.19 52.57	39.43 52.89	39.68 53.23	39.92 53.55	40.18 53.90	40.69 54.58	40.95 54.93	41.22 55.30
FUMARATO DE CLEMASTINA;DEXAMETASONA															
541819120113207	EMISTIN (EMS S/A)	(1,0 + 0,5) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	34.16 45.82	38.82 52.08	41.16 55.21	41.41 55.55	41.66 55.89	42.17 56.57	42.43 56.92	42.70 57.28	42.97 57.64	43.24 58.00	43.79 58.74	44.08 59.13	44.36 59.51
FUMARATO DE DIMETILA															
507524120026106	FUMARATO DE DIMETILA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	120 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14	505.36 677.92	574.27 770.36	608.87 816.78	612.56 821.73	616.29 826.73	623.90 836.94	627.78 842.14	631.70 847.40	635.67 852.73	639.70 858.13	647.90 869.13	652.08 874.74	656.31 880.42
507524120025906	FUMARATO DE DIMETILA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	120 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	1010.73 1355.86	1148.56 1540.75	1217.75 1633.57	1225.13 1643.47	1232.60 1653.49	1247.81 1673.89	1255.57 1684.30	1263.41 1694.82	1271.36 1705.48	1279.41 1716.28	1295.81 1738.28	1304.17 1749.50	1312.64 1760.86
507524120025706	FUMARATO DE DIMETILA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	120 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 56	2021.49 2711.76	2297.15 3081.54	2435.53 3267.18	2450.29 3286.98	2465.23 3307.02	2495.67 3347.85	2511.17 3368.65	2526.86 3389.69	2542.76 3411.02	2558.85 3432.61	2591.65 3476.61	2608.38 3499.05	2625.31 3521.76
507524120026006	FUMARATO DE DIMETILA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	120 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 112	4042.93 5423.45	4594.24 6163.01	4871.00 6534.27	4900.52 6573.87	4930.40 6613.96	4991.27 6695.61	5022.27 6737.20	5053.66 6779.30	5085.45 6821.95	5117.63 6865.12	5183.24 6953.13	5216.69 6998.00	5250.56 7043.44

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FUMARATO DE DIMETILA															
507524120025606	FUMARATO DE DIMETILA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	120 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 14	505.36 677.92	574.27 770.36	608.87 816.78	612.56 821.73	616.29 826.73	623.90 836.94	627.78 842.14	631.70 847.40	635.67 852.73	639.70 858.13	647.90 869.13	652.08 874.74	656.31 880.42
507524120025006	FUMARATO DE DIMETILA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	120 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 28	1010.73 1355.86	1148.56 1540.75	1217.75 1633.57	1225.13 1643.47	1232.60 1653.49	1247.81 1673.89	1255.57 1684.30	1263.41 1694.82	1271.36 1705.48	1279.41 1716.28	1295.81 1738.28	1304.17 1749.50	1312.64 1760.86
507524120025106	FUMARATO DE DIMETILA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	120 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 56	2021.47 2711.73	2297.13 3081.52	2435.51 3267.15	2450.27 3286.95	2465.21 3306.99	2495.64 3347.81	2511.14 3368.60	2526.84 3389.67	2542.73 3410.98	2558.82 3432.57	2591.63 3476.58	2608.35 3499.01	2625.29 3521.73
507524120025206	FUMARATO DE DIMETILA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	120 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 112	4042.93 5423.45	4594.24 6163.01	4871.00 6534.27	4900.52 6573.87	4930.40 6613.96	4991.27 6695.61	5022.27 6737.20	5053.66 6779.30	5085.45 6821.95	5117.63 6865.12	5183.24 6953.13	5216.69 6998.00	5250.56 7043.44
507524120025806	FUMARATO DE DIMETILA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	240 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	2021.49 2711.76	2297.15 3081.54	2435.53 3267.18	2450.29 3286.98	2465.23 3307.02	2495.67 3347.85	2511.17 3368.65	2526.86 3389.69	2542.76 3411.02	2558.85 3432.61	2591.65 3476.61	2608.38 3499.05	2625.31 3521.76
507524120026206	FUMARATO DE DIMETILA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	240 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 56	4043.16 5423.76	4594.50 6163.36	4871.28 6534.65	4900.80 6574.25	4930.68 6614.33	4991.56 6696.00	5022.56 6737.59	5053.95 6779.69	5085.74 6822.34	5117.92 6865.51	5183.54 6953.53	5216.98 6998.39	5250.86 7043.84
507524120026306	FUMARATO DE DIMETILA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	240 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 112	8085.97 10847.04	9188.61 12326.19	9742.13 13068.72	9801.17 13147.92	9860.94 13228.10	9982.68 13391.41	10044.68 13474.58	10107.46 13558.80	10171.03 13644.07	10235.41 13730.44	10366.63 13906.47	10433.51 13996.18	10501.26 14087.07
507524120025306	FUMARATO DE DIMETILA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	240 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 28	2021.49 2711.76	2297.15 3081.54	2435.53 3267.18	2450.29 3286.98	2465.23 3307.02	2495.67 3347.85	2511.17 3368.65	2526.86 3389.69	2542.76 3411.02	2558.85 3432.61	2591.65 3476.61	2608.38 3499.05	2625.31 3521.76
507524120025406	FUMARATO DE DIMETILA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	240 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 56	4043.16 5423.76	4594.50 6163.36	4871.28 6534.65	4900.80 6574.25	4930.68 6614.33	4991.56 6696.00	5022.56 6737.59	5053.95 6779.69	5085.74 6822.34	5117.92 6865.51	5183.54 6953.53	5216.98 6998.39	5250.86 7043.84
507524120025506	FUMARATO DE DIMETILA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	240 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 112	8085.97 10847.04	9188.61 12326.19	9742.13 13068.72	9801.17 13147.92	9860.94 13228.10	9982.68 13391.41	10044.68 13474.58	10107.46 13558.80	10171.03 13644.07	10235.41 13730.44	10366.63 13906.47	10433.51 13996.18	10501.26 14087.07
507525040026403	DYFUCERT (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	120 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 14	492.56 660.75	559.73 750.86	593.45 796.09	597.04 800.91	600.68 805.79	608.10 815.74	611.88 820.82	615.70 825.94	619.57 831.13	623.49 836.39	631.49 847.12	635.56 852.58	639.69 858.12
507525040026503	DYFUCERT (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	240 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 56	3940.58 5286.15	4477.93 6006.98	4747.69 6368.86	4776.46 6407.45	4805.58 6446.51	4864.91 6526.10	4895.13 6566.64	4925.73 6607.69	4956.71 6649.25	4988.08 6691.33	5052.02 6777.10	5084.62 6820.84	5117.64 6865.13

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FUMARATO DE DIMETILA															
538021070034606	FUMARATO DE DIMETILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	120 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14	505.36 677.92	574.27 770.36	608.87 816.78	612.56 821.73	616.29 826.73	623.90 836.94	627.78 842.14	631.70 847.40	635.67 852.73	639.70 858.13	647.90 869.13	652.08 874.74	656.31 880.42
538021070034906	FUMARATO DE DIMETILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	120 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28	1010.73 1355.86	1148.56 1540.75	1217.75 1633.57	1225.13 1643.47	1232.60 1653.49	1247.81 1673.89	1255.57 1684.30	1263.41 1694.82	1271.36 1705.48	1279.41 1716.28	1295.81 1738.28	1304.17 1749.50	1312.64 1760.86
538021070034806	FUMARATO DE DIMETILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	120 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 56	2021.47 2711.73	2297.13 3081.52	2435.51 3267.15	2450.27 3286.95	2465.21 3306.99	2495.64 3347.81	2511.14 3368.60	2526.84 3389.67	2542.73 3410.98	2558.82 3432.57	2591.63 3476.58	2608.35 3499.01	2625.29 3521.73
538021070034706	FUMARATO DE DIMETILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	240 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14	1010.74 1355.87	1148.57 1540.77	1217.76 1633.58	1225.14 1643.48	1232.61 1653.50	1247.83 1673.92	1255.58 1684.32	1263.43 1694.85	1271.37 1705.50	1279.42 1716.30	1295.82 1738.30	1304.18 1749.51	1312.65 1760.87
538021070035006	FUMARATO DE DIMETILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	240 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28	2021.49 2711.76	2297.15 3081.54	2435.53 3267.18	2450.29 3286.98	2465.23 3307.02	2495.67 3347.85	2511.17 3368.65	2526.86 3389.69	2542.76 3411.02	2558.85 3432.61	2591.65 3476.61	2608.38 3499.05	2625.31 3521.76
538021070035106	FUMARATO DE DIMETILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	240 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 56	4042.98 5423.51	4594.30 6163.09	4871.06 6534.35	4900.58 6573.95	4930.46 6614.04	4991.33 6695.69	5022.34 6737.29	5053.73 6779.40	5085.51 6822.03	5117.70 6865.21	5183.31 6953.23	5216.75 6998.08	5250.62 7043.52
538021050032404	MOFYT (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	120 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14	716.98 961.80	814.75 1092.96	863.83 1158.80	869.07 1165.83	874.37 1172.94	885.16 1187.41	890.66 1194.79	896.23 1202.26	901.86 1209.81	907.57 1217.47	919.20 1233.07	925.14 1241.04	931.14 1249.09
538021050032504	MOFYT (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	120 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28	1433.96 1923.61	1629.50 2185.92	1727.66 2317.59	1738.13 2331.64	1748.73 2345.86	1770.32 2374.82	1781.32 2389.58	1792.45 2404.51	1803.72 2419.63	1815.14 2434.95	1838.41 2466.16	1850.27 2482.07	1862.29 2498.20
538021050032604	MOFYT (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	120 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 56	2867.94 3847.24	3259.02 4371.86	3455.35 4635.23	3476.29 4663.32	3497.49 4691.76	3540.67 4749.68	3562.66 4779.18	3584.93 4809.06	3607.47 4839.29	3630.30 4869.92	3676.85 4932.36	3700.57 4964.18	3724.60 4996.42
538021050032704	MOFYT (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	120 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 112	5735.87 7694.47	6518.04 8743.72	6910.69 9270.44	6952.57 9326.63	6994.96 9383.49	7081.32 9499.34	7125.30 9558.34	7169.84 9618.09	7214.93 9678.57	7260.60 9739.84	7353.68 9864.70	7401.12 9928.34	7449.18 9992.81
538021050032804	MOFYT (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	240 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14	1433.96 1923.61	1629.50 2185.92	1727.66 2317.59	1738.13 2331.64	1748.73 2345.86	1770.32 2374.82	1781.32 2389.58	1792.45 2404.51	1803.72 2419.63	1815.14 2434.95	1838.41 2466.16	1850.27 2482.07	1862.29 2498.20
538021050032904	MOFYT (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	240 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28	2867.94 3847.24	3259.02 4371.86	3455.35 4635.23	3476.29 4663.32	3497.49 4691.76	3540.67 4749.68	3562.66 4779.18	3584.93 4809.06	3607.47 4839.29	3630.30 4869.92	3676.85 4932.36	3700.57 4964.18	3724.60 4996.42

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FUMARATO DE DIMETILA															
538021050033004	MOFYT (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	240 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 56	5735.87 7694.47	6518.04 8743.72	6910.69 9270.44	6952.57 9326.63	6994.96 9383.49	7081.32 9499.34	7125.30 9558.34	7169.84 9618.09	7214.93 9678.57	7260.60 9739.84	7353.68 9864.70	7401.12 9928.34	7449.18 9992.81
538021050033104	MOFYT (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	240 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 112	11471.76 15388.96	13036.10 17487.46	13821.39 18540.90	13905.16 18653.28	13989.95 18767.02	14162.67 18998.72	14250.63 19116.71	14339.70 19236.20	14429.89 19357.18	14521.22 19479.70	14707.38 19729.43	14802.28 19856.73	14898.39 19985.66
538315070000502	TECFIDERA (BIOGEN BRASIL PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA)	120 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 14	777.49 1042.98	883.51 1185.20	936.73 1256.59	942.41 1264.21	948.16 1271.92	959.86 1287.62	965.83 1295.63	971.86 1303.72	977.98 1311.93	984.16 1320.22	996.78 1337.14	1003.21 1345.77	1009.73 1354.52
538315070001002	TECFIDERA (BIOGEN BRASIL PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA)	240 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 56	6219.98 8343.88	7068.16 9481.68	7493.95 10052.87	7539.37 10113.80	7585.34 10175.46	7678.99 10301.09	7726.68 10365.07	7774.98 10429.86	7823.88 10495.46	7873.39 10561.87	7974.33 10697.28	8025.78 10766.30	8077.89 10836.20
FUMARATO DE FORMOTEROL															
552920110134317	FORMOCAPS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	12 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30	41.89 57.91	47.60 65.80	50.47 69.77	50.78 70.20	51.09 70.63	51.72 71.50	52.04 71.94	52.36 72.38	52.69 72.84	53.03 73.31	53.71 74.25	54.05 74.72	54.40 75.20
552920110134417	FORMOCAPS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	12 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 C/ INALADOR	51.41 71.07	58.42 80.76	61.94 85.63	62.32 86.15	62.70 86.68	63.47 87.74	63.86 88.28	64.26 88.84	64.67 89.40	65.08 89.97	65.91 91.12	66.34 91.71	66.77 92.31
552924100167313	FORMOCAPS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	12 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/ INALADOR	23.33 32.25	26.51 36.65	28.11 38.86	28.28 39.10	28.45 39.33	28.80 39.81	28.98 40.06	29.16 40.31	29.35 40.57	29.53 40.82	29.91 41.35	30.10 41.61	30.30 41.89
540921010044807	FLUIR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	12 MCG CAP DURA INAL OR CT BL AL AL X 20 + INAL	30.25 41.82	34.38 47.53	36.45 50.39	36.67 50.69	36.89 51.00	37.35 51.63	37.58 51.95	37.81 52.27	38.05 52.60	38.29 52.93	38.78 53.61	39.03 53.96	39.29 54.32
540916070020017	FLUIR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	12 MCG CAP DURA INAL OR CT BL AL AL X 30 + INAL	53.91 74.53	61.26 84.69	64.95 89.79	65.35 90.34	65.74 90.88	66.56 92.02	66.97 92.58	67.39 93.16	67.81 93.74	68.24 94.34	69.12 95.55	69.56 96.16	70.01 96.78
540921010044907	FLUIR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	12 MCG CAP DURA INAL OR CT BL AL AL X 20	27.41 37.89	31.15 43.06	33.02 45.65	33.22 45.92	33.43 46.22	33.84 46.78	34.05 47.07	34.26 47.36	34.48 47.67	34.70 47.97	35.14 48.58	35.37 48.90	35.60 49.21
540916070020117	FLUIR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	12 MCG CAP DURA INAL OR CT BL AL AL X 30	45.46 62.85	51.66 71.42	54.77 75.72	55.10 76.17	55.44 76.64	56.12 77.58	56.47 78.07	56.83 78.56	57.18 79.05	57.54 79.55	58.28 80.57	58.66 81.09	59.04 81.62

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FUMARATO DE FORMOTEROL															
540916070020217	FLUIR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	12 MCG CAP DURA INAL OR CT BL AL AL X 60	73.53	83.56	88.59	89.13	89.67	90.78	91.34	91.91	92.49	93.08	94.27	94.88	95.49
			101.65	115.52	122.47	123.22	123.96	125.50	126.27	127.06	127.86	128.68	130.32	131.17	132.01
FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO;BUDESONIDA															
511524050081717	FORASEQ (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 200 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60	101.82	115.70	122.67	123.42	124.17	125.70	126.48	127.28	128.08	128.89	130.54	131.38	132.23
			140.76	159.95	169.58	170.62	171.66	173.77	174.85	175.96	177.06	178.18	180.46	181.63	182.80
511524050081817	FORASEQ (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 200 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60 + INALADOR	108.62	123.43	130.87	131.66	132.46	134.10	134.93	135.78	136.63	137.49	139.26	140.15	141.06
			150.16	170.63	180.92	182.01	183.12	185.39	186.53	187.71	188.88	190.07	192.52	193.75	195.01
511524050081917	FORASEQ (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 400 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60	101.82	115.70	122.67	123.42	124.17	125.70	126.48	127.28	128.08	128.89	130.54	131.38	132.23
			140.76	159.95	169.58	170.62	171.66	173.77	174.85	175.96	177.06	178.18	180.46	181.63	182.80
511524050082017	FORASEQ (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 400 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60 + INALADOR	108.62	123.43	130.87	131.66	132.46	134.10	134.93	135.78	136.63	137.49	139.26	140.15	141.06
			150.16	170.63	180.92	182.01	183.12	185.39	186.53	187.71	188.88	190.07	192.52	193.75	195.01
552919120093217	ALENIA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15	17.63	20.03	21.24	21.37	21.50	21.77	21.90	22.04	22.18	22.32	22.60	22.75	22.90
			24.37	27.69	29.36	29.54	29.72	30.10	30.28	30.47	30.66	30.86	31.24	31.45	31.66
552919120093317	ALENIA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 + INAL	26.22	29.80	31.59	31.78	31.98	32.37	32.57	32.78	32.98	33.19	33.62	33.83	34.05
			36.25	41.20	43.67	43.93	44.21	44.75	45.03	45.32	45.59	45.88	46.48	46.77	47.07
552919120093417	ALENIA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60	70.50	80.11	84.94	85.45	85.98	87.04	87.58	88.13	88.68	89.24	90.38	90.97	91.56
			97.46	110.75	117.42	118.13	118.86	120.33	121.07	121.83	122.59	123.37	124.95	125.76	126.58
552919120093517	ALENIA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL	104.96	119.27	126.46	127.22	128.00	129.58	130.39	131.20	132.03	132.86	134.56	135.43	136.31
			145.10	164.88	174.82	175.87	176.95	179.14	180.26	181.38	182.52	183.67	186.02	187.22	188.44
FUMARATO DE FORMOTEROL;BUDESONIDA															
502303901177310	SYMBICORT TURBUHALER (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	12 MCG/INAL + 400 MCG/INAL PO INAL CT TB PLAS 60 DOSES	129.71	147.40	156.28	157.22	158.18	160.14	161.13	162.14	163.16	164.19	166.29	167.37	168.45
			179.32	203.77	216.05	217.35	218.67	221.38	222.75	224.15	225.56	226.98	229.89	231.38	232.87
FUMARATO DE FORMOTEROL;DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FUMARATO DE FORMOTEROL;DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA															
508514090011205	FOSTAIR (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	(100+ 6) MCG/DOSE PO INAL CT DISP INAL X 120 DOSES	125.17 173.04	142.24 196.64	150.81 208.49	151.72 209.74	152.65 211.03	154.53 213.63	155.49 214.96	156.46 216.30	157.45 217.67	158.44 219.03	160.47 221.84	161.51 223.28	162.56 224.73
FUMARATO DE RUPATADINA															
552919110082817	RUPAFIN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	59.06 79.23	67.11 90.03	71.16 95.46	71.59 96.04	72.02 96.61	72.91 97.81	73.37 98.42	73.83 99.04	74.29 99.66	74.76 100.29	75.72 101.58	76.21 102.23	76.70 102.89
552919110082917	RUPAFIN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6	35.43 47.53	40.26 54.01	42.69 57.27	42.95 57.62	43.21 57.96	43.74 58.68	44.01 59.04	44.29 59.41	44.57 59.79	44.85 60.16	45.42 60.93	45.72 61.33	46.01 61.72
FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA															
517023060006206	FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA (LABORATORIO FARMACEUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO) ICMS0%	300 MG COM REV FR PLAS OPC X 30	792.13 1062.61	900.15* 1207.52*	954.37* 1280.25*	960.16* 1288.02*	966.01* 1295.87*	977.94* 1311.87*	984.01* 1320.01*	990.16* 1328.26*	996.39* 1336.62*	1002.70* 1345.09*	1015.55* 1362.32*	1022.10* 1371.11*	1028.74* 1380.02*
506712050046306	FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) ICMS0%	300 MG COM REV FR PLAS OPC X 30	1058.25 1462.97	1202.56* 1662.47*	1275.00* 1762.61*	1282.73* 1773.30*	1290.55* 1784.11*	1306.48* 1806.13*	1314.60* 1817.36*	1322.81* 1828.71*	1331.13* 1840.21*	1339.56* 1851.86*	1356.73* 1875.60*	1365.48* 1887.70*	1374.35* 1899.96*
541000101116111	FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	300 MG COM REV CX 60 FR PLAS PEAD OPC X 30	43906.03	49893.23*	52898.82*	53219.42*	53543.93*	54204.98*	54541.65*	54882.54*	55227.73*	55577.26*	56289.77*	56652.96*	57020.81*
544220120001407	FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	300 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	893.69	1015.56*	1076.73*	1083.26*	1089.87*	1103.32*	1110.17*	1117.11*	1124.14*	1131.25*	1145.76*	1153.15*	1160.64*
FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA;ENTRICITABINA															
546820020000617	TRUVADA (GILEAD SCIENCES FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	(200+ 300) MG COM REV FR PLAS PEAD OPC X 30	2288.92 3070.50	2601.05 3489.22	2757.73 3699.40	2774.45 3721.83	2791.37 3744.52	2825.83 3790.75	2843.38 3814.29	2861.15 3838.13	2879.15 3862.28	2897.37 3886.72	2934.51 3936.54	2953.45 3961.95	2972.62 3987.66
546822050001203	TRUVADA (GILEAD SCIENCES FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	(200+ 300) MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	2288.92 3070.50	2601.05 3489.22	2757.73 3699.40	2774.45 3721.83	2791.37 3744.52	2825.83 3790.75	2843.38 3814.29	2861.15 3838.13	2879.15 3862.28	2897.37 3886.72	2934.51 3936.54	2953.45 3961.95	2972.62 3987.66
541922060010106	ENTRICITABINA + FUMARATO DE TENOFOVIR (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	(200 + 300) MG COM REV CX 50 FR PLAS PE OPC X 30	42627.77 57183.64	48440.66* 64981.42*	51358.75* 68895.93*	51670.02* 69313.49*	51985.08* 69736.13*	52626.88* 70597.09*	52953.75* 71035.57*	53284.71* 71479.54*	53619.85* 71929.12*	53959.21* 72384.36*	54650.98* 73312.34*	55003.59* 73785.36*	55360.73* 74264.45*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA;ENTRICITABINA															
541020060000507	ENTRICITABINA + FUMARATO DE TENOFOVIR (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	(200 + 300) MG COM REV CT FR PLAS PE OPC X 30	1217.04 1632.62	1383.00 1855.25	1466.31 1967.00	1475.20 1978.93	1484.19 1990.99	1502.52 2015.58	1511.85 2028.09	1521.30 2040.77	1530.87 2053.61	1540.56 2066.61	1560.31 2093.10	1570.37 2106.60	1580.57 2120.28
541020060000407	ENTRICITABINA + FUMARATO DE TENOFOVIR (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	(200 + 300) MG COM REV CX 50 FR PLAS PE OPC X 30	60851.84 81630.58	69149.84 92762.05	73315.45 98350.07	73759.79 98946.13	74209.55 99549.47	75125.73 100778.49	75592.35 101404.45	76064.80 102038.22	76543.22 102680.00	77027.66 103329.86	78015.16 104654.56	78518.53 105329.81	79028.35 106013.72
541018120000304	BINAV (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	(200 + 300) MG COM REV CT FR PLAS PE OPC X 30	1217.04 1632.62	1383.00 1855.25	1466.31 1967.00	1475.20 1978.93	1484.19 1990.99	1502.52 2015.58	1511.85 2028.09	1521.30 2040.77	1530.87 2053.61	1540.56 2066.61	1560.31 2093.10	1570.37 2106.60	1580.57 2120.28
FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA;LAMIVUDINA															
517023070006306	LAFEPE FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA + (LABORATORIO FARMACEUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO) ICMS0%	(300 + 300) MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	557.65 770.92	633.69* 876.04*	671.87* 928.82*	675.94* 934.45*	680.06* 940.14*	688.46* 951.76*	692.73* 957.66*	697.06* 963.64*	701.45* 969.71*	705.89* 975.85*	714.94* 988.36*	719.55* 994.74*	724.22* 1001.19*
506720060083007	DUPLA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	300 MG + 300 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	1075.41 1442.62	1222.06 1639.35	1295.67 1738.10	1303.53 1748.64	1311.48 1759.30	1327.67 1781.02	1335.91 1792.08	1344.26 1803.28	1352.72 1814.63	1361.28 1826.11	1378.73 1849.52	1387.63 1861.46	1396.64 1873.54
506720060083107	DUPLA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	300 MG + 300 MG COM REV CX 50 FR PLAS PEAD OPC X 30	53802.07 72173.56	61138.74 82015.44	64821.76 86956.08	65214.62 87483.09	65612.27 88016.52	66422.31 89103.16	66834.87 89656.60	67252.59 90216.96	67675.58 90784.38	68103.90 91358.96	68977.00 92530.19	69422.05 93127.21	69872.80 93731.87
510024070047606	FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA + (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) ICMS0%	(300,0 + 300,0) MG COM REV CX 50 FR PLAS PE OPC X 30	28607.65 38376.14	32508.70* 43609.26*	34467.04* 46236.31*	34675.93* 46516.53*	34887.37* 46800.16*	35318.09* 47377.96*	35537.45* 47672.22*	35759.56* 47970.18*	35984.48* 48271.90*	36212.22* 48577.40*	36676.47* 49200.18*	36913.11* 49517.62*	37152.78* 49839.13*
510024070047706	FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA + (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) ICMS0%	(300,0 + 300,0) MG COM REV CT FR PLAS PE OPC X 30	571.81 767.06	649.78* 871.66*	688.93* 924.18*	693.10* 929.77*	697.33* 935.44*	705.94* 946.99*	710.32* 952.87*	714.76* 958.83*	719.26* 964.86*	723.81* 970.97*	733.09* 983.41*	737.82* 989.76*	742.61* 996.18*
541920030007907	FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA+LAMIVUDINA (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	(300 + 300) MG COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 30	31245.25 43194.73	35505.98* 49084.93*	37644.87* 52041.82*	37873.02* 52357.23*	38103.96* 52676.49*	38574.39* 53326.83*	38813.97* 53658.04*	39056.56* 53993.40*	39302.21* 54333.00*	39550.96* 54676.88*	40058.00* 55377.84*	40316.46* 55735.14*	40578.24* 56097.04*
541920030008007	FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA+LAMIVUDINA (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	(300 + 300) MG COM REV CX 35 FR PLAS OPC X 30	21871.69 30236.33	24854.20* 34359.47*	26351.43* 36429.31*	26511.13* 36650.08*	26672.79* 36873.57*	27002.09* 37328.81*	27169.80* 37560.65*	27339.61* 37795.41*	27511.57* 38033.13*	27685.69* 38273.84*	28040.62* 38764.51*	28221.54* 39014.62*	28404.79* 39267.96*
544215020000005	DUPLIVIR (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) ICMS0%	(300,0 + 300,0) MG COM REV CX 50 FR PLAS PE OPC X 30	44037.37 59074.56	50042.48* 67130.21*	53057.06* 71174.16*	53378.62* 71605.52*	53704.10* 72042.14*	54367.13* 72931.57*	54704.81* 73384.55*	55046.71* 73843.20*	55392.93* 74307.64*	55743.52* 74777.95*	56458.15* 75736.60*	56822.43* 76225.27*	57191.38* 76720.20*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA;LAMIVUDINA															
544215020000105	DUPLIVIR (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) ICMS0%	(300,0 + 300,0) MG COM REV CT FR PLAS PE OPC X 30	879.72 1180.11	999.68* 1341.04*	1059.90* 1421.82*	1066.33* 1430.44*	1072.83* 1439.16*	1086.07* 1456.92*	1092.82* 1465.98*	1099.65* 1475.14*	1106.57* 1484.42*	1113.57* 1493.81*	1127.85* 1512.97*	1135.12* 1522.72*	1142.49* 1532.61*
FUMARATO DE VONOPRAZANA															
501120080031407	INZELM (TAKEDA PHARMA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	92.98 124.73	105.66 141.74	112.02 150.27	112.70 151.18	113.39 152.11	114.79 153.99	115.50 154.94	116.23 155.92	116.96 156.90	117.70 157.89	119.21 159.92	119.97 160.94	120.75 161.98
501120080031507	INZELM (TAKEDA PHARMA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	185.96 249.46	211.32 283.48	224.05 300.56	225.41 302.38	226.78 304.22	229.58 307.97	231.01 309.89	232.45 311.82	233.91 313.78	235.39 315.77	238.41 319.82	239.95 321.88	241.51 323.98
501120080031607	INZELM (TAKEDA PHARMA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	371.90 498.89	422.61 566.92	448.07 601.07	450.79 604.72	453.54 608.41	459.14 615.92	461.99 619.74	464.88 623.62	467.80 627.54	470.76 631.51	476.79 639.60	479.87 643.73	482.99 647.91
501120080031207	INZELM (TAKEDA PHARMA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	185.96 249.46	211.32 283.48	224.05 300.56	225.41 302.38	226.78 304.22	229.58 307.97	231.01 309.89	232.45 311.82	233.91 313.78	235.39 315.77	238.41 319.82	239.95 321.88	241.51 323.98
501120080031307	INZELM (TAKEDA PHARMA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	371.90 498.89	422.61 566.92	448.07 601.07	450.79 604.72	453.54 608.41	459.14 615.92	461.99 619.74	464.88 623.62	467.80 627.54	470.76 631.51	476.79 639.60	479.87 643.73	482.99 647.91
501120080031707	INZELM (TAKEDA PHARMA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	743.84 997.83	845.27 1133.90	896.19 1202.21	901.62 1209.49	907.12 1216.87	918.32 1231.89	924.02 1239.54	929.80 1247.29	935.65 1255.14	941.57 1263.08	953.64 1279.27	959.79 1287.52	966.03 1295.89
FUMARATO FERROSO;CIANOCOBALAMINA 0,1%;NITRATO DE TIAMINA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;BETACAROTENO;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO															
543822050064417	DAMATER (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	CAP MOLE CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 30	43.81 58.77	49.78 66.78	52.78 70.80	53.10 71.23	53.43 71.67	54.09 72.56	54.42 73.00	54.76 73.46	55.11 73.93	55.46 74.40	56.17 75.35	56.53 75.83	56.90 76.33
FUMARATO FERROSO;NITRATO DE TIAMINA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;BETACAROTENO;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO															
543822050064217	DAMATER (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	CAP MOLE CT BL AL AL X 30	43.81 58.77	49.78 66.78	52.78 70.80	53.10 71.23	53.43 71.67	54.09 72.56	54.42 73.00	54.76 73.46	55.11 73.93	55.46 74.40	56.17 75.35	56.53 75.83	56.90 76.33
FUROATO DE FLUTICASONA															
510611301139217	AVAMYS (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	0,5 MG/G SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 DOSES	45.97 61.67	52.24 70.08	55.39 74.30	55.72 74.75	56.06 75.20	56.75 76.13	57.11 76.61	57.46 77.08	57.82 77.56	58.19 78.06	58.94 79.07	59.32 79.58	59.70 80.09

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FUROATO DE MOMETASONA															
525515100018404	NITES (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	0,5 MG/G SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 120 ACIONAMENTOS	75.98 105.04	86.34 119.36	91.54 126.55	92.10 127.32	92.66 128.10	93.80 129.67	94.39 130.49	94.98 131.30	95.57 132.12	96.18 132.96	97.41 134.66	98.04 135.53	98.68 136.42
523705601162411	TOPISON (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 20 G	51.05 70.57	58.01 80.20	61.51 85.03	61.88 85.55	62.26 86.07	63.02 87.12	63.42 87.67	63.81 88.21	64.21 88.77	64.62 89.33	65.45 90.48	65.87 91.06	66.30 91.66
523705602169411	TOPISON (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 20 G	51.05 70.57	58.01 80.20	61.51 85.03	61.88 85.55	62.26 86.07	63.02 87.12	63.42 87.67	63.81 88.21	64.21 88.77	64.62 89.33	65.45 90.48	65.87 91.06	66.30 91.66
523720020041107	TOPISON (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	51.05 70.57	58.01 80.20	61.51 85.03	61.88 85.55	62.26 86.07	63.02 87.12	63.42 87.67	63.81 88.21	64.21 88.77	64.62 89.33	65.45 90.48	65.87 91.06	66.30 91.66
523720020041207	TOPISON (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	51.05 70.57	58.01 80.20	61.51 85.03	61.88 85.55	62.26 86.07	63.02 87.12	63.42 87.67	63.81 88.21	64.21 88.77	64.62 89.33	65.45 90.48	65.87 91.06	66.30 91.66
523705603165418	TOPISON (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	25.49 35.24	28.97 40.05	30.71 42.45	30.90 42.72	31.09 42.98	31.47 43.51	31.66 43.77	31.86 44.04	32.06 44.32	32.27 44.61	32.68 45.18	32.89 45.47	33.10 45.76
523717090036003	TOPISON (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG/G CREM DERM CT FR APLIC PLAS PET OPC X 140 G	357.27 493.90	405.99 561.26	430.45 595.07	433.05 598.67	435.70 602.33	441.07 609.75	443.81 613.54	446.59 617.38	449.40 621.27	452.24 625.20	458.04 633.21	460.99 637.29	463.99 641.44
507733401162114	FUROATO DE MOMETASONA (EMS S/A)	1 MG/G CREM CT BG AL X 20 G	33.99 46.99	38.63 53.40	40.95 56.61	41.20 56.96	41.45 57.30	41.96 58.01	42.22 58.37	42.49 58.74	42.75 59.10	43.03 59.49	43.58 60.25	43.86 60.63	44.14 61.02
507733402169112	FUROATO DE MOMETASONA (EMS S/A)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	33.99 46.99	38.63 53.40	40.95 56.61	41.20 56.96	41.45 57.30	41.96 58.01	42.22 58.37	42.49 58.74	42.75 59.10	43.03 59.49	43.58 60.25	43.86 60.63	44.14 61.02
552917010069104	RESGAT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	40.71 56.28	46.26 63.95	49.05 67.81	49.35 68.22	49.65 68.64	50.26 69.48	50.57 69.91	50.89 70.35	51.21 70.79	51.53 71.24	52.19 72.15	52.53 72.62	52.87 73.09
552917010069204	RESGAT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	39.45 54.54	44.83 61.97	47.53 65.71	47.82 66.11	48.11 66.51	48.70 67.32	49.01 67.75	49.31 68.17	49.62 68.60	49.94 69.04	50.58 69.92	50.90 70.37	51.23 70.82
552920010104017	FUROATO DE MOMETASONA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	34.01 47.02	38.65 53.43	40.98 56.65	41.22 56.98	41.48 57.34	41.99 58.05	42.25 58.41	42.51 58.77	42.78 59.14	43.05 59.51	43.60 60.27	43.88 60.66	44.17 61.06

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FUROATO DE MOMETASONA															
552920020112317	FUROATO DE MOMETASONA (ACHÉ LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	34.01	38.65	40.98	41.22	41.48	41.99	42.25	42.51	42.78	43.05	43.60	43.88	44.17
			47.02	53.43	56.65	56.98	57.34	58.05	58.41	58.77	59.14	59.51	60.27	60.66	61.06
526124501163119	FUROATO DE MOMETASONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	25.41	28.88	30.61	30.80	30.99	31.37	31.57	31.76	31.96	32.16	32.58	32.79	33.00
			35.13	39.92	42.32	42.58	42.84	43.37	43.64	43.91	44.18	44.46	45.04	45.33	45.62
526124502161111	FUROATO DE MOMETASONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1 MG/G POM CT BG AL X 20G	25.41	28.88	30.61	30.80	30.99	31.37	31.57	31.76	31.96	32.16	32.58	32.79	33.00
			35.13	39.92	42.32	42.58	42.84	43.37	43.64	43.91	44.18	44.46	45.04	45.33	45.62
521913100019105	DERMOTIL FUSID (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG/G + 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	50.12	56.95	60.39	60.75	61.12	61.88	62.26	62.65	63.04	63.44	64.26	64.67	65.09
			67.23	76.40	81.01	81.49	81.99	83.01	83.52	84.04	84.57	85.10	86.20	86.75	87.32
504616020035117	FUROATO DE MOMETASONA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	1MG/G CREME CT BG AL X 20G	34.08	38.73	41.06	41.31	41.56	42.07	42.34	42.60	42.87	43.14	43.69	43.97	44.26
			47.11	53.54	56.76	57.11	57.45	58.16	58.53	58.89	59.27	59.64	60.40	60.79	61.19
540916080021517	OXIMAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR	43.00	48.86	51.81	52.12	52.44	53.09	53.42	53.75	54.09	54.43	55.13	55.48	55.84
			59.44	67.55	71.62	72.05	72.50	73.39	73.85	74.31	74.78	75.25	76.21	76.70	77.20
540916080021417	OXIMAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30	34.36	39.05	41.40	41.65	41.90	42.42	42.68	42.95	43.22	43.49	44.05	44.34	44.62
			47.50	53.98	57.23	57.58	57.92	58.64	59.00	59.38	59.75	60.12	60.90	61.30	61.68
540916080021917	OXIMAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR	67.47	76.67	81.29	81.78	82.28	83.30	83.81	84.34	84.87	85.41	86.50	87.06	87.62
			93.27	105.99	112.38	113.06	113.75	115.16	115.86	116.60	117.33	118.07	119.58	120.36	121.13
540916080021817	OXIMAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30	53.06	60.30	63.93	64.32	64.71	65.51	65.91	66.33	66.74	67.16	68.03	68.46	68.91
			73.35	83.36	88.38	88.92	89.46	90.56	91.12	91.70	92.26	92.84	94.05	94.64	95.26
540920080042907	M-LIX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	1MG/G CREME CT BG AL X 20G	43.41	49.33	52.30	52.62	52.94	53.59	53.93	54.26	54.60	54.95	55.65	56.01	56.38
			60.01	68.20	72.30	72.74	73.19	74.09	74.56	75.01	75.48	75.97	76.93	77.43	77.94
525068802169116	FUROATO DE MOMETASONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	26.80	30.45	32.29	32.48	32.68	33.09	33.29	33.50	33.71	33.92	34.36	34.58	34.81
			37.05	42.10	44.64	44.90	45.18	45.74	46.02	46.31	46.60	46.89	47.50	47.80	48.12
525068801162118	FUROATO DE MOMETASONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	26.80	30.45	32.29	32.48	32.68	33.09	33.29	33.50	33.71	33.92	34.36	34.58	34.81
			37.05	42.10	44.64	44.90	45.18	45.74	46.02	46.31	46.60	46.89	47.50	47.80	48.12

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FUROATO DE MOMETASONA MONOIDRATADO															
525522080024817	NASONEX® (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	0,5 MG/G SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 120 ACIONAMENTOS	75.98 105.04	86.34 119.36	91.54 126.55	92.10 127.32	92.66 128.10	93.80 129.67	94.39 130.49	94.98 131.30	95.57 132.12	96.18 132.96	97.41 134.66	98.04 135.53	98.68 136.42
525522080024917	NASONEX® (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	0,5 MG/G SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 60 ACIONAMENTOS	49.97 69.08	56.78 78.50	60.20 83.22	60.57 83.73	60.94 84.25	61.69 85.28	62.07 85.81	62.46 86.35	62.86 86.90	63.25 87.44	64.06 88.56	64.48 89.14	64.90 89.72
508021120145506	FUROATO DE MOMETASONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 60 ACIONAMENTOS	24.38 33.70	27.70 38.29	29.37 40.60	29.55 40.85	29.73 41.10	30.10 41.61	30.29 41.87	30.48 42.14	30.67 42.40	30.86 42.66	31.26 43.22	31.46 43.49	31.66 43.77
508021120145406	FUROATO DE MOMETASONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 120 ACIONAMENTOS	34.53 47.74	39.24 54.25	41.60 57.51	41.85 57.86	42.11 58.21	42.63 58.93	42.89 59.29	43.16 59.67	43.43 60.04	43.71 60.43	44.27 61.20	44.55 61.59	44.84 61.99
508021120145804	VENTUS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 60 ACIONAMENTOS	39.64 54.80	45.05 62.28	47.76 66.03	48.05 66.43	48.34 66.83	48.94 67.66	49.24 68.07	49.55 68.50	49.86 68.93	50.18 69.37	50.82 70.26	51.15 70.71	51.48 71.17
508021120145904	VENTUS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 120 ACIONAMENTOS	67.12 92.79	76.27 105.44	80.87 111.80	81.36 112.48	81.85 113.15	82.86 114.55	83.38 115.27	83.90 115.99	84.43 116.72	84.96 117.45	86.05 118.96	86.61 119.73	87.17 120.51
508021120145604	MONAX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 60 ACIONAMENTOS	39.64 54.80	45.05 62.28	47.76 66.03	48.05 66.43	48.34 66.83	48.94 67.66	49.24 68.07	49.55 68.50	49.86 68.93	50.18 69.37	50.82 70.26	51.15 70.71	51.48 71.17
508021120145704	MONAX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 120 ACIONAMENTOS	67.12 92.79	76.27 105.44	80.87 111.80	81.36 112.48	81.85 113.15	82.86 114.55	83.38 115.27	83.90 115.99	84.43 116.72	84.96 117.45	86.05 118.96	86.61 119.73	87.17 120.51
521920040020007	FUROATO DE MOMETASONA (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 60 ACIONAMENTOS	32.51 44.94	36.94 51.07	39.17 54.15	39.41 54.48	39.65 54.81	40.14 55.49	40.39 55.84	40.64 56.18	40.89 56.53	41.15 56.89	41.68 57.62	41.95 57.99	42.22 58.37
521920040020107	FUROATO DE MOMETASONA (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 120 ACIONAMENTOS	49.38 68.26	56.11 77.57	59.49 82.24	59.85 82.74	60.22 83.25	60.96 84.27	61.34 84.80	61.73 85.34	62.11 85.86	62.51 86.42	63.31 87.52	63.72 88.09	64.13 88.66
521920110020707	MOMATE (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 60 ACIONAMENTOS	28.15 38.92	31.99 44.22	33.92 46.89	34.12 47.17	34.33 47.46	34.75 48.04	34.97 48.34	35.19 48.65	35.41 48.95	35.63 49.26	36.09 49.89	36.32 50.21	36.56 50.54
521920110020807	MOMATE (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 120 ACIONAMENTOS	41.69 57.63	47.38 65.50	50.23 69.44	50.53 69.85	50.84 70.28	51.47 71.15	51.79 71.60	52.11 72.04	52.44 72.50	52.77 72.95	53.45 73.89	53.79 74.36	54.14 74.85

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FUROATO DE MOMETASONA MONOIDRATADO															
540920120044507	AMOME (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 60 ACIONAMENTOS	40.02 55.33	45.48 62.87	48.22 66.66	48.51 67.06	48.80 67.46	49.41 68.31	49.71 68.72	50.03 69.16	50.34 69.59	50.66 70.03	51.31 70.93	51.64 71.39	51.97 71.85
540920120044607	AMOME (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	50 MCG SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 120 ACIONAMENTOS	75.98 105.04	86.34 119.36	91.54 126.55	92.10 127.32	92.66 128.10	93.80 129.67	94.39 130.49	94.98 131.30	95.57 132.12	96.18 132.96	97.41 134.66	98.04 135.53	98.68 136.42
FUROSEMIDA															
530700501154414	FUROSANTISA (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A) Hosp.	20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	57.15	64.94	68.86	69.27	69.70	70.56	70.99	71.44	71.89	72.34	73.27	73.74	74.22
530716080005806	FUROSEMIDA (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A) Hosp.	20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	118.10	134.20	142.29	143.15	144.02	145.80	146.71	147.63	148.55	149.49	151.41	152.39	153.38
530722080007706	FUROSEMIDA (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A)	20 MG SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	2.36 3.26	2.68 3.70	2.84 3.93	2.86 3.95	2.88 3.98	2.91 4.02	2.93 4.05	2.95 4.08	2.97 4.11	2.99 4.13	3.03 4.19	3.05 4.22	3.06 4.23
530722080007806	FUROSEMIDA (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A)	20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	5.90 8.16	6.70 9.26	7.11 9.83	7.15 9.88	7.20 9.95	7.28 10.06	7.33 10.13	7.38 10.20	7.42 10.26	7.47 10.33	7.56 10.45	7.61 10.52	7.66 10.59
530722080007906	FUROSEMIDA (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A)	20 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	59.04 81.62	67.09 92.75	71.13 98.33	71.56 98.93	72.00 99.54	72.89 100.77	73.34 101.39	73.80 102.02	74.26 102.66	74.73 103.31	75.69 104.64	76.18 105.31	76.68 106.01
511214090028706	FUROSEMIDA (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	118.07 163.22	134.17 185.48	142.25 196.65	143.12 197.86	143.99 199.06	145.77 201.52	146.67 202.76	147.59 204.03	148.52 205.32	149.46 206.62	151.37 209.26	152.35 210.61	153.34 211.98
520711306156110	FUROSEMIDA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML	67.25	76.42	81.02	81.52	82.01	83.02	83.54	84.06	84.59	85.13	86.22	86.77	87.34
520712100084606	FUROSEMIDA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20	7.27 10.05	8.26 11.42	8.76 12.11	8.81 12.18	8.87 12.26	8.98 12.41	9.03 12.48	9.09 12.57	9.14 12.64	9.20 12.72	9.32 12.88	9.38 12.97	9.44 13.05
520723120119106	FUROSEMIDA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	10.91 15.08	12.40 17.14	13.14 18.17	13.22 18.28	13.30 18.39	13.47 18.62	13.55 18.73	13.64 18.86	13.72 18.97	13.81 19.09	13.99 19.34	14.08 19.46	14.17 19.59

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FUROSEMIDA															
511800601154117	FUROSEMIDA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	10,0 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	113.54	129.02	136.80	137.62	138.46	140.17	141.04	141.93	142.82	143.72	145.56	146.50	147.45
526212060008303	DIURIT (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	4.77 6.59	5.42 7.49	5.75 7.95	5.78 7.99	5.82 8.05	5.89 8.14	5.93 8.20	5.96 8.24	6.00 8.29	6.04 8.35	6.12 8.46	6.15 8.50	6.19 8.56
526213120008903	DIURIT (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	37.67 52.08	42.81 59.18	45.39 62.75	45.66 63.12	45.94 63.51	46.51 64.30	46.80 64.70	47.09 65.10	47.38 65.50	47.68 65.91	48.29 66.76	48.61 67.20	48.92 67.63
552919110085017	FUROSEMIDA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	15.59 21.55	17.72 24.50	18.78 25.96	18.90 26.13	19.01 26.28	19.25 26.61	19.37 26.78	19.49 26.94	19.61 27.11	19.73 27.28	19.99 27.64	20.12 27.81	20.25 27.99
510012110012103	FURP-FUROSEMIDA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	40 MG COM CX BL AL PLAS MARROM X 500 (EMB HOSP)	67.36	76.55*	81.16*	81.65*	82.15*	83.16*	83.68*	84.20*	84.73*	85.27*	86.36*	86.92*	87.48*
508320050022707	FUROSEFARMA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	87.29	99.19	105.17	105.81	106.45	107.77	108.43	109.11	109.80	110.49	111.91	112.63	113.36
511609201155117	FUROSEMIDA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	10MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML	60.23	68.44	72.57	73.01	73.45	74.36	74.82	75.29	75.76	76.24	77.22	77.72	78.22
511609203115112	FUROSEMIDA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	233.29	265.10	281.07	282.78	284.50	288.01	289.80	291.61	293.45	295.30	299.09	301.02	302.97
504422110075406	FUROSEMIDA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX AMP VD AMB X 2 ML	1.18 1.63	1.34 1.85	1.42 1.96	1.43 1.98	1.44 1.99	1.46 2.02	1.47 2.03	1.48 2.05	1.48 2.05	1.49 2.06	1.51 2.09	1.52 2.10	1.53 2.12
504422110075506	FUROSEMIDA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 5 AMP VD AMB X 2 ML (EMB FRAC)	5.91 8.17	6.72 9.29	7.12 9.84	7.16 9.90	7.21 9.97	7.30 10.09	7.34 10.15	7.39 10.22	7.43 10.27	7.48 10.34	7.58 10.48	7.63 10.55	7.68 10.62
504422110075606	FUROSEMIDA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 10 AMP VD AMB X 2 ML (EMB FRAC)	11.81 16.33	13.42 18.55	14.23 19.67	14.32 19.80	14.40 19.91	14.58 20.16	14.67 20.28	14.76 20.40	14.86 20.54	14.95 20.67	15.14 20.93	15.24 21.07	15.34 21.21
504422110075706	FUROSEMIDA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML (EMB FRAC)	29.54 40.84	33.57 46.41	35.59 49.20	35.81 49.51	36.02 49.80	36.47 50.42	36.70 50.74	36.93 51.05	37.16 51.37	37.39 51.69	37.87 52.35	38.12 52.70	38.36 53.03

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FUROSEMIDA															
504422110075806	FUROSEMIDA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	59.08 81.67	67.14 92.82	71.18 98.40	71.61 99.00	72.05 99.60	72.94 100.84	73.39 101.46	73.85 102.09	74.31 102.73	74.78 103.38	75.74 104.71	76.23 105.38	76.73 106.07
504422110075306	FUROSEMIDA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	118.16 163.35	134.27 185.62	142.36 196.80	143.22 197.99	144.10 199.21	145.88 201.67	146.78 202.91	147.70 204.19	148.63 205.47	149.57 206.77	151.49 209.43	152.46 210.77	153.45 212.14
504422080070704	FUROSETRON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX AMP VD AMB X 2 ML	1.19 1.65	1.35 1.87	1.43 1.98	1.44 1.99	1.45 2.00	1.47 2.03	1.48 2.05	1.49 2.06	1.50 2.07	1.51 2.09	1.53 2.12	1.54 2.13	1.55 2.14
504422080070804	FUROSETRON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 5 AMP VD AMB X 2 ML (EMB FRAC)	5.97 8.25	6.78 9.37	7.19 9.94	7.24 10.01	7.28 10.06	7.37 10.19	7.42 10.26	7.46 10.31	7.51 10.38	7.56 10.45	7.65 10.58	7.70 10.64	7.75 10.71
504422080070904	FUROSETRON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 10 AMP VD AMB X 2 ML (EMB FRAC)	11.94 16.51	13.57 18.76	14.39 19.89	14.47 20.00	14.56 20.13	14.74 20.38	14.83 20.50	14.93 20.64	15.02 20.76	15.11 20.89	15.31 21.17	15.41 21.30	15.51 21.44
504422080071004	FUROSETRON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML (EMB FRAC)	29.85 41.27	33.92 46.89	35.96 49.71	36.18 50.02	36.40 50.32	36.85 50.94	37.08 51.26	37.31 51.58	37.55 51.91	37.78 52.23	38.27 52.91	38.52 53.25	38.77 53.60
504422080071104	FUROSETRON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	59.71 82.55	67.85 93.80	71.94 99.45	72.38 100.06	72.82 100.67	73.72 101.91	74.17 102.54	74.64 103.19	75.11 103.84	75.58 104.48	76.55 105.83	77.05 106.52	77.55 107.21
504422080071204	FUROSETRON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	119.41 165.08	135.69 187.58	143.87 198.89	144.74 200.09	145.62 201.31	147.42 203.80	148.34 205.07	149.26 206.34	150.20 207.64	151.15 208.96	153.09 211.64	154.08 213.01	155.08 214.39
528519050157006	FUROSEMIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20	5.33 7.37	6.06 8.38	6.42 8.88	6.46 8.93	6.50 8.99	6.58 9.10	6.62 9.15	6.66 9.21	6.70 9.26	6.75 9.33	6.83 9.44	6.88 9.51	6.92 9.57
528528902115114	FUROSEMIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 500	134.00	152.27	161.45	162.42	163.41	165.43	166.46	167.50	168.55	169.62	171.79	172.90	174.03
528524120211706	FUROSEMIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	8.02 11.09	9.11 12.59	9.66 13.35	9.72 13.44	9.78 13.52	9.90 13.69	9.96 13.77	10.03 13.87	10.09 13.95	10.15 14.03	10.28 14.21	10.35 14.31	10.42 14.41
528524120211806	FUROSEMIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 60	16.03 22.16	18.22 25.19	19.31 26.69	19.43 26.86	19.55 27.03	19.79 27.36	19.91 27.52	20.04 27.70	20.16 27.87	20.29 28.05	20.55 28.41	20.68 28.59	20.82 28.78

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FUROSEMIDA															
528524120211906	FUROSEMIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 90	24.05 33.25	27.33 37.78	28.98 40.06	29.15 40.30	29.33 40.55	29.69 41.04	29.88 41.31	30.06 41.56	30.25 41.82	30.44 42.08	30.83 42.62	31.03 42.90	31.23 43.17
528524120212006	FUROSEMIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 120	32.06 44.32	36.43 50.36	38.63 53.40	38.86 53.72	39.10 54.05	39.58 54.72	39.83 55.06	40.08 55.41	40.33 55.75	40.58 56.10	41.10 56.82	41.37 57.19	41.64 57.56
528524120212106	FUROSEMIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 150	40.08 55.41	45.55 62.97	48.29 66.76	48.58 67.16	48.88 67.57	49.48 68.40	49.79 68.83	50.10 69.26	50.42 69.70	50.73 70.13	51.38 71.03	51.72 71.50	52.05 71.96
528524120211606	FUROSEMIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 180	48.09 66.48	54.65 75.55	57.94 80.10	58.29 80.58	58.65 81.08	59.37 82.08	59.74 82.59	60.11 83.10	60.49 83.62	60.87 84.15	61.65 85.23	62.05 85.78	62.45 86.33
528524120212206	FUROSEMIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 210	56.10 77.55	63.75 88.13	67.59 93.44	68.00 94.01	68.41 94.57	69.26 95.75	69.69 96.34	70.13 96.95	70.57 97.56	71.01 98.17	71.92 99.43	72.39 100.07	72.86 100.72
528524120212306	FUROSEMIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 240	64.12 88.64	72.86 100.72	77.25 106.79	77.72 107.44	78.20 108.11	79.16 109.43	79.65 110.11	80.15 110.80	80.65 111.49	81.16 112.20	82.21 113.65	82.74 114.38	83.27 115.12
528524120212406	FUROSEMIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 300	80.15 110.80	91.08 125.91	96.57 133.50	97.15 134.30	97.74 135.12	98.95 136.79	99.57 137.65	100.19 138.51	100.82 139.38	101.46 140.26	102.76 142.06	103.42 142.97	104.09 143.90
528524120213206	FUROSEMIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 360	96.18 132.96	109.30 151.10	115.88 160.20	116.58 161.17	117.29 162.15	118.74 164.15	119.48 165.17	120.23 166.21	120.98 167.25	121.75 168.31	123.31 170.47	124.10 171.56	124.91 172.68
528524120212506	FUROSEMIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 400	106.87 147.74	121.44 167.88	128.76 178.00	129.54 179.08	130.33 180.17	131.94 182.40	132.76 183.53	133.59 184.68	134.43 185.84	135.28 187.02	137.01 189.41	137.90 190.64	138.79 191.87
528524120212606	FUROSEMIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 440	12.49 17.27	14.19 19.62	15.05 20.81	15.14 20.93	15.23 21.05	15.42 21.32	15.52 21.46	15.61 21.58	15.71 21.72	15.81 21.86	16.01 22.13	16.12 22.28	16.22 22.42
528524120212706	FUROSEMIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 480	128.24 177.28	145.73 201.46	154.51 213.60	155.44 214.89	156.39 216.20	158.32 218.87	159.30 220.22	160.30 221.61	161.31 223.00	162.33 224.41	164.41 227.29	165.47 228.75	166.55 230.25
528524120212806	FUROSEMIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 530	141.60 195.75	160.91 222.45	170.60 235.84	171.64 237.28	172.68 238.72	174.81 241.66	175.90 243.17	177.00 244.69	178.11 246.23	179.24 247.79	181.54 250.97	182.71 252.59	183.90 254.23

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FUROSEMIDA															
528524120212906	FUROSEMIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 580	154.95 214.21	176.08 243.42	186.69 258.09	187.82 259.65	188.96 261.23	191.30 264.46	192.48 266.09	193.69 267.77	194.91 269.45	196.14 271.15	198.65 274.62	199.94 276.41	201.23 278.19
528524120213006	FUROSEMIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 600	160.30 221.61	182.16 251.83	193.13 266.99	194.30 268.61	195.49 270.25	197.90 273.59	199.13 275.29	200.38 277.01	201.64 278.76	202.91 280.51	205.51 284.11	206.84 285.94	208.18 287.80
528524120213106	FUROSEMIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 650	173.66 240.07	197.34 272.81	209.23 289.25	210.50 291.00	211.78 292.77	214.40 296.40	215.73 298.23	217.08 300.10	218.44 301.98	219.82 303.89	222.64 307.79	224.08 309.78	225.53 311.78
506420120046507	FUROSEMIDA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	6.56 9.07	7.45 10.30	7.90 10.92	7.95 10.99	8.00 11.06	8.10 11.20	8.15 11.27	8.20 11.34	8.25 11.41	8.30 11.47	8.41 11.63	8.46 11.70	8.52 11.78
506421100050006	FUROSEMIDA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9.82 13.58	11.16 15.43	11.83 16.35	11.90 16.45	11.98 16.56	12.12 16.76	12.20 16.87	12.28 16.98	12.35 17.07	12.43 17.18	12.59 17.40	12.67 17.52	12.75 17.63
510400601116419	DIUREMIDA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	9.51 13.15	10.81 14.94	11.46 15.84	11.53 15.94	11.60 16.04	11.74 16.23	11.81 16.33	11.89 16.44	11.96 16.53	12.04 16.64	12.19 16.85	12.27 16.96	12.35 17.07
510400602112417	DIUREMIDA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Hosp.	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	291.32	331.05	350.99	353.12	355.27	359.65	361.89	364.15	366.44	368.76	373.49	375.90	378.34
510423120192803	DIUREMIDA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	14.26 19.71	16.20 22.40	17.18 23.75	17.28 23.89	17.39 24.04	17.60 24.33	17.71 24.48	17.83 24.65	17.94 24.80	18.05 24.95	18.28 25.27	18.40 25.44	18.52 25.60
510417100159706	FUROSEMIDA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	10.13 14.00	11.51 15.91	12.20 16.87	12.28 16.98	12.35 17.07	12.51 17.29	12.58 17.39	12.66 17.50	12.74 17.61	12.82 17.72	12.99 17.96	13.07 18.07	13.16 18.19
510417100160006	FUROSEMIDA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	15.22 21.04	17.30 23.92	18.34 25.35	18.45 25.51	18.56 25.66	18.79 25.98	18.91 26.14	19.03 26.31	19.14 26.46	19.27 26.64	19.51 26.97	19.64 27.15	19.77 27.33
504616080041106	FUROSEMIDA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	10.15 14.03	11.53 15.94	12.23 16.91	12.30 17.00	12.38 17.11	12.53 17.32	12.61 17.43	12.69 17.54	12.77 17.65	12.85 17.76	13.01 17.99	13.10 18.11	13.18 18.22
504616080041206	FUROSEMIDA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	15.22 21.04	17.30 23.92	18.34 25.35	18.45 25.51	18.56 25.66	18.79 25.98	18.91 26.14	19.03 26.31	19.14 26.46	19.27 26.64	19.51 26.97	19.64 27.15	19.77 27.33

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
FUROSEMIDA															
504616110046707	NEOSEMID (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	7.59 10.49	8.63 11.93	9.14 12.64	9.20 12.72	9.26 12.80	9.37 12.95	9.43 13.04	9.49 13.12	9.55 13.20	9.61 13.29	9.73 13.45	9.79 13.53	9.86 13.63
576720040061717	LASIX (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	15.59 21.55	17.72 24.50	18.78 25.96	18.90 26.13	19.01 26.28	19.25 26.61	19.37 26.78	19.49 26.94	19.61 27.11	19.73 27.28	19.99 27.64	20.12 27.81	20.25 27.99
576720040061617	LASIX (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	9.09 12.57	10.33 14.28	10.95 15.14	11.02 15.23	11.09 15.33	11.22 15.51	11.29 15.61	11.36 15.70	11.43 15.80	11.51 15.91	11.65 16.11	11.73 16.22	11.81 16.33
FUROSEMIDA;CLORETO DE POTÁSSIO															
517700602115413	HIDRION (LABORATORIO GROSS S A)	40 MG + 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	17.95 24.08	20.40 27.37	21.63 29.02	21.76 29.19	21.89 29.36	22.16 29.73	22.30 29.91	22.44 30.10	22.58 30.29	22.72 30.48	23.01 30.87	23.16 31.07	23.31 31.27
517700601119415	HIDRION (LABORATORIO GROSS S A)	40 MG + 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	25.71 34.49	29.22 39.20	30.98 41.56	31.16 41.80	31.35 42.05	31.74 42.58	31.94 42.85	32.14 43.11	32.34 43.38	32.54 43.65	32.96 44.21	33.17 44.50	33.39 44.79
517720020005107	HIDRION (LABORATORIO GROSS S A)	40 MG + 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 100	87.71 117.66	99.67 133.70	105.67 141.75	106.32 142.62	106.96 143.48	108.28 145.25	108.96 146.17	109.64 147.08	110.33 148.00	111.03 148.94	112.45 150.85	113.17 151.81	113.91 152.81
FUSIDATO DE SÓDIO															
541123030003304	FUCIDIN (LEO PHARMA LTDA)	20 MG/G POM DERM CT BG AL X 5 G	17.63 23.65	20.03 26.87	21.24 28.49	21.37 28.67	21.50 28.84	21.77 29.20	21.90 29.38	22.04 29.57	22.18 29.75	22.32 29.94	22.60 30.32	22.75 30.52	22.90 30.72
541123030003404	FUCIDIN (LEO PHARMA LTDA)	20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	52.96 71.04	60.18 80.73	63.81 85.60	64.19 86.11	64.59 86.65	65.38 87.70	65.79 88.25	66.20 88.80	66.62 89.37	67.04 89.93	67.90 91.09	68.34 91.68	68.78 92.27
GABAPENTINA															
511516090063506	GABAPENTINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	50.85 70.30	57.78 79.88	61.27 84.70	61.64 85.21	62.01 85.73	62.78 86.79	63.17 87.33	63.56 87.87	63.96 88.42	64.37 88.99	65.19 90.12	65.61 90.70	66.04 91.30
507736801110116	GABAPENTINA (EMS S/A)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	96.26 133.07	109.39 151.23	115.98 160.34	116.68 161.30	117.39 162.28	118.84 164.29	119.58 165.31	120.33 166.35	121.08 167.39	121.85 168.45	123.41 170.61	124.21 171.71	125.01 172.82

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GABAPENTINA															
507736802117114	GABAPENTINA (EMS S/A)	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	117.45 162.37	133.47 184.51	141.51 195.63	142.36 196.80	143.23 198.01	145.00 200.45	145.90 201.70	146.81 202.96	147.74 204.24	148.67 205.53	150.58 208.17	151.55 209.51	152.53 210.86
507736803113112	GABAPENTINA (EMS S/A)	600MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 27	139.02 192.19	157.98 218.40	167.49 231.55	168.51 232.96	169.54 234.38	171.63 237.27	172.70 238.75	173.78 240.24	174.87 241.75	175.97 243.27	178.23 246.39	179.38 247.98	180.55 249.60
552920020114717	GABAPENTINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	102.60 141.84	116.59 161.18	123.61 170.88	124.36 171.92	125.12 172.97	126.67 175.11	127.45 176.19	128.25 177.30	129.06 178.42	129.87 179.54	131.54 181.85	132.39 183.02	133.25 184.21
526126602110114	GABAPENTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	96.02 132.74	109.11 150.84	115.69 159.93	116.39 160.90	117.10 161.88	118.54 163.87	119.28 164.90	120.03 165.93	120.78 166.97	121.54 168.02	123.10 170.18	123.90 171.28	124.70 172.39
526122060155506	GABAPENTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	24.15 33.39	27.44 37.93	29.10 40.23	29.27 40.46	29.45 40.71	29.81 41.21	30.00 41.47	30.19 41.74	30.38 42.00	30.57 42.26	30.96 42.80	31.16 43.08	31.36 43.35
526122060155606	GABAPENTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	48.31 66.79	54.90 75.90	58.20 80.46	58.56 80.96	58.91 81.44	59.64 82.45	60.01 82.96	60.39 83.49	60.77 84.01	61.15 84.54	61.94 85.63	62.34 86.18	62.74 86.73
526124100183207	GABAPENTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	72.46 100.17	82.34 113.83	87.30 120.69	87.83 121.42	88.37 122.17	89.46 123.67	90.01 124.43	90.58 125.22	91.14 126.00	91.72 126.80	92.90 128.43	93.50 129.26	94.10 130.09
526122060155706	GABAPENTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 40	96.61 133.56	109.78 151.76	116.40 160.92	117.10 161.88	117.82 162.88	119.27 164.88	120.01 165.91	120.76 166.94	121.52 167.99	122.29 169.06	123.86 171.23	124.66 172.34	125.47 173.45
526122060155806	GABAPENTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60	144.92 200.34	164.68 227.66	174.60 241.37	175.66 242.84	176.73 244.32	178.91 247.33	180.02 248.87	181.15 250.43	182.29 252.01	183.44 253.60	185.79 256.84	186.99 258.50	188.21 260.19
526122060155206	GABAPENTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	32.01 44.25	36.38 50.29	38.57 53.32	38.80 53.64	39.04 53.97	39.52 54.63	39.76 54.97	40.01 55.31	40.26 55.66	40.52 56.02	41.04 56.74	41.30 57.09	41.57 57.47
526122060155106	GABAPENTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	64.00 88.48	72.73 100.54	77.11 106.60	77.58 107.25	78.05 107.90	79.01 109.23	79.50 109.90	80.00 110.60	80.50 111.29	81.01 111.99	82.05 113.43	82.58 114.16	83.12 114.91
526122060155306	GABAPENTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 40	128.03 176.99	145.49 201.13	154.25 213.24	155.19 214.54	156.13 215.84	158.06 218.51	159.04 219.86	160.04 221.25	161.04 222.63	162.06 224.04	164.14 226.91	165.20 228.38	166.27 229.86

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GABAPENTINA															
526122060155406	GABAPENTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60	192.04 265.48	218.23 301.69	231.37 319.86	232.78 321.80	234.20 323.77	237.09 327.76	238.56 329.80	240.05 331.86	241.56 333.94	243.09 336.06	246.21 340.37	247.79 342.56	249.40 344.78
526122090163406	GABAPENTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	600MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 6	30.89 42.70	35.10 48.52	37.22 51.45	37.44 51.76	37.67 52.08	38.14 52.73	38.37 53.04	38.61 53.38	38.86 53.72	39.10 54.05	39.60 54.74	39.86 55.10	40.12 55.46
526122090163506	GABAPENTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	600MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 9	46.33 64.05	52.65 72.79	55.82 77.17	56.16 77.64	56.50 78.11	57.20 79.08	57.55 79.56	57.91 80.06	58.28 80.57	58.65 81.08	59.40 82.12	59.78 82.64	60.17 83.18
526122090163606	GABAPENTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	600MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 18	92.67 128.11	105.31 145.58	111.65 154.35	112.33 155.29	113.01 156.23	114.41 158.17	115.12 159.15	115.84 160.14	116.57 161.15	117.30 162.16	118.81 164.25	119.57 165.30	120.35 166.38
526122110168307	GABAPENTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	600MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 27	139.02 192.19	157.98 218.40	167.49 231.55	168.51 232.96	169.54 234.38	171.63 237.27	172.70 238.75	173.78 240.24	174.87 241.75	175.97 243.27	178.23 246.39	179.38 247.98	180.55 249.60
526122090163706	GABAPENTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	600MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	154.44 213.50	175.50 242.62	186.07 257.23	187.20 258.79	188.34 260.37	190.67 263.59	191.85 265.22	193.05 266.88	194.26 268.55	195.49 270.25	198.00 273.72	199.28 275.49	200.57 277.28
526122090163806	GABAPENTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	600MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 54	278.00 384.32	315.91 436.73	334.94 463.03	336.97 465.84	339.02 468.68	343.21 474.47	345.34 477.41	347.50 480.40	349.69 483.43	351.90 486.48	356.41 492.72	358.71 495.90	361.04 499.12
526122090163906	GABAPENTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	600MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 100	514.82 711.71	585.02 808.76	620.26 857.47	624.02 862.67	627.83 867.94	635.58 878.65	639.53 884.11	643.53 889.64	647.57 895.23	651.67 900.90	660.03 912.45	664.28 918.33	668.60 924.30
504120010066407	EMPAK (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	27.06 37.41	30.75 42.51	32.60 45.07	32.80 45.34	33.00 45.62	33.41 46.19	33.61 46.46	33.83 46.77	34.04 47.06	34.25 47.35	34.69 47.96	34.92 48.27	35.14 48.58
504120010066507	EMPAK (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	81.18 112.23	92.25 127.53	97.81 135.22	98.40 136.03	99.00 136.86	100.22 138.55	100.84 139.41	101.48 140.29	102.11 141.16	102.76 142.06	104.08 143.88	104.75 144.81	105.43 145.75
504120010066607	EMPAK (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	101.09 139.75	114.88 158.81	121.80 168.38	122.53 169.39	123.28 170.43	124.80 172.53	125.58 173.61	126.36 174.69	127.16 175.79	127.96 176.90	129.60 179.16	130.44 180.33	131.29 181.50
504121030070917	GABAPENTINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	70.99 98.14	80.67 111.52	85.53 118.24	86.05 118.96	86.57 119.68	87.64 121.16	88.19 121.92	88.74 122.68	89.30 123.45	89.86 124.23	91.01 125.82	91.60 126.63	92.19 127.45

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GABAPENTINA															
504121030071017	GABAPENTINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	94.35 130.43	107.22 148.23	113.67 157.14	114.36 158.10	115.06 159.06	116.48 161.03	117.20 162.02	117.94 163.05	118.68 164.07	119.43 165.10	120.96 167.22	121.74 168.30	122.53 169.39
510016030044006	GABAPENTINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60	192.91	219.22*	232.42*	233.83*	235.26*	238.16*	239.64*	241.14*	242.65*	244.19*	247.32*	248.92*	250.53*
510016030044106	GABAPENTINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60	234.94	266.98*	283.06*	284.78*	286.51*	290.05*	291.85*	293.68*	295.52*	297.39*	301.21*	303.15*	305.12*
596322030001917	NEURONTIN (UPJOHN BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	49.47 68.39	56.22 77.72	59.60 82.39	59.96 82.89	60.33 83.40	61.07 84.43	61.45 84.95	61.84 85.49	62.23 86.03	62.62 86.57	63.42 87.67	63.83 88.24	64.25 88.82
596322030002017	NEURONTIN (UPJOHN BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	148.53 205.33	168.78 233.33	178.95 247.39	180.04 248.89	181.13 250.40	183.37 253.50	184.51 255.07	185.66 256.66	186.83 258.28	188.01 259.91	190.42 263.24	191.65 264.94	192.90 266.67
596322030002117	NEURONTIN (UPJOHN BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	180.79 249.93	205.44 284.01	217.82 301.12	219.14 302.95	220.48 304.80	223.20 308.56	224.58 310.47	225.99 312.42	227.41 314.38	228.85 316.37	231.78 320.42	233.28 322.50	234.79 324.58
596322030002217	NEURONTIN (UPJOHN BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 27	213.85 295.64	243.01 335.95	257.65 356.19	259.21 358.34	260.79 360.53	264.01 364.98	265.65 367.25	267.31 369.54	268.99 371.86	270.70 374.23	274.17 379.02	275.94 381.47	277.73 383.95
529921090075706	GABAPENTINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200	643.38 889.44	731.11 1010.72	775.16 1071.61	779.85 1078.10	784.61 1084.68	794.30 1098.07	799.23 1104.89	804.23 1111.80	809.28 1118.78	814.41 1125.87	824.85 1140.31	830.17 1147.66	835.56 1155.11
529921090075806	GABAPENTINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	1608.45 2223.59	1827.78 2526.80	1937.89 2679.02	1949.64 2695.26	1961.52 2711.69	1985.74 2745.17	1998.07 2762.21	2010.56 2779.48	2023.21 2796.97	2036.01 2814.66	2062.11 2850.75	2075.42 2869.15	2088.90 2887.78
529921090075906	GABAPENTINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200	783.44 1083.06	890.27 1230.75	943.90 1304.89	949.62 1312.79	955.41 1320.80	967.21 1337.11	973.22 1345.42	979.30 1353.82	985.46 1362.34	991.70 1370.97	1004.41 1388.54	1010.89 1397.50	1017.45 1406.56
529921090076006	GABAPENTINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	1958.59 2707.64	2225.67 3076.86	2359.75 3262.22	2374.05 3281.98	2388.52 3301.99	2418.01 3342.76	2433.03 3363.52	2448.24 3384.55	2463.64 3405.84	2479.23 3427.39	2511.01 3471.32	2527.21 3493.72	2543.62 3516.41
528513040122106	GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	90.78 125.50	103.16 142.61	109.37 151.20	110.04 152.12	110.71 153.05	112.07 154.93	112.77 155.90	113.48 156.88	114.19 157.86	114.91 158.86	116.38 160.89	117.14 161.94	117.90 162.99

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GABAPENTINA															
528513040121906	GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	181.31 250.65	206.03 284.82	218.45 301.99	219.77 303.82	221.11 305.67	223.84 309.45	225.23 311.37	226.64 313.32	228.06 315.28	229.51 317.28	232.45 321.35	233.95 323.42	235.47 325.52
528513040122006	GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 300	906.69	1030.33	1092.40	1099.02	1105.72	1119.37	1126.32	1133.36	1140.49	1147.71	1162.42	1169.92	1177.52
528513040122206	GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	110.51 152.77	125.58 173.61	133.14 184.06	133.95 185.18	134.77 186.31	136.43 188.61	137.28 189.78	138.14 190.97	139.01 192.17	139.89 193.39	141.68 195.86	142.59 197.12	143.52 198.41
528513040122306	GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	220.33 304.59	250.38 346.14	265.46 366.98	267.07 369.21	268.70 371.46	272.01 376.04	273.70 378.37	275.41 380.74	277.14 383.13	278.90 385.56	282.47 390.50	284.30 393.03	286.14 395.57
528513040122406	GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 300	1101.73	1251.97	1327.39	1335.43	1343.57	1360.16	1368.61	1377.16	1385.82	1394.60	1412.47	1421.59	1430.82
528520120178507	GAPEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	45.33 62.67	51.51 71.21	54.61 75.50	54.95 75.97	55.28 76.42	55.96 77.36	56.31 77.85	56.66 78.33	57.02 78.83	57.38 79.32	58.12 80.35	58.49 80.86	58.87 81.38
528520020166907	GAPEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	90.71 125.40	103.08 142.50	109.29 151.09	109.95 152.00	110.62 152.93	111.99 154.82	112.68 155.77	113.39 156.76	114.10 157.74	114.82 158.73	116.29 160.76	117.05 161.81	117.81 162.87
528520020167007	GAPEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	181.31 250.65	206.03 284.82	218.45 301.99	219.77 303.82	221.11 305.67	223.84 309.45	225.23 311.37	226.64 313.32	228.06 315.28	229.51 317.28	232.45 321.35	233.95 323.42	235.47 325.52
528520020167107	GAPEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	110.27 152.44	125.31 173.23	132.86 183.67	133.66 184.78	134.48 185.91	136.14 188.21	136.98 189.37	137.84 190.56	138.70 191.74	139.58 192.96	141.37 195.44	142.28 196.69	143.21 197.98
528520020167207	GAPEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	220.33 304.59	250.38 346.14	265.46 366.98	267.07 369.21	268.70 371.46	272.01 376.04	273.70 378.37	275.41 380.74	277.14 383.13	278.90 385.56	282.47 390.50	284.30 393.03	286.14 395.57
531622100096803	GABANEURIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	600MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 6	33.26 45.98	37.80 52.26	40.07 55.39	40.32 55.74	40.56 56.07	41.06 56.76	41.32 57.12	41.58 57.48	41.84 57.84	42.10 58.20	42.64 58.95	42.92 59.33	43.19 59.71
531622100096903	GABANEURIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	600MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 9	49.90 68.98	56.70 78.38	60.12 83.11	60.48 83.61	60.85 84.12	61.60 85.16	61.99 85.70	62.38 86.24	62.77 86.78	63.16 87.31	63.97 88.43	64.39 89.02	64.81 89.60

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GABAPENTINA															
531622100097003	GABANEURIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	600MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 18	99.79 137.95	113.40 156.77	120.23 166.21	120.96 167.22	121.70 168.24	123.20 170.32	123.96 171.37	124.74 172.45	125.52 173.52	126.32 174.63	127.94 176.87	128.76 178.00	129.60 179.16
531622100097307	GABANEURIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	600MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 27	149.69 206.94	170.10 235.15	180.35 249.32	181.44 250.83	182.55 252.36	184.80 255.48	185.95 257.06	187.11 258.67	188.29 260.30	189.48 261.94	191.91 265.30	193.15 267.02	194.40 268.75
531622100096603	GABANEURIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	600MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	166.32 229.93	189.00 261.28	200.39 277.03	201.60 278.70	202.83 280.40	205.33 283.86	206.61 285.63	207.90 287.41	209.21 289.22	210.53 291.05	213.23 294.78	214.61 296.69	216.00 298.61
531622100096703	GABANEURIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	600MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 54	299.37 413.86	340.19 470.29	360.69 498.63	362.87 501.65	365.09 504.72	369.59 510.94	371.89 514.12	374.21 517.32	376.57 520.59	378.95 523.88	383.81 530.59	386.28 534.01	388.79 537.48
531622110097403	GABANEURIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	20.32 28.09	23.09 31.92	24.48 33.84	24.63 34.05	24.78 34.26	25.09 34.69	25.24 34.89	25.40 35.11	25.56 35.34	25.72 35.56	26.05 36.01	26.22 36.25	26.39 36.48
531622110097503	GABANEURIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	40.64 56.18	46.18 63.84	48.96 67.68	49.26 68.10	49.56 68.51	50.17 69.36	50.48 69.79	50.80 70.23	51.12 70.67	51.44 71.11	52.10 72.03	52.44 72.50	52.78 72.97
531622100097107	GABANEURIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	60.96 84.27	69.27 95.76	73.45 101.54	73.89 102.15	74.34 102.77	75.26 104.04	75.73 104.69	76.20 105.34	76.68 106.01	77.16 106.67	78.15 108.04	78.66 108.74	79.17 109.45
531622110097603	GABANEURIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 40	81.28 112.36	92.36 127.68	97.93 135.38	98.52 136.20	99.12 137.03	100.35 138.73	100.97 139.59	101.60 140.46	102.24 141.34	102.89 142.24	104.21 144.06	104.88 144.99	105.56 145.93
531622110097703	GABANEURIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60	121.92 168.55	138.55 191.54	146.89 203.07	147.78 204.30	148.68 205.54	150.52 208.09	151.45 209.37	152.40 210.68	153.36 212.01	154.33 213.35	156.31 216.09	157.32 217.49	158.34 218.90
531622110097803	GABANEURIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	25.96 35.89	29.50 40.78	31.28 43.24	31.47 43.51	31.66 43.77	32.05 44.31	32.25 44.58	32.45 44.86	32.65 45.14	32.86 45.43	33.28 46.01	33.50 46.31	33.71 46.60
531622110097903	GABANEURIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	51.94 71.80	59.02 81.59	62.58 86.51	62.96 87.04	63.34 87.56	64.12 88.64	64.52 89.20	64.93 89.76	65.33 90.31	65.75 90.90	66.59 92.06	67.02 92.65	67.45 93.25
531622100097207	GABANEURIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	77.90 107.69	88.52 122.37	93.86 129.76	94.42 130.53	95.00 131.33	96.17 132.95	96.77 133.78	97.38 134.62	97.99 135.47	98.61 136.32	99.87 138.06	100.52 138.96	101.17 139.86

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GABAPENTINA															
531622110098003	GABANEURIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 40	103.88 143.61	118.05 163.20	125.16 173.03	125.92 174.08	126.68 175.13	128.25 177.30	129.04 178.39	129.85 179.51	130.67 180.64	131.49 181.78	133.18 184.11	134.04 185.30	134.91 186.51
531622110098103	GABANEURIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60	155.82 215.41	177.07 244.79	187.73 259.53	188.87 261.10	190.02 262.69	192.37 265.94	193.57 267.60	194.78 269.27	196.00 270.96	197.24 272.67	199.77 276.17	201.06 277.95	202.36 279.75
527919060035506	GABAPENTINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	92.55 127.94	105.17 145.39	111.51 154.16	112.18 155.08	112.87 156.04	114.26 157.96	114.97 158.94	115.69 159.93	116.42 160.94	117.15 161.95	118.65 164.03	119.42 165.09	120.19 166.16
506422010050306	GABAPENTINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	58.05 80.25	65.97 91.20	69.94 96.69	70.36 97.27	70.79 97.86	71.67 99.08	72.11 99.69	72.56 100.31	73.02 100.95	73.48 101.58	74.42 102.88	74.90 103.54	75.39 104.22
500113070013906	GABAPENTINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	56.14 77.61	63.80 88.20	67.64 93.51	68.05 94.08	68.46 94.64	69.31 95.82	69.74 96.41	70.18 97.02	70.62 97.63	71.06 98.24	71.97 99.49	72.44 100.14	72.91 100.79
538813801116110	GABAPENTINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	91.56 126.58	104.05 143.84	110.31 152.50	110.98 153.42	111.66 154.36	113.04 156.27	113.74 157.24	114.45 158.22	115.17 159.22	115.90 160.22	117.38 162.27	118.14 163.32	118.91 164.39
GADOBENATO DE DIMEGLUMINA															
559219070003002	MULTIHANCE (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE Hosp.	529 MG/ML SOL INJ CT FR VD TRANS X 10 ML	118.27	134.40	142.49	143.36	144.23	146.01	146.92	147.84	148.77	149.71	151.63	152.61	153.60
559219070003202	MULTIHANCE (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE Hosp.	529 MG/ML SOL INJ CT FR VD TRANS X 15 ML	176.34	200.39	212.46	213.75	215.05	217.70	219.06	220.43	221.81	223.22	226.08	227.54	229.01
GADOBUTROL															
538918120028803	GADOVIST (BAYER S.A.) Hosp.	604,72 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 7,5 ML	229.97	261.33	277.07	278.75	280.45	283.91	285.68	287.46	289.27	291.10	294.83	296.74	298.66
538902602151316	GADOVIST (BAYER S.A.) Hosp.	604,72 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 15 ML	459.90	522.61	554.10	557.45	560.85	567.78	571.30	574.88	578.49	582.15	589.62	593.42	597.27
538924110034803	GADOVIST (BAYER S.A.) Hosp.	604,72 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 30 ML	919.71	1045.13	1108.08	1114.80	1121.60	1135.44	1142.50	1149.64	1156.87	1164.19	1179.12	1186.72	1194.43

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GADODIAMIDA															
541613060002004	OMNISCAN (GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA	287 MG / ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	232.07 320.82	263.72 364.58	279.60 386.53	281.30 388.88	283.01 391.24	286.51 396.08	288.29 398.54	290.09 401.03	291.91 403.55	293.76 406.11	297.53 411.32	299.45 413.97	301.39 416.65
541613060001904	OMNISCAN (GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA	287 MG / ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 15 ML	332.38 459.50	377.70 522.15	400.46 553.61	402.88 556.96	405.34 560.36	410.35 567.28	412.89 570.80	415.48 574.38	418.09 577.98	420.73 581.63	426.13 589.10	428.88 592.90	431.66 596.74
541613060002104	OMNISCAN (GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA	287 MG / ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML	419.40 579.80	476.59 658.86	505.30 698.55	508.36 702.78	511.46 707.06	517.78 715.80	520.99 720.24	524.25 724.74	527.55 729.31	530.89 733.92	537.69 743.32	541.16 748.12	544.68 752.99
GADOPENTETATO DE DIMEGLUMINA															
538912050015113	MAGNEVISTAN (BAYER S.A.) Hosp.	469 MG / ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML	1683.88	1913.50	2028.77	2041.07	2053.51	2078.86	2091.78	2104.85	2118.09	2131.49	2158.82	2172.75	2186.86
538912050015213	MAGNEVISTAN (BAYER S.A.) Hosp.	469 MG / ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 15 ML	2514.91	2857.85	3030.01	3048.38	3066.96	3104.83	3124.11	3143.64	3163.41	3183.43	3224.24	3245.05	3266.12
GADOTERIDOL															
540700202154417	PROHANCE (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	279,3 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10 ML	101.85 140.80	115.74 160.00	122.71 169.64	123.45 170.66	124.21 171.71	125.74 173.83	126.52 174.91	127.31 176.00	128.11 177.10	128.92 178.22	130.58 180.52	131.42 181.68	132.27 182.86
540700203150415	PROHANCE (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	279,3 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 15 ML	152.25 210.48	173.01 239.18	183.43 253.58	184.55 255.13	185.67 256.68	187.96 259.84	189.13 261.46	190.31 263.09	191.51 264.75	192.72 266.42	195.19 269.84	196.45 271.58	197.73 273.35
540700201158419	PROHANCE (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	279,3 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML	439.59 607.71	499.53 690.57	529.63 732.18	532.84 736.62	536.09 741.11	542.70 750.25	546.07 754.91	549.49 759.64	552.94 764.41	556.44 769.25	563.58 779.12	567.21 784.13	570.90 789.24
GADOXETATO DISSÓDICO															
538912030009902	PRIMOVIST (BAYER S.A.) Hosp.	181,43 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 10 ML	387.50	440.34	466.87	469.70	472.56	478.40	481.37	484.38	487.42	490.51	496.79	500.00	503.25
GALCANEZUMABE															
523724020051817	EMGALITY (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	120 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML + 1 CAN APLIC	2274.58 3051.27	2584.75 3467.35	2740.46 3676.23	2757.07 3698.51	2773.88 3721.06	2808.12 3766.99	2825.57 3790.40	2843.23 3814.09	2861.11 3838.08	2879.22 3862.37	2916.13 3911.88	2934.94 3937.12	2954.00 3962.69

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GALCANEZUMABE															
523724020051917	EMGALITY (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG/ML SOL INJ CT 3 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	5686.47 7628.20	6461.90 8668.41	6851.17 9190.60	6892.69 9246.30	6934.72 9302.68	7020.33 9417.52	7063.94 9476.02	7108.09 9535.25	7152.79 9595.21	7198.06 9655.94	7290.34 9779.73	7337.38 9842.83	7385.02 9906.74
507620040021007	EMGALITY (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	120 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML + 1 CAN APLIC	2301.85 3087.85	2615.74 3508.92	2773.31 3720.30	2790.12 3742.85	2807.13 3765.66	2841.79 3812.16	2859.44 3835.84	2877.31 3859.81	2895.41 3884.09	2913.73 3908.67	2951.09 3958.78	2970.13 3984.32	2989.41 4010.19
507620030020707	EMGALITY (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 MG/ML SOL INJ CT 3 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	5686.47 7628.20	6461.90 8668.41	6851.17 9190.60	6892.69 9246.30	6934.72 9302.68	7020.33 9417.52	7063.94 9476.02	7108.09 9535.25	7152.79 9595.21	7198.06 9655.94	7290.34 9779.73	7337.38 9842.83	7385.02 9906.74
GALSULFASE															
542413080000002	NAGLAZYME (BIOMARIN BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	5,0 MG SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	7675.50 10296.41	8722.16 11700.47	9247.59 12405.31	9303.63 12480.49	9360.36 12556.59	9475.93 12711.62	9534.78 12790.57	9594.38 12870.52	9654.72 12951.46	9715.82 13033.43	9840.38 13200.52	9903.87 13285.69	9968.18 13371.96
GAMANONACOGUE															
501121010033217	RIXUBIS (TAKEDA PHARMA LTDA.)	250 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP REC	675.47 906.12	767.58 1029.68	813.82 1091.71	818.75 1098.32	823.74 1105.02	833.91 1118.66	839.09 1125.61	844.34 1132.65	849.65 1139.78	855.03 1146.99	865.99 1161.69	871.57 1169.18	877.23 1176.77
501121010033317	RIXUBIS (TAKEDA PHARMA LTDA.)	500 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP REC	1350.92 1812.21	1535.14 2059.34	1627.61 2183.38	1637.48 2196.62	1647.46 2210.01	1667.80 2237.29	1678.16 2251.19	1688.65 2265.26	1699.27 2279.51	1710.03 2293.94	1731.95 2323.35	1743.12 2338.33	1754.44 2353.52
501121010033417	RIXUBIS (TAKEDA PHARMA LTDA.)	1000 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP REC	2701.85 3624.44	3070.29 4118.68	3255.24 4366.79	3274.97 4393.26	3294.94 4420.04	3335.62 4474.62	3356.34 4502.41	3377.31 4530.54	3398.55 4559.03	3420.06 4587.89	3463.91 4646.71	3486.26 4676.69	3508.90 4707.06
501121010033517	RIXUBIS (TAKEDA PHARMA LTDA.)	3000 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP REC	8105.55 10873.31	9210.86 12356.04	9765.72 13100.37	9824.91 13179.77	9884.82 13260.13	10006.85 13423.83	10069.01 13507.22	10131.94 13591.64	10195.66 13677.11	10260.19 13763.68	10391.73 13940.14	10458.78 14030.08	10526.69 14121.18
GANCICLOVIR															
504402201110417	GANVIRAX (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	250 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 40	1535.36 2122.55	1744.73 2411.99	1849.83 2557.28	1861.04 2572.78	1872.39 2588.47	1895.51 2620.43	1907.28 2636.70	1919.20 2653.18	1931.27 2669.87	1943.49 2686.76	1968.41 2721.21	1981.11 2738.77	1993.97 2756.55
GANCICLOVIR SÓDICO															
508007803157117	GANCICLOVIR SODICO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML	7396.21	8404.79	8911.09	8965.10	9019.77	9131.12	9187.84	9245.26	9303.41	9362.29	9482.32	9543.50	9605.47

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GANCICLOVIR SÓDICO															
508021090142506	GANCICLOVIR SODICO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT 50 FA VD TRANS	7396.21	8404.79	8911.09	8965.10	9019.77	9131.12	9187.84	9245.26	9303.41	9362.29	9482.32	9543.50	9605.47
511205101159317	CYMEVIR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	1 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 250 ML	124.69	141.69	150.23	151.14	152.06	153.94	154.89	155.86	156.84	157.84	159.86	160.89	161.94
511221060045003	CYMEVIR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	1 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 250 ML	1222.77	1389.51	1473.22	1482.15	1491.18	1509.59	1518.97	1528.46	1538.08	1547.81	1567.65	1577.77	1588.01
511212080023003	CYMEVIR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	1 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML	48.88	55.55	58.89	59.25	59.61	60.35	60.72	61.10	61.48	61.87	62.67	63.07	63.48
511221060045103	CYMEVIR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	1 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML	488.92	555.59	589.06	592.63	596.24	603.60	607.35	611.15	614.99	618.89	626.82	630.86	634.96
511220120043907	CYMEVIR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	1 MG/ML SOL INFUS IV ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML	48.88	55.55	58.89	59.25	59.61	60.35	60.72	61.10	61.48	61.87	62.67	63.07	63.48
511220120044107	CYMEVIR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	1 MG/ML SOL INFUS IV ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 250 ML	124.69	141.69	150.23	151.14	152.06	153.94	154.89	155.86	156.84	157.84	159.86	160.89	161.94
511220120043707	CYMEVIR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	1 MG/ML SOL INFUS IV ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 500 ML	239.83	272.53	288.95	290.70	292.48	296.09	297.93	299.79	301.67	303.58	307.47	309.46	311.47
511222030046503	CYMEVIR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	1 MG/ML SOL INFUS IV CX 14 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 500 ML	3423.62	3890.48	4124.84	4149.84	4175.15	4226.69	4252.94	4279.53	4306.44	4333.70	4389.26	4417.58	4446.26
533022090080703	GANCICLOTRAT (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 10ML	227.48	258.50	274.07	275.73	277.41	280.84	282.58	284.35	286.14	287.95	291.64	293.52	295.43
GANGLIOSÍDEO GM1															
532800902157217	SYGEN (TRB PHARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA)	100 MG SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 5 ML	240.98 323.27	273.84 367.35	290.34 389.48	292.10 391.84	293.88 394.23	297.51 399.10	299.35 401.57	301.23 404.09	303.12 406.62	305.04 409.20	308.95 414.45	310.94 417.11	312.96 419.82
GATIFLOXACINO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GATIFLOXACINO															
501005901170318	ZYMAR (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	32.82 45.37	37.30 51.57	39.54 54.66	39.78 54.99	40.02 55.33	40.52 56.02	40.77 56.36	41.03 56.72	41.28 57.07	41.54 57.43	42.08 58.17	42.35 58.55	42.62 58.92
501007202172318	ZYMAR (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	32.82 45.37	37.30 51.57	39.54 54.66	39.78 54.99	40.02 55.33	40.52 56.02	40.77 56.36	41.03 56.72	41.28 57.07	41.54 57.43	42.08 58.17	42.35 58.55	42.62 58.92
501007201176311	ZYMAR (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	54.71 75.63	62.17 85.95	65.92 91.13	66.32 91.68	66.72 92.24	67.54 93.37	67.96 93.95	68.39 94.55	68.82 95.14	69.25 95.73	70.14 96.96	70.59 97.59	71.05 98.22
510422120189104	ORBIFLOX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	3 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD/PEAD OPC X 5 ML	32.49 44.92	36.92 51.04	39.14 54.11	39.38 54.44	39.62 54.77	40.11 55.45	40.36 55.80	40.61 56.14	40.87 56.50	41.13 56.86	41.65 57.58	41.92 57.95	42.19 58.33
GATIFLOXACINO SESQUI-HIDRATADO;ACETATO DE PREDNISOLONA															
501006701132313	ZYPRED (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	3 MG/ML + 10 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 3 ML	28.49 39.39	32.38 44.76	34.33 47.46	34.53 47.74	34.74 48.03	35.17 48.62	35.39 48.92	35.61 49.23	35.84 49.55	36.06 49.85	36.53 50.50	36.76 50.82	37.00 51.15
501006702139311	ZYPRED (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	3 MG/ML + 10 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 6 ML	57.01 78.81	64.78 89.55	68.69 94.96	69.10 95.53	69.52 96.11	70.38 97.30	70.82 97.90	71.26 98.51	71.71 99.13	72.16 99.76	73.09 101.04	73.56 101.69	74.04 102.36
GEFITINIB															
569922080008104	GEFIB (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	4100.86 5669.20	4660.07 6442.27	4940.79 6830.35	4970.74 6871.76	5001.05 6913.66	5062.79 6999.01	5094.24 7042.49	5126.08 7086.50	5158.32 7131.07	5190.96 7176.20	5257.51 7268.20	5291.43 7315.09	5325.79 7362.59
GEFITINIBE															
508023050173604	TIMB (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	4908.61 6785.87	5577.97 7711.22	5913.99 8175.74	5949.83 8225.29	5986.11 8275.45	6060.01 8377.61	6097.65 8429.64	6135.76 8482.33	6174.35 8535.68	6213.43 8589.70	6293.09 8699.83	6333.69 8755.95	6374.82 8812.81
597422060000204	TYKITICIP (CIPLA BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	250 MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC TRANS X 30	4970.74 6871.76	5648.57 7808.82	5988.84 8279.22	6025.14 8329.40	6061.88 8380.19	6136.72 8483.66	6174.83 8536.34	6213.43 8589.70	6252.50 8643.71	6292.08 8698.43	6372.74 8809.94	6413.86 8866.79	6455.51 8924.36
502306301111313	IRESSA (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	250 MG COM REV CT ENV X BL AL/PLAS TRANSP X 30	4970.74 6871.76	5648.57 7808.82	5988.84 8279.22	6025.14 8329.40	6061.88 8380.19	6136.72 8483.66	6174.83 8536.34	6213.43 8589.70	6252.50 8643.71	6292.08 8698.43	6372.74 8809.94	6413.86 8866.79	6455.51 8924.36

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GEFITINIBE															
507523020019604	KIGEFO (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	4970.74 6871.76	5648.57 7808.82	5988.84 8279.22	6025.14 8329.40	6061.88 8380.19	6136.72 8483.66	6174.83 8536.34	6213.43 8589.70	6252.50 8643.71	6292.08 8698.43	6372.74 8809.94	6413.86 8866.79	6455.51 8924.36
569922090008206	GEFITINIBE (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	3230.99 4466.65	3671.58 5075.74	3892.76 5381.51	3916.35 5414.12	3940.23 5447.14	3988.88 5514.39	4013.65 5548.64	4038.74 5583.32	4064.14 5618.44	4089.86 5653.99	4142.29 5726.47	4169.02 5763.43	4196.09 5800.85
573022030005206	GEFITINIBE (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	3230.99 4466.65	3671.58 5075.74	3892.76 5381.51	3916.35 5414.12	3940.23 5447.14	3988.88 5514.39	4013.65 5548.64	4038.74 5583.32	4064.14 5618.44	4089.86 5653.99	4142.29 5726.47	4169.02 5763.43	4196.09 5800.85
573022080005403	PULGE (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	250 MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	3230.99 4466.65	3671.58 5075.74	3892.76 5381.51	3916.35 5414.12	3940.23 5447.14	3988.88 5514.39	4013.65 5548.64	4038.74 5583.32	4064.14 5618.44	4089.86 5653.99	4142.29 5726.47	4169.02 5763.43	4196.09 5800.85
573023020005503	PULGE (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	250 MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	3230.99 4466.65	3671.58 5075.74	3892.76 5381.51	3916.35 5414.12	3940.23 5447.14	3988.88 5514.39	4013.65 5548.64	4038.74 5583.32	4064.14 5618.44	4089.86 5653.99	4142.29 5726.47	4169.02 5763.43	4196.09 5800.85
GELATINA;TROMBINA															
503215100023303	FLOSEAL (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	KIT C/ PÓ LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL 5 ML + 1 SER PREENC + CONJ REC E APLIC	1009.41	1147.06	1216.16	1223.53	1230.99	1246.19	1253.93	1261.76	1269.70	1277.73	1294.12	1302.46	1310.92
GENFIBROZILA															
541814030007106	GENFIBROZILA (EMS S/A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	72.80 100.64	82.73 114.37	87.71 121.25	88.24 121.99	88.78 122.73	89.88 124.25	90.43 125.01	91.00 125.80	91.57 126.59	92.15 127.39	93.33 129.02	93.94 129.87	94.55 130.71
541814030007206	GENFIBROZILA (EMS S/A)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	54.82 75.79	62.30 86.13	66.05 91.31	66.45 91.86	66.85 92.42	67.68 93.56	68.10 94.14	68.53 94.74	68.96 95.33	69.39 95.93	70.28 97.16	70.74 97.79	71.19 98.42
526119120104507	GENFIBROZILA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	55.89 77.26	63.51 87.80	67.34 93.09	67.75 93.66	68.16 94.23	69.00 95.39	69.43 95.98	69.86 96.58	70.30 97.19	70.75 97.81	71.65 99.05	72.12 99.70	72.58 100.34
510015020039806	GENFIBROZILA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	83.61	95.01*	100.73*	101.35*	101.96*	103.22*	103.86*	104.51*	105.17*	105.84*	107.19*	107.88*	108.58*
510015020039906	GENFIBROZILA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 240	836.85	950.97*	1008.25*	1014.36*	1020.55*	1033.15*	1039.57*	1046.06*	1052.64*	1059.30*	1072.88*	1079.81*	1086.82*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GENFIBROZILA															
510015020040006	GENFIBROZILA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB FRAC)	104.54	118.80*	125.95*	126.72*	127.49*	129.06*	129.86*	130.68*	131.50*	132.33*	134.03*	134.89*	135.77*
510015020040106	GENFIBROZILA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)	209.14	237.66*	251.98*	253.50*	255.05*	258.20*	259.80*	261.43*	263.07*	264.73*	268.13*	269.86*	271.61*
510015020040206	GENFIBROZILA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)	313.75	356.53*	378.01*	380.30*	382.62*	387.35*	389.75*	392.19*	394.65*	397.15*	402.24*	404.84*	407.47*
510015020040306	GENFIBROZILA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	61.42	69.80*	74.00*	74.45*	74.90*	75.83*	76.30*	76.78*	77.26*	77.75*	78.74*	79.25*	79.77*
510015020040406	GENFIBROZILA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200	1024.90	1164.66*	1234.82*	1242.30*	1249.88*	1265.31*	1273.17*	1281.13*	1289.18*	1297.34*	1313.97*	1322.45*	1331.04*
510015020040506	GENFIBROZILA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB FRAC)	153.64	174.59*	185.11*	186.23*	187.37*	189.68*	190.86*	192.05*	193.26*	194.48*	196.97*	198.25*	199.53*
510015020040606	GENFIBROZILA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)	307.40	349.32*	370.36*	372.61*	374.88*	379.51*	381.86*	384.25*	386.67*	389.11*	394.10*	396.65*	399.22*
510015020040706	GENFIBROZILA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)	461.15	524.03*	555.60*	558.97*	562.38*	569.32*	572.86*	576.44*	580.06*	583.73*	591.22*	595.03*	598.90*
525063503112111	GENFIBROZILA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	46.29 63.99	52.60 72.72	55.77 77.10	56.11 77.57	56.45 78.04	57.15 79.01	57.50 79.49	57.86 79.99	58.23 80.50	58.59 81.00	59.35 82.05	59.73 82.57	60.12 83.11
525063504119111	GENFIBROZILA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	77.92 107.72	88.55 122.42	93.88 129.78	94.45 130.57	95.02 131.36	96.20 132.99	96.80 133.82	97.40 134.65	98.01 135.49	98.63 136.35	99.90 138.11	100.54 138.99	101.19 139.89
GENTUZUMABE OZOGAMICINA															
522721060090102	MYLOTARG (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp.	4,5 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB	63868.58	72577.96	76950.08	77416.45	77888.50	78850.11	79339.85	79835.73	80337.86	80846.32	81882.78	82411.10	82946.19
GESTODENO;ETINILESTRADIOL															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GESTODENO;ETINILESTRADIOL															
523701901110414	GESTINOL (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	0,030 + 0,075 MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS TRANS X 28 + CALEND	41.12 56.85	46.73 64.60	49.54 68.49	49.84 68.90	50.15 69.33	50.77 70.19	51.08 70.62	51.40 71.06	51.72 71.50	52.05 71.96	52.72 72.88	53.06 73.35	53.40 73.82
523712050025603	GESTINOL (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	0,030 + 0,075 MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS TRANS X 84 + CALEND	109.57 151.47	124.51 172.13	132.01 182.50	132.81 183.60	133.62 184.72	135.27 187.00	136.11 188.16	136.96 189.34	137.82 190.53	138.70 191.74	140.47 194.19	141.38 195.45	142.30 196.72
523701202115417	DIMINUT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21 CALEND	30.42 42.05	34.57 47.79	36.65 50.67	36.87 50.97	37.10 51.29	37.56 51.92	37.79 52.24	38.03 52.57	38.26 52.89	38.51 53.24	39.00 53.92	39.25 54.26	39.51 54.62
523701201119419	DIMINUT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS TRANS X 21 CALEND	81.09 112.10	92.15 127.39	97.70 135.06	98.29 135.88	98.89 136.71	100.11 138.40	100.73 139.25	101.36 140.12	102.00 141.01	102.65 141.91	103.96 143.72	104.63 144.64	105.31 145.58
523704901111415	SIBLIMA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	0,015 MG + 0,060 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 24	27.65 38.22	31.42 43.44	33.31 46.05	33.52 46.34	33.72 46.62	34.14 47.20	34.35 47.49	34.56 47.78	34.78 48.08	35.00 48.39	35.45 49.01	35.68 49.33	35.91 49.64
523704902118413	SIBLIMA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	0,015 MG + 0,060 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 72	73.78 102.00	83.84 115.90	88.89 122.89	89.43 123.63	89.98 124.39	91.09 125.93	91.65 126.70	92.23 127.50	92.81 128.30	93.39 129.11	94.59 130.77	95.20 131.61	95.82 132.47
508017202113414	TÂMISA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,075 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	23.60 32.63	26.82 37.08	28.43 39.30	28.61 39.55	28.78 39.79	29.14 40.28	29.32 40.53	29.50 40.78	29.69 41.04	29.87 41.29	30.26 41.83	30.45 42.10	30.65 42.37
508017204116410	TÂMISA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,075 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	56.11 77.57	63.76 88.14	67.60 93.45	68.01 94.02	68.43 94.60	69.27 95.76	69.70 96.36	70.14 96.96	70.58 97.57	71.03 98.19	71.94 99.45	72.40 100.09	72.87 100.74
508015100108303	TÂMISA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PVC PE PVDC TRANS X 21	23.60 32.63	26.82 37.08	28.43 39.30	28.61 39.55	28.78 39.79	29.14 40.28	29.32 40.53	29.50 40.78	29.69 41.04	29.87 41.29	30.26 41.83	30.45 42.10	30.65 42.37
508015100108403	TÂMISA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PVC PE PVDC TRANS X 63	56.11 77.57	63.76 88.14	67.60 93.45	68.01 94.02	68.43 94.60	69.27 95.76	69.70 96.36	70.14 96.96	70.58 97.57	71.03 98.19	71.94 99.45	72.40 100.09	72.87 100.74
508012010089603	TÂMISA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,075 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 28	30.65 42.37	34.83 48.15	36.93 51.05	37.15 51.36	37.38 51.68	37.84 52.31	38.07 52.63	38.31 52.96	38.55 53.29	38.80 53.64	39.29 54.32	39.55 54.68	39.81 55.03
508012010089703	TÂMISA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,075 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 84	74.81 103.42	85.01 117.52	90.13 124.60	90.68 125.36	91.23 126.12	92.36 127.68	92.93 128.47	93.51 129.27	94.10 130.09	94.70 130.92	95.91 132.59	96.53 133.45	97.16 134.32

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GESTODENO;ETINILESTRADIOL															
508019020125104	TÂMISA 15 (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,060 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (24+4)	21.13 29.21	24.01 33.19	25.46 35.20	25.61 35.40	25.77 35.63	26.09 36.07	26.25 36.29	26.41 36.51	26.58 36.75	26.75 36.98	27.09 37.45	27.26 37.69	27.44 37.93
511516601110117	GESTODENO + ETINILESTRADIOL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 24	27.34 37.80	31.07 42.95	32.94 45.54	33.14 45.81	33.34 46.09	33.75 46.66	33.96 46.95	34.18 47.25	34.39 47.54	34.61 47.85	35.05 48.45	35.28 48.77	35.51 49.09
511517110064806	GESTODENO + ETINILESTRADIOL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 72	61.68 85.27	70.09 96.90	74.31 102.73	74.76 103.35	75.22 103.99	76.15 105.27	76.62 105.92	77.10 106.59	77.58 107.25	78.08 107.94	79.08 109.32	79.59 110.03	80.10 110.73
509001901112416	GINESSE (FARMOQUIMICA S A)	0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC - SACH CALEND X 21	35.20 48.66	40.00 55.30	42.41 58.63	42.67 58.99	42.93 59.35	43.46 60.08	43.73 60.45	44.00 60.83	44.28 61.21	44.56 61.60	45.13 62.39	45.42 62.79	45.71 63.19
509018010021703	GINESSE (FARMOQUIMICA S A)	0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC - SACH CALEND X 63	105.57 145.94	119.97 165.85	127.19 175.83	127.96 176.90	128.74 177.98	130.33 180.17	131.14 181.29	131.96 182.43	132.79 183.57	133.63 184.74	135.35 187.11	136.22 188.32	137.10 189.53
509000301111410	ADOLESS (FARMOQUIMICA S A)	0,060MG+0,015MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEN X 24+4 COM PLACEBO	32.86 45.43	37.34 51.62	39.59 54.73	39.83 55.06	40.07 55.39	40.57 56.09	40.82 56.43	41.08 56.79	41.33 57.14	41.59 57.50	42.13 58.24	42.40 58.62	42.68 59.00
509016080013203	ADOLESS (FARMOQUIMICA S A)	0,060MG+0,015MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC CALEN X 24+4 COM PLACEBO	94.57 130.74	107.47 148.57	113.94 157.52	114.63 158.47	115.33 159.44	116.75 161.40	117.48 162.41	118.21 163.42	118.96 164.46	119.71 165.49	121.24 167.61	122.03 168.70	122.82 169.79
533022100081717	FEMIANE (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(0,075 + 0,020) MG DRG CT ENVOL BL AL PLAS TRANS X 21	37.76 52.20	42.91 59.32	45.49 62.89	45.77 63.27	46.05 63.66	46.62 64.45	46.91 64.85	47.20 65.25	47.50 65.67	47.80 66.08	48.41 66.92	48.72 67.35	49.04 67.79
533023050085303	FEMIANE (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(0,075 + 0,020) MG DRG CT ENVOL BL AL PLAS TRANS X 63	113.27 156.59	128.72 177.95	136.47 188.66	137.30 189.81	138.13 190.96	139.84 193.32	140.71 194.52	141.59 195.74	142.48 196.97	143.38 198.21	145.22 200.76	146.15 202.04	147.10 203.36
552923090161703	ALLESTRA CONTI (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(0,03 + 0,075) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	38.75 53.57	44.03 60.87	46.69 64.55	46.97 64.93	47.26 65.33	47.84 66.14	48.14 66.55	48.44 66.97	48.74 67.38	49.05 67.81	49.68 68.68	50.00 69.12	50.32 69.56
552923090161603	ALLESTRA CONTI (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(0,03 + 0,075) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 84	116.23 160.68	132.08 182.59	140.04 193.60	140.88 194.76	141.74 195.95	143.49 198.37	144.39 199.61	145.29 200.85	146.20 202.11	147.13 203.40	149.01 206.00	149.97 207.32	150.95 208.68
500500301117411	ALLESTRA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,075 MG + 0,020 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 21	29.01 40.10	32.97 45.58	34.95 48.32	35.16 48.61	35.38 48.91	35.81 49.51	36.04 49.82	36.26 50.13	36.49 50.45	36.72 50.76	37.19 51.41	37.43 51.74	37.68 52.09

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GESTODENO;ETINILESTRADIOL															
500500303111410	ALLESTRA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,075 MG + 0,030 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 21	32.06 44.32	36.43 50.36	38.63 53.40	38.86 53.72	39.10 54.05	39.58 54.72	39.83 55.06	40.08 55.41	40.33 55.75	40.58 56.10	41.10 56.82	41.37 57.19	41.64 57.56
500500304116416	ALLESTRA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,075 MG + 0,030 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 63	96.25 133.06	109.38 151.21	115.96 160.31	116.67 161.29	117.38 162.27	118.83 164.28	119.57 165.30	120.31 166.32	121.07 167.37	121.84 168.44	123.40 170.59	124.19 171.69	125.00 172.81
500500305112414	ALLESTRA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,075 MG + 0,020 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 63	87.08 120.38	98.95 136.79	104.92 145.05	105.55 145.92	106.20 146.82	107.51 148.63	108.17 149.54	108.85 150.48	109.53 151.42	110.23 152.39	111.64 154.34	112.36 155.33	113.09 156.34
552920060126507	ALLESTRA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(0,03 + 0,075) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS CALEND X 21	26.04 36.00	29.59 40.91	31.37 43.37	31.56 43.63	31.76 43.91	32.15 44.45	32.35 44.72	32.55 45.00	32.75 45.27	32.96 45.57	33.38 46.15	33.60 46.45	33.82 46.75
552920060126607	ALLESTRA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(0,03 + 0,075) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS CALEND X 63	78.13 108.01	88.78 122.73	94.13 130.13	94.70 130.92	95.28 131.72	96.46 133.35	97.06 134.18	97.66 135.01	98.28 135.87	98.90 136.72	100.17 138.48	100.81 139.36	101.47 140.28
552920060126707	ALLESTRA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(0,02 + 0,075) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS CALEND X 21	27.58 38.13	31.34 43.33	33.23 45.94	33.43 46.22	33.63 46.49	34.05 47.07	34.26 47.36	34.48 47.67	34.69 47.96	34.91 48.26	35.36 48.88	35.59 49.20	35.82 49.52
552920060126807	ALLESTRA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(0,02 + 0,075) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS CALEND X 63	82.74 114.38	94.02 129.98	99.69 137.82	100.29 138.65	100.90 139.49	102.15 141.22	102.78 142.09	103.43 142.99	104.08 143.88	104.73 144.78	106.08 146.65	106.76 147.59	107.45 148.54
552920060127007	ALLESTRA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(0,015 + 0,06) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS CALEND X 28 (24 + 4)	25.59 35.38	29.08 40.20	30.83 42.62	31.02 42.88	31.21 43.15	31.59 43.67	31.79 43.95	31.99 44.22	32.19 44.50	32.39 44.78	32.81 45.36	33.02 45.65	33.23 45.94
552920060126907	ALLESTRA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(0,015 + 0,06) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS CALEND X 84 (72 + 12)	76.81 106.19	87.28 120.66	92.54 127.93	93.10 128.71	93.67 129.49	94.83 131.10	95.42 131.91	96.01 132.73	96.62 133.57	97.23 134.41	98.47 136.13	99.11 137.01	99.75 137.90
552921050136506	ETINILESTRADIOL + GESTODENO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(0,03 + 0,075) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS CALEND X 21	18.91 26.14	21.49 29.71	22.78 31.49	22.92 31.69	23.06 31.88	23.35 32.28	23.49 32.47	23.64 32.68	23.79 32.89	23.94 33.10	24.24 33.51	24.40 33.73	24.56 33.95
552921050136606	ETINILESTRADIOL + GESTODENO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(0,015 + 0,06) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS CALEND X 28 (24 + 4)	20.58 28.45	23.39 32.34	24.80 34.28	24.95 34.49	25.10 34.70	25.41 35.13	25.57 35.35	25.73 35.57	25.89 35.79	26.05 36.01	26.38 36.47	26.55 36.70	26.73 36.95
504112401117413	TANTIN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	0,060 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (24+4)	17.93 24.79	20.38 28.17	21.60 29.86	21.73 30.04	21.87 30.23	22.14 30.61	22.27 30.79	22.41 30.98	22.55 31.17	22.70 31.38	22.99 31.78	23.14 31.99	23.29 32.20

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GESTODENO;ETINILESTRADIOL															
504112402113411	TANTIN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	0,060 MG + 0,015 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 28 (24+4)	53.77 74.33	61.10 84.47	64.78 89.55	65.18 90.11	65.57 90.65	66.38 91.77	66.80 92.35	67.21 92.91	67.64 93.51	68.06 94.09	68.94 95.31	69.38 95.91	69.83 96.54
506316070029306	GESTODENO+ETINILESTRADIOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	(0,075+ 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 21	25.12 34.73	28.55 39.47	30.27 41.85	30.45 42.10	30.63 42.34	31.01 42.87	31.20 43.13	31.40 43.41	31.60 43.69	31.80 43.96	32.21 44.53	32.41 44.80	32.62 45.10
506321010037617	FERTNON (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	(0,075+ 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 21	31.52 43.57	35.82 49.52	37.98 52.51	38.21 52.82	38.44 53.14	38.91 53.79	39.16 54.14	39.40 54.47	39.65 54.81	39.90 55.16	40.41 55.86	40.67 56.22	40.94 56.60
531624401113410	MICROPIL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	0,075 MG + 0,030 MG COM REV CT EST CALEND X 21 + PORTA EST	18.66 25.80	21.20 29.31	22.48 31.08	22.62 31.27	22.76 31.46	23.04 31.85	23.18 32.04	23.33 32.25	23.47 32.45	23.62 32.65	23.92 33.07	24.08 33.29	24.23 33.50
531624501118414	MICROPIL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 21	26.32 36.39	29.91 41.35	31.71 43.84	31.90 44.10	32.10 44.38	32.49 44.92	32.70 45.21	32.90 45.48	33.11 45.77	33.32 46.06	33.74 46.64	33.96 46.95	34.18 47.25
531615040077703	MICROPIL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	0,075 MG + 0,030 MG COM REV CT EST CALEND X 63 + PORTA EST	52.66 72.80	59.84 82.73	63.45 87.72	63.83 88.24	64.22 88.78	65.01 89.87	65.42 90.44	65.83 91.01	66.24 91.57	66.66 92.15	67.51 93.33	67.95 93.94	68.39 94.55
538819801118414	PREVIANE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS - CALEND X 21	27.82 38.46	31.61 43.70	33.52 46.34	33.72 46.62	33.93 46.91	34.35 47.49	34.56 47.78	34.78 48.08	34.99 48.37	35.22 48.69	35.67 49.31	35.90 49.63	36.13 49.95
538819802114412	PREVIANE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS - CALEND X 63	67.04 92.68	76.18 105.31	80.77 111.66	81.26 112.34	81.76 113.03	82.77 114.42	83.28 115.13	83.80 115.85	84.33 116.58	84.86 117.31	85.95 118.82	86.50 119.58	87.06 120.36
538912050012014	MIRELLE (BAYER S.A.)	(0,06 + 0,015) MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC TRANS X 24	31.66 43.77	35.98 49.74	38.14 52.73	38.38 53.06	38.61 53.38	39.09 54.04	39.33 54.37	39.58 54.72	39.82 55.05	40.08 55.41	40.59 56.11	40.85 56.47	41.12 56.85
525008301112411	MINIMA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 24 + 4 COM REV INERTE	32.62 45.10	37.07 51.25	39.30 54.33	39.54 54.66	39.78 54.99	40.27 55.67	40.52 56.02	40.78 56.38	41.03 56.72	41.29 57.08	41.82 57.81	42.09 58.19	42.36 58.56
525008302119418	MINIMA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 72 + 12 COM REV INERTE	63.45 87.72	72.10 99.67	76.45 105.69	76.91 106.32	77.38 106.97	78.33 108.29	78.82 108.96	79.31 109.64	79.81 110.33	80.32 111.04	81.35 112.46	81.87 113.18	82.40 113.91
GINKGO BILOBA L.															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GINKGO BILOBA L.															
504920100011907	GINKGO BILOBA BRASTERAPICA (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	46.45 62.31	52.78 70.80	55.96 75.07	56.30 75.52	56.65 75.99	57.35 76.93	57.70 77.40	58.06 77.89	58.43 78.38	58.80 78.88	59.55 79.88	59.94 80.41	60.32 80.92
516120060003707	GINKGO CATARINENSE (LABORATORIO CATARINENSE LTDA) Liberado	80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	15.08 20.23	17.14 22.99	18.17 24.37	18.28 24.52	18.39 24.67	18.62 24.98	18.73 25.13	18.85 25.29	18.97 25.45	19.09 25.61	19.33 25.93	19.46 26.10	19.58 26.27
521822010002207	GINKGO VIDORA (VIDORA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	27.37 36.72	31.10 41.72	32.98 44.24	33.18 44.51	33.38 44.78	33.79 45.33	34.00 45.61	34.21 45.89	34.43 46.19	34.65 46.48	35.09 47.07	35.32 47.38	35.55 47.69
521822010002307	GINKGO VIDORA (VIDORA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	38.81 52.06	44.10 59.16	46.76 62.73	47.04 63.10	47.33 63.49	47.91 64.27	48.21 64.67	48.51 65.07	48.82 65.49	49.13 65.91	49.76 66.75	50.08 67.18	50.40 67.61
522125010007807	GINKGO BILOBA LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES (LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA) Liberado	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	32.57 43.69	37.01 49.65	39.24 52.64	39.48 52.96	39.72 53.28	40.21 53.94	40.46 54.28	40.71 54.61	40.97 54.96	41.23 55.31	41.76 56.02	42.03 56.38	42.30 56.74
522125010007907	GINKGO BILOBA LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES (LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	48.46 65.01	55.07 73.87	58.39 78.33	58.74 78.80	59.10 79.28	59.83 80.26	60.20 80.76	60.58 81.27	60.96 81.78	61.34 82.29	62.13 83.35	62.53 83.88	62.94 84.43
500220050045207	TANAKAN (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC INC X 20	135.94 182.36	154.48 207.23	163.78 219.71	164.78 221.05	165.78 222.39	167.83 225.14	168.87 226.53	169.93 227.96	170.99 229.38	172.08 230.84	174.28 233.79	175.41 235.31	176.55 236.84
500220050045307	TANAKAN (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC INC X 30	224.55 301.23	255.17 342.30	270.54 362.92	272.18 365.12	273.84 367.35	277.22 371.88	278.94 374.19	280.69 376.54	282.45 378.90	284.24 381.30	287.88 386.18	289.74 388.68	291.62 391.20
500220050045407	TANAKAN (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC INC X 20	94.53 126.81	107.42 144.10	113.89 152.78	114.58 153.70	115.28 154.64	116.70 156.55	117.43 157.53	118.16 158.51	118.91 159.51	119.66 160.52	121.19 162.57	121.97 163.62	122.77 164.69
500220050045507	TANAKAN (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC INC X 30	148.98 199.85	169.30 227.11	179.49 240.78	180.58 242.24	181.68 243.72	183.93 246.74	185.07 248.26	186.23 249.82	187.40 251.39	188.58 252.97	191.00 256.22	192.23 257.87	193.48 259.55
515119120011107	GINKOCAPS (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	80 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	23.63 31.70	26.85 36.02	28.47 38.19	28.64 38.42	28.82 38.66	29.17 39.13	29.35 39.37	29.54 39.63	29.72 39.87	29.91 40.12	30.29 40.63	30.49 40.90	30.69 41.17
511419120007207	GINKGO HERBARIUM (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60	40.77 54.69	46.33 62.15	49.12 65.89	49.42 66.30	49.72 66.70	50.33 67.52	50.65 67.95	50.96 68.36	51.28 68.79	51.61 69.23	52.27 70.12	52.61 70.57	52.95 71.03

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GINKGO BILOBA L.															
511424110010607	TEBONIN (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	93.65 125.63	106.42 142.76	112.83 151.36	113.52 152.28	114.21 153.21	115.62 155.10	116.34 156.07	117.06 157.03	117.80 158.02	118.54 159.02	120.06 161.06	120.84 162.10	121.62 163.15
557820010000707	BIOGINKGO BIONATUS (BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA) Liberado	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 45	41.73 55.98	47.42 63.61	50.28 67.45	50.58 67.85	50.89 68.27	51.52 69.11	51.84 69.54	52.16 69.97	52.49 70.41	52.82 70.86	53.50 71.77	53.85 72.24	54.19 72.69
557820010000907	BIOGINKGO BIONATUS (BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	46.13 61.88	52.42 70.32	55.58 74.56	55.92 75.01	56.26 75.47	56.95 76.40	57.30 76.87	57.66 77.35	58.03 77.85	58.39 78.33	59.14 79.33	59.52 79.84	59.91 80.37
557824110002517	RITAPEELS (BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA) Liberado	80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	47.60 63.85	54.09 72.56	57.35 76.93	57.70 77.40	58.05 77.87	58.77 78.84	59.13 79.32	59.50 79.82	59.87 80.31	60.25 80.82	61.03 81.87	61.42 82.39	61.82 82.93
557824110002617	RITAPEELS (BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	64.18 86.10	72.93 97.83	77.33 103.74	77.79 104.35	78.27 105.00	79.23 106.28	79.73 106.95	80.23 107.63	80.73 108.30	81.24 108.98	82.28 110.38	82.81 111.09	83.35 111.81
528520010163907	GINKGO VITAL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 30	34.02 45.64	38.66 51.86	40.99 54.99	41.24 55.32	41.49 55.66	42.00 56.34	42.26 56.69	42.53 57.05	42.79 57.40	43.06 57.76	43.62 58.51	43.90 58.89	44.18 59.27
528520010164007	GINKGO VITAL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 60	62.75 84.18	71.31 95.66	75.60 101.41	76.06 102.03	76.52 102.65	77.47 103.92	77.95 104.57	78.44 105.22	78.93 105.88	79.43 106.55	80.45 107.92	80.97 108.62	81.49 109.32
528520010164107	GINKGO VITAL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 300 (EMB HOSP)	384.96	437.45	463.81	466.62	469.46	475.26	478.21	481.20	484.23	487.29	493.54	496.72	499.95
528520010163807	GINKGO VITAL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 30	43.75 58.69	49.72 66.70	52.71 70.71	53.03 71.14	53.35 71.57	54.01 72.45	54.35 72.91	54.69 73.36	55.03 73.82	55.38 74.29	56.09 75.24	56.45 75.73	56.82 76.22
506422070050807	GINKOMED (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	23.28 31.23	26.45 35.48	28.05 37.63	28.22 37.86	28.39 38.08	28.74 38.55	28.92 38.80	29.10 39.04	29.28 39.28	29.47 39.53	29.85 40.04	30.04 40.30	30.23 40.55
596521060000107	RITAPEELS (PHYTOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - EPP) Liberado	80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	22.19 29.77	25.22 33.83	26.73 35.86	26.90 36.09	27.06 36.30	27.40 36.76	27.57 36.98	27.74 37.21	27.91 37.44	28.09 37.68	28.45 38.16	28.63 38.41	28.82 38.66
596521060000207	RITAPEELS (PHYTOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - EPP) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	36.79 49.35	41.81 56.09	44.33 59.47	44.59 59.82	44.87 60.19	45.42 60.93	45.70 61.30	45.99 61.69	46.28 62.08	46.57 62.47	47.17 63.28	47.47 63.68	47.78 64.10

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GINKGO BILOBA L.															
581220040001007	GINKGO ES (LABORATORIO VITALAB LTDA) Liberado	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	33.83 45.38	38.44 51.57	40.76 54.68	41.01 55.01	41.26 55.35	41.77 56.03	42.02 56.37	42.29 56.73	42.55 57.08	42.82 57.44	43.37 58.18	43.65 58.55	43.94 58.94
581220040001107	GINKGO ES (LABORATORIO VITALAB LTDA) Liberado	80 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 45	44.46 59.64	50.52 67.77	53.57 71.86	53.89 72.29	54.22 72.73	54.89 73.63	55.23 74.09	55.58 74.56	55.92 75.01	56.28 75.50	57.00 76.46	57.37 76.96	57.74 77.46
510424070193507	FITOBILOBA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	52.22 70.05	59.34 79.60	62.92 84.40	63.30 84.91	63.68 85.42	64.47 86.48	64.87 87.02	65.28 87.57	65.69 88.12	66.10 88.67	66.95 89.81	67.38 90.39	67.82 90.98
536220060011007	GINKOBA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	120 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	66.03 88.58	75.03 100.65	79.55 106.71	80.04 107.37	80.52 108.01	81.52 109.36	82.02 110.03	82.54 110.72	83.06 111.42	83.58 112.12	84.65 113.55	85.20 114.29	85.75 115.03
536220060011107	GINKOBA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	44.65 59.90	50.74 68.07	53.80 72.17	54.12 72.60	54.45 73.04	55.12 73.94	55.47 74.41	55.81 74.87	56.16 75.34	56.52 75.82	57.24 76.79	57.61 77.28	57.99 77.79
GIVOSIRANA SÓDICA															
587920100000207	GIVLAARI (SPECIALTY PHARMA GOIAS LTDA)	189 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 1ML	280600.00 376414.91	318863.74 427744.35	338072.21 453511.83	340121.15 456260.41	342195.07 459042.50	346419.78 464709.80	348571.42 467596.15	350750.00 470518.64	352956.08 473478.01	355189.93 476474.64	359743.51 482583.11	362064.63 485696.81	364415.50 488850.42
GLIBENCLAMIDA															
507730201111112	GLIBENCLAMIDA (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9.67 13.37	10.99 15.19	11.65 16.11	11.72 16.20	11.79 16.30	11.94 16.51	12.01 16.60	12.09 16.71	12.16 16.81	12.24 16.92	12.40 17.14	12.48 17.25	12.56 17.36
526201301119415	GLIBENECK (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	5.15 7.12	5.85 8.09	6.20 8.57	6.24 8.63	6.28 8.68	6.36 8.79	6.40 8.85	6.44 8.90	6.48 8.96	6.52 9.01	6.60 9.12	6.65 9.19	6.69 9.25
526213080008703	GLIBENECK (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	27.30	31.02	32.89	33.09	33.29	33.70	33.91	34.13	34.34	34.56	35.00	35.23	35.45
526217070015006	GLIBENCLAMIDA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	7.86 10.87	8.93 12.35	9.47 13.09	9.53 13.17	9.59 13.26	9.70 13.41	9.76 13.49	9.83 13.59	9.89 13.67	9.95 13.76	10.08 13.94	10.14 14.02	10.21 14.11
552919110082217	GLIBENCLAMIDA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11.09 15.33	12.60 17.42	13.36 18.47	13.44 18.58	13.52 18.69	13.69 18.93	13.78 19.05	13.86 19.16	13.95 19.29	14.04 19.41	14.22 19.66	14.31 19.78	14.40 19.91

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLIBENCLAMIDA															
526116090097206	GLIBENCLAMIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	9.57 13.23	10.88 15.04	11.53 15.94	11.60 16.04	11.67 16.13	11.81 16.33	11.89 16.44	11.96 16.53	12.04 16.64	12.11 16.74	12.27 16.96	12.35 17.07	12.43 17.18
525102501111414	GLICONIL (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	7.91 10.94	8.99 12.43	9.53 13.17	9.59 13.26	9.65 13.34	9.77 13.51	9.83 13.59	9.89 13.67	9.95 13.76	10.01 13.84	10.14 14.02	10.21 14.11	10.27 14.20
525115050024303	GLICONIL (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	127.30	144.66	153.37	154.30	155.24	157.16	158.14	159.13	160.13	161.14	163.21	164.26	165.32
525122100033906	GLIBENCLAMIDA (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	9.86 13.63	11.20 15.48	11.88 16.42	11.95 16.52	12.02 16.62	12.17 16.82	12.25 16.93	12.33 17.05	12.40 17.14	12.48 17.25	12.64 17.47	12.72 17.58	12.81 17.71
525122100034206	GLIBENCLAMIDA (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	19.01 26.28	21.60 29.86	22.90 31.66	23.04 31.85	23.18 32.04	23.47 32.45	23.61 32.64	23.76 32.85	23.91 33.05	24.06 33.26	24.37 33.69	24.53 33.91	24.69 34.13
525122100034006	GLIBENCLAMIDA (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	143.54	163.11	172.94	173.99	175.05	177.21	178.31	179.43	180.55	181.70	184.03	185.21	186.42
525122100034106	GLIBENCLAMIDA (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1000	287.08	326.23	345.88	347.98	350.10	354.42	356.62	358.85	361.11	363.39	368.05	370.43	372.83
510012090011903	FURP-GLIBENCLAMIDA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	5 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	55.07	62.58*	66.35*	66.75*	67.16*	67.99*	68.41*	68.84*	69.27*	69.71*	70.60*	71.06*	71.52*
510016030044206	GLIBENCLAMIDA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450	147.80	167.95*	178.07*	179.15*	180.24*	182.47*	183.60*	184.75*	185.91*	187.09*	189.49*	190.71*	191.95*
607024040109317	GLIBENCLAMIDA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9.73 13.45	11.06 15.29	11.72 16.20	11.79 16.30	11.87 16.41	12.01 16.60	12.09 16.71	12.16 16.81	12.24 16.92	12.32 17.03	12.47 17.24	12.55 17.35	12.64 17.47
528530502110117	GLIBENCLAMIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9.75 13.48	11.08 15.32	11.75 16.24	11.82 16.34	11.89 16.44	12.04 16.64	12.11 16.74	12.19 16.85	12.26 16.95	12.34 17.06	12.50 17.28	12.58 17.39	12.66 17.50
506417050032706	GLIBENCLAMIDA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9.61 13.29	10.92 15.10	11.58 16.01	11.65 16.11	11.72 16.20	11.86 16.40	11.94 16.51	12.01 16.60	12.09 16.71	12.16 16.81	12.32 17.03	12.40 17.14	12.48 17.25

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLIBENCLAMIDA															
510405101111419	GLICAMIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	8.38 11.58	9.52 13.16	10.10 13.96	10.16 14.05	10.22 14.13	10.35 14.31	10.41 14.39	10.48 14.49	10.54 14.57	10.61 14.67	10.74 14.85	10.81 14.94	10.88 15.04
510405102118417	GLICAMIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Hosp.	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450	122.93	139.69	148.11	149.01	149.91	151.77	152.71	153.66	154.63	155.61	157.60	158.62	159.65
510414030104506	GLIBENCLAMIDA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9.59 13.26	10.90 15.07	11.55 15.97	11.62 16.06	11.70 16.17	11.84 16.37	11.91 16.46	11.99 16.58	12.06 16.67	12.14 16.78	12.29 16.99	12.37 17.10	12.45 17.21
504616110046417	GLIBENCLAMIDA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9.19 12.70	10.44 14.43	11.07 15.30	11.14 15.40	11.21 15.50	11.35 15.69	11.42 15.79	11.49 15.88	11.56 15.98	11.63 16.08	11.78 16.29	11.86 16.40	11.94 16.51
504617040060517	GLIONIL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9.01 12.46	10.24 14.16	10.86 15.01	10.92 15.10	10.99 15.19	11.12 15.37	11.19 15.47	11.26 15.57	11.33 15.66	11.41 15.77	11.55 15.97	11.63 16.08	11.70 16.17
538818110057806	GLIBENCLAMIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	9.86 13.63	11.20 15.48	11.88 16.42	11.95 16.52	12.02 16.62	12.17 16.82	12.25 16.93	12.33 17.05	12.40 17.14	12.48 17.25	12.64 17.47	12.72 17.58	12.81 17.71
525072903111111	GLIBENCLAMIDA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9.79 13.53	11.13 15.39	11.80 16.31	11.87 16.41	11.94 16.51	12.09 16.71	12.16 16.81	12.24 16.92	12.31 17.02	12.39 17.13	12.55 17.35	12.63 17.46	12.71 17.57
576720080083617	DAONIL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	15.18 20.99	17.25 23.85	18.29 25.28	18.40 25.44	18.51 25.59	18.74 25.91	18.86 26.07	18.98 26.24	19.09 26.39	19.22 26.57	19.46 26.90	19.59 27.08	19.71 27.25
GLIBENCLAMIDA;CLORIDRATO DE METFORMINA															
525405203117418	GLUCOVANCE (MERCK S/A)	500 MG + 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	26.40 36.50	30.00 41.47	31.81 43.98	32.00 44.24	32.20 44.51	32.59 45.05	32.80 45.34	33.00 45.62	33.21 45.91	33.42 46.20	33.85 46.80	34.06 47.09	34.29 47.40
525405202110411	GLUCOVANCE (MERCK S/A)	500 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	34.31 47.43	38.99 53.90	41.34 57.15	41.59 57.50	41.84 57.84	42.36 58.56	42.62 58.92	42.89 59.29	43.16 59.67	43.43 60.04	43.99 60.81	44.27 61.20	44.56 61.60
GLICAZIDA															
532701601116416	AZUKON MR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	19.09 26.39	21.69 29.99	23.00 31.80	23.14 31.99	23.28 32.18	23.57 32.58	23.71 32.78	23.86 32.99	24.01 33.19	24.16 33.40	24.47 33.83	24.63 34.05	24.79 34.27

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLICERINA															
507922100011703	SOLUCAO DE GLICERINA (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	120 MG/ML SOL RET CX 48 FR PE X 250 ML	243.68	276.91	293.59	295.37	297.17	300.84	302.71	304.60	306.52	308.46	312.41	314.43	316.47
507922100011503	SOLUCAO DE GLICERINA (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	120 MG/ML SOL RET CX 48 FR PE X 250 ML + 48 SONDAS	217.56	247.23	262.12	263.71	265.32	268.59	270.26	271.95	273.66	275.39	278.92	280.72	282.55
507922100011603	SOLUCAO DE GLICERINA (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PE X 500 ML + 24 SONDAS	217.56	247.23	262.12	263.71	265.32	268.59	270.26	271.95	273.66	275.39	278.92	280.72	282.55
GLICERINA BIDESTILADA															
511216120033103	GLICERINA 12% (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	120 MG/ML SOL RET CX 25 BOLS PLAS PE TRANS X 500 ML + 25 APLIC	226.63	257.53	273.05	274.70	276.38	279.79	281.53	283.29	285.07	286.87	290.55	292.43	294.32
GLICEROFOSFATO DE CÁLCIO;ERGOCALCIFEROL;FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO;CIANOCOBALAMINA;FLUORETO DE SÓDIO															
509022050028017	CALCITRAN B12 (FARMOQUIMICA S A) Liberado	SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP	27.11 36.37	30.81 41.33	32.66 43.81	32.86 44.08	33.06 44.35	33.47 44.90	33.68 45.18	33.89 45.46	34.10 45.74	34.32 46.04	34.76 46.63	34.98 46.92	35.21 47.23
541220090001007	CALCITRAN B12 (VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA) Liberado	SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP	27.11 36.37	30.81 41.33	32.66 43.81	32.86 44.08	33.06 44.35	33.47 44.90	33.68 45.18	33.89 45.46	34.10 45.74	34.32 46.04	34.76 46.63	34.98 46.92	35.21 47.23
GLICEROFOSFATO DE SÓDIO															
509503901151411	GLYCOPHOS (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	216 MG/ML SOL INFUS CT 10 FA PLAS PP TRANS X 20 ML	1050.78	1194.07	1266.00	1273.67	1281.44	1297.26	1305.32	1313.48	1321.74	1330.10	1347.15	1355.85	1364.65
509520010027107	GLYCOPHOS (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	216 MG/ML SOL INFUS CX AMP PLAS PP TRANS X 20 ML	105.05	119.38	126.57	127.33	128.11	129.69	130.50	131.31	132.14	132.97	134.68	135.55	136.43
509520010027207	GLYCOPHOS (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	216 MG/ML SOL INFUS CT 20 AMP PLAS PP TRANS X 20 ML	2101.58	2388.16	2532.02	2547.37	2562.90	2594.54	2610.66	2626.98	2643.50	2660.23	2694.33	2711.72	2729.32
540621100003604	NOVOPHOS (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA) Em Análise Recursal Hosp.	216 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 20 ML	105.30	119.66	126.87	127.64	128.41	130.00	130.81	131.63	132.45	133.29	135.00	135.87	136.75

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLICEROFOSFATO DE SÓDIO															
540621100003704	NOVOPHOS (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA) Em Análise Recursal Hosp.	216 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD AMB X 20 ML	1050.79	1194.08	1266.01	1273.68	1281.45	1297.27	1305.33	1313.49	1321.75	1330.11	1347.17	1355.86	1364.66
GLICEROL															
506720120087917	SOLUÇÃO ENEMA DE GLICERINA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	120 MG/ML SOL RET CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML + 40 APLIC	75.77	86.10	91.29	91.84	92.40	93.54	94.12	94.71	95.31	95.91	97.14	97.77	98.40
506720120088017	SOLUÇÃO ENEMA DE GLICERINA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML + 24 APLIC	90.90	103.30	109.52	110.18	110.85	112.22	112.92	113.63	114.34	115.06	116.54	117.29	118.05
511207001178413	GLICERINA 12% (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	120 MG/ML SOL RET CX 20 BOLS PLAS PE TRANS X 500 ML + 20 APLIC	181.28	206.00	218.41	219.73	221.07	223.80	225.19	226.60	228.03	229.47	232.41	233.91	235.43
514900501172418	CLISTEROL (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	120 MG/ML SOL RET CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML	169.36	192.45	204.05	205.28	206.54	209.09	210.39	211.70	213.03	214.38	217.13	218.53	219.95
508301102179416	GLICERINA 12% (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PLAS PEBD TRANS X 500 ML+ ACESSÓRIO	148.64	168.91	179.08	180.17	181.27	183.51	184.65	185.80	186.97	188.15	190.56	191.79	193.04
507914060011304	SOLUCAO DE GLICERINA (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -)	120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PE X 500 ML	149.20 200.15	169.55 227.45	179.76 241.14	180.85 242.60	181.95 244.08	184.20 247.10	185.34 248.63	186.50 250.18	187.67 251.75	188.86 253.35	191.28 256.60	192.52 258.26	193.77 259.94
GLICEROL;CARMELOSE SÓDICA															
510422030186907	ACU FRESH G (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	5 MG/ML + 9 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 15 ML	34.36 46.09	39.05 52.38	41.40 55.54	41.65 55.87	41.90 56.21	42.42 56.90	42.68 57.25	42.95 57.62	43.22 57.98	43.49 58.34	44.05 59.09	44.34 59.48	44.62 59.86
510422030187007	ACU FRESH G (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	5 MG/ML + 9 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 10 ML	22.91 30.73	26.03 34.92	27.60 37.02	27.77 37.25	27.94 37.48	28.28 37.94	28.46 38.18	28.64 38.42	28.82 38.66	29.00 38.90	29.37 39.40	29.56 39.65	29.75 39.91
GLICINA															
514917060009804	GLICINA JP 1,5% (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	15 MG/ML SOL IRR CX 5 BOLS PVC SIST FECH X 3000 ML	194.52	221.05	234.36	235.78	237.22	240.15	241.64	243.15	244.68	246.23	249.38	250.99	252.62

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLICINA															
503201901151411	BAXTER GLICINA (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	15 MG/ML SOL IRR URET CX BOLS PLAS PVC TRANS X 3000 ML	40.57	46.10	48.88	49.18	49.48	50.09	50.40	50.71	51.03	51.35	52.01	52.35	52.69
GLICINATO DE ALUMÍNIO;ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;CARBONATO DE MAGNÉSIO															
531618070082403	SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 32	10.53 14.13	11.97 16.06	12.69 17.02	12.76 17.12	12.84 17.22	13.00 17.44	13.08 17.55	13.16 17.65	13.25 17.77	13.33 17.88	13.50 18.11	13.59 18.23	13.68 18.35
531615030077517	SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 32	19.36 25.97	22.00 29.51	23.33 31.30	23.47 31.48	23.61 31.67	23.90 32.06	24.05 32.26	24.20 32.46	24.35 32.66	24.51 32.88	24.82 33.30	24.98 33.51	25.14 33.72
531618070082303	SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	325MG + 107,5MG + 48,75MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 32	42.19 56.60	47.94 64.31	50.83 68.19	51.14 68.60	51.45 69.02	52.09 69.88	52.41 70.31	52.74 70.75	53.07 71.19	53.41 71.65	54.09 72.56	54.44 73.03	54.79 73.50
531619010086303	SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 32	16.26 21.81	18.48 24.79	19.59 26.28	19.71 26.44	19.83 26.60	20.07 26.92	20.20 27.10	20.33 27.27	20.45 27.43	20.58 27.61	20.85 27.97	20.98 28.14	21.12 28.33
531619060087303	SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 60	19.73 26.47	22.42 30.08	23.77 31.89	23.92 32.09	24.06 32.28	24.36 32.68	24.51 32.88	24.66 33.08	24.82 33.30	24.97 33.50	25.29 33.93	25.46 34.15	25.62 34.37
531616020079703	SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 60	30.53 40.95	34.69 46.54	36.78 49.34	37.01 49.65	37.23 49.94	37.69 50.56	37.93 50.88	38.16 51.19	38.40 51.51	38.65 51.85	39.14 52.50	39.39 52.84	39.65 53.19
GLICINATO DE MAGNÉSIO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA															
524820080010807	MAGNEN B6 (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	722,22 MG + 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	26.65 35.75	30.28 40.62	32.11 43.07	32.30 43.33	32.50 43.60	32.90 44.13	33.11 44.42	33.31 44.68	33.52 44.97	33.73 45.25	34.17 45.84	34.39 46.13	34.61 46.43
524820020009107	MAGNEN B6 (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	722,22 MG + 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	74.45 99.87	84.60 113.49	89.70 120.33	90.24 121.05	90.79 121.79	91.91 123.29	92.48 124.06	93.06 124.84	93.65 125.63	94.24 126.42	95.45 128.04	96.06 128.86	96.69 129.71
524820020009207	MAGNEN B6 (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	722,22 MG + 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	133.01 178.43	151.15 202.76	160.25 214.97	161.22 216.27	162.21 217.60	164.21 220.28	165.23 221.65	166.26 223.03	167.31 224.44	168.37 225.86	170.53 228.76	171.63 230.24	172.74 231.72
GLICINATO DE ZINCO															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLICINATO DE ZINCO															
504120050068007	ORALZ (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 40 ML + SER DOS	14.85 19.92	16.88 22.64	17.89 24.00	18.00 24.15	18.11 24.29	18.33 24.59	18.45 24.75	18.56 24.90	18.68 25.06	18.80 25.22	19.04 25.54	19.16 25.70	19.29 25.88
GLICINATO FÉRRICO															
500512401138414	NOVOFER PED (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	52,63 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP X 10ML	12.63 16.94	14.35 19.25	15.22 20.42	15.31 20.54	15.40 20.66	15.59 20.91	15.69 21.05	15.79 21.18	15.89 21.32	15.99 21.45	16.19 21.72	16.30 21.87	16.40 22.00
500512403130410	NOVOFER PED (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	263,16 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CGT	12.59 16.89	14.31 19.20	15.17 20.35	15.26 20.47	15.35 20.59	15.54 20.85	15.64 20.98	15.74 21.11	15.84 21.25	15.94 21.38	16.14 21.65	16.25 21.80	16.35 21.93
GLICLAZIDA															
541818070086806	GLICLAZIDA (EMS S/A)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 30	20.42 28.23	23.20 32.07	24.60 34.01	24.75 34.22	24.90 34.42	25.21 34.85	25.37 35.07	25.53 35.29	25.69 35.51	25.85 35.74	26.18 36.19	26.35 36.43	26.52 36.66
541818070086906	GLICLAZIDA (EMS S/A)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 60	40.59 56.11	46.13 63.77	48.90 67.60	49.20 68.02	49.50 68.43	50.11 69.27	50.42 69.70	50.74 70.15	51.06 70.59	51.38 71.03	52.04 71.94	52.37 72.40	52.71 72.87
541818070087006	GLICLAZIDA (EMS S/A)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 30	40.81 56.42	46.38 64.12	49.17 67.97	49.47 68.39	49.77 68.80	50.38 69.65	50.70 70.09	51.01 70.52	51.33 70.96	51.66 71.42	52.32 72.33	52.66 72.80	53.00 73.27
541818070087106	GLICLAZIDA (EMS S/A)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 60	81.64 112.86	92.77 128.25	98.36 135.98	98.96 136.81	99.56 137.64	100.79 139.34	101.42 140.21	102.05 141.08	102.69 141.96	103.34 142.86	104.67 144.70	105.34 145.63	106.03 146.58
532716070024003	AZUKON MR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60	38.24 52.86	43.45 60.07	46.07 63.69	46.35 64.08	46.63 64.46	47.21 65.27	47.50 65.67	47.80 66.08	48.10 66.50	48.41 66.92	49.03 67.78	49.34 68.21	49.66 68.65
532720060035407	AZUKON MR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 20	11.99 16.58	13.63 18.84	14.45 19.98	14.53 20.09	14.62 20.21	14.80 20.46	14.89 20.58	14.99 20.72	15.08 20.85	15.18 20.99	15.37 21.25	15.47 21.39	15.57 21.52
532720060035507	AZUKON MR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 100	59.90 82.81	68.07 94.10	72.17 99.77	72.61 100.38	73.05 100.99	73.95 102.23	74.41 102.87	74.88 103.52	75.35 104.17	75.82 104.82	76.79 106.16	77.29 106.85	77.79 107.54
532716030022406	GLICLAZIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	20.39 28.19	23.17 32.03	24.57 33.97	24.72 34.17	24.87 34.38	25.17 34.80	25.33 35.02	25.49 35.24	25.65 35.46	25.81 35.68	26.14 36.14	26.31 36.37	26.48 36.61

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLICLAZIDA															
532716080024206	GLICLAZIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60	40.59 56.11	46.13 63.77	48.90 67.60	49.20 68.02	49.50 68.43	50.11 69.27	50.42 69.70	50.74 70.15	51.06 70.59	51.38 71.03	52.04 71.94	52.37 72.40	52.71 72.87
526119030105903	CLAZI XR (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 15	15.67 21.66	17.81 24.62	18.88 26.10	18.99 26.25	19.11 26.42	19.35 26.75	19.47 26.92	19.59 27.08	19.71 27.25	19.84 27.43	20.09 27.77	20.22 27.95	20.35 28.13
526119030106003	CLAZI XR (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	31.39 43.39	35.67 49.31	37.82 52.28	38.05 52.60	38.28 52.92	38.75 53.57	38.99 53.90	39.24 54.25	39.48 54.58	39.73 54.92	40.24 55.63	40.50 55.99	40.77 56.36
526119030106103	CLAZI XR (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60	62.46 86.35	70.98 98.13	75.25 104.03	75.71 104.66	76.17 105.30	77.11 106.60	77.59 107.26	78.08 107.94	78.57 108.62	79.06 109.30	80.08 110.71	80.59 111.41	81.12 112.14
526118120103104	CLAZI XR (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 15	31.39 43.39	35.67 49.31	37.82 52.28	38.05 52.60	38.28 52.92	38.75 53.57	38.99 53.90	39.24 54.25	39.48 54.58	39.73 54.92	40.24 55.63	40.50 55.99	40.77 56.36
526118120103204	CLAZI XR (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	62.78 86.79	71.34 98.62	75.64 104.57	76.10 105.20	76.56 105.84	77.51 107.15	77.99 107.82	78.48 108.49	78.97 109.17	79.47 109.86	80.49 111.27	81.01 111.99	81.53 112.71
526118120103304	CLAZI XR (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60	125.57 173.59	142.69 197.26	151.29 209.15	152.21 210.42	153.13 211.69	155.02 214.31	155.99 215.65	156.96 216.99	157.95 218.36	158.95 219.74	160.99 222.56	162.03 224.00	163.08 225.45
531300602113314	DIAMICRON (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	31.39 43.39	35.67 49.31	37.82 52.28	38.05 52.60	38.28 52.92	38.75 53.57	38.99 53.90	39.24 54.25	39.48 54.58	39.73 54.92	40.24 55.63	40.50 55.99	40.77 56.36
531300603111315	DIAMICRON (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	62.46 86.35	70.98 98.13	75.25 104.03	75.71 104.66	76.17 105.30	77.11 106.60	77.59 107.26	78.08 107.94	78.57 108.62	79.06 109.30	80.08 110.71	80.59 111.41	81.12 112.14
531300604116310	DIAMICRON (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	31.43 43.45	35.72 49.38	37.87 52.35	38.10 52.67	38.33 52.99	38.80 53.64	39.04 53.97	39.29 54.32	39.53 54.65	39.78 54.99	40.29 55.70	40.55 56.06	40.82 56.43
531300605112319	DIAMICRON (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	62.78 86.79	71.34 98.62	75.64 104.57	76.10 105.20	76.56 105.84	77.51 107.15	77.99 107.82	78.48 108.49	78.97 109.17	79.47 109.86	80.49 111.27	81.01 111.99	81.53 112.71
531300504111317	DIAMICRON (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	125.57 173.59	142.69 197.26	151.29 209.15	152.21 210.42	153.13 211.69	155.02 214.31	155.99 215.65	156.96 216.99	157.95 218.36	158.95 219.74	160.99 222.56	162.03 224.00	163.08 225.45

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLICLAZIDA															
531324020012703	DIATARCOM MR (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	31.32 43.30	35.59 49.20	37.73 52.16	37.96 52.48	38.20 52.81	38.67 53.46	38.91 53.79	39.15 54.12	39.40 54.47	39.65 54.81	40.15 55.51	40.41 55.86	40.68 56.24
531324020012803	DIATARCOM MR (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	62.46 86.35	70.98 98.13	75.25 104.03	75.71 104.66	76.17 105.30	77.11 106.60	77.59 107.26	78.08 107.94	78.57 108.62	79.06 109.30	80.08 110.71	80.59 111.41	81.12 112.14
531324020012903	DIATARCOM MR (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	15.66 21.65	17.80 24.61	18.87 26.09	18.98 26.24	19.10 26.40	19.33 26.72	19.45 26.89	19.58 27.07	19.70 27.23	19.82 27.40	20.08 27.76	20.21 27.94	20.34 28.12
531323030011903	DIATARCOM MR (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	31.40 43.41	35.68 49.33	37.83 52.30	38.06 52.62	38.29 52.93	38.77 53.60	39.01 53.93	39.25 54.26	39.50 54.61	39.75 54.95	40.26 55.66	40.52 56.02	40.78 56.38
531323030012003	DIATARCOM MR (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	62.78 86.79	71.34 98.62	75.64 104.57	76.10 105.20	76.56 105.84	77.51 107.15	77.99 107.82	78.48 108.49	78.97 109.17	79.47 109.86	80.49 111.27	81.01 111.99	81.53 112.71
531323030012103	DIATARCOM MR (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	125.57 173.59	142.69 197.26	151.29 209.15	152.21 210.42	153.13 211.69	155.02 214.31	155.99 215.65	156.96 216.99	157.95 218.36	158.95 219.74	160.99 222.56	162.03 224.00	163.08 225.45
529920080067807	GLICLAZIDA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	18.86 26.07	21.43 29.63	22.72 31.41	22.86 31.60	23.00 31.80	23.28 32.18	23.43 32.39	23.58 32.60	23.72 32.79	23.87 33.00	24.18 33.43	24.34 33.65	24.49 33.86
529920080067507	GLICLAZIDA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60	37.75 52.19	42.90 59.31	45.48 62.87	45.76 63.26	46.04 63.65	46.60 64.42	46.89 64.82	47.19 65.24	47.48 65.64	47.78 66.05	48.40 66.91	48.71 67.34	49.03 67.78
529920080067607	GLICLAZIDA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	39.13 54.09	44.47 61.48	47.14 65.17	47.43 65.57	47.72 65.97	48.31 66.79	48.61 67.20	48.91 67.62	49.22 68.04	49.53 68.47	50.17 69.36	50.49 69.80	50.82 70.26
529920080067707	GLICLAZIDA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60	78.28 108.22	88.95 122.97	94.31 130.38	94.88 131.17	95.46 131.97	96.64 133.60	97.24 134.43	97.85 135.27	98.47 136.13	99.09 136.99	100.36 138.74	101.01 139.64	101.66 140.54
529921040072206	GLICLAZIDA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	60 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 500	627.41	712.97	755.92	760.50	765.13	774.58	779.39	784.26	789.20	794.19	804.37	809.56	814.82
529921040072306	GLICLAZIDA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	60 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 1000	1254.84	1425.96	1511.86	1521.02	1530.29	1549.19	1558.81	1568.55	1578.42	1588.41	1608.77	1619.15	1629.66

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLICLAZIDA															
529922040077206	GLICLAZIDA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 500	285.09 394.12	323.97 447.87	343.48 474.84	345.56 477.72	347.67 480.63	351.96 486.56	354.15 489.59	356.36 492.65	358.60 495.74	360.87 498.88	365.50 505.28	367.86 508.54	370.25 511.85
529922040077306	GLICLAZIDA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 1000	570.19 788.25	647.94 895.74	686.98 949.71	691.14 955.46	695.35 961.28	703.94 973.16	708.31 979.20	712.74 985.32	717.22 991.51	721.76 997.79	731.01 1010.58	735.73 1017.10	740.51 1023.71
527917020030204	DICAZID MR (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	18.78 25.96	21.34 29.50	22.63 31.28	22.76 31.46	22.90 31.66	23.19 32.06	23.33 32.25	23.48 32.46	23.62 32.65	23.77 32.86	24.08 33.29	24.23 33.50	24.39 33.72
527917020030104	DICAZID MR (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	35.78 49.46	40.66 56.21	43.11 59.60	43.37 59.96	43.63 60.32	44.17 61.06	44.45 61.45	44.73 61.84	45.01 62.22	45.29 62.61	45.87 63.41	46.17 63.83	46.47 64.24
527917020029906	GLICLAZIDA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	20.40 28.20	23.18 32.04	24.58 33.98	24.73 34.19	24.88 34.40	25.19 34.82	25.34 35.03	25.50 35.25	25.66 35.47	25.82 35.69	26.15 36.15	26.32 36.39	26.49 36.62
527917020029806	GLICLAZIDA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	40.60 56.13	46.14 63.79	48.92 67.63	49.21 68.03	49.51 68.44	50.12 69.29	50.43 69.72	50.75 70.16	51.07 70.60	51.39 71.04	52.05 71.96	52.39 72.43	52.73 72.90
527918100033506	GLICLAZIDA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	40.81 56.42	46.38 64.12	49.17 67.97	49.47 68.39	49.77 68.80	50.38 69.65	50.70 70.09	51.01 70.52	51.33 70.96	51.66 71.42	52.32 72.33	52.66 72.80	53.00 73.27
527918100033606	GLICLAZIDA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	77.92 107.72	88.55 122.42	93.88 129.78	94.45 130.57	95.02 131.36	96.20 132.99	96.80 133.82	97.40 134.65	98.01 135.49	98.63 136.35	99.90 138.11	100.54 138.99	101.19 139.89
506424060054006	GLICLAZIDA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	18.68 25.82	21.23 29.35	22.51 31.12	22.64 31.30	22.78 31.49	23.06 31.88	23.20 32.07	23.35 32.28	23.50 32.49	23.65 32.69	23.95 33.11	24.10 33.32	24.26 33.54
506424060054106	GLICLAZIDA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	32.18 44.49	36.57 50.56	38.77 53.60	39.01 53.93	39.24 54.25	39.73 54.92	39.98 55.27	40.23 55.62	40.48 55.96	40.73 56.31	41.26 57.04	41.52 57.40	41.79 57.77
532420120030717	GLICLAZIDA (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	30 MG COM LIB PROL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	319.02	362.52	384.36	386.69	389.05	393.85	396.30	398.78	401.28	403.82	409.00	411.64	414.31
532420120030817	GLICLAZIDA (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	30 MG COM LIB PROL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 1000	638.03	725.03	768.71	773.37	778.09	787.69	792.58	797.54	802.55	807.63	817.99	823.26	828.61

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLICLAZIDA															
538820020071207	GLICLAZIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	20.42 28.23	23.20 32.07	24.60 34.01	24.75 34.22	24.90 34.42	25.21 34.85	25.37 35.07	25.53 35.29	25.69 35.51	25.85 35.74	26.18 36.19	26.35 36.43	26.52 36.66
538820020071307	GLICLAZIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60	40.59 56.11	46.13 63.77	48.90 67.60	49.20 68.02	49.50 68.43	50.11 69.27	50.42 69.70	50.74 70.15	51.06 70.59	51.38 71.03	52.04 71.94	52.37 72.40	52.71 72.87
538820020071407	GLICLAZIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	40.81 56.42	46.38 64.12	49.17 67.97	49.47 68.39	49.77 68.80	50.38 69.65	50.70 70.09	51.01 70.52	51.33 70.96	51.66 71.42	52.32 72.33	52.66 72.80	53.00 73.27
538820020071507	GLICLAZIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60	81.63 112.85	92.76 128.24	98.35 135.96	98.95 136.79	99.55 137.62	100.78 139.32	101.40 140.18	102.04 141.06	102.68 141.95	103.33 142.85	104.65 144.67	105.33 145.61	106.01 146.55
538819040064303	DAGLI (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 15	15.67 21.66	17.81 24.62	18.88 26.10	18.99 26.25	19.11 26.42	19.35 26.75	19.47 26.92	19.59 27.08	19.71 27.25	19.84 27.43	20.09 27.77	20.22 27.95	20.35 28.13
538819040064403	DAGLI (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	31.34 43.33	35.61 49.23	37.76 52.20	37.99 52.52	38.22 52.84	38.69 53.49	38.93 53.82	39.18 54.16	39.42 54.50	39.67 54.84	40.18 55.55	40.44 55.91	40.70 56.27
538819040064503	DAGLI (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60	62.48 86.37	71.00 98.15	75.28 104.07	75.73 104.69	76.20 105.34	77.14 106.64	77.61 107.29	78.10 107.97	78.59 108.65	79.09 109.34	80.10 110.73	80.62 111.45	81.14 112.17
538819010059304	DAGLI (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 15	31.39 43.39	35.67 49.31	37.82 52.28	38.05 52.60	38.28 52.92	38.75 53.57	38.99 53.90	39.24 54.25	39.48 54.58	39.73 54.92	40.24 55.63	40.50 55.99	40.77 56.36
538819010059404	DAGLI (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	62.78 86.79	71.34 98.62	75.64 104.57	76.10 105.20	76.56 105.84	77.51 107.15	77.99 107.82	78.48 108.49	78.97 109.17	79.47 109.86	80.49 111.27	81.01 111.99	81.53 112.71
538819010059504	DAGLI (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60	125.57 173.59	142.69 197.26	151.29 209.15	152.21 210.42	153.13 211.69	155.02 214.31	155.99 215.65	156.96 216.99	157.95 218.36	158.95 219.74	160.99 222.56	162.03 224.00	163.08 225.45
GLICLAZIDA;CLORIDRATO DE METFORMINA															
525418100050005	GLIVANCE XR (MERCK S/A)	500 MG + 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	35.07 47.05	39.85 53.46	42.25 56.68	42.51 57.03	42.77 57.37	43.30 58.09	43.57 58.45	43.84 58.81	44.11 59.17	44.39 59.55	44.96 60.31	45.25 60.70	45.55 61.10

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLICLAZIDA;CLORIDRATO DE METFORMINA															
525418100050105	GLIVANCE XR (MERCK S/A)	500 MG + 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	70.17 94.13	79.74 106.97	84.54 113.41	85.05 114.09	85.57 114.79	86.63 116.21	87.17 116.94	87.71 117.66	88.26 118.40	88.82 119.15	89.96 120.68	90.54 121.46	91.13 122.25
GLICONATO DE CÁLCIO															
509507601152413	GLICONATO DE CÁLCIO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML	193.13	219.47	232.69	234.10	235.52	238.43	239.91	241.41	242.93	244.47	247.60	249.20	250.82
511214090025104	GLICONATO DE CALCIO 10% (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	184.51	209.67	222.30	223.65	225.01	227.79	229.20	230.64	232.09	233.56	236.55	238.08	239.62
511219020038517	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML	365.91	415.81	440.86	443.53	446.23	451.74	454.55	457.39	460.26	463.18	469.12	472.14	475.21
504414010044718	GLICONATO DE CALCIO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP)	166.36	189.05	200.43	201.65	202.88	205.38	206.66	207.95	209.26	210.58	213.28	214.66	216.05
GLICONATO DE ZINCO															
500212090030305	PEDIALYTE MAX (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	SOL OR FR PLAS OPC X 500ML (SABOR MAÇÃ)	18.08 24.25	20.55 27.57	21.78 29.22	21.92 29.40	22.05 29.58	22.32 29.94	22.46 30.13	22.60 30.32	22.74 30.50	22.89 30.71	23.18 31.10	23.33 31.30	23.48 31.50
500212090030405	PEDIALYTE MAX (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	SOL OR FR PLAS OPC X 500ML (SABOR UVA)	18.08 24.25	20.55 27.57	21.78 29.22	21.92 29.40	22.05 29.58	22.32 29.94	22.46 30.13	22.60 30.32	22.74 30.50	22.89 30.71	23.18 31.10	23.33 31.30	23.48 31.50
GLICONATO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO															
506320070034607	VITERGYL ZINCO (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	1G + 70MG COM EFEV CT TB PLAS X 30	55.67 74.68	63.26 84.86	67.07 89.97	67.48 90.52	67.89 91.07	68.73 92.20	69.16 92.78	69.59 93.35	70.03 93.94	70.47 94.53	71.37 95.74	71.83 96.36	72.30 96.99
GLICOSE															
509501113156410	GLICOSE (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 50 ML	6.43	7.31	7.75	7.79	7.84	7.94	7.99	8.04	8.09	8.14	8.24	8.30	8.35
509501114152419	GLICOSE (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	6.85	7.78	8.25	8.30	8.35	8.46	8.51	8.56	8.62	8.67	8.78	8.84	8.90

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLICOSE															
509505805151419	GLICOSE (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	6.04	6.86	7.28	7.32	7.37	7.46	7.50	7.55	7.60	7.65	7.74	7.79	7.84
509505806156414	GLICOSE (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	10.49	11.92	12.64	12.72	12.79	12.95	13.03	13.11	13.19	13.28	13.45	13.54	13.62
509505808159410	GLICOSE (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	6.73	7.65	8.11	8.16	8.21	8.31	8.36	8.41	8.47	8.52	8.63	8.68	8.74
509505809155419	GLICOSE (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	9.68	11.00	11.66	11.73	11.80	11.95	12.02	12.10	12.18	12.25	12.41	12.49	12.57
509505810153416	GLICOSE (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	13.76	15.64	16.58	16.68	16.78	16.99	17.09	17.20	17.31	17.42	17.64	17.75	17.87
509505807152412	GLICOSE (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	7.66	8.70	9.23	9.28	9.34	9.46	9.52	9.58	9.64	9.70	9.82	9.88	9.95
509505811151417	GLICOSE (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	500 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	11.58	13.16	13.95	14.04	14.12	14.30	14.39	14.48	14.57	14.66	14.85	14.94	15.04
520902414158319	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	347.27	394.63	418.40	420.93	423.50	428.73	431.39	434.09	436.82	439.58	445.22	448.09	451.00
520902412155312	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	183.74	208.80	221.37	222.72	224.07	226.84	228.25	229.68	231.12	232.58	235.56	237.08	238.62
520902413151310	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	155.31	176.49	187.12	188.25	189.40	191.74	192.93	194.14	195.36	196.59	199.12	200.40	201.70
520902411159314	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	105.92	120.36	127.61	128.39	129.17	130.77	131.58	132.40	133.23	134.08	135.79	136.67	137.56
520902405159316	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	204.70	232.61	246.63	248.12	249.63	252.72	254.29	255.88	257.48	259.11	262.44	264.13	265.84

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLICOSE															
520902406155314	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	195.77	222.47	235.87	237.30	238.74	241.69	243.19	244.71	246.25	247.81	250.99	252.61	254.25
520902404152318	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	138.54	157.43	166.92	167.93	168.95	171.04	172.10	173.18	174.26	175.37	177.62	178.76	179.92
520902415154317	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML	325.45	369.83	392.11	394.48	396.89	401.79	404.29	406.81	409.37	411.96	417.24	419.94	422.66
520100519152410	SOLUÇÃO DE GLICOSE (LABORATÓRIO SANOBIOL LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	112.99	128.40	136.13	136.96	137.79	139.49	140.36	141.24	142.13	143.03	144.86	145.79	146.74
506721030091117	SOLUÇÃO DE GLICOSE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML	260.22	295.70	313.52	315.42	317.34	321.26	323.25	325.28	327.32	329.39	333.62	335.77	337.95
506721030091217	SOLUÇÃO DE GLICOSE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	186.98	212.48	225.28	226.64	228.02	230.84	232.27	233.73	235.20	236.68	239.72	241.26	242.83
506721030091317	SOLUÇÃO DE GLICOSE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML	158.92	180.59	191.47	192.63	193.80	196.20	197.42	198.65	199.90	201.16	203.74	205.06	206.39
506721030091417	SOLUÇÃO DE GLICOSE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML	233.48	265.32	281.30	283.01	284.73	288.25	290.04	291.85	293.69	295.54	299.33	301.26	303.22
506721030091517	SOLUÇÃO DE GLICOSE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	148.20	168.41	178.55	179.64	180.73	182.96	184.10	185.25	186.42	187.59	190.00	191.23	192.47
506721030091617	SOLUÇÃO DE GLICOSE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML	121.43	137.99	146.30	147.19	148.09	149.91	150.84	151.79	152.74	153.71	155.68	156.68	157.70
506721030091717	SOLUÇÃO DE GLICOSE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	223.50	253.98	269.28	270.91	272.56	275.93	277.64	279.38	281.13	282.91	286.54	288.39	290.26
506721030091817	SOLUÇÃO DE GLICOSE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	141.85	161.19	170.90	171.94	172.99	175.12	176.21	177.31	178.43	179.56	181.86	183.03	184.22

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLICOSE															
506721030091917	SOLUÇÃO DE GLICOSE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	116.26	132.11	140.07	140.92	141.78	143.53	144.42	145.33	146.24	147.16	149.05	150.01	150.99
506721030092017	SOLUÇÃO DE GLICOSE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	249.13	283.10	300.16	301.98	303.82	307.57	309.48	311.41	313.37	315.35	319.40	321.46	323.55
506721030092117	SOLUÇÃO DE GLICOSE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	179.02	203.43	215.69	216.99	218.32	221.01	222.39	223.78	225.18	226.61	229.51	230.99	232.49
506721030090917	SOLUÇÃO DE GLICOSE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	152.19	172.94	183.36	184.47	185.60	187.89	189.06	190.24	191.43	192.65	195.12	196.37	197.65
506721030091017	SOLUÇÃO DE GLICOSE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS SIST FECH X 100ML	507.27	576.44	611.17	614.87	618.62	626.26	630.15	634.09	638.08	642.11	650.35	654.54	658.79
511216120032303	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	628.52	714.23	757.25	761.84	766.49	775.95	780.77	785.65	790.59	795.60	805.79	810.99	816.26
511206702156418	GLICOSE 75% (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	750 MG/ ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	153.19	174.08	184.57	185.68	186.82	189.12	190.30	191.49	192.69	193.91	196.40	197.66	198.95
511219030039313	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML	164.73	187.19	198.47	199.67	200.89	203.37	204.63	205.91	207.21	208.52	211.19	212.55	213.94
511219030039113	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML	156.37	177.69	188.40	189.54	190.70	193.05	194.25	195.46	196.69	197.94	200.47	201.77	203.08
511219030039213	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS PEBD TRANS X 20 ML	155.48	176.68	187.33	188.46	189.61	191.95	193.14	194.35	195.57	196.81	199.33	200.62	201.92
511220090041207	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Em Análise Recursal Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	403.87	458.94	486.59	489.54	492.52	498.60	501.70	504.84	508.01	511.23	517.78	521.12	524.51
511220090042607	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	289.92	329.45	349.30	351.42	353.56	357.93	360.15	362.40	364.68	366.99	371.69	374.09	376.52

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLICOSE															
511220090040907	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	220.36	250.41	265.49	267.10	268.73	272.05	273.74	275.45	277.18	278.94	282.51	284.34	286.18
511220090042407	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	150.31	170.81	181.10	182.19	183.30	185.57	186.72	187.89	189.07	190.27	192.71	193.95	195.21
503301303157412	GLICOSE BEKER (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	184.22	209.34	221.95	223.30	224.66	227.43	228.84	230.28	231.72	233.19	236.18	237.70	239.25
503301304153410	GLICOSE BEKER (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	146.57	166.56	176.59	177.66	178.74	180.95	182.07	183.21	184.36	185.53	187.91	189.12	190.35
503301307152415	GLICOSE BEKER (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	230.29	261.69	277.46	279.14	280.84	284.31	286.07	287.86	289.67	291.51	295.24	297.15	299.08
503301306156417	GLICOSE BEKER (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	190.54	216.52	229.57	230.96	232.37	235.23	236.70	238.18	239.67	241.19	244.28	245.86	247.45
503317120008603	GLICOSE BEKER (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	184.22	209.34	221.95	223.30	224.66	227.43	228.84	230.28	231.72	233.19	236.18	237.70	239.25
503317120008103	GLICOSE BEKER (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	331.53	376.74	399.43	401.85	404.30	409.30	411.84	414.41	417.02	419.66	425.04	427.78	430.56
514901604153414	JP GLICOSE (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	126.65	143.92	152.59	153.52	154.45	156.36	157.33	158.31	159.31	160.32	162.37	163.42	164.48
514901602150418	JP GLICOSE (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML	101.19	114.99	121.92	122.65	123.40	124.93	125.70	126.49	127.28	128.09	129.73	130.57	131.42
514901504159410	JP GLICOSE (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML	227.90	258.98	274.58	276.24	277.93	281.36	283.11	284.88	286.67	288.48	292.18	294.06	295.97
514901505155419	JP GLICOSE (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	173.06	196.66	208.51	209.77	211.05	213.65	214.98	216.33	217.69	219.06	221.87	223.30	224.75

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLICOSE															
514901506151417	JP GLICOSE (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML	132.44	150.50	159.57	160.53	161.51	163.51	164.52	165.55	166.59	167.65	169.79	170.89	172.00
514901606156410	JP GLICOSE (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML	329.73	374.69	397.26	399.67	402.11	407.07	409.60	412.16	414.75	417.38	422.73	425.46	428.22
514901608159417	JP GLICOSE (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML	167.88	190.77	202.27	203.49	204.73	207.26	208.55	209.85	211.17	212.51	215.23	216.62	218.03
503206201156411	BAXTER GLICOSE (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	6.94	7.89	8.36	8.41	8.46	8.57	8.62	8.68	8.73	8.78	8.90	8.95	9.01
503206207154410	BAXTER GLICOSE (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	7.74	8.80	9.33	9.38	9.44	9.56	9.61	9.68	9.74	9.80	9.92	9.99	10.05
503206205151414	BAXTER GLICOSE (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	10.58	12.02	12.75	12.82	12.90	13.06	13.14	13.23	13.31	13.39	13.56	13.65	13.74
503206204155416	BAXTER GLICOSE (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	9.77	11.10	11.77	11.84	11.91	12.06	12.14	12.21	12.29	12.37	12.53	12.61	12.69
503206208150419	BAXTER GLICOSE (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	500 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	30.51	34.67	36.76	36.98	37.21	37.67	37.90	38.14	38.38	38.62	39.12	39.37	39.62
503218120029903	BAXTER GLICOSE (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS (168 X 98 MM) PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	6.78	7.70	8.17	8.22	8.27	8.37	8.42	8.48	8.53	8.58	8.69	8.75	8.81
503218120029803	BAXTER GLICOSE (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS (168 X 98 MM) PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	6.11	6.94	7.36	7.41	7.45	7.54	7.59	7.64	7.69	7.73	7.83	7.88	7.94
508303605151410	FARMACE-GLICOSE (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML	203.28	231.00	244.92	246.40	247.90	250.96	252.52	254.10	255.70	257.32	260.62	262.30	264.00
508301310154412	FARMACE-GLICOSE (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML	94.59	107.49	113.96	114.65	115.35	116.78	117.50	118.24	118.98	119.73	121.27	122.05	122.84

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLICOSE															
508303603159414	FARMACE-GLICOSE (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	234.90	266.93	283.01	284.73	286.46	290.00	291.80	293.63	295.47	297.34	301.15	303.10	305.06
508303701150411	FARMACE-GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	416.61	473.42	501.94	504.98	508.06	514.33	517.53	520.76	524.04	527.35	534.12	537.56	541.05
508303703153418	FARMACE-GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	186.23	211.63	224.37	225.73	227.11	229.91	231.34	232.79	234.25	235.73	238.76	240.30	241.86
508303704151419	FARMACE-GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	306.18	347.93	368.89	371.13	373.39	378.00	380.35	382.73	385.13	387.57	392.54	395.07	397.64
508619040010304	GLICOSE (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	50 MG / ML SOL INFUS IV CX FR PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	6.65	7.56	8.01	8.06	8.11	8.21	8.26	8.31	8.36	8.42	8.53	8.58	8.64
508619040010404	GLICOSE (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	50 MG / ML SOL INFUS IV CX FR PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 500 ML	7.36	8.36	8.87	8.92	8.98	9.09	9.14	9.20	9.26	9.32	9.44	9.50	9.56
508620080011307	GLICOSE (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	100 MG / ML SOL INFUS IV CX FR PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 500 ML	14.70	16.70	17.71	17.82	17.93	18.15	18.26	18.38	18.49	18.61	18.85	18.97	19.09
508624060012003	GLICOSE (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	50 MG /ML SOL INFUS IV CX FR PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 250 ML	10.15	11.53	12.23	12.30	12.38	12.53	12.61	12.69	12.77	12.85	13.01	13.10	13.18
508619060010504	GLICOFISIOLÓGICO (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	(50 + 9) MG / ML SOL INFUS IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	6.93	7.88	8.35	8.40	8.45	8.56	8.61	8.66	8.72	8.77	8.88	8.94	9.00
507914060011504	SOLUCAO DE GLICOSE (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	187.95	213.58	226.45	227.82	229.21	232.04	233.48	234.94	236.42	237.91	240.96	242.52	244.09
507914060011403	SOLUCAO DE GLICOSE (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	186.64	212.09	224.87	226.23	227.61	230.42	231.85	233.30	234.77	236.25	239.28	240.83	242.39
507901516154410	SOLUCAO DE GLICOSE (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	750 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	260.52	296.05	313.88	315.78	317.71	321.63	323.63	325.65	327.70	329.77	334.00	336.15	338.34

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLICOSE															
507901514151414	SOLUCAO DE GLICOSE (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	468.02	531.84	563.88	567.30	570.76	577.80	581.39	585.03	588.70	592.43	600.03	603.90	607.82
507901511152411	SOLUCAO DE GLICOSE (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	179.41	203.88	216.16	217.47	218.79	221.49	222.87	224.26	225.67	227.10	230.01	231.50	233.00
507901509158414	SOLUCAO DE GLICOSE (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	122.32	139.00	147.37	148.27	149.17	151.01	151.95	152.90	153.86	154.84	156.82	157.83	158.86
539013090001403	GLICOSE (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA) Hosp.	50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	142.53	161.97	171.72	172.76	173.82	175.96	177.06	178.16	179.28	180.42	182.73	183.91	185.10
539013090001203	GLICOSE (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA) Hosp.	25% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	134.51	152.85	162.06	163.04	164.04	166.06	167.09	168.14	169.20	170.27	172.45	173.56	174.69
539016100004803	GLICOSE (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA) Hosp.	50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML	284.26	323.02	342.48	344.56	346.66	350.94	353.12	355.33	357.56	359.82	364.44	366.79	369.17
GLICOSE ANIDRA;BICARBONATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO															
509625010017703	CPHD GENIUS DS (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(105 + 35 + 70) MEQ/L + 1 G/L PO SOL HD CX 24 BOLS PLAS PEBD TRANS X 722 G	20.69	23.51*	24.93*	25.08*	25.23*	25.54*	25.70*	25.86*	26.03*	26.19*	26.53*	26.70*	26.87*
GLICOSE ANIDRA;CLORETO DE SÓDIO															
506720120088217	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SNB (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	9 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS TRANS SIS FECH X 250ML	165.09	187.60	198.90	200.11	201.33	203.81	205.08	206.36	207.66	208.97	211.65	213.02	214.40
506720120088417	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SNB (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	9 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS TRANS SIS FECH X 1000ML	146.85	166.88	176.93	178.00	179.09	181.30	182.42	183.56	184.72	185.89	188.27	189.48	190.71
506720120088517	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SNB (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	9 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIS FECH X 250ML	165.09	187.60	198.90	200.11	201.33	203.81	205.08	206.36	207.66	208.97	211.65	213.02	214.40
506720120088617	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SNB (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	9 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIS FECH X 500ML	153.83	174.81	185.34	186.46	187.60	189.91	191.09	192.29	193.50	194.72	197.22	198.49	199.78

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLICOSE ANIDRA;CLORETO DE SÓDIO															
506720120088717	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SNB (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	9 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIS FECH X 1000ML	140.62	159.80	169.42	170.45	171.49	173.60	174.68	175.78	176.88	178.00	180.28	181.45	182.62
GLICOSE MONOIDRATADA															
508030713150411	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	6.10	6.93	7.35	7.39	7.44	7.53	7.58	7.63	7.67	7.72	7.82	7.87	7.92
508030714157418	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	7.74	8.80	9.33	9.38	9.44	9.56	9.61	9.68	9.74	9.80	9.92	9.99	10.05
508030712154411	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	10.56	12.00	12.72	12.80	12.88	13.04	13.12	13.20	13.28	13.37	13.54	13.63	13.71
508030709153418	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	6.10	6.93	7.35	7.39	7.44	7.53	7.58	7.63	7.67	7.72	7.82	7.87	7.92
508030716151417	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	7.74	8.80	9.33	9.38	9.44	9.56	9.61	9.68	9.74	9.80	9.92	9.99	10.05
508030701152412	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	10.56	12.00	12.72	12.80	12.88	13.04	13.12	13.20	13.28	13.37	13.54	13.63	13.71
509613020011603	PERITOSTERIL (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(15+5,786+3,924+0,2573+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2000 ML + EQ + BOLS DREN KIT	19.56	22.23*	23.57*	23.71*	23.85*	24.15*	24.30*	24.45*	24.60*	24.76*	25.08*	25.24*	25.40*
509613020013703	PERITOSTERIL (FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA) Hosp. ICMS0%	(42,5+5,786+3,924+0,184+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 6000ML	55.35	62.90*	66.69*	67.09*	67.50*	68.33*	68.76*	69.19*	69.62*	70.06*	70.96*	71.42*	71.88*
GLICOSE;CITRATO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO															
517605805136411	REHIDRAZOL (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR NATURAL)	13.19 17.69	14.99 20.11	15.89 21.32	15.99 21.45	16.09 21.58	16.28 21.84	16.39 21.99	16.49 22.12	16.59 22.25	16.70 22.40	16.91 22.68	17.02 22.83	17.13 22.98
517605806132418	REHIDRAZOL (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR UVA)	13.19 17.69	14.99 20.11	15.89 21.32	15.99 21.45	16.09 21.58	16.28 21.84	16.39 21.99	16.49 22.12	16.59 22.25	16.70 22.40	16.91 22.68	17.02 22.83	17.13 22.98

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLICOSE;CITRATO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO															
517605803133413	REHIDRAZOL (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR FRAMBOESA)	13.19 17.69	14.99 20.11	15.89 21.32	15.99 21.45	16.09 21.58	16.28 21.84	16.39 21.99	16.49 22.12	16.59 22.25	16.70 22.40	16.91 22.68	17.02 22.83	17.13 22.98
GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO															
509502716156410	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	5.55	6.31	6.69	6.73	6.77	6.85	6.89	6.94	6.98	7.03	7.12	7.16	7.21
509502717152419	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	7.98	9.07	9.61	9.67	9.73	9.85	9.91	9.98	10.04	10.10	10.23	10.30	10.36
509502718159417	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	14.87	16.90	17.92	18.02	18.13	18.36	18.47	18.59	18.70	18.82	19.06	19.19	19.31
520902303151316	GLICOSE A 5% + CLORETO DE SÓDIO A 0,9% (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	161.37	183.38	194.42	195.60	196.79	199.22	200.46	201.71	202.98	204.27	206.88	208.22	209.57
520902301159311	GLICOSE A 5% + CLORETO DE SÓDIO A 0,9% (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	122.72	139.45	147.86	148.75	149.66	151.51	152.45	153.40	154.36	155.34	157.33	158.35	159.38
506720120088317	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SNB (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	9 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS TRANS SIS FECH X 500ML	160.68	182.59	193.59	194.76	195.95	198.37	199.60	200.85	202.11	203.39	206.00	207.33	208.68
511216120032803	HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	281.67	320.08	339.36	341.42	343.50	347.74	349.90	352.09	354.30	356.54	361.12	363.45	365.81
511216120032903	HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	183.73	208.78	221.36	222.70	224.06	226.83	228.24	229.66	231.11	232.57	235.55	237.07	238.61
511216120033003	HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	241.75	274.72	291.26	293.03	294.82	298.46	300.31	302.19	304.09	306.01	309.94	311.94	313.96
503301501153413	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	274.84	312.32	331.13	333.14	335.17	339.31	341.42	343.55	345.71	347.90	352.36	354.63	356.93

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO															
503301503156411	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	191.51	217.63	230.73	232.13	233.55	236.43	237.90	239.39	240.89	242.42	245.53	247.11	248.71
503301502151414	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	170.04	193.23	204.87	206.11	207.37	209.93	211.23	212.55	213.89	215.24	218.00	219.41	220.83
514900707153419	JP GLICOFISIOLÓGICO (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	(9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	158.95	180.63	191.51	192.67	193.84	196.23	197.45	198.69	199.94	201.20	203.78	205.10	206.43
514900709156415	JP GLICOFISIOLÓGICO (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	(9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	171.94	195.39	207.16	208.41	209.68	212.27	213.59	214.93	216.28	217.65	220.44	221.86	223.30
514900704154414	JP GLICOFISIOLÓGICO (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	(9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	64.81	73.65	78.08	78.56	79.04	80.01	80.51	81.01	81.52	82.04	83.09	83.63	84.17
503206402151417	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	(50 + 9) MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	8.06	9.16	9.71	9.77	9.83	9.95	10.01	10.08	10.14	10.20	10.33	10.40	10.47
508303904159413	GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO FARMACE (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	50 MG + 9MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML EMB HOSP	193.60	220.00	233.25	234.67	236.10	239.01	240.50	242.00	243.52	245.06	248.21	249.81	251.43
507902201157411	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	(9 MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 40 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	217.18	246.80	261.66	263.25	264.85	268.12	269.79	271.48	273.18	274.91	278.44	280.23	282.05
507902204156416	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	(9 MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	186.42	211.84	224.60	225.96	227.34	230.15	231.58	233.03	234.49	235.97	239.00	240.54	242.10
507902202153411	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	(9 MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	141.79	161.13	170.83	171.87	172.91	175.05	176.14	177.24	178.35	179.48	181.78	182.95	184.14
GLICOSE;GLICOSE MONOIDRATADA															
507916060012203	SOLUCAO DE GLICOSE (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	235.86	268.02	284.17	285.89	287.63	291.19	292.99	294.83	296.68	298.56	302.38	304.34	306.31
GLIMEPIRIDA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLIMEPIRIDA															
508029102119414	BETES (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	56.74 78.44	64.48 89.14	68.36 94.50	68.78 95.08	69.20 95.66	70.05 96.84	70.48 97.43	70.93 98.06	71.37 98.66	71.82 99.29	72.74 100.56	73.21 101.21	73.69 101.87
508029101112416	BETES (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	16.22 22.42	18.43 25.48	19.54 27.01	19.66 27.18	19.78 27.34	20.02 27.68	20.15 27.86	20.28 28.04	20.40 28.20	20.53 28.38	20.79 28.74	20.93 28.93	21.06 29.11
508029103115412	BETES (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	29.33 40.55	33.33 46.08	35.34 48.86	35.55 49.15	35.77 49.45	36.21 50.06	36.43 50.36	36.66 50.68	36.89 51.00	37.13 51.33	37.60 51.98	37.85 52.33	38.09 52.66
508019102116116	GLIMEPIRIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	40.09 55.42	45.56 62.98	48.30 66.77	48.59 67.17	48.89 67.59	49.49 68.42	49.80 68.85	50.11 69.27	50.43 69.72	50.75 70.16	51.40 71.06	51.73 71.51	52.06 71.97
508019101111110	GLIMEPIRIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	22.48 31.08	25.55 35.32	27.08 37.44	27.25 37.67	27.41 37.89	27.75 38.36	27.93 38.61	28.10 38.85	28.28 39.10	28.46 39.34	28.82 39.84	29.01 40.10	29.19 40.35
511513602116114	GLIMEPIRIDA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	16.15 22.33	18.35 25.37	19.46 26.90	19.58 27.07	19.70 27.23	19.94 27.57	20.06 27.73	20.19 27.91	20.31 28.08	20.44 28.26	20.71 28.63	20.84 28.81	20.97 28.99
511513604119110	GLIMEPIRIDA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	28.75 39.75	32.67 45.16	34.64 47.89	34.85 48.18	35.06 48.47	35.49 49.06	35.71 49.37	35.94 49.68	36.16 49.99	36.39 50.31	36.86 50.96	37.10 51.29	37.34 51.62
507740601112113	GLIMEPIRIDA (EMS S/A)	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	63.78 88.17	72.48 100.20	76.84 106.23	77.31 106.88	77.78 107.53	78.74 108.85	79.23 109.53	79.73 110.22	80.23 110.91	80.73 111.60	81.77 113.04	82.30 113.77	82.83 114.51
507740602119111	GLIMEPIRIDA (EMS S/A)	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	102.04 141.06	115.95 160.29	122.94 169.96	123.68 170.98	124.44 172.03	125.98 174.16	126.76 175.24	127.55 176.33	128.35 177.44	129.16 178.56	130.82 180.85	131.66 182.01	132.52 183.20
507740603115111	GLIMEPIRIDA (EMS S/A)	1MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	23.87 33.00	27.13 37.51	28.76 39.76	28.93 39.99	29.11 40.24	29.47 40.74	29.65 40.99	29.84 41.25	30.03 41.51	30.22 41.78	30.60 42.30	30.80 42.58	31.00 42.86
507740604111118	GLIMEPIRIDA (EMS S/A)	2MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	45.54 62.96	51.75 71.54	54.87 75.85	55.20 76.31	55.54 76.78	56.22 77.72	56.57 78.20	56.93 78.70	57.28 79.19	57.65 79.70	58.38 80.71	58.76 81.23	59.14 81.76
507740605118116	GLIMEPIRIDA (EMS S/A)	2MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	91.10 125.94	103.52 143.11	109.76 151.74	110.42 152.65	111.10 153.59	112.47 155.48	113.17 156.45	113.88 157.43	114.59 158.41	115.32 159.42	116.79 161.46	117.55 162.51	118.31 163.56

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLIMEPIRIDA															
509002001115417	GLIMEPIL (FARMOQUIMICA S A)	1 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	24.28 33.57	27.59 38.14	29.25 40.44	29.43 40.69	29.61 40.93	29.98 41.45	30.16 41.69	30.35 41.96	30.54 42.22	30.73 42.48	31.13 43.04	31.33 43.31	31.53 43.59
509002002111415	GLIMEPIL (FARMOQUIMICA S A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	48.63 67.23	55.26 76.39	58.59 81.00	58.95 81.49	59.30 81.98	60.04 83.00	60.41 83.51	60.79 84.04	61.17 84.56	61.56 85.10	62.35 86.20	62.75 86.75	63.16 87.31
509002003118413	GLIMEPIL (FARMOQUIMICA S A)	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	87.44 120.88	99.36 137.36	105.35 145.64	105.99 146.52	106.63 147.41	107.95 149.23	108.62 150.16	109.30 151.10	109.99 152.05	110.68 153.01	112.10 154.97	112.83 155.98	113.56 156.99
509002004114411	GLIMEPIL (FARMOQUIMICA S A)	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	122.39 169.20	139.08 192.27	147.46 203.85	148.35 205.09	149.26 206.34	151.10 208.89	152.04 210.19	152.99 211.50	153.95 212.83	154.92 214.17	156.91 216.92	157.92 218.32	158.95 219.74
526221050017906	GLIMEPIRIDA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	18.91 26.14	21.49 29.71	22.78 31.49	22.92 31.69	23.06 31.88	23.35 32.28	23.49 32.47	23.64 32.68	23.79 32.89	23.94 33.10	24.24 33.51	24.40 33.73	24.56 33.95
526221050018206	GLIMEPIRIDA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	26.28 36.33	29.86 41.28	31.66 43.77	31.85 44.03	32.05 44.31	32.44 44.85	32.65 45.14	32.85 45.41	33.06 45.70	33.27 45.99	33.69 46.57	33.91 46.88	34.13 47.18
552920020108717	GLIMEPIRIDA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	23.07 31.89	26.22 36.25	27.80 38.43	27.96 38.65	28.13 38.89	28.48 39.37	28.66 39.62	28.84 39.87	29.02 40.12	29.20 40.37	29.58 40.89	29.77 41.16	29.96 41.42
552920020108817	GLIMEPIRIDA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	40.09 55.42	45.56 62.98	48.30 66.77	48.59 67.17	48.89 67.59	49.49 68.42	49.80 68.85	50.11 69.27	50.43 69.72	50.75 70.16	51.40 71.06	51.73 71.51	52.06 71.97
552920020108917	GLIMEPIRIDA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	69.64 96.27	79.14 109.41	83.90 115.99	84.41 116.69	84.93 117.41	85.98 118.86	86.51 119.59	87.05 120.34	87.60 121.10	88.15 121.86	89.28 123.42	89.86 124.23	90.44 125.03
526121020138507	DIABEMED (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	80.46 111.23	91.43 126.40	96.94 134.01	97.53 134.83	98.12 135.65	99.33 137.32	99.95 138.18	100.58 139.05	101.21 139.92	101.85 140.80	103.15 142.60	103.82 143.53	104.49 144.45
526121020138607	DIABEMED (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	22.14 30.61	25.16 34.78	26.67 36.87	26.84 37.10	27.00 37.33	27.33 37.78	27.50 38.02	27.68 38.27	27.85 38.50	28.03 38.75	28.38 39.23	28.57 39.50	28.75 39.75
526121020138707	DIABEMED (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	42.21 58.35	47.97 66.32	50.86 70.31	51.16 70.73	51.48 71.17	52.11 72.04	52.43 72.48	52.76 72.94	53.09 73.39	53.43 73.86	54.12 74.82	54.46 75.29	54.82 75.79

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLIMEPIRIDA															
526123090171607	GLIMEPIRIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15	26.56 36.72	30.18 41.72	32.00 44.24	32.19 44.50	32.39 44.78	32.79 45.33	32.99 45.61	33.20 45.90	33.41 46.19	33.62 46.48	34.05 47.07	34.27 47.38	34.49 47.68
526123090171707	GLIMEPIRIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	88.46 122.29	100.52 138.96	106.58 147.34	107.22 148.23	107.88 149.14	109.21 150.98	109.89 151.92	110.58 152.87	111.27 153.82	111.97 154.79	113.41 156.78	114.14 157.79	114.88 158.81
526123090171807	GLIMEPIRIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	176.97 244.65	201.10 278.01	213.22 294.76	214.51 296.55	215.82 298.36	218.48 302.04	219.84 303.92	221.21 305.81	222.60 307.73	224.01 309.68	226.88 313.65	228.35 315.68	229.83 317.73
526123090171907	GLIMEPIRIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1MG COM CT BL AL PLAS OPC X 7	3.36 4.65	3.82 5.28	4.05 5.60	4.07 5.63	4.10 5.67	4.15 5.74	4.17 5.76	4.20 5.81	4.23 5.85	4.25 5.88	4.31 5.96	4.34 6.00	4.36 6.03
526123090172007	GLIMEPIRIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15	7.20 9.95	8.18 11.31	8.67 11.99	8.73 12.07	8.78 12.14	8.89 12.29	8.94 12.36	9.00 12.44	9.06 12.52	9.11 12.59	9.23 12.76	9.29 12.84	9.35 12.93
526123090172107	GLIMEPIRIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	23.87 33.00	27.13 37.51	28.76 39.76	28.93 39.99	29.11 40.24	29.47 40.74	29.65 40.99	29.84 41.25	30.03 41.51	30.22 41.78	30.60 42.30	30.80 42.58	31.00 42.86
526123090172207	GLIMEPIRIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	28.77 39.77	32.69 45.19	34.66 47.92	34.87 48.21	35.09 48.51	35.52 49.10	35.74 49.41	35.96 49.71	36.19 50.03	36.42 50.35	36.88 50.98	37.12 51.32	37.36 51.65
526123090172307	GLIMEPIRIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2MG COM CT BL AL PLAS OPC X 7	6.41 8.86	7.28 10.06	7.72 10.67	7.77 10.74	7.82 10.81	7.91 10.94	7.96 11.00	8.01 11.07	8.06 11.14	8.11 11.21	8.22 11.36	8.27 11.43	8.32 11.50
526123090172407	GLIMEPIRIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15	13.72 18.97	15.59 21.55	16.53 22.85	16.63 22.99	16.73 23.13	16.94 23.42	17.04 23.56	17.15 23.71	17.26 23.86	17.37 24.01	17.59 24.32	17.70 24.47	17.82 24.64
526123090172507	GLIMEPIRIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	45.54 62.96	51.75 71.54	54.87 75.85	55.20 76.31	55.54 76.78	56.22 77.72	56.57 78.20	56.93 78.70	57.28 79.19	57.65 79.70	58.38 80.71	58.76 81.23	59.14 81.76
526123090172607	GLIMEPIRIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	91.10 125.94	103.52 143.11	109.76 151.74	110.42 152.65	111.10 153.59	112.47 155.48	113.17 156.45	113.88 157.43	114.59 158.41	115.32 159.42	116.79 161.46	117.55 162.51	118.31 163.56
528520040167707	GLIMEPIRIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1 MG COM CT BL AL AL X 30	14.37 19.87	16.33 22.58	17.31 23.93	17.42 24.08	17.52 24.22	17.74 24.52	17.85 24.68	17.96 24.83	18.08 24.99	18.19 25.15	18.42 25.46	18.54 25.63	18.66 25.80

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLIMEPIRIDA															
528520040168007	GLIMEPIRIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	2 MG COM CT BL AL AL X 30	27.41 37.89	31.15 43.06	33.02 45.65	33.22 45.92	33.43 46.22	33.84 46.78	34.05 47.07	34.26 47.36	34.48 47.67	34.70 47.97	35.14 48.58	35.37 48.90	35.60 49.21
528520040167807	GLIMEPIRIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	4 MG COM CT BL AL AL X 30	53.08 73.38	60.32 83.39	63.95 88.41	64.34 88.95	64.73 89.49	65.53 90.59	65.94 91.16	66.35 91.72	66.77 92.31	67.19 92.89	68.05 94.08	68.49 94.68	68.94 95.31
506420110044707	GLIMEPIRIDA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	2MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	21.90 30.28	24.89 34.41	26.39 36.48	26.55 36.70	26.71 36.93	27.04 37.38	27.20 37.60	27.38 37.85	27.55 38.09	27.72 38.32	28.08 38.82	28.26 39.07	28.44 39.32
506421060048606	GLIMEPIRIDA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	2MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 450	83.70 115.71	95.11 131.48	100.84 139.41	101.45 140.25	102.07 141.11	103.33 142.85	103.98 143.75	104.63 144.64	105.28 145.54	105.95 146.47	107.31 148.35	108.00 149.30	108.70 150.27
506420110044507	GLIMEPIRIDA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	32.16 44.46	36.55 50.53	38.75 53.57	38.98 53.89	39.22 54.22	39.70 54.88	39.95 55.23	40.20 55.57	40.45 55.92	40.71 56.28	41.23 57.00	41.50 57.37	41.77 57.74
506420080040907	GLIMEPIRIDA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 450	131.61 181.94	149.56 206.76	158.57 219.21	159.53 220.54	160.50 221.88	162.48 224.62	163.49 226.02	164.51 227.43	165.55 228.86	166.59 230.30	168.73 233.26	169.82 234.77	170.92 236.29
510416120137406	GLIMEPIRIDA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	53.07 73.37	60.31 83.38	63.94 88.39	64.33 88.93	64.72 89.47	65.52 90.58	65.93 91.14	66.34 91.71	66.75 92.28	67.18 92.87	68.04 94.06	68.48 94.67	68.92 95.28
510416120137106	GLIMEPIRIDA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	27.43 37.92	31.17 43.09	33.05 45.69	33.25 45.97	33.45 46.24	33.86 46.81	34.07 47.10	34.29 47.40	34.50 47.69	34.72 48.00	35.17 48.62	35.39 48.92	35.62 49.24
538000805113113	GLIMEPIRIDA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	40.06 55.38	45.52 62.93	48.27 66.73	48.56 67.13	48.85 67.53	49.46 68.38	49.76 68.79	50.08 69.23	50.39 69.66	50.71 70.10	51.36 71.00	51.69 71.46	52.03 71.93
538000808112118	GLIMEPIRIDA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	69.61 96.23	79.10 109.35	83.87 115.95	84.38 116.65	84.89 117.36	85.94 118.81	86.47 119.54	87.01 120.29	87.56 121.05	88.11 121.81	89.24 123.37	89.82 124.17	90.40 124.97
504615060029406	GLIMEPIRIDA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27.44 37.93	31.18 43.10	33.06 45.70	33.26 45.98	33.46 46.26	33.88 46.84	34.09 47.13	34.30 47.42	34.52 47.72	34.73 48.01	35.18 48.63	35.41 48.95	35.64 49.27
538820090087807	GLIANSOR (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	61.53 85.06	69.92 96.66	74.13 102.48	74.58 103.10	75.04 103.74	75.96 105.01	76.43 105.66	76.91 106.32	77.40 107.00	77.89 107.68	78.88 109.05	79.39 109.75	79.91 110.47

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLIMEPIRIDA															
538820090087907	GLIANSOR (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	32.78 45.32	37.25 51.50	39.49 54.59	39.73 54.92	39.98 55.27	40.47 55.95	40.72 56.29	40.98 56.65	41.23 57.00	41.49 57.36	42.03 58.10	42.30 58.48	42.57 58.85
525068903119114	GLIMEPIRIDA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12.82 17.72	14.57 20.14	15.45 21.36	15.54 21.48	15.63 21.61	15.83 21.88	15.93 22.02	16.03 22.16	16.13 22.30	16.23 22.44	16.44 22.73	16.54 22.87	16.65 23.02
525068913114115	GLIMEPIRIDA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20.02 27.68	22.75 31.45	24.12 33.34	24.27 33.55	24.41 33.75	24.72 34.17	24.87 34.38	25.03 34.60	25.18 34.81	25.34 35.03	25.67 35.49	25.83 35.71	26.00 35.94
525068901116118	GLIMEPIRIDA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	34.75 48.04	39.49 54.59	41.87 57.88	42.12 58.23	42.38 58.59	42.90 59.31	43.17 59.68	43.44 60.05	43.71 60.43	43.99 60.81	44.55 61.59	44.84 61.99	45.13 62.39
525068914110113	GLIMEPIRIDA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	65.30 90.27	74.20 102.58	78.67 108.76	79.15 109.42	79.63 110.08	80.62 111.45	81.12 112.14	81.63 112.85	82.14 113.55	82.66 114.27	83.72 115.74	84.26 116.48	84.81 117.24
525068911111119	GLIMEPIRIDA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	38.61 53.38	43.88 60.66	46.52 64.31	46.80 64.70	47.09 65.10	47.67 65.90	47.96 66.30	48.26 66.72	48.57 67.15	48.87 67.56	49.50 68.43	49.82 68.87	50.14 69.32
576720060073617	AMARYL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	1 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	22.14 30.61	25.16 34.78	26.67 36.87	26.84 37.10	27.00 37.33	27.33 37.78	27.50 38.02	27.68 38.27	27.85 38.50	28.03 38.75	28.38 39.23	28.57 39.50	28.75 39.75
576720060074017	AMARYL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	6 MG COM CT BL AL AL X 30	89.88 124.25	102.14 141.20	108.29 149.70	108.95 150.62	109.61 151.53	110.96 153.40	111.65 154.35	112.35 155.32	113.06 156.30	113.77 157.28	115.23 159.30	115.97 160.32	116.73 161.37
576720060074117	AMARYL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	2 MG COM CT BL AL AL X 30	42.21 58.35	47.97 66.32	50.86 70.31	51.16 70.73	51.48 71.17	52.11 72.04	52.43 72.48	52.76 72.94	53.09 73.39	53.43 73.86	54.12 74.82	54.46 75.29	54.82 75.79
576720060074217	AMARYL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	3 MG COM CT BL AL AL X 30	46.43 64.19	52.76 72.94	55.94 77.33	56.28 77.80	56.62 78.27	57.32 79.24	57.68 79.74	58.04 80.24	58.40 80.73	58.77 81.25	59.53 82.30	59.91 82.82	60.30 83.36
576720060074317	AMARYL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	4 MG COM CT BL AL AL X 30	81.68 112.92	92.82 128.32	98.41 136.05	99.01 136.88	99.61 137.70	100.84 139.41	101.47 140.28	102.10 141.15	102.74 142.03	103.39 142.93	104.72 144.77	105.39 145.70	106.08 146.65
GLUCAGON															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLUCAGON															
526600201150415	GLUCAGEN (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	1 UI/MG PO LIOF SOL INJ EST PLAST 1 FA VD TRANS + SER PREENC VD TRANS X 1 ML (HYPOKIT)	149.68 206.92	170.09 235.14	180.34 249.31	181.43 250.82	182.54 252.35	184.79 255.46	185.94 257.05	187.10 258.65	188.28 260.29	189.47 261.93	191.90 265.29	193.14 267.00	194.39 268.73
GLYCINE MAX															
517320060002507	ISOVIT (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA) Liberado	75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	83.21 111.62	94.56 126.85	100.25 134.48	100.86 135.30	101.48 136.13	102.73 137.81	103.37 138.67	104.01 139.53	104.67 140.41	105.33 141.30	106.68 143.11	107.37 144.03	108.06 144.96
GLYCINE MAX (L.) MERR.															
552919120097107	SOYFEMME (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	54.94 73.70	62.43 83.75	66.19 88.79	66.59 89.33	67.00 89.88	67.83 90.99	68.25 91.55	68.68 92.13	69.11 92.71	69.54 93.29	70.44 94.49	70.89 95.10	71.35 95.71
552919120097207	SOYFEMME (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	94.33 126.54	107.19 143.79	113.65 152.46	114.34 153.38	115.04 154.32	116.46 156.23	117.18 157.19	117.91 158.17	118.65 159.16	119.41 160.18	120.94 162.24	121.72 163.28	122.51 164.34
511324070009907	HIZOFITO (INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A) Liberado	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	69.51 93.25	78.99 105.96	83.75 112.35	84.25 113.02	84.77 113.72	85.81 115.11	86.35 115.84	86.89 116.56	87.43 117.28	87.99 118.04	89.12 119.55	89.69 120.32	90.27 121.09
517320060002207	ISOVIT (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA) Liberado	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	108.24 145.20	123.00 165.00	130.41 174.94	131.20 176.00	132.00 177.07	133.63 179.26	134.46 180.37	135.30 181.50	136.15 182.64	137.01 183.79	138.77 186.16	139.66 187.35	140.57 188.57
528120060015807	SOYNATI (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	55.39 74.30	62.94 84.43	66.73 89.52	67.14 90.07	67.55 90.62	68.38 91.73	68.81 92.31	69.24 92.88	69.67 93.46	70.11 94.05	71.01 95.26	71.47 95.87	71.94 96.50
528124100019007	SOYNATI (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600	989.08 1326.82	1123.95 1507.74	1191.66 1598.57	1198.88 1608.25	1206.19 1618.06	1221.09 1638.05	1228.67 1648.22	1236.35 1658.52	1244.13 1668.96	1252.00 1679.51	1268.05 1701.04	1276.23 1712.02	1284.52 1723.14
511419120006207	ISOFLAVINE (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	150 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	55.32 74.21	62.86 84.32	66.65 89.41	67.05 89.95	67.46 90.50	68.30 91.62	68.72 92.19	69.15 92.76	69.58 93.34	70.03 93.94	70.92 95.14	71.38 95.75	71.84 96.37
511419120006307	ISOFLAVINE (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	150 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	92.19 123.67	104.76 140.53	111.07 149.00	111.75 149.91	112.43 150.82	113.81 152.67	114.52 153.62	115.24 154.59	115.96 155.56	116.70 156.55	118.19 158.55	118.95 159.57	119.73 160.61
511419120006407	ISOFLAVINE (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	53.03 71.14	60.26 80.84	63.89 85.71	64.28 86.23	64.67 86.75	65.47 87.83	65.88 88.38	66.29 88.93	66.70 89.48	67.13 90.05	67.99 91.21	68.43 91.80	68.87 92.39

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GLYCYRRHIZA GLABRA L.;ÁCIDO ASCÓRBICO;COLECALCIFEROL;MATRICARIA CHAMOMILLA L.															
512121090007107	CAMOMILINA C (THERASKIN FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	25 MG + 5 MG + 25 MG + 150 UI CAP DURA BUC CT BL AL PLAS TRANS X 20	39.54 53.04	44.93 60.27	47.64 63.91	47.93 64.30	48.22 64.69	48.81 65.48	49.12 65.89	49.43 66.31	49.74 66.72	50.05 67.14	50.69 68.00	51.02 68.44	51.35 68.88
GOLIMUMABE															
541921080008907	BIO-MANGUINHOS GOLIMUMABE (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	50 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,5 ML	4510.57 6050.77	5125.65* 6875.88*	5434.42* 7290.08*	5467.36* 7334.27*	5500.69* 7378.98*	5568.61* 7470.09*	5603.19* 7516.48*	5638.21* 7563.46*	5673.67* 7611.03*	5709.58* 7659.20*	5782.78* 7757.39*	5820.09* 7807.44*	5857.88* 7858.14*
514520070037607	SIMPONI (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,5 ML	4510.57 6235.60	5125.65 7085.91	5434.42 7512.77	5467.36 7558.30	5500.69 7604.38	5568.61 7698.28	5603.19 7746.08	5638.21 7794.49	5673.67 7843.52	5709.58 7893.16	5782.78 7994.35	5820.09 8045.93	5857.88 8098.18
514513070026812	SIMPONI (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,5 ML ACOPLADA EM CAN APLIC	4510.57 6235.60	5125.65 7085.91	5434.42 7512.77	5467.36 7558.30	5500.69 7604.38	5568.61 7698.28	5603.19 7746.08	5638.21 7794.49	5673.67 7843.52	5709.58 7893.16	5782.78 7994.35	5820.09 8045.93	5857.88 8098.18
514515030027502	SIMPONI (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,5 ML ACOP CAN APLIC C/ MANGA SEG	4510.57 6235.60	5125.65 7085.91	5434.42 7512.77	5467.36 7558.30	5500.69 7604.38	5568.61 7698.28	5603.19 7746.08	5638.21 7794.49	5673.67 7843.52	5709.58 7893.16	5782.78 7994.35	5820.09 8045.93	5857.88 8098.18
514517040033003	SIMPONI (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG SOL INJ INFUS IV CT 1 FA VD TRANS X 4,0 ML	4510.57	5125.65	5434.42	5467.36	5500.69	5568.61	5603.19	5638.21	5673.67	5709.58	5782.78	5820.09	5857.88
514521070039007	SIMPONI (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC X 1,0 ML ACOPLADA EM CAN APLIC	9020.98 12470.98	10251.12 14171.57	10868.65 15025.27	10934.52 15116.33	11001.19 15208.50	11137.01 15396.26	11206.19 15491.90	11276.23 15588.73	11347.15 15686.77	11418.96 15786.04	11565.36 15988.43	11639.98 16091.59	11715.56 16196.07
514522080039203	SIMPONI (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC X 1.0 ML ACOPLADA EM CAN APLIC C/ MANGA SEG	9020.98 12470.98	10251.12 14171.57	10868.65 15025.27	10934.52 15116.33	11001.19 15208.50	11137.01 15396.26	11206.19 15491.90	11276.23 15588.73	11347.15 15686.77	11418.96 15786.04	11565.36 15988.43	11639.98 16091.59	11715.56 16196.07
GONADOTROFINA CORIÔNICA															
525212040018003	CHORIOMON-M (UCB BIOPHARMA LTDA.)	5000 UI PO LIOF INJ IM/SC CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 1 ML	92.24 127.52	104.82 144.91	111.13 153.63	111.81 154.57	112.49 155.51	113.88 157.43	114.58 158.40	115.30 159.40	116.03 160.40	116.76 161.41	118.26 163.49	119.02 164.54	119.79 165.60
525212040018103	CHORIOMON-M (UCB BIOPHARMA LTDA.)	5000 UI PO LIOF INJ IM/SC CX FA VD INC + DIL SER PREENC VD INC X 1 ML + AGU REC + AGU APL	93.30 128.98	106.02 146.57	112.41 155.40	113.09 156.34	113.78 157.29	115.19 159.24	115.90 160.22	116.63 161.23	117.36 162.24	118.10 163.27	119.62 165.37	120.39 166.43	121.17 167.51
525212040018203	CHORIOMON-M (UCB BIOPHARMA LTDA.)	5000 UI PO LIOF INJ IM/SC CX FA VD INC	83.01 114.76	94.33 130.41	100.01 138.26	100.62 139.10	101.23 139.94	102.48 141.67	103.12 142.56	103.76 143.44	104.42 144.35	105.08 145.27	106.42 147.12	107.11 148.07	107.81 149.04

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GONADOTROPINA CORIÔNICA															
619224100001017	CHORIOMON-M (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE	5000 UI PO LIOF INJ IM/SC CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 1 ML	95.77 132.40	108.83 150.45	115.39 159.52	116.08 160.47	116.79 161.46	118.23 163.45	118.97 164.47	119.71 165.49	120.47 166.54	121.23 167.59	122.78 169.74	123.57 170.83	124.38 171.95
619224100001117	CHORIOMON-M (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE	5000 UI PO LIOF INJ IM/SC CX FA VD INC + DIL SER PREENC VD INC X 1 ML + AGU REC + AGU APL	96.87 133.92	110.08 152.18	116.71 161.34	117.42 162.33	118.13 163.31	119.59 165.33	120.34 166.36	121.09 167.40	121.85 168.45	122.62 169.51	124.19 171.69	124.99 172.79	125.81 173.92
619224100001217	CHORIOMON-M (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE	5000 UI PO LIOF INJ IM/SC CX FA VD INC	86.19 119.15	97.94 135.40	103.84 143.55	104.47 144.42	105.11 145.31	106.41 147.11	107.07 148.02	107.74 148.94	108.42 149.88	109.10 150.82	110.50 152.76	111.21 153.74	111.94 154.75
GUAIFENESINA															
500511101130411	TRANSPULMIN XAROPE ADULTO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	13,33 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 150 ML + COP	27.33 36.66	31.06 41.67	32.93 44.17	33.13 44.44	33.33 44.71	33.74 45.26	33.95 45.54	34.16 45.82	34.38 46.12	34.59 46.40	35.04 47.00	35.26 47.30	35.49 47.61
500511104131417	TRANSPULMIN XAROPE INFANTIL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	6,667 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 150 ML + COP	23.38 31.36	26.57 35.64	28.17 37.79	28.34 38.02	28.51 38.25	28.86 38.71	29.04 38.96	29.23 39.21	29.41 39.45	29.59 39.69	29.97 40.20	30.17 40.47	30.36 40.73
515107103133414	GLYTEOL (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP (SAB. MORANGO)	17.53 23.52	19.92 26.72	21.12 28.33	21.25 28.51	21.38 28.68	21.64 29.03	21.78 29.22	21.91 29.39	22.05 29.58	22.19 29.77	22.47 30.14	22.62 30.34	22.77 30.55
515107102137416	GLYTEOL (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP (SAB. BAUNILHA)	17.53 23.52	19.92 26.72	21.12 28.33	21.25 28.51	21.38 28.68	21.64 29.03	21.78 29.22	21.91 29.39	22.05 29.58	22.19 29.77	22.47 30.14	22.62 30.34	22.77 30.55
515107101130418	GLYTEOL (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + COP (SAB. BAUNILHA)	20.03 26.87	22.76 30.53	24.13 32.37	24.28 32.57	24.43 32.77	24.73 33.17	24.88 33.38	25.04 33.59	25.19 33.79	25.35 34.01	25.68 34.45	25.85 34.68	26.01 34.89
525919040051504	SPECTOLAB BALSAMICO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	6,67 MG/ML XPE CT FR PET TRANS X 120 ML + COP	21.58 28.95	24.52 32.89	26.00 34.88	26.16 35.09	26.32 35.31	26.64 35.74	26.81 35.96	26.98 36.19	27.14 36.41	27.32 36.65	27.67 37.12	27.85 37.36	28.03 37.60
525919040051604	SPECTOLAB BALSAMICO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	13,33 MG/ML XPE CT FR PET TRANS X 150 ML + COP	23.12 31.01	26.27 35.24	27.86 37.37	28.02 37.59	28.20 37.83	28.54 38.29	28.72 38.53	28.90 38.77	29.08 39.01	29.27 39.26	29.64 39.76	29.83 40.02	30.03 40.28
528720060002807	XAROPE VICK (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	13,3 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 120 ML	26.33 35.32	29.92 40.14	31.72 42.55	31.92 42.82	32.11 43.07	32.51 43.61	32.71 43.88	32.91 44.15	33.12 44.43	33.33 44.71	33.76 45.29	33.97 45.57	34.19 45.86

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GUAIFENESINA															
528722070006807	XAROPE VICK (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	16 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 100 ML (MEL)	26.33 35.32	29.92 40.14	31.72 42.55	31.92 42.82	32.11 43.07	32.51 43.61	32.71 43.88	32.91 44.15	33.12 44.43	33.33 44.71	33.76 45.29	33.97 45.57	34.19 45.86
528720060002907	XAROPE VICK (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	16 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 120 ML (MEL)	23.77 31.89	27.01 36.23	28.64 38.42	28.81 38.65	28.99 38.89	29.35 39.37	29.53 39.61	29.71 39.85	29.90 40.11	30.09 40.36	30.47 40.87	30.67 41.14	30.87 41.41
528720060003007	XAROPE VICK (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	16 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 240 ML (MEL)	40.64 54.52	46.18 61.95	48.96 65.68	49.26 66.08	49.56 66.48	50.17 67.30	50.48 67.72	50.80 68.15	51.12 68.58	51.44 69.00	52.10 69.89	52.44 70.35	52.78 70.80
540413070008003	EXPECTOFLUI (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	13,33 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 120 ML (SBR CEREJA)	13.49 18.10	15.33 20.56	16.25 21.80	16.35 21.93	16.45 22.07	16.65 22.34	16.76 22.48	16.86 22.62	16.97 22.76	17.08 22.91	17.29 23.19	17.41 23.35	17.52 23.50
540422030016307	EXPECTOFLUI (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	13,33 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 120 ML (SBR CEREJA)	15.04 20.18	17.09 22.93	18.12 24.31	18.23 24.45	18.34 24.60	18.57 24.91	18.68 25.06	18.80 25.22	18.92 25.38	19.04 25.54	19.28 25.86	19.41 26.04	19.53 26.20
506403804133418	FRENOTOSSE (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	13,33 MG/ML XPE CT FR PLAS PET TRANS X 120 ML + COP (SBR MEL)	14.15 18.98	16.08 21.57	17.05 22.87	17.15 23.01	17.26 23.15	17.47 23.44	17.58 23.58	17.69 23.73	17.80 23.88	17.91 24.03	18.14 24.33	18.26 24.50	18.38 24.66
506423040052307	XAROPE CIMETOSSE (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	13,33 MG/ML XPE CT FR PLAS PET TRANS X 120 ML + COP (SBR MEL)	17.62 23.64	20.02 26.86	21.23 28.48	21.36 28.65	21.49 28.83	21.75 29.18	21.89 29.36	22.03 29.55	22.16 29.73	22.30 29.91	22.59 30.30	22.74 30.50	22.88 30.69
500419120006407	EXPECTOVIC (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	13,333 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 120 ML + COP	13.44 18.03	15.27 20.48	16.19 21.72	16.29 21.85	16.39 21.99	16.59 22.25	16.70 22.40	16.80 22.54	16.91 22.68	17.01 22.82	17.23 23.11	17.34 23.26	17.45 23.41
504613050016514	GUAIFENESINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	13,3 MG/ML XPE FR PLAS INC X 120 ML + COP	22.62 30.34	25.70 34.48	27.25 36.55	27.42 36.78	27.59 37.01	27.93 37.47	28.10 37.70	28.28 37.94	28.45 38.16	28.63 38.41	29.00 38.90	29.19 39.16	29.38 39.41
GUAIFENESINA;SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA;MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA															
541818090088406	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + SULFATO DE (EMS S/A)	(0,4 + 4 + 20) MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML	19.48 26.13	22.14 29.70	23.47 31.48	23.61 31.67	23.76 31.87	24.05 32.26	24.20 32.46	24.35 32.66	24.50 32.87	24.66 33.08	24.97 33.50	25.14 33.72	25.30 33.94
541820060128707	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + SULFATO DE (EMS S/A)	(0,4 + 4 + 20) MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP	19.48 26.13	22.14 29.70	23.47 31.48	23.61 31.67	23.76 31.87	24.05 32.26	24.20 32.46	24.35 32.66	24.50 32.87	24.66 33.08	24.97 33.50	25.14 33.72	25.30 33.94

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
GUAIFENESINA;SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA;MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA															
541820070136607	EMSEXPECTOR (EMS S/A)	(0,4 + 4 + 20) MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	19.42 26.05	22.07 29.61	23.40 31.39	23.54 31.58	23.68 31.77	23.98 32.17	24.12 32.36	24.28 32.57	24.43 32.77	24.58 32.97	24.90 33.40	25.06 33.62	25.22 33.83
525920070057807	SPECTOLAB EXP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	(0,4 + 4 + 20) MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML	16.97 22.76	19.28 25.86	20.45 27.43	20.57 27.59	20.70 27.77	20.95 28.10	21.08 28.28	21.21 28.45	21.35 28.64	21.48 28.81	21.76 29.19	21.90 29.38	22.04 29.57
525920070057907	SPECTOLAB EXP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	(0,4 + 4 + 20) MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML	20.39 27.35	23.17 31.08	24.57 32.96	24.72 33.16	24.87 33.36	25.17 33.76	25.33 33.98	25.49 34.19	25.65 34.41	25.81 34.62	26.14 35.07	26.31 35.29	26.48 35.52
525920070058007	SPECTOLAB EXP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	(0,4 + 4 + 20) MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	20.39 27.35	23.17 31.08	24.57 32.96	24.72 33.16	24.87 33.36	25.17 33.76	25.33 33.98	25.49 34.19	25.65 34.41	25.81 34.62	26.14 35.07	26.31 35.29	26.48 35.52
525920070058107	SPECTOLAB EXP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	(0,4 + 4 + 20) MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	16.97 22.76	19.28 25.86	20.45 27.43	20.57 27.59	20.70 27.77	20.95 28.10	21.08 28.28	21.21 28.45	21.35 28.64	21.48 28.81	21.76 29.19	21.90 29.38	22.04 29.57
538817001130413	EXPECTAMIN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,4 MG/ML + 4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML	23.64 31.71	26.86 36.03	28.48 38.20	28.65 38.43	28.83 38.67	29.19 39.16	29.37 39.40	29.55 39.64	29.74 39.90	29.92 40.14	30.31 40.66	30.50 40.91	30.70 41.18
GUSELCUMABE															
514518070034802	TREMFYA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS DISP SEGURANÇA X 1 ML	12388.54 16618.79	14077.89 18884.99	14925.95 20022.63	15016.41 20143.98	15107.97 20266.80	15294.50 20517.03	15389.49 20644.45	15485.68 20773.49	15583.07 20904.13	15681.70 21036.44	15882.74 21306.13	15985.22 21443.60	16089.01 21582.83
514521010038402	TREMFYA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML ACOP EM CAN APLI	12388.54 16618.79	14077.89 18884.99	14925.95 20022.63	15016.41 20143.98	15107.97 20266.80	15294.50 20517.03	15389.49 20644.45	15485.68 20773.49	15583.07 20904.13	15681.70 21036.44	15882.74 21306.13	15985.22 21443.60	16089.01 21582.83
514524120041103	TREMFYA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 20 ML	24777.08 33237.57	28155.78 37769.98	29851.90 40045.26	30032.82 40287.96	30215.95 40533.62	30588.99 41034.04	30778.98 41288.91	30971.35 41546.96	31166.15 41808.28	31363.40 42072.88	31765.48 42612.26	31970.44 42887.21	32178.02 43165.67
514524120041003	TREMFYA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 2 ML ACOP EM CAN APL	24777.08 33237.57	28155.78 37769.98	29851.90 40045.26	30032.82 40287.96	30215.95 40533.62	30588.99 41034.04	30778.98 41288.91	30971.35 41546.96	31166.15 41808.28	31363.40 42072.88	31765.48 42612.26	31970.44 42887.21	32178.02 43165.67
514524120041203	TREMFYA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS DISP SEGURANÇA X 2 ML	24777.08 33237.57	28155.78 37769.98	29851.90 40045.26	30032.82 40287.96	30215.95 40533.62	30588.99 41034.04	30778.98 41288.91	30971.35 41546.96	31166.15 41808.28	31363.40 42072.88	31765.48 42612.26	31970.44 42887.21	32178.02 43165.67
HALOPERIDOL															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HALOPERIDOL															
509521070035106	HALOPERIDOL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IM CX 5 AMP VD AMB X 1 ML	18.57	21.10	22.37	22.51	22.65	22.93	23.07	23.21	23.36	23.51	23.81	23.96	24.12
509521070035206	HALOPERIDOL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	92.93	105.60	111.96	112.64	113.33	114.73	115.44	116.16	116.89	117.63	119.14	119.91	120.69
513424110036006	HALOPERIDOL (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	6.72 9.29	7.64 10.56	8.10 11.20	8.15 11.27	8.20 11.34	8.30 11.47	8.35 11.54	8.40 11.61	8.45 11.68	8.51 11.76	8.62 11.92	8.67 11.99	8.73 12.07
506706902115418	HALO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	1 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200	32.59	37.03	39.27	39.50	39.74	40.23	40.48	40.74	40.99	41.25	41.78	42.05	42.32
506706905114412	HALO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	55.18	62.70	66.48	66.88	67.29	68.12	68.55	68.98	69.41	69.85	70.74	71.20	71.66
506706904150415	HALO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	250.75	284.94	302.11	303.94	305.79	309.57	311.49	313.44	315.41	317.41	321.47	323.55	325.65
506706903138411	HALO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL GOT OR CX 10 FR GOT PLAS OPC X 20 ML	55.77	63.38	67.19	67.60	68.01	68.85	69.28	69.71	70.15	70.59	71.50	71.96	72.43
506717030067903	HALO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	121.66	138.25	146.58	147.47	148.37	150.20	151.13	152.08	153.03	154.00	155.97	156.98	158.00
511804603151118	HALOPERIDOL (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	185.99	211.35	224.08	225.44	226.82	229.62	231.04	232.49	233.95	235.43	238.45	239.99	241.55
533012704154414	UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	193.76	220.18	233.45	234.86	236.29	239.21	240.70	242.20	243.72	245.27	248.41	250.01	251.64
533006801135114	HALOPERIDOL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	2 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 20 ML	4.98 6.88	5.66 7.82	6.00 8.29	6.04 8.35	6.07 8.39	6.15 8.50	6.19 8.56	6.23 8.61	6.26 8.65	6.30 8.71	6.38 8.82	6.43 8.89	6.47 8.94
533022050079303	UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	44.68 61.77	50.77 70.19	53.83 74.42	54.16 74.87	54.49 75.33	55.16 76.26	55.50 76.73	55.85 77.21	56.20 77.69	56.56 78.19	57.28 79.19	57.65 79.70	58.03 80.22

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HALOPERIDOL															
510003202118417	FURP-HALOPERIDOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	5 MG COM CX 25 BL AL PLAS TRANS X 20	58.03	65.94*	69.92*	70.34*	70.77*	71.64*	72.09*	72.54*	72.99*	73.46*	74.40*	74.88*	75.36*
514501203119317	HALDOL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	10.34 14.29	11.75 16.24	12.46 17.23	12.53 17.32	12.61 17.43	12.77 17.65	12.84 17.75	12.93 17.87	13.01 17.99	13.09 18.10	13.26 18.33	13.34 18.44	13.43 18.57
514501201116310	HALDOL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	5.40 7.47	6.14 8.49	6.51 9.00	6.55 9.05	6.59 9.11	6.67 9.22	6.71 9.28	6.75 9.33	6.79 9.39	6.84 9.46	6.92 9.57	6.97 9.64	7.01 9.69
514501206134317	HALDOL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS OPC X 30 ML	12.04 16.64	13.68 18.91	14.51 20.06	14.59 20.17	14.68 20.29	14.86 20.54	14.96 20.68	15.05 20.81	15.14 20.93	15.24 21.07	15.44 21.34	15.54 21.48	15.64 21.62
HALOTANO															
506707102171419	TANOHALO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML	316.04	359.14	380.77	383.08	385.41	390.17	392.60	395.05	397.53	400.05	405.18	407.79	410.44
HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (BURCH.) DC. EX MEISSN.															
581220030000807	REUMALIV (LABORATORIO VITALAB LTDA) Liberado	350 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 45	42.93 57.59	48.78 65.44	51.72 69.38	52.04 69.81	52.35 70.23	53.00 71.10	53.33 71.54	53.66 71.98	54.00 72.44	54.34 72.90	55.04 73.83	55.39 74.30	55.75 74.79
HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC. EX MEISSN.															
501620010023207	ARPADOL (APSEN FARMACEUTICA S/A) Liberado	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	71.32 95.67	81.05 108.73	85.93 115.27	86.45 115.97	86.98 116.68	88.05 118.12	88.60 118.85	89.15 119.59	89.71 120.34	90.28 121.11	91.44 122.66	92.03 123.45	92.62 124.25
501620010023307	ARPADOL (APSEN FARMACEUTICA S/A) Liberado	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	138.44 185.71	157.32 211.04	166.80 223.76	167.81 225.11	168.83 226.48	170.91 229.27	171.98 230.71	173.05 232.14	174.14 233.60	175.24 235.08	177.49 238.10	178.63 239.63	179.79 241.18
524820070010207	PERMEAR (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	300 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 10	49.22 66.03	55.93 75.03	59.30 79.55	59.66 80.03	60.02 80.51	60.77 81.52	61.14 82.02	61.53 82.54	61.91 83.05	62.30 83.57	63.10 84.65	63.51 85.20	63.92 85.75
524820070010307	PERMEAR (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	300 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20	105.66 141.74	120.07 161.07	127.30 170.77	128.07 171.80	128.85 172.85	130.44 174.98	131.25 176.07	132.08 177.18	132.91 178.29	133.75 179.42	135.46 181.71	136.34 182.90	137.22 184.08

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC. EX MEISSN.															
524820070010407	PERMEAR (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	300 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	156.55 210.01	177.90 238.65	188.61 253.01	189.76 254.56	190.91 256.10	193.27 259.26	194.47 260.87	195.69 262.51	196.92 264.16	198.16 265.82	200.71 269.25	202.00 270.98	203.31 272.73
540420110015307	ARPYNFLAN (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	450 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	78.05 104.70	88.69 118.97	94.04 126.15	94.61 126.92	95.18 127.68	96.36 129.26	96.96 130.07	97.56 130.87	98.18 131.70	98.80 132.54	100.06 134.23	100.71 135.10	101.36 135.97
540420030012007	ARPYNFLAN (NATULAB LABORATORIO S.A) Hosp. Liberado	450 MG COM REV LIB RETARD CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 750	1686.61	1916.60	2032.06	2044.38	2056.84	2082.23	2095.17	2108.26	2121.52	2134.95	2162.32	2176.27	2190.40
HEDERA HELIX (HERA)															
541819120113307	BRONDELIX (EMS S/A) Liberado	7 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	18.84 25.27	21.41 28.72	22.70 30.45	22.84 30.64	22.98 30.83	23.26 31.20	23.40 31.39	23.55 31.59	23.70 31.79	23.85 31.99	24.15 32.40	24.31 32.61	24.47 32.83
509020030022807	ABRILAR (FARMOQUIMICA S A) Liberado	7 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	30.42 40.81	34.57 46.37	36.65 49.16	36.87 49.46	37.10 49.77	37.56 50.39	37.79 50.69	38.03 51.02	38.26 51.32	38.51 51.66	39.00 52.32	39.25 52.65	39.51 53.00
509020030022707	ABRILAR (FARMOQUIMICA S A) Liberado	7 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 200 ML + COP	66.72 89.50	75.82 101.71	80.39 107.84	80.87 108.48	81.37 109.15	82.37 110.50	82.88 111.18	83.40 111.88	83.92 112.58	84.46 113.30	85.54 114.75	86.09 115.49	86.65 116.24
509020070023107	ABRILAR (FARMOQUIMICA S A) Liberado	7 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP (SABOR MENTA)	40.06 53.74	45.52 61.06	48.27 64.75	48.56 65.14	48.85 65.53	49.46 66.35	49.76 66.75	50.08 67.18	50.39 67.60	50.71 68.03	51.36 68.90	51.69 69.34	52.03 69.80
509020070023207	ABRILAR (FARMOQUIMICA S A) Liberado	7 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 200 ML + COP (SABOR MENTA)	55.57 74.55	63.15 84.71	66.95 89.81	67.36 90.36	67.77 90.91	68.60 92.02	69.03 92.60	69.46 93.18	69.90 93.77	70.34 94.36	71.24 95.57	71.70 96.18	72.17 96.81
552920070130707	LIBERAFLUX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	7,5 MG XPE CT FR PLAS PET AMB X 30 ML + COP	8.31 11.15	9.44 12.66	10.01 13.43	10.07 13.51	10.13 13.59	10.26 13.76	10.32 13.84	10.39 13.94	10.45 14.02	10.52 14.11	10.65 14.29	10.72 14.38	10.79 14.47
552919120092207	LIBERAFLUX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	7,5 MG XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP	26.85 36.02	30.51 40.93	32.35 43.40	32.55 43.66	32.74 43.92	33.15 44.47	33.35 44.74	33.56 45.02	33.77 45.30	33.99 45.60	34.42 46.17	34.65 46.48	34.87 46.78
506320050033507	FLYARE (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	7 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + COP	35.62 47.78	40.48 54.30	42.92 57.58	43.18 57.92	43.44 58.27	43.98 59.00	44.25 59.36	44.53 59.74	44.81 60.11	45.09 60.49	45.67 61.26	45.96 61.65	46.26 62.06

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEDERA HELIX (HERA)															
504619110073107	BLUMEL HEDERA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	15 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	23.54 31.58	26.75 35.88	28.36 38.04	28.53 38.27	28.71 38.51	29.06 38.98	29.24 39.22	29.43 39.48	29.61 39.72	29.80 39.98	30.18 40.49	30.37 40.74	30.57 41.01
538820020071807	HEDRA EXPEC (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	7 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	18.84 25.27	21.41 28.72	22.70 30.45	22.84 30.64	22.98 30.83	23.26 31.20	23.40 31.39	23.55 31.59	23.70 31.79	23.85 31.99	24.15 32.40	24.31 32.61	24.47 32.83
HEDERA HELIX L.															
504920070011807	PHITOSS (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	7 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP	22.45 30.12	25.51 34.22	27.05 36.29	27.21 36.50	27.38 36.73	27.72 37.19	27.89 37.41	28.06 37.64	28.24 37.88	28.42 38.12	28.78 38.61	28.97 38.86	29.16 39.12
504920070011707	PHITOSS (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	7 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 240 ML + COP	44.88 60.20	51.00 68.41	54.07 72.53	54.40 72.98	54.73 73.42	55.41 74.33	55.75 74.79	56.10 75.26	56.45 75.73	56.81 76.21	57.54 77.19	57.91 77.68	58.29 78.19
504922120014107	PHITOSS (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	7 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP + SER DOS	19.83 26.60	22.53 30.22	23.89 32.05	24.04 32.25	24.18 32.44	24.48 32.84	24.63 33.04	24.79 33.25	24.94 33.46	25.10 33.67	25.42 34.10	25.59 34.33	25.75 34.54
504924120014607	EXPULSATOX (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	7 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP	18.33 24.59	20.83 27.94	22.08 29.62	22.22 29.81	22.35 29.98	22.63 30.36	22.77 30.55	22.91 30.73	23.06 30.93	23.20 31.12	23.50 31.52	23.65 31.73	23.81 31.94
504924120014707	EXPULSATOX (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	7 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP + SER DOS	18.33 24.59	20.83 27.94	22.08 29.62	22.22 29.81	22.35 29.98	22.63 30.36	22.77 30.55	22.91 30.73	23.06 30.93	23.20 31.12	23.50 31.52	23.65 31.73	23.81 31.94
516120020003407	HEDERA CATARINENSE (LABORATORIO CATARINENSE LTDA) Liberado	7 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 150 ML + COP	18.34 24.60	20.84 27.96	22.10 29.65	22.23 29.82	22.37 30.01	22.64 30.37	22.78 30.56	22.93 30.76	23.07 30.95	23.22 31.15	23.51 31.54	23.66 31.74	23.82 31.95
516121080004207	HEDERA HERBARIUM (LABORATORIO CATARINENSE LTDA) Liberado	7 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 150 ML + COP	20.65 27.70	23.47 31.48	24.88 33.38	25.03 33.58	25.18 33.78	25.49 34.19	25.65 34.41	25.81 34.62	25.97 34.84	26.14 35.07	26.47 35.51	26.65 35.75	26.82 35.98
520720020109707	BRILIV (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	7 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	22.24 29.83	25.27 33.90	26.80 35.95	26.96 36.17	27.12 36.38	27.46 36.84	27.63 37.06	27.80 37.29	27.97 37.52	28.15 37.76	28.51 38.25	28.70 38.50	28.88 38.74
517120110013407	TOUX (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA) Liberado	7 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	35.47 47.58	40.31 54.07	42.73 57.32	42.99 57.67	43.26 58.03	43.79 58.74	44.06 59.10	44.34 59.48	44.62 59.86	44.90 60.23	45.47 61.00	45.77 61.40	46.06 61.79

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEDERA HELIX L.															
533520050032007	HEDERA HELIX VITAMEDIC (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	7 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	22.23 29.82	25.26 33.89	26.78 35.92	26.95 36.15	27.11 36.37	27.44 36.81	27.61 37.04	27.79 37.28	27.96 37.51	28.14 37.75	28.50 38.23	28.68 38.47	28.87 38.73
526220110017407	HEDERA 1FARMA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	7 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + 1 COP	30.99 41.57	35.22 47.25	37.34 50.09	37.56 50.39	37.79 50.69	38.26 51.32	38.50 51.65	38.74 51.97	38.98 52.29	39.23 52.63	39.73 53.30	39.99 53.65	40.25 53.99
517620070025107	SPECDERA (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	7 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP (SABOR CEREJA)	16.82 22.56	19.11 25.64	20.27 27.19	20.39 27.35	20.51 27.51	20.77 27.86	20.89 28.02	21.03 28.21	21.16 28.39	21.29 28.56	21.56 28.92	21.70 29.11	21.84 29.30
517620070025207	SPECDERA (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	7 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP (SABOR MEL)	16.82 22.56	19.11 25.64	20.27 27.19	20.39 27.35	20.51 27.51	20.77 27.86	20.89 28.02	21.03 28.21	21.16 28.39	21.29 28.56	21.56 28.92	21.70 29.11	21.84 29.30
517621110027207	SPECDERA (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	7 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP (SABOR CEREJA)	16.82 22.56	19.11 25.64	20.27 27.19	20.39 27.35	20.51 27.51	20.77 27.86	20.89 28.02	21.03 28.21	21.16 28.39	21.29 28.56	21.56 28.92	21.70 29.11	21.84 29.30
517621110027307	SPECDERA (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	7 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP (SABOR MEL)	16.82 22.56	19.11 25.64	20.27 27.19	20.39 27.35	20.51 27.51	20.77 27.86	20.89 28.02	21.03 28.21	21.16 28.39	21.29 28.56	21.56 28.92	21.70 29.11	21.84 29.30
515119120011307	HEDERAFLUX (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	7 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 200 ML + COP	35.25 47.29	40.06 53.74	42.47 56.97	42.73 57.32	42.99 57.67	43.52 58.38	43.79 58.74	44.06 59.10	44.34 59.48	44.62 59.86	45.19 60.62	45.48 61.01	45.78 61.41
515119120010907	HEDERAFLUX (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	7 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	17.62 23.64	20.02 26.86	21.23 28.48	21.36 28.65	21.49 28.83	21.75 29.18	21.89 29.36	22.03 29.55	22.16 29.73	22.30 29.91	22.59 30.30	22.74 30.50	22.88 30.69
515120020011607	HEDERAFLUX (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	7 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 200 ML + COP	35.25 47.29	40.06 53.74	42.47 56.97	42.73 57.32	42.99 57.67	43.52 58.38	43.79 58.74	44.06 59.10	44.34 59.48	44.62 59.86	45.19 60.62	45.48 61.01	45.78 61.41
525120050032007	RESPLIX (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	7 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	15.98 21.44	18.16 24.36	19.25 25.82	19.37 25.98	19.49 26.15	19.73 26.47	19.85 26.63	19.98 26.80	20.10 26.96	20.23 27.14	20.49 27.49	20.62 27.66	20.75 27.84
607022060072617	AREMAZ (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	7 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	36.05 48.36	40.97 54.96	43.43 58.26	43.70 58.62	43.96 58.97	44.51 59.71	44.78 60.07	45.06 60.45	45.35 60.84	45.63 61.21	46.22 62.00	46.52 62.40	46.82 62.81
540419120011407	ARLIVRY (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	7 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED (SABOR MEL)	23.82 31.95	27.07 36.31	28.70 38.50	28.87 38.73	29.05 38.97	29.41 39.45	29.59 39.69	29.78 39.95	29.96 40.19	30.15 40.45	30.54 40.97	30.74 41.24	30.94 41.50

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEDERA HELIX L.															
540419120011307	ARLIVRY (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	7 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED (SABOR CEREJA)	18.97 25.45	21.56 28.92	22.86 30.67	22.99 30.84	23.13 31.03	23.42 31.42	23.57 31.62	23.71 31.81	23.86 32.01	24.01 32.21	24.32 32.62	24.48 32.84	24.64 33.05
506421050047907	HEDERA CIMED (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	7 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + 1 COP	31.06 41.67	35.30 47.35	37.42 50.20	37.65 50.51	37.88 50.81	38.35 51.45	38.58 51.75	38.83 52.09	39.07 52.41	39.32 52.75	39.82 53.42	40.08 53.77	40.34 54.11
510420060182307	ABRIFIT (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	7 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	22.20 29.78	25.23 33.85	26.75 35.88	26.91 36.10	27.07 36.31	27.41 36.77	27.58 37.00	27.75 37.23	27.92 37.45	28.10 37.70	28.46 38.18	28.65 38.43	28.83 38.67
560820010004807	HEDERAX (ARESE PHARMA LTDA.) Liberado	7,50 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 30 ML + COP + SER DOS	14.00 18.78	15.91 21.34	16.87 22.63	16.97 22.76	17.07 22.90	17.28 23.18	17.39 23.33	17.50 23.48	17.61 23.62	17.72 23.77	17.95 24.08	18.06 24.23	18.18 24.39
560820010004907	HEDERAX (ARESE PHARMA LTDA.) Liberado	7,50 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP + SER DOS	44.00 59.02	50.00 67.07	53.01 71.11	53.33 71.54	53.66 71.98	54.32 72.87	54.66 73.32	55.00 73.78	55.35 74.25	55.70 74.72	56.41 75.67	56.77 76.15	57.14 76.65
540922120058407	XAROPE BENETOSSE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	15 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	21.31 28.59	24.22 32.49	25.67 34.44	25.83 34.65	25.99 34.86	26.31 35.29	26.47 35.51	26.64 35.74	26.81 35.96	26.97 36.18	27.32 36.65	27.50 36.89	27.68 37.13
576719120051207	RESPIRATUS (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	7MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	24.84 33.32	28.23 37.87	29.93 40.15	30.11 40.39	30.29 40.63	30.67 41.14	30.86 41.40	31.05 41.65	31.25 41.92	31.44 42.18	31.85 42.73	32.05 42.99	32.26 43.28
HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO															
541818120095506	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 7	19.86 27.46	22.57 31.20	23.93 33.08	24.07 33.28	24.22 33.48	24.52 33.90	24.67 34.10	24.83 34.33	24.98 34.53	25.14 34.75	25.46 35.20	25.63 35.43	25.79 35.65
541818120095606	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 14	39.74 54.94	45.16 62.43	47.88 66.19	48.17 66.59	48.46 66.99	49.06 67.82	49.37 68.25	49.68 68.68	49.99 69.11	50.30 69.54	50.95 70.44	51.28 70.89	51.61 71.35
541818120095706	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 28	79.44 109.82	90.27 124.79	95.71 132.31	96.29 133.12	96.88 133.93	98.07 135.58	98.68 136.42	99.30 137.28	99.92 138.13	100.56 139.02	101.85 140.80	102.50 141.70	103.17 142.63
541818120095806	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 56	158.92 219.70	180.59 249.66	191.47 264.70	192.63 266.30	193.80 267.92	196.20 271.23	197.42 272.92	198.65 274.62	199.90 276.35	201.16 278.09	203.74 281.66	205.06 283.48	206.39 285.32

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO															
541818120095906	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 84	238.35 329.50	270.85 374.43	287.17 397.00	288.91 399.40	290.67 401.83	294.26 406.80	296.09 409.33	297.94 411.88	299.81 414.47	301.71 417.10	305.58 422.45	307.55 425.17	309.55 427.93
541818120096006	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 7	19.86 27.46	22.57 31.20	23.93 33.08	24.07 33.28	24.22 33.48	24.52 33.90	24.67 34.10	24.83 34.33	24.98 34.53	25.14 34.75	25.46 35.20	25.63 35.43	25.79 35.65
541818120096106	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 14	39.74 54.94	45.16 62.43	47.88 66.19	48.17 66.59	48.46 66.99	49.06 67.82	49.37 68.25	49.68 68.68	49.99 69.11	50.30 69.54	50.95 70.44	51.28 70.89	51.61 71.35
541818120096206	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 28	79.44 109.82	90.27 124.79	95.71 132.31	96.29 133.12	96.88 133.93	98.07 135.58	98.68 136.42	99.30 137.28	99.92 138.13	100.56 139.02	101.85 140.80	102.50 141.70	103.17 142.63
541818120096306	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 56	158.92 219.70	180.59 249.66	191.47 264.70	192.63 266.30	193.80 267.92	196.20 271.23	197.42 272.92	198.65 274.62	199.90 276.35	201.16 278.09	203.74 281.66	205.06 283.48	206.39 285.32
541818120096406	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 84	238.35 329.50	270.85 374.43	287.17 397.00	288.91 399.40	290.67 401.83	294.26 406.80	296.09 409.33	297.94 411.88	299.81 414.47	301.71 417.10	305.58 422.45	307.55 425.17	309.55 427.93
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL															
525416060047403	CONCOR (MERCK S/A)	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 20	52.90 73.13	60.11 83.10	63.73 88.10	64.12 88.64	64.51 89.18	65.31 90.29	65.71 90.84	66.13 91.42	66.54 91.99	66.96 92.57	67.82 93.76	68.26 94.37	68.70 94.97
525416060047503	CONCOR (MERCK S/A)	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	45.76 63.26	52.00 71.89	55.13 76.21	55.47 76.68	55.80 77.14	56.49 78.09	56.84 78.58	57.20 79.08	57.56 79.57	57.92 80.07	58.67 81.11	59.05 81.63	59.43 82.16
525416060047603	CONCOR (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 20	60.94 84.25	69.25 95.73	73.42 101.50	73.87 102.12	74.32 102.74	75.23 104.00	75.70 104.65	76.18 105.31	76.65 105.96	77.14 106.64	78.13 108.01	78.63 108.70	79.14 109.41
525416060047703	CONCOR (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	52.69 72.84	59.88 82.78	63.48 87.76	63.87 88.30	64.26 88.84	65.05 89.93	65.45 90.48	65.86 91.05	66.28 91.63	66.70 92.21	67.55 93.38	67.99 93.99	68.43 94.60
525416060047803	CONCOR (MERCK S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 20	74.14 102.49	84.25 116.47	89.33 123.49	89.87 124.24	90.41 124.99	91.53 126.53	92.10 127.32	92.68 128.12	93.26 128.93	93.85 129.74	95.05 131.40	95.66 132.24	96.29 133.12

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL															
525416060047903	CONCOR (MERCK S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	64.10 88.61	72.84 100.70	77.23 106.77	77.70 107.42	78.17 108.07	79.14 109.41	79.63 110.08	80.13 110.78	80.63 111.47	81.14 112.17	82.18 113.61	82.71 114.34	83.25 115.09
525416060048003	CONCOR (MERCK S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 20	84.49 116.80	96.01 132.73	101.80 140.73	102.41 141.58	103.04 142.45	104.31 144.20	104.96 145.10	105.61 146.00	106.28 146.93	106.95 147.85	108.32 149.75	109.02 150.71	109.73 151.70
525416060048103	CONCOR (MERCK S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	73.04 100.97	83.00 114.74	88.00 121.65	88.53 122.39	89.07 123.13	90.17 124.65	90.73 125.43	91.30 126.22	91.87 127.00	92.46 127.82	93.64 129.45	94.25 130.30	94.86 131.14
525424040053603	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK S/A)	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	51.62 71.36	58.66 81.09	62.19 85.97	62.57 86.50	62.95 87.02	63.73 88.10	64.12 88.64	64.53 89.21	64.93 89.76	65.34 90.33	66.18 91.49	66.61 92.08	67.04 92.68
525424040053703	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	59.45 82.19	67.56 93.40	71.63 99.02	72.06 99.62	72.50 100.23	73.40 101.47	73.85 102.09	74.31 102.73	74.78 103.38	75.25 104.03	76.22 105.37	76.71 106.05	77.21 106.74
525424040053803	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	72.29 99.94	82.15 113.57	87.10 120.41	87.62 121.13	88.16 121.88	89.25 123.38	89.80 124.14	90.36 124.92	90.93 125.71	91.51 126.51	92.68 128.12	93.28 128.95	93.88 129.78
525424040053903	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	82.39 113.90	93.63 129.44	99.27 137.23	99.87 138.06	100.48 138.91	101.72 140.62	102.35 141.49	102.99 142.38	103.64 143.28	104.29 144.17	105.63 146.03	106.31 146.97	107.00 147.92
507745601110111	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	51.67 71.43	58.72 81.18	62.25 86.06	62.63 86.58	63.01 87.11	63.79 88.19	64.19 88.74	64.59 89.29	64.99 89.84	65.41 90.43	66.24 91.57	66.67 92.17	67.10 92.76
507745603113118	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	59.43 82.16	67.53 93.36	71.60 98.98	72.04 99.59	72.48 100.20	73.37 101.43	73.83 102.07	74.29 102.70	74.75 103.34	75.23 104.00	76.19 105.33	76.68 106.01	77.18 106.70
507745604111119	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	72.29 99.94	82.15 113.57	87.10 120.41	87.62 121.13	88.16 121.88	89.25 123.38	89.80 124.14	90.36 124.92	90.93 125.71	91.51 126.51	92.68 128.12	93.28 128.95	93.88 129.78
507745602117111	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	82.41 113.93	93.65 129.47	99.29 137.26	99.89 138.09	100.50 138.94	101.74 140.65	102.37 141.52	103.01 142.41	103.66 143.30	104.32 144.22	105.65 146.05	106.34 147.01	107.03 147.96
541820020118007	CONCÁRDIO (EMS S/A)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	17.23 23.82	19.58 27.07	20.76 28.70	20.88 28.87	21.01 29.05	21.27 29.40	21.40 29.58	21.54 29.78	21.67 29.96	21.81 30.15	22.09 30.54	22.23 30.73	22.38 30.94

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL															
541820080140107	CONCÁRDIO (EMS S/A)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	51.67	58.72	62.25	62.63	63.01	63.79	64.19	64.59	64.99	65.41	66.24	66.67	67.10
			71.43	81.18	86.06	86.58	87.11	88.19	88.74	89.29	89.84	90.43	91.57	92.17	92.76
541820020118107	CONCÁRDIO (EMS S/A)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	172.18	195.66	207.45	208.70	209.98	212.57	213.89	215.23	216.58	217.95	220.74	222.17	223.61
			238.03	270.49	286.79	288.52	290.29	293.87	295.69	297.54	299.41	301.30	305.16	307.14	309.13
541820020118207	CONCÁRDIO (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	19.81	22.51	23.87	24.01	24.16	24.46	24.61	24.76	24.92	25.08	25.40	25.56	25.73
			27.39	31.12	33.00	33.19	33.40	33.81	34.02	34.23	34.45	34.67	35.11	35.34	35.57
541820080140207	CONCÁRDIO (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	59.43	67.53	71.60	72.04	72.48	73.37	73.83	74.29	74.75	75.23	76.19	76.68	77.18
			82.16	93.36	98.98	99.59	100.20	101.43	102.07	102.70	103.34	104.00	105.33	106.01	106.70
541820080140307	CONCÁRDIO (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	198.12	225.14	238.70	240.15	241.61	244.59	246.11	247.65	249.21	250.78	254.00	255.64	257.30
			273.89	311.24	329.99	331.99	334.01	338.13	340.23	342.36	344.52	346.69	351.14	353.41	355.70
541820020118307	CONCÁRDIO (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	24.10	27.39	29.04	29.21	29.39	29.75	29.94	30.13	30.31	30.51	30.90	31.10	31.30
			33.32	37.87	40.15	40.38	40.63	41.13	41.39	41.65	41.90	42.18	42.72	42.99	43.27
541820080140407	CONCÁRDIO (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	72.29	82.15	87.10	87.62	88.16	89.25	89.80	90.36	90.93	91.51	92.68	93.28	93.88
			99.94	113.57	120.41	121.13	121.88	123.38	124.14	124.92	125.71	126.51	128.12	128.95	129.78
541820080140507	CONCÁRDIO (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	241.02	273.89	290.39	292.15	293.93	297.56	299.40	301.28	303.17	305.09	309.00	310.99	313.01
			333.20	378.64	401.45	403.88	406.34	411.36	413.90	416.50	419.11	421.77	427.17	429.93	432.72
541820020118407	CONCÁRDIO (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	27.48	31.23	33.11	33.31	33.51	33.93	34.14	34.35	34.57	34.78	35.23	35.46	35.69
			37.99	43.17	45.77	46.05	46.33	46.91	47.20	47.49	47.79	48.08	48.70	49.02	49.34
541820080140607	CONCÁRDIO (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	82.41	93.65	99.29	99.89	100.50	101.74	102.37	103.01	103.66	104.32	105.65	106.34	107.03
			113.93	129.47	137.26	138.09	138.94	140.65	141.52	142.41	143.30	144.22	146.05	147.01	147.96
541820020118507	CONCÁRDIO (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	274.67	312.13	330.93	332.93	334.96	339.10	341.20	343.34	345.50	347.68	352.14	354.41	356.71
			379.72	431.50	457.49	460.26	463.06	468.79	471.69	474.65	477.63	480.65	486.81	489.95	493.13
532720080040507	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (TORRENT DO BRASIL LTDA)	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	28.54	32.43	34.39	34.59	34.80	35.23	35.45	35.68	35.90	36.13	36.59	36.83	37.06
			39.45	44.83	47.54	47.82	48.11	48.70	49.01	49.33	49.63	49.95	50.58	50.92	51.23

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL															
532720080040207	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (TORRENT DO BRASIL LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	32.87 45.44	37.35 51.63	39.60 54.74	39.84 55.08	40.09 55.42	40.58 56.10	40.83 56.45	41.09 56.80	41.35 57.16	41.61 57.52	42.14 58.26	42.41 58.63	42.69 59.02
532720080040307	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	40.00 55.30	45.45 62.83	48.19 66.62	48.48 67.02	48.78 67.44	49.38 68.26	49.69 68.69	50.00 69.12	50.31 69.55	50.63 69.99	51.28 70.89	51.61 71.35	51.95 71.82
532720080040407	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	45.58 63.01	51.80 71.61	54.92 75.92	55.25 76.38	55.59 76.85	56.27 77.79	56.62 78.27	56.98 78.77	57.33 79.26	57.70 79.77	58.44 80.79	58.81 81.30	59.19 81.83
532720060036107	ICCOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	45.77 63.27	52.01 71.90	55.14 76.23	55.48 76.70	55.82 77.17	56.51 78.12	56.86 78.61	57.21 79.09	57.57 79.59	57.94 80.10	58.68 81.12	59.06 81.65	59.44 82.17
532724110065403	ICCOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	17.22 23.81	19.57 27.05	20.75 28.69	20.87 28.85	21.00 29.03	21.26 29.39	21.39 29.57	21.53 29.76	21.66 29.94	21.80 30.14	22.08 30.52	22.22 30.72	22.36 30.91
532720060036607	ICCOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	52.71 72.87	59.90 82.81	63.51 87.80	63.89 88.32	64.28 88.86	65.07 89.96	65.48 90.52	65.89 91.09	66.30 91.66	66.72 92.24	67.58 93.43	68.01 94.02	68.45 94.63
532724110065503	ICCOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	20.94 28.95	23.80 32.90	25.23 34.88	25.38 35.09	25.54 35.31	25.85 35.74	26.01 35.96	26.18 36.19	26.34 36.41	26.51 36.65	26.85 37.12	27.02 37.35	27.19 37.59
532720060037107	ICCOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	64.13 88.66	72.88 100.75	77.27 106.82	77.73 107.46	78.21 108.12	79.17 109.45	79.66 110.13	80.16 110.82	80.67 111.52	81.18 112.23	82.22 113.66	82.75 114.40	83.29 115.14
532720060037407	ICCOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	73.06 101.00	83.02 114.77	88.02 121.68	88.56 122.43	89.10 123.18	90.20 124.70	90.76 125.47	91.33 126.26	91.90 127.05	92.48 127.85	93.67 129.49	94.27 130.32	94.88 131.17
532721010042403	ICCOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 100	146.38 202.36	166.34 229.96	176.36 243.81	177.43 245.29	178.51 246.78	180.72 249.83	181.84 251.38	182.98 252.96	184.13 254.55	185.29 256.15	187.67 259.44	188.88 261.12	190.10 262.80
532721010042503	ICCOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 100	168.59 233.07	191.58 264.85	203.12 280.80	204.35 282.50	205.60 284.23	208.14 287.74	209.43 289.52	210.74 291.34	212.06 293.16	213.41 295.03	216.14 298.80	217.54 300.74	218.95 302.69
532721010042603	ICCOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 100	205.11 283.55	233.08 322.22	247.12 341.63	248.62 343.70	250.13 345.79	253.22 350.06	254.80 352.25	256.39 354.44	258.00 356.67	259.63 358.92	262.96 363.53	264.66 365.88	266.38 368.25

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL															
532721010042703	ICCOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 100	233.71 323.09	265.58 367.15	281.58 389.27	283.28 391.62	285.01 394.01	288.53 398.88	290.32 401.35	292.14 403.87	293.97 406.40	295.84 408.98	299.63 414.22	301.56 416.89	303.52 419.60
526123080170406	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	14.78 20.43	16.80 23.23	17.81 24.62	17.92 24.77	18.02 24.91	18.25 25.23	18.36 25.38	18.48 25.55	18.59 25.70	18.71 25.87	18.95 26.20	19.07 26.36	19.19 26.53
526123080170506	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	44.32 61.27	50.36 69.62	53.40 73.82	53.72 74.26	54.05 74.72	54.72 75.65	55.06 76.12	55.40 76.59	55.75 77.07	56.10 77.55	56.82 78.55	57.19 79.06	57.56 79.57
526123080170606	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	17.72 24.50	20.14 27.84	21.35 29.52	21.48 29.69	21.61 29.87	21.88 30.25	22.01 30.43	22.15 30.62	22.29 30.81	22.43 31.01	22.72 31.41	22.86 31.60	23.01 31.81
526123080170706	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	53.15 73.48	60.40 83.50	64.04 88.53	64.42 89.06	64.82 89.61	65.62 90.72	66.02 91.27	66.44 91.85	66.86 92.43	67.28 93.01	68.14 94.20	68.58 94.81	69.03 95.43
526123080170806	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	21.55 29.79	24.49 33.86	25.96 35.89	26.12 36.11	26.28 36.33	26.60 36.77	26.77 37.01	26.94 37.24	27.11 37.48	27.28 37.71	27.63 38.20	27.81 38.45	27.99 38.69
526123080170906	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	64.64 89.36	73.45 101.54	77.88 107.66	78.35 108.31	78.83 108.98	79.80 110.32	80.30 111.01	80.80 111.70	81.31 112.41	81.82 113.11	82.87 114.56	83.41 115.31	83.95 116.06
526123080171006	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	23.59 32.61	26.81 37.06	28.42 39.29	28.59 39.52	28.77 39.77	29.12 40.26	29.30 40.51	29.49 40.77	29.67 41.02	29.86 41.28	30.24 41.81	30.44 42.08	30.64 42.36
526123080171106	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	70.76 97.82	80.41 111.16	85.25 117.85	85.77 118.57	86.29 119.29	87.36 120.77	87.90 121.52	88.45 122.28	89.01 123.05	89.57 123.83	90.72 125.42	91.30 126.22	91.90 127.05
607024100115606	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	46.84 64.75	53.23 73.59	56.43 78.01	56.78 78.50	57.12 78.97	57.83 79.95	58.19 80.44	58.55 80.94	58.92 81.45	59.29 81.96	60.05 83.02	60.44 83.55	60.83 84.09
607024100115706	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	56.97 78.76	64.74 89.50	68.64 94.89	69.05 95.46	69.48 96.05	70.33 97.23	70.77 97.84	71.21 98.44	71.66 99.07	72.11 99.69	73.04 100.97	73.51 101.62	73.99 102.29
529921070072706	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	34.24 47.33	38.91 53.79	41.25 57.03	41.50 57.37	41.76 57.73	42.27 58.44	42.53 58.80	42.80 59.17	43.07 59.54	43.34 59.92	43.90 60.69	44.18 61.08	44.47 61.48

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL															
529921070072806	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	41.66 57.59	47.34 65.44	50.19 69.38	50.50 69.81	50.80 70.23	51.43 71.10	51.75 71.54	52.08 72.00	52.40 72.44	52.73 72.90	53.41 73.84	53.75 74.31	54.10 74.79
529921070072906	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	47.47 65.62	53.94 74.57	57.19 79.06	57.54 79.55	57.89 80.03	58.60 81.01	58.97 81.52	59.34 82.03	59.71 82.55	60.09 83.07	60.86 84.14	61.25 84.67	61.65 85.23
527924020044406	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	29.74 41.11	33.80 46.73	35.83 49.53	36.05 49.84	36.27 50.14	36.72 50.76	36.94 51.07	37.18 51.40	37.41 51.72	37.65 52.05	38.13 52.71	38.37 53.04	38.62 53.39
527924020044506	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	34.25 47.35	38.92 53.80	41.27 57.05	41.52 57.40	41.77 57.74	42.28 58.45	42.55 58.82	42.81 59.18	43.08 59.56	43.35 59.93	43.91 60.70	44.19 61.09	44.48 61.49
527924020044706	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	41.67 57.61	47.35 65.46	50.20 69.40	50.51 69.83	50.82 70.26	51.44 71.11	51.76 71.56	52.09 72.01	52.42 72.47	52.75 72.92	53.42 73.85	53.77 74.33	54.12 74.82
527924020044606	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	47.48 65.64	53.95 74.58	57.20 79.08	57.55 79.56	57.90 80.04	58.62 81.04	58.98 81.54	59.35 82.05	59.72 82.56	60.10 83.08	60.87 84.15	61.26 84.69	61.66 85.24
504624050097506	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	44.32 61.27	50.36 69.62	53.40 73.82	53.72 74.26	54.05 74.72	54.72 75.65	55.06 76.12	55.40 76.59	55.75 77.07	56.10 77.55	56.82 78.55	57.19 79.06	57.56 79.57
504624050097306	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	53.15 73.48	60.40 83.50	64.04 88.53	64.42 89.06	64.82 89.61	65.62 90.72	66.02 91.27	66.44 91.85	66.86 92.43	67.28 93.01	68.14 94.20	68.58 94.81	69.03 95.43
504624050097206	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	53.15 73.48	60.40 83.50	64.04 88.53	64.42 89.06	64.82 89.61	65.62 90.72	66.02 91.27	66.44 91.85	66.86 92.43	67.28 93.01	68.14 94.20	68.58 94.81	69.03 95.43
504624050097406	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	64.64 89.36	73.45 101.54	77.88 107.66	78.35 108.31	78.83 108.98	79.80 110.32	80.30 111.01	80.80 111.70	81.31 112.41	81.82 113.11	82.87 114.56	83.41 115.31	83.95 116.06
576719110050707	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	30.82 42.61	35.02 48.41	37.13 51.33	37.36 51.65	37.59 51.97	38.05 52.60	38.29 52.93	38.53 53.27	38.77 53.60	39.01 53.93	39.51 54.62	39.77 54.98	40.03 55.34
576719110050807	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	37.53 51.88	42.65 58.96	45.22 62.51	45.49 62.89	45.77 63.27	46.33 64.05	46.62 64.45	46.91 64.85	47.21 65.27	47.51 65.68	48.12 66.52	48.43 66.95	48.74 67.38

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL															
576719110050907	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	42.74 59.09	48.57 67.15	51.49 71.18	51.81 71.62	52.12 72.05	52.77 72.95	53.09 73.39	53.43 73.86	53.76 74.32	54.10 74.79	54.79 75.74	55.15 76.24	55.51 76.74
HEMIFUMARATO DE COBIMETINIBE															
529216110026801	COTELLIC® (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	19192.33 25745.83	21809.47 29256.63	23123.28 31019.06	23263.43 31207.06	23405.28 31397.35	23694.24 31784.98	23841.40 31982.39	23990.41 32182.28	24141.30 32384.69	24294.09 32589.66	24605.55 33007.47	24764.30 33220.43	24925.10 33436.13
HEMIFUMARATO DE GILTERITINIBE															
540320080003707	XOSPATA® (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	40 MG COM REV CT BL AL AL X 84	114564.09 153683.65	130186.51 174640.57	138028.99 185160.98	138865.54 186283.18	139712.28 187419.05	141437.16 189732.91	142315.64 190911.36	143205.11 192104.56	144105.82 193312.83	145017.86 194536.30	146877.01 197030.28	147824.68 198301.55	148784.50 199589.11
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA															
508015060107606	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 30	175.80 235.83	199.77 267.98	211.81 284.14	213.09 285.85	214.39 287.60	217.04 291.15	218.39 292.96	219.75 294.79	221.13 296.64	222.53 298.52	225.38 302.34	226.84 304.30	228.31 306.27
508015110108603	QUET XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 10	33.68 45.18	38.27 51.34	40.58 54.44	40.82 54.76	41.07 55.09	41.58 55.78	41.84 56.13	42.10 56.48	42.36 56.82	42.63 57.19	43.18 57.92	43.46 58.30	43.74 58.68
508015070107704	QUET XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 30	108.87 146.05	123.72 165.97	131.17 175.96	131.96 177.02	132.77 178.11	134.41 180.31	135.24 181.42	136.09 182.56	136.94 183.70	137.81 184.87	139.58 187.24	140.48 188.45	141.39 189.67
508019050125403	QUET XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	361.75 485.27	411.08 551.45	435.84 584.66	438.48 588.21	441.16 591.80	446.60 599.10	449.38 602.83	452.19 606.60	455.03 610.41	457.91 614.27	463.78 622.14	466.77 626.16	469.81 630.23
508020020127507	QUET XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/ACLAR TRNS X 10	120.58 161.75	137.02 183.81	145.28 194.89	146.16 196.07	147.05 197.26	148.86 199.69	149.79 200.94	150.73 202.20	151.67 203.46	152.63 204.75	154.59 207.38	155.59 208.72	156.60 210.07
508019050125503	QUET XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/ACLAR TRANS X 30	361.75 485.27	411.08 551.45	435.84 584.66	438.48 588.21	441.16 591.80	446.60 599.10	449.38 602.83	452.19 606.60	455.03 610.41	457.91 614.27	463.78 622.14	466.77 626.16	469.81 630.23
508019050125603	QUET XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	427.52 573.50	485.82 651.71	515.08 690.96	518.21 695.16	521.37 699.40	527.80 708.02	531.08 712.42	534.40 716.88	537.76 721.39	541.16 725.95	548.10 735.26	551.64 740.01	555.22 744.81

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA															
508020020127407	QUET XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/ACLAR TRANS X 10	142.49 191.15	161.92 217.21	171.67 230.29	172.72 231.70	173.77 233.11	175.91 235.98	177.01 237.45	178.11 238.93	179.23 240.43	180.37 241.96	182.68 245.06	183.86 246.64	185.05 248.24
508019050125703	QUET XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/ACLAR TRANS X 30	427.52 573.50	485.82 651.71	515.08 690.96	518.21 695.16	521.37 699.40	527.80 708.02	531.08 712.42	534.40 716.88	537.76 721.39	541.16 725.95	548.10 735.26	551.64 740.01	555.22 744.81
508016100113106	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	38.05 51.04	43.24 58.00	45.84 61.49	46.12 61.87	46.40 62.24	46.98 63.02	47.27 63.41	47.56 63.80	47.86 64.20	48.16 64.60	48.78 65.44	49.10 65.87	49.42 66.30
508016100113206	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	94.94 127.36	107.89 144.73	114.39 153.45	115.08 154.38	115.78 155.31	117.21 157.23	117.94 158.21	118.68 159.20	119.42 160.20	120.18 161.22	121.72 163.28	122.50 164.33	123.30 165.40
508016100113306	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	181.67 243.70	206.44 276.93	218.88 293.62	220.21 295.40	221.55 297.20	224.28 300.86	225.68 302.74	227.09 304.63	228.52 306.55	229.96 308.48	232.91 312.44	234.41 314.45	235.94 316.51
508016120114703	QUET (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	22.34 29.97	25.39 34.06	26.92 36.11	27.08 36.33	27.24 36.54	27.58 37.00	27.75 37.23	27.93 37.47	28.10 37.70	28.28 37.94	28.64 38.42	28.83 38.67	29.01 38.92
508016120114803	QUET (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	47.85 64.19	54.38 72.95	57.65 77.34	58.00 77.80	58.35 78.27	59.07 79.24	59.44 79.74	59.81 80.23	60.19 80.74	60.57 81.25	61.35 82.30	61.74 82.82	62.14 83.36
508016120114903	QUET (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	55.77 74.81	63.38 85.02	67.19 90.13	67.60 90.68	68.01 91.23	68.85 92.36	69.28 92.94	69.71 93.51	70.15 94.10	70.59 94.69	71.50 95.91	71.96 96.53	72.43 97.16
508016120115003	QUET (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	119.50 160.30	135.80 182.17	143.98 193.14	144.85 194.31	145.73 195.49	147.53 197.91	148.45 199.14	149.38 200.39	150.31 201.64	151.27 202.92	153.21 205.53	154.19 206.84	155.19 208.18
508016120115103	QUET (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	243.43 326.55	276.63 371.09	293.29 393.44	295.07 395.83	296.87 398.24	300.53 403.15	302.40 405.66	304.29 408.19	306.20 410.76	308.14 413.36	312.09 418.66	314.10 421.35	316.14 424.09
508024120187803	QUET (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	92.53 124.13	105.15 141.05	111.48 149.55	112.16 150.46	112.84 151.37	114.23 153.24	114.94 154.19	115.66 155.15	116.39 156.13	117.13 157.13	118.63 159.14	119.39 160.16	120.17 161.20
508022020150813	QUEPSIA LP (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 10	33.68 45.18	38.27 51.34	40.58 54.44	40.82 54.76	41.07 55.09	41.58 55.78	41.84 56.13	42.10 56.48	42.36 56.82	42.63 57.19	43.18 57.92	43.46 58.30	43.74 58.68

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA															
508022020150913	QUEPSIA LP (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 30	108.87	123.72	131.17	131.96	132.77	134.41	135.24	136.09	136.94	137.81	139.58	140.48	141.39
			146.05	165.97	175.96	177.02	178.11	180.31	181.42	182.56	183.70	184.87	187.24	188.45	189.67
508023120176303	QUEPSIA LP (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	86.61	98.42	104.35	104.98	105.62	106.93	107.59	108.26	108.94	109.63	111.04	111.75	112.48
			116.18	132.03	139.98	140.83	141.69	143.44	144.33	145.23	146.14	147.06	148.96	149.91	150.89
508023120176403	QUEPSIA LP (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	259.82	295.25	313.04	314.93	316.85	320.77	322.76	324.78	326.82	328.89	333.10	335.25	337.43
			348.54	396.07	419.93	422.47	425.04	430.30	432.97	435.68	438.42	441.19	446.84	449.73	452.65
508022020151013	QUEPSIA LP (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/ACLAR TRANS X 10	86.61	98.42	104.35	104.98	105.62	106.93	107.59	108.26	108.94	109.63	111.04	111.75	112.48
			116.18	132.03	139.98	140.83	141.69	143.44	144.33	145.23	146.14	147.06	148.96	149.91	150.89
508022020151113	QUEPSIA LP (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/ACLAR TRANS X 30	259.81	295.24	313.02	314.92	316.84	320.75	322.75	324.76	326.81	328.87	333.09	335.24	337.42
			348.53	396.05	419.91	422.45	425.03	430.27	432.96	435.65	438.40	441.17	446.83	449.71	452.64
508023120176503	QUEPSIA LP (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	102.55	116.53	123.55	124.30	125.06	126.60	127.39	128.19	128.99	129.81	131.47	132.32	133.18
			137.57	156.32	165.74	166.74	167.76	169.83	170.89	171.96	173.04	174.14	176.36	177.50	178.66
508023120176603	QUEPSIA LP (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	307.66	349.61	370.67	372.92	375.20	379.83	382.19	384.58	386.99	389.44	394.44	396.98	399.56
			412.71	468.99	497.24	500.26	503.32	509.53	512.69	515.90	519.13	522.42	529.13	532.53	536.00
508022020151213	QUEPSIA LP (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/ACLAR TRANS X 10	102.55	116.53	123.55	124.30	125.06	126.60	127.39	128.19	128.99	129.81	131.47	132.32	133.18
			137.57	156.32	165.74	166.74	167.76	169.83	170.89	171.96	173.04	174.14	176.36	177.50	178.66
508022020151313	QUEPSIA LP (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/ACLAR TRANS X 30	307.67	349.63	370.69	372.93	375.21	379.84	382.20	384.59	387.01	389.46	394.45	396.99	399.57
			412.73	469.02	497.27	500.27	503.33	509.54	512.71	515.91	519.16	522.45	529.14	532.55	536.01
511515110060906	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	32.62	37.07	39.30	39.54	39.78	40.27	40.52	40.78	41.03	41.29	41.82	42.09	42.36
			43.76	49.73	52.72	53.04	53.36	54.02	54.36	54.70	55.04	55.39	56.10	56.46	56.82
511519040070406	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	62.23	70.72	74.98	75.43	75.89	76.83	77.30	77.79	78.28	78.77	79.78	80.30	80.82
			83.48	94.87	100.58	101.19	101.80	103.06	103.70	104.35	105.01	105.67	107.02	107.72	108.42
511515110061006	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30	79.59	90.44	95.89	96.47	97.06	98.26	98.87	99.49	100.11	100.75	102.04	102.70	103.36
			106.77	121.32	128.63	129.41	130.20	131.81	132.63	133.46	134.29	135.15	136.88	137.77	138.65

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA															
511515110061106	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30	178.06 238.86	202.34 271.43	214.53 287.78	215.83 289.53	217.15 291.30	219.83 294.89	221.19 296.72	222.58 298.58	223.97 300.45	225.39 302.35	228.28 306.23	229.75 308.20	231.25 310.21
511518201111414	NEOTIAPIM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	19.10 25.62	21.70 29.11	23.01 30.87	23.15 31.05	23.29 31.24	23.58 31.63	23.73 31.83	23.88 32.03	24.03 32.24	24.18 32.44	24.49 32.85	24.65 33.07	24.81 33.28
511518206111412	NEOTIAPIM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	40.97 54.96	46.56 62.46	49.36 66.21	49.66 66.62	49.96 67.02	50.58 67.85	50.89 68.27	51.21 68.70	51.53 69.13	51.86 69.57	52.53 70.47	52.86 70.91	53.21 71.38
511518202116411	NEOTIAPIM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	49.29 66.12	56.01 75.14	59.39 79.67	59.75 80.15	60.11 80.64	60.85 81.63	61.23 82.14	61.61 82.65	62.00 83.17	62.39 83.69	63.19 84.77	63.60 85.32	64.01 85.87
511518203112418	NEOTIAPIM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	105.67 141.75	120.08 161.08	127.31 170.78	128.08 171.81	128.87 172.87	130.46 175.01	131.27 176.09	132.09 177.19	132.92 178.31	133.76 179.43	135.47 181.73	136.35 182.91	137.23 184.09
511518205115414	NEOTIAPIM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	214.48 287.72	243.73 326.96	258.41 346.65	259.98 348.75	261.56 350.87	264.79 355.21	266.43 357.41	268.10 359.65	269.79 361.91	271.49 364.19	274.97 368.86	276.75 371.25	278.55 373.66
513423080031906	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	91.29 122.46	103.74 139.16	109.99 147.55	110.65 148.43	111.33 149.35	112.70 151.18	113.40 152.12	114.11 153.07	114.83 154.04	115.56 155.02	117.04 157.00	117.79 158.01	118.56 159.04
513423080032006	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	303.74 407.46	345.16 463.02	365.95 490.91	368.17 493.89	370.41 496.89	374.99 503.04	377.32 506.16	379.68 509.33	382.06 512.52	384.48 515.77	389.41 522.38	391.92 525.75	394.47 529.17
513423080032106	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	546.34 732.90	620.84 832.83	658.24 883.01	662.23 888.36	666.27 893.78	674.49 904.80	678.68 910.43	682.93 916.13	687.22 921.88	691.57 927.72	700.44 939.62	704.96 945.68	709.53 951.81
526519120094207	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	38.69 51.90	43.97 58.98	46.61 62.53	46.90 62.91	47.18 63.29	47.77 64.08	48.06 64.47	48.36 64.87	48.67 65.29	48.97 65.69	49.60 66.54	49.92 66.97	50.25 67.41
526519120094307	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	129.81 174.14	147.51 197.88	156.40 209.81	157.35 211.08	158.30 212.35	160.26 214.98	161.25 216.31	162.26 217.67	163.28 219.03	164.32 220.43	166.42 223.25	167.50 224.70	168.58 226.14
517019030009306	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (LABORATORIO FARMACEUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO Hosp. ICMS0%	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	79.36	90.18*	95.61*	96.19*	96.78*	97.98*	98.58*	99.20*	99.82*	100.46*	101.74*	102.40*	103.06*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA															
517019030009406	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (LABORATORIO FARMACEUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	282.40 378.83	320.91* 430.49*	340.24* 456.42*	342.30* 459.18*	344.39* 461.99*	348.64* 467.69*	350.81* 470.60*	353.00* 473.54*	355.22* 476.51*	357.47* 479.53*	362.05* 485.68*	364.39* 488.82*	366.75* 491.98*
517019020009206	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (LABORATORIO FARMACEUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO) Hosp. ICMS0%	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	502.95	571.53*	605.96*	609.64*	613.35*	620.93*	624.78*	628.69*	632.64*	636.65*	644.81*	648.97*	653.18*
507745003116116	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	42.59 57.13	48.40 64.93	51.31 68.83	51.62 69.25	51.94 69.68	52.58 70.53	52.91 70.98	53.24 71.42	53.57 71.86	53.91 72.32	54.60 73.24	54.95 73.71	55.31 74.20
507745004112114	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	89.26 119.74	101.43 136.06	107.54 144.26	108.19 145.13	108.85 146.02	110.20 147.83	110.88 148.74	111.58 149.68	112.28 150.62	112.99 151.57	114.44 153.52	115.17 154.50	115.92 155.50
507745001113111	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	303.71 407.42	345.13 462.98	365.92 490.87	368.13 493.83	370.38 496.85	374.95 502.98	377.28 506.11	379.64 509.27	382.03 512.48	384.44 515.71	389.37 522.33	391.88 525.69	394.43 529.11
507745002111110	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (EMS S/A)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	546.33 732.88	620.83 832.82	658.23 882.99	662.22 888.34	666.26 893.76	674.48 904.79	678.67 910.41	682.91 916.10	687.21 921.87	691.56 927.70	700.42 939.59	704.94 945.65	709.52 951.80
506719405115111	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	2024.59 2715.92	2300.67 3086.27	2439.26 3272.18	2454.05 3292.02	2469.01 3312.09	2499.49 3352.98	2515.02 3373.81	2530.74 3394.90	2546.65 3416.24	2562.77 3437.86	2595.63 3481.95	2612.38 3504.41	2629.34 3527.17
506719406111118	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	200 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) 01	3642.34	4139.02	4388.36	4414.96	4441.88	4496.72	4524.65	4552.93	4581.56	4610.56	4669.67	4699.80	4730.31
506719408114114	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	608.34	691.30	732.94	737.38	741.88	751.04	755.70	760.43	765.21	770.05	779.92	784.96	790.05
506719607117415	QUETIPIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	28.92 38.80	32.86 44.08	34.84 46.74	35.05 47.02	35.27 47.31	35.70 47.89	35.93 48.20	36.15 48.49	36.38 48.80	36.61 49.11	37.08 49.74	37.32 50.06	37.56 50.39
506719608113413	QUETIPIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	57.85 77.60	65.74 88.19	69.70 93.50	70.12 94.06	70.55 94.64	71.42 95.81	71.86 96.40	72.31 97.00	72.77 97.62	73.23 98.24	74.17 99.50	74.65 100.14	75.13 100.78
506719604118410	QUETIPIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	198.37 266.11	225.42 302.39	239.00 320.61	240.45 322.56	241.91 324.51	244.90 328.52	246.42 330.56	247.96 332.63	249.52 334.72	251.10 336.84	254.32 341.16	255.96 343.36	257.62 345.59

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA															
506719601119416	QUETIPIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	354.88 476.06	403.27 540.97	427.57 573.57	430.16 577.04	432.78 580.56	438.12 587.72	440.84 591.37	443.60 595.07	446.39 598.82	449.22 602.61	454.97 610.33	457.91 614.27	460.88 618.25
506716060062503	QUETIPIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	61.95 83.10	70.40 94.44	74.64 100.13	75.09 100.73	75.55 101.35	76.48 102.60	76.96 103.24	77.44 103.88	77.92 104.53	78.42 105.20	79.42 106.54	79.94 107.24	80.45 107.92
506716060062603	QUETIPIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	212.53 285.10	241.51 323.98	256.06 343.50	257.61 345.57	259.18 347.68	262.38 351.97	264.01 354.16	265.66 356.37	267.33 358.61	269.03 360.89	272.47 365.51	274.23 367.87	276.01 370.26
506716060062703	QUETIPIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	380.21 510.04	432.06 579.59	458.08 614.50	460.86 618.23	463.67 622.00	469.40 629.68	472.31 633.59	475.26 637.54	478.25 641.56	481.28 645.62	487.45 653.90	490.59 658.11	493.78 662.39
506718100075903	QUETIPIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200	5551.71	6308.76	6688.81	6729.34	6770.38	6853.96	6896.53	6939.64	6983.29	7027.48	7117.58	7163.50	7210.01
506718090075503	QUETIPIN LP (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 10	33.68 45.18	38.27 51.34	40.58 54.44	40.82 54.76	41.07 55.09	41.58 55.78	41.84 56.13	42.10 56.48	42.36 56.82	42.63 57.19	43.18 57.92	43.46 58.30	43.74 58.68
506718090075603	QUETIPIN LP (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 30	108.87 146.05	123.72 165.97	131.17 175.96	131.96 177.02	132.77 178.11	134.41 180.31	135.24 181.42	136.09 182.56	136.94 183.70	137.81 184.87	139.58 187.24	140.48 188.45	141.39 189.67
506724110103205	QUETIPIN SO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC + DIL FR VD AMB X 60 ML + SER DOS	105.07 140.95	119.40 160.17	126.59 169.82	127.36 170.85	128.13 171.88	129.72 174.01	130.52 175.09	131.34 176.19	132.16 177.29	133.00 178.41	134.71 180.71	135.57 181.86	136.45 183.04
506724110103105	QUETIPIN SO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	25 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC + DIL FR VD AMB X 60 ML + SER DOS	210.13 281.88	238.78 320.31	253.17 339.62	254.70 341.67	256.26 343.76	259.42 348.00	261.03 350.16	262.66 352.35	264.31 354.56	265.99 356.82	269.40 361.39	271.14 363.72	272.90 366.09
520714010089906	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 280 (EMB HOSP)	2834.76	3221.32	3415.37	3436.07	3457.02	3499.70	3521.44	3543.45	3565.74	3588.30	3634.31	3657.76	3681.51
520716110106206	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30	91.29 122.46	103.74 139.16	109.99 147.55	110.65 148.43	111.33 149.35	112.70 151.18	113.40 152.12	114.11 153.07	114.83 154.04	115.56 155.02	117.04 157.00	117.79 158.01	118.56 159.04
520716110106306	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30	303.73 407.44	345.15 463.01	365.94 490.90	368.16 493.87	370.40 496.88	374.98 503.02	377.30 506.13	379.66 509.30	382.05 512.51	384.47 515.75	389.40 522.37	391.91 525.73	394.45 529.14

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA															
520716110106506	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30	546.33 732.88	620.83 832.82	658.23 882.99	662.22 888.34	666.26 893.76	674.48 904.79	678.67 910.41	682.91 916.10	687.21 921.87	691.56 927.70	700.42 939.59	704.94 945.65	709.52 951.80
542615100005304	ATIP (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	170.01 228.06	193.19 259.16	204.83 274.77	206.07 276.44	207.33 278.13	209.89 281.56	211.19 283.30	212.51 285.07	213.85 286.87	215.20 288.68	217.96 292.39	219.37 294.28	220.79 296.18
542615100005504	ATIP (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	244.22 327.61	277.52 372.28	294.24 394.71	296.02 397.10	297.83 399.53	301.51 404.46	303.38 406.97	305.28 409.52	307.20 412.10	309.14 414.70	313.10 420.01	315.12 422.72	317.17 425.47
542615100005104	ATIP (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	49.50 66.40	56.25 75.46	59.64 80.00	60.00 80.49	60.37 80.98	61.11 81.98	61.49 82.49	61.88 83.01	62.26 83.52	62.66 84.06	63.46 85.13	63.87 85.68	64.29 86.24
542615100005204	ATIP (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	92.13 123.59	104.69 140.44	111.00 148.90	111.67 149.80	112.35 150.71	113.74 152.58	114.45 153.53	115.16 154.48	115.89 155.46	116.62 156.44	118.12 158.45	118.88 159.47	119.65 160.51
542615100005404	ATIP (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	341.88 458.62	388.50 521.16	411.90 552.55	414.40 555.90	416.93 559.30	422.07 566.19	424.70 569.72	427.35 573.27	430.04 576.88	432.76 580.53	438.31 587.98	441.14 591.77	444.00 595.61
542615100005604	ATIP (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	523.31 702.00	594.67 797.73	630.49 845.78	634.32 850.92	638.18 856.10	646.06 866.67	650.07 872.05	654.14 877.51	658.25 883.02	662.42 888.61	670.91 900.00	675.24 905.81	679.62 911.69
542615100005704	ATIP XR (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 10	63.19 84.77	71.81 96.33	76.13 102.13	76.59 102.74	77.06 103.37	78.01 104.65	78.50 105.30	78.99 105.96	79.48 106.62	79.99 107.30	81.01 108.67	81.54 109.38	82.06 110.08
542615100005804	ATIP XR (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 30	189.66 254.42	215.52 289.11	228.51 306.54	229.89 308.39	231.29 310.27	234.15 314.10	235.60 316.05	237.08 318.03	238.57 320.03	240.08 322.06	243.15 326.18	244.72 328.28	246.31 330.42
542624050020203	ATIP XR (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/ACLAR TRANS X 10	241.94 324.55	274.93 368.81	291.49 391.02	293.26 393.40	295.05 395.80	298.69 400.68	300.55 403.18	302.43 405.70	304.33 408.25	306.25 410.82	310.18 416.10	312.18 418.78	314.21 421.50
542624050020303	ATIP XR (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/ACLAR TRANS X 30	725.84 973.69	824.82 1106.47	874.51 1173.12	879.81 1180.23	885.17 1187.42	896.10 1202.09	901.66 1209.54	907.30 1217.11	913.01 1224.77	918.78 1232.51	930.56 1248.31	936.57 1256.38	942.65 1264.53
542624050020403	ATIP XR (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/ACLAR TRANS X 10	362.92 486.84	412.41 553.23	437.25 586.56	439.90 590.11	442.59 593.72	448.05 601.04	450.83 604.77	453.65 608.56	456.50 612.38	459.39 616.26	465.28 624.16	468.28 628.18	471.32 632.26

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA															
542624050020503	ATIP XR (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/ACLAR TRANS X 30	1088.76 1460.53	1237.23 1659.70	1311.76 1759.68	1319.71 1770.34	1327.76 1781.14	1344.15 1803.13	1352.50 1814.33	1360.95 1825.67	1369.51 1837.15	1378.18 1848.78	1395.85 1872.48	1404.85 1884.56	1413.97 1896.79
509017070014304	TRACOX (FARMOQUIMICA S A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	24.43 32.77	27.76 37.24	29.43 39.48	29.61 39.72	29.79 39.96	30.16 40.46	30.35 40.71	30.54 40.97	30.73 41.22	30.92 41.48	31.32 42.01	31.52 42.28	31.73 42.56
509017070014404	TRACOX (FARMOQUIMICA S A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	52.37 70.25	59.51 79.83	63.10 84.65	63.48 85.16	63.87 85.68	64.65 86.73	65.06 87.28	65.46 87.81	65.87 88.36	66.29 88.93	67.14 90.07	67.57 90.64	68.01 91.23
509017070014504	TRACOX (FARMOQUIMICA S A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	104.72 140.48	119.00 159.63	126.17 169.25	126.93 170.27	127.71 171.32	129.28 173.42	130.09 174.51	130.90 175.60	131.72 176.70	132.56 177.82	134.26 180.11	135.12 181.26	136.00 182.44
509017070014604	TRACOX (FARMOQUIMICA S A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	209.40 280.90	237.95 319.20	252.29 338.44	253.82 340.49	255.37 342.57	258.52 346.80	260.12 348.94	261.75 351.13	263.40 353.34	265.06 355.57	268.46 360.13	270.19 362.45	271.95 364.81
509017070014704	TRACOX (FARMOQUIMICA S A) Hosp.	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	349.04	396.64	420.53	423.08	425.66	430.91	433.59	436.30	439.04	441.82	447.49	450.37	453.30
509017070014804	TRACOX (FARMOQUIMICA S A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	79.25 106.31	90.06 120.81	95.48 128.08	96.06 128.86	96.65 129.65	97.84 131.25	98.45 132.07	99.06 132.89	99.69 133.73	100.32 134.58	101.60 136.29	102.26 137.18	102.92 138.06
509017070014904	TRACOX (FARMOQUIMICA S A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	169.81 227.79	192.97 258.86	204.59 274.45	205.83 276.11	207.09 277.80	209.64 281.22	210.94 282.97	212.26 284.74	213.60 286.54	214.95 288.35	217.71 292.05	219.11 293.93	220.53 295.83
509017070015004	TRACOX (FARMOQUIMICA S A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	339.61 455.57	385.92 517.70	409.17 548.89	411.65 552.21	414.16 555.58	419.27 562.44	421.88 565.94	424.51 569.47	427.18 573.05	429.89 576.68	435.40 584.07	438.21 587.84	441.05 591.65
509017100021604	TRACOX (FARMOQUIMICA S A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	679.19 911.11	771.81 1035.36	818.30 1097.72	823.26 1104.37	828.28 1111.11	838.51 1124.83	843.71 1131.81	848.99 1138.89	854.33 1146.05	859.73 1153.30	870.76 1168.09	876.37 1175.62	882.06 1183.25
509017070015104	TRACOX (FARMOQUIMICA S A) Hosp.	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	1132.03	1286.40	1363.89	1372.16	1380.52	1397.57	1406.25	1415.04	1423.94	1432.95	1451.32	1460.68	1470.17
509017070015204	TRACOX (FARMOQUIMICA S A)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	157.99 211.94	179.53 240.83	190.35 255.35	191.50 256.89	192.67 258.46	195.05 261.65	196.26 263.28	197.49 264.93	198.73 266.59	199.99 268.28	202.55 271.71	203.86 273.47	205.18 275.24

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA															
509017070015304	TRACOX (FARMOQUIMICA S A)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	338.46 454.03	384.61 515.94	407.78 547.02	410.25 550.34	412.76 553.70	417.85 560.53	420.45 564.02	423.08 567.55	425.74 571.12	428.43 574.72	433.92 582.09	436.72 585.84	439.56 589.65
509017070015404	TRACOX (FARMOQUIMICA S A)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	676.98 908.14	769.30 1031.99	815.64 1094.15	820.58 1100.78	825.59 1107.50	835.78 1121.17	840.97 1128.13	846.23 1135.19	851.55 1142.32	856.94 1149.55	867.92 1164.28	873.52 1171.80	879.19 1179.40
509017070015504	TRACOX (FARMOQUIMICA S A)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	1353.95 1816.28	1538.58 2063.95	1631.26 2188.28	1641.15 2201.54	1651.16 2214.97	1671.54 2242.31	1681.93 2256.25	1692.44 2270.35	1703.08 2284.62	1713.86 2299.08	1735.83 2328.55	1747.03 2343.58	1758.38 2358.80
509017070015604	TRACOX (FARMOQUIMICA S A) Hosp.	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	2256.57	2564.28	2718.76	2735.24	2751.91	2785.89	2803.19	2820.71	2838.45	2856.42	2893.04	2911.70	2930.61
500515001114415	QUETROS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	70.10 94.04	79.66 106.86	84.46 113.30	84.97 113.98	85.49 114.68	86.54 116.09	87.08 116.81	87.63 117.55	88.18 118.29	88.73 119.03	89.87 120.56	90.45 121.34	91.04 122.13
500515005111410	QUETROS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	140.20 188.07	159.32 213.72	168.92 226.60	169.94 227.97	170.98 229.36	173.09 232.19	174.16 233.63	175.25 235.09	176.35 236.57	177.47 238.07	179.74 241.11	180.90 242.67	182.08 244.25
500515002110413	QUETROS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	232.68 312.13	264.41 354.70	280.34 376.07	282.04 378.35	283.76 380.65	287.26 385.35	289.04 387.74	290.85 390.16	292.68 392.62	294.53 395.10	298.31 400.17	300.23 402.75	302.18 405.36
500515003117411	QUETROS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	465.35 624.25	528.81 709.38	560.66 752.11	564.06 756.67	567.50 761.28	574.51 770.68	578.07 775.46	581.69 780.32	585.35 785.23	589.05 790.19	596.60 800.32	600.45 805.48	604.35 810.71
500515004113411	QUETROS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	836.90 1122.67	951.02 1275.76	1008.31 1352.61	1014.42 1360.81	1020.61 1369.11	1033.21 1386.01	1039.63 1394.63	1046.13 1403.35	1052.70 1412.16	1059.37 1421.11	1072.95 1439.32	1079.87 1448.61	1086.88 1458.01
552921090139203	QUETROS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	280.38 376.12	318.61 427.40	337.81 453.16	339.85 455.90	341.93 458.69	346.15 464.35	348.30 467.23	350.48 470.16	352.68 473.11	354.91 476.10	359.46 482.20	361.78 485.31	364.13 488.47
552922090149303	QUETROS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	822.95 1103.96	935.17 1254.50	991.51 1330.08	997.51 1338.12	1003.60 1346.29	1015.99 1362.91	1022.30 1371.38	1028.69 1379.95	1035.16 1388.63	1041.71 1397.42	1055.06 1415.33	1061.87 1424.46	1068.77 1433.72
552922090149403	QUETROS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	1383.27 1855.61	1571.90 2108.65	1666.59 2235.67	1676.69 2249.22	1686.91 2262.93	1707.74 2290.87	1718.35 2305.11	1729.09 2319.51	1739.96 2334.09	1750.97 2348.86	1773.42 2378.98	1784.87 2394.34	1796.45 2409.87

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA															
552919110085517	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	45.63 61.21	51.85 69.55	54.98 73.75	55.31 74.20	55.65 74.65	56.33 75.56	56.68 76.03	57.04 76.52	57.40 77.00	57.76 77.48	58.50 78.48	58.88 78.99	59.26 79.50
552919110085607	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	91.26 122.42	103.70 139.11	109.95 147.49	110.62 148.39	111.29 149.29	112.67 151.14	113.37 152.08	114.08 153.03	114.79 153.99	115.52 154.97	117.00 156.95	117.75 157.96	118.52 158.99
552919110085717	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	303.73 407.44	345.15 463.01	365.94 490.90	368.16 493.87	370.40 496.88	374.98 503.02	377.30 506.13	379.66 509.30	382.05 512.51	384.47 515.75	389.40 522.37	391.91 525.73	394.45 529.14
552919110085817	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	546.35 732.91	620.85 832.85	658.25 883.02	662.24 888.37	666.28 893.79	674.51 904.83	678.70 910.45	682.94 916.14	687.23 921.89	691.58 927.73	700.45 939.63	704.97 945.69	709.55 951.84
552922100150003	MENSYVA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	60.30 80.89	68.52 91.92	72.65 97.46	73.09 98.05	73.54 98.65	74.44 99.86	74.91 100.49	75.38 101.12	75.85 101.75	76.33 102.39	77.31 103.71	77.81 104.38	78.31 105.05
552922100150103	MENSYVA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	120.62 161.81	137.07 183.87	145.33 194.96	146.21 196.14	147.10 197.33	148.91 199.76	149.84 201.01	150.78 202.27	151.72 203.53	152.68 204.81	154.64 207.44	155.64 208.79	156.65 210.14
552922100150203	MENSYVA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	205.74 275.99	233.80 313.63	247.88 332.52	249.38 334.53	250.90 336.57	254.00 340.73	255.58 342.85	257.18 345.00	258.79 347.16	260.43 349.36	263.77 353.84	265.47 356.12	267.19 358.43
552922100150303	MENSYVA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	411.49 552.00	467.60 627.27	495.77 665.06	498.78 669.10	501.82 673.17	508.01 681.48	511.17 685.72	514.36 690.00	517.60 694.34	520.87 698.73	527.55 707.69	530.96 712.26	534.40 716.88
552922100150403	MENSYVA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	691.64 927.81	785.95 1054.32	833.30 1117.84	838.35 1124.62	843.46 1131.47	853.88 1145.45	859.18 1152.56	864.55 1159.76	869.99 1167.06	875.49 1174.44	886.72 1189.50	892.44 1197.18	898.23 1204.94
526136001111113	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	42.61 57.16	48.42 64.95	51.34 68.87	51.65 69.29	51.96 69.70	52.60 70.56	52.93 71.00	53.26 71.45	53.60 71.90	53.94 72.36	54.63 73.28	54.98 73.75	55.34 74.24
526136004119115	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	91.29 122.46	103.74 139.16	109.99 147.55	110.65 148.43	111.33 149.35	112.70 151.18	113.40 152.12	114.11 153.07	114.83 154.04	115.56 155.02	117.04 157.00	117.79 158.01	118.56 159.04
526136002116119	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	303.74 407.46	345.16 463.02	365.95 490.91	368.17 493.89	370.41 496.89	374.99 503.04	377.32 506.16	379.68 509.33	382.06 512.52	384.48 515.77	389.41 522.38	391.92 525.75	394.47 529.17

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA															
526136003112117	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	546.35 732.91	620.85 832.85	658.25 883.02	662.24 888.37	666.28 893.79	674.51 904.83	678.70 910.45	682.94 916.14	687.23 921.89	691.58 927.73	700.45 939.63	704.97 945.69	709.55 951.84
504121120072317	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	67.78 90.92	77.02 103.32	81.66 109.54	82.16 110.21	82.66 110.89	83.68 112.25	84.20 112.95	84.73 113.66	85.26 114.37	85.80 115.10	86.90 116.57	87.46 117.32	88.03 118.09
504121120072417	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	262.56 352.21	298.36 400.24	316.34 424.36	318.25 426.92	320.20 429.54	324.15 434.84	326.16 437.53	328.20 440.27	330.26 443.03	332.35 445.84	336.62 451.56	338.79 454.47	340.99 457.43
504121120072517	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	472.26 633.52	536.66 719.91	568.99 763.28	572.44 767.91	575.93 772.59	583.04 782.13	586.66 786.98	590.33 791.91	594.04 796.88	597.80 801.93	605.46 812.20	609.37 817.45	613.32 822.75
504122020073717	KITAPEN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	57.02 76.49	64.80 86.93	68.70 92.16	69.12 92.72	69.54 93.29	70.40 94.44	70.83 95.02	71.28 95.62	71.72 96.21	72.18 96.83	73.10 98.06	73.57 98.69	74.05 99.34
504122020073817	KITAPEN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	189.55 254.27	215.40 288.95	228.37 306.35	229.76 308.21	231.16 310.09	234.01 313.92	235.47 315.87	236.94 317.85	238.43 319.85	239.94 321.87	243.01 325.99	244.58 328.10	246.17 330.23
504122020073917	KITAPEN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	350.63 470.36	398.44 534.49	422.45 566.70	425.01 570.14	427.60 573.61	432.88 580.69	435.57 584.30	438.29 587.95	441.04 591.64	443.84 595.40	449.53 603.03	452.43 606.92	455.36 610.85
502303703111216	SEROQUEL (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 14	65.55 87.93	74.49 99.93	78.98 105.95	79.45 106.58	79.94 107.24	80.93 108.56	81.43 109.24	81.94 109.92	82.45 110.60	82.97 111.30	84.04 112.74	84.58 113.46	85.13 114.20
502303701119211	SEROQUEL (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 28	436.14 585.07	495.61 664.84	525.47 704.90	528.65 709.17	531.88 713.50	538.44 722.30	541.79 726.79	545.18 731.34	548.60 735.93	552.08 740.60	559.15 750.08	562.76 754.92	566.42 759.83
502303702115218	SEROQUEL (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 28	784.50 1052.38	891.48 1195.89	945.18 1267.93	950.91 1275.61	956.71 1283.39	968.52 1299.24	974.53 1307.30	980.63 1315.48	986.79 1323.74	993.04 1332.13	1005.77 1349.20	1012.26 1357.91	1018.83 1366.72
502306011113313	SEROQUEL (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	258.18 346.34	293.39 393.57	311.06 417.28	312.95 419.81	314.85 422.36	318.74 427.58	320.72 430.23	322.73 432.93	324.75 435.64	326.81 438.40	331.00 444.02	333.14 446.90	335.30 449.79
502306003110319	SEROQUEL (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	802.72 1076.82	912.18 1223.66	967.13 1297.37	972.99 1305.23	978.93 1313.20	991.01 1329.40	997.17 1337.67	1003.40 1346.03	1009.71 1354.49	1016.10 1363.06	1029.13 1380.54	1035.77 1389.45	1042.49 1398.46

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA															
502306006111316	SEROQUEL (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	1174.50 1575.55	1334.66 1790.40	1415.06 1898.25	1423.64 1909.76	1432.32 1921.41	1450.00 1945.12	1459.01 1957.21	1468.13 1969.44	1477.36 1981.83	1486.71 1994.37	1505.77 2019.94	1515.48 2032.96	1525.32 2046.16
607024040108617	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	91.23 122.38	103.67 139.07	109.92 147.45	110.58 148.34	111.26 149.25	112.63 151.09	113.33 152.03	114.04 152.98	114.75 153.93	115.48 154.91	116.96 156.90	117.72 157.92	118.48 158.94
607024040108717	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	303.65 407.34	345.06 462.89	365.84 490.76	368.06 493.74	370.30 496.74	374.88 502.89	377.20 506.00	379.56 509.17	381.95 512.37	384.37 515.62	389.29 522.22	391.81 525.60	394.35 529.01
607024040108817	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	546.33 732.88	620.83 832.82	658.23 882.99	662.22 888.34	666.26 893.76	674.48 904.79	678.67 910.41	682.91 916.10	687.21 921.87	691.56 927.70	700.42 939.59	704.94 945.65	709.52 951.80
525308801110113	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	42.59 57.13	48.40 64.93	51.31 68.83	51.62 69.25	51.94 69.68	52.58 70.53	52.91 70.98	53.24 71.42	53.57 71.86	53.91 72.32	54.60 73.24	54.95 73.71	55.31 74.20
531613020069003	QUEROPAX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	139.15 186.66	158.13 212.13	167.65 224.90	168.67 226.26	169.70 227.65	171.79 230.45	172.86 231.89	173.94 233.33	175.03 234.80	176.14 236.29	178.40 239.32	179.55 240.86	180.71 242.42
531616120080903	QUEROPAX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	154.41 207.14	175.47 235.39	186.04 249.57	187.16 251.07	188.30 252.60	190.63 255.72	191.81 257.31	193.01 258.92	194.23 260.55	195.46 262.20	197.96 265.56	199.24 267.27	200.53 269.00
531626502111411	QUEROPAX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	463.21 621.38	526.38 706.12	558.08 748.64	561.47 753.19	564.89 757.78	571.86 767.13	575.42 771.91	579.01 776.72	582.65 781.60	586.34 786.55	593.86 796.64	597.69 801.78	601.57 806.98
531626503118418	QUEROPAX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	828.68 1111.64	941.68 1263.23	998.41 1339.33	1004.46 1347.45	1010.59 1355.67	1023.06 1372.40	1029.42 1380.93	1035.85 1389.56	1042.37 1398.30	1048.96 1407.14	1062.41 1425.19	1069.26 1434.37	1076.21 1443.70
531613040069104	QUEROPAX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	1230.48 1650.65	1398.27 1875.73	1482.51 1988.73	1491.49 2000.78	1500.59 2012.99	1519.11 2037.83	1528.55 2050.50	1538.10 2063.31	1547.77 2076.28	1557.57 2089.42	1577.54 2116.21	1587.72 2129.87	1598.03 2143.70
506421080049206	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 30	57.38 76.97	65.20 87.46	69.13 92.74	69.55 93.30	69.98 93.88	70.84 95.03	71.28 95.62	71.73 96.22	72.18 96.83	72.63 97.43	73.56 98.68	74.04 99.32	74.52 99.97
507519010009417	QUEOPINE (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	129.12 173.21	146.73 196.83	155.57 208.69	156.51 209.95	157.46 211.23	159.41 213.84	160.40 215.17	161.40 216.51	162.42 217.88	163.44 219.25	165.54 222.07	166.61 223.50	167.69 224.95

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA															
507519010009617	QUEOPINE (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	412.98 554.00	469.30 629.55	497.57 667.47	500.58 671.51	503.63 675.60	509.85 683.95	513.02 688.20	516.23 692.50	519.47 696.85	522.76 701.26	529.46 710.25	532.88 714.84	536.34 719.48
500120080038607	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	25 MG COM REV CT BL CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	77.44 103.88	88.00 118.05	93.30 125.16	93.87 125.92	94.44 126.69	95.60 128.24	96.20 129.05	96.80 129.85	97.41 130.67	98.03 131.50	99.28 133.18	99.92 134.04	100.57 134.91
500120080037807	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	25 MG COM REV CT BL CT BL AL PLAS PVC OPC X 60	154.88 207.77	176.00 236.10	186.60 250.32	187.73 251.83	188.88 253.38	191.21 256.50	192.40 258.10	193.60 259.71	194.82 261.34	196.05 262.99	198.56 266.36	199.85 268.09	201.14 269.82
500120080038107	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	200 MG COM REV CT BL CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	463.61 621.92	526.83 706.72	558.57 749.30	561.95 753.84	565.38 758.44	572.36 767.80	575.91 772.56	579.51 777.39	583.16 782.29	586.85 787.24	594.37 797.33	598.21 802.48	602.09 807.68
500120080038507	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	200 MG COM REV CT BL CT BL AL PLAS PVC OPC X 60	927.24 1243.86	1053.68 1413.47	1117.16 1498.63	1123.93 1507.71	1130.78 1516.90	1144.74 1535.63	1151.85 1545.17	1159.05 1554.82	1166.34 1564.60	1173.72 1574.50	1188.77 1594.69	1196.44 1604.98	1204.21 1615.40
510413100097906	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	91.16 122.29	103.59 138.96	109.83 147.33	110.50 148.23	111.17 149.13	112.54 150.97	113.24 151.91	113.95 152.86	114.67 153.83	115.39 154.79	116.87 156.78	117.63 157.80	118.39 158.82
510421070184706	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500	1519.55 2038.42	1726.76 2316.39	1830.78 2455.93	1841.88 2470.82	1853.11 2485.88	1875.99 2516.57	1887.64 2532.20	1899.44 2548.03	1911.38 2564.05	1923.48 2580.28	1948.14 2613.36	1960.71 2630.22	1973.44 2647.30
510413100098506	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	303.46 407.08	344.84 462.59	365.61 490.45	367.83 493.43	370.07 496.44	374.64 502.57	376.97 505.69	379.33 508.86	381.71 512.05	384.13 515.30	389.05 521.90	391.56 525.26	394.10 528.67
510421070184806	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500	5057.84 6784.91	5747.55 7710.13	6093.78 8174.59	6130.71 8224.13	6168.10 8274.29	6244.25 8376.44	6283.03 8428.46	6322.30 8481.14	6362.06 8534.48	6402.33 8588.50	6484.41 8698.61	6526.25 8754.73	6568.62 8811.57
510413100099106	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	545.72 732.06	620.14 831.90	657.49 882.00	661.48 887.35	665.51 892.76	673.73 903.78	677.91 909.39	682.15 915.08	686.44 920.83	690.78 926.66	699.64 938.54	704.16 944.61	708.73 950.74
538020060030007	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	159.49 213.95	181.24 243.13	192.16 257.78	193.32 259.33	194.50 260.91	196.90 264.13	198.12 265.77	199.36 267.43	200.62 269.12	201.89 270.83	204.47 274.29	205.79 276.06	207.13 277.86
538021060033706	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	465.86 624.93	529.39 710.16	561.28 752.94	564.68 757.50	568.12 762.11	575.14 771.53	578.71 776.32	582.33 781.17	585.99 786.08	589.70 791.06	597.26 801.20	601.11 806.37	605.01 811.60

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA															
538021060033806	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	931.72 1249.87	1058.77 1420.30	1122.55 1505.86	1129.36 1515.00	1136.24 1524.23	1150.27 1543.05	1157.42 1552.64	1164.65 1562.34	1171.98 1572.17	1179.39 1582.11	1194.51 1602.39	1202.22 1612.74	1210.03 1623.21
538021060033906	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	681.63 914.38	774.58 1039.07	821.24 1101.66	826.22 1108.34	831.26 1115.11	841.52 1128.87	846.75 1135.88	852.04 1142.98	857.40 1150.17	862.82 1157.44	873.88 1172.28	879.52 1179.84	885.23 1187.50
538021060034006	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	1363.26 1828.76	1549.16 2078.14	1642.48 2203.33	1652.44 2216.69	1662.51 2230.20	1683.04 2257.74	1693.49 2271.76	1704.08 2285.96	1714.79 2300.33	1725.65 2314.90	1747.77 2344.57	1759.05 2359.70	1770.47 2375.02
504621020079906	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	167.79 225.08	190.67 255.78	202.16 271.19	203.38 272.83	204.62 274.49	207.15 277.88	208.43 279.60	209.74 281.36	211.06 283.13	212.39 284.91	215.12 288.58	216.50 290.43	217.91 292.32
504622080087706	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	521.77 699.94	592.92 795.38	628.64 843.30	632.45 848.41	636.30 853.57	644.16 864.12	648.16 869.48	652.21 874.92	656.31 880.42	660.47 886.00	668.94 897.36	673.25 903.14	677.62 909.00
504622080087806	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	763.43 1024.11	867.53 1163.76	919.79 1233.87	925.37 1241.35	931.01 1248.92	942.51 1264.34	948.36 1272.19	954.29 1280.15	960.29 1288.19	966.37 1296.35	978.76 1312.97	985.07 1321.44	991.47 1330.02
504621070081406	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	303.73 407.44	345.15 463.01	365.94 490.90	368.16 493.87	370.40 496.88	374.98 503.02	377.30 506.13	379.66 509.30	382.05 512.51	384.47 515.75	389.40 522.37	391.91 525.73	394.45 529.14
504621070081506	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	91.29 122.46	103.74 139.16	109.99 147.55	110.65 148.43	111.33 149.35	112.70 151.18	113.40 152.12	114.11 153.07	114.83 154.04	115.56 155.02	117.04 157.00	117.79 158.01	118.56 159.04
536215070006506	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	303.67 407.36	345.08 462.91	365.87 490.80	368.08 493.77	370.33 496.78	374.90 502.92	377.23 506.04	379.59 509.21	381.97 512.40	384.39 515.65	389.32 522.26	391.83 525.63	394.38 529.05
536217030007206	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	91.22 122.37	103.66 139.06	109.90 147.43	110.57 148.33	111.24 149.22	112.62 151.08	113.32 152.01	114.03 152.97	114.74 153.92	115.47 154.90	116.95 156.88	117.70 157.89	118.47 158.92
538812301111111	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	42.61 57.16	48.42 64.95	51.34 68.87	51.65 69.29	51.96 69.70	52.60 70.56	52.93 71.00	53.26 71.45	53.60 71.90	53.94 72.36	54.63 73.28	54.98 73.75	55.34 74.24
546718100112806	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	51.09 68.54	58.06 77.89	61.55 82.57	61.93 83.08	62.30 83.57	63.07 84.61	63.47 85.14	63.86 85.67	64.26 86.20	64.67 86.75	65.50 87.87	65.92 88.43	66.35 89.01

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA															
546718100112906	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	189.85 254.68	215.74 289.41	228.73 306.83	230.12 308.70	231.52 310.58	234.38 314.41	235.84 316.37	237.31 318.34	238.81 320.36	240.32 322.38	243.40 326.51	244.97 328.62	246.56 330.75
546718100113006	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	287.14 385.19	326.30 437.72	345.95 464.08	348.05 466.90	350.17 469.74	354.49 475.54	356.70 478.50	358.93 481.49	361.18 484.51	363.47 487.58	368.13 493.83	370.50 497.01	372.91 500.25
HEMIFUMARATO DE TENOFOVIR ALAFENAMIDA															
546820020000407	VEMLIDY (GILEAD SCIENCES FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	1975.43 2649.97	2244.81 3011.33	2380.04 3192.74	2394.46 3212.08	2409.06 3231.67	2438.80 3271.56	2453.95 3291.89	2469.29 3312.46	2484.82 3333.30	2500.54 3354.39	2532.60 3397.39	2548.94 3419.31	2565.49 3441.51
HEMIFUMARATO DE TENOFOVIR ALAFENAMIDA;ENTRICITABINA															
546820060000807	DESCOVY (GILEAD SCIENCES FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	(200,0 + 25,0) MG COM REV CT FR PLAS HDPE OPC X 30	2288.92 3070.50	2601.05 3489.22	2757.73 3699.40	2774.45 3721.83	2791.37 3744.52	2825.83 3790.75	2843.38 3814.29	2861.15 3838.13	2879.15 3862.28	2897.37 3886.72	2934.51 3936.54	2953.45 3961.95	2972.62 3987.66
HEMIFUMARATO DE TENOFOVIR ALAFENAMIDA;ENTRICITABINA;BICTEGRAVIR SÓDICO															
546820060000707	BIKTARVY (GILEAD SCIENCES FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	(50 + 200 + 25) MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	3588.53 4813.89	4077.88 5470.33	4323.53 5799.86	4349.73 5835.01	4376.26 5870.60	4430.28 5943.06	4457.80 5979.98	4485.66 6017.35	4513.88 6055.21	4542.44 6093.52	4600.68 6171.65	4630.36 6211.46	4660.43 6251.80
HEMINA															
576920020000207	PANHEMATIN (RECORDATI RARE DISEASES COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.) Hosp.	350 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	39332.72	44696.29	47388.81	47676.02	47966.72	48558.92	48860.52	49165.90	49475.13	49788.26	50426.55	50751.91	51081.44
HEMITARTARATO DE EPINEFRINA															
504414010049518	EFRINALIN (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	209.95 290.24	238.58 329.82	252.95 349.69	254.48 351.80	256.04 353.96	259.20 358.33	260.81 360.55	262.44 362.81	264.09 365.09	265.76 367.40	269.17 372.11	270.90 374.50	272.66 376.94
HEMITARTARATO DE EPINEFRINA;CLORIDRATO DE ARTICAÍNA															
528624120002207	SEPTANEST (DLA PHARMACEUTICAL LTDA) Liberado	40 MG/ML + 10 MCG/ML SOL INJ BUC CT ENVOL 50 CAR VD TRANS X 1,7 ML	191.68 264.99	217.82 301.12	230.94 319.26	232.34 321.20	233.76 323.16	236.64 327.14	238.11 329.17	239.60 331.23	241.11 333.32	242.63 335.42	245.74 339.72	247.33 341.92	248.94 344.14
HEMITARTARATO DE EPINEFRINA;CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMITARTARATO DE EPINEFRINA;CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA															
506711902152417	NOVABUPI (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	311.24	353.68	374.99	377.26	379.56	384.25	386.63	389.05	391.50	393.97	399.03	401.60	404.21
506711901156419	NOVABUPI (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2,5 MG/ML+ 9,1 MCG / ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	290.89	330.56	350.47	352.59	354.74	359.12	361.35	363.61	365.90	368.22	372.94	375.34	377.78
506711903159415	NOVABUPI (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	7,5 MG/ML + 9,1 MCG / ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	364.81	414.56	439.53	442.19	444.89	450.38	453.18	456.01	458.88	461.78	467.71	470.72	473.78
HEMITARTARATO DE METARAMINOL															
506700601156418	ARAMIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	783.09	889.88	943.48	949.20	954.99	966.78	972.78	978.86	985.02	991.25	1003.96	1010.44	1017.00
506717030066903	ARAMIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	391.55	444.94	471.75	474.61	477.50	483.40	486.40	489.44	492.52	495.63	501.99	505.23	508.51
506718010074703	ARAMIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	391.55	444.94	471.75	474.61	477.50	483.40	486.40	489.44	492.52	495.63	501.99	505.23	508.51
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA															
509521070033317	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML	590.80	671.36	711.81	716.12	720.49	729.38	733.91	738.50	743.14	747.85	757.44	762.32	767.27
509521070035703	EPIKABI (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	2 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML	590.80	671.36	711.81	716.12	720.49	729.38	733.91	738.50	743.14	747.85	757.44	762.32	767.27
511802102155416	HYPONOR (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML	909.71	1033.76	1096.04	1102.68	1109.40	1123.10	1130.07	1137.14	1144.29	1151.53	1166.29	1173.82	1181.44
511812030009706	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML	560.76	637.23	675.61	679.71	683.85	692.30	696.60	700.95	705.36	709.82	718.92	723.56	728.26
511620090045307	NORADREM (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 10 AMP VD AMB X 4 ML	118.26	134.39	142.48	143.35	144.22	146.00	146.91	147.83	148.75	149.70	151.62	152.59	153.58

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA															
511621050046203	NORADREM (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML	591.29	671.92	712.40	716.72	721.09	729.99	734.52	739.11	743.76	748.47	758.06	762.96	767.91
511608502151112	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML	591.31	671.94	712.42	716.74	721.11	730.01	734.55	739.14	743.79	748.49	758.09	762.98	767.93
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA MONOIDRATADA															
533023050085204	UNIANORA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	2 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 50 AMP VD AMB X 4 ML	590.62	671.16	711.59	715.90	720.27	729.16	733.69	738.28	742.92	747.62	757.20	762.09	767.04
HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA															
513423100034306	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	1,5 MG CAP DURA OR CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	130.87 180.92	148.72 205.60	157.67 217.97	158.63 219.30	159.60 220.64	161.57 223.36	162.57 224.74	163.59 226.15	164.62 227.58	165.66 229.02	167.78 231.95	168.86 233.44	169.96 234.96
513423100034406	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	3 MG CAP DURA OR CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	150.24 207.70	170.73 236.02	181.01 250.24	182.11 251.76	183.22 253.29	185.48 256.42	186.63 258.01	187.80 259.62	188.98 261.25	190.18 262.91	192.62 266.29	193.86 268.00	195.12 269.74
513423100034506	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	4,5 MG CAP DURA OR CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	170.44 235.62	193.68 267.75	205.35 283.88	206.59 285.60	207.85 287.34	210.42 290.89	211.73 292.70	213.05 294.53	214.39 296.38	215.75 298.26	218.51 302.08	219.92 304.03	221.35 306.00
513423100034606	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	6 MG CAP DURA OR CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	173.92 240.43	197.64 273.23	209.54 289.68	210.81 291.43	212.10 293.22	214.72 296.84	216.05 298.68	217.40 300.54	218.77 302.44	220.15 304.34	222.97 308.24	224.41 310.23	225.87 312.25
507746601114115	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (EMS S/A)	1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	138.17 191.01	157.01 217.06	166.47 230.14	167.48 231.53	168.50 232.94	170.58 235.82	171.64 237.28	172.71 238.76	173.80 240.27	174.90 241.79	177.14 244.89	178.28 246.46	179.44 248.07
507746602110113	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (EMS S/A)	3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	158.68 219.37	180.32 249.28	191.18 264.30	192.34 265.90	193.51 267.52	195.90 270.82	197.12 272.51	198.35 274.21	199.60 275.94	200.86 277.68	203.44 281.24	204.75 283.05	206.08 284.89
507746603117111	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (EMS S/A)	4,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	180.02 248.87	204.57 282.81	216.89 299.84	218.21 301.66	219.54 303.50	222.25 307.25	223.63 309.16	225.03 311.09	226.44 313.04	227.87 315.02	230.79 319.05	232.28 321.11	233.79 323.20
506722100096304	COGNIVA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	1,5 MG CAP DURA OR CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 200	1177.36	1337.91	1418.51	1427.10	1435.80	1453.53	1462.56	1471.70	1480.96	1490.33	1509.44	1519.17	1529.04

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA															
506722100096404	COGNIVA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	3 MG CAP DURA OR CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 200	1362.80	1548.64	1641.93	1651.88	1661.95	1682.47	1692.92	1703.50	1714.21	1725.06	1747.18	1758.45	1769.87
506722100096504	COGNIVA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	4,5 MG CAP DURA OR CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 200	1681.72	1911.05	2026.17	2038.45	2050.88	2076.20	2089.09	2102.15	2115.37	2128.76	2156.05	2169.96	2184.05
506722100096604	COGNIVA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	6 MG CAP DURA OR CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 200	1619.57	1840.42	1951.29	1963.11	1975.09	1999.47	2011.89	2024.46	2037.20	2050.09	2076.37	2089.77	2103.34
552919120095817	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	138.20 191.05	157.05 217.11	166.51 230.19	167.52 231.59	168.54 233.00	170.62 235.87	171.68 237.34	172.75 238.82	173.84 240.32	174.94 241.84	177.18 244.94	178.32 246.52	179.48 248.12
552919120095917	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	158.10 218.56	179.66 248.37	190.48 263.33	191.64 264.93	192.80 266.53	195.19 269.84	196.40 271.51	197.63 273.21	198.87 274.93	200.13 276.67	202.69 280.21	204.00 282.02	205.32 283.84
552919120096017	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	316.18 437.10	359.30 496.71	380.94 526.63	383.25 529.82	385.59 533.06	390.35 539.64	392.77 542.98	395.23 546.38	397.71 549.81	400.23 553.29	405.36 560.39	407.97 563.99	410.62 567.66
552919120096117	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	180.01 248.85	204.56 282.79	216.88 299.82	218.19 301.63	219.52 303.47	222.23 307.22	223.61 309.13	225.01 311.06	226.43 313.03	227.86 315.00	230.78 319.04	232.27 321.10	233.78 323.19
552919120096217	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	6 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	183.66 253.90	208.70 288.52	221.28 305.91	222.62 307.76	223.98 309.64	226.74 313.45	228.15 315.40	229.58 317.38	231.02 319.37	232.48 321.39	235.46 325.51	236.98 327.61	238.52 329.74
529920050065007	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	128.95 178.27	146.53 202.57	155.36 214.78	156.30 216.08	157.26 217.40	159.20 220.08	160.19 221.45	161.19 222.84	162.20 224.23	163.23 225.66	165.32 228.55	166.39 230.02	167.47 231.52
529920050065207	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	148.07 204.70	168.26 232.61	178.40 246.63	179.48 248.12	180.57 249.63	182.80 252.71	183.94 254.29	185.09 255.88	186.25 257.48	187.43 259.11	189.83 262.43	191.06 264.13	192.30 265.84
529920050064907	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	4,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	167.94 232.17	190.84 263.83	202.34 279.72	203.56 281.41	204.80 283.12	207.33 286.62	208.62 288.40	209.93 290.22	211.25 292.04	212.58 293.88	215.31 297.65	216.70 299.58	218.10 301.51
529920050065107	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	6 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	171.39 236.94	194.76 269.24	206.49 285.46	207.75 287.20	209.01 288.94	211.59 292.51	212.91 294.34	214.24 296.17	215.58 298.03	216.95 299.92	219.73 303.76	221.15 305.73	222.58 307.70

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA															
529920110069607	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	138.17 191.01	157.01 217.06	166.47 230.14	167.48 231.53	168.50 232.94	170.58 235.82	171.64 237.28	172.71 238.76	173.80 240.27	174.90 241.79	177.14 244.89	178.28 246.46	179.44 248.07
529920110069707	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	158.64 219.31	180.27 249.21	191.13 264.23	192.29 265.83	193.46 267.45	195.85 270.75	197.07 272.44	198.30 274.14	199.55 275.87	200.81 277.61	203.38 281.16	204.70 282.99	206.03 284.82
529920110069807	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	4,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	179.94 248.76	204.48 282.68	216.80 299.71	218.11 301.52	219.44 303.36	222.15 307.11	223.53 309.02	224.93 310.95	226.34 312.90	227.77 314.88	230.69 318.92	232.18 320.98	233.69 323.06
529920110069507	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	6 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	183.64 253.87	208.68 288.49	221.25 305.87	222.59 307.72	223.95 309.60	226.72 313.43	228.12 315.36	229.55 317.34	230.99 319.33	232.46 321.36	235.44 325.48	236.95 327.57	238.49 329.70
533223040004117	EXELON (UNITED MEDICAL LTDA)	1,5 MG CAP DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	187.91 259.77	213.53 295.19	226.40 312.98	227.77 314.88	229.16 316.80	231.99 320.71	233.43 322.70	234.89 324.72	236.36 326.75	237.86 328.83	240.91 333.04	242.46 335.19	244.04 337.37
533223040004217	EXELON (UNITED MEDICAL LTDA)	3,0 MG CAP DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	215.73 298.23	245.15 338.91	259.92 359.32	261.49 361.49	263.09 363.71	266.33 368.19	267.99 370.48	269.66 372.79	271.36 375.14	273.08 377.52	276.58 382.36	278.36 384.82	280.17 387.32
533223040004317	EXELON (UNITED MEDICAL LTDA)	4,5 MG CAP DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	244.72 338.31	278.09 384.44	294.84 407.60	296.63 410.07	298.44 412.58	302.12 417.66	304.00 420.26	305.90 422.89	307.82 425.54	309.77 428.24	313.74 433.73	315.77 436.53	317.82 439.37
533223040004417	EXELON (UNITED MEDICAL LTDA)	6,0 MG CAP DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	249.72 345.22	283.77 392.30	300.87 415.94	302.69 418.45	304.54 421.01	308.30 426.21	310.21 428.85	312.15 431.53	314.11 434.24	316.10 436.99	320.15 442.59	322.22 445.45	324.31 448.34
531627701118412	VASTIGMA (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	212.57 293.87	241.56 333.94	256.11 354.06	257.66 356.20	259.23 358.37	262.43 362.79	264.06 365.05	265.71 367.33	267.38 369.64	269.08 371.99	272.53 376.76	274.28 379.18	276.06 381.64
531627702114410	VASTIGMA (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	243.33 336.39	276.51 382.26	293.17 405.29	294.95 407.75	296.74 410.23	300.41 415.30	302.27 417.87	304.16 420.48	306.08 423.14	308.01 425.81	311.96 431.27	313.97 434.05	316.01 436.87
HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM															
508020110137307	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 30	58.92 81.45	66.95 92.55	70.99 98.14	71.42 98.73	71.85 99.33	72.74 100.56	73.19 101.18	73.65 101.82	74.11 102.45	74.58 103.10	75.54 104.43	76.03 105.11	76.52 105.78

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM															
508020090135307	TURNO SL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 30	97.82 135.23	111.16 153.67	117.86 162.93	118.57 163.92	119.29 164.91	120.77 166.96	121.52 167.99	122.28 169.04	123.04 170.10	123.82 171.17	125.41 173.37	126.22 174.49	127.04 175.63
508021070141103	TURNO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	73.26 101.28	83.25 115.09	88.27 122.03	88.80 122.76	89.34 123.51	90.44 125.03	91.01 125.82	91.58 126.60	92.15 127.39	92.73 128.19	93.92 129.84	94.53 130.68	95.14 131.53
508022050159516	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	48.17 66.59	54.74 75.67	58.04 80.24	58.39 80.72	58.74 81.20	59.47 82.21	59.84 82.73	60.21 83.24	60.59 83.76	60.97 84.29	61.76 85.38	62.15 85.92	62.56 86.49
508022050162717	RIPOSO SL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 30	78.37 108.34	89.06 123.12	94.42 130.53	94.99 131.32	95.57 132.12	96.75 133.75	97.35 134.58	97.96 135.42	98.58 136.28	99.20 137.14	100.47 138.89	101.12 139.79	101.78 140.70
508024080184806	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	6,25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	31.98 44.21	36.34 50.24	38.53 53.27	38.76 53.58	39.00 53.92	39.48 54.58	39.73 54.92	39.98 55.27	40.23 55.62	40.48 55.96	41.00 56.68	41.26 57.04	41.53 57.41
508024080184906	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	12,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	63.98 88.45	72.70 100.50	77.08 106.56	77.55 107.21	78.02 107.86	78.99 109.20	79.48 109.88	79.98 110.57	80.48 111.26	80.99 111.96	82.03 113.40	82.55 114.12	83.09 114.87
508024010177304	TURNO XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	6,25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	48.37 66.87	54.97 75.99	58.28 80.57	58.63 81.05	58.99 81.55	59.72 82.56	60.09 83.07	60.46 83.58	60.84 84.11	61.23 84.65	62.01 85.73	62.41 86.28	62.82 86.84
508024010177404	TURNO XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	12,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	96.79 133.81	109.99 152.05	116.61 161.21	117.32 162.19	118.04 163.18	119.49 165.19	120.24 166.22	120.99 167.26	121.75 168.31	122.52 169.38	124.09 171.55	124.89 172.65	125.70 173.77
511508902115117	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	27.94 38.63	31.75 43.89	33.66 46.53	33.87 46.82	34.07 47.10	34.49 47.68	34.71 47.98	34.93 48.29	35.14 48.58	35.37 48.90	35.82 49.52	36.05 49.84	36.29 50.17
511517120065006	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	57.00 78.80	64.77 89.54	68.67 94.93	69.09 95.51	69.51 96.09	70.37 97.28	70.81 97.89	71.25 98.50	71.70 99.12	72.15 99.74	73.08 101.03	73.55 101.68	74.03 102.34
511518090067903	PIDEZOT (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	38.59 53.35	43.85 60.62	46.49 64.27	46.78 64.67	47.06 65.06	47.64 65.86	47.94 66.27	48.24 66.69	48.54 67.10	48.85 67.53	49.47 68.39	49.79 68.83	50.12 69.29
511518090068003	PIDEZOT (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	57.91 80.06	65.81 90.98	69.77 96.45	70.19 97.03	70.62 97.63	71.49 98.83	71.94 99.45	72.39 100.07	72.84 100.70	73.30 101.33	74.24 102.63	74.72 103.30	75.21 103.97

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM															
526517080090906	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	16.46 22.75	18.70 25.85	19.83 27.41	19.95 27.58	20.07 27.75	20.32 28.09	20.45 28.27	20.58 28.45	20.70 28.62	20.84 28.81	21.10 29.17	21.24 29.36	21.38 29.56
526517090091506	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	24.67 34.10	28.03 38.75	29.72 41.09	29.90 41.33	30.09 41.60	30.46 42.11	30.65 42.37	30.84 42.63	31.03 42.90	31.23 43.17	31.63 43.73	31.83 44.00	32.04 44.29
541812060000206	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	23.31 32.22	26.49 36.62	28.08 38.82	28.25 39.05	28.43 39.30	28.78 39.79	28.96 40.04	29.14 40.28	29.32 40.53	29.51 40.80	29.88 41.31	30.08 41.58	30.27 41.85
541812060000306	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	42.63 58.93	48.44 66.97	51.36 71.00	51.67 71.43	51.99 71.87	52.63 72.76	52.96 73.21	53.29 73.67	53.62 74.13	53.96 74.60	54.65 75.55	55.01 76.05	55.36 76.53
541819050108606	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	66.94 92.54	76.07 105.16	80.65 111.49	81.14 112.17	81.63 112.85	82.64 114.24	83.16 114.96	83.68 115.68	84.20 116.40	84.73 117.13	85.82 118.64	86.37 119.40	86.94 120.19
541820120155807	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (EMS S/A)	5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 10	22.31 30.84	25.35 35.04	26.88 37.16	27.04 37.38	27.21 37.62	27.54 38.07	27.71 38.31	27.89 38.56	28.06 38.79	28.24 39.04	28.60 39.54	28.79 39.80	28.97 40.05
541820120155907	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (EMS S/A)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	22.31 30.84	25.35 35.04	26.88 37.16	27.04 37.38	27.21 37.62	27.54 38.07	27.71 38.31	27.89 38.56	28.06 38.79	28.24 39.04	28.60 39.54	28.79 39.80	28.97 40.05
541820120156007	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (EMS S/A)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	44.62 61.68	50.70 70.09	53.76 74.32	54.08 74.76	54.41 75.22	55.09 76.16	55.43 76.63	55.78 77.11	56.13 77.60	56.48 78.08	57.21 79.09	57.57 79.59	57.95 80.11
541820120156107	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (EMS S/A)	5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 20	44.62 61.68	50.70 70.09	53.76 74.32	54.08 74.76	54.41 75.22	55.09 76.16	55.43 76.63	55.78 77.11	56.13 77.60	56.48 78.08	57.21 79.09	57.57 79.59	57.95 80.11
541820120155507	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (EMS S/A)	5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 30	66.93 92.53	76.06 105.15	80.64 111.48	81.13 112.16	81.62 112.83	82.63 114.23	83.14 114.94	83.66 115.66	84.19 116.39	84.72 117.12	85.81 118.63	86.36 119.39	86.92 120.16
541820120155607	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (EMS S/A)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	66.93 92.53	76.06 105.15	80.64 111.48	81.13 112.16	81.62 112.83	82.63 114.23	83.14 114.94	83.66 115.66	84.19 116.39	84.72 117.12	85.81 118.63	86.36 119.39	86.92 120.16
541820120155707	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (EMS S/A)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 60	133.86 185.05	152.11 210.28	161.28 222.96	162.25 224.30	163.24 225.67	165.26 228.46	166.29 229.89	167.33 231.32	168.38 232.78	169.44 234.24	171.62 237.25	172.72 238.78	173.84 240.32

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM															
541822090184706	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (EMS S/A)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 7	31.24 43.19	35.50 49.08	37.64 52.04	37.87 52.35	38.10 52.67	38.57 53.32	38.81 53.65	39.05 53.98	39.30 54.33	39.54 54.66	40.05 55.37	40.31 55.73	40.57 56.09
541822090184806	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (EMS S/A)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	44.62 61.68	50.70 70.09	53.76 74.32	54.08 74.76	54.41 75.22	55.09 76.16	55.43 76.63	55.78 77.11	56.13 77.60	56.48 78.08	57.21 79.09	57.57 79.59	57.95 80.11
541822090184906	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (EMS S/A)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 14	62.46 86.35	70.98 98.13	75.25 104.03	75.71 104.66	76.17 105.30	77.11 106.60	77.59 107.26	78.08 107.94	78.57 108.62	79.06 109.30	80.08 110.71	80.59 111.41	81.12 112.14
541822090185006	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (EMS S/A)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 15	66.93 92.53	76.06 105.15	80.64 111.48	81.13 112.16	81.62 112.83	82.63 114.23	83.14 114.94	83.66 115.66	84.19 116.39	84.72 117.12	85.81 118.63	86.36 119.39	86.92 120.16
541822090185106	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (EMS S/A)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	89.23 123.36	101.40 140.18	107.51 148.63	108.16 149.52	108.82 150.44	110.16 152.29	110.84 153.23	111.54 154.20	112.24 155.17	112.95 156.15	114.40 158.15	115.14 159.17	115.88 160.20
541822090185206	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (EMS S/A)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 28	124.94 172.72	141.98 196.28	150.53 208.10	151.44 209.36	152.37 210.64	154.25 213.24	155.20 214.55	156.18 215.91	157.16 217.26	158.15 218.63	160.18 221.44	161.21 222.86	162.26 224.31
541822090185306	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (EMS S/A)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 60	133.86 185.05	152.11 210.28	161.28 222.96	162.25 224.30	163.24 225.67	165.26 228.46	166.29 229.89	167.33 231.32	168.38 232.78	169.44 234.24	171.62 237.25	172.72 238.78	173.84 240.32
506717090072304	PROMPT (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG COM REV CT STR AL X 20	61.52 85.05	69.91 96.65	74.12 102.47	74.57 103.09	75.02 103.71	75.95 105.00	76.42 105.65	76.90 106.31	77.38 106.97	77.87 107.65	78.87 109.03	79.38 109.74	79.90 110.46
506718020074803	PROMPT (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG COM REV CT STR AL X 30	92.26 127.54	104.84 144.94	111.16 153.67	111.83 154.60	112.51 155.54	113.90 157.46	114.61 158.44	115.33 159.44	116.05 160.43	116.78 161.44	118.28 163.52	119.05 164.58	119.82 165.64
520712030081104	INSONOX (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 10	28.69 39.66	32.60 45.07	34.57 47.79	34.78 48.08	34.99 48.37	35.42 48.97	35.64 49.27	35.86 49.57	36.09 49.89	36.32 50.21	36.78 50.85	37.02 51.18	37.26 51.51
520712030081204	INSONOX (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 20	50.09 69.25	56.92 78.69	60.35 83.43	60.72 83.94	61.09 84.45	61.84 85.49	62.22 86.02	62.61 86.55	63.01 87.11	63.41 87.66	64.22 88.78	64.63 89.35	65.05 89.93
520712070082706	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	23.32 32.24	26.50 36.63	28.10 38.85	28.27 39.08	28.44 39.32	28.79 39.80	28.97 40.05	29.15 40.30	29.33 40.55	29.52 40.81	29.90 41.33	30.09 41.60	30.29 41.87

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM															
520712070082806	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	42.63 58.93	48.44 66.97	51.36 71.00	51.67 71.43	51.99 71.87	52.63 72.76	52.96 73.21	53.29 73.67	53.62 74.13	53.96 74.60	54.65 75.55	55.01 76.05	55.36 76.53
520719120108907	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	66.94 92.54	76.07 105.16	80.65 111.49	81.14 112.17	81.63 112.85	82.64 114.24	83.16 114.96	83.68 115.68	84.20 116.40	84.73 117.13	85.82 118.64	86.37 119.40	86.94 120.19
542620070013007	ZOUP SL (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 30	99.73 137.87	113.33 156.67	120.16 166.11	120.88 167.11	121.62 168.13	123.12 170.21	123.89 171.27	124.66 172.34	125.45 173.43	126.24 174.52	127.86 176.76	128.68 177.89	129.52 179.05
509021090026904	ISOY (FARMOQUIMICA S A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	57.91 80.06	65.81 90.98	69.77 96.45	70.19 97.03	70.62 97.63	71.49 98.83	71.94 99.45	72.39 100.07	72.84 100.70	73.30 101.33	74.24 102.63	74.72 103.30	75.21 103.97
533015090062104	ZOLPAZ (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	32.51 44.94	36.94 51.07	39.17 54.15	39.41 54.48	39.65 54.81	40.14 55.49	40.39 55.84	40.64 56.18	40.89 56.53	41.15 56.89	41.68 57.62	41.95 57.99	42.22 58.37
533024100091704	ZOLPAZ SL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	94.63 130.82	107.53 148.65	114.01 157.61	114.70 158.57	115.40 159.53	116.83 161.51	117.55 162.51	118.29 163.53	119.03 164.55	119.78 165.59	121.32 167.72	122.10 168.80	122.90 169.90
533025010092106	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	32.92 45.51	37.41 51.72	39.66 54.83	39.90 55.16	40.15 55.51	40.64 56.18	40.89 56.53	41.15 56.89	41.41 57.25	41.67 57.61	42.21 58.35	42.48 58.73	42.75 59.10
532722110057806	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	22.31 30.84	25.35 35.04	26.88 37.16	27.04 37.38	27.21 37.62	27.54 38.07	27.71 38.31	27.89 38.56	28.06 38.79	28.24 39.04	28.60 39.54	28.79 39.80	28.97 40.05
532722110057906	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	44.62 61.68	50.70 70.09	53.76 74.32	54.08 74.76	54.41 75.22	55.09 76.16	55.43 76.63	55.78 77.11	56.13 77.60	56.48 78.08	57.21 79.09	57.57 79.59	57.95 80.11
532722110058006	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	66.94 92.54	76.07 105.16	80.65 111.49	81.14 112.17	81.63 112.85	82.64 114.24	83.16 114.96	83.68 115.68	84.20 116.40	84.73 117.13	85.82 118.64	86.37 119.40	86.94 120.19
532722080051204	ZOAF (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	23.11 31.95	26.26 36.30	27.84 38.49	28.01 38.72	28.18 38.96	28.53 39.44	28.71 39.69	28.89 39.94	29.07 40.19	29.25 40.44	29.63 40.96	29.82 41.22	30.01 41.49
532722080051304	ZOAF (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	46.24 63.92	52.55 72.65	55.71 77.02	56.05 77.49	56.39 77.96	57.09 78.92	57.44 79.41	57.80 79.91	58.16 80.40	58.53 80.91	59.28 81.95	59.66 82.48	60.05 83.02

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM															
532722080051404	ZOAF (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	69.35 95.87	78.81 108.95	83.55 115.50	84.06 116.21	84.57 116.91	85.62 118.36	86.15 119.10	86.69 119.84	87.23 120.59	87.78 121.35	88.91 122.91	89.48 123.70	90.06 124.50
552923100161805	ZOLFEST SPRAY (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2,5 MG SOL SPR OR CT FR SPR VD AMB X 120 ACIONAMENTOS	98.34 135.95	111.75 154.49	118.48 163.79	119.20 164.79	119.93 165.80	121.41 167.84	122.16 168.88	122.93 169.94	123.70 171.01	124.48 172.09	126.08 174.30	126.89 175.42	127.71 176.55
552924120167706	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	64.31 88.90	73.08 101.03	77.48 107.11	77.95 107.76	78.43 108.42	79.40 109.77	79.89 110.44	80.39 111.13	80.89 111.83	81.41 112.54	82.45 113.98	82.98 114.71	83.52 115.46
552925020170703	ZOLFEST (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	64.31 88.90	73.08 101.03	77.48 107.11	77.95 107.76	78.43 108.42	79.40 109.77	79.89 110.44	80.39 111.13	80.89 111.83	81.41 112.54	82.45 113.98	82.98 114.71	83.52 115.46
552916110066405	ZOLFEST D (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM EFEV CT BL AL AL X 10	32.78 45.32	37.25 51.50	39.49 54.59	39.73 54.92	39.98 55.27	40.47 55.95	40.72 56.29	40.98 56.65	41.23 57.00	41.49 57.36	42.03 58.10	42.30 58.48	42.57 58.85
552916110066505	ZOLFEST D (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM EFEV CT BL AL AL X 20	65.61 90.70	74.56 103.07	79.05 109.28	79.53 109.95	80.01 110.61	81.00 111.98	81.50 112.67	82.01 113.37	82.53 114.09	83.05 114.81	84.12 116.29	84.66 117.04	85.21 117.80
526120110126507	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	14.93 20.64	16.97 23.46	17.99 24.87	18.10 25.02	18.21 25.17	18.43 25.48	18.55 25.64	18.66 25.80	18.78 25.96	18.90 26.13	19.14 26.46	19.26 26.63	19.39 26.81
526120110126607	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	21.32 29.47	24.23 33.50	25.69 35.51	25.84 35.72	26.00 35.94	26.32 36.39	26.48 36.61	26.65 36.84	26.82 37.08	26.99 37.31	27.33 37.78	27.51 38.03	27.69 38.28
526112070085206	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	42.63 58.93	48.44 66.97	51.36 71.00	51.67 71.43	51.99 71.87	52.63 72.76	52.96 73.21	53.29 73.67	53.62 74.13	53.96 74.60	54.65 75.55	55.01 76.05	55.36 76.53
526120110126007	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	63.96 88.42	72.68 100.48	77.06 106.53	77.53 107.18	78.00 107.83	78.96 109.16	79.45 109.83	79.95 110.53	80.45 111.22	80.96 111.92	82.00 113.36	82.53 114.09	83.06 114.83
526121020137404	ZOLREM SL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 10	34.32 47.45	39.00 53.92	41.35 57.16	41.60 57.51	41.85 57.86	42.37 58.57	42.63 58.93	42.90 59.31	43.17 59.68	43.44 60.05	44.00 60.83	44.28 61.21	44.57 61.62
526121020137504	ZOLREM SL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	34.32 47.45	39.00 53.92	41.35 57.16	41.60 57.51	41.85 57.86	42.37 58.57	42.63 58.93	42.90 59.31	43.17 59.68	43.44 60.05	44.00 60.83	44.28 61.21	44.57 61.62

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM															
526121020137604	ZOLREM SL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	68.64 94.89	78.00 107.83	82.70 114.33	83.20 115.02	83.71 115.72	84.74 117.15	85.27 117.88	85.80 118.61	86.34 119.36	86.89 120.12	88.00 121.65	88.57 122.44	89.14 123.23
526121020137704	ZOLREM SL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 20	68.64 94.89	78.00 107.83	82.70 114.33	83.20 115.02	83.71 115.72	84.74 117.15	85.27 117.88	85.80 118.61	86.34 119.36	86.89 120.12	88.00 121.65	88.57 122.44	89.14 123.23
526121020137804	ZOLREM SL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 30	102.97 142.35	117.01 161.76	124.06 171.51	124.81 172.54	125.57 173.59	127.12 175.74	127.91 176.83	128.71 177.93	129.52 179.05	130.34 180.19	132.01 182.50	132.86 183.67	133.73 184.87
526121020137904	ZOLREM SL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	102.97 142.35	117.01 161.76	124.06 171.51	124.81 172.54	125.57 173.59	127.12 175.74	127.91 176.83	128.71 177.93	129.52 179.05	130.34 180.19	132.01 182.50	132.86 183.67	133.73 184.87
526121020138004	ZOLREM SL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 60	205.93 284.69	234.01 323.51	248.11 343.00	249.61 345.07	251.13 347.17	254.23 351.46	255.81 353.64	257.41 355.85	259.03 358.09	260.67 360.36	264.01 364.98	265.72 367.34	267.44 369.72
526122010147003	ZOLREM SL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 7	48.05 66.43	54.60 75.48	57.89 80.03	58.24 80.51	58.60 81.01	59.32 82.01	59.69 82.52	60.06 83.03	60.44 83.55	60.82 84.08	61.60 85.16	62.00 85.71	62.40 86.26
526122010146403	ZOLREM SL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	68.64 94.89	78.00 107.83	82.70 114.33	83.20 115.02	83.71 115.72	84.74 117.15	85.27 117.88	85.80 118.61	86.34 119.36	86.89 120.12	88.00 121.65	88.57 122.44	89.14 123.23
526122010146503	ZOLREM SL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 14	96.12 132.88	109.23 151.00	115.81 160.10	116.51 161.07	117.22 162.05	118.67 164.05	119.40 165.06	120.15 166.10	120.91 167.15	121.67 168.20	123.23 170.36	124.03 171.46	124.83 172.57
526122010146603	ZOLREM SL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 15	102.97 142.35	117.01 161.76	124.06 171.51	124.81 172.54	125.57 173.59	127.12 175.74	127.91 176.83	128.71 177.93	129.52 179.05	130.34 180.19	132.01 182.50	132.86 183.67	133.73 184.87
526122010146703	ZOLREM SL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	137.28 189.78	156.00 215.66	165.40 228.66	166.40 230.04	167.41 231.43	169.48 234.30	170.53 235.75	171.60 237.23	172.68 238.72	173.77 240.23	176.00 243.31	177.14 244.89	178.29 246.48
526122010146803	ZOLREM SL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 28	192.19 265.69	218.40 301.93	231.55 320.10	232.96 322.05	234.38 324.02	237.27 328.01	238.75 330.06	240.24 332.12	241.75 334.21	243.28 336.32	246.40 340.63	247.99 342.83	249.60 345.06
526122010146903	ZOLREM SL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	205.93 284.69	234.01 323.51	248.11 343.00	249.61 345.07	251.13 347.17	254.23 351.46	255.81 353.64	257.41 355.85	259.03 358.09	260.67 360.36	264.01 364.98	265.72 367.34	267.44 369.72

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM															
526121050140706	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 10	22.31 30.84	25.35 35.04	26.88 37.16	27.04 37.38	27.21 37.62	27.54 38.07	27.71 38.31	27.89 38.56	28.06 38.79	28.24 39.04	28.60 39.54	28.79 39.80	28.97 40.05
526121050140806	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	22.31 30.84	25.35 35.04	26.88 37.16	27.04 37.38	27.21 37.62	27.54 38.07	27.71 38.31	27.89 38.56	28.06 38.79	28.24 39.04	28.60 39.54	28.79 39.80	28.97 40.05
526121050140906	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	44.62 61.68	50.70 70.09	53.76 74.32	54.08 74.76	54.41 75.22	55.09 76.16	55.43 76.63	55.78 77.11	56.13 77.60	56.48 78.08	57.21 79.09	57.57 79.59	57.95 80.11
526121050141006	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 20	44.62 61.68	50.70 70.09	53.76 74.32	54.08 74.76	54.41 75.22	55.09 76.16	55.43 76.63	55.78 77.11	56.13 77.60	56.48 78.08	57.21 79.09	57.57 79.59	57.95 80.11
526121050141206	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	66.93 92.53	76.06 105.15	80.64 111.48	81.13 112.16	81.62 112.83	82.63 114.23	83.14 114.94	83.66 115.66	84.19 116.39	84.72 117.12	85.81 118.63	86.36 119.39	86.92 120.16
526121050141306	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 60	133.86 185.05	152.11 210.28	161.28 222.96	162.25 224.30	163.24 225.67	165.26 228.46	166.29 229.89	167.33 231.32	168.38 232.78	169.44 234.24	171.62 237.25	172.72 238.78	173.84 240.32
526122100166506	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 7	31.24 43.19	35.50 49.08	37.64 52.04	37.87 52.35	38.10 52.67	38.57 53.32	38.81 53.65	39.05 53.98	39.30 54.33	39.54 54.66	40.05 55.37	40.31 55.73	40.57 56.09
526122100166606	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	44.62 61.68	50.70 70.09	53.76 74.32	54.08 74.76	54.41 75.22	55.09 76.16	55.43 76.63	55.78 77.11	56.13 77.60	56.48 78.08	57.21 79.09	57.57 79.59	57.95 80.11
526122100166706	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 14	62.46 86.35	70.98 98.13	75.25 104.03	75.71 104.66	76.17 105.30	77.11 106.60	77.59 107.26	78.08 107.94	78.57 108.62	79.06 109.30	80.08 110.71	80.59 111.41	81.12 112.14
526122100166806	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 15	66.93 92.53	76.06 105.15	80.64 111.48	81.13 112.16	81.62 112.83	82.63 114.23	83.14 114.94	83.66 115.66	84.19 116.39	84.72 117.12	85.81 118.63	86.36 119.39	86.92 120.16
526122100166906	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	89.23 123.36	101.40 140.18	107.51 148.63	108.16 149.52	108.82 150.44	110.16 152.29	110.84 153.23	111.54 154.20	112.24 155.17	112.95 156.15	114.40 158.15	115.14 159.17	115.88 160.20
526122100167006	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 28	124.94 172.72	141.98 196.28	150.53 208.10	151.44 209.36	152.37 210.64	154.25 213.24	155.20 214.55	156.18 215.91	157.16 217.26	158.15 218.63	160.18 221.44	161.21 222.86	162.26 224.31

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM															
526122100167106	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	133.86 185.05	152.11 210.28	161.28 222.96	162.25 224.30	163.24 225.67	165.26 228.46	166.29 229.89	167.33 231.32	168.38 232.78	169.44 234.24	171.62 237.25	172.72 238.78	173.84 240.32
525121020033606	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	6,25 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 20	20.52 28.37	23.32 32.24	24.72 34.17	24.87 34.38	25.02 34.59	25.33 35.02	25.49 35.24	25.65 35.46	25.81 35.68	25.97 35.90	26.31 36.37	26.48 36.61	26.65 36.84
525121020033706	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	12,5 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 20	41.06 56.76	46.66 64.50	49.47 68.39	49.77 68.80	50.07 69.22	50.69 70.08	51.01 70.52	51.33 70.96	51.65 71.40	51.97 71.85	52.64 72.77	52.98 73.24	53.32 73.71
525121010032607	MEDITIVOX (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	6,25 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 10	14.32 19.80	16.27 22.49	17.25 23.85	17.36 24.00	17.46 24.14	17.68 24.44	17.79 24.59	17.90 24.75	18.01 24.90	18.13 25.06	18.36 25.38	18.48 25.55	18.60 25.71
525121010032707	MEDITIVOX (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	6,25 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 20	28.62 39.57	32.52 44.96	34.48 47.67	34.69 47.96	34.90 48.25	35.33 48.84	35.55 49.15	35.78 49.46	36.00 49.77	36.23 50.09	36.69 50.72	36.93 51.05	37.17 51.39
525121010032807	MEDITIVOX (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	6,25 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 30	42.95 59.38	48.81 67.48	51.75 71.54	52.06 71.97	52.38 72.41	53.02 73.30	53.35 73.75	53.69 74.22	54.03 74.69	54.37 75.16	55.06 76.12	55.42 76.61	55.78 77.11
525121010032907	MEDITIVOX (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	12,5 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 10	28.62 39.57	32.52 44.96	34.48 47.67	34.69 47.96	34.90 48.25	35.33 48.84	35.55 49.15	35.78 49.46	36.00 49.77	36.23 50.09	36.69 50.72	36.93 51.05	37.17 51.39
525121010033007	MEDITIVOX (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	12,5 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 20	57.26 79.16	65.07 89.96	68.99 95.37	69.41 95.96	69.83 96.54	70.69 97.72	71.13 98.33	71.58 98.96	72.03 99.58	72.48 100.20	73.41 101.49	73.88 102.13	74.36 102.80
525121010033107	MEDITIVOX (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	12,5 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 30	85.88 118.72	97.59 134.91	103.47 143.04	104.10 143.91	104.73 144.78	106.02 146.57	106.68 147.48	107.35 148.41	108.03 149.35	108.71 150.29	110.10 152.21	110.81 153.19	111.53 154.18
525124080036606	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	39.15 54.12	44.49 61.50	47.17 65.21	47.45 65.60	47.74 66.00	48.33 66.81	48.63 67.23	48.94 67.66	49.25 68.09	49.56 68.51	50.19 69.38	50.52 69.84	50.84 70.28
504113303119411	NOCTIDEN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	22.56 31.19	25.64 35.45	27.18 37.57	27.35 37.81	27.51 38.03	27.85 38.50	28.02 38.74	28.20 38.98	28.38 39.23	28.56 39.48	28.92 39.98	29.11 40.24	29.30 40.51
504113301116413	NOCTIDEN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	46.73 64.60	53.10 73.41	56.30 77.83	56.64 78.30	56.99 78.79	57.69 79.75	58.05 80.25	58.41 80.75	58.78 81.26	59.15 81.77	59.91 82.82	60.30 83.36	60.69 83.90

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM															
504118050062903	NOCTIDEN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	68.88 95.22	78.27 108.20	82.99 114.73	83.49 115.42	84.00 116.13	85.04 117.56	85.57 118.30	86.10 119.03	86.64 119.77	87.19 120.54	88.31 122.08	88.88 122.87	89.45 123.66
504118100064706	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	42.62 58.92	48.43 66.95	51.35 70.99	51.66 71.42	51.98 71.86	52.62 72.74	52.94 73.19	53.28 73.66	53.61 74.11	53.95 74.58	54.64 75.54	54.99 76.02	55.35 76.52
504119110068307	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	63.95 88.41	72.67 100.46	77.05 106.52	77.52 107.17	77.99 107.82	78.95 109.14	79.44 109.82	79.94 110.51	80.44 111.20	80.95 111.91	81.99 113.35	82.52 114.08	83.05 114.81
504120050068507	NUIT FLASH (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	33.83 46.77	38.44 53.14	40.76 56.35	41.01 56.69	41.26 57.04	41.77 57.74	42.02 58.09	42.29 58.46	42.55 58.82	42.82 59.20	43.37 59.96	43.65 60.34	43.94 60.74
504124080089103	NUIT FLASH (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	55.81 77.15	63.42 87.67	67.24 92.96	67.65 93.52	68.06 94.09	68.90 95.25	69.33 95.84	69.76 96.44	70.20 97.05	70.65 97.67	71.55 98.91	72.01 99.55	72.48 100.20
504122110082606	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	21.98 30.39	24.98 34.53	26.48 36.61	26.64 36.83	26.80 37.05	27.14 37.52	27.30 37.74	27.48 37.99	27.65 38.22	27.82 38.46	28.18 38.96	28.36 39.21	28.55 39.47
504123110086804	NUIT LONG XR (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	6,25 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 20	26.59 36.76	30.22 41.78	32.04 44.29	32.23 44.56	32.43 44.83	32.83 45.39	33.03 45.66	33.24 45.95	33.45 46.24	33.66 46.53	34.09 47.13	34.31 47.43	34.53 47.74
504123110086904	NUIT LONG XR (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	12,5 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 20	64.53 89.21	73.33 101.37	77.75 107.48	78.22 108.13	78.70 108.80	79.67 110.14	80.16 110.82	80.66 111.51	81.17 112.21	81.68 112.92	82.73 114.37	83.26 115.10	83.81 115.86
525921080066906	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 10	22.31 30.84	25.35 35.04	26.88 37.16	27.04 37.38	27.21 37.62	27.54 38.07	27.71 38.31	27.89 38.56	28.06 38.79	28.24 39.04	28.60 39.54	28.79 39.80	28.97 40.05
525921080067006	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	22.31 30.84	25.35 35.04	26.88 37.16	27.04 37.38	27.21 37.62	27.54 38.07	27.71 38.31	27.89 38.56	28.06 38.79	28.24 39.04	28.60 39.54	28.79 39.80	28.97 40.05
525921080067106	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	44.62 61.68	50.70 70.09	53.76 74.32	54.08 74.76	54.41 75.22	55.09 76.16	55.43 76.63	55.78 77.11	56.13 77.60	56.48 78.08	57.21 79.09	57.57 79.59	57.95 80.11
525921080067206	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 20	44.62 61.68	50.70 70.09	53.76 74.32	54.08 74.76	54.41 75.22	55.09 76.16	55.43 76.63	55.78 77.11	56.13 77.60	56.48 78.08	57.21 79.09	57.57 79.59	57.95 80.11

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM															
525921080067306	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 30	66.94 92.54	76.07 105.16	80.65 111.49	81.14 112.17	81.63 112.85	82.64 114.24	83.16 114.96	83.68 115.68	84.20 116.40	84.73 117.13	85.82 118.64	86.37 119.40	86.94 120.19
525921080067406	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	66.94 92.54	76.07 105.16	80.65 111.49	81.14 112.17	81.63 112.85	82.64 114.24	83.16 114.96	83.68 115.68	84.20 116.40	84.73 117.13	85.82 118.64	86.37 119.40	86.94 120.19
525921080067506	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 60	133.85 185.04	152.10 210.27	161.27 222.95	162.24 224.29	163.23 225.66	165.25 228.45	166.27 229.86	167.31 231.30	168.36 232.75	169.43 234.23	171.60 237.23	172.71 238.76	173.83 240.31
607022100075706	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 7	31.24 43.19	35.50 49.08	37.64 52.04	37.87 52.35	38.10 52.67	38.57 53.32	38.81 53.65	39.05 53.98	39.30 54.33	39.54 54.66	40.05 55.37	40.31 55.73	40.57 56.09
607022100075806	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	44.62 61.68	50.70 70.09	53.76 74.32	54.08 74.76	54.41 75.22	55.09 76.16	55.43 76.63	55.78 77.11	56.13 77.60	56.48 78.08	57.21 79.09	57.57 79.59	57.95 80.11
607022100075906	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 14	62.46 86.35	70.98 98.13	75.25 104.03	75.71 104.66	76.17 105.30	77.11 106.60	77.59 107.26	78.08 107.94	78.57 108.62	79.06 109.30	80.08 110.71	80.59 111.41	81.12 112.14
607022100076006	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 15	66.93 92.53	76.06 105.15	80.64 111.48	81.13 112.16	81.62 112.83	82.63 114.23	83.14 114.94	83.66 115.66	84.19 116.39	84.72 117.12	85.81 118.63	86.36 119.39	86.92 120.16
607022100076106	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	89.23 123.36	101.40 140.18	107.51 148.63	108.16 149.52	108.82 150.44	110.16 152.29	110.84 153.23	111.54 154.20	112.24 155.17	112.95 156.15	114.40 158.15	115.14 159.17	115.88 160.20
607022100076206	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 28	124.94 172.72	141.98 196.28	150.53 208.10	151.44 209.36	152.37 210.64	154.25 213.24	155.20 214.55	156.18 215.91	157.16 217.26	158.15 218.63	160.18 221.44	161.21 222.86	162.26 224.31
607022100076306	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 60	133.86 185.05	152.11 210.28	161.28 222.96	162.25 224.30	163.24 225.67	165.26 228.46	166.29 229.89	167.33 231.32	168.38 232.78	169.44 234.24	171.62 237.25	172.72 238.78	173.84 240.32
607024030107017	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	42.63 58.93	48.44 66.97	51.36 71.00	51.67 71.43	51.99 71.87	52.63 72.76	52.96 73.21	53.29 73.67	53.62 74.13	53.96 74.60	54.65 75.55	55.01 76.05	55.36 76.53
607024030107117	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	66.93 92.53	76.06 105.15	80.64 111.48	81.13 112.16	81.62 112.83	82.63 114.23	83.14 114.94	83.66 115.66	84.19 116.39	84.72 117.12	85.81 118.63	86.36 119.39	86.92 120.16

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM															
607023120101006	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	6,25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	10.65 14.72	12.10 16.73	12.83 17.74	12.91 17.85	12.99 17.96	13.15 18.18	13.23 18.29	13.31 18.40	13.40 18.52	13.48 18.64	13.65 18.87	13.74 18.99	13.83 19.12
607023120101106	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	6,25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	21.31 29.46	24.22 33.48	25.67 35.49	25.83 35.71	25.99 35.93	26.31 36.37	26.47 36.59	26.64 36.83	26.81 37.06	26.97 37.28	27.32 37.77	27.50 38.02	27.68 38.27
607023120101206	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	6,25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	31.97 44.20	36.33 50.22	38.52 53.25	38.75 53.57	38.99 53.90	39.47 54.56	39.71 54.90	39.96 55.24	40.21 55.59	40.47 55.95	40.99 56.67	41.25 57.03	41.52 57.40
607023120101306	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	12,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	21.32 29.47	24.23 33.50	25.69 35.51	25.84 35.72	26.00 35.94	26.32 36.39	26.48 36.61	26.65 36.84	26.82 37.08	26.99 37.31	27.33 37.78	27.51 38.03	27.69 38.28
607023120101406	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	12,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	42.65 58.96	48.47 67.01	51.39 71.04	51.70 71.47	52.01 71.90	52.65 72.79	52.98 73.24	53.31 73.70	53.65 74.17	53.99 74.64	54.68 75.59	55.03 76.08	55.39 76.57
607023120101506	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	12,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	63.97 88.43	72.69 100.49	77.07 106.54	77.54 107.19	78.01 107.84	78.98 109.19	79.47 109.86	79.96 110.54	80.47 111.25	80.97 111.94	82.01 113.37	82.54 114.11	83.08 114.85
528524120210806	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 10	21.44 29.64	24.36 33.68	25.83 35.71	25.99 35.93	26.15 36.15	26.47 36.59	26.63 36.81	26.80 37.05	26.97 37.28	27.14 37.52	27.49 38.00	27.66 38.24	27.84 38.49
528524120210906	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 20	42.87 59.27	48.72 67.35	51.65 71.40	51.96 71.83	52.28 72.27	52.93 73.17	53.25 73.62	53.59 74.09	53.92 74.54	54.27 75.03	54.96 75.98	55.32 76.48	55.68 76.97
528524120211006	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	64.31 88.90	73.08 101.03	77.48 107.11	77.95 107.76	78.43 108.42	79.40 109.77	79.89 110.44	80.39 111.13	80.89 111.83	81.41 112.54	82.45 113.98	82.98 114.71	83.52 115.46
528524120210406	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 60	128.61 177.80	146.15 202.04	154.95 214.21	155.89 215.51	156.84 216.82	158.78 219.50	159.76 220.86	160.76 222.24	161.77 223.64	162.80 225.06	164.88 227.94	165.95 229.42	167.03 230.91
528524120210506	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 90	192.93 266.71	219.24 303.09	232.45 321.35	233.85 323.28	235.28 325.26	238.19 329.28	239.66 331.32	241.16 333.39	242.68 335.49	244.22 337.62	247.35 341.95	248.94 344.14	250.56 346.38
528524120210606	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 120	257.24 355.62	292.32 404.12	309.93 428.46	311.81 431.06	313.71 433.69	317.58 439.04	319.55 441.76	321.55 444.52	323.57 447.32	325.62 450.15	329.79 455.92	331.92 458.86	334.08 461.85

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM															
528524120210706	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 150	321.55 444.52	365.40 505.14	387.41 535.57	389.76 538.82	392.13 542.10	396.98 548.80	399.44 552.20	401.94 555.66	404.47 559.16	407.03 562.70	412.24 569.90	414.90 573.57	417.60 577.31
528524120209606	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 200	428.72 592.68	487.18 673.50	516.53 714.07	519.66 718.40	522.83 722.78	529.28 731.70	532.57 736.25	535.90 740.85	539.27 745.51	542.68 750.22	549.64 759.85	553.19 764.75	556.78 769.72
528524120209706	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 250	535.91 740.86	608.99 841.89	645.67 892.60	649.59 898.02	653.55 903.49	661.62 914.65	665.73 920.33	669.89 926.08	674.10 931.90	678.37 937.81	687.06 949.82	691.50 955.96	695.99 962.17
528524120209806	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 300	643.09 889.03	730.78 1010.26	774.81 1071.13	779.50 1077.61	784.26 1084.19	793.94 1097.58	798.87 1104.39	803.86 1111.29	808.92 1118.28	814.04 1125.36	824.47 1139.78	829.79 1147.14	835.18 1154.59
528524120209906	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 350	750.28 1037.22	852.59 1178.66	903.95 1249.66	909.43 1257.23	914.98 1264.91	926.27 1280.51	932.02 1288.46	937.85 1296.52	943.75 1304.68	949.72 1312.93	961.90 1329.77	968.10 1338.34	974.39 1347.04
528524120210006	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 400	857.46 1185.39	974.39 1347.04	1033.08 1428.17	1039.35 1436.84	1045.68 1445.59	1058.59 1463.44	1065.17 1472.54	1071.83 1481.74	1078.57 1491.06	1085.39 1500.49	1099.31 1519.73	1106.40 1529.53	1113.58 1539.46
528524120210106	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 600	1286.18 1778.07	1461.57 2020.53	1549.61 2142.24	1559.01 2155.24	1568.51 2168.37	1587.88 2195.15	1597.74 2208.78	1607.73 2222.59	1617.84 2236.57	1628.08 2250.73	1648.95 2279.58	1659.59 2294.29	1670.36 2309.17
528524120210206	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 900	1929.28 2667.12	2192.36 3030.81	2324.43 3213.39	2338.52 3232.87	2352.78 3252.58	2381.83 3292.74	2396.62 3313.19	2411.60 3333.90	2426.77 3354.87	2442.13 3376.10	2473.44 3419.39	2489.39 3441.44	2505.56 3463.79
528524120210306	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 960	2057.89 2844.91	2338.51 3232.85	2479.38 3427.60	2494.41 3448.38	2509.62 3469.40	2540.61 3512.24	2556.39 3534.06	2572.36 3556.14	2588.54 3578.50	2604.92 3601.15	2638.32 3647.32	2655.34 3670.85	2672.58 3694.69
528524120208806	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	21.44 29.64	24.36 33.68	25.83 35.71	25.99 35.93	26.15 36.15	26.47 36.59	26.63 36.81	26.80 37.05	26.97 37.28	27.14 37.52	27.49 38.00	27.66 38.24	27.84 38.49
528524120208906	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	42.87 59.27	48.72 67.35	51.65 71.40	51.96 71.83	52.28 72.27	52.93 73.17	53.25 73.62	53.59 74.09	53.92 74.54	54.27 75.03	54.96 75.98	55.32 76.48	55.68 76.97
528524120208606	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	64.31 88.90	73.08 101.03	77.48 107.11	77.95 107.76	78.43 108.42	79.40 109.77	79.89 110.44	80.39 111.13	80.89 111.83	81.41 112.54	82.45 113.98	82.98 114.71	83.52 115.46

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM															
528524120209006	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	128.61 177.80	146.15 202.04	154.95 214.21	155.89 215.51	156.84 216.82	158.78 219.50	159.76 220.86	160.76 222.24	161.77 223.64	162.80 225.06	164.88 227.94	165.95 229.42	167.03 230.91
528524120209106	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	192.93 266.71	219.24 303.09	232.45 321.35	233.85 323.28	235.28 325.26	238.19 329.28	239.66 331.32	241.16 333.39	242.68 335.49	244.22 337.62	247.35 341.95	248.94 344.14	250.56 346.38
528524120209206	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 120	257.24 355.62	292.32 404.12	309.93 428.46	311.81 431.06	313.71 433.69	317.58 439.04	319.55 441.76	321.55 444.52	323.57 447.32	325.62 450.15	329.79 455.92	331.92 458.86	334.08 461.85
528524120211106	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 150	321.55 444.52	365.40 505.14	387.41 535.57	389.76 538.82	392.13 542.10	396.98 548.80	399.44 552.20	401.94 555.66	404.47 559.16	407.03 562.70	412.24 569.90	414.90 573.57	417.60 577.31
528524120209306	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 200	428.72 592.68	487.18 673.50	516.53 714.07	519.66 718.40	522.83 722.78	529.28 731.70	532.57 736.25	535.90 740.85	539.27 745.51	542.68 750.22	549.64 759.85	553.19 764.75	556.78 769.72
528524120209406	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 250	535.91 740.86	608.99 841.89	645.67 892.60	649.59 898.02	653.55 903.49	661.62 914.65	665.73 920.33	669.89 926.08	674.10 931.90	678.37 937.81	687.06 949.82	691.50 955.96	695.99 962.17
528524120211206	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 300	643.09 889.03	730.78 1010.26	774.81 1071.13	779.50 1077.61	784.26 1084.19	793.94 1097.58	798.87 1104.39	803.86 1111.29	808.92 1118.28	814.04 1125.36	824.47 1139.78	829.79 1147.14	835.18 1154.59
528524120209506	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 350	750.28 1037.22	852.59 1178.66	903.95 1249.66	909.43 1257.23	914.98 1264.91	926.27 1280.51	932.02 1288.46	937.85 1296.52	943.75 1304.68	949.72 1312.93	961.90 1329.77	968.10 1338.34	974.39 1347.04
528524120208706	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 400	857.46 1185.39	974.39 1347.04	1033.08 1428.17	1039.35 1436.84	1045.68 1445.59	1058.59 1463.44	1065.17 1472.54	1071.83 1481.74	1078.57 1491.06	1085.39 1500.49	1099.31 1519.73	1106.40 1529.53	1113.58 1539.46
528524120211306	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 600	1286.18 1778.07	1461.57 2020.53	1549.61 2142.24	1559.01 2155.24	1568.51 2168.37	1587.88 2195.15	1597.74 2208.78	1607.73 2222.59	1617.84 2236.57	1628.08 2250.73	1648.95 2279.58	1659.59 2294.29	1670.36 2309.17
528524120211406	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 900	1929.28 2667.12	2192.36 3030.81	2324.43 3213.39	2338.52 3232.87	2352.78 3252.58	2381.83 3292.74	2396.62 3313.19	2411.60 3333.90	2426.77 3354.87	2442.13 3376.10	2473.44 3419.39	2489.39 3441.44	2505.56 3463.79
528524120211506	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 960	2057.89 2844.91	2338.51 3232.85	2479.38 3427.60	2494.41 3448.38	2509.62 3469.40	2540.61 3512.24	2556.39 3534.06	2572.36 3556.14	2588.54 3578.50	2604.92 3601.15	2638.32 3647.32	2655.34 3670.85	2672.58 3694.69

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM															
525312080036706	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	23.31 32.22	26.49 36.62	28.08 38.82	28.25 39.05	28.43 39.30	28.78 39.79	28.96 40.04	29.14 40.28	29.32 40.53	29.51 40.80	29.88 41.31	30.08 41.58	30.27 41.85
543823100079106	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 5	11.15 15.41	12.67 17.52	13.43 18.57	13.52 18.69	13.60 18.80	13.77 19.04	13.85 19.15	13.94 19.27	14.03 19.40	14.11 19.51	14.29 19.76	14.39 19.89	14.48 20.02
543823100078806	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	22.30 30.83	25.34 35.03	26.87 37.15	27.03 37.37	27.20 37.60	27.53 38.06	27.70 38.29	27.88 38.54	28.05 38.78	28.23 39.03	28.59 39.52	28.77 39.77	28.96 40.04
543823100078906	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 15	33.45 46.24	38.01 52.55	40.30 55.71	40.55 56.06	40.79 56.39	41.30 57.09	41.55 57.44	41.81 57.80	42.08 58.17	42.34 58.53	42.88 59.28	43.16 59.67	43.44 60.05
543823100078706	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	44.61 61.67	50.69 70.08	53.75 74.31	54.07 74.75	54.40 75.20	55.07 76.13	55.42 76.61	55.76 77.08	56.11 77.57	56.47 78.07	57.19 79.06	57.56 79.57	57.94 80.10
543823100079006	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	66.91 92.50	76.03 105.11	80.61 111.44	81.10 112.12	81.60 112.81	82.60 114.19	83.12 114.91	83.64 115.63	84.16 116.35	84.70 117.09	85.78 118.59	86.34 119.36	86.90 120.13
543823100079206	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 60	133.84 185.03	152.09 210.26	161.25 222.92	162.23 224.27	163.22 225.64	165.23 228.42	166.26 229.84	167.30 231.28	168.35 232.73	169.42 234.21	171.59 237.21	172.70 238.75	173.82 240.30
543823100079306	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA) Hosp.	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 90	200.76	228.14	241.88	243.35	244.83	247.85	249.39	250.95	252.53	254.13	257.38	259.05	260.73
531620090091507	PATZ SL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	34.32 47.45	39.00 53.92	41.35 57.16	41.60 57.51	41.85 57.86	42.37 58.57	42.63 58.93	42.90 59.31	43.17 59.68	43.44 60.05	44.00 60.83	44.28 61.21	44.57 61.62
531620050088607	PATZ SL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	68.64 94.89	78.00 107.83	82.70 114.33	83.20 115.02	83.71 115.72	84.74 117.15	85.27 117.88	85.80 118.61	86.34 119.36	86.89 120.12	88.00 121.65	88.57 122.44	89.14 123.23
531618070082603	PATZ SL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	102.97 142.35	117.01 161.76	124.06 171.51	124.81 172.54	125.57 173.59	127.12 175.74	127.91 176.83	128.71 177.93	129.52 179.05	130.34 180.19	132.01 182.50	132.86 183.67	133.73 184.87
531620090091607	PATZ SL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 60	205.93 284.69	234.01 323.51	248.11 343.00	249.61 345.07	251.13 347.17	254.23 351.46	255.81 353.64	257.41 355.85	259.03 358.09	260.67 360.36	264.01 364.98	265.72 367.34	267.44 369.72

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM															
531621110094103	PATZ SL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 7	48.05 66.43	54.60 75.48	57.89 80.03	58.24 80.51	58.60 81.01	59.32 82.01	59.69 82.52	60.06 83.03	60.44 83.55	60.82 84.08	61.60 85.16	62.00 85.71	62.40 86.26
531621110094203	PATZ SL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	68.64 94.89	78.00 107.83	82.70 114.33	83.20 115.02	83.71 115.72	84.74 117.15	85.27 117.88	85.80 118.61	86.34 119.36	86.89 120.12	88.00 121.65	88.57 122.44	89.14 123.23
531621110094303	PATZ SL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 14	96.12 132.88	109.23 151.00	115.81 160.10	116.51 161.07	117.22 162.05	118.67 164.05	119.40 165.06	120.15 166.10	120.91 167.15	121.67 168.20	123.23 170.36	124.03 171.46	124.83 172.57
531621110094403	PATZ SL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 15	102.97 142.35	117.01 161.76	124.06 171.51	124.81 172.54	125.57 173.59	127.12 175.74	127.91 176.83	128.71 177.93	129.52 179.05	130.34 180.19	132.01 182.50	132.86 183.67	133.73 184.87
531621110094503	PATZ SL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	137.28 189.78	156.00 215.66	165.40 228.66	166.40 230.04	167.41 231.43	169.48 234.30	170.53 235.75	171.60 237.23	172.68 238.72	173.77 240.23	176.00 243.31	177.14 244.89	178.29 246.48
531621110094603	PATZ SL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 28	192.19 265.69	218.40 301.93	231.55 320.10	232.96 322.05	234.38 324.02	237.27 328.01	238.75 330.06	240.24 332.12	241.75 334.21	243.28 336.32	246.40 340.63	247.99 342.83	249.60 345.06
531621110094703	PATZ SL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	205.93 284.69	234.01 323.51	248.11 343.00	249.61 345.07	251.13 347.17	254.23 351.46	255.81 353.64	257.41 355.85	259.03 358.09	260.67 360.36	264.01 364.98	265.72 367.34	267.44 369.72
531623080098304	PATZ CR (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	6,25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	15.67 21.66	17.81 24.62	18.88 26.10	18.99 26.25	19.11 26.42	19.35 26.75	19.47 26.92	19.59 27.08	19.71 27.25	19.84 27.43	20.09 27.77	20.22 27.95	20.35 28.13
531623080098204	PATZ CR (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	6,25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	31.34 43.33	35.61 49.23	37.76 52.20	37.99 52.52	38.22 52.84	38.69 53.49	38.93 53.82	39.18 54.16	39.42 54.50	39.67 54.84	40.18 55.55	40.44 55.91	40.70 56.27
531623080098404	PATZ CR (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	6,25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	47.00 64.97	53.41 73.84	56.63 78.29	56.97 78.76	57.32 79.24	58.02 80.21	58.39 80.72	58.75 81.22	59.12 81.73	59.49 82.24	60.26 83.31	60.65 83.85	61.04 84.38
531623080098504	PATZ CR (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	12,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	32.26 44.60	36.66 50.68	38.87 53.74	39.10 54.05	39.34 54.39	39.83 55.06	40.07 55.39	40.33 55.75	40.58 56.10	40.84 56.46	41.36 57.18	41.63 57.55	41.90 57.92
531623080098704	PATZ CR (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	12,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	64.53 89.21	73.33 101.37	77.75 107.48	78.22 108.13	78.70 108.80	79.67 110.14	80.16 110.82	80.66 111.51	81.17 112.21	81.68 112.92	82.73 114.37	83.26 115.10	83.81 115.86

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM															
531623080098604	PATZ CR (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	12,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	96.78 133.79	109.98 152.04	116.60 161.19	117.31 162.17	118.02 163.16	119.48 165.17	120.22 166.20	120.98 167.25	121.74 168.30	122.51 169.36	124.08 171.53	124.88 172.64	125.69 173.76
531623090098805	PATZ GTS (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS PET AMB X 20 ML	116.08 160.47	131.91 182.36	139.86 193.35	140.70 194.51	141.56 195.70	143.31 198.12	144.20 199.35	145.10 200.59	146.01 201.85	146.94 203.14	148.82 205.73	149.78 207.06	150.75 208.40
506424010053406	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (CIMED INDUSTRIA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	64.96 89.80	73.82 102.05	78.27 108.20	78.74 108.85	79.22 109.52	80.20 110.87	80.70 111.56	81.20 112.25	81.71 112.96	82.23 113.68	83.28 115.13	83.82 115.88	84.36 116.62
500122010040606	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	21.32 29.47	24.23 33.50	25.69 35.51	25.84 35.72	26.00 35.94	26.32 36.39	26.48 36.61	26.65 36.84	26.82 37.08	26.99 37.31	27.33 37.78	27.51 38.03	27.69 38.28
500122010040706	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	42.63 58.93	48.44 66.97	51.36 71.00	51.67 71.43	51.99 71.87	52.63 72.76	52.96 73.21	53.29 73.67	53.62 74.13	53.96 74.60	54.65 75.55	55.01 76.05	55.36 76.53
500122010040806	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	64.71 89.46	73.53 101.65	77.96 107.78	78.44 108.44	78.91 109.09	79.89 110.44	80.39 111.13	80.89 111.83	81.40 112.53	81.91 113.24	82.96 114.69	83.50 115.43	84.04 116.18
500122010040906	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA) Hosp.	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	215.71	245.13	259.89	261.47	263.06	266.31	267.96	269.64	271.33	273.05	276.55	278.34	280.14
500122010041006	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA) Hosp.	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	431.42	490.25	519.78	522.93	526.12	532.62	535.93	539.28	542.67	546.10	553.10	556.67	560.29
510420050181607	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	42.62 58.92	48.43 66.95	51.35 70.99	51.66 71.42	51.98 71.86	52.62 72.74	52.94 73.19	53.28 73.66	53.61 74.11	53.95 74.58	54.64 75.54	54.99 76.02	55.35 76.52
510420050181707	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 420	895.65 1238.18	1017.78 1407.02	1079.10 1491.79	1085.64 1500.83	1092.26 1509.99	1105.74 1528.62	1112.61 1538.12	1119.56 1547.73	1126.60 1557.46	1133.73 1567.32	1148.27 1587.42	1155.68 1597.66	1163.18 1608.03
510420070182607	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	61.97 85.67	70.42 97.35	74.66 103.21	75.12 103.85	75.57 104.47	76.51 105.77	76.98 106.42	77.46 107.08	77.95 107.76	78.44 108.44	79.45 109.83	79.96 110.54	80.48 111.26
504618110072406	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM REV CT STR AL X 20	42.62 58.92	48.43 66.95	51.35 70.99	51.66 71.42	51.98 71.86	52.62 72.74	52.94 73.19	53.28 73.66	53.61 74.11	53.95 74.58	54.64 75.54	54.99 76.02	55.35 76.52

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM															
504620070076807	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	66.94 92.54	76.07 105.16	80.65 111.49	81.14 112.17	81.63 112.85	82.64 114.24	83.16 114.96	83.68 115.68	84.20 116.40	84.73 117.13	85.82 118.64	86.37 119.40	86.94 120.19
504624050097806	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	21.99 30.40	24.99 34.55	26.49 36.62	26.65 36.84	26.82 37.08	27.15 37.53	27.32 37.77	27.49 38.00	27.66 38.24	27.84 38.49	28.19 38.97	28.37 39.22	28.56 39.48
538621010005007	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	19.66 27.18	22.34 30.88	23.69 32.75	23.83 32.94	23.98 33.15	24.27 33.55	24.42 33.76	24.58 33.98	24.73 34.19	24.89 34.41	25.21 34.85	25.37 35.07	25.53 35.29
538621010004807	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	39.29 54.32	44.65 61.73	47.34 65.44	47.62 65.83	47.91 66.23	48.51 67.06	48.81 67.48	49.11 67.89	49.42 68.32	49.73 68.75	50.37 69.63	50.70 70.09	51.03 70.55
538621010004907	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	58.96 81.51	67.00 92.62	71.04 98.21	71.47 98.80	71.90 99.40	72.79 100.63	73.24 101.25	73.70 101.89	74.16 102.52	74.63 103.17	75.59 104.50	76.08 105.18	76.57 105.85
536201901113110	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT STR AL X 20	40.22 55.60	45.70 63.18	48.46 66.99	48.75 67.39	49.05 67.81	49.65 68.64	49.96 69.07	50.28 69.51	50.59 69.94	50.91 70.38	51.56 71.28	51.90 71.75	52.23 72.20
536222030014506	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT STR AL X 30	47.95 66.29	54.49 75.33	57.77 79.86	58.12 80.35	58.48 80.85	59.20 81.84	59.57 82.35	59.94 82.86	60.31 83.38	60.70 83.91	61.47 84.98	61.87 85.53	62.27 86.08
536220070011207	ZYLINOX (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT STR AL X 30	47.95 66.29	54.49 75.33	57.77 79.86	58.12 80.35	58.48 80.85	59.20 81.84	59.57 82.35	59.94 82.86	60.31 83.38	60.70 83.91	61.47 84.98	61.87 85.53	62.27 86.08
536224100018606	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	22.28 30.80	25.32 35.00	26.84 37.10	27.01 37.34	27.17 37.56	27.51 38.03	27.68 38.27	27.85 38.50	28.03 38.75	28.20 38.98	28.56 39.48	28.75 39.75	28.94 40.01
536220120012907	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	44.60 61.66	50.68 70.06	53.73 74.28	54.06 74.73	54.39 75.19	55.06 76.12	55.40 76.59	55.75 77.07	56.10 77.55	56.46 78.05	57.18 79.05	57.55 79.56	57.92 80.07
536224100018706	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	66.91 92.50	76.03 105.11	80.61 111.44	81.10 112.12	81.60 112.81	82.60 114.19	83.12 114.91	83.64 115.63	84.16 116.35	84.70 117.09	85.78 118.59	86.34 119.36	86.90 120.13
536224100019603	ZYLINOX SL (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	66.91 92.50	76.03 105.11	80.61 111.44	81.10 112.12	81.60 112.81	82.60 114.19	83.12 114.91	83.64 115.63	84.16 116.35	84.70 117.09	85.78 118.59	86.34 119.36	86.90 120.13

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM															
538812060042106	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	42.63 58.93	48.44 66.97	51.36 71.00	51.67 71.43	51.99 71.87	52.63 72.76	52.96 73.21	53.29 73.67	53.62 74.13	53.96 74.60	54.65 75.55	55.01 76.05	55.36 76.53
538820010070707	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	63.98 88.45	72.70 100.50	77.08 106.56	77.55 107.21	78.02 107.86	78.99 109.20	79.48 109.88	79.98 110.57	80.48 111.26	80.99 111.96	82.03 113.40	82.55 114.12	83.09 114.87
538820120098607	STILRAM SL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 10	34.32 47.45	39.00 53.92	41.35 57.16	41.60 57.51	41.85 57.86	42.37 58.57	42.63 58.93	42.90 59.31	43.17 59.68	43.44 60.05	44.00 60.83	44.28 61.21	44.57 61.62
538820120099007	STILRAM SL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	34.32 47.45	39.00 53.92	41.35 57.16	41.60 57.51	41.85 57.86	42.37 58.57	42.63 58.93	42.90 59.31	43.17 59.68	43.44 60.05	44.00 60.83	44.28 61.21	44.57 61.62
538820120099107	STILRAM SL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	68.64 94.89	78.00 107.83	82.70 114.33	83.20 115.02	83.71 115.72	84.74 117.15	85.27 117.88	85.80 118.61	86.34 119.36	86.89 120.12	88.00 121.65	88.57 122.44	89.14 123.23
538820120098707	STILRAM SL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 20	68.64 94.89	78.00 107.83	82.70 114.33	83.20 115.02	83.71 115.72	84.74 117.15	85.27 117.88	85.80 118.61	86.34 119.36	86.89 120.12	88.00 121.65	88.57 122.44	89.14 123.23
538820120098807	STILRAM SL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 30	102.97 142.35	117.01 161.76	124.06 171.51	124.81 172.54	125.57 173.59	127.12 175.74	127.91 176.83	128.71 177.93	129.52 179.05	130.34 180.19	132.01 182.50	132.86 183.67	133.73 184.87
538820120099207	STILRAM SL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	102.97 142.35	117.01 161.76	124.06 171.51	124.81 172.54	125.57 173.59	127.12 175.74	127.91 176.83	128.71 177.93	129.52 179.05	130.34 180.19	132.01 182.50	132.86 183.67	133.73 184.87
538820120098907	STILRAM SL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 60	205.93 284.69	234.01 323.51	248.11 343.00	249.61 345.07	251.13 347.17	254.23 351.46	255.81 353.64	257.41 355.85	259.03 358.09	260.67 360.36	264.01 364.98	265.72 367.34	267.44 369.72
538822010108703	STILRAM SL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 7	48.05 66.43	54.60 75.48	57.89 80.03	58.24 80.51	58.60 81.01	59.32 82.01	59.69 82.52	60.06 83.03	60.44 83.55	60.82 84.08	61.60 85.16	62.00 85.71	62.40 86.26
538822010108803	STILRAM SL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	68.64 94.89	78.00 107.83	82.70 114.33	83.20 115.02	83.71 115.72	84.74 117.15	85.27 117.88	85.80 118.61	86.34 119.36	86.89 120.12	88.00 121.65	88.57 122.44	89.14 123.23
538822010108903	STILRAM SL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 14	96.12 132.88	109.23 151.00	115.81 160.10	116.51 161.07	117.22 162.05	118.67 164.05	119.40 165.06	120.15 166.10	120.91 167.15	121.67 168.20	123.23 170.36	124.03 171.46	124.83 172.57

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM															
538822010109003	STILRAM SL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 15	102.97 142.35	117.01 161.76	124.06 171.51	124.81 172.54	125.57 173.59	127.12 175.74	127.91 176.83	128.71 177.93	129.52 179.05	130.34 180.19	132.01 182.50	132.86 183.67	133.73 184.87
538822010109103	STILRAM SL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	137.28 189.78	156.00 215.66	165.40 228.66	166.40 230.04	167.41 231.43	169.48 234.30	170.53 235.75	171.60 237.23	172.68 238.72	173.77 240.23	176.00 243.31	177.14 244.89	178.29 246.48
538822010109203	STILRAM SL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 28	192.19 265.69	218.40 301.93	231.55 320.10	232.96 322.05	234.38 324.02	237.27 328.01	238.75 330.06	240.24 332.12	241.75 334.21	243.28 336.32	246.40 340.63	247.99 342.83	249.60 345.06
538822010109303	STILRAM SL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	205.93 284.69	234.01 323.51	248.11 343.00	249.61 345.07	251.13 347.17	254.23 351.46	255.81 353.64	257.41 355.85	259.03 358.09	260.67 360.36	264.01 364.98	265.72 367.34	267.44 369.72
540918110037703	LUNE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10 MG COM REV CT STR AL X 20	61.62 85.19	70.02 96.80	74.24 102.63	74.69 103.25	75.15 103.89	76.07 105.16	76.55 105.83	77.03 106.49	77.51 107.15	78.00 107.83	79.00 109.21	79.51 109.92	80.03 110.64
540920080043007	LUNE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10 MG COM REV CT STR AL X 30	92.44 127.79	105.05 145.23	111.37 153.96	112.05 154.90	112.73 155.84	114.12 157.76	114.83 158.75	115.55 159.74	116.28 160.75	117.01 161.76	118.51 163.83	119.28 164.90	120.05 165.96
540920050042607	LUNE SL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	102.97 142.35	117.01 161.76	124.06 171.51	124.81 172.54	125.57 173.59	127.12 175.74	127.91 176.83	128.71 177.93	129.52 179.05	130.34 180.19	132.01 182.50	132.86 183.67	133.73 184.87
576720070081017	STILNOX (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	65.61 90.70	74.56 103.07	79.05 109.28	79.53 109.95	80.01 110.61	81.00 111.98	81.50 112.67	82.01 113.37	82.53 114.09	83.05 114.81	84.12 116.29	84.66 117.04	85.21 117.80
576720070081217	STILNOX (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	6,25 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	32.79 45.33	37.26 51.51	39.51 54.62	39.75 54.95	39.99 55.28	40.48 55.96	40.73 56.31	40.99 56.67	41.25 57.03	41.51 57.39	42.04 58.12	42.31 58.49	42.58 58.86
576720070081317	STILNOX (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	12,5 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	65.61 90.70	74.56 103.07	79.05 109.28	79.53 109.95	80.01 110.61	81.00 111.98	81.50 112.67	82.01 113.37	82.53 114.09	83.05 114.81	84.12 116.29	84.66 117.04	85.21 117.80
576721070095603	STILNOX (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	45.94 63.51	52.20 72.16	55.35 76.52	55.68 76.97	56.02 77.44	56.72 78.41	57.07 78.90	57.43 79.39	57.79 79.89	58.15 80.39	58.90 81.43	59.28 81.95	59.66 82.48
576721070095703	STILNOX (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	6,25 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14	22.96 31.74	26.09 36.07	27.66 38.24	27.83 38.47	28.00 38.71	28.35 39.19	28.52 39.43	28.70 39.68	28.88 39.92	29.06 40.17	29.44 40.70	29.63 40.96	29.82 41.22

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM															
576721070095803	STILNOX (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	12,5 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14	45.94 63.51	52.20 72.16	55.35 76.52	55.68 76.97	56.02 77.44	56.72 78.41	57.07 78.90	57.43 79.39	57.79 79.89	58.15 80.39	58.90 81.43	59.28 81.95	59.66 82.48
576723080102503	STILNOX (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	6,25 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28	45.91 63.47	52.17 72.12	55.31 76.46	55.65 76.93	55.99 77.40	56.68 78.36	57.03 78.84	57.39 79.34	57.75 79.84	58.11 80.33	58.86 81.37	59.24 81.90	59.62 82.42
576723080102603	STILNOX (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	93.28 128.95	106.00 146.54	112.39 155.37	113.07 156.31	113.76 157.27	115.16 159.20	115.88 160.20	116.60 161.19	117.33 162.20	118.08 163.24	119.59 165.33	120.36 166.39	121.14 167.47
576723080102703	STILNOX (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	12,5 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28	91.87 127.00	104.40 144.33	110.69 153.02	111.36 153.95	112.04 154.89	113.42 156.80	114.12 157.76	114.84 158.76	115.56 159.75	116.29 160.76	117.78 162.82	118.54 163.87	119.31 164.94
HEPARINA SÓDICA BOVINA															
508018110123607	HEPTAR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	5000 UI/ML SOL INJ DISPLAY 50 FA VD TRANS X 5 ML	2074.11	2356.94	2498.93	2514.07	2529.40	2560.63	2576.53	2592.64	2608.94	2625.46	2659.11	2676.27	2693.65
508023030172905	HEPTAR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Em Análise Recursal Hosp.	100 UI/ML SOL INFUS IV CX 24 ENV AL PLAS PET PP BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	995.58	1131.34	1199.49	1206.76	1214.12	1229.11	1236.75	1244.48	1252.30	1260.23	1276.38	1284.62	1292.96
HEPARINA SÓDICA SUÍNA															
506717701132310	ALIMAX (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 000 UI/ML SOL TOP SPY CT FR VD INC NEB X 50 ML	277.59	315.44	334.45	336.47	338.52	342.70	344.83	346.99	349.17	351.38	355.88	358.18	360.51
506718801157410	HEMOFOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Dec. Judicial (4) Hosp.	5000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 5 ML	1037.06	1178.48	1249.47	1257.04	1264.71	1280.32	1288.27	1296.33	1304.48	1312.73	1329.56	1338.14	1346.83
506718802153419	HEMOFOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Dec. Judicial (4) Hosp.	5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 5 ML	2074.11	2356.94	2498.93	2514.07	2529.40	2560.63	2576.53	2592.64	2608.94	2625.46	2659.11	2676.27	2693.65
506718803151411	HEMOFOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Dec. Judicial (4) Hosp.	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML	207.42	235.70	249.90	251.42	252.95	256.07	257.66	259.28	260.91	262.56	265.92	267.64	269.38
506714120054403	HEMOFOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Dec. Judicial (4) Hosp.	5000 UI/0,25 ML SOL INJ SC CX 36 AMP VD TRANS X 0,25 ML (EMB HOSP)	298.68	339.41	359.86	362.04	364.24	368.74	371.03	373.35	375.70	378.08	382.92	385.39	387.90

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HEPARINA SÓDICA SUÍNA															
500209501164418	TROMBOFOB GEL (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	200 UI/G GL TOP CT BG AL X 40 G	22.28 29.89	25.32 33.97	26.84 36.00	27.01 36.23	27.17 36.45	27.51 36.90	27.68 37.13	27.85 37.36	28.03 37.60	28.20 37.83	28.56 38.31	28.75 38.57	28.94 38.82
511622050047217	PARINEX (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML	414.82	471.39	499.78	502.81	505.88	512.12	515.30	518.53	521.79	525.09	531.82	535.25	538.73
511622030046717	PARINEX (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML	2074.11	2356.94	2498.93	2514.07	2529.40	2560.63	2576.53	2592.64	2608.94	2625.46	2659.11	2676.27	2693.65
504413303157418	HEPAMAX-S (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD TRANS X 5 ML	1037.06 1433.67	1178.48 1629.18	1249.47 1727.32	1257.04 1737.78	1264.71 1748.39	1280.32 1769.97	1288.27 1780.96	1296.33 1792.10	1304.48 1803.37	1312.73 1814.77	1329.56 1838.04	1338.14 1849.90	1346.83 1861.91
504413306156412	HEPAMAX-S (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal	5000 UI/ML SOL INJ CX C/25 AMP VD TRANS X 5 ML	1037.06 1433.67	1178.48 1629.18	1249.47 1727.32	1257.04 1737.78	1264.71 1748.39	1280.32 1769.97	1288.27 1780.96	1296.33 1792.10	1304.48 1803.37	1312.73 1814.77	1329.56 1838.04	1338.14 1849.90	1346.83 1861.91
504420040066007	HEPAMAX-S (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal	5000 UI/ML SOL INJ CT C/ 1 FA VD TRANS X 10 ML	82.96 114.69	94.27 130.32	99.95 138.18	100.56 139.02	101.17 139.86	102.42 141.59	103.06 142.47	103.70 143.36	104.35 144.26	105.01 145.17	106.36 147.04	107.05 147.99	107.74 148.94
504420040066207	HEPAMAX-S (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD TRANS X 10 ML	2074.11 2867.34	2356.94 3258.33	2498.93 3454.62	2514.07 3475.55	2529.40 3496.75	2560.63 3539.92	2576.53 3561.90	2592.64 3584.17	2608.94 3606.71	2625.46 3629.54	2659.11 3676.06	2676.27 3699.79	2693.65 3723.81
504420040066107	HEPAMAX-S (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 100 FA VD TRANS X 10 ML	8296.45 11469.36	9427.79 13033.37	9995.72 13818.50	10056.30 13902.24	10117.62 13987.02	10242.53 14159.70	10306.15 14247.65	10370.56 14336.69	10435.79 14426.87	10501.84 14518.18	10636.47 14704.30	10705.10 14799.17	10774.61 14895.27
HESPERIDINA;CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO;ÁCIDO ASCÓRBICO															
576720090088017	DACTIL OB (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG + 50 MG + 50 MG DRG CT 2 BL AL PLAS LARANJA X 15	17.11 22.95	19.44 26.08	20.61 27.65	20.74 27.82	20.87 28.00	21.12 28.33	21.25 28.51	21.39 28.69	21.52 28.87	21.66 29.06	21.94 29.43	22.08 29.62	22.22 29.81
HESPERIDINA;DIOSMINA															
520715090095503	VENAFLON (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	(450 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	128.82 172.81	146.39 196.38	155.20 208.20	156.15 209.47	157.10 210.74	159.04 213.35	160.02 214.66	161.03 216.02	162.04 217.37	163.06 218.74	165.15 221.54	166.22 222.98	167.30 224.43
520723110118903	VENAFLON (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	(450 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	64.41 86.40	73.19 98.18	77.60 104.10	78.07 104.73	78.55 105.37	79.52 106.67	80.01 107.33	80.51 108.00	81.02 108.69	81.53 109.37	82.58 110.78	83.11 111.49	83.65 112.21

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HESPERIDINA;DIOSMINA															
520723110119003	VENAFLON (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	(450 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	128.82 172.81	146.39 196.38	155.20 208.20	156.15 209.47	157.10 210.74	159.04 213.35	160.02 214.66	161.03 216.02	162.04 217.37	163.06 218.74	165.15 221.54	166.22 222.98	167.30 224.43
533523020033504	BIOVARIXON (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	72.46 97.20	82.34 110.46	87.30 117.11	87.83 117.82	88.37 118.55	89.46 120.01	90.01 120.75	90.58 121.51	91.14 122.26	91.72 123.04	92.90 124.62	93.50 125.43	94.10 126.23
533523020033404	BIOVARIXON (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	127.35 170.84	144.72 194.14	153.43 205.82	154.36 207.07	155.30 208.33	157.22 210.91	158.20 212.22	159.19 213.55	160.19 214.89	161.20 216.24	163.27 219.02	164.32 220.43	165.39 221.86
533523100034503	BIOVARIXON (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Em Análise Recursal	450MG + 50MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	34.03 45.65	38.67 51.87	41.00 55.00	41.25 55.34	41.50 55.67	42.01 56.35	42.27 56.70	42.54 57.07	42.81 57.43	43.08 57.79	43.63 58.53	43.91 58.90	44.19 59.28
533523100034603	BIOVARIXON (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Em Análise Recursal	450MG + 50MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	68.07 91.31	77.35 103.76	82.01 110.01	82.51 110.68	83.01 111.35	84.04 112.74	84.56 113.43	85.09 114.15	85.62 114.86	86.16 115.58	87.27 117.07	87.83 117.82	88.40 118.59
500220070046207	VONFLUX (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	63.93 85.76	72.65 97.46	77.02 103.32	77.49 103.95	77.96 104.58	78.93 105.88	79.42 106.54	79.91 107.20	80.42 107.88	80.92 108.55	81.96 109.95	82.49 110.66	83.03 111.38
500220070046007	VONFLUX (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	127.87 171.53	145.31 194.93	154.06 206.67	154.99 207.91	155.94 209.19	157.86 211.76	158.84 213.08	159.84 214.42	160.84 215.76	161.86 217.13	163.94 219.92	164.99 221.33	166.06 222.76
552923020157103	VENOXIDE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	76.45 102.55	86.88 116.55	92.11 123.56	92.67 124.31	93.23 125.06	94.38 126.61	94.97 127.40	95.56 128.19	96.16 129.00	96.77 129.81	98.01 131.48	98.65 132.34	99.29 133.19
552923020157203	VENOXIDE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	152.91 205.12	173.76 233.09	184.23 247.14	185.35 248.64	186.48 250.16	188.78 253.24	189.95 254.81	191.14 256.41	192.34 258.02	193.56 259.65	196.04 262.98	197.30 264.67	198.58 266.39
552923020157303	VENOXIDE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	25.48 34.18	28.95 38.84	30.70 41.18	30.88 41.42	31.07 41.68	31.46 42.20	31.65 42.46	31.85 42.73	32.05 42.99	32.25 43.26	32.67 43.83	32.88 44.11	33.09 44.39
500502901111410	DIOSMIN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	77.60 104.10	88.18 118.29	93.49 125.41	94.06 126.18	94.63 126.94	95.80 128.51	96.40 129.32	97.00 130.12	97.61 130.94	98.23 131.77	99.49 133.46	100.13 134.32	100.78 135.19
500502902118419	DIOSMIN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	150.71 202.17	171.26 229.74	181.58 243.58	182.68 245.06	183.79 246.55	186.06 249.59	187.22 251.15	188.39 252.72	189.57 254.30	190.77 255.91	193.22 259.20	194.46 260.86	195.73 262.56

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HESPERIDINA;DIOSMINA															
500502903114417	DIOSMIN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	25.47 34.17	28.94 38.82	30.69 41.17	30.87 41.41	31.06 41.67	31.44 42.18	31.64 42.44	31.84 42.71	32.04 42.98	32.24 43.25	32.65 43.80	32.86 44.08	33.08 44.38
500512901114417	DIOSMIN SDU (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	900 MG + 100 MG GRAN CT 15 SACH X 5 G (SABOR LARANJA/LIMÃO)	70.90 95.11	80.57 108.08	85.42 114.59	85.94 115.29	86.46 115.98	87.53 117.42	88.07 118.14	88.63 118.89	89.18 119.63	89.75 120.40	90.90 121.94	91.48 122.72	92.08 123.52
500512904113411	DIOSMIN SDU (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	900 MG + 100 MG GRAN CT 30 SACH X 5 G (SABOR LARANJA/LIMÃO)	141.80 190.22	161.14 216.16	170.84 229.18	171.88 230.57	172.93 231.98	175.06 234.84	176.15 236.30	177.25 237.77	178.36 239.26	179.49 240.78	181.79 243.86	182.97 245.45	184.16 247.04
500512903117413	DIOSMIN SDU (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	900 MG + 100 MG GRAN CT 30 SACH X 5 G (SABOR ABACAXI)	141.80 190.22	161.14 216.16	170.84 229.18	171.88 230.57	172.93 231.98	175.06 234.84	176.15 236.30	177.25 237.77	178.36 239.26	179.49 240.78	181.79 243.86	182.97 245.45	184.16 247.04
500512040041403	DIOSMIN SDU (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	900 MG + 100 MG GRAN CT 7 SACH X 5 G (SABOR LARANJA/LIMÃO)	33.17 44.50	37.69 50.56	39.96 53.60	40.21 53.94	40.45 54.26	40.95 54.93	41.20 55.27	41.46 55.62	41.72 55.97	41.99 56.33	42.53 57.05	42.80 57.41	43.08 57.79
500512040041303	DIOSMIN SDU (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	900 MG + 100 MG GRAN CT 7 SACH X 5 G (SABOR ABACAXI)	33.17 44.50	37.69 50.56	39.96 53.60	40.21 53.94	40.45 54.26	40.95 54.93	41.20 55.27	41.46 55.62	41.72 55.97	41.99 56.33	42.53 57.05	42.80 57.41	43.08 57.79
515121080012804	DIOPLEX DH (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A)	450 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	34.67 46.51	39.40 52.85	41.77 56.03	42.02 56.37	42.28 56.72	42.80 57.41	43.07 57.78	43.34 58.14	43.61 58.50	43.89 58.88	44.45 59.63	44.74 60.02	45.03 60.41
515121080012904	DIOPLEX DH (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A)	450 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	59.47 79.78	67.58 90.66	71.65 96.12	72.08 96.69	72.52 97.28	73.42 98.49	73.88 99.11	74.34 99.72	74.81 100.35	75.28 100.99	76.24 102.27	76.74 102.94	77.23 103.60
504113010050703	FLAVENOS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC/PVDC X 60	102.16 137.04	116.09 155.73	123.08 165.11	123.83 166.11	124.59 167.13	126.12 169.19	126.91 170.25	127.70 171.31	128.50 172.38	129.32 173.48	130.97 175.69	131.82 176.83	132.68 177.99
504121070071203	DIOEH (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC/PVDC X 60	107.35 144.01	121.99 163.65	129.34 173.51	130.12 174.55	130.91 175.61	132.53 177.78	133.35 178.88	134.19 180.01	135.03 181.14	135.89 182.29	137.63 184.63	138.52 185.82	139.42 187.03
531313100006003	DAFLON (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	900 + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	38.51 51.66	43.76 58.70	46.40 62.24	46.68 62.62	46.96 63.00	47.54 63.77	47.84 64.18	48.14 64.58	48.44 64.98	48.75 65.40	49.37 66.23	49.69 66.66	50.01 67.09
531313100006203	DAFLON (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	900 + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	115.65 155.14	131.42 176.30	139.34 186.92	140.18 188.05	141.04 189.20	142.78 191.53	143.66 192.71	144.56 193.92	145.47 195.14	146.39 196.38	148.27 198.90	149.23 200.19	150.19 201.47

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HESPERIDINA;DIOSMINA															
531313100006303	DAFLON (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	900 + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	206.71 277.29	234.90 315.11	249.05 334.09	250.56 336.12	252.09 338.17	255.20 342.34	256.78 344.46	258.39 346.62	260.01 348.79	261.66 351.01	265.01 355.50	266.72 357.80	268.45 360.12
531319010009204	DAFLON (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	900 + 100 MG SUS OR CT 10 ENV AL PLAS PE X 10 ML	38.51 51.66	43.76 58.70	46.40 62.24	46.68 62.62	46.96 63.00	47.54 63.77	47.84 64.18	48.14 64.58	48.44 64.98	48.75 65.40	49.37 66.23	49.69 66.66	50.01 67.09
531319010009004	DAFLON (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	900 + 100 MG SUS OR CT 30 ENV AL PLAS PE X 10 ML	115.65 155.14	131.42 176.30	139.34 186.92	140.18 188.05	141.04 189.20	142.78 191.53	143.66 192.71	144.56 193.92	145.47 195.14	146.39 196.38	148.27 198.90	149.23 200.19	150.19 201.47
506317050030604	VARIFLUX (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	65.10 87.33	73.98 99.24	78.43 105.21	78.91 105.85	79.39 106.50	80.37 107.81	80.87 108.48	81.38 109.17	81.89 109.85	82.41 110.55	83.46 111.96	84.00 112.68	84.55 113.42
506317050030704	VARIFLUX (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	117.99 158.28	134.08 179.86	142.16 190.70	143.02 191.86	143.89 193.02	145.67 195.41	146.57 196.62	147.49 197.85	148.42 199.10	149.35 200.35	151.27 202.92	152.25 204.24	153.23 205.55
506317050030804	VARIFLUX (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	1034.70	1175.80	1246.63	1254.18	1261.83	1277.41	1285.34	1293.38	1301.51	1309.75	1326.54	1335.10	1343.77
529921010071204	VEERE (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	20.94 28.09	23.80 31.93	25.23 33.85	25.38 34.05	25.54 34.26	25.85 34.68	26.01 34.89	26.18 35.12	26.34 35.33	26.51 35.56	26.85 36.02	27.02 36.25	27.19 36.47
529921010071304	VEERE (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	62.87 84.34	71.44 95.83	75.75 101.62	76.21 102.23	76.67 102.85	77.62 104.12	78.10 104.77	78.59 105.43	79.08 106.08	79.58 106.75	80.60 108.12	81.12 108.82	81.65 109.53
529921010071404	VEERE (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	125.78 168.73	142.93 191.74	151.54 203.29	152.46 204.52	153.39 205.77	155.28 208.30	156.25 209.60	157.23 210.92	158.21 212.23	159.22 213.59	161.26 216.32	162.30 217.72	163.35 219.13
527923100043104	WENO DH (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	(450 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	68.60 92.02	77.95 104.57	82.65 110.87	83.15 111.54	83.66 112.23	84.69 113.61	85.22 114.32	85.75 115.03	86.29 115.75	86.84 116.49	87.95 117.98	88.52 118.75	89.09 119.51
527923100043204	WENO DH (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	(450 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	117.33 157.39	133.33 178.86	141.36 189.63	142.22 190.78	143.09 191.95	144.85 194.31	145.75 195.52	146.66 196.74	147.58 197.97	148.52 199.23	150.42 201.78	151.39 203.08	152.38 204.41
506420060039007	WARYZ (CIMED INDUSTRIA S.A.)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	40.64 54.52	46.18 61.95	48.96 65.68	49.26 66.08	49.56 66.48	50.17 67.30	50.48 67.72	50.80 68.15	51.12 68.58	51.44 69.00	52.10 69.89	52.44 70.35	52.78 70.80

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HESPERIDINA;DIOSMINA															
506420060039107	WARYZ (CIMED INDUSTRIA S.A.)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	82.81 111.09	94.10 126.23	99.77 133.84	100.38 134.66	100.99 135.47	102.23 137.14	102.87 138.00	103.51 138.85	104.16 139.73	104.82 140.61	106.17 142.42	106.85 143.34	107.55 144.27
540518090005203	CONDUVAZ (MABRA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	62.03 83.21	70.49 94.56	74.73 100.25	75.19 100.86	75.65 101.48	76.58 102.73	77.06 103.37	77.54 104.02	78.03 104.67	78.52 105.33	79.53 106.69	80.04 107.37	80.56 108.07
540518090005303	CONDUVAZ (MABRA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	117.99 158.28	134.08 179.86	142.16 190.70	143.02 191.86	143.89 193.02	145.67 195.41	146.57 196.62	147.49 197.85	148.42 199.10	149.35 200.35	151.27 202.92	152.25 204.24	153.23 205.55
540917010025804	VELUNID (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	133.18 178.66	151.34 203.02	160.46 215.25	161.43 216.55	162.41 217.87	164.42 220.56	165.44 221.93	166.48 223.33	167.52 224.72	168.58 226.14	170.74 229.04	171.85 230.53	172.96 232.02
540917010025904	VELUNID (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	66.60 89.34	75.68 101.52	80.24 107.64	80.73 108.30	81.22 108.95	82.22 110.30	82.73 110.98	83.25 111.68	83.77 112.37	84.30 113.09	85.38 114.53	85.94 115.29	86.49 116.02
576720060075107	CONVIVANCE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	58.59 78.60	66.58 89.31	70.59 94.69	71.02 95.27	71.45 95.85	72.33 97.03	72.78 97.63	73.24 98.25	73.70 98.87	74.16 99.48	75.12 100.77	75.60 101.41	76.09 102.07
576720060075307	CONVIVANCE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	100.08 134.25	113.73 152.56	120.58 161.75	121.31 162.73	122.05 163.73	123.56 165.75	124.32 166.77	125.10 167.82	125.89 168.88	126.68 169.94	128.31 172.12	129.14 173.24	129.97 174.35
576720060075207	CONVIVANCE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	900 + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	83.13 111.52	94.47 126.73	100.16 134.36	100.76 135.17	101.38 136.00	102.63 137.67	103.27 138.53	103.91 139.39	104.57 140.28	105.23 141.16	106.58 142.97	107.26 143.89	107.96 144.82
576720060075007	CONVIVANCE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	900 +100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	166.26 223.03	188.93 253.44	200.31 268.71	201.53 270.35	202.76 272.00	205.26 275.35	206.53 277.05	207.83 278.80	209.13 280.54	210.46 282.32	213.15 285.93	214.53 287.78	215.92 289.65
HESPERIDINA;DIOSMINA;FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA															
525922010068204	VEVASO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	22.19 29.77	25.22 33.83	26.73 35.86	26.90 36.09	27.06 36.30	27.40 36.76	27.57 36.98	27.74 37.21	27.91 37.44	28.09 37.68	28.45 38.16	28.63 38.41	28.82 38.66
525922010068304	VEVASO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	66.59 89.33	75.67 101.51	80.23 107.63	80.72 108.28	81.21 108.94	82.21 110.28	82.72 110.97	83.24 111.66	83.76 112.36	84.29 113.07	85.37 114.52	85.92 115.26	86.48 116.01

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HESPERIDINA;DIOSMINA;FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA															
525922010068404	VEVASO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	133.17 178.64	151.33 203.00	160.45 215.24	161.42 216.54	162.40 217.85	164.41 220.55	165.43 221.92	166.46 223.30	167.51 224.71	168.57 226.13	170.73 229.03	171.83 230.50	172.95 232.01
525922010068504	VEVASO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90	199.76 267.97	227.00 304.51	240.67 322.85	242.13 324.81	243.61 326.79	246.62 330.83	248.15 332.88	249.70 334.96	251.27 337.07	252.86 339.20	256.10 343.55	257.75 345.76	259.43 348.02
525922010068604	VEVASO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	37.32 50.06	42.41 56.89	44.96 60.31	45.24 60.69	45.51 61.05	46.07 61.80	46.36 62.19	46.65 62.58	46.94 62.97	47.24 63.37	47.85 64.19	48.15 64.59	48.47 65.02
525922010068704	VEVASO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	74.62 100.10	84.80 113.76	89.90 120.60	90.45 121.34	91.00 122.07	92.12 123.58	92.70 124.35	93.28 125.13	93.86 125.91	94.46 126.71	95.67 128.34	96.28 129.16	96.91 130.00
525922010068804	VEVASO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	111.95 150.18	127.22 170.66	134.88 180.94	135.70 182.04	136.52 183.14	138.21 185.40	139.07 186.56	139.94 187.72	140.82 188.91	141.71 190.10	143.53 192.54	144.45 193.77	145.39 195.04
525922010068904	VEVASO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	223.88 300.33	254.41 341.28	269.73 361.83	271.37 364.03	273.02 366.25	276.40 370.78	278.11 373.07	279.85 375.41	281.61 377.77	283.39 380.16	287.03 385.04	288.88 387.52	290.75 390.03
525922010069004	VEVASO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90	335.85 450.53	381.65 511.97	404.64 542.81	407.09 546.10	409.57 549.42	414.63 556.21	417.20 559.66	419.81 563.16	422.45 566.70	425.13 570.30	430.58 577.61	433.35 581.32	436.17 585.11
HEXACETONIDO DE TRIANCINOLONA															
501614100015303	TRIANCIL (APSEN FARMACEUTICA S/A)	20 MG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 1 ML	18.21 25.17	20.69 28.60	21.94 30.33	22.07 30.51	22.21 30.70	22.48 31.08	22.62 31.27	22.76 31.46	22.91 31.67	23.05 31.87	23.35 32.28	23.50 32.49	23.65 32.69
501613070015203	TRIANCIL (APSEN FARMACEUTICA S/A)	20 MG/ML SUS INJ CT 5 FA VD TRANS X 1 ML	91.20 126.08	103.64 143.28	109.88 151.90	110.55 152.83	111.22 153.76	112.59 155.65	113.29 156.62	114.00 157.60	114.72 158.59	115.44 159.59	116.92 161.64	117.68 162.69	118.44 163.74
501603001157317	TRIANCIL (APSEN FARMACEUTICA S/A)	20 MG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	91.20 126.08	103.64 143.28	109.88 151.90	110.55 152.83	111.22 153.76	112.59 155.65	113.29 156.62	114.00 157.60	114.72 158.59	115.44 159.59	116.92 161.64	117.68 162.69	118.44 163.74
HEXAFLUORETO DE ENXOFRE															
540714090002202	SONOVUE (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	25 MG PO LIOF INJ C GAS 8µL / ML CX DIL 5 ML C APLIC	414.39 555.89	470.90 631.70	499.26 669.74	502.29 673.80	505.35 677.91	511.59 686.28	514.77 690.55	517.99 694.87	521.25 699.24	524.54 703.65	531.27 712.68	534.70 717.28	538.17 721.94

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIALURONATO DE SÓDIO															
506720110087407	LUNAH (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 5ML	32.49 43.58	36.92 49.53	39.14 52.50	39.38 52.83	39.62 53.15	40.11 53.81	40.36 54.14	40.61 54.48	40.87 54.83	41.13 55.17	41.65 55.87	41.92 56.23	42.19 56.60
506720110087507	LUNAH (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	1 MG /ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 10ML	42.83 57.45	48.67 65.29	51.60 69.22	51.92 69.65	52.23 70.06	52.88 70.94	53.20 71.37	53.54 71.82	53.87 72.26	54.22 72.73	54.91 73.66	55.26 74.13	55.62 74.61
506720110087607	LUNAH (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	2 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 5ML	34.65 46.48	39.38 52.83	41.75 56.01	42.00 56.34	42.26 56.69	42.78 57.39	43.04 57.74	43.31 58.10	43.58 58.46	43.86 58.84	44.42 59.59	44.71 59.98	45.00 60.37
506720110087307	LUNAH (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	2 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 10ML	45.66 61.25	51.89 69.61	55.01 73.79	55.35 74.25	55.68 74.69	56.37 75.62	56.72 76.09	57.08 76.57	57.43 77.04	57.80 77.54	58.54 78.53	58.92 79.04	59.30 79.55
532800601157412	POLIREUMIN (TRB PHARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML	382.68 529.03	434.86 601.17	461.06 637.39	463.85 641.25	466.68 645.16	472.44 653.12	475.38 657.18	478.35 661.29	481.36 665.45	484.41 669.67	490.62 678.25	493.78 682.62	496.99 687.06
552920070130107	LAXIME (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	1,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS PEBD OPC GOT X 5 ML	22.49 30.17	25.56 34.29	27.10 36.35	27.26 36.57	27.43 36.80	27.77 37.25	27.94 37.48	28.11 37.71	28.29 37.95	28.47 38.19	28.83 38.67	29.02 38.93	29.21 39.18
552920070130007	LAXIME (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	1,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS PEBD OPC GOT X 10 ML	36.88 49.47	41.91 56.22	44.43 59.60	44.70 59.96	44.98 60.34	45.53 61.08	45.81 61.45	46.10 61.84	46.39 62.23	46.68 62.62	47.28 63.42	47.59 63.84	47.90 64.26
521412060005204	EUFLEXXA (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	10 MG/ML SOL INJ CT 3 SER PRENC VD INC X 2 ML	875.03 1209.68	994.35 1374.63	1054.25 1457.44	1060.64 1466.27	1067.11 1475.22	1080.28 1493.42	1086.99 1502.70	1093.79 1512.10	1100.67 1521.61	1107.63 1531.23	1121.83 1550.86	1129.07 1560.87	1136.40 1571.01
510422080188207	HILUROPT (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	1,5 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEAD OPC X 10 ML	35.02 46.98	39.80 53.39	42.19 56.60	42.45 56.95	42.71 57.29	43.23 57.99	43.50 58.35	43.78 58.73	44.05 59.09	44.33 59.47	44.90 60.23	45.19 60.62	45.48 61.01
510423110192407	HILUROPT (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	1,0 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEAD OPC X 10 ML	33.97 45.57	38.60 51.78	40.93 54.91	41.18 55.24	41.43 55.58	41.94 56.26	42.20 56.61	42.46 56.96	42.73 57.32	43.00 57.68	43.55 58.42	43.83 58.80	44.12 59.19
510423110192507	HILUROPT (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	2,0 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEAD OPC X 10 ML	40.62 54.49	46.16 61.92	48.94 65.65	49.24 66.05	49.54 66.46	50.15 67.27	50.46 67.69	50.78 68.12	51.09 68.54	51.42 68.98	52.08 69.86	52.41 70.31	52.75 70.76
578720030000207	HYLO-COMOD (FBM INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS GOT X 10 ML	66.84 89.66	75.95 101.88	80.53 108.03	81.02 108.69	81.51 109.34	82.52 110.70	83.03 111.38	83.55 112.08	84.08 112.79	84.61 113.50	85.69 114.95	86.25 115.70	86.81 116.45

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIALURONATO DE SÓDIO															
578720030000107	HYLO-GEL (FBM INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	2 MG/ML SOL OFT CT 01 FR PLAS GOT X 10 ML	75.59 101.40	85.90 115.23	91.07 122.17	91.62 122.90	92.18 123.66	93.32 125.19	93.90 125.96	94.49 126.75	95.08 127.55	95.68 128.35	96.91 130.00	97.54 130.85	98.17 131.69
HIALURONIDASE;VALERATO DE BETAMETASONA															
501602201160313	POSTEC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	2,5 MG + 150 UTR POM DERM CT BG AL X 10 G	47.80 64.12	54.32 72.87	57.59 77.25	57.94 77.72	58.29 78.19	59.01 79.16	59.38 79.66	59.75 80.15	60.13 80.66	60.51 81.17	61.28 82.20	61.68 82.74	62.08 83.28
501602202167311	POSTEC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	2,5 MG + 150 UTR POM DERM CT BG AL X 20 G	92.14 123.60	104.70 140.45	111.01 148.92	111.68 149.81	112.37 150.74	113.75 152.59	114.46 153.54	115.18 154.51	115.90 155.48	116.63 156.45	118.13 158.47	118.89 159.49	119.66 160.52
501620020023407	HYAX (APSEN FARMACEUTICA S/A)	2,5 MG + 150 UTR POM DERM CT BG AL X 10 G	47.80 64.12	54.32 72.87	57.59 77.25	57.94 77.72	58.29 78.19	59.01 79.16	59.38 79.66	59.75 80.15	60.13 80.66	60.51 81.17	61.28 82.20	61.68 82.74	62.08 83.28
501620020023507	HYAX (APSEN FARMACEUTICA S/A)	2,5 MG + 150 UTR POM DERM CT BG AL X 20 G	92.14 123.60	104.70 140.45	111.01 148.92	111.68 149.81	112.37 150.74	113.75 152.59	114.46 153.54	115.18 154.51	115.90 155.48	116.63 156.45	118.13 158.47	118.89 159.49	119.66 160.52
HIDROBROMETO DE CITALOPRAM (PORT. 344/98 LISTA C 1)															
529924100082306	CITALOPRAM (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	158.59 219.24	180.22 249.14	191.07 264.14	192.23 265.75	193.40 267.36	195.79 270.67	197.01 272.35	198.24 274.06	199.48 275.77	200.75 277.53	203.32 281.08	204.63 282.89	205.96 284.73
HIDROCLOROTIAZIDA															
507734601114111	HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	5.97 8.25	6.78 9.37	7.19 9.94	7.24 10.01	7.28 10.06	7.37 10.19	7.42 10.26	7.46 10.31	7.51 10.38	7.56 10.45	7.65 10.58	7.70 10.64	7.75 10.71
507734602110111	HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	6.15 8.50	6.99 9.66	7.41 10.24	7.45 10.30	7.50 10.37	7.59 10.49	7.64 10.56	7.69 10.63	7.74 10.70	7.78 10.76	7.88 10.89	7.94 10.98	7.99 11.05
520709605117417	DIURIX (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	7.54 10.42	8.57 11.85	9.08 12.55	9.14 12.64	9.20 12.72	9.31 12.87	9.37 12.95	9.43 13.04	9.48 13.11	9.54 13.19	9.67 13.37	9.73 13.45	9.79 13.53
520714100092706	HIDROCLOROTIAZIDA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300	60.12	68.32	72.43	72.87	73.32	74.22	74.68	75.15	75.62	76.10	77.08	77.57	78.08

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROCLOROTIAZIDA															
520714100092606	HIDROCLOROTIAZIDA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6.01 8.31	6.83 9.44	7.24 10.01	7.28 10.06	7.33 10.13	7.42 10.26	7.47 10.33	7.51 10.38	7.56 10.45	7.61 10.52	7.71 10.66	7.75 10.71	7.81 10.80
526215110010106	HIDROCLOROTIAZIDA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	3.20 4.42	3.64 5.03	3.86 5.34	3.88 5.36	3.90 5.39	3.95 5.46	3.98 5.50	4.00 5.53	4.03 5.57	4.05 5.60	4.10 5.67	4.13 5.71	4.16 5.75
526125501116119	HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	5.97 8.25	6.78 9.37	7.19 9.94	7.24 10.01	7.28 10.06	7.37 10.19	7.42 10.26	7.46 10.31	7.51 10.38	7.56 10.45	7.65 10.58	7.70 10.64	7.75 10.71
505503801111414	DIUREZIN (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	25 MG COM CT ENV PAP PLAS X 20	5.36 7.41	6.09 8.42	6.46 8.93	6.50 8.99	6.54 9.04	6.62 9.15	6.66 9.21	6.70 9.26	6.74 9.32	6.78 9.37	6.87 9.50	6.92 9.57	6.96 9.62
505521040021903	DIUREZIN (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	25 MG COM CT ENV PAP PLAS X 30	7.42 10.26	8.43 11.65	8.94 12.36	8.99 12.43	9.05 12.51	9.16 12.66	9.22 12.75	9.28 12.83	9.33 12.90	9.39 12.98	9.51 13.15	9.57 13.23	9.64 13.33
505521040022003	DIUREZIN (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	50 MG COM CT ENV PAP PLAS X 30	9.71 13.42	11.03 15.25	11.70 16.17	11.77 16.27	11.84 16.37	11.99 16.58	12.06 16.67	12.14 16.78	12.21 16.88	12.29 16.99	12.45 17.21	12.53 17.32	12.61 17.43
513001801116411	IQUEGO- HIDROCLOROTIAZIDA (INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO) ICMS0%	25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500	14.17 19.59	16.10* 22.26*	17.07* 23.60*	17.18* 23.75*	17.28* 23.89*	17.49* 24.18*	17.60* 24.33*	17.71* 24.48*	17.82* 24.64*	17.94* 24.80*	18.17* 25.12*	18.28* 25.27*	18.40* 25.44*
525114060020206	HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	3.88 5.36	4.41 6.10	4.67 6.46	4.70 6.50	4.73 6.54	4.79 6.62	4.82 6.66	4.85 6.70	4.88 6.75	4.91 6.79	4.97 6.87	5.01 6.93	5.04 6.97
525114060020506	HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	61.83	70.26	74.49	74.95	75.40	76.33	76.81	77.29	77.77	78.27	79.27	79.78	80.30
510013020012603	FURP-HIDROCLOROTIAZIDA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	25.87	29.40*	31.17*	31.36*	31.55*	31.94*	32.14*	32.34*	32.54*	32.75*	33.17*	33.38*	33.60*
510016030044506	HIDROCLOROTIAZIDA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500	92.88	105.55*	111.90*	112.58*	113.27*	114.67*	115.38*	116.10*	116.83*	117.57*	119.08*	119.85*	120.62*
541914070004904	FARMANGUINHOS - HIDROCLOROTIAZIDA (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) Hosp. ICMS0%	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	18.65	21.19*	22.47*	22.61*	22.74*	23.02*	23.17*	23.31*	23.46*	23.61*	23.91*	24.06*	24.22*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROCLOROTIAZIDA															
528528106114118	HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	5.94 8.21	6.75 9.33	7.16 9.90	7.20 9.95	7.24 10.01	7.33 10.13	7.38 10.20	7.43 10.27	7.47 10.33	7.52 10.40	7.62 10.53	7.66 10.59	7.71 10.66
528528103115113	HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400	70.50	80.11	84.94	85.45	85.98	87.04	87.58	88.13	88.68	89.24	90.38	90.97	91.56
524715070008004	LFM-HIDROCLOROTIAZIDA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	50 MG COM CX BL AL PVC X 500	45.89 63.44	52.15* 72.09*	55.29* 76.44*	55.62* 76.89*	55.96* 77.36*	56.65* 78.32*	57.01* 78.81*	57.36* 79.30*	57.72* 79.79*	58.09* 80.31*	58.83* 81.33*	59.21* 81.85*	59.60* 82.39*
527920060036707	HIDROLESS (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	3.50 4.84	3.98 5.50	4.22 5.83	4.24 5.86	4.27 5.90	4.32 5.97	4.35 6.01	4.38 6.06	4.40 6.08	4.43 6.12	4.49 6.21	4.52 6.25	4.55 6.29
527902701111411	HIDROLESS (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	28.42 39.29	32.30 44.65	34.24 47.33	34.45 47.63	34.66 47.92	35.09 48.51	35.30 48.80	35.53 49.12	35.75 49.42	35.97 49.73	36.44 50.38	36.67 50.69	36.91 51.03
527902704110414	HIDROLESS (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	32.59 45.05	37.03 51.19	39.27 54.29	39.50 54.61	39.74 54.94	40.23 55.62	40.48 55.96	40.74 56.32	40.99 56.67	41.25 57.03	41.78 57.76	42.05 58.13	42.32 58.50
527902705117412	HIDROLESS (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	8.57 11.85	9.74 13.46	10.33 14.28	10.39 14.36	10.45 14.45	10.58 14.63	10.65 14.72	10.71 14.81	10.78 14.90	10.85 15.00	10.99 15.19	11.06 15.29	11.13 15.39
527920050036507	HIDROCLOROTIAZIDA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	3.58 4.95	4.07 5.63	4.31 5.96	4.34 6.00	4.37 6.04	4.42 6.11	4.45 6.15	4.48 6.19	4.50 6.22	4.53 6.26	4.59 6.35	4.62 6.39	4.65 6.43
527916030023106	HIDROCLOROTIAZIDA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	5.98 8.27	6.80 9.40	7.20 9.95	7.25 10.02	7.29 10.08	7.38 10.20	7.43 10.27	7.48 10.34	7.52 10.40	7.57 10.47	7.67 10.60	7.72 10.67	7.77 10.74
506404004114417	HIDROMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	3.20 4.42	3.64 5.03	3.86 5.34	3.88 5.36	3.90 5.39	3.95 5.46	3.98 5.50	4.00 5.53	4.03 5.57	4.05 5.60	4.10 5.67	4.13 5.71	4.16 5.75
506404002111410	HIDROMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	5.60 7.74	6.36 8.79	6.75 9.33	6.79 9.39	6.83 9.44	6.91 9.55	6.96 9.62	7.00 9.68	7.04 9.73	7.09 9.80	7.18 9.93	7.23 10.00	7.27 10.05
506413120028003	HIDROMED (CIMED INDUSTRIA S.A.) Hosp.	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	86.80	98.64	104.58	105.21	105.85	107.16	107.83	108.50	109.18	109.87	111.28	112.00	112.73

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROCLOROTIAZIDA															
506411002113114	HIDROCLOROTIAZIDA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	3.92 5.42	4.45 6.15	4.72 6.53	4.75 6.57	4.78 6.61	4.84 6.69	4.87 6.73	4.90 6.77	4.93 6.82	4.96 6.86	5.03 6.95	5.06 7.00	5.09 7.04
506411001117116	HIDROCLOROTIAZIDA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	4.72 6.53	5.36 7.41	5.69 7.87	5.72 7.91	5.76 7.96	5.83 8.06	5.86 8.10	5.90 8.16	5.94 8.21	5.97 8.25	6.05 8.36	6.09 8.42	6.13 8.47
506417080033506	HIDROCLOROTIAZIDA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	100.25 138.59	113.92 157.49	120.78 166.97	121.52 167.99	122.26 169.02	123.77 171.10	124.53 172.16	125.31 173.23	126.10 174.33	126.90 175.43	128.53 177.69	129.35 178.82	130.19 179.98
504616040038806	HIDROCLOROTIAZIDA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	6.64 9.18	7.55 10.44	8.00 11.06	8.05 11.13	8.10 11.20	8.20 11.34	8.25 11.41	8.30 11.47	8.35 11.54	8.41 11.63	8.51 11.76	8.57 11.85	8.62 11.92
504616100045916	HIDROCLOROTIAZIDA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	5.99 8.28	6.81 9.41	7.22 9.98	7.26 10.04	7.30 10.09	7.40 10.23	7.44 10.29	7.49 10.35	7.53 10.41	7.58 10.48	7.68 10.62	7.73 10.69	7.78 10.76
538809202114112	HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	5.65 7.81	6.42 8.88	6.81 9.41	6.85 9.47	6.89 9.53	6.98 9.65	7.02 9.70	7.06 9.76	7.11 9.83	7.15 9.88	7.24 10.01	7.29 10.08	7.34 10.15
538809201118114	HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	5.80 8.02	6.59 9.11	6.99 9.66	7.03 9.72	7.07 9.77	7.16 9.90	7.20 9.95	7.25 10.02	7.30 10.09	7.34 10.15	7.44 10.29	7.48 10.34	7.53 10.41
576720080082017	HIDROCLOROTIAZIDA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	3.04 4.20	3.45 4.77	3.66 5.06	3.68 5.09	3.71 5.13	3.75 5.18	3.78 5.23	3.80 5.25	3.82 5.28	3.85 5.32	3.90 5.39	3.92 5.42	3.95 5.46
576720080082117	HIDROCLOROTIAZIDA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	3.77 5.21	4.28 5.92	4.54 6.28	4.57 6.32	4.60 6.36	4.65 6.43	4.68 6.47	4.71 6.51	4.74 6.55	4.77 6.59	4.83 6.68	4.86 6.72	4.90 6.77
576720090086317	CLORANA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	9.58 13.24	10.89 15.05	11.54 15.95	11.61 16.05	11.68 16.15	11.83 16.35	11.90 16.45	11.98 16.56	12.05 16.66	12.13 16.77	12.28 16.98	12.36 17.09	12.44 17.20
576720090086417	CLORANA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9.26 12.80	10.52 14.54	11.16 15.43	11.22 15.51	11.29 15.61	11.43 15.80	11.50 15.90	11.58 16.01	11.65 16.11	11.72 16.20	11.87 16.41	11.95 16.52	12.03 16.63
HIDROCLOROTIAZIDA;BESILATO DE ANLODIPINO;OLMESARTANA MEDOXOMILA															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROCLOROTIAZIDA;BESILATO DE ANLODIPINO;OLMESARTANA MEDOXOMILA															
530421060017605	BENICAR TRIPLO (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	(20,0 + 12,5 + 5,0) MG COM REV CT BL AL AL X 7	22.18 29.75	25.20 33.80	26.72 35.84	26.88 36.06	27.05 36.29	27.38 36.73	27.55 36.96	27.73 37.20	27.90 37.43	28.08 37.67	28.44 38.15	28.62 38.39	28.81 38.65
530421060017105	BENICAR TRIPLO (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	(20,0 + 12,5 + 5,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	95.09 127.56	108.06 144.96	114.57 153.69	115.26 154.62	115.96 155.56	117.40 157.49	118.12 158.45	118.86 159.45	119.61 160.45	120.37 161.47	121.91 163.54	122.70 164.60	123.49 165.66
530421060017205	BENICAR TRIPLO (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	(40,0 + 12,5 + 5,0) MG COM REV CT BL AL AL X 7	25.49 34.19	28.97 38.86	30.71 41.20	30.90 41.45	31.09 41.71	31.47 42.22	31.66 42.47	31.86 42.74	32.06 43.01	32.27 43.29	32.68 43.84	32.89 44.12	33.10 44.40
530421060017305	BENICAR TRIPLO (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	(40,0 + 12,5 + 5,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	109.20 146.49	124.09 166.46	131.57 176.50	132.36 177.56	133.17 178.64	134.81 180.84	135.65 181.97	136.50 183.11	137.36 184.26	138.23 185.43	140.00 187.81	140.90 189.01	141.82 190.25
530421060017405	BENICAR TRIPLO (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	(40,0 + 25,0 + 10,0) MG COM REV CT BL AL AL X 7	27.48 36.86	31.23 41.89	33.11 44.42	33.31 44.68	33.51 44.95	33.93 45.52	34.14 45.80	34.35 46.08	34.57 46.37	34.78 46.66	35.23 47.26	35.46 47.57	35.69 47.88
530421060017505	BENICAR TRIPLO (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	(40,0 + 25,0 + 10,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	117.78 158.00	133.84 179.54	141.90 190.35	142.76 191.51	143.63 192.67	145.41 195.06	146.31 196.27	147.23 197.50	148.15 198.74	149.09 200.00	151.00 202.56	151.97 203.86	152.96 205.19
532722100056104	OLMECOR TRIPLO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(20 + 5 + 12,5) MG COM REV CT BL AL/AL X 10	32.45 43.53	36.88 49.47	39.10 52.45	39.33 52.76	39.57 53.08	40.06 53.74	40.31 54.07	40.56 54.41	40.82 54.76	41.08 55.11	41.60 55.80	41.87 56.17	42.14 56.53
532722100055704	OLMECOR TRIPLO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(20 + 5 + 12,5) MG COM REV CT BL AL/AL X 30	97.35 130.59	110.63 148.41	117.29 157.34	118.00 158.29	118.72 159.26	120.19 161.23	120.93 162.22	121.69 163.24	122.45 164.26	123.23 165.31	124.81 167.43	125.61 168.50	126.43 169.60
532722100055904	OLMECOR TRIPLO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(20 + 5 + 12,5) MG COM REV CT BL AL/AL X 60	194.72 261.21	221.27 296.83	234.60 314.71	236.02 316.61	237.46 318.54	240.40 322.49	241.89 324.49	243.40 326.51	244.93 328.56	246.48 330.64	249.64 334.88	251.25 337.04	252.88 339.23
532722100056404	OLMECOR TRIPLO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(40 + 10 + 12,5) MG COM REV CT BL AL/AL X 10	37.28 50.01	42.36 56.82	44.92 60.26	45.19 60.62	45.46 60.98	46.02 61.73	46.31 62.12	46.60 62.51	46.89 62.90	47.19 63.30	47.79 64.11	48.10 64.52	48.42 64.95
532722100056504	OLMECOR TRIPLO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(40 + 10 + 12,5) MG COM REV CT BL AL/AL X 30	111.82 150.00	127.07 170.46	134.72 180.72	135.54 181.82	136.37 182.94	138.05 185.19	138.91 186.34	139.78 187.51	140.65 188.68	141.54 189.87	143.36 192.31	144.28 193.55	145.22 194.81
532722100056204	OLMECOR TRIPLO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(40 + 10 + 12,5) MG COM REV CT BL AL/AL X 60	223.63 299.99	254.13 340.91	269.43 361.43	271.07 363.63	272.72 365.84	276.09 370.36	277.80 372.66	279.54 374.99	281.30 377.35	283.08 379.74	286.71 384.61	288.55 387.08	290.43 389.60

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROCLOROTIAZIDA;BESILATO DE ANLODIPINO;OLMESARTANA MEDOXOMILA															
532722100056004	OLMECOR TRIPLO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(40 + 10 + 25) MG COM REV CT BL AL/AL X 10	40.20 53.93	45.68 61.28	48.43 64.97	48.73 65.37	49.02 65.76	49.63 66.58	49.94 66.99	50.25 67.41	50.57 67.84	50.89 68.27	51.54 69.14	51.87 69.58	52.21 70.04
532722100055804	OLMECOR TRIPLO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(40 + 10 + 25) MG COM REV CT BL AL/AL X 30	120.60 161.78	137.05 183.85	145.30 194.91	146.18 196.10	147.07 197.29	148.89 199.73	149.81 200.96	150.75 202.23	151.70 203.50	152.66 204.79	154.62 207.42	155.61 208.75	156.62 210.10
532722100056304	OLMECOR TRIPLO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(40 + 10 + 25) MG COM REV CT BL AL/AL X 60	241.20 323.56	274.09 367.68	290.60 389.83	292.36 392.19	294.15 394.59	297.78 399.46	299.63 401.94	301.50 404.45	303.40 407.00	305.32 409.58	309.23 414.82	311.23 417.50	313.25 420.21
HIDROCLOROTIAZIDA;CANDESARTANA CILEXETILA															
523715080031506	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	81.68 112.92	92.82 128.32	98.41 136.05	99.01 136.88	99.61 137.70	100.84 139.41	101.47 140.28	102.10 141.15	102.74 142.03	103.39 142.93	104.72 144.77	105.39 145.70	106.08 146.65
523715080033206	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	163.40 225.89	185.68 256.69	196.87 272.16	198.06 273.81	199.27 275.48	201.73 278.88	202.98 280.61	204.25 282.36	205.53 284.13	206.84 285.94	209.49 289.61	210.84 291.47	212.21 293.37
523715080031606	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	81.68 112.92	92.82 128.32	98.41 136.05	99.01 136.88	99.61 137.70	100.84 139.41	101.47 140.28	102.10 141.15	102.74 142.03	103.39 142.93	104.72 144.77	105.39 145.70	106.08 146.65
523715080033306	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	163.40 225.89	185.68 256.69	196.87 272.16	198.06 273.81	199.27 275.48	201.73 278.88	202.98 280.61	204.25 282.36	205.53 284.13	206.84 285.94	209.49 289.61	210.84 291.47	212.21 293.37
523724040052506	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	26.07 36.04	29.63 40.96	31.41 43.42	31.60 43.69	31.79 43.95	32.19 44.50	32.39 44.78	32.59 45.05	32.79 45.33	33.00 45.62	33.42 46.20	33.64 46.51	33.86 46.81
523724040052406	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	26.07 36.04	29.63 40.96	31.41 43.42	31.60 43.69	31.79 43.95	32.19 44.50	32.39 44.78	32.59 45.05	32.79 45.33	33.00 45.62	33.42 46.20	33.64 46.51	33.86 46.81
523724040052106	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	234.55 324.25	266.53 368.46	282.59 390.66	284.30 393.03	286.04 395.43	289.57 400.31	291.37 402.80	293.19 405.32	295.03 407.86	296.90 410.45	300.71 415.71	302.65 418.40	304.61 421.11
523724040052006	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	234.55 324.25	266.53 368.46	282.59 390.66	284.30 393.03	286.04 395.43	289.57 400.31	291.37 402.80	293.19 405.32	295.03 407.86	296.90 410.45	300.71 415.71	302.65 418.40	304.61 421.11

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROCLOROTIAZIDA;CANDESARTANA CILEXETILA															
523715080031704	VENZER HCT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	58.16 80.40	66.09 91.37	70.07 96.87	70.50 97.46	70.93 98.06	71.80 99.26	72.25 99.88	72.70 100.50	73.16 101.14	73.62 101.78	74.56 103.07	75.05 103.75	75.53 104.42
523715080033004	VENZER HCT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	163.40 225.89	185.68 256.69	196.87 272.16	198.06 273.81	199.27 275.48	201.73 278.88	202.98 280.61	204.25 282.36	205.53 284.13	206.84 285.94	209.49 289.61	210.84 291.47	212.21 293.37
523715080031804	VENZER HCT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	58.16 80.40	66.09 91.37	70.07 96.87	70.50 97.46	70.93 98.06	71.80 99.26	72.25 99.88	72.70 100.50	73.16 101.14	73.62 101.78	74.56 103.07	75.05 103.75	75.53 104.42
523715080033104	VENZER HCT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	163.40 225.89	185.68 256.69	196.87 272.16	198.06 273.81	199.27 275.48	201.73 278.88	202.98 280.61	204.25 282.36	205.53 284.13	206.84 285.94	209.49 289.61	210.84 291.47	212.21 293.37
523723080051103	VENZER HCT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	23.31 32.22	26.49 36.62	28.08 38.82	28.25 39.05	28.43 39.30	28.78 39.79	28.96 40.04	29.14 40.28	29.32 40.53	29.51 40.80	29.88 41.31	30.08 41.58	30.27 41.85
523723080051003	VENZER HCT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	23.31 32.22	26.49 36.62	28.08 38.82	28.25 39.05	28.43 39.30	28.78 39.79	28.96 40.04	29.14 40.28	29.32 40.53	29.51 40.80	29.88 41.31	30.08 41.58	30.27 41.85
523724040052203	VENZER HCT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	200.76 277.54	228.14 315.39	241.88 334.38	243.35 336.42	244.83 338.46	247.85 342.64	249.39 344.77	250.95 346.92	252.53 349.11	254.13 351.32	257.38 355.81	259.05 358.12	260.73 360.44
523724040052303	VENZER HCT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	200.76 277.54	228.14 315.39	241.88 334.38	243.35 336.42	244.83 338.46	247.85 342.64	249.39 344.77	250.95 346.92	252.53 349.11	254.13 351.32	257.38 355.81	259.05 358.12	260.73 360.44
511514090059006	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	63.50 87.79	72.16 99.76	76.51 105.77	76.97 106.41	77.44 107.06	78.40 108.38	78.88 109.05	79.38 109.74	79.87 110.42	80.38 111.12	81.41 112.54	81.94 113.28	82.47 114.01
541814040007306	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	81.74 113.00	92.89 128.41	98.48 136.14	99.08 136.97	99.68 137.80	100.91 139.50	101.54 140.37	102.18 141.26	102.82 142.14	103.47 143.04	104.79 144.87	105.47 145.81	106.16 146.76
541814040007406	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	85.13 117.69	96.74 133.74	102.57 141.80	103.19 142.65	103.82 143.53	105.10 145.29	105.75 146.19	106.41 147.11	107.08 148.03	107.76 148.97	109.14 150.88	109.85 151.86	110.56 152.84
526114040092206	CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(8 + 12,5) MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	79.69 110.17	90.56 125.19	96.01 132.73	96.59 133.53	97.18 134.35	98.38 136.00	98.99 136.85	99.61 137.70	100.24 138.58	100.87 139.45	102.17 141.24	102.83 142.16	103.49 143.07

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROCLOROTIAZIDA;CANDESARTANA CILEXETILA															
526114040092306	CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(16 + 12,5) MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	84.30 116.54	95.80 132.44	101.57 140.41	102.18 141.26	102.80 142.11	104.07 143.87	104.72 144.77	105.38 145.68	106.04 146.59	106.71 147.52	108.08 149.41	108.77 150.37	109.48 151.35
502300404113212	ATACAND HCT (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	120.03 165.93	136.40 188.56	144.61 199.91	145.49 201.13	146.38 202.36	148.19 204.86	149.11 206.14	150.04 207.42	150.98 208.72	151.94 210.05	153.88 212.73	154.88 214.11	155.88 215.49
502300402110216	ATACAND HCT (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	123.76 171.09	140.64 194.43	149.11 206.14	150.01 207.38	150.93 208.65	152.79 211.22	153.74 212.54	154.70 213.86	155.67 215.20	156.66 216.57	158.67 219.35	159.69 220.76	160.73 222.20
502320090034107	ATACAND HCT (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	43.34 59.92	49.25 68.09	52.22 72.19	52.53 72.62	52.85 73.06	53.51 73.97	53.84 74.43	54.18 74.90	54.52 75.37	54.86 75.84	55.56 76.81	55.92 77.31	56.29 77.82
HIDROCLOROTIAZIDA;CLORIDRATO DE PROPRANOLOL															
531603901117412	TENADREN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9.52 13.16	10.82 14.96	11.47 15.86	11.54 15.95	11.61 16.05	11.75 16.24	11.83 16.35	11.90 16.45	11.97 16.55	12.05 16.66	12.21 16.88	12.28 16.98	12.36 17.09
531603902113410	TENADREN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	80 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	16.79 23.21	19.08 26.38	20.23 27.97	20.35 28.13	20.48 28.31	20.73 28.66	20.86 28.84	20.99 29.02	21.12 29.20	21.25 29.38	21.53 29.76	21.66 29.94	21.81 30.15
531603904116417	TENADREN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9.23 12.76	10.49 14.50	11.12 15.37	11.19 15.47	11.26 15.57	11.40 15.76	11.47 15.86	11.54 15.95	11.61 16.05	11.68 16.15	11.83 16.35	11.91 16.46	11.99 16.58
531603903111411	TENADREN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	15.83 21.88	17.99 24.87	19.07 26.36	19.19 26.53	19.30 26.68	19.54 27.01	19.66 27.18	19.79 27.36	19.91 27.52	20.04 27.70	20.29 28.05	20.43 28.24	20.56 28.42
HIDROCLOROTIAZIDA;HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL															
525401102111411	BICONCOR (MERCK S/A)	(2,5 + 6,25) MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	67.68 93.56	76.91 106.32	81.54 112.72	82.04 113.42	82.54 114.11	83.56 115.52	84.07 116.22	84.60 116.95	85.13 117.69	85.67 118.43	86.77 119.95	87.33 120.73	87.90 121.52
525401104114418	BICONCOR (MERCK S/A)	(5,0 + 6,25) MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	88.03 121.70	100.03 138.29	106.06 146.62	106.70 147.51	107.35 148.41	108.68 150.24	109.35 151.17	110.04 152.12	110.73 153.08	111.43 154.05	112.86 156.02	113.59 157.03	114.32 158.04
525422060053403	BICONCOR (MERCK S/A)	(2,5 + 6,25) MG COM REV CT BL AL AL X 30	67.68 93.56	76.91 106.32	81.54 112.72	82.04 113.42	82.54 114.11	83.56 115.52	84.07 116.22	84.60 116.95	85.13 117.69	85.67 118.43	86.77 119.95	87.33 120.73	87.90 121.52

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROCLOROTIAZIDA;HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL															
525422060053503	BICONCOR (MERCK S/A)	(5,0 + 6,25) MG COM REV CT BL AL AL X 30	88.03 121.70	100.03 138.29	106.06 146.62	106.70 147.51	107.35 148.41	108.68 150.24	109.35 151.17	110.04 152.12	110.73 153.08	111.43 154.05	112.86 156.02	113.59 157.03	114.32 158.04
525412010042703	CONCOR HCT (MERCK S/A)	(5,0 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 30	88.03 121.70	100.03 138.29	106.06 146.62	106.70 147.51	107.35 148.41	108.68 150.24	109.35 151.17	110.04 152.12	110.73 153.08	111.43 154.05	112.86 156.02	113.59 157.03	114.32 158.04
525412010042803	CONCOR HCT (MERCK S/A)	(10,0 + 25,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	89.21 123.33	101.38 140.15	107.48 148.58	108.13 149.48	108.79 150.40	110.14 152.26	110.82 153.20	111.51 154.16	112.21 155.12	112.92 156.11	114.37 158.11	115.11 159.13	115.86 160.17
HIDROCLOROTIAZIDA;IRBESARTANA															
508012120095006	IRBESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	90.04 124.48	102.32 141.45	108.48 149.97	109.14 150.88	109.80 151.79	111.16 153.67	111.85 154.63	112.55 155.59	113.26 156.58	113.97 157.56	115.44 159.59	116.18 160.61	116.94 161.66
508012120095106	IRBESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	90.04 124.48	102.32 141.45	108.48 149.97	109.14 150.88	109.80 151.79	111.16 153.67	111.85 154.63	112.55 155.59	113.26 156.58	113.97 157.56	115.44 159.59	116.18 160.61	116.94 161.66
508023080174603	BART H (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(150,0 + 12,5) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7	21.01 29.05	23.88 33.01	25.31 34.99	25.47 35.21	25.62 35.42	25.94 35.86	26.10 36.08	26.26 36.30	26.43 36.54	26.59 36.76	26.94 37.24	27.11 37.48	27.29 37.73
508022020151917	BART H (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(150,0 + 12,5) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	90.04 124.48	102.32 141.45	108.48 149.97	109.14 150.88	109.80 151.79	111.16 153.67	111.85 154.63	112.55 155.59	113.26 156.58	113.97 157.56	115.44 159.59	116.18 160.61	116.94 161.66
508023080174703	BART H (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(300,0 + 12,5) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7	21.01 29.05	23.88 33.01	25.31 34.99	25.47 35.21	25.62 35.42	25.94 35.86	26.10 36.08	26.26 36.30	26.43 36.54	26.59 36.76	26.94 37.24	27.11 37.48	27.29 37.73
508022020152017	BART H (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(300,0 + 12,5) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	90.04 124.48	102.32 141.45	108.48 149.97	109.14 150.88	109.80 151.79	111.16 153.67	111.85 154.63	112.55 155.59	113.26 156.58	113.97 157.56	115.44 159.59	116.18 160.61	116.94 161.66
576720080083117	APROZIDE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	138.48 191.44	157.36 217.54	166.84 230.65	167.85 232.04	168.88 233.47	170.96 236.34	172.02 237.81	173.10 239.30	174.19 240.81	175.29 242.33	177.54 245.44	178.68 247.01	179.84 248.62
576720080083217	APROZIDE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	138.48 191.44	157.36 217.54	166.84 230.65	167.85 232.04	168.88 233.47	170.96 236.34	172.02 237.81	173.10 239.30	174.19 240.81	175.29 242.33	177.54 245.44	178.68 247.01	179.84 248.62
HIDROCLOROTIAZIDA;MALEATO DE ENALAPRIL															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROCLOROTIAZIDA;MALEATO DE ENALAPRIL															
541819050109407	MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	10 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 30	35.12 48.55	39.91 55.17	42.31 58.49	42.57 58.85	42.83 59.21	43.36 59.94	43.63 60.32	43.90 60.69	44.18 61.08	44.46 61.46	45.03 62.25	45.32 62.65	45.61 63.05
541819050109507	MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	59.91 82.82	68.08 94.12	72.18 99.78	72.62 100.39	73.06 101.00	73.96 102.25	74.42 102.88	74.89 103.53	75.36 104.18	75.84 104.84	76.81 106.19	77.30 106.86	77.81 107.57
520708001110419	CO-PRESSOTEC (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	10 MG + 25 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	30.66 42.39	34.84 48.16	36.94 51.07	37.16 51.37	37.39 51.69	37.85 52.33	38.09 52.66	38.33 52.99	38.57 53.32	38.81 53.65	39.31 54.34	39.56 54.69	39.82 55.05
520715120098406	MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	20 MG + 12,50 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	35.73 49.39	40.60 56.13	43.05 59.51	43.31 59.87	43.57 60.23	44.11 60.98	44.39 61.37	44.66 61.74	44.94 62.13	45.23 62.53	45.81 63.33	46.10 63.73	46.40 64.15
520715120098506	MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	10 MG + 25 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	23.49 32.47	26.69 36.90	28.30 39.12	28.47 39.36	28.65 39.61	29.00 40.09	29.18 40.34	29.36 40.59	29.55 40.85	29.73 41.10	30.12 41.64	30.31 41.90	30.51 42.18
504106502111416	VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 30	61.52 85.05	69.91 96.65	74.12 102.47	74.57 103.09	75.02 103.71	75.95 105.00	76.42 105.65	76.90 106.31	77.38 106.97	77.87 107.65	78.87 109.03	79.38 109.74	79.90 110.46
504106501113415	VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG + 25 MG COM CT STR AL X 30	38.69 53.49	43.97 60.79	46.61 64.44	46.90 64.84	47.18 65.22	47.77 66.04	48.06 66.44	48.36 66.85	48.67 67.28	48.97 67.70	49.60 68.57	49.92 69.01	50.25 69.47
504118050063003	VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG + 25 MG COM CT STR AL X 60	69.14 95.58	78.57 108.62	83.30 115.16	83.81 115.86	84.32 116.57	85.36 118.01	85.89 118.74	86.43 119.48	86.97 120.23	87.52 120.99	88.64 122.54	89.21 123.33	89.79 124.13
504118050063103	VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 60	105.18 145.41	119.52 165.23	126.72 175.18	127.49 176.25	128.27 177.33	129.85 179.51	130.66 180.63	131.48 181.76	132.30 182.90	133.14 184.06	134.85 186.42	135.72 187.62	136.60 188.84
504120040067407	VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	61.52 85.05	69.91 96.65	74.12 102.47	74.57 103.09	75.02 103.71	75.95 105.00	76.42 105.65	76.90 106.31	77.38 106.97	77.87 107.65	78.87 109.03	79.38 109.74	79.90 110.46
504120040067507	VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 60	105.18 145.41	119.52 165.23	126.72 175.18	127.49 176.25	128.27 177.33	129.85 179.51	130.66 180.63	131.48 181.76	132.30 182.90	133.14 184.06	134.85 186.42	135.72 187.62	136.60 188.84
504120040067607	VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 30	38.69 53.49	43.97 60.79	46.61 64.44	46.90 64.84	47.18 65.22	47.77 66.04	48.06 66.44	48.36 66.85	48.67 67.28	48.97 67.70	49.60 68.57	49.92 69.01	50.25 69.47

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROCLOROTIAZIDA;MALEATO DE ENALAPRIL															
504120040067707	VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 60	69.14 95.58	78.57 108.62	83.30 115.16	83.81 115.86	84.32 116.57	85.36 118.01	85.89 118.74	86.43 119.48	86.97 120.23	87.52 120.99	88.64 122.54	89.21 123.33	89.79 124.13
504118120065306	MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 30	35.73 49.39	40.60 56.13	43.05 59.51	43.31 59.87	43.57 60.23	44.11 60.98	44.39 61.37	44.66 61.74	44.94 62.13	45.23 62.53	45.81 63.33	46.10 63.73	46.40 64.15
504118120065206	MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG + 25 MG COM CT STR AL X 30	23.47 32.45	26.67 36.87	28.28 39.10	28.45 39.33	28.62 39.57	28.98 40.06	29.16 40.31	29.34 40.56	29.52 40.81	29.71 41.07	30.09 41.60	30.28 41.86	30.48 42.14
531618110084403	MALENA HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 10	7.87 10.88	8.94 12.36	9.48 13.11	9.54 13.19	9.60 13.27	9.72 13.44	9.78 13.52	9.84 13.60	9.90 13.69	9.96 13.77	10.09 13.95	10.15 14.03	10.22 14.13
531618110084503	MALENA HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 20	15.76 21.79	17.91 24.76	18.99 26.25	19.10 26.40	19.22 26.57	19.46 26.90	19.58 27.07	19.70 27.23	19.82 27.40	19.95 27.58	20.21 27.94	20.34 28.12	20.47 28.30
531615080078903	MALENA HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	23.66 32.71	26.89 37.17	28.51 39.41	28.68 39.65	28.85 39.88	29.21 40.38	29.39 40.63	29.58 40.89	29.76 41.14	29.95 41.40	30.33 41.93	30.53 42.21	30.73 42.48
531618110084603	MALENA HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA) Hosp.	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 60 (EMB HOSP)	47.25	53.69	56.93	57.27	57.62	58.33	58.70	59.06	59.43	59.81	60.58	60.97	61.36
531619010085003	MALENA HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 10	6.13 8.47	6.97 9.64	7.39 10.22	7.43 10.27	7.48 10.34	7.57 10.47	7.61 10.52	7.66 10.59	7.71 10.66	7.76 10.73	7.86 10.87	7.91 10.94	7.96 11.00
531619010085103	MALENA HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 20	12.26 16.95	13.93 19.26	14.77 20.42	14.86 20.54	14.95 20.67	15.14 20.93	15.23 21.05	15.33 21.19	15.42 21.32	15.52 21.46	15.72 21.73	15.82 21.87	15.92 22.01
531619010085203	MALENA HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 60	36.77 50.83	41.78 57.76	44.30 61.24	44.57 61.62	44.84 61.99	45.40 62.76	45.68 63.15	45.96 63.54	46.25 63.94	46.54 64.34	47.14 65.17	47.45 65.60	47.75 66.01
538819060068503	MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 10	11.90 16.45	13.52 18.69	14.34 19.82	14.42 19.93	14.51 20.06	14.69 20.31	14.78 20.43	14.88 20.57	14.97 20.70	15.06 20.82	15.26 21.10	15.35 21.22	15.45 21.36
538819060068603	MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 20	23.82 32.93	27.07 37.42	28.70 39.68	28.87 39.91	29.05 40.16	29.41 40.66	29.59 40.91	29.78 41.17	29.96 41.42	30.15 41.68	30.54 42.22	30.74 42.50	30.94 42.77

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROCLOROTIAZIDA;MALEATO DE ENALAPRIL															
538816101115116	MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	35.72 49.38	40.59 56.11	43.04 59.50	43.30 59.86	43.56 60.22	44.10 60.97	44.37 61.34	44.65 61.73	44.93 62.11	45.22 62.51	45.79 63.30	46.09 63.72	46.39 64.13
538819060068703	MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 60 (EMB HOSP)	71.41 98.72	81.15 112.19	86.04 118.95	86.56 119.66	87.09 120.40	88.16 121.88	88.71 122.64	89.26 123.40	89.82 124.17	90.39 124.96	91.55 126.56	92.14 127.38	92.74 128.21
HIDROCLOROTIAZIDA;OLMESARTANA MEDOXOMILA															
508014070104904	HOLMES H (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	15.56 21.51	17.68 24.44	18.75 25.92	18.86 26.07	18.98 26.24	19.21 26.56	19.33 26.72	19.45 26.89	19.57 27.05	19.70 27.23	19.95 27.58	20.08 27.76	20.21 27.94
508014070105004	HOLMES H (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	46.91 64.85	53.31 73.70	56.52 78.14	56.86 78.61	57.21 79.09	57.91 80.06	58.27 80.55	58.64 81.07	59.01 81.58	59.38 82.09	60.14 83.14	60.53 83.68	60.92 84.22
508014070105104	HOLMES H (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	17.71 24.48	20.13 27.83	21.34 29.50	21.47 29.68	21.60 29.86	21.86 30.22	22.00 30.41	22.14 30.61	22.28 30.80	22.42 30.99	22.71 31.40	22.85 31.59	23.00 31.80
508014070105204	HOLMES H (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	53.41 73.84	60.69 83.90	64.35 88.96	64.74 89.50	65.13 90.04	65.94 91.16	66.35 91.72	66.76 92.29	67.18 92.87	67.61 93.47	68.47 94.66	68.92 95.28	69.36 95.89
508014070105304	HOLMES H (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	17.71 24.48	20.13 27.83	21.34 29.50	21.47 29.68	21.60 29.86	21.86 30.22	22.00 30.41	22.14 30.61	22.28 30.80	22.42 30.99	22.71 31.40	22.85 31.59	23.00 31.80
508014070105404	HOLMES H (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	53.41 73.84	60.69 83.90	64.35 88.96	64.74 89.50	65.13 90.04	65.94 91.16	66.35 91.72	66.76 92.29	67.18 92.87	67.61 93.47	68.47 94.66	68.92 95.28	69.36 95.89
508014070105506	OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	38.11 52.68	43.31 59.87	45.92 63.48	46.19 63.85	46.48 64.26	47.05 65.04	47.34 65.44	47.64 65.86	47.94 66.27	48.24 66.69	48.86 67.55	49.17 67.97	49.49 68.42
508014070105606	OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	43.41 60.01	49.33 68.20	52.30 72.30	52.62 72.74	52.94 73.19	53.59 74.09	53.93 74.56	54.26 75.01	54.60 75.48	54.95 75.97	55.65 76.93	56.01 77.43	56.38 77.94
508014070105706	OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	43.41 60.01	49.33 68.20	52.30 72.30	52.62 72.74	52.94 73.19	53.59 74.09	53.93 74.56	54.26 75.01	54.60 75.48	54.95 75.97	55.65 76.93	56.01 77.43	56.38 77.94

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROCLOROTIAZIDA;OLMESARTANA MEDOXOMILA															
508022040153417	OLSAR H (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	14.63 20.23	16.63 22.99	17.63 24.37	17.73 24.51	17.84 24.66	18.06 24.97	18.17 25.12	18.29 25.28	18.40 25.44	18.52 25.60	18.76 25.93	18.88 26.10	19.00 26.27
508022040153517	OLSAR H (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	43.89 60.68	49.88 68.96	52.88 73.10	53.20 73.55	53.52 73.99	54.19 74.91	54.52 75.37	54.86 75.84	55.21 76.32	55.56 76.81	56.27 77.79	56.63 78.29	57.00 78.80
508022040153617	OLSAR H (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	16.65 23.02	18.92 26.16	20.06 27.73	20.18 27.90	20.30 28.06	20.56 28.42	20.68 28.59	20.81 28.77	20.94 28.95	21.08 29.14	21.35 29.52	21.48 29.69	21.62 29.89
508022040153717	OLSAR H (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	49.97 69.08	56.78 78.50	60.20 83.22	60.57 83.73	60.94 84.25	61.69 85.28	62.07 85.81	62.46 86.35	62.86 86.90	63.25 87.44	64.06 88.56	64.48 89.14	64.90 89.72
508022040153817	OLSAR H (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	16.65 23.02	18.92 26.16	20.06 27.73	20.18 27.90	20.30 28.06	20.56 28.42	20.68 28.59	20.81 28.77	20.94 28.95	21.08 29.14	21.35 29.52	21.48 29.69	21.62 29.89
508022040153917	OLSAR H (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	49.97 69.08	56.78 78.50	60.20 83.22	60.57 83.73	60.94 84.25	61.69 85.28	62.07 85.81	62.46 86.35	62.86 86.90	63.25 87.44	64.06 88.56	64.48 89.14	64.90 89.72
541821030157006	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	(20 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 10	12.70 17.56	14.43 19.95	15.30 21.15	15.39 21.28	15.49 21.41	15.68 21.68	15.78 21.81	15.88 21.95	15.97 22.08	16.08 22.23	16.28 22.51	16.39 22.66	16.49 22.80
541821030157106	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	(20 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 20	25.40 35.11	28.86 39.90	30.60 42.30	30.79 42.57	30.98 42.83	31.36 43.35	31.55 43.62	31.75 43.89	31.95 44.17	32.15 44.45	32.56 45.01	32.77 45.30	32.99 45.61
541821030157206	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	(20 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 30	38.11 52.68	43.31 59.87	45.92 63.48	46.19 63.85	46.48 64.26	47.05 65.04	47.34 65.44	47.64 65.86	47.94 66.27	48.24 66.69	48.86 67.55	49.17 67.97	49.49 68.42
541821030157306	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	(20 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 60	76.18 105.31	86.57 119.68	91.78 126.88	92.34 127.65	92.90 128.43	94.05 130.02	94.63 130.82	95.23 131.65	95.82 132.47	96.43 133.31	97.67 135.02	98.30 135.89	98.94 136.78
541821030157406	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	(40 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 10	14.48 20.02	16.45 22.74	17.45 24.12	17.55 24.26	17.66 24.41	17.88 24.72	17.99 24.87	18.10 25.02	18.21 25.17	18.33 25.34	18.56 25.66	18.68 25.82	18.81 26.00
541821030157806	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	(40 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 20	28.94 40.01	32.89 45.47	34.87 48.21	35.08 48.50	35.29 48.79	35.73 49.39	35.95 49.70	36.18 50.02	36.40 50.32	36.63 50.64	37.10 51.29	37.34 51.62	37.58 51.95

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROCLOROTIAZIDA;OLMESARTANA MEDOXOMILA															
541821030157906	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	(40 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 30	43.42 60.03	49.34 68.21	52.31 72.32	52.63 72.76	52.95 73.20	53.60 74.10	53.94 74.57	54.28 75.04	54.62 75.51	54.96 75.98	55.67 76.96	56.03 77.46	56.39 77.96
541821030158006	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	(40 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 60	86.81 120.01	98.65 136.38	104.59 144.59	105.22 145.46	105.87 146.36	107.17 148.16	107.84 149.08	108.51 150.01	109.20 150.96	109.89 151.92	111.29 153.85	112.01 154.85	112.74 155.86
541821030158106	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	(40 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 10	14.48 20.02	16.45 22.74	17.45 24.12	17.55 24.26	17.66 24.41	17.88 24.72	17.99 24.87	18.10 25.02	18.21 25.17	18.33 25.34	18.56 25.66	18.68 25.82	18.81 26.00
541821030157506	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	(40 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 20	28.93 39.99	32.88 45.45	34.86 48.19	35.07 48.48	35.28 48.77	35.72 49.38	35.94 49.68	36.16 49.99	36.39 50.31	36.62 50.63	37.09 51.27	37.33 51.61	37.57 51.94
541821030157606	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	(40 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 30	43.41 60.01	49.33 68.20	52.30 72.30	52.62 72.74	52.94 73.19	53.59 74.09	53.93 74.56	54.26 75.01	54.60 75.48	54.95 75.97	55.65 76.93	56.01 77.43	56.38 77.94
541821030157706	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	(40 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 60	86.79 119.98	98.63 136.35	104.57 144.56	105.20 145.43	105.84 146.32	107.15 148.13	107.81 149.04	108.49 149.98	109.17 150.92	109.86 151.88	111.27 153.82	111.99 154.82	112.71 155.81
541820080138407	OLMEDIX HCT (EMS S/A)	(20 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 10	19.24 26.60	21.86 30.22	23.18 32.04	23.32 32.24	23.46 32.43	23.75 32.83	23.90 33.04	24.05 33.25	24.20 33.46	24.35 33.66	24.67 34.10	24.83 34.33	24.99 34.55
541820080138507	OLMEDIX HCT (EMS S/A)	(20 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 20	38.49 53.21	43.74 60.47	46.37 64.10	46.65 64.49	46.94 64.89	47.52 65.69	47.81 66.09	48.11 66.51	48.42 66.94	48.72 67.35	49.35 68.22	49.66 68.65	49.99 69.11
541820080138607	OLMEDIX HCT (EMS S/A)	(20 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 30	57.74 79.82	65.61 90.70	69.57 96.18	69.99 96.76	70.41 97.34	71.28 98.54	71.73 99.16	72.18 99.78	72.63 100.41	73.09 101.04	74.03 102.34	74.50 102.99	74.99 103.67
541820080138707	OLMEDIX HCT (EMS S/A)	(20 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 60	115.46 159.62	131.20 181.38	139.11 192.31	139.95 193.47	140.80 194.65	142.54 197.05	143.43 198.28	144.33 199.53	145.23 200.77	146.15 202.04	148.03 204.64	148.98 205.96	149.95 207.30
541820080138807	OLMEDIX HCT (EMS S/A)	(40 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 10	21.81 30.15	24.78 34.26	26.28 36.33	26.44 36.55	26.60 36.77	26.93 37.23	27.09 37.45	27.26 37.69	27.43 37.92	27.61 38.17	27.96 38.65	28.14 38.90	28.32 39.15
541820080138907	OLMEDIX HCT (EMS S/A)	(40 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 20	43.64 60.33	49.59 68.56	52.58 72.69	52.90 73.13	53.22 73.57	53.88 74.49	54.21 74.94	54.55 75.41	54.89 75.88	55.24 76.37	55.95 77.35	56.31 77.85	56.68 78.36

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROCLOROTIAZIDA;OLMESARTANA MEDOXOMILA															
541820080139007	OLMEDIX HCT (EMS S/A)	(40 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 30	65.43 90.45	74.35 102.78	78.83 108.98	79.31 109.64	79.79 110.30	80.78 111.67	81.28 112.36	81.79 113.07	82.30 113.77	82.82 114.49	83.88 115.96	84.43 116.72	84.97 117.47
541820080139107	OLMEDIX HCT (EMS S/A)	(40 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 60	130.88 180.93	148.73 205.61	157.69 218.00	158.64 219.31	159.61 220.65	161.58 223.37	162.58 224.76	163.60 226.17	164.63 227.59	165.67 229.03	167.79 231.96	168.88 233.47	169.97 234.97
541820080139207	OLMEDIX HCT (EMS S/A)	(40 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 10	21.51 29.74	24.44 33.79	25.92 35.83	26.07 36.04	26.23 36.26	26.56 36.72	26.72 36.94	26.89 37.17	27.06 37.41	27.23 37.64	27.58 38.13	27.75 38.36	27.94 38.63
541820080139307	OLMEDIX HCT (EMS S/A)	(40 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 20	43.04 59.50	48.91 67.62	51.86 71.69	52.17 72.12	52.49 72.56	53.14 73.46	53.47 73.92	53.80 74.38	54.14 74.85	54.48 75.32	55.18 76.28	55.54 76.78	55.90 77.28
541820080139407	OLMEDIX HCT (EMS S/A)	(40 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 30	64.56 89.25	73.36 101.42	77.78 107.53	78.25 108.18	78.73 108.84	79.70 110.18	80.20 110.87	80.70 111.56	81.21 112.27	81.72 112.97	82.77 114.42	83.30 115.16	83.84 115.90
541820080139507	OLMEDIX HCT (EMS S/A)	(40 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 60	129.07 178.43	146.67 202.76	155.51 214.98	156.45 216.28	157.40 217.60	159.35 220.29	160.34 221.66	161.34 223.04	162.35 224.44	163.38 225.86	165.47 228.75	166.54 230.23	167.62 231.72
542616030007103	ASEA HCT (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	17.98 24.86	20.43 28.24	21.66 29.94	21.79 30.12	21.93 30.32	22.20 30.69	22.34 30.88	22.48 31.08	22.62 31.27	22.76 31.46	23.05 31.87	23.20 32.07	23.35 32.28
542614030001404	ASEA HCT (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	58.60 81.01	66.59 92.06	70.60 97.60	71.03 98.19	71.46 98.79	72.35 100.02	72.80 100.64	73.25 101.26	73.71 101.90	74.18 102.55	75.13 103.86	75.61 104.53	76.10 105.20
542616030006903	ASEA HCT (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	20.46 28.28	23.25 32.14	24.65 34.08	24.80 34.28	24.95 34.49	25.26 34.92	25.42 35.14	25.58 35.36	25.74 35.58	25.90 35.81	26.23 36.26	26.40 36.50	26.57 36.73
542614030001504	ASEA HCT (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	92.64 128.07	105.27 145.53	111.61 154.29	112.29 155.23	112.98 156.19	114.37 158.11	115.08 159.09	115.80 160.09	116.53 161.10	117.27 162.12	118.77 164.19	119.54 165.26	120.31 166.32
542616030007003	ASEA HCT (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	20.46 28.28	23.25 32.14	24.65 34.08	24.80 34.28	24.95 34.49	25.26 34.92	25.42 35.14	25.58 35.36	25.74 35.58	25.90 35.81	26.23 36.26	26.40 36.50	26.57 36.73
542614030001604	ASEA HCT (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	66.78 92.32	75.89 104.91	80.46 111.23	80.95 111.91	81.44 112.59	82.44 113.97	82.96 114.69	83.48 115.41	84.00 116.13	84.53 116.86	85.62 118.36	86.17 119.12	86.73 119.90

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROCLOROTIAZIDA;OLMESARTANA MEDOXOMILA															
530402004111315	BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	58.60 81.01	66.59 92.06	70.60 97.60	71.03 98.19	71.46 98.79	72.35 100.02	72.80 100.64	73.25 101.26	73.71 101.90	74.18 102.55	75.13 103.86	75.61 104.53	76.10 105.20
530402001110318	BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	66.78 92.32	75.89 104.91	80.46 111.23	80.95 111.91	81.44 112.59	82.44 113.97	82.96 114.69	83.48 115.41	84.00 116.13	84.53 116.86	85.62 118.36	86.17 119.12	86.73 119.90
530402009111313	BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	66.78 92.32	75.89 104.91	80.46 111.23	80.95 111.91	81.44 112.59	82.44 113.97	82.96 114.69	83.48 115.41	84.00 116.13	84.53 116.86	85.62 118.36	86.17 119.12	86.73 119.90
530402011116319	BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	13.68 18.91	15.55 21.50	16.48 22.78	16.58 22.92	16.68 23.06	16.89 23.35	16.99 23.49	17.10 23.64	17.21 23.79	17.32 23.94	17.54 24.25	17.65 24.40	17.77 24.57
530402010111313	BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	15.58 21.54	17.70 24.47	18.77 25.95	18.88 26.10	19.00 26.27	19.23 26.58	19.35 26.75	19.48 26.93	19.60 27.10	19.72 27.26	19.97 27.61	20.10 27.79	20.23 27.97
532724080063904	OLMECOR HCT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(20 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 10	17.10 23.64	19.43 26.86	20.60 28.48	20.73 28.66	20.85 28.82	21.11 29.18	21.24 29.36	21.38 29.56	21.51 29.74	21.65 29.93	21.92 30.30	22.06 30.50	22.21 30.70
532724080063404	OLMECOR HCT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(20 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 30	51.30 70.92	58.30 80.60	61.81 85.45	62.18 85.96	62.56 86.49	63.33 87.55	63.73 88.10	64.13 88.66	64.53 89.21	64.94 89.78	65.77 90.92	66.19 91.50	66.62 92.10
532724080063604	OLMECOR HCT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(40 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 10	19.42 26.85	22.07 30.51	23.40 32.35	23.54 32.54	23.68 32.74	23.98 33.15	24.12 33.34	24.28 33.57	24.43 33.77	24.58 33.98	24.90 34.42	25.06 34.64	25.22 34.87
532724080063504	OLMECOR HCT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(40 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 30	60.31 83.38	68.53 94.74	72.66 100.45	73.10 101.06	73.55 101.68	74.46 102.94	74.92 103.57	75.39 104.22	75.86 104.87	76.34 105.54	77.32 106.89	77.82 107.58	78.32 108.27
532724080063704	OLMECOR HCT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(40 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 10	18.31 25.31	20.81 28.77	22.06 30.50	22.19 30.68	22.33 30.87	22.60 31.24	22.75 31.45	22.89 31.64	23.03 31.84	23.18 32.04	23.47 32.45	23.63 32.67	23.78 32.87
532724080063804	OLMECOR HCT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(40 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 30	54.95 75.97	62.44 86.32	66.20 91.52	66.61 92.08	67.01 92.64	67.84 93.78	68.26 94.37	68.69 94.96	69.12 95.55	69.56 96.16	70.45 97.39	70.90 98.02	71.36 98.65
526120080119307	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(20 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 10	12.70 17.56	14.43 19.95	15.30 21.15	15.39 21.28	15.49 21.41	15.68 21.68	15.78 21.81	15.88 21.95	15.97 22.08	16.08 22.23	16.28 22.51	16.39 22.66	16.49 22.80

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROCLOROTIAZIDA;OLMESARTANA MEDOXOMILA															
526120080119407	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(20 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 20	25.40 35.11	28.86 39.90	30.60 42.30	30.79 42.57	30.98 42.83	31.36 43.35	31.55 43.62	31.75 43.89	31.95 44.17	32.15 44.45	32.56 45.01	32.77 45.30	32.99 45.61
526120080119507	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(20 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 30	38.11 52.68	43.31 59.87	45.92 63.48	46.19 63.85	46.48 64.26	47.05 65.04	47.34 65.44	47.64 65.86	47.94 66.27	48.24 66.69	48.86 67.55	49.17 67.97	49.49 68.42
526120080119607	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(20 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 60	76.18 105.31	86.57 119.68	91.78 126.88	92.34 127.65	92.90 128.43	94.05 130.02	94.63 130.82	95.23 131.65	95.82 132.47	96.43 133.31	97.67 135.02	98.30 135.89	98.94 136.78
526120080119707	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(40 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 10	14.48 20.02	16.45 22.74	17.45 24.12	17.55 24.26	17.66 24.41	17.88 24.72	17.99 24.87	18.10 25.02	18.21 25.17	18.33 25.34	18.56 25.66	18.68 25.82	18.81 26.00
526120080119807	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(40 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 20	28.93 39.99	32.88 45.45	34.86 48.19	35.07 48.48	35.28 48.77	35.72 49.38	35.94 49.68	36.16 49.99	36.39 50.31	36.62 50.63	37.09 51.27	37.33 51.61	37.57 51.94
526120080119907	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(40 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 30	43.41 60.01	49.33 68.20	52.30 72.30	52.62 72.74	52.94 73.19	53.59 74.09	53.93 74.56	54.26 75.01	54.60 75.48	54.95 75.97	55.65 76.93	56.01 77.43	56.38 77.94
526120080120007	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(40 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 60	86.79 119.98	98.63 136.35	104.57 144.56	105.20 145.43	105.84 146.32	107.15 148.13	107.81 149.04	108.49 149.98	109.17 150.92	109.86 151.88	111.27 153.82	111.99 154.82	112.71 155.81
526120080120107	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(40 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 10	14.48 20.02	16.45 22.74	17.45 24.12	17.55 24.26	17.66 24.41	17.88 24.72	17.99 24.87	18.10 25.02	18.21 25.17	18.33 25.34	18.56 25.66	18.68 25.82	18.81 26.00
526120080120207	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(40 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 20	28.93 39.99	32.88 45.45	34.86 48.19	35.07 48.48	35.28 48.77	35.72 49.38	35.94 49.68	36.16 49.99	36.39 50.31	36.62 50.63	37.09 51.27	37.33 51.61	37.57 51.94
526120080120307	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(40 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 30	43.41 60.01	49.33 68.20	52.30 72.30	52.62 72.74	52.94 73.19	53.59 74.09	53.93 74.56	54.26 75.01	54.60 75.48	54.95 75.97	55.65 76.93	56.01 77.43	56.38 77.94
526120080120407	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(40 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 60	86.79 119.98	98.63 136.35	104.57 144.56	105.20 145.43	105.84 146.32	107.15 148.13	107.81 149.04	108.49 149.98	109.17 150.92	109.86 151.88	111.27 153.82	111.99 154.82	112.71 155.81
522718010071017	OLMETEC HCT (PFIZER BRASIL LTDA)	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	35.82 49.52	40.70 56.27	43.16 59.67	43.42 60.03	43.68 60.39	44.22 61.13	44.50 61.52	44.78 61.91	45.06 62.29	45.34 62.68	45.92 63.48	46.22 63.90	46.52 64.31

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROCLOROTIAZIDA;OLMESARTANA MEDOXOMILA															
522718010071117	OLMETEC HCT (PFIZER BRASIL LTDA)	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	109.97 152.03	124.97 172.76	132.49 183.16	133.30 184.28	134.11 185.40	135.77 187.69	136.61 188.86	137.46 190.03	138.33 191.23	139.20 192.44	140.99 194.91	141.90 196.17	142.82 197.44
522718010071217	OLMETEC HCT (PFIZER BRASIL LTDA)	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	125.27 173.18	142.35 196.79	150.93 208.65	151.84 209.91	152.77 211.20	154.65 213.79	155.61 215.12	156.59 216.48	157.57 217.83	158.57 219.21	160.60 222.02	161.64 223.46	162.69 224.91
522718010071317	OLMETEC HCT (PFIZER BRASIL LTDA)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	125.27 173.18	142.35 196.79	150.93 208.65	151.84 209.91	152.77 211.20	154.65 213.79	155.61 215.12	156.59 216.48	157.57 217.83	158.57 219.21	160.60 222.02	161.64 223.46	162.69 224.91
531620070090207	OLMY HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	(20 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 10	19.24 26.60	21.86 30.22	23.18 32.04	23.32 32.24	23.46 32.43	23.75 32.83	23.90 33.04	24.05 33.25	24.20 33.46	24.35 33.66	24.67 34.10	24.83 34.33	24.99 34.55
531620070090307	OLMY HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	(20 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 20	38.49 53.21	43.74 60.47	46.37 64.10	46.65 64.49	46.94 64.89	47.52 65.69	47.81 66.09	48.11 66.51	48.42 66.94	48.72 67.35	49.35 68.22	49.66 68.65	49.99 69.11
531620070090407	OLMY HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	(20 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 30	57.74 79.82	65.61 90.70	69.57 96.18	69.99 96.76	70.41 97.34	71.28 98.54	71.73 99.16	72.18 99.78	72.63 100.41	73.09 101.04	74.03 102.34	74.50 102.99	74.99 103.67
531620070090507	OLMY HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	(20 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 60	115.46 159.62	131.20 181.38	139.11 192.31	139.95 193.47	140.80 194.65	142.54 197.05	143.43 198.28	144.33 199.53	145.23 200.77	146.15 202.04	148.03 204.64	148.98 205.96	149.95 207.30
531620070090607	OLMY HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	(40 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 10	21.94 30.33	24.93 34.46	26.43 36.54	26.59 36.76	26.76 36.99	27.09 37.45	27.25 37.67	27.43 37.92	27.60 38.16	27.77 38.39	28.13 38.89	28.31 39.14	28.49 39.39
531620070090707	OLMY HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	(40 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 20	43.87 60.65	49.85 68.91	52.86 73.08	53.18 73.52	53.50 73.96	54.16 74.87	54.50 75.34	54.84 75.81	55.18 76.28	55.53 76.77	56.24 77.75	56.61 78.26	56.97 78.76
531620070090807	OLMY HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	(40 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 30	65.79 90.95	74.76 103.35	79.27 109.59	79.75 110.25	80.23 110.91	81.22 112.28	81.73 112.99	82.24 113.69	82.75 114.40	83.28 115.13	84.35 116.61	84.89 117.36	85.44 118.12
531620070090907	OLMY HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	(40 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 60	131.55 181.86	149.49 206.66	158.49 219.10	159.45 220.43	160.43 221.79	162.41 224.52	163.42 225.92	164.44 227.33	165.47 228.75	166.52 230.20	168.65 233.15	169.74 234.66	170.84 236.18
531620080091307	OLMY HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	(40 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 10	21.80 30.14	24.77 34.24	26.27 36.32	26.42 36.52	26.59 36.76	26.91 37.20	27.08 37.44	27.25 37.67	27.42 37.91	27.59 38.14	27.95 38.64	28.13 38.89	28.31 39.14

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROCLOROTIAZIDA;OLMESARTANA MEDOXOMILA															
531620070091007	OLMY HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	(40 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 20	43.62 60.30	49.57 68.53	52.55 72.65	52.87 73.09	53.20 73.55	53.85 74.44	54.19 74.91	54.53 75.38	54.87 75.85	55.22 76.34	55.92 77.31	56.28 77.80	56.65 78.32
531620070091107	OLMY HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	(40 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 30	65.42 90.44	74.34 102.77	78.82 108.96	79.30 109.63	79.78 110.29	80.77 111.66	81.27 112.35	81.78 113.06	82.29 113.76	82.81 114.48	83.87 115.95	84.41 116.69	84.96 117.45
531620070091207	OLMY HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	(40 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 60	130.85 180.89	148.69 205.56	157.65 217.94	158.61 219.27	159.57 220.60	161.54 223.32	162.55 224.72	163.56 226.11	164.59 227.54	165.63 228.97	167.76 231.92	168.84 233.41	169.94 234.93
504616050039606	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	(20,00+12,50) MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 30	38.09 52.66	43.28 59.83	45.89 63.44	46.17 63.83	46.45 64.21	47.02 65.00	47.32 65.42	47.61 65.82	47.91 66.23	48.22 66.66	48.83 67.50	49.15 67.95	49.47 68.39
504616050039506	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	(40,00+25,00) MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 30	43.42 60.03	49.34 68.21	52.31 72.32	52.63 72.76	52.95 73.20	53.60 74.10	53.94 74.57	54.28 75.04	54.62 75.51	54.96 75.98	55.67 76.96	56.03 77.46	56.39 77.96
538820120096607	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(20 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 10	12.70 17.56	14.43 19.95	15.30 21.15	15.39 21.28	15.49 21.41	15.68 21.68	15.78 21.81	15.88 21.95	15.97 22.08	16.08 22.23	16.28 22.51	16.39 22.66	16.49 22.80
538820120096707	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(20 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 20	25.40 35.11	28.86 39.90	30.60 42.30	30.79 42.57	30.98 42.83	31.36 43.35	31.55 43.62	31.75 43.89	31.95 44.17	32.15 44.45	32.56 45.01	32.77 45.30	32.99 45.61
538820120096807	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(20 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 30	38.11 52.68	43.31 59.87	45.92 63.48	46.19 63.85	46.48 64.26	47.05 65.04	47.34 65.44	47.64 65.86	47.94 66.27	48.24 66.69	48.86 67.55	49.17 67.97	49.49 68.42
538820120096907	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(20 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 60	76.18 105.31	86.57 119.68	91.78 126.88	92.34 127.65	92.90 128.43	94.05 130.02	94.63 130.82	95.23 131.65	95.82 132.47	96.43 133.31	97.67 135.02	98.30 135.89	98.94 136.78
538820120097007	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(40 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 10	14.48 20.02	16.45 22.74	17.45 24.12	17.55 24.26	17.66 24.41	17.88 24.72	17.99 24.87	18.10 25.02	18.21 25.17	18.33 25.34	18.56 25.66	18.68 25.82	18.81 26.00
538820120097107	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(40 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 20	28.94 40.01	32.89 45.47	34.87 48.21	35.08 48.50	35.29 48.79	35.73 49.39	35.95 49.70	36.18 50.02	36.40 50.32	36.63 50.64	37.10 51.29	37.34 51.62	37.58 51.95
538820120097207	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(40 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 30	43.42 60.03	49.34 68.21	52.31 72.32	52.63 72.76	52.95 73.20	53.60 74.10	53.94 74.57	54.28 75.04	54.62 75.51	54.96 75.98	55.67 76.96	56.03 77.46	56.39 77.96

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROCLOROTIAZIDA;OLMESARTANA MEDOXOMILA															
538820120097307	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(40 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 60	86.81 120.01	98.65 136.38	104.59 144.59	105.22 145.46	105.87 146.36	107.17 148.16	107.84 149.08	108.51 150.01	109.20 150.96	109.89 151.92	111.29 153.85	112.01 154.85	112.74 155.86
538820120097407	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(40 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 10	14.48 20.02	16.45 22.74	17.45 24.12	17.55 24.26	17.66 24.41	17.88 24.72	17.99 24.87	18.10 25.02	18.21 25.17	18.33 25.34	18.56 25.66	18.68 25.82	18.81 26.00
538820120097507	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(40 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 20	28.93 39.99	32.88 45.45	34.86 48.19	35.07 48.48	35.28 48.77	35.72 49.38	35.94 49.68	36.16 49.99	36.39 50.31	36.62 50.63	37.09 51.27	37.33 51.61	37.57 51.94
538820120097607	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(40 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 30	43.41 60.01	49.33 68.20	52.30 72.30	52.62 72.74	52.94 73.19	53.59 74.09	53.93 74.56	54.26 75.01	54.60 75.48	54.95 75.97	55.65 76.93	56.01 77.43	56.38 77.94
538820120097707	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(40 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 60	86.79 119.98	98.63 136.35	104.57 144.56	105.20 145.43	105.84 146.32	107.15 148.13	107.81 149.04	108.49 149.98	109.17 150.92	109.86 151.88	111.27 153.82	111.99 154.82	112.71 155.81
538820090085907	OLMEGRAN HCT (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(20 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 10	19.24 26.60	21.86 30.22	23.18 32.04	23.32 32.24	23.46 32.43	23.75 32.83	23.90 33.04	24.05 33.25	24.20 33.46	24.35 33.66	24.67 34.10	24.83 34.33	24.99 34.55
538820090086007	OLMEGRAN HCT (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(20 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 20	38.49 53.21	43.74 60.47	46.37 64.10	46.65 64.49	46.94 64.89	47.52 65.69	47.81 66.09	48.11 66.51	48.42 66.94	48.72 67.35	49.35 68.22	49.66 68.65	49.99 69.11
538820090086107	OLMEGRAN HCT (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(20 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 30	57.74 79.82	65.61 90.70	69.57 96.18	69.99 96.76	70.41 97.34	71.28 98.54	71.73 99.16	72.18 99.78	72.63 100.41	73.09 101.04	74.03 102.34	74.50 102.99	74.99 103.67
538820090086207	OLMEGRAN HCT (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(20 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 60	115.46 159.62	131.20 181.38	139.11 192.31	139.95 193.47	140.80 194.65	142.54 197.05	143.43 198.28	144.33 199.53	145.23 200.77	146.15 202.04	148.03 204.64	148.98 205.96	149.95 207.30
538820090086307	OLMEGRAN HCT (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(40 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 10	21.81 30.15	24.78 34.26	26.28 36.33	26.44 36.55	26.60 36.77	26.93 37.23	27.09 37.45	27.26 37.69	27.43 37.92	27.61 38.17	27.96 38.65	28.14 38.90	28.32 39.15
538820090086407	OLMEGRAN HCT (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(40 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 20	43.64 60.33	49.59 68.56	52.58 72.69	52.90 73.13	53.22 73.57	53.88 74.49	54.21 74.94	54.55 75.41	54.89 75.88	55.24 76.37	55.95 77.35	56.31 77.85	56.68 78.36
538820090086507	OLMEGRAN HCT (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(40 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 30	65.43 90.45	74.35 102.78	78.83 108.98	79.31 109.64	79.79 110.30	80.78 111.67	81.28 112.36	81.79 113.07	82.30 113.77	82.82 114.49	83.88 115.96	84.43 116.72	84.97 117.47

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROCLOROTIAZIDA;OLMESARTANA MEDOXOMILA															
538820090086607	OLMEGRAN HCT (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(40 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 60	130.88 180.93	148.73 205.61	157.69 218.00	158.64 219.31	159.61 220.65	161.58 223.37	162.58 224.76	163.60 226.17	164.63 227.59	165.67 229.03	167.79 231.96	168.88 233.47	169.97 234.97
538820090086707	OLMEGRAN HCT (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(40 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 10	21.53 29.76	24.47 33.83	25.94 35.86	26.10 36.08	26.26 36.30	26.58 36.75	26.75 36.98	26.91 37.20	27.08 37.44	27.25 37.67	27.60 38.16	27.78 38.40	27.96 38.65
538820090086807	OLMEGRAN HCT (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(40 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 20	43.07 59.54	48.94 67.66	51.89 71.73	52.21 72.18	52.52 72.61	53.17 73.50	53.50 73.96	53.84 74.43	54.18 74.90	54.52 75.37	55.22 76.34	55.57 76.82	55.94 77.33
538820090086907	OLMEGRAN HCT (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(40 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 30	64.60 89.31	73.41 101.49	77.83 107.60	78.30 108.25	78.78 108.91	79.75 110.25	80.25 110.94	80.75 111.63	81.26 112.34	81.77 113.04	82.82 114.49	83.35 115.23	83.90 115.99
538820090087007	OLMEGRAN HCT (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(40 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 60	129.20 178.61	146.82 202.97	155.66 215.19	156.61 216.50	157.56 217.82	159.51 220.51	160.50 221.88	161.50 223.26	162.52 224.67	163.54 226.08	165.64 228.99	166.71 230.47	167.79 231.96
540924050063404	OLZICAR HCT (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(20,00+12,50) MG COM REV CT BL AL AL X 10	17.51 24.21	19.90 27.51	21.10 29.17	21.22 29.34	21.35 29.52	21.62 29.89	21.75 30.07	21.89 30.26	22.03 30.46	22.16 30.63	22.45 31.04	22.59 31.23	22.74 31.44
540924050063504	OLZICAR HCT (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(20,00+12,50) MG COM REV CT BL AL AL X 30	52.53 72.62	59.69 82.52	63.29 87.49	63.67 88.02	64.06 88.56	64.85 89.65	65.25 90.20	65.66 90.77	66.08 91.35	66.49 91.92	67.35 93.11	67.78 93.70	68.22 94.31
540924050063604	OLZICAR HCT (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(40,00+25,00) MG COM REV CT BL AL AL X 10	22.25 30.76	25.28 34.95	26.81 37.06	26.97 37.28	27.13 37.51	27.47 37.98	27.64 38.21	27.81 38.45	27.99 38.69	28.16 38.93	28.53 39.44	28.71 39.69	28.90 39.95
540924050063704	OLZICAR HCT (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(40,00+25,00) MG COM REV CT BL AL AL X 30	66.74 92.26	75.84 104.84	80.41 111.16	80.90 111.84	81.39 112.52	82.40 113.91	82.91 114.62	83.43 115.34	83.95 116.06	84.48 116.79	85.56 118.28	86.12 119.06	86.68 119.83
HIDROCLOROTIAZIDA;RAMIPRIL															
523703001117419	NAPRIX D (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG + 12.5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	56.04 77.47	63.68 88.03	67.52 93.34	67.93 93.91	68.34 94.48	69.19 95.65	69.61 96.23	70.05 96.84	70.49 97.45	70.94 98.07	71.85 99.33	72.31 99.96	72.78 100.61
523720020041307	NAPRIX D (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG + 12,5 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	45.95 63.52	52.22 72.19	55.36 76.53	55.70 77.00	56.04 77.47	56.73 78.43	57.08 78.91	57.44 79.41	57.80 79.91	58.16 80.40	58.91 81.44	59.29 81.96	59.68 82.50

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROCLOROTIAZIDA;RAMIPRIL															
523715070031403	NAPRIX D (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	5MG + 25MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 30	45.95 63.52	52.22 72.19	55.36 76.53	55.70 77.00	56.04 77.47	56.73 78.43	57.08 78.91	57.44 79.41	57.80 79.91	58.16 80.40	58.91 81.44	59.29 81.96	59.68 82.50
523724060053203	NAPRIX D (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG + 12,5 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 10	15.32 21.18	17.41 24.07	18.46 25.52	18.57 25.67	18.68 25.82	18.91 26.14	19.03 26.31	19.15 26.47	19.27 26.64	19.39 26.81	19.64 27.15	19.77 27.33	19.90 27.51
HIDROCLOROTIAZIDA;TELMISARTANA															
541818070087906	TELMISARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	(40,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 30	89.88 124.25	102.14 141.20	108.29 149.70	108.95 150.62	109.61 151.53	110.96 153.40	111.65 154.35	112.35 155.32	113.06 156.30	113.77 157.28	115.23 159.30	115.97 160.32	116.73 161.37
541818070087806	TELMISARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	(80,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 30	100.33 138.70	114.01 157.61	120.88 167.11	121.61 168.12	122.35 169.14	123.86 171.23	124.63 172.29	125.41 173.37	126.20 174.46	127.00 175.57	128.63 177.82	129.46 178.97	130.30 180.13
504503001117218	MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 14	70.68 97.71	80.32 111.04	85.16 117.73	85.67 118.43	86.20 119.17	87.26 120.63	87.80 121.38	88.35 122.14	88.91 122.91	89.47 123.69	90.62 125.28	91.20 126.08	91.79 126.89
504503003111217	MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 14	81.43 112.57	92.53 127.92	98.11 135.63	98.70 136.45	99.30 137.28	100.53 138.98	101.16 139.85	101.79 140.72	102.43 141.60	103.08 142.50	104.40 144.33	105.07 145.25	105.75 146.19
504503009118310	MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	80 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30	154.40 213.45	175.45 242.55	186.02 257.16	187.15 258.72	188.29 260.30	190.62 263.52	191.80 265.15	193.00 266.81	194.21 268.48	195.44 270.18	197.95 273.65	199.23 275.42	200.52 277.21
504503007115314	MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	138.29 191.18	157.15 217.25	166.61 230.33	167.62 231.72	168.65 233.15	170.73 236.02	171.79 237.49	172.86 238.97	173.95 240.48	175.05 242.00	177.29 245.09	178.44 246.68	179.60 248.29
504503008111312	MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	154.40 213.45	175.45 242.55	186.02 257.16	187.15 258.72	188.29 260.30	190.62 263.52	191.80 265.15	193.00 266.81	194.21 268.48	195.44 270.18	197.95 273.65	199.23 275.42	200.52 277.21
520724080120806	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	(40,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 30	94.18 130.20	107.02 147.95	113.47 156.87	114.16 157.82	114.85 158.77	116.27 160.74	116.99 161.73	117.73 162.75	118.47 163.78	119.22 164.81	120.74 166.92	121.52 167.99	122.31 169.09
520724080120906	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	(80,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 30	106.89 147.77	121.47 167.93	128.78 178.03	129.56 179.11	130.35 180.20	131.96 182.43	132.78 183.56	133.61 184.71	134.45 185.87	135.30 187.04	137.04 189.45	137.92 190.67	138.82 191.91

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROCLOROTIAZIDA;TELMISARTANA															
520724080121006	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	(80,0 + 25,0) MG COM CT BL AL AL X 30	100.35 138.73	114.03 157.64	120.90 167.14	121.64 168.16	122.38 169.18	123.89 171.27	124.66 172.34	125.44 173.41	126.23 174.51	127.03 175.61	128.65 177.85	129.48 179.00	130.32 180.16
532722110057406	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(40,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 14	43.95 60.76	49.94 69.04	52.95 73.20	53.27 73.64	53.60 74.10	54.26 75.01	54.60 75.48	54.94 75.95	55.28 76.42	55.63 76.91	56.35 77.90	56.71 78.40	57.08 78.91
532722110057506	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(40,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 28	87.89 121.50	99.88 138.08	105.89 146.39	106.53 147.27	107.18 148.17	108.51 150.01	109.18 150.93	109.86 151.88	110.55 152.83	111.25 153.80	112.68 155.77	113.41 156.78	114.14 157.79
532722110057606	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(40,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 30	94.18 130.20	107.02 147.95	113.47 156.87	114.16 157.82	114.85 158.77	116.27 160.74	116.99 161.73	117.73 162.75	118.47 163.78	119.22 164.81	120.74 166.92	121.52 167.99	122.31 169.09
532722110057706	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(80,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 14	49.88 68.96	56.68 78.36	60.10 83.08	60.46 83.58	60.83 84.09	61.58 85.13	61.96 85.66	62.35 86.20	62.74 86.73	63.14 87.29	63.95 88.41	64.36 88.97	64.78 89.55
532722110056706	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(80,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 28	99.76 137.91	113.36 156.71	120.19 166.16	120.92 167.16	121.66 168.19	123.16 170.26	123.93 171.33	124.70 172.39	125.48 173.47	126.28 174.57	127.90 176.81	128.72 177.95	129.56 179.11
532722110056806	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(80,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 30	106.89 147.77	121.47 167.93	128.78 178.03	129.56 179.11	130.35 180.20	131.96 182.43	132.78 183.56	133.61 184.71	134.45 185.87	135.30 187.04	137.04 189.45	137.92 190.67	138.82 191.91
532722110056906	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(80,0 + 25,0) MG COM CT BL AL AL X 10	33.45 46.24	38.01 52.55	40.30 55.71	40.55 56.06	40.79 56.39	41.30 57.09	41.55 57.44	41.81 57.80	42.08 58.17	42.34 58.53	42.88 59.28	43.16 59.67	43.44 60.05
532722110057006	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(80,0 + 25,0) MG COM CT BL AL AL X 14	46.83 64.74	53.22 73.57	56.42 78.00	56.76 78.47	57.11 78.95	57.81 79.92	58.17 80.42	58.54 80.93	58.91 81.44	59.28 81.95	60.04 83.00	60.43 83.54	60.82 84.08
532722110057106	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(80,0 + 25,0) MG COM CT BL AL AL X 20	66.90 92.49	76.02 105.09	80.60 111.42	81.09 112.10	81.59 112.79	82.59 114.18	83.11 114.89	83.63 115.61	84.15 116.33	84.68 117.07	85.77 118.57	86.32 119.33	86.88 120.11
532722110057206	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(80,0 + 25,0) MG COM CT BL AL AL X 28	93.66 129.48	106.43 147.13	112.84 155.99	113.53 156.95	114.22 157.90	115.63 159.85	116.35 160.85	117.08 161.86	117.81 162.87	118.56 163.90	120.08 166.00	120.85 167.07	121.64 168.16
532722110057306	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(80,0 + 25,0) MG COM CT BL AL AL X 30	100.35 138.73	114.03 157.64	120.90 167.14	121.64 168.16	122.38 169.18	123.89 171.27	124.66 172.34	125.44 173.41	126.23 174.51	127.03 175.61	128.65 177.85	129.48 179.00	130.32 180.16

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROCLOROTIAZIDA;TELMISARTANA															
532722090052404	TELD HCT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(40,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 14	63.03 87.14	71.63 99.02	75.94 104.98	76.40 105.62	76.87 106.27	77.81 107.57	78.30 108.25	78.79 108.92	79.28 109.60	79.78 110.29	80.81 111.72	81.33 112.43	81.86 113.17
532722090052504	TELD HCT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(40,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 30	135.05 186.70	153.47 212.16	162.71 224.94	163.70 226.31	164.70 227.69	166.73 230.49	167.76 231.92	168.81 233.37	169.87 234.84	170.95 236.33	173.14 239.36	174.26 240.90	175.39 242.47
532722090052604	TELD HCT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(80,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 14	70.28 97.16	79.86 110.40	84.67 117.05	85.19 117.77	85.71 118.49	86.77 119.95	87.30 120.69	87.85 121.45	88.40 122.21	88.96 122.98	90.10 124.56	90.68 125.36	91.27 126.18
532722090052704	TELD HCT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(80,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 30	150.61 208.21	171.15 236.60	181.46 250.86	182.56 252.38	183.67 253.91	185.94 257.05	187.09 258.64	188.26 260.26	189.45 261.90	190.65 263.56	193.09 266.94	194.34 268.66	195.60 270.41
532722090052804	TELD HCT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(80,0 + 25,0) MG COM CT BL AL AL X 30	150.78 208.44	171.34 236.87	181.66 251.13	182.76 252.65	183.88 254.20	186.15 257.34	187.30 258.93	188.48 260.56	189.66 262.19	190.86 263.85	193.31 267.24	194.55 268.95	195.82 270.71
526118020098606	TELMISARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(40,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 30	89.91 124.30	102.17 141.24	108.33 149.76	108.98 150.66	109.65 151.58	111.00 153.45	111.69 154.40	112.39 155.37	113.09 156.34	113.81 157.34	115.27 159.35	116.01 160.38	116.77 161.43
526118020098706	TELMISARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(80,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 30	100.33 138.70	114.01 157.61	120.88 167.11	121.61 168.12	122.35 169.14	123.86 171.23	124.63 172.29	125.41 173.37	126.20 174.46	127.00 175.57	128.63 177.82	129.46 178.97	130.30 180.13
526118020098806	TELMISARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(80,0 + 25,0) MG COM CT BL AL AL X 30	100.33 138.70	114.01 157.61	120.88 167.11	121.61 168.12	122.35 169.14	123.86 171.23	124.63 172.29	125.41 173.37	126.20 174.46	127.00 175.57	128.63 177.82	129.46 178.97	130.30 180.13
531618100083104	BRAMICAR HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	(40,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 10	46.11 63.74	52.40 72.44	55.55 76.79	55.89 77.26	56.23 77.73	56.93 78.70	57.28 79.19	57.64 79.68	58.00 80.18	58.37 80.69	59.12 81.73	59.50 82.26	59.88 82.78
531618100083204	BRAMICAR HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	(40,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 30	138.29 191.18	157.15 217.25	166.61 230.33	167.62 231.72	168.65 233.15	170.73 236.02	171.79 237.49	172.86 238.97	173.95 240.48	175.05 242.00	177.29 245.09	178.44 246.68	179.60 248.29
531618100083304	BRAMICAR HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	(80,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 10	49.22 68.04	55.93 77.32	59.30 81.98	59.66 82.48	60.02 82.97	60.77 84.01	61.14 84.52	61.53 85.06	61.91 85.59	62.30 86.13	63.10 87.23	63.51 87.80	63.92 88.37
531618100083404	BRAMICAR HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	(80,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 30	154.40 213.45	175.45 242.55	186.02 257.16	187.15 258.72	188.29 260.30	190.62 263.52	191.80 265.15	193.00 266.81	194.21 268.48	195.44 270.18	197.95 273.65	199.23 275.42	200.52 277.21

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROCLOROTIAZIDA;TELMISARTANA															
531618100083504	BRAMICAR HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	(80,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 60	295.28 408.21	335.55 463.88	355.76 491.82	357.92 494.80	360.10 497.82	364.54 503.96	366.81 507.09	369.10 510.26	371.42 513.47	373.77 516.72	378.56 523.34	381.01 526.72	383.48 530.14
531618100083604	BRAMICAR HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	(80,0 + 25,0) MG COM CT BL AL AL X 30	154.40 213.45	175.45 242.55	186.02 257.16	187.15 258.72	188.29 260.30	190.62 263.52	191.80 265.15	193.00 266.81	194.21 268.48	195.44 270.18	197.95 273.65	199.23 275.42	200.52 277.21
538022010037706	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	(40,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 14	45.93 63.50	52.19 72.15	55.34 76.50	55.67 76.96	56.01 77.43	56.70 78.38	57.06 78.88	57.41 79.37	57.77 79.86	58.14 80.38	58.88 81.40	59.26 81.92	59.65 82.46
538022010037806	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	(40,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 28	83.90 115.99	95.34 131.80	101.08 139.74	101.70 140.59	102.32 141.45	103.58 143.19	104.22 144.08	104.88 144.99	105.53 145.89	106.20 146.82	107.56 148.70	108.26 149.66	108.96 150.63
538022010037606	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	(40,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 30	89.88 124.25	102.14 141.20	108.29 149.70	108.95 150.62	109.61 151.53	110.96 153.40	111.65 154.35	112.35 155.32	113.06 156.30	113.77 157.28	115.23 159.30	115.97 160.32	116.73 161.37
538022010038106	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	(80,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 14	52.92 73.16	60.14 83.14	63.76 88.14	64.15 88.68	64.54 89.22	65.33 90.31	65.74 90.88	66.15 91.45	66.57 92.03	66.99 92.61	67.85 93.80	68.28 94.39	68.73 95.02
538022010038206	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	(80,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 28	93.65 129.47	106.42 147.12	112.83 155.98	113.52 156.93	114.21 157.89	115.62 159.84	116.34 160.83	117.06 161.83	117.80 162.85	118.54 163.87	120.06 165.98	120.84 167.05	121.62 168.13
538022010038306	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	(80,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 30	100.34 138.71	114.02 157.63	120.89 167.12	121.62 168.13	122.37 169.17	123.88 171.26	124.65 172.32	125.43 173.40	126.21 174.48	127.01 175.58	128.64 177.84	129.47 178.98	130.31 180.15
538022010038406	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	(80,0 + 25,0) MG COM CT BL AL AL X 10	33.44 46.23	38.00 52.53	40.29 55.70	40.53 56.03	40.78 56.38	41.28 57.07	41.54 57.43	41.80 57.79	42.06 58.15	42.33 58.52	42.87 59.27	43.15 59.65	43.43 60.04
538022010038506	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	(80,0 + 25,0) MG COM CT BL AL AL X 14	46.84 64.75	53.23 73.59	56.43 78.01	56.78 78.50	57.12 78.97	57.83 79.95	58.19 80.44	58.55 80.94	58.92 81.45	59.29 81.96	60.05 83.02	60.44 83.55	60.83 84.09
538022010038606	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	(80,0 + 25,0) MG COM CT BL AL AL X 20	66.90 92.49	76.02 105.09	80.60 111.42	81.09 112.10	81.59 112.79	82.59 114.18	83.11 114.89	83.63 115.61	84.15 116.33	84.68 117.07	85.77 118.57	86.32 119.33	86.88 120.11
538022010037906	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	(80,0 + 25,0) MG COM CT BL AL AL X 28	93.65 129.47	106.42 147.12	112.83 155.98	113.52 156.93	114.21 157.89	115.62 159.84	116.34 160.83	117.06 161.83	117.80 162.85	118.54 163.87	120.06 165.98	120.84 167.05	121.62 168.13

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROCLOROTIAZIDA;TELMISARTANA															
538022010038006	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	(80,0 + 25,0) MG COM CT BL AL AL X 30	100.34 138.71	114.02 157.63	120.89 167.12	121.62 168.13	122.37 169.17	123.88 171.26	124.65 172.32	125.43 173.40	126.21 174.48	127.01 175.58	128.64 177.84	129.47 178.98	130.31 180.15
504624020096006	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	(40,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 30	89.91 124.30	102.17 141.24	108.33 149.76	108.98 150.66	109.65 151.58	111.00 153.45	111.69 154.40	112.39 155.37	113.09 156.34	113.81 157.34	115.27 159.35	116.01 160.38	116.77 161.43
504624020096106	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	(80,0 + 12,5) MG COM CT BL AL AL X 30	100.32 138.69	114.00 157.60	120.87 167.10	121.60 168.10	122.34 169.13	123.85 171.22	124.62 172.28	125.40 173.36	126.19 174.45	126.99 175.56	128.62 177.81	129.45 178.96	130.29 180.12
504624020096206	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	(80,0 + 25,0) MG COM CT BL AL AL X 30	100.32 138.69	114.00 157.60	120.87 167.10	121.60 168.10	122.34 169.13	123.85 171.22	124.62 172.28	125.40 173.36	126.19 174.45	126.99 175.56	128.62 177.81	129.45 178.96	130.29 180.12
HIDROCORTISONA															
507734701161111	HIDROCORTISONA (EMS S/A)	10 MG/G POM CT BG AL X 30 G	21.13 28.35	24.01 32.21	25.46 34.15	25.61 34.35	25.77 34.57	26.09 35.00	26.25 35.21	26.41 35.43	26.58 35.66	26.75 35.88	27.09 36.34	27.26 36.57	27.44 36.81
533003305161418	CORTISONAL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	18.55 24.88	21.08 28.28	22.35 29.98	22.48 30.16	22.62 30.34	22.90 30.72	23.04 30.91	23.19 31.11	23.33 31.30	23.48 31.50	23.78 31.90	23.94 32.11	24.09 32.32
HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA															
500513050049104	VIVENCIA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1,5 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 15	101.44 140.23	115.27 159.35	122.22 168.96	122.96 169.98	123.71 171.02	125.23 173.12	126.01 174.20	126.80 175.29	127.60 176.40	128.41 177.52	130.05 179.79	130.89 180.95	131.74 182.12
500513050049204	VIVENCIA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1,5 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 30	202.88 280.47	230.55 318.72	244.43 337.91	245.92 339.97	247.41 342.03	250.47 346.26	252.02 348.40	253.60 350.59	255.20 352.80	256.81 355.02	260.10 359.57	261.78 361.90	263.48 364.25
500513050049304	VIVENCIA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3,0 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 30	232.57 321.51	264.28 365.35	280.20 387.36	281.90 389.71	283.62 392.09	287.12 396.93	288.91 399.40	290.71 401.89	292.54 404.42	294.39 406.98	298.17 412.20	300.09 414.86	302.04 417.55
500513050049404	VIVENCIA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3,0 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 60	462.44 639.30	525.50 726.47	557.16 770.24	560.53 774.90	563.95 779.63	570.91 789.25	574.46 794.16	578.05 799.12	581.69 804.15	585.37 809.24	592.87 819.61	596.70 824.90	600.57 830.25
500513050049504	VIVENCIA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4,5 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 30	264.23 365.28	300.26 415.09	318.35 440.10	320.28 442.77	322.23 445.46	326.21 450.97	328.24 453.77	330.29 456.61	332.36 459.47	334.47 462.39	338.76 468.32	340.94 471.33	343.16 474.40

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA															
500513050049604	VIVENCIA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	6,0 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 30	269.63 372.75	306.40 423.58	324.86 449.10	326.82 451.81	328.82 454.57	332.88 460.19	334.94 463.03	337.04 465.94	339.16 468.87	341.30 471.83	345.68 477.88	347.91 480.97	350.17 484.09
519508901130116	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOSAD	372.90 515.51	423.75 585.81	449.28 621.10	452.00 624.86	454.76 628.68	460.37 636.43	463.23 640.39	466.13 644.40	469.06 648.45	472.03 652.55	478.08 660.92	481.16 665.18	484.29 669.50
533223040004017	EXELON (UNITED MEDICAL LTDA)	2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOS	543.32 751.11	617.41 853.53	654.60 904.95	658.57 910.43	662.59 915.99	670.77 927.30	674.93 933.05	679.15 938.89	683.42 944.79	687.75 950.77	696.56 962.95	701.06 969.17	705.61 975.46
510417020146106	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	2 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOS	372.94 515.57	423.80 585.88	449.33 621.17	452.05 624.93	454.80 628.73	460.42 636.50	463.28 640.46	466.18 644.47	469.11 648.52	472.08 652.62	478.13 660.99	481.21 665.24	484.34 669.57
510417020146406	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	129.01 178.35	146.60 202.67	155.43 214.87	156.38 216.19	157.33 217.50	159.27 220.18	160.26 221.55	161.26 222.93	162.28 224.34	163.30 225.75	165.40 228.66	166.46 230.12	167.55 231.63
510417020146806	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	3,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	147.54 203.97	167.66 231.78	177.76 245.74	178.84 247.24	179.93 248.74	182.15 251.81	183.28 253.37	184.43 254.96	185.58 256.55	186.76 258.18	189.15 261.49	190.37 263.18	191.61 264.89
HIDROQUINONA															
507742301167113	HIDROQUINONA (EMS S/A)	40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	37.44 50.22	42.55 57.08	45.11 60.51	45.38 60.88	45.66 61.25	46.22 62.00	46.51 62.39	46.80 62.78	47.09 63.17	47.39 63.57	48.00 64.39	48.31 64.81	48.62 65.22
507742401161419	HIDROPEEK (EMS S/A)	40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	57.62 77.30	65.48 87.84	69.42 93.12	69.84 93.69	70.27 94.26	71.14 95.43	71.58 96.02	72.03 96.63	72.48 97.23	72.94 97.85	73.87 99.09	74.35 99.74	74.83 100.38
541813120006604	HIDROPEEK (EMS S/A)	40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	47.51 63.73	53.99 72.43	57.24 76.79	57.59 77.25	57.94 77.72	58.65 78.68	59.02 79.17	59.39 79.67	59.76 80.17	60.14 80.68	60.91 81.71	61.30 82.23	61.70 82.77
526130301162415	CLAQUINONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	54.39 72.96	61.81 82.92	65.53 87.91	65.93 88.44	66.33 88.98	67.15 90.08	67.57 90.64	67.99 91.21	68.42 91.78	68.85 92.36	69.73 93.54	70.18 94.14	70.64 94.76
526130302169413	CLAQUINONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	54.39 72.96	61.81 82.92	65.53 87.91	65.93 88.44	66.33 88.98	67.15 90.08	67.57 90.64	67.99 91.21	68.42 91.78	68.85 92.36	69.73 93.54	70.18 94.14	70.64 94.76

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROQUINONA															
526131502161112	HIDROQUINONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	37.44 50.22	42.55 57.08	45.11 60.51	45.38 60.88	45.66 61.25	46.22 62.00	46.51 62.39	46.80 62.78	47.09 63.17	47.39 63.57	48.00 64.39	48.31 64.81	48.62 65.22
526131501165114	HIDROQUINONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	35.34 47.41	40.16 53.87	42.58 57.12	42.84 57.47	43.10 57.82	43.63 58.53	43.90 58.89	44.18 59.27	44.45 59.63	44.73 60.00	45.31 60.78	45.60 61.17	45.90 61.57
525123050034817	SOLAQUIN (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	40 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	57.77 77.50	65.65 88.07	69.60 93.37	70.02 93.93	70.45 94.51	71.32 95.67	71.76 96.26	72.21 96.87	72.67 97.48	73.13 98.10	74.06 99.35	74.54 99.99	75.03 100.65
531613080069806	HIDROQUINONA (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG/G CREM CT BG AL X 30G	37.44 50.22	42.55 57.08	45.11 60.51	45.38 60.88	45.66 61.25	46.22 62.00	46.51 62.39	46.80 62.78	47.09 63.17	47.39 63.57	48.00 64.39	48.31 64.81	48.62 65.22
531614060074103	LUMIDERM (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	37.44 50.22	42.55 57.08	45.11 60.51	45.38 60.88	45.66 61.25	46.22 62.00	46.51 62.39	46.80 62.78	47.09 63.17	47.39 63.57	48.00 64.39	48.31 64.81	48.62 65.22
531614060074203	LUMIDERM (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	37.10 49.77	42.16 56.56	44.70 59.96	44.97 60.33	45.24 60.69	45.80 61.44	46.09 61.83	46.38 62.22	46.67 62.61	46.96 63.00	47.56 63.80	47.87 64.22	48.18 64.63
538800102168111	HIDROQUINONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	37.44 50.22	42.55 57.08	45.11 60.51	45.38 60.88	45.66 61.25	46.22 62.00	46.51 62.39	46.80 62.78	47.09 63.17	47.39 63.57	48.00 64.39	48.31 64.81	48.62 65.22
538800101161111	HIDROQUINONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	37.44 50.22	42.55 57.08	45.11 60.51	45.38 60.88	45.66 61.25	46.22 62.00	46.51 62.39	46.80 62.78	47.09 63.17	47.39 63.57	48.00 64.39	48.31 64.81	48.62 65.22
538802801160416	CLEANKINOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	54.39 72.96	61.81 82.92	65.53 87.91	65.93 88.44	66.33 88.98	67.15 90.08	67.57 90.64	67.99 91.21	68.42 91.78	68.85 92.36	69.73 93.54	70.18 94.14	70.64 94.76
538802802167414	CLEANKINOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	35.34 47.41	40.16 53.87	42.58 57.12	42.84 57.47	43.10 57.82	43.63 58.53	43.90 58.89	44.18 59.27	44.45 59.63	44.73 60.00	45.31 60.78	45.60 61.17	45.90 61.57
HIDROSMINA															
504115070053602	VÊNULA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30	27.86 37.37	31.66 42.47	33.57 45.03	33.77 45.30	33.98 45.58	34.40 46.15	34.61 46.43	34.83 46.72	35.04 47.00	35.27 47.31	35.72 47.92	35.95 48.23	36.18 48.53

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROSMINA															
504115070053702	VÊNULA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 60	55.68 74.69	63.27 84.87	67.08 89.99	67.49 90.54	67.90 91.09	68.74 92.21	69.17 92.79	69.60 93.37	70.04 93.96	70.48 94.55	71.38 95.75	71.85 96.38	72.31 97.00
HIDROXIBENZOATO DE VIMINOL															
533800301119413	DIVIDOL (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.)	70 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANSX 12	35.33 47.39	40.15 53.86	42.57 57.11	42.82 57.44	43.09 57.80	43.62 58.51	43.89 58.88	44.16 59.24	44.44 59.61	44.72 59.99	45.29 60.75	45.59 61.16	45.88 61.55
533817080008303	DIVIDOL (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.)	70 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 36	103.08 138.28	117.14 157.14	124.19 166.60	124.95 167.62	125.71 168.64	127.26 170.71	128.05 171.77	128.85 172.85	129.66 173.93	130.48 175.03	132.15 177.27	133.01 178.43	133.87 179.58
HIDROXICOBALAMINA															
508022120172004	BEDOZE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG/ML SOL INJ IM CT 2 AMP VD AMB X 1 ML	27.18 36.46	30.89 41.44	32.75 43.93	32.95 44.20	33.15 44.47	33.56 45.02	33.76 45.29	33.98 45.58	34.19 45.86	34.41 46.16	34.85 46.75	35.07 47.05	35.30 47.35
HIDROXIETILAMIDO															
509517080031903	VOLUVEN 6% (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	60 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	142.77	162.24	172.01	173.05	174.11	176.26	177.35	178.46	179.58	180.72	183.04	184.22	185.42
511217020034003	PLASMIN (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	60 MG/ML SOL INFUS IV CX 30 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 500ML	847.26	962.80	1020.79	1026.98	1033.24	1046.00	1052.50	1059.08	1065.74	1072.48	1086.23	1093.24	1100.34
HIDROXIPROPIL GUAR;MACROGOL;PROPILENOGLICOL															
506720030082207	MIRUGELL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	(4,0 + 3,0 + 1,8) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 5 ML	16.87 22.63	19.17 25.72	20.33 27.27	20.45 27.43	20.57 27.59	20.83 27.94	20.96 28.12	21.09 28.29	21.22 28.47	21.35 28.64	21.63 29.02	21.77 29.20	21.91 29.39
506720030082307	MIRUGELL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	(4,0 + 3,0 + 1,8) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 15 ML	38.28 51.35	43.50 58.35	46.12 61.87	46.40 62.24	46.68 62.62	47.26 63.40	47.55 63.79	47.85 64.19	48.15 64.59	48.46 65.01	49.08 65.84	49.39 66.25	49.71 66.68
HIDROXIQUINOLINA;TROLAMINA															
500900601177318	CERUMIN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Liberado	0,4MG/ML + 140MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 8 ML	11.09 14.88	12.60 16.90	13.36 17.92	13.44 18.03	13.52 18.14	13.69 18.36	13.78 18.49	13.86 18.59	13.95 18.71	14.04 18.83	14.22 19.08	14.31 19.20	14.40 19.32

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROXIUREIA															
541819010100903	TEPEV (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 100	232.70 / 321.69	264.43 / 365.56	280.36 / 387.58	282.06 / 389.93	283.78 / 392.31	287.28 / 397.15	289.07 / 399.62	290.88 / 402.12	292.70 / 404.64	294.56 / 407.21	298.33 / 412.42	300.26 / 415.09	302.21 / 417.79
541817100083204	TEPEV (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100	232.70 / 321.69	264.43 / 365.56	280.36 / 387.58	282.06 / 389.93	283.78 / 392.31	287.28 / 397.15	289.07 / 399.62	290.88 / 402.12	292.70 / 404.64	294.56 / 407.21	298.33 / 412.42	300.26 / 415.09	302.21 / 417.79
541819010101003	TEPEV (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 150	349.06 / 482.55	396.66 / 548.36	420.55 / 581.39	423.10 / 584.91	425.68 / 588.48	430.94 / 595.75	433.61 / 599.44	436.33 / 603.20	439.07 / 606.99	441.85 / 610.83	447.51 / 618.66	450.40 / 622.65	453.32 / 626.69
541819010100703	TEPEV (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL AL X 150	349.06 / 482.55	396.66 / 548.36	420.55 / 581.39	423.10 / 584.91	425.68 / 588.48	430.94 / 595.75	433.61 / 599.44	436.33 / 603.20	439.07 / 606.99	441.85 / 610.83	447.51 / 618.66	450.40 / 622.65	453.32 / 626.69
541819010101103	TEPEV (EMS S/A) Hosp.	500 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 200	465.36	528.82	560.67	564.07	567.51	574.52	578.09	581.70	585.36	589.06	596.62	600.46	604.36
541819010100803	TEPEV (EMS S/A) Hosp.	500 MG CAP DURA CT BL AL AL X 200	465.36	528.82	560.67	564.07	567.51	574.52	578.09	581.70	585.36	589.06	596.62	600.46	604.36
541819040105606	HIDROXIUREIA (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 100	151.24 / 209.08	171.86 / 237.59	182.22 / 251.91	183.32 / 253.43	184.44 / 254.98	186.72 / 258.13	187.88 / 259.73	189.05 / 261.35	190.24 / 263.00	191.44 / 264.65	193.90 / 268.06	195.15 / 269.78	196.42 / 271.54
541819040105306	HIDROXIUREIA (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100	151.24 / 209.08	171.86 / 237.59	182.22 / 251.91	183.32 / 253.43	184.44 / 254.98	186.72 / 258.13	187.88 / 259.73	189.05 / 261.35	190.24 / 263.00	191.44 / 264.65	193.90 / 268.06	195.15 / 269.78	196.42 / 271.54
541819040105706	HIDROXIUREIA (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 150	226.88 / 313.65	257.82 / 356.42	273.35 / 377.89	275.01 / 380.19	276.68 / 382.49	280.10 / 387.22	281.84 / 389.63	283.60 / 392.06	285.38 / 394.52	287.19 / 397.02	290.87 / 402.11	292.75 / 404.71	294.65 / 407.34
541819040105406	HIDROXIUREIA (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL AL X 150	226.88 / 313.65	257.82 / 356.42	273.35 / 377.89	275.01 / 380.19	276.68 / 382.49	280.10 / 387.22	281.84 / 389.63	283.60 / 392.06	285.38 / 394.52	287.19 / 397.02	290.87 / 402.11	292.75 / 404.71	294.65 / 407.34
541819040105806	HIDROXIUREIA (EMS S/A) Hosp.	500 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 200	302.50	343.75	364.46	366.67	368.90	373.46	375.78	378.13	380.50	382.91	387.82	390.32	392.86
541819040105506	HIDROXIUREIA (EMS S/A) Hosp.	500 MG CAP DURA CT BL AL AL X 200	302.50	343.75	364.46	366.67	368.90	373.46	375.78	378.13	380.50	382.91	387.82	390.32	392.86

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROXIUREIA															
506722080096104	LEUX (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	500 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 100	232.67 321.65	264.40 365.52	280.33 387.54	282.02 389.88	283.74 392.25	287.25 397.11	289.03 399.57	290.84 402.07	292.67 404.60	294.52 407.16	298.29 412.37	300.22 415.04	302.17 417.73
504422110074906	HIDROXIUREIA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	500 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 100	151.23 209.07	171.85 237.57	182.20 251.88	183.31 253.42	184.43 254.96	186.70 258.10	187.86 259.71	189.04 261.34	190.23 262.98	191.43 264.64	193.88 268.03	195.14 269.77	196.40 271.51
504422110075006	HIDROXIUREIA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 100	151.23 209.07	171.85 237.57	182.20 251.88	183.31 253.42	184.43 254.96	186.70 258.10	187.86 259.71	189.04 261.34	190.23 262.98	191.43 264.64	193.88 268.03	195.14 269.77	196.40 271.51
504422110075106	HIDROXIUREIA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 150	226.84 313.59	257.77 356.35	273.30 377.82	274.96 380.12	276.63 382.42	280.05 387.15	281.79 389.56	283.55 391.99	285.33 394.45	287.14 396.95	290.82 402.04	292.70 404.64	294.60 407.27
504422110075206	HIDROXIUREIA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 200	302.45 418.12	343.69 475.13	364.40 503.76	366.61 506.82	368.84 509.90	373.40 516.20	375.71 519.40	378.06 522.65	380.44 525.94	382.85 529.27	387.76 536.06	390.26 539.51	392.79 543.01
504425030091403	HIXU (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	500 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 100	151.23 209.07	171.85 237.57	182.20 251.88	183.31 253.42	184.43 254.96	186.70 258.10	187.86 259.71	189.04 261.34	190.23 262.98	191.43 264.64	193.88 268.03	195.14 269.77	196.40 271.51
504425030091503	HIXU (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 100	151.23 209.07	171.85 237.57	182.20 251.88	183.31 253.42	184.43 254.96	186.70 258.10	187.86 259.71	189.04 261.34	190.23 262.98	191.43 264.64	193.88 268.03	195.14 269.77	196.40 271.51
504425030091603	HIXU (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 150	226.85 313.61	257.78 356.37	273.31 377.84	274.97 380.13	276.65 382.45	280.06 387.17	281.80 389.57	283.56 392.01	285.35 394.48	287.15 396.97	290.83 402.06	292.71 404.65	294.61 407.28
504425030091703	HIXU (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 200	302.45 418.12	343.69 475.13	364.40 503.76	366.61 506.82	368.84 509.90	373.40 516.20	375.71 519.40	378.06 522.65	380.44 525.94	382.85 529.27	387.76 536.06	390.26 539.51	392.79 543.01
605922060000105	SIKLOS (MASTERS SPECIALITY PHARMA LTDA)	100 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	218.92 302.64	248.77 343.91	263.76 364.63	265.36 366.84	266.98 369.08	270.27 373.63	271.95 375.95	273.65 378.31	275.37 380.68	277.11 383.09	280.67 388.01	282.48 390.51	284.31 393.04
605922060000205	SIKLOS (MASTERS SPECIALITY PHARMA LTDA)	1000 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	1094.59 1513.21	1243.85 1719.55	1318.78 1823.14	1326.78 1834.20	1334.87 1845.38	1351.35 1868.16	1359.74 1879.76	1368.24 1891.51	1376.84 1903.40	1385.56 1915.46	1403.32 1940.01	1412.37 1952.52	1421.55 1965.21
HIDROXIURÉIA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDROXIURÉIA															
541823110200003	TEPEV FF (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100	232.70 321.69	264.43 365.56	280.36 387.58	282.06 389.93	283.78 392.31	287.28 397.15	289.07 399.62	290.88 402.12	292.70 404.64	294.56 407.21	298.33 412.42	300.26 415.09	302.21 417.79
541823110199903	TEPEV FF (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL AL X 150	349.05 482.54	396.65 548.35	420.54 581.37	423.09 584.90	425.67 588.46	430.93 595.74	433.60 599.43	436.31 603.17	439.06 606.97	441.84 610.82	447.50 618.64	450.39 622.64	453.31 626.67
519620120003607	HIDROXIURÉIA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO DA AERONAUTICA)	500 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100	121.35 167.76	137.90 190.64	146.20 202.11	147.09 203.34	147.99 204.59	149.81 207.10	150.75 208.40	151.69 209.70	152.64 211.02	153.61 212.36	155.58 215.08	156.58 216.46	157.60 217.87
HIDROXIZINA															
508016090112204	PERGO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	31.71 42.54	36.03 48.33	38.20 51.24	38.44 51.57	38.67 51.87	39.15 52.52	39.39 52.84	39.64 53.18	39.89 53.51	40.14 53.85	40.65 54.53	40.92 54.89	41.18 55.24
510413602132411	DROTIZIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	33.61 45.09	38.19 51.23	40.49 54.32	40.74 54.65	40.99 54.99	41.49 55.66	41.75 56.01	42.01 56.35	42.28 56.72	42.54 57.07	43.09 57.80	43.37 58.18	43.65 58.55
HIDROXOCOBALAMINA															
504101701157415	CRONOBÊ (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	2000 MCG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2,5 ML	27.18 36.46	30.89 41.44	32.75 43.93	32.95 44.20	33.15 44.47	33.56 45.02	33.76 45.29	33.98 45.58	34.19 45.86	34.41 46.16	34.85 46.75	35.07 47.05	35.30 47.35
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO															
504623020091417	PEPSAMAR (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	230 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50	24.34 32.65	27.66 37.10	29.33 39.35	29.50 39.57	29.68 39.81	30.05 40.31	30.24 40.57	30.43 40.82	30.62 41.08	30.81 41.33	31.21 41.87	31.41 42.14	31.61 42.40
504623020091517	PEPSAMAR (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	230 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200	110.06 147.64	125.07 167.78	132.60 177.88	133.41 178.96	134.22 180.05	135.88 182.28	136.72 183.41	137.58 184.56	138.44 185.71	139.32 186.89	141.10 189.28	142.01 190.50	142.94 191.75
576720040062217	PEPSAMAR (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	230 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50	23.13 31.03	26.28 35.25	27.87 37.39	28.04 37.61	28.21 37.84	28.56 38.31	28.73 38.54	28.91 38.78	29.09 39.02	29.28 39.28	29.65 39.77	29.85 40.04	30.04 40.30
576720040062317	PEPSAMAR (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	230 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200	95.56 128.19	108.59 145.67	115.13 154.44	115.83 155.38	116.54 156.33	117.98 158.27	118.71 159.25	119.45 160.24	120.20 161.24	120.96 162.26	122.51 164.34	123.30 165.40	124.10 166.48

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO															
576721020093007	MEDANTIACID (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	230 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 30	11.01 14.77	12.51 16.78	13.27 17.80	13.35 17.91	13.43 18.02	13.59 18.23	13.68 18.35	13.76 18.46	13.85 18.58	13.94 18.70	14.12 18.94	14.21 19.06	14.30 19.18
576721020093107	MEDANTIACID (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	230 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULTIPLA)	90.16 120.95	102.45 137.43	108.63 145.72	109.28 146.60	109.95 147.49	111.31 149.32	112.00 150.24	112.70 151.18	113.41 152.14	114.13 153.10	115.59 155.06	116.34 156.07	117.09 157.07
HIPROMELOSE															
501002701170417	FILMCEL (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Liberado	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	10.04 13.47	11.41 15.31	12.10 16.23	12.17 16.33	12.24 16.42	12.40 16.63	12.47 16.73	12.55 16.84	12.63 16.94	12.71 17.05	12.87 17.26	12.95 17.37	13.04 17.49
HPV-16 L1 ;HPV-18 L1															
510611010150311	CERVARIX (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	20 MCG SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	416.98 559.36	473.84 635.64	502.39 673.94	505.43 678.02	508.51 682.15	514.79 690.57	517.99 694.87	521.23 699.21	524.50 703.60	527.82 708.05	534.59 717.13	538.04 721.76	541.53 726.44
510622020058707	CERVARIX (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	20 MCG SUS INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	4169.80 5593.64	4738.41 6356.41	5023.85 6739.32	5054.30 6780.16	5085.12 6821.51	5147.90 6905.72	5179.88 6948.62	5212.25 6992.05	5245.03 7036.02	5278.23 7080.56	5345.90 7171.33	5380.39 7217.60	5415.32 7264.46
HUMULUS LUPULUS L.;VALERIANA OFFICINALIS L.															
552919110080807	REMILEV (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	250 MG + 60 MG COM REV CT BL AL AL X 10	28.16 37.78	32.00 42.93	33.93 45.52	34.13 45.78	34.34 46.07	34.77 46.64	34.98 46.92	35.20 47.22	35.42 47.51	35.65 47.82	36.10 48.43	36.34 48.75	36.57 49.06
552919110080907	REMILEV (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	250 MG + 60 MG COM REV CT BL AL AL X 20	50.57 67.84	57.47 77.09	60.93 81.74	61.30 82.23	61.67 82.73	62.43 83.75	62.82 84.27	63.21 84.79	63.61 85.33	64.01 85.87	64.83 86.97	65.25 87.53	65.68 88.11
HYPERICUM PERFORATUM															
557819120000407	HYPERATIV (BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA) Liberado	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 45	92.25 123.75	104.83 140.63	111.14 149.09	111.82 150.00	112.50 150.91	113.89 152.78	114.60 153.73	115.31 154.68	116.04 155.66	116.77 156.64	118.27 158.65	119.03 159.67	119.81 160.72
HYPERICUM PERFORATUM L.															
528125020019207	HYPERINAT (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	300 MG CAP CT 2 BL X 10	43.09 57.80	48.97 65.69	51.92 69.65	52.23 70.06	52.55 70.49	53.20 71.37	53.53 71.81	53.86 72.25	54.20 72.71	54.54 73.16	55.24 74.10	55.60 74.59	55.96 75.07

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
HYPERICUM PERFORATUM L.															
528125020019107	HYPERINAT (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	300 MG CAP CT 3 BL X 10	64.64 86.71	73.45 98.53	77.88 104.47	78.35 105.10	78.83 105.75	79.80 107.05	80.30 107.72	80.80 108.39	81.31 109.07	81.82 109.76	82.87 111.17	83.41 111.89	83.95 112.62
IBANDRONATO DE SÓDIO															
508020050131007	IBAN (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 1	54.17 74.89	61.56 85.10	65.27 90.23	65.66 90.77	66.06 91.32	66.88 92.46	67.29 93.02	67.71 93.61	68.14 94.20	68.57 94.79	69.45 96.01	69.90 96.63	70.35 97.25
506716070063504	AFRAT (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	150 MG COM CT BL AL AL X 1	125.07 172.90	142.13 196.49	150.69 208.32	151.60 209.58	152.52 210.85	154.41 213.46	155.37 214.79	156.34 216.13	157.32 217.49	158.32 218.87	160.35 221.67	161.38 223.10	162.43 224.55
506917010029103	SINTEZYS (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	150 MG COM CT BL AL AL X 1	63.49 87.77	72.15 99.74	76.49 105.74	76.96 106.39	77.43 107.04	78.38 108.36	78.87 109.03	79.36 109.71	79.86 110.40	80.37 111.11	81.40 112.53	81.92 113.25	82.45 113.98
506917010029303	SINTEZYS (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	150 MG COM CT BL AL AL X 3	190.50 263.36	216.48 299.27	229.52 317.30	230.91 319.22	232.32 321.17	235.19 325.14	236.65 327.15	238.13 329.20	239.62 331.26	241.14 333.36	244.23 337.63	245.81 339.82	247.40 342.02
504121120071717	SINTEZYS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM CT BL AL AL X 1	65.92 91.13	74.91 103.56	79.42 109.79	79.90 110.46	80.39 111.13	81.38 112.50	81.89 113.21	82.40 113.91	82.92 114.63	83.44 115.35	84.51 116.83	85.06 117.59	85.61 118.35
504121120071817	SINTEZYS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM CT BL AL AL X 3	197.80 273.45	224.77 310.73	238.31 329.45	239.76 331.45	241.22 333.47	244.20 337.59	245.71 339.68	247.25 341.81	248.81 343.97	250.38 346.14	253.59 350.57	255.23 352.84	256.88 355.12
504122050077517	IBANDRONATO DE SÓDIO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM CT BL AL AL X 1	125.08 172.92	142.14 196.50	150.70 208.33	151.61 209.59	152.54 210.88	154.42 213.48	155.38 214.80	156.35 216.14	157.33 217.50	158.33 218.88	160.36 221.69	161.39 223.11	162.44 224.56
504122050076506	IBANDRONATO DE SÓDIO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM CT BL AL AL X 3	338.39 467.80	384.53 531.59	407.70 563.62	410.17 567.04	412.67 570.49	417.77 577.54	420.36 581.12	422.99 584.76	425.65 588.44	428.34 592.15	433.83 599.74	436.63 603.62	439.47 607.54
543820050050807	IBANDRONATO DE SÓDIO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 1	139.14 192.35	158.11 218.58	167.64 231.75	168.65 233.15	169.68 234.57	171.78 237.48	172.84 238.94	173.93 240.45	175.02 241.95	176.13 243.49	178.38 246.60	179.54 248.20	180.70 249.81
543820050051007	IBANDRONATO DE SÓDIO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 2	278.28 384.71	316.23 437.17	335.28 463.50	337.31 466.31	339.37 469.16	343.56 474.95	345.69 477.90	347.85 480.88	350.04 483.91	352.25 486.96	356.77 493.21	359.07 496.39	361.40 499.61

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IBANDRONATO DE SÓDIO															
543820050051107	IBANDRONATO DE SÓDIO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 3	417.43 577.07	474.35 655.76	502.93 695.27	505.98 699.49	509.06 703.75	515.35 712.44	518.55 716.86	521.79 721.34	525.07 725.88	528.39 730.47	535.17 739.84	538.62 744.61	542.12 749.45
543820050051207	IBANDRONATO DE SÓDIO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 4	556.59 769.45	632.49 874.38	670.59 927.05	674.65 932.66	678.77 938.36	687.15 949.94	691.42 955.85	695.74 961.82	700.11 967.86	704.54 973.99	713.58 986.48	718.18 992.84	722.84 999.28
IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO															
508020070132907	IBANDRONATO DE SÓDIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 1	57.67 79.73	65.53 90.59	69.48 96.05	69.90 96.63	70.33 97.23	71.20 98.43	71.64 99.04	72.09 99.66	72.54 100.28	73.00 100.92	73.94 102.22	74.41 102.87	74.90 103.54
541820080140707	IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 1	139.14 192.35	158.11 218.58	167.64 231.75	168.65 233.15	169.68 234.57	171.78 237.48	172.84 238.94	173.93 240.45	175.02 241.95	176.13 243.49	178.38 246.60	179.54 248.20	180.70 249.81
541820080140807	IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 2	278.29 384.72	316.24 437.18	335.29 463.52	337.32 466.33	339.38 469.17	343.57 474.97	345.70 477.91	347.86 480.90	350.05 483.92	352.27 486.99	356.78 493.23	359.08 496.41	361.42 499.64
541820080140907	IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 3	417.44 577.09	474.36 655.77	502.94 695.29	505.99 699.50	509.07 703.76	515.36 712.45	518.56 716.88	521.80 721.36	525.08 725.89	528.41 730.50	535.18 739.85	538.63 744.62	542.13 749.46
541820080141007	IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 12	1669.73 2308.30	1897.42 2623.07	2011.72 2781.08	2023.91 2797.94	2036.26 2815.01	2061.40 2849.76	2074.20 2867.46	2087.16 2885.38	2100.29 2903.53	2113.58 2921.90	2140.68 2959.36	2154.49 2978.46	2168.48 2997.80
541820060131707	IBANESS (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 1	192.72 266.42	219.00 302.75	232.19 320.99	233.60 322.94	235.02 324.90	237.93 328.92	239.40 330.96	240.90 333.03	242.42 335.13	243.95 337.25	247.08 341.57	248.67 343.77	250.29 346.01
541820060131807	IBANESS (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 2	385.45 532.86	438.01 605.52	464.40 642.01	467.21 645.89	470.06 649.83	475.86 657.85	478.82 661.94	481.81 666.07	484.84 670.26	487.91 674.51	494.17 683.16	497.36 687.57	500.58 692.02
541820060131907	IBANESS (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 3	578.16 799.27	657.00 908.26	696.58 962.98	700.80 968.81	705.07 974.72	713.78 986.76	718.21 992.88	722.70 999.09	727.25 1005.38	731.85 1011.74	741.23 1024.71	746.01 1031.32	750.86 1038.02
541820060132007	IBANESS (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 12	2312.58 3197.01	2627.93 3632.96	2786.24 3851.81	2803.13 3875.16	2820.22 3898.79	2855.04 3946.93	2872.77 3971.44	2890.73 3996.26	2908.91 4021.40	2927.32 4046.85	2964.85 4098.73	2983.98 4125.18	3003.35 4151.96

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO															
542620080013307	IBANUNO (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 1	147.37 203.73	167.47 231.52	177.55 245.45	178.63 246.95	179.72 248.45	181.94 251.52	183.07 253.08	184.21 254.66	185.37 256.26	186.54 257.88	188.94 261.20	190.15 262.87	191.39 264.59
552923020156103	EDIFICAN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 1	170.64 235.90	193.91 268.07	205.59 284.22	206.84 285.94	208.10 287.69	210.67 291.24	211.98 293.05	213.30 294.87	214.64 296.73	216.00 298.61	218.77 302.44	220.18 304.39	221.61 306.36
552923020156203	EDIFICAN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 3	511.93 707.71	581.74 804.22	616.78 852.66	620.52 857.83	624.30 863.06	632.01 873.72	635.94 879.15	639.91 884.64	643.94 890.21	648.01 895.84	656.32 907.32	660.56 913.19	664.84 919.10
500512050041904	OSTEOBAN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 1	214.64 296.73	243.91 337.19	258.60 357.50	260.17 359.67	261.76 361.87	264.99 366.33	266.63 368.60	268.30 370.91	269.99 373.25	271.70 375.61	275.18 380.42	276.95 382.87	278.75 385.36
552920050124707	OSTEOBAN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 3	474.36 655.77	539.05 745.21	571.52 790.09	574.98 794.88	578.49 799.73	585.63 809.60	589.27 814.63	592.95 819.72	596.68 824.88	600.46 830.10	608.15 840.73	612.08 846.16	616.05 851.65
552919120097017	IBANDRONATO DE SODIO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 1	139.17 192.39	158.15 218.63	167.67 231.79	168.69 233.20	169.72 234.63	171.81 237.52	172.88 239.00	173.96 240.49	175.06 242.01	176.16 243.53	178.42 246.66	179.57 248.24	180.74 249.86
526120050110307	IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 1	139.14 192.35	158.11 218.58	167.64 231.75	168.65 233.15	169.68 234.57	171.78 237.48	172.84 238.94	173.93 240.45	175.02 241.95	176.13 243.49	178.38 246.60	179.54 248.20	180.70 249.81
526120050110407	IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 2	278.29 384.72	316.24 437.18	335.29 463.52	337.32 466.33	339.38 469.17	343.57 474.97	345.70 477.91	347.86 480.90	350.05 483.92	352.27 486.99	356.78 493.23	359.08 496.41	361.42 499.64
526120050110507	IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 3	417.44 577.09	474.36 655.77	502.94 695.29	505.99 699.50	509.07 703.76	515.36 712.45	518.56 716.88	521.80 721.36	525.08 725.89	528.41 730.50	535.18 739.85	538.63 744.62	542.13 749.46
526120050110607	IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 12	1669.73 2308.30	1897.42 2623.07	2011.72 2781.08	2023.91 2797.94	2036.26 2815.01	2061.40 2849.76	2074.20 2867.46	2087.16 2885.38	2100.29 2903.53	2113.58 2921.90	2140.68 2959.36	2154.49 2978.46	2168.48 2997.80
534213020009504	OSTEOTEC (ADIUM S.A.)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 1	182.80 252.71	207.73 287.17	220.24 304.47	221.58 306.32	222.93 308.19	225.68 311.99	227.08 313.92	228.50 315.89	229.94 317.88	231.39 319.88	234.36 323.99	235.87 326.08	237.40 328.19
534213020009603	OSTEOTEC (ADIUM S.A.)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 2	365.62 505.45	415.48 574.38	440.51 608.98	443.18 612.67	445.88 616.40	451.38 624.01	454.19 627.89	457.03 631.82	459.90 635.78	462.81 639.81	468.74 648.01	471.77 652.19	474.83 656.42

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO															
534221060023003	OSTEOTEC (ADIUM S.A.)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 3	548.43 758.17	623.22 861.57	660.76 913.46	664.76 918.99	668.82 924.60	677.07 936.01	681.28 941.83	685.54 947.72	689.85 953.68	694.22 959.72	703.12 972.02	707.65 978.28	712.25 984.64
525321010098006	IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 1	139.14 192.35	158.11 218.58	167.64 231.75	168.65 233.15	169.68 234.57	171.78 237.48	172.84 238.94	173.93 240.45	175.02 241.95	176.13 243.49	178.38 246.60	179.54 248.20	180.70 249.81
525321010098106	IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 2	278.29 384.72	316.24 437.18	335.29 463.52	337.32 466.33	339.38 469.17	343.57 474.97	345.70 477.91	347.86 480.90	350.05 483.92	352.27 486.99	356.78 493.23	359.08 496.41	361.42 499.64
525321010098206	IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 3	417.43 577.07	474.35 655.76	502.93 695.27	505.98 699.49	509.06 703.75	515.35 712.44	518.55 716.86	521.79 721.34	525.07 725.88	528.39 730.47	535.17 739.84	538.62 744.61	542.12 749.45
525321010098306	IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 12	1669.73 2308.30	1897.42 2623.07	2011.72 2781.08	2023.91 2797.94	2036.26 2815.01	2061.40 2849.76	2074.20 2867.46	2087.16 2885.38	2100.29 2903.53	2113.58 2921.90	2140.68 2959.36	2154.49 2978.46	2168.48 2997.80
559118100008817	BONVIVA (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 1	214.07 295.94	243.26 336.29	257.92 356.56	259.48 358.72	261.06 360.90	264.28 365.35	265.93 367.63	267.59 369.93	269.27 372.25	270.97 374.60	274.45 379.41	276.22 381.86	278.01 384.33
538820070081007	IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 1	139.14 192.35	158.11 218.58	167.64 231.75	168.65 233.15	169.68 234.57	171.78 237.48	172.84 238.94	173.93 240.45	175.02 241.95	176.13 243.49	178.38 246.60	179.54 248.20	180.70 249.81
538820070081107	IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 2	278.29 384.72	316.24 437.18	335.29 463.52	337.32 466.33	339.38 469.17	343.57 474.97	345.70 477.91	347.86 480.90	350.05 483.92	352.27 486.99	356.78 493.23	359.08 496.41	361.42 499.64
538820070081207	IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 3	417.44 577.09	474.36 655.77	502.94 695.29	505.99 699.50	509.07 703.76	515.36 712.45	518.56 716.88	521.80 721.36	525.08 725.89	528.41 730.50	535.18 739.85	538.63 744.62	542.13 749.46
538820070081307	IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 12	1669.73 2308.30	1897.42 2623.07	2011.72 2781.08	2023.91 2797.94	2036.26 2815.01	2061.40 2849.76	2074.20 2867.46	2087.16 2885.38	2100.29 2903.53	2113.58 2921.90	2140.68 2959.36	2154.49 2978.46	2168.48 2997.80
538820050075707	IBAND (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 1	192.67 266.35	218.94 302.67	232.13 320.91	233.54 322.86	234.96 324.82	237.86 328.83	239.34 330.87	240.84 332.95	242.35 335.03	243.89 337.16	247.01 341.48	248.61 343.69	250.22 345.91
538820050075807	IBAND (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 2	385.45 532.86	438.01 605.52	464.40 642.01	467.21 645.89	470.06 649.83	475.86 657.85	478.82 661.94	481.81 666.07	484.84 670.26	487.91 674.51	494.17 683.16	497.36 687.57	500.58 692.02

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO															
538820050075907	IBAND (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 3	578.16 799.27	657.00 908.26	696.58 962.98	700.80 968.81	705.07 974.72	713.78 986.76	718.21 992.88	722.70 999.09	727.25 1005.38	731.85 1011.74	741.23 1024.71	746.01 1031.32	750.86 1038.02
538820050076007	IBAND (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 12	2312.02 3196.23	2627.30 3632.09	2785.57 3850.89	2802.45 3874.22	2819.54 3897.85	2854.35 3945.97	2872.07 3970.47	2890.03 3995.30	2908.20 4020.42	2926.61 4045.87	2964.13 4097.74	2983.25 4124.17	3002.62 4150.95
IBRUTINIBE															
514515110028201	IMBRUVICA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	140 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 120	57423.96 77032.20	65254.52 87536.62	69185.48 92809.86	69604.79 93372.35	70029.21 93941.69	70893.78 95101.48	71334.11 95692.17	71779.95 96290.25	72231.42 96895.88	72688.57 97509.13	73620.45 98759.21	74095.46 99396.42	74576.55 100041.79
514515110028301	IMBRUVICA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	140 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 90	43067.95 57774.12	48940.87 65652.43	51889.08 69607.35	52203.57 70029.23	52521.88 70456.23	53170.31 71326.08	53500.56 71769.10	53834.94 72217.66	54173.54 72671.88	54516.40 73131.81	55215.31 74069.37	55571.57 74547.28	55932.39 75031.31
514523030039303	IMBRUVICA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	140 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	14355.97 19258.02	16313.61 21884.13	17296.35 23202.44	17401.17 23343.05	17507.28 23485.39	17723.42 23775.34	17833.50 23923.01	17944.96 24072.52	18057.83 24223.94	18172.12 24377.25	18405.09 24689.77	18523.84 24849.07	18644.11 25010.41
514523030039403	IMBRUVICA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	420 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	43067.95 57774.12	48940.87 65652.43	51889.08 69607.35	52203.57 70029.23	52521.88 70456.23	53170.31 71326.08	53500.56 71769.10	53834.94 72217.66	54173.54 72671.88	54516.40 73131.81	55215.31 74069.37	55571.57 74547.28	55932.39 75031.31
514523030039503	IMBRUVICA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	560 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	57423.95 77032.18	65254.51 87536.60	69185.47 92809.84	69604.78 93372.33	70029.20 93941.68	70893.77 95101.47	71334.10 95692.16	71779.94 96290.23	72231.40 96895.85	72688.56 97509.12	73620.43 98759.19	74095.44 99396.39	74576.54 100041.77
514524110040905	IMBRUVICA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) ICMS0%	70 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 112 ML + 2 SER DOS	26797.81 35948.31	30452.07* 40850.37*	32286.51* 43311.20*	32482.19* 43573.70*	32680.25* 43839.39*	33083.72* 44380.63*	33289.20* 44656.28*	33497.26* 44935.38*	33707.95* 45218.01*	33921.28* 45504.19*	34356.16* 46087.57*	34577.83* 46384.93*	34802.34* 46686.10*
IBUPROFENO															
513424070035406	IBUPROFENO (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	18.78 25.96	21.34 29.50	22.63 31.28	22.76 31.46	22.90 31.66	23.19 32.06	23.33 32.25	23.48 32.46	23.62 32.65	23.77 32.86	24.08 33.29	24.23 33.50	24.39 33.72
520922050014505	PROINFLAC (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	4 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100ML	106.20	120.68	127.95	128.73	129.51	131.11	131.93	132.75	133.58	134.43	136.15	137.03	137.92
520922050014205	PROINFLAC (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	4 MG/ML SOL INFUS IV CX 20 FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100ML	212.40	241.36	255.90	257.45	259.02	262.22	263.85	265.50	267.17	268.86	272.31	274.06	275.84

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IBUPROFENO															
520922050014305	PROINFLAC (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	6 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100ML	146.05	165.97	175.96	177.03	178.11	180.31	181.43	182.56	183.71	184.87	187.24	188.45	189.68
520922050014405	PROINFLAC (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	6 MG/ML SOL INFUS IV CX 20 FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100ML	292.11	331.94	351.94	354.07	356.23	360.63	362.87	365.14	367.43	369.76	374.50	376.92	379.36
510621050056707	ADVIL 12H (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	600 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PE TRANS X 6	15.63 20.97	17.76 23.82	18.83 25.26	18.95 25.42	19.06 25.57	19.30 25.89	19.42 26.05	19.54 26.21	19.66 26.37	19.78 26.53	20.04 26.88	20.17 27.06	20.30 27.23
510621050056807	ADVIL 12H (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	600 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PE TRANS X 12	25.03 33.58	28.44 38.15	30.16 40.46	30.34 40.70	30.52 40.94	30.90 41.45	31.09 41.71	31.29 41.97	31.48 42.23	31.68 42.50	32.09 43.05	32.30 43.33	32.51 43.61
510621050056907	ADVIL 12H (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	600 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PE TRANS X 36	96.61 129.60	109.78 147.27	116.40 156.15	117.10 157.09	117.82 158.05	119.27 160.00	120.01 160.99	120.76 162.00	121.52 163.01	122.29 164.05	123.86 166.15	124.66 167.23	125.47 168.31
510621050057017	ADVIL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	20.24 27.15	23.00 30.85	24.39 32.72	24.53 32.91	24.68 33.11	24.99 33.52	25.14 33.72	25.30 33.94	25.46 34.15	25.62 34.37	25.95 34.81	26.12 35.04	26.29 35.27
510621050057117	ADVIL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100	129.21 173.33	146.83 196.97	155.67 208.83	156.62 210.10	157.57 211.37	159.52 213.99	160.51 215.32	161.51 216.66	162.53 218.03	163.56 219.41	165.65 222.21	166.72 223.65	167.81 225.11
510621050057217	ADVIL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60	123.99 166.33	140.90 189.01	149.39 200.40	150.29 201.61	151.21 202.84	153.07 205.34	154.02 206.61	154.99 207.91	155.96 209.21	156.95 210.54	158.96 213.24	159.99 214.62	161.03 216.02
510621050057317	ADVIL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 160	284.71 381.93	323.53 434.00	343.02 460.15	345.10 462.94	347.21 465.77	351.49 471.51	353.68 474.45	355.89 477.41	358.13 480.42	360.39 483.45	365.01 489.65	367.37 492.81	369.75 496.01
510621050057417	ADVIL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 36	74.33 99.71	84.47 113.31	89.55 120.13	90.10 120.87	90.65 121.60	91.77 123.11	92.34 123.87	92.91 124.64	93.50 125.43	94.09 126.22	95.29 127.83	95.91 128.66	96.53 129.49
510621050057517	ADVIL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20	32.24 43.25	36.64 49.15	38.84 52.10	39.08 52.42	39.32 52.75	39.80 53.39	40.05 53.73	40.30 54.06	40.55 54.40	40.81 54.75	41.33 55.44	41.60 55.80	41.87 56.17
510621050057617	ADVIL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 16	26.73 35.86	30.38 40.75	32.20 43.20	32.40 43.46	32.60 43.73	33.00 44.27	33.20 44.54	33.41 44.82	33.62 45.10	33.84 45.40	34.27 45.97	34.49 46.27	34.71 46.56

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IBUPROFENO															
510621050057717	ADVIL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10	19.91 26.71	22.63 30.36	23.99 32.18	24.13 32.37	24.28 32.57	24.58 32.97	24.73 33.17	24.89 33.39	25.04 33.59	25.20 33.80	25.53 34.25	25.69 34.46	25.86 34.69
510621050057817	ADVIL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8	15.92 21.36	18.09 24.27	19.18 25.73	19.30 25.89	19.41 26.04	19.65 26.36	19.78 26.53	19.90 26.70	20.03 26.87	20.15 27.03	20.41 27.38	20.54 27.55	20.68 27.74
510621050057917	ADVIL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT FR PLAS OPC X 16	28.79 38.62	32.72 43.89	34.69 46.54	34.90 46.82	35.11 47.10	35.54 47.68	35.76 47.97	35.99 48.28	36.21 48.57	36.44 48.88	36.91 49.51	37.15 49.84	37.39 50.16
510621050058017	ADVIL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT FR PLAS OPC X 10	16.71 22.42	18.99 25.47	20.13 27.00	20.25 27.16	20.38 27.34	20.63 27.67	20.76 27.85	20.89 28.02	21.02 28.20	21.15 28.37	21.42 28.73	21.56 28.92	21.70 29.11
551217020000114	CAPSFEN (CATALENT BRASIL LTDA.)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	28.89 39.94	32.83 45.39	34.81 48.12	35.02 48.41	35.23 48.70	35.67 49.31	35.89 49.62	36.11 49.92	36.34 50.24	36.57 50.56	37.04 51.21	37.28 51.54	37.52 51.87
541813040005404	IBULIV (EMS S/A) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	18.77 25.18	21.33 28.61	22.61 30.33	22.75 30.52	22.89 30.71	23.17 31.08	23.32 31.28	23.46 31.47	23.61 31.67	23.76 31.87	24.06 32.28	24.22 32.49	24.38 32.70
541821100166607	IBULIV (EMS S/A) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	33.18 44.51	37.70 50.57	39.98 53.63	40.22 53.95	40.46 54.28	40.96 54.95	41.22 55.30	41.48 55.64	41.74 55.99	42.00 56.34	42.54 57.07	42.81 57.43	43.09 57.80
541813080006003	IBULIV (EMS S/A) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 40	88.49 118.71	100.56 134.90	106.61 143.01	107.26 143.89	107.91 144.76	109.25 146.55	109.93 147.47	110.61 148.38	111.31 149.32	112.01 150.26	113.45 152.19	114.18 153.17	114.92 154.16
541824080208107	IBULIV (EMS S/A) Liberado	100 MG/ML SUS CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 20 ML	18.25 24.48	20.74 27.82	21.99 29.50	22.12 29.67	22.26 29.86	22.53 30.22	22.67 30.41	22.81 30.60	22.96 30.80	23.10 30.99	23.40 31.39	23.55 31.59	23.70 31.79
520714050090803	IBUPRIL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	600 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	24.80 34.28	28.18 38.96	29.88 41.31	30.06 41.56	30.24 41.81	30.62 42.33	30.81 42.59	31.00 42.86	31.19 43.12	31.39 43.39	31.79 43.95	32.00 44.24	32.21 44.53
520714060091103	IBUPRIL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	12.41 16.65	14.10 18.91	14.95 20.05	15.04 20.18	15.13 20.30	15.32 20.55	15.42 20.69	15.51 20.81	15.61 20.94	15.71 21.07	15.91 21.34	16.01 21.48	16.12 21.62
520714010090203	IBUPRIL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 30 ML	12.84 17.22	14.59 19.57	15.47 20.75	15.56 20.87	15.66 21.01	15.85 21.26	15.95 21.40	16.05 21.53	16.15 21.66	16.25 21.80	16.46 22.08	16.57 22.23	16.68 22.38

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IBUPROFENO															
520722020114407	IBUPRIL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8	14.43 19.36	16.40 22.00	17.39 23.33	17.49 23.46	17.60 23.61	17.81 23.89	17.93 24.05	18.04 24.20	18.15 24.35	18.27 24.51	18.50 24.82	18.62 24.98	18.74 25.14
520714060091403	IBUPRIL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10	16.20 21.73	18.41 24.70	19.52 26.19	19.64 26.35	19.76 26.51	20.00 26.83	20.12 26.99	20.25 27.16	20.38 27.34	20.51 27.51	20.77 27.86	20.90 28.04	21.04 28.22
520714060091503	IBUPRIL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 36	59.29 79.54	67.38 90.39	71.43 95.82	71.87 96.41	72.30 96.99	73.20 98.20	73.65 98.80	74.11 99.42	74.58 100.05	75.05 100.68	76.01 101.96	76.50 102.62	77.00 103.29
520715090095703	IBUPRIL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	100 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	12.70 17.04	14.43 19.36	15.30 20.52	15.39 20.65	15.49 20.78	15.68 21.03	15.78 21.17	15.88 21.30	15.97 21.42	16.08 21.57	16.28 21.84	16.39 21.99	16.49 22.12
520731002136114	IBUPROFENO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 30 ML	13.76 18.46	15.64 20.98	16.58 22.24	16.68 22.38	16.78 22.51	16.99 22.79	17.09 22.93	17.20 23.07	17.31 23.22	17.42 23.37	17.64 23.66	17.75 23.81	17.87 23.97
520731001131119	IBUPROFENO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp. Liberado	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 30 ML	852.46	968.70	1027.06	1033.28	1039.59	1052.42	1058.96	1065.58	1072.28	1079.06	1092.90	1099.95	1107.09
520722010114306	IBUPROFENO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	18.77 25.95	21.33 29.49	22.61 31.26	22.75 31.45	22.89 31.64	23.17 32.03	23.32 32.24	23.46 32.43	23.61 32.64	23.76 32.85	24.06 33.26	24.22 33.48	24.38 33.70
520722040114703	IBUPRIL CAPS (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	17.38 24.03	19.75 27.30	20.94 28.95	21.07 29.13	21.20 29.31	21.46 29.67	21.59 29.85	21.73 30.04	21.86 30.22	22.00 30.41	22.28 30.80	22.43 31.01	22.57 31.20
533500301113416	ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	14.32 19.21	16.27 21.83	17.25 23.14	17.36 23.29	17.46 23.42	17.68 23.72	17.79 23.86	17.90 24.01	18.01 24.16	18.13 24.32	18.36 24.63	18.48 24.79	18.60 24.95
533500302111417	ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	600 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	14.68 20.29	16.68 23.06	17.69 24.46	17.79 24.59	17.90 24.75	18.12 25.05	18.24 25.22	18.35 25.37	18.47 25.53	18.58 25.69	18.82 26.02	18.94 26.18	19.06 26.35
533500303116412	ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp. Liberado	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	204.45	232.33	246.33	247.82	249.33	252.41	253.98	255.56	257.17	258.80	262.12	263.81	265.52
533500304112410	ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	600 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	377.82	429.34	455.20	457.96	460.76	466.44	469.34	472.28	475.25	478.25	484.38	487.51	490.68

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IBUPROFENO															
533524070036807	ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	16.87 22.63	19.17 25.72	20.33 27.27	20.45 27.43	20.57 27.59	20.83 27.94	20.96 28.12	21.09 28.29	21.22 28.47	21.35 28.64	21.63 29.02	21.77 29.20	21.91 29.39
533524070037103	ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	600 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	31.99 44.22	36.35 50.25	38.54 53.28	38.78 53.61	39.01 53.93	39.49 54.59	39.74 54.94	39.99 55.28	40.24 55.63	40.49 55.98	41.01 56.69	41.28 57.07	41.55 57.44
533523040033707	IBUPROFENO (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	100 MG/ML SUS GOT OR CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 20 ML	20.17 27.06	22.92 30.75	24.30 32.60	24.45 32.80	24.60 33.00	24.90 33.40	25.06 33.62	25.21 33.82	25.37 34.03	25.53 34.25	25.86 34.69	26.03 34.92	26.19 35.13
533523100035107	ALGY GOTAS (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	100 MG/ML SUS GOT OR CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 20 ML	20.82 27.93	23.66 31.74	25.08 33.64	25.24 33.86	25.39 34.06	25.70 34.48	25.86 34.69	26.03 34.92	26.19 35.13	26.35 35.35	26.69 35.80	26.86 36.03	27.04 36.27
533523110035806	IBUPROFENO (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	18.77 25.95	21.33 29.49	22.61 31.26	22.75 31.45	22.89 31.64	23.17 32.03	23.32 32.24	23.46 32.43	23.61 32.64	23.76 32.85	24.06 33.26	24.22 33.48	24.38 33.70
533523070034403	ALGY-FLANDERIL CAPS (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	17.09 23.63	19.42 26.85	20.59 28.46	20.72 28.64	20.84 28.81	21.10 29.17	21.23 29.35	21.36 29.53	21.50 29.72	21.63 29.90	21.91 30.29	22.05 30.48	22.19 30.68
533523120036206	IBUPROFENO (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	600 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	37.55 51.91	42.67 58.99	45.24 62.54	45.52 62.93	45.79 63.30	46.36 64.09	46.65 64.49	46.94 64.89	47.23 65.29	47.53 65.71	48.14 66.55	48.45 66.98	48.77 67.42
526204102133412	VANTIL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	12.24 16.42	13.91 18.66	14.75 19.79	14.84 19.91	14.93 20.03	15.11 20.27	15.20 20.39	15.30 20.52	15.40 20.66	15.49 20.78	15.69 21.05	15.79 21.18	15.90 21.33
526218080016103	VANTIL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	100 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	15.30 20.52	17.39 23.33	18.43 24.72	18.55 24.88	18.66 25.03	18.89 25.34	19.01 25.50	19.13 25.66	19.25 25.82	19.37 25.98	19.62 26.32	19.74 26.48	19.87 26.65
517623040029406	IBUPROFENO (LABORATORIO GLOBO SA)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	7.51 10.38	8.53 11.79	9.05 12.51	9.10 12.58	9.16 12.66	9.27 12.82	9.33 12.90	9.39 12.98	9.45 13.06	9.51 13.15	9.63 13.31	9.69 13.40	9.75 13.48
517623040029506	IBUPROFENO (LABORATORIO GLOBO SA)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	18.77 25.95	21.33 29.49	22.61 31.26	22.75 31.45	22.89 31.64	23.17 32.03	23.32 32.24	23.46 32.43	23.61 32.64	23.76 32.85	24.06 33.26	24.22 33.48	24.38 33.70
517623040029706	IBUPROFENO (LABORATORIO GLOBO SA)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	37.55 51.91	42.67 58.99	45.24 62.54	45.52 62.93	45.79 63.30	46.36 64.09	46.65 64.49	46.94 64.89	47.23 65.29	47.53 65.71	48.14 66.55	48.45 66.98	48.77 67.42

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IBUPROFENO															
517623040029806	IBUPROFENO (LABORATORIO GLOBO SA)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	56.32 77.86	64.00 88.48	67.86 93.81	68.27 94.38	68.68 94.95	69.53 96.12	69.96 96.72	70.40 97.32	70.84 97.93	71.29 98.55	72.21 99.83	72.67 100.46	73.14 101.11
517623040029606	IBUPROFENO (LABORATORIO GLOBO SA)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	375.49 519.09	426.69 589.87	452.40 625.42	455.14 629.20	457.91 633.03	463.57 640.86	466.45 644.84	469.36 648.86	472.31 652.94	475.30 657.07	481.40 665.51	484.50 669.79	487.65 674.15
517623040029906	IBUPROFENO (LABORATORIO GLOBO SA)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	938.73 1297.74	1066.74 1474.71	1131.00 1563.54	1137.85 1573.01	1144.79 1582.61	1158.93 1602.15	1166.12 1612.09	1173.41 1622.17	1180.79 1632.37	1188.27 1642.71	1203.50 1663.77	1211.26 1674.50	1219.13 1685.38
517623030028404	IBUGLOBO (LABORATORIO GLOBO SA)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	4.91 6.79	5.58 7.71	5.92 8.18	5.95 8.23	5.99 8.28	6.06 8.38	6.10 8.43	6.14 8.49	6.18 8.54	6.22 8.60	6.29 8.70	6.34 8.76	6.38 8.82
517623030028504	IBUGLOBO (LABORATORIO GLOBO SA)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	12.26 16.95	13.93 19.26	14.77 20.42	14.86 20.54	14.95 20.67	15.14 20.93	15.23 21.05	15.33 21.19	15.42 21.32	15.52 21.46	15.72 21.73	15.82 21.87	15.92 22.01
517623030028604	IBUGLOBO (LABORATORIO GLOBO SA)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	24.51 33.88	27.85 38.50	29.53 40.82	29.71 41.07	29.89 41.32	30.26 41.83	30.45 42.10	30.64 42.36	30.83 42.62	31.03 42.90	31.42 43.44	31.63 43.73	31.83 44.00
517623030028704	IBUGLOBO (LABORATORIO GLOBO SA)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	36.78 50.85	41.80 57.79	44.31 61.26	44.58 61.63	44.85 62.00	45.41 62.78	45.69 63.16	45.98 63.56	46.26 63.95	46.56 64.37	47.15 65.18	47.46 65.61	47.77 66.04
517623030028804	IBUGLOBO (LABORATORIO GLOBO SA)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	245.19 338.96	278.63 385.19	295.41 408.39	297.20 410.86	299.01 413.36	302.70 418.46	304.58 421.06	306.49 423.70	308.42 426.37	310.37 429.07	314.35 434.57	316.37 437.36	318.43 440.21
517623030028904	IBUGLOBO (LABORATORIO GLOBO SA)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	612.97 847.40	696.56 962.95	738.52 1020.96	742.99 1027.14	747.52 1033.40	756.75 1046.16	761.45 1052.66	766.21 1059.24	771.03 1065.90	775.91 1072.65	785.86 1086.41	790.93 1093.41	796.06 1100.51
500512001131412	DORALIV (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	16.05 21.53	18.24 24.47	19.34 25.94	19.45 26.09	19.57 26.25	19.81 26.57	19.94 26.75	20.06 26.91	20.19 27.08	20.32 27.26	20.58 27.61	20.71 27.78	20.84 27.96
500512002136418	DORALIV (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	21.44 28.76	24.36 32.68	25.83 34.65	25.99 34.86	26.15 35.08	26.47 35.51	26.63 35.72	26.80 35.95	26.97 36.18	27.14 36.41	27.49 36.88	27.66 37.10	27.84 37.35
552920010103817	IBUPROFENO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	12.69 17.02	14.42 19.34	15.29 20.51	15.38 20.63	15.48 20.77	15.67 21.02	15.76 21.14	15.86 21.28	15.96 21.41	16.06 21.54	16.27 21.83	16.37 21.96	16.48 22.11

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IBUPROFENO															
552920010103917	IBUPROFENO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	15.46 20.74	17.57 23.57	18.63 24.99	18.74 25.14	18.85 25.29	19.09 25.61	19.20 25.76	19.33 25.93	19.45 26.09	19.57 26.25	19.82 26.59	19.95 26.76	20.08 26.94
526122804134119	IBUPROFENO (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 30 ML	13.76 18.46	15.64 20.98	16.58 22.24	16.68 22.38	16.78 22.51	16.99 22.79	17.09 22.93	17.20 23.07	17.31 23.22	17.42 23.37	17.64 23.66	17.75 23.81	17.87 23.97
526122802131112	IBUPROFENO (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	100 MG/ML SUS CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 20 ML	17.80 23.88	20.23 27.14	21.45 28.77	21.58 28.95	21.71 29.12	21.98 29.49	22.11 29.66	22.25 29.85	22.39 30.04	22.53 30.22	22.82 30.61	22.97 30.81	23.12 31.01
515122120013207	BUPROLIVIUM (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	14.29 19.17	16.24 21.79	17.22 23.10	17.32 23.23	17.43 23.38	17.64 23.66	17.75 23.81	17.86 23.96	17.97 24.11	18.09 24.27	18.32 24.58	18.44 24.74	18.56 24.90
515122120013307	BUPROLIVIUM (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 36	59.47 79.78	67.58 90.66	71.65 96.12	72.08 96.69	72.52 97.28	73.42 98.49	73.88 99.11	74.34 99.72	74.81 100.35	75.28 100.99	76.24 102.27	76.74 102.94	77.23 103.60
515123020013407	BUPROLIVIUM (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	15.89 21.32	18.06 24.23	19.14 25.68	19.26 25.84	19.38 26.00	19.62 26.32	19.74 26.48	19.86 26.64	19.99 26.82	20.11 26.98	20.37 27.33	20.50 27.50	20.64 27.69
515123020013507	BUPROLIVIUM (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	120.46 161.59	136.89 183.63	145.13 194.69	146.01 195.87	146.90 197.06	148.72 199.50	149.64 200.74	150.58 202.00	151.52 203.26	152.48 204.55	154.44 207.18	155.43 208.50	156.44 209.86
505507701111415	PARARTRIN (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	300 MG COM CT ENV PAP/PLAS PE X 30	28.31 39.14	32.17 44.47	34.11 47.16	34.32 47.45	34.52 47.72	34.95 48.32	35.17 48.62	35.39 48.92	35.61 49.23	35.84 49.55	36.29 50.17	36.53 50.50	36.77 50.83
505507702118413	PARARTRIN (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	600 MG COM CT ENV PAP/PLAS PE X 30	49.43 68.33	56.17 77.65	59.55 82.32	59.92 82.84	60.28 83.33	61.02 84.36	61.40 84.88	61.79 85.42	62.18 85.96	62.57 86.50	63.37 87.61	63.78 88.17	64.19 88.74
513004001110413	IQUEGO-IBUPROFENO (INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO) ICMS0%	300 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 500	53.46 73.91	60.75* 83.98*	64.41* 89.04*	64.80* 89.58*	65.20* 90.14*	66.00* 91.24*	66.41* 91.81*	66.83* 92.39*	67.25* 92.97*	67.67* 93.55*	68.54* 94.75*	68.98* 95.36*	69.43* 95.98*
525106301133115	IBUPROFENO (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	50 MG/ML SUS GOT OR CT FR GOT PLAS PEBD/PEAD OPC X 30 ML	16.03 21.50	18.22 24.44	19.31 25.90	19.43 26.06	19.55 26.23	19.79 26.55	19.91 26.71	20.04 26.88	20.16 27.04	20.29 27.22	20.55 27.57	20.68 27.74	20.82 27.93
525106302131116	IBUPROFENO (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	100 MG/ML SUS GOT OR CT FR GOT PLAS PEBD/PEAD OPC X 20 ML	10.01 13.43	11.38 15.27	12.06 16.18	12.13 16.27	12.21 16.38	12.36 16.58	12.43 16.67	12.51 16.78	12.59 16.89	12.67 17.00	12.83 17.21	12.92 17.33	13.00 17.44

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IBUPROFENO															
525113060019203	IBUPROMED (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	50 MG / ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	11.33 15.20	12.88 17.28	13.65 18.31	13.73 18.42	13.82 18.54	13.99 18.77	14.07 18.87	14.16 19.00	14.25 19.12	14.34 19.24	14.53 19.49	14.62 19.61	14.71 19.73
525113060019103	IBUPROMED (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	100 MG / ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	13.03 17.48	14.81 19.87	15.70 21.06	15.79 21.18	15.89 21.32	16.09 21.58	16.19 21.72	16.29 21.85	16.39 21.99	16.49 22.12	16.71 22.42	16.81 22.55	16.92 22.70
525124100037106	IBUPROFENO (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	15.17 20.97	17.24 23.83	18.28 25.27	18.39 25.42	18.50 25.58	18.73 25.89	18.84 26.05	18.96 26.21	19.08 26.38	19.20 26.54	19.45 26.89	19.57 27.05	19.70 27.23
506319120031607	ALUDOR (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	50 MG/ML SUS GOT OR CT FR PLAS PE OPC X 30 ML	20.80 27.90	23.64 31.71	25.06 33.62	25.21 33.82	25.37 34.03	25.68 34.45	25.84 34.66	26.00 34.88	26.16 35.09	26.33 35.32	26.67 35.78	26.84 36.00	27.01 36.23
506319120031707	ALUDOR (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	100 MG/ML SUS GOT OR GOT CT FR PLAS PE OPC X 20 ML	10.98 14.73	12.48 16.74	13.23 17.75	13.31 17.85	13.39 17.96	13.56 18.19	13.64 18.30	13.73 18.42	13.81 18.53	13.90 18.65	14.08 18.89	14.17 19.01	14.26 19.13
506324050043007	IBUPROFENO (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	100 MG/ML SUS GOT OR GOT CT FR PLAS PE OPC X 20 ML	10.48 14.06	11.91 15.98	12.63 16.94	12.70 17.04	12.78 17.14	12.94 17.36	13.02 17.47	13.10 17.57	13.18 17.68	13.27 17.80	13.44 18.03	13.52 18.14	13.61 18.26
506321100039004	IBUCAPS (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	4.39 6.07	4.99 6.90	5.29 7.31	5.32 7.35	5.35 7.40	5.42 7.49	5.45 7.53	5.49 7.59	5.52 7.63	5.56 7.69	5.63 7.78	5.66 7.82	5.70 7.88
506321100039104	IBUCAPS (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	10.98 15.18	12.48 17.25	13.23 18.29	13.31 18.40	13.39 18.51	13.56 18.75	13.64 18.86	13.73 18.98	13.81 19.09	13.90 19.22	14.08 19.46	14.17 19.59	14.26 19.71
506321100039204	IBUCAPS (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	21.96 30.36	24.95 34.49	26.46 36.58	26.62 36.80	26.78 37.02	27.11 37.48	27.28 37.71	27.45 37.95	27.62 38.18	27.80 38.43	28.15 38.92	28.34 39.18	28.52 39.43
506321100039304	IBUCAPS (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	32.94 45.54	37.43 51.74	39.69 54.87	39.93 55.20	40.17 55.53	40.67 56.22	40.92 56.57	41.18 56.93	41.43 57.27	41.70 57.65	42.23 58.38	42.50 58.75	42.78 59.14
506321100039404	IBUCAPS (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	219.61	249.56	264.59	266.19	267.82	271.12	272.81	274.51	276.24	277.99	281.55	283.37	285.21
506321100039504	IBUCAPS (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	549.02	623.89	661.47	665.48	669.54	677.80	682.01	686.28	690.59	694.96	703.87	708.41	713.01

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IBUPROFENO															
525904004111413	BUPROVIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	32.63 45.11	37.08 51.26	39.31 54.34	39.55 54.68	39.79 55.01	40.28 55.68	40.53 56.03	40.79 56.39	41.04 56.74	41.30 57.09	41.83 57.83	42.10 58.20	42.38 58.59
525904003113412	BUPROVIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	20.95 28.10	23.81 31.94	25.24 33.86	25.39 34.06	25.55 34.27	25.86 34.69	26.02 34.90	26.19 35.13	26.35 35.35	26.52 35.58	26.86 36.03	27.03 36.26	27.21 36.50
525914060019003	BUPROVIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200	156.48 209.91	177.82 238.54	188.53 252.91	189.67 254.44	190.83 255.99	193.19 259.16	194.39 260.77	195.60 262.39	196.83 264.04	198.08 265.72	200.62 269.12	201.91 270.86	203.22 272.61
525912120017303	BUPROVIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	15.36 20.60	17.45 23.41	18.51 24.83	18.62 24.98	18.73 25.13	18.96 25.43	19.08 25.60	19.20 25.76	19.32 25.92	19.44 26.08	19.69 26.41	19.82 26.59	19.95 26.76
525912120017403	BUPROVIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	23.93 33.08	27.19 37.59	28.83 39.86	29.01 40.10	29.18 40.34	29.54 40.84	29.73 41.10	29.91 41.35	30.10 41.61	30.29 41.87	30.68 42.41	30.88 42.69	31.08 42.97
607022110078507	BUPROVIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	13.46 18.06	15.30 20.52	16.22 21.76	16.32 21.89	16.41 22.01	16.62 22.30	16.72 22.43	16.83 22.58	16.93 22.71	17.04 22.86	17.26 23.15	17.37 23.30	17.48 23.45
607022110078607	BUPROVIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	100 MG/ML SUS CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 20 ML	23.87 32.02	27.13 36.39	28.76 38.58	28.93 38.81	29.11 39.05	29.47 39.53	29.65 39.77	29.84 40.03	30.03 40.28	30.22 40.54	30.60 41.05	30.80 41.32	31.00 41.59
607023070100207	BUPROVIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	100 MG/ML SUS CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 20 ML	16.19 21.72	18.40 24.68	19.51 26.17	19.62 26.32	19.74 26.48	19.99 26.82	20.11 26.98	20.24 27.15	20.36 27.31	20.49 27.49	20.76 27.85	20.89 28.02	21.03 28.21
607025040119307	IBUPROFENO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	100 MG/ML SUS CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 20 ML	15.64 20.98	17.77 23.84	18.84 25.27	18.96 25.43	19.07 25.58	19.31 25.90	19.43 26.06	19.55 26.23	19.67 26.39	19.80 26.56	20.05 26.90	20.18 27.07	20.31 27.25
522718030077217	MOTRIN (PFIZER BRASIL LTDA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12	16.73 23.13	19.01 26.28	20.16 27.87	20.28 28.04	20.40 28.20	20.65 28.55	20.78 28.73	20.91 28.91	21.04 29.09	21.18 29.28	21.45 29.65	21.59 29.85	21.73 30.04
522719120082617	ADVIL (PFIZER BRASIL LTDA) Liberado	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	19.37 25.98	22.01 29.53	23.34 31.31	23.48 31.50	23.62 31.69	23.91 32.07	24.06 32.28	24.21 32.48	24.36 32.68	24.52 32.89	24.83 33.31	24.99 33.52	25.16 33.75
522719120082717	ADVIL (PFIZER BRASIL LTDA) Liberado	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100	96.93 130.03	110.15 147.76	116.78 156.66	117.49 157.61	118.21 158.57	119.67 160.53	120.41 161.53	121.16 162.53	121.92 163.55	122.70 164.60	124.27 166.70	125.07 167.78	125.88 168.86

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IBUPROFENO															
522719120082817	ADVIL (PFIZER BRASIL LTDA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60	85.34 114.48	96.98 130.10	102.82 137.93	103.44 138.76	104.07 139.61	105.36 141.34	106.01 142.21	106.68 143.11	107.35 144.01	108.03 144.92	109.41 146.77	110.12 147.72	110.83 148.67
522719120083507	ADVIL (PFIZER BRASIL LTDA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 160	171.26 229.74	194.61 261.06	206.34 276.80	207.59 278.47	208.85 280.16	211.43 283.63	212.75 285.40	214.08 287.18	215.42 288.98	216.78 290.80	219.56 294.53	220.98 296.44	222.42 298.37
522719120082917	ADVIL (PFIZER BRASIL LTDA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 36	51.21 68.70	58.19 78.06	61.70 82.77	62.07 83.26	62.45 83.77	63.22 84.81	63.61 85.33	64.01 85.87	64.42 86.42	64.82 86.95	65.65 88.07	66.08 88.64	66.51 89.22
522719120083017	ADVIL (PFIZER BRASIL LTDA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20	26.37 35.37	29.97 40.20	31.77 42.62	31.96 42.87	32.16 43.14	32.56 43.68	32.76 43.95	32.96 44.21	33.17 44.50	33.38 44.78	33.81 45.35	34.03 45.65	34.25 45.95
522720070089307	ADVIL (PFIZER BRASIL LTDA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10	13.93 18.69	15.83 21.24	16.78 22.51	16.88 22.64	16.99 22.79	17.20 23.07	17.30 23.21	17.41 23.35	17.52 23.50	17.63 23.65	17.86 23.96	17.97 24.11	18.09 24.27
522719120083217	ADVIL (PFIZER BRASIL LTDA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8	11.14 14.94	12.66 16.98	13.42 18.00	13.50 18.11	13.59 18.23	13.75 18.45	13.84 18.57	13.93 18.69	14.01 18.79	14.10 18.91	14.28 19.16	14.37 19.28	14.47 19.41
528529502110113	IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	19.02 26.29	21.61 29.87	22.92 31.69	23.05 31.87	23.20 32.07	23.48 32.46	23.63 32.67	23.78 32.87	23.92 33.07	24.08 33.29	24.38 33.70	24.54 33.93	24.70 34.15
528529503117111	IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	232.66	264.39	280.31	282.01	283.73	287.23	289.02	290.83	292.65	294.51	298.28	300.21	302.16
528529508119112	IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)	262.42 362.78	298.20 412.24	316.17 437.09	318.08 439.73	320.02 442.41	323.98 447.88	325.99 450.66	328.03 453.48	330.09 456.33	332.18 459.22	336.44 465.11	338.61 468.11	340.81 471.15
528516070130006	IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	28.58 39.51	32.48 44.90	34.43 47.60	34.64 47.89	34.85 48.18	35.28 48.77	35.50 49.08	35.73 49.39	35.95 49.70	36.18 50.02	36.64 50.65	36.88 50.98	37.12 51.32
528521020179307	IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	14.12 18.94	16.05 21.53	17.01 22.82	17.12 22.97	17.22 23.10	17.43 23.38	17.54 23.53	17.65 23.68	17.76 23.82	17.87 23.97	18.10 24.28	18.22 24.44	18.34 24.60
528521020179407	IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	512.97 688.13	582.92 781.97	618.04 829.08	621.78 834.10	625.57 839.18	633.30 849.55	637.23 854.82	641.21 860.16	645.25 865.58	649.33 871.05	657.65 882.21	661.90 887.92	666.19 893.67

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IBUPROFENO															
528524120215403	ATIOVIL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	16.53 22.85	18.78 25.96	19.92 27.54	20.04 27.70	20.16 27.87	20.41 28.22	20.53 28.38	20.66 28.56	20.79 28.74	20.92 28.92	21.19 29.29	21.33 29.49	21.47 29.68
528524120215503	ATIOVIL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200	165.29 228.50	187.83 259.66	199.14 275.30	200.35 276.97	201.57 278.66	204.06 282.10	205.33 283.86	206.61 285.63	207.91 287.42	209.23 289.25	211.91 292.95	213.28 294.85	214.66 296.75
528524120215603	ATIOVIL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	413.23 571.27	469.58 649.17	497.87 688.28	500.88 692.44	503.94 696.67	510.16 705.27	513.33 709.65	516.54 714.09	519.79 718.58	523.08 723.13	529.78 732.39	533.20 737.12	536.66 741.90
528524120215703	ATIOVIL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)	132.24 182.81	150.27 207.74	159.33 220.26	160.29 221.59	161.27 222.95	163.26 225.70	164.27 227.09	165.30 228.52	166.34 229.96	167.39 231.41	169.54 234.38	170.63 235.89	171.74 237.42
528524120215803	ATIOVIL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)	231.41 319.91	262.97 363.54	278.81 385.44	280.50 387.77	282.21 390.14	285.69 394.95	287.47 397.41	289.26 399.88	291.08 402.40	292.92 404.94	296.68 410.14	298.59 412.78	300.53 415.47
528524120215903	ATIOVIL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC)	264.47 365.61	300.53 415.47	318.64 440.50	320.57 443.17	322.52 445.86	326.51 451.38	328.53 454.17	330.59 457.02	332.67 459.90	334.77 462.80	339.06 468.73	341.25 471.76	343.47 474.83
528524120216003	ATIOVIL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)	330.58 457.01	375.66 519.33	398.29 550.61	400.70 553.94	403.15 557.33	408.12 564.20	410.66 567.71	413.23 571.27	415.82 574.85	418.46 578.50	423.82 585.91	426.55 589.68	429.32 593.51
528524120216103	ATIOVIL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	24.79 34.27	28.17 38.94	29.87 41.29	30.05 41.54	30.23 41.79	30.60 42.30	30.80 42.58	30.99 42.84	31.18 43.10	31.38 43.38	31.78 43.93	31.99 44.22	32.19 44.50
528525010216207	ATIOVIL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	14.12 18.94	16.05 21.53	17.01 22.82	17.12 22.97	17.22 23.10	17.43 23.38	17.54 23.53	17.65 23.68	17.76 23.82	17.87 23.97	18.10 24.28	18.22 24.44	18.34 24.60
528525010216307	ATIOVIL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	42.23 56.65	47.99 64.38	50.88 68.25	51.19 68.67	51.50 69.09	52.14 69.94	52.46 70.37	52.79 70.82	53.12 71.26	53.46 71.71	54.14 72.63	54.49 73.10	54.84 73.57
528525010216407	ATIOVIL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 (EMB FRAC)	84.47 113.31	95.99 128.77	101.77 136.52	102.39 137.35	103.01 138.18	104.28 139.89	104.93 140.76	105.59 141.65	106.25 142.53	106.92 143.43	108.29 145.27	108.99 146.21	109.70 147.16
528525010216507	ATIOVIL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90	126.70 169.96	143.98 193.14	152.65 204.77	153.58 206.02	154.51 207.27	156.42 209.83	157.39 211.13	158.38 212.46	159.37 213.79	160.38 215.14	162.44 217.91	163.48 219.30	164.55 220.74

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IBUPROFENO															
528525010216607	ATIOVIL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC)	126.70 169.96	143.98 193.14	152.65 204.77	153.58 206.02	154.51 207.27	156.42 209.83	157.39 211.13	158.38 212.46	159.37 213.79	160.38 215.14	162.44 217.91	163.48 219.30	164.55 220.74
528525010216707	ATIOVIL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120	168.94 226.63	191.98 257.53	203.54 273.04	204.78 274.71	206.02 276.37	208.57 279.79	209.86 281.52	211.18 283.29	212.50 285.06	213.85 286.87	216.59 290.55	217.99 292.43	219.40 294.32
528525010216807	ATIOVIL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 (EMB FRAC)	168.94 226.63	191.98 257.53	203.54 273.04	204.78 274.71	206.02 276.37	208.57 279.79	209.86 281.52	211.18 283.29	212.50 285.06	213.85 286.87	216.59 290.55	217.99 292.43	219.40 294.32
528525010216907	ATIOVIL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 180 (EMB FRAC)	253.40 339.93	287.95 386.27	305.30 409.55	307.15 412.03	309.02 414.54	312.84 419.66	314.78 422.27	316.75 424.91	318.74 427.58	320.76 430.29	324.87 435.80	326.97 438.62	329.09 441.46
528525010217007	ATIOVIL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 (EMB FRAC)	337.87 453.24	383.94 515.04	407.07 546.07	409.54 549.38	412.04 552.74	417.12 559.55	419.71 563.03	422.34 566.55	424.99 570.11	427.68 573.72	433.17 581.08	435.96 584.82	438.79 588.62
528525010217107	ATIOVIL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 320	450.50 604.33	511.93 686.74	542.77 728.11	546.06 732.52	549.39 736.99	556.17 746.08	559.63 750.72	563.13 755.42	566.67 760.17	570.25 764.97	577.56 774.78	581.29 779.78	585.06 784.84
528525010217207	ATIOVIL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 320 (EMB FRAC)	450.50 604.33	511.93 686.74	542.77 728.11	546.06 732.52	549.39 736.99	556.17 746.08	559.63 750.72	563.13 755.42	566.67 760.17	570.25 764.97	577.56 774.78	581.29 779.78	585.06 784.84
528525010217307	ATIOVIL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	512.96 688.12	582.91 781.95	618.02 829.05	621.77 834.08	625.56 839.17	633.28 849.52	637.22 854.81	641.20 860.15	645.23 865.55	649.32 871.04	657.64 882.20	661.88 887.89	666.18 893.66
528525010217407	ATIOVIL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 800	1126.24 1510.81	1279.82 1716.83	1356.92 1820.26	1365.14 1831.29	1373.46 1842.45	1390.42 1865.20	1399.06 1876.79	1407.80 1888.51	1416.65 1900.39	1425.62 1912.42	1443.90 1936.94	1453.21 1949.43	1462.65 1962.09
536424050000906	IBUPROFENO (COLBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	17.97 24.84	20.42 28.23	21.65 29.93	21.78 30.11	21.91 30.29	22.19 30.68	22.32 30.86	22.46 31.05	22.60 31.24	22.75 31.45	23.04 31.85	23.19 32.06	23.34 32.27
543821070061106	IBUPROFENO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	7.50 10.37	8.52 11.78	9.04 12.50	9.09 12.57	9.15 12.65	9.26 12.80	9.32 12.88	9.38 12.97	9.43 13.04	9.49 13.12	9.62 13.30	9.68 13.38	9.74 13.46
543821070061206	IBUPROFENO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	18.76 25.93	21.32 29.47	22.60 31.24	22.74 31.44	22.88 31.63	23.16 32.02	23.30 32.21	23.45 32.42	23.60 32.63	23.75 32.83	24.05 33.25	24.21 33.47	24.36 33.68

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IBUPROFENO															
543821070061306	IBUPROFENO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	37.51 51.86	42.63 58.93	45.19 62.47	45.47 62.86	45.74 63.23	46.31 64.02	46.60 64.42	46.89 64.82	47.18 65.22	47.48 65.64	48.09 66.48	48.40 66.91	48.71 67.34
543821070061406	IBUPROFENO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	56.29 77.82	63.97 88.43	67.82 93.76	68.23 94.32	68.65 94.90	69.49 96.07	69.93 96.67	70.36 97.27	70.81 97.89	71.25 98.50	72.17 99.77	72.63 100.41	73.10 101.06
543821070061506	IBUPROFENO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA) Hosp.	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	375.29	426.47	452.16	454.90	457.67	463.32	466.20	469.11	472.06	475.05	481.14	484.25	487.39
543821070061606	IBUPROFENO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA) Hosp.	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	938.23	1066.17	1130.40	1137.25	1144.18	1158.31	1165.50	1172.79	1180.16	1187.63	1202.86	1210.62	1218.48
543822080064907	IBUPROFENO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 2	2.41 3.23	2.74 3.68	2.90 3.89	2.92 3.92	2.94 3.94	2.98 4.00	2.99 4.01	3.01 4.04	3.03 4.06	3.05 4.09	3.09 4.15	3.11 4.17	3.13 4.20
543822080065007	IBUPROFENO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	4.83 6.48	5.49 7.36	5.82 7.81	5.85 7.85	5.89 7.90	5.96 8.00	6.00 8.05	6.04 8.10	6.08 8.16	6.11 8.20	6.19 8.30	6.23 8.36	6.27 8.41
543822080065107	IBUPROFENO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	9.68 12.99	11.00 14.76	11.66 15.64	11.73 15.74	11.80 15.83	11.95 16.03	12.02 16.12	12.10 16.23	12.18 16.34	12.25 16.43	12.41 16.65	12.49 16.75	12.57 16.86
543822080065207	IBUPROFENO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	14.70 19.72	16.70 22.40	17.71 23.76	17.82 23.90	17.93 24.05	18.15 24.35	18.26 24.50	18.38 24.66	18.49 24.80	18.61 24.96	18.85 25.29	18.97 25.45	19.09 25.61
543822080065307	IBUPROFENO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 16	19.39 26.01	22.03 29.55	23.36 31.34	23.50 31.52	23.65 31.73	23.94 32.11	24.09 32.32	24.24 32.52	24.39 32.72	24.54 32.92	24.86 33.35	25.02 33.56	25.18 33.78
543822080065407	IBUPROFENO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	24.23 32.50	27.53 36.93	29.19 39.16	29.37 39.40	29.55 39.64	29.91 40.12	30.10 40.38	30.29 40.63	30.48 40.89	30.67 41.14	31.06 41.67	31.26 41.93	31.47 42.22
543822080065507	IBUPROFENO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 36	43.62 58.51	49.57 66.50	52.55 70.49	52.87 70.92	53.20 71.37	53.85 72.24	54.19 72.69	54.53 73.15	54.87 73.61	55.22 74.08	55.92 75.01	56.28 75.50	56.65 75.99
543822080065607	IBUPROFENO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 40	48.47 65.02	55.08 73.89	58.40 78.34	58.75 78.81	59.11 79.29	59.84 80.27	60.21 80.77	60.59 81.28	60.97 81.79	61.35 82.30	62.14 83.36	62.54 83.90	62.95 84.45

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IBUPROFENO															
543822080065707	IBUPROFENO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 48	58.17 78.03	66.10 88.67	70.08 94.01	70.51 94.59	70.94 95.16	71.81 96.33	72.26 96.93	72.71 97.54	73.17 98.15	73.63 98.77	74.58 100.05	75.06 100.69	75.55 101.35
543822080065807	IBUPROFENO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	72.71 97.54	82.63 110.85	87.60 117.51	88.13 118.22	88.67 118.95	89.77 120.42	90.32 121.16	90.89 121.93	91.46 122.69	92.04 123.47	93.22 125.05	93.82 125.86	94.43 126.67
543822080065907	IBUPROFENO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	121.18 162.56	137.70 184.72	146.00 195.85	146.88 197.03	147.78 198.24	149.60 200.68	150.53 201.93	151.48 203.21	152.43 204.48	153.39 205.77	155.36 208.41	156.36 209.75	157.38 211.12
540401101135416	IBUPROTRAT (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	50MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	18.77 25.18	21.33 28.61	22.61 30.33	22.75 30.52	22.89 30.71	23.17 31.08	23.32 31.28	23.46 31.47	23.61 31.67	23.76 31.87	24.06 32.28	24.22 32.49	24.38 32.70
540418010010803	IBUPROTRAT (NATULAB LABORATORIO S.A) Hosp. Liberado	50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	1409.09	1601.24	1697.70	1707.99	1718.40	1739.62	1750.42	1761.36	1772.44	1783.66	1806.53	1818.18	1829.99
540401102131414	IBUPROTRAT (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS	21.33 28.61	24.24 32.52	25.70 34.48	25.85 34.68	26.01 34.89	26.33 35.32	26.50 35.55	26.66 35.76	26.83 35.99	27.00 36.22	27.35 36.69	27.52 36.92	27.70 37.16
540413050006603	IBUPROTRAT (NATULAB LABORATORIO S.A) Hosp. Liberado	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP	680.46	773.25	819.83	824.80	829.83	840.07	845.29	850.58	855.92	861.34	872.38	878.01	883.71
527924020044307	ADLYV (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	16.72 22.43	19.00 25.49	20.14 27.02	20.27 27.19	20.39 27.35	20.64 27.69	20.77 27.86	20.90 28.04	21.03 28.21	21.16 28.39	21.44 28.76	21.57 28.94	21.71 29.12
527924100045806	IBUPROFENO (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	18.78 25.96	21.34 29.50	22.63 31.28	22.76 31.46	22.90 31.66	23.19 32.06	23.33 32.25	23.48 32.46	23.62 32.65	23.77 32.86	24.08 33.29	24.23 33.50	24.39 33.72
506420030038407	IBUPROFENO (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	100 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	13.73 18.42	15.60 20.93	16.54 22.19	16.64 22.32	16.74 22.46	16.95 22.74	17.06 22.89	17.16 23.02	17.27 23.17	17.38 23.31	17.60 23.61	17.72 23.77	17.83 23.92
506422080051007	IBUPROFENO (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10	13.55 18.18	15.40 20.66	16.33 21.91	16.42 22.03	16.52 22.16	16.73 22.44	16.83 22.58	16.94 22.72	17.04 22.86	17.15 23.01	17.37 23.30	17.48 23.45	17.60 23.61
506422080050907	PRALÍVIO (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10	14.52 19.48	16.50 22.13	17.49 23.46	17.60 23.61	17.71 23.76	17.93 24.05	18.04 24.20	18.15 24.35	18.26 24.50	18.38 24.66	18.62 24.98	18.74 25.14	18.86 25.30

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IBUPROFENO															
506423020051807	PRALÍVIO (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	100 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	15.30 20.52	17.39 23.33	18.43 24.72	18.55 24.88	18.66 25.03	18.89 25.34	19.01 25.50	19.13 25.66	19.25 25.82	19.37 25.98	19.62 26.32	19.74 26.48	19.87 26.65
510411724117419	IBUVIX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 20	11.66 15.64	13.25 17.77	14.05 18.85	14.13 18.95	14.22 19.08	14.40 19.32	14.48 19.42	14.58 19.56	14.67 19.68	14.76 19.80	14.95 20.05	15.05 20.19	15.14 20.31
510411727116413	IBUVIX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 30	17.51 23.49	19.90 26.70	21.10 28.30	21.22 28.47	21.35 28.64	21.62 29.00	21.75 29.18	21.89 29.36	22.03 29.55	22.16 29.73	22.45 30.12	22.59 30.30	22.74 30.50
510411728112411	IBUVIX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Hosp. Liberado	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP)	292.33	332.19	352.20	354.34	356.50	360.90	363.14	365.41	367.71	370.04	374.78	377.20	379.65
510411729119411	IBUVIX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 10	16.97 22.76	19.28 25.86	20.45 27.43	20.57 27.59	20.70 27.77	20.95 28.10	21.08 28.28	21.21 28.45	21.35 28.64	21.48 28.81	21.76 29.19	21.90 29.38	22.04 29.57
510414070108103	IBUVIX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	23.21 32.09	26.38 36.47	27.96 38.65	28.13 38.89	28.30 39.12	28.65 39.61	28.83 39.86	29.01 40.10	29.19 40.35	29.38 40.62	29.76 41.14	29.95 41.40	30.14 41.67
510414070108203	IBUVIX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	32.14 44.43	36.52 50.49	38.72 53.53	38.96 53.86	39.20 54.19	39.68 54.86	39.93 55.20	40.18 55.55	40.43 55.89	40.68 56.24	41.21 56.97	41.47 57.33	41.74 57.70
510416070131906	IBUPROFENO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	19.08 26.38	21.68 29.97	22.99 31.78	23.13 31.98	23.27 32.17	23.56 32.57	23.70 32.76	23.85 32.97	24.00 33.18	24.15 33.39	24.46 33.81	24.62 34.04	24.78 34.26
510420120184607	IBUPROFENO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	50 MG/ML SUS GOT OR CT FR GOT PLAS PE OPC X 30 ML	11.10 14.89	12.61 16.92	13.37 17.94	13.45 18.04	13.54 18.16	13.70 18.38	13.79 18.50	13.88 18.62	13.96 18.73	14.05 18.85	14.23 19.09	14.32 19.21	14.42 19.34
510420120184507	IBUPROFENO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	100 MG/ML SUS GOT OR CT FR GOT PLAS PE OPC X 20 ML	13.05 17.51	14.83 19.89	15.72 21.09	15.82 21.22	15.91 21.34	16.11 21.61	16.21 21.75	16.31 21.88	16.42 22.03	16.52 22.16	16.73 22.44	16.84 22.59	16.95 22.74
510421070184207	IBUVIX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	50 MG/ML SUS GOT OR CT FR GOT PLAS PE OPC X 30 ML	10.08 13.52	11.45 15.36	12.14 16.29	12.22 16.39	12.29 16.49	12.44 16.69	12.52 16.80	12.60 16.90	12.68 17.01	12.76 17.12	12.92 17.33	13.01 17.45	13.09 17.56
510421070184307	IBUVIX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	100 MG/ML SUS GOT OR CT FR GOT PLAS PE OPC X 20 ML	11.86 15.91	13.48 18.08	14.29 19.17	14.38 19.29	14.46 19.40	14.64 19.64	14.73 19.76	14.83 19.89	14.92 20.01	15.01 20.14	15.21 20.40	15.30 20.52	15.40 20.66

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IBUPROFENO															
510423010189607	IBUPROFENO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	13.58 18.22	15.43 20.70	16.36 21.95	16.46 22.08	16.56 22.21	16.77 22.50	16.87 22.63	16.98 22.78	17.08 22.91	17.19 23.06	17.41 23.35	17.52 23.50	17.64 23.66
510423010189507	IBUPROFENO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 40	67.93 91.13	77.19 103.55	81.84 109.79	82.34 110.46	82.84 111.13	83.86 112.50	84.39 113.21	84.91 113.90	85.45 114.63	85.99 115.35	87.09 116.83	87.65 117.58	88.22 118.34
510423040190407	IBUVIX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	12.85 17.24	14.60 19.59	15.48 20.77	15.58 20.90	15.67 21.02	15.86 21.28	15.96 21.41	16.06 21.54	16.16 21.68	16.27 21.83	16.47 22.09	16.58 22.24	16.69 22.39
510423040190507	IBUVIX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 40	64.32 86.28	73.09 98.05	77.49 103.95	77.96 104.58	78.44 105.22	79.41 106.53	79.90 107.18	80.40 107.85	80.91 108.54	81.42 109.22	82.46 110.62	82.99 111.33	83.53 112.05
504611401139127	IBUPROFENO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	18.68 25.06	21.23 28.48	22.51 30.20	22.64 30.37	22.78 30.56	23.06 30.93	23.20 31.12	23.35 31.32	23.50 31.52	23.65 31.73	23.95 32.13	24.10 32.33	24.26 32.54
504611402135117	IBUPROFENO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	23.32 31.28	26.50 35.55	28.10 37.70	28.27 37.92	28.44 38.15	28.79 38.62	28.97 38.86	29.15 39.10	29.33 39.35	29.52 39.60	29.90 40.11	30.09 40.36	30.29 40.63
504617020050617	IBUFRAN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	600 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	41.13 56.86	46.74 64.62	49.55 68.50	49.85 68.91	50.16 69.34	50.78 70.20	51.09 70.63	51.41 71.07	51.74 71.53	52.06 71.97	52.73 72.90	53.07 73.37	53.42 73.85
504612030011903	IBUFRAN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	16.49 22.12	18.74 25.14	19.87 26.65	19.99 26.82	20.11 26.98	20.36 27.31	20.48 27.47	20.61 27.65	20.74 27.82	20.87 28.00	21.14 28.36	21.28 28.55	21.42 28.73
504612060013303	IBUFRAN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	17.82 23.90	20.25 27.16	21.47 28.80	21.60 28.98	21.73 29.15	22.00 29.51	22.14 29.70	22.28 29.89	22.42 30.08	22.56 30.26	22.85 30.65	22.99 30.84	23.14 31.04
504613050016916	IBUPROFENO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	400 MG COM CT BL AL PVC X 10	17.10 22.94	19.43 26.06	20.60 27.63	20.73 27.81	20.85 27.97	21.11 28.32	21.24 28.49	21.38 28.68	21.51 28.85	21.65 29.04	21.92 29.40	22.06 29.59	22.21 29.79
504621080081907	IBUFRAN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	15.40 20.66	17.50 23.48	18.55 24.88	18.67 25.05	18.78 25.19	19.01 25.50	19.13 25.66	19.25 25.82	19.37 25.98	19.49 26.15	19.74 26.48	19.87 26.65	20.00 26.83
504622070087207	IBUFRAN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	36.87 49.46	41.90 56.21	44.42 59.59	44.69 59.95	44.96 60.31	45.52 61.06	45.80 61.44	46.09 61.83	46.38 62.22	46.67 62.61	47.27 63.41	47.57 63.81	47.88 64.23

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IBUPROFENO															
538802201139114	IBUPROFENO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	12.74 17.09	14.48 19.42	15.35 20.59	15.44 20.71	15.54 20.85	15.73 21.10	15.83 21.24	15.93 21.37	16.03 21.50	16.13 21.64	16.33 21.91	16.44 22.05	16.55 22.20
538813050046404	IBUFLEX (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8	17.74 23.80	20.16 27.04	21.37 28.67	21.50 28.84	21.63 29.02	21.90 29.38	22.04 29.57	22.18 29.75	22.31 29.93	22.46 30.13	22.74 30.50	22.89 30.71	23.04 30.91
538813080047003	IBUFLEX (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 40 (EMB MULT)	88.55 118.79	100.63 134.99	106.69 143.12	107.33 143.98	107.99 144.86	109.32 146.65	110.00 147.56	110.69 148.49	111.38 149.41	112.09 150.36	113.53 152.30	114.26 153.28	115.00 154.27
538823120118207	IBUFLEX (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	100 MG/ML SUS CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 20 ML	15.17 20.35	17.24 23.13	18.28 24.52	18.39 24.67	18.50 24.82	18.73 25.13	18.84 25.27	18.96 25.43	19.08 25.60	19.20 25.76	19.45 26.09	19.57 26.25	19.70 26.43
538824050119107	IBUFLEX (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	100 MG/ML SUS CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 30 ML	24.48 32.84	27.82 37.32	29.49 39.56	29.67 39.80	29.85 40.04	30.22 40.54	30.41 40.79	30.60 41.05	30.79 41.30	30.99 41.57	31.38 42.10	31.59 42.38	31.79 42.65
538824090119707	IBUPROFENO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	100 MG/ML SUS CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 20 ML	11.25 15.09	12.78 17.14	13.55 18.18	13.64 18.30	13.72 18.40	13.89 18.63	13.98 18.75	14.06 18.86	14.15 18.98	14.24 19.10	14.42 19.34	14.52 19.48	14.61 19.60
540922100058003	ALIVIUM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	11.56 15.98	13.14 18.17	13.93 19.26	14.01 19.37	14.10 19.49	14.27 19.73	14.36 19.85	14.45 19.98	14.54 20.10	14.63 20.23	14.82 20.49	14.92 20.63	15.01 20.75
540916120025117	ALIVIUM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	29.56 40.86	33.59 46.44	35.61 49.23	35.83 49.53	36.05 49.84	36.49 50.45	36.72 50.76	36.95 51.08	37.18 51.40	37.42 51.73	37.90 52.39	38.14 52.73	38.39 53.07
540917040028917	ALIVIUM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS PEBD/PEAD OPC X 30 ML	30.77 41.28	34.97 46.91	37.07 49.73	37.30 50.04	37.52 50.33	37.99 50.96	38.22 51.27	38.46 51.59	38.70 51.91	38.95 52.25	39.45 52.92	39.70 53.26	39.96 53.60
540917060031517	ALIVIUM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10	23.44 31.44	26.64 35.74	28.24 37.88	28.41 38.11	28.59 38.35	28.94 38.82	29.12 39.06	29.30 39.30	29.48 39.55	29.67 39.80	30.05 40.31	30.25 40.58	30.44 40.83
540916020018917	ALIVIUM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10	30.38 42.00	34.52 47.72	36.60 50.60	36.82 50.90	37.05 51.22	37.51 51.86	37.74 52.17	37.98 52.51	38.21 52.82	38.46 53.17	38.95 53.85	39.20 54.19	39.45 54.54
540917040028717	ALIVIUM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	100 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 20 ML	30.20 40.51	34.32 46.04	36.39 48.82	36.61 49.11	36.83 49.41	37.28 50.01	37.52 50.33	37.75 50.64	37.99 50.96	38.23 51.28	38.72 51.94	38.97 52.28	39.22 52.61

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IBUPROFENO															
540917040028817	ALIVIUM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	30 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS	42.08 56.45	47.82 64.15	50.70 68.01	51.01 68.43	51.32 68.84	51.95 69.69	52.27 70.12	52.60 70.56	52.93 71.00	53.27 71.46	53.95 72.37	54.30 72.84	54.65 73.31
540921090047703	ALIVIUM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	200 MG/ML SUS GOT OR CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 20 ML	55.53 76.77	63.10 87.23	66.90 92.49	67.31 93.05	67.72 93.62	68.56 94.78	68.98 95.36	69.41 95.96	69.85 96.56	70.29 97.17	71.19 98.42	71.65 99.05	72.12 99.70
540916110024203	ALIVIUM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	15.96 21.41	18.14 24.33	19.23 25.80	19.35 25.96	19.46 26.10	19.70 26.43	19.83 26.60	19.95 26.76	20.08 26.94	20.20 27.10	20.46 27.45	20.59 27.62	20.73 27.81
540916110024303	ALIVIUM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	19.38 26.00	22.02 29.54	23.35 31.32	23.49 31.51	23.63 31.70	23.93 32.10	24.07 32.29	24.23 32.50	24.38 32.70	24.53 32.91	24.85 33.34	25.01 33.55	25.17 33.76
540917010025403	ALIVIUM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	400 MG CAP MOLE CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 96	204.43 274.24	232.31 311.64	246.30 330.40	247.79 332.40	249.30 334.43	252.38 338.56	253.95 340.66	255.54 342.80	257.14 344.94	258.77 347.13	262.09 351.58	263.78 353.85	265.49 356.15
540918060036203	ALIVIUM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	35.38 47.46	40.20 53.93	42.63 57.19	42.88 57.52	43.15 57.88	43.68 58.60	43.95 58.96	44.23 59.33	44.50 59.70	44.78 60.07	45.36 60.85	45.65 61.24	45.95 61.64
540918060035503	ATROFEM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	19.32 25.92	21.95 29.45	23.28 31.23	23.42 31.42	23.56 31.60	23.85 31.99	24.00 32.20	24.15 32.40	24.30 32.60	24.46 32.81	24.77 33.23	24.93 33.44	25.09 33.66
540918060035603	ATROFEM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	400 MG CAP MOLE CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 48	103.16 138.39	117.23 157.26	124.29 166.73	125.04 167.74	125.80 168.76	127.36 170.85	128.15 171.91	128.95 172.98	129.76 174.07	130.58 175.17	132.26 177.42	133.11 178.56	133.97 179.72
540921020045517	BUSCOFEM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	20.24 27.15	23.00 30.85	24.39 32.72	24.53 32.91	24.68 33.11	24.99 33.52	25.14 33.72	25.30 33.94	25.46 34.15	25.62 34.37	25.95 34.81	26.12 35.04	26.29 35.27
540921080047607	BUSCOFEM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	34.90 46.82	39.66 53.20	42.05 56.41	42.30 56.74	42.56 57.09	43.09 57.80	43.35 58.15	43.63 58.53	43.90 58.89	44.18 59.27	44.74 60.02	45.03 60.41	45.32 60.80
540921020045617	BUSCOFEM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 56	129.95 174.32	147.67 198.09	156.57 210.03	157.52 211.31	158.48 212.60	160.43 215.21	161.43 216.55	162.44 217.91	163.46 219.28	164.49 220.66	166.60 223.49	167.68 224.94	168.77 226.40
540923090061607	BUSCOFEM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	200 MG/ML SUS GOT OR CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 20 ML	20.24 27.15	23.00 30.85	24.39 32.72	24.53 32.91	24.68 33.11	24.99 33.52	25.14 33.72	25.30 33.94	25.46 34.15	25.62 34.37	25.95 34.81	26.12 35.04	26.29 35.27

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IBUPROFENO															
540924050063307	BUSCOFEM GIRLS (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	16.11 21.61	18.31 24.56	19.41 26.04	19.53 26.20	19.65 26.36	19.89 26.68	20.01 26.84	20.14 27.02	20.26 27.18	20.39 27.35	20.65 27.70	20.79 27.89	20.92 28.06
525072701134110	IBUPROFENO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 30 ML	11.52 15.45	13.09 17.56	13.88 18.62	13.96 18.73	14.05 18.85	14.22 19.08	14.31 19.20	14.40 19.32	14.49 19.44	14.58 19.56	14.77 19.81	14.86 19.93	14.96 20.07
525072702130119	IBUPROFENO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	100 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 20 ML	11.32 15.19	12.86 17.25	13.64 18.30	13.72 18.40	13.80 18.51	13.98 18.75	14.06 18.86	14.15 18.98	14.24 19.10	14.33 19.22	14.51 19.46	14.61 19.60	14.70 19.72
576720090087507	MEDMULHER (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10	13.16 17.65	14.95 20.05	15.86 21.28	15.95 21.40	16.05 21.53	16.25 21.80	16.35 21.93	16.45 22.07	16.55 22.20	16.66 22.35	16.87 22.63	16.98 22.78	17.09 22.93
576720090087607	MEDMULHER (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 90	109.64 147.08	124.59 167.13	132.10 177.21	132.90 178.28	133.71 179.37	135.36 181.58	136.20 182.71	137.05 183.85	137.91 185.00	138.78 186.17	140.56 188.56	141.47 189.78	142.39 191.01
576720090088307	TERMOMED IBUP (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 30 ML	9.09 12.19	10.33 13.86	10.95 14.69	11.02 14.78	11.09 14.88	11.22 15.05	11.29 15.15	11.36 15.24	11.43 15.33	11.51 15.44	11.65 15.63	11.73 15.74	11.81 15.84
576720090088407	TERMOMED IBUP (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	100 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS PEAD/PEB OPC X 20 ML	7.64 10.25	8.68 11.64	9.20 12.34	9.26 12.42	9.32 12.50	9.43 12.65	9.49 12.73	9.55 12.81	9.61 12.89	9.67 12.97	9.79 13.13	9.86 13.23	9.92 13.31
576722050097807	IBUPROFENO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	14.62 19.61	16.61 22.28	17.61 23.62	17.72 23.77	17.83 23.92	18.05 24.21	18.16 24.36	18.28 24.52	18.39 24.67	18.51 24.83	18.74 25.14	18.86 25.30	18.99 25.47
615324020005017	NOVALFEM (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	100 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	20.96 28.12	23.82 31.95	25.25 33.87	25.41 34.09	25.56 34.29	25.88 34.72	26.04 34.93	26.20 35.15	26.36 35.36	26.53 35.59	26.87 36.05	27.05 36.29	27.22 36.51
615324020005117	NOVALFEM (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10	16.82 22.56	19.11 25.64	20.27 27.19	20.39 27.35	20.51 27.51	20.77 27.86	20.89 28.02	21.03 28.21	21.16 28.39	21.29 28.56	21.56 28.92	21.70 29.11	21.84 29.30
615324020005217	NOVALFEM (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 90	151.69 203.49	172.38 231.24	182.76 245.17	183.87 246.66	184.99 248.16	187.27 251.22	188.43 252.77	189.61 254.36	190.81 255.96	192.01 257.57	194.47 260.87	195.73 262.56	197.00 264.27
597223050004817	ADVIL (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8	15.67 21.02	17.81 23.89	18.88 25.33	18.99 25.47	19.11 25.64	19.35 25.96	19.47 26.12	19.59 26.28	19.71 26.44	19.84 26.61	20.09 26.95	20.22 27.12	20.35 27.30

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IBUPROFENO															
597223050004717	ADVIL (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10	19.60 26.29	22.27 29.87	23.61 31.67	23.76 31.87	23.90 32.06	24.20 32.46	24.35 32.66	24.50 32.87	24.65 33.07	24.81 33.28	25.13 33.71	25.29 33.93	25.45 34.14
597223070005107	ADVIL (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 16	25.83 34.65	29.35 39.37	31.12 41.75	31.31 42.00	31.50 42.26	31.89 42.78	32.09 43.05	32.29 43.32	32.49 43.58	32.70 43.87	33.12 44.43	33.33 44.71	33.55 45.01
597223050004617	ADVIL (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20	31.73 42.56	36.06 48.37	38.23 51.28	38.46 51.59	38.70 51.91	39.17 52.55	39.42 52.88	39.66 53.20	39.91 53.54	40.16 53.87	40.68 54.57	40.94 54.92	41.21 55.28
597223050004517	ADVIL (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 36	73.19 98.18	83.17 111.57	88.18 118.29	88.72 119.01	89.26 119.74	90.36 121.21	90.92 121.97	91.49 122.73	92.06 123.50	92.65 124.29	93.83 125.87	94.44 126.69	95.05 127.51
597223050004317	ADVIL (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60	122.08 163.77	138.73 186.10	147.08 197.30	147.98 198.51	148.88 199.72	150.72 202.19	151.65 203.43	152.60 204.71	153.56 206.00	154.53 207.30	156.51 209.95	157.52 211.31	158.55 212.69
597224090005407	ADVIL (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 80	140.18 188.05	159.30 213.70	168.89 226.56	169.92 227.94	170.95 229.32	173.06 232.15	174.14 233.60	175.23 235.06	176.33 236.54	177.44 238.03	179.72 241.09	180.88 242.64	182.05 244.21
597223050004407	ADVIL (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 160	280.35 376.08	318.58 427.36	337.77 453.11	339.82 455.86	341.89 458.63	346.11 464.29	348.26 467.18	350.44 470.10	352.64 473.05	354.87 476.05	359.42 482.15	361.74 485.26	364.09 488.41
597223050004917	ADVIL (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	400 MG CAP MOLE CT FR PLAS OPC X 16	28.35 38.03	32.22 43.22	34.16 45.82	34.36 46.09	34.57 46.37	35.00 46.95	35.22 47.25	35.44 47.54	35.66 47.84	35.89 48.15	36.35 48.76	36.58 49.07	36.82 49.39
597224050005207	ADVIL (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 12	19.65 26.36	22.33 29.95	23.67 31.75	23.82 31.95	23.96 32.14	24.26 32.54	24.41 32.75	24.56 32.95	24.72 33.16	24.87 33.36	25.19 33.79	25.35 34.01	25.52 34.23
597224090005307	ADVIL (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	61.04 81.88	69.36 93.04	73.54 98.65	73.99 99.25	74.44 99.86	75.36 101.09	75.83 101.72	76.30 102.35	76.78 103.00	77.27 103.65	78.26 104.98	78.76 105.65	79.27 106.34
597223050002917	ADVIL 12H (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	600 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PE TRANS X 6	15.39 20.65	17.49 23.46	18.54 24.87	18.65 25.02	18.77 25.18	19.00 25.49	19.12 25.65	19.24 25.81	19.36 25.97	19.48 26.13	19.73 26.47	19.86 26.64	19.99 26.82
597223050003017	ADVIL 12H (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	600 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PE TRANS X 12	24.64 33.05	28.00 37.56	29.69 39.83	29.87 40.07	30.05 40.31	30.42 40.81	30.61 41.06	30.80 41.32	30.99 41.57	31.19 41.84	31.59 42.38	31.79 42.65	32.00 42.93

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IBUPROFENO															
597223050003117	ADVIL 12H (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	600 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PE TRANS X 36	95.13 127.61	108.10 145.01	114.61 153.75	115.31 154.68	116.01 155.62	117.44 157.54	118.17 158.52	118.91 159.51	119.66 160.52	120.42 161.54	121.96 163.60	122.75 164.66	123.55 165.74
IBUPROFENO ARGININA															
533801904135427	SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.)	1155 MG GRAN SOL CT 10 ENV AL/PLAS PE X 3 G (SBR DAMASCO)	32.07 44.33	36.44 50.38	38.64 53.42	38.87 53.74	39.11 54.07	39.59 54.73	39.84 55.08	40.09 55.42	40.34 55.77	40.59 56.11	41.12 56.85	41.38 57.21	41.65 57.58
533817060008003	SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.)	1155 MG GRAN SOL CT 2 ENV AL/PLAS PE X 3 G (SBR DAMASCO)	6.26 8.65	7.11 9.83	7.54 10.42	7.59 10.49	7.63 10.55	7.73 10.69	7.78 10.76	7.83 10.82	7.87 10.88	7.92 10.95	8.03 11.10	8.08 11.17	8.13 11.24
533820070009407	SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.) Liberado	770 MG GRAN SOL CT 10 ENV AL/PLAS PE X 3 G (SBR DAMASCO)	22.69 30.44	25.78 34.58	27.34 36.68	27.50 36.89	27.67 37.12	28.01 37.57	28.19 37.82	28.36 38.04	28.54 38.29	28.72 38.53	29.09 39.02	29.28 39.28	29.47 39.53
533822010009607	SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.) Liberado	770 MG COM REV CT BL AL AL X 6	15.15 20.32	17.22 23.10	18.25 24.48	18.36 24.63	18.48 24.79	18.70 25.09	18.82 25.25	18.94 25.41	19.06 25.57	19.18 25.73	19.42 26.05	19.55 26.23	19.68 26.40
533822010009707	SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.) Liberado	770 MG COM REV CT BL AL AL X 10	23.08 30.96	26.23 35.19	27.81 37.31	27.98 37.53	28.15 37.76	28.49 38.22	28.67 38.46	28.85 38.70	29.03 38.94	29.22 39.20	29.59 39.69	29.78 39.95	29.97 40.20
533822010009807	SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.) Liberado	770 MG COM REV CT BL AL AL X 20	41.63 55.85	47.31 63.46	50.16 67.29	50.46 67.69	50.77 68.11	51.40 68.95	51.71 69.37	52.04 69.81	52.36 70.24	52.70 70.70	53.37 71.59	53.72 72.06	54.06 72.52
533824110010007	SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.) Liberado	770 MG COM REV CT BL AL AL X 30	81.67 109.56	92.81 124.50	98.40 132.00	98.99 132.79	99.60 133.61	100.83 135.26	101.45 136.09	102.09 136.95	102.73 137.81	103.38 138.68	104.71 140.46	105.38 141.36	106.06 142.28
533823060009907	SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.) Liberado	770 MG COM REV CT BL AL AL X 90	238.44 319.86	270.95 363.47	287.28 385.38	289.02 387.71	290.78 390.07	294.37 394.89	296.20 397.34	298.05 399.82	299.92 402.33	301.82 404.88	305.69 410.07	307.66 412.71	309.66 415.40
IBUPROFENO;ARGININA															
533801903139429	SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.) Liberado	770 MG GRAN SOL CT 6 ENV AL/PLAS PE X 3 G (SBR DAMASCO)	14.99 20.11	17.03 22.85	18.06 24.23	18.17 24.37	18.28 24.52	18.51 24.83	18.62 24.98	18.74 25.14	18.86 25.30	18.97 25.45	19.22 25.78	19.34 25.94	19.47 26.12
533801902132420	SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.) Liberado	770 MG GRAN SOL CT 20 ENV AL/PLAS PE X 3 G (SBR DAMASCO)	43.84 58.81	49.82 66.83	52.82 70.86	53.14 71.29	53.46 71.71	54.12 72.60	54.46 73.06	54.80 73.51	55.14 73.97	55.49 74.44	56.21 75.40	56.57 75.89	56.94 76.38

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IBUPROFENO;ARGININA															
533801906138318	SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.) Liberado	770 MG GRAN SOL CT 10 ENV AL/PLAS PE X 3 G (SBR MENTA + ANIS)	21.18 28.41	24.07 32.29	25.52 34.23	25.67 34.44	25.83 34.65	26.15 35.08	26.31 35.29	26.48 35.52	26.64 35.74	26.81 35.96	27.15 36.42	27.33 36.66	27.51 36.90
533801907134316	SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.)	1155 MG GRAN SOL CT 10 ENV AL/PLAS PE X 3 G (SBR MENTA + ANIS)	32.07 44.33	36.44 50.38	38.64 53.42	38.87 53.74	39.11 54.07	39.59 54.73	39.84 55.08	40.09 55.42	40.34 55.77	40.59 56.11	41.12 56.85	41.38 57.21	41.65 57.58
IBUPROFENO;PARACETAMOL															
508024110187107	DUALGI (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	(200 + 500) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 3	5.39 7.23	6.13 8.22	6.49 8.71	6.53 8.76	6.57 8.81	6.65 8.92	6.70 8.99	6.74 9.04	6.78 9.10	6.82 9.15	6.91 9.27	6.95 9.32	7.00 9.39
508024110187207	DUALGI (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	(200 + 500) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12	21.54 28.90	24.48 32.84	25.95 34.81	26.11 35.03	26.27 35.24	26.59 35.67	26.76 35.90	26.93 36.13	27.09 36.34	27.27 36.58	27.62 37.05	27.79 37.28	27.97 37.52
540121020005207	NUROMOL (RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA) Liberado	(200,0 + 500,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 6	10.94 14.68	12.43 16.67	13.18 17.68	13.26 17.79	13.34 17.90	13.51 18.12	13.59 18.23	13.68 18.35	13.76 18.46	13.85 18.58	14.03 18.82	14.12 18.94	14.21 19.06
540121020005107	NUROMOL (RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA) Liberado	(200,0 + 500,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 12	20.17 27.06	22.92 30.75	24.30 32.60	24.45 32.80	24.60 33.00	24.90 33.40	25.06 33.62	25.21 33.82	25.37 34.03	25.53 34.25	25.86 34.69	26.03 34.92	26.19 35.13
540124020005607	NUROMOL (RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA) Liberado	(200,0 + 500,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 24	44.71 59.98	50.81 68.16	53.87 72.26	54.19 72.69	54.52 73.14	55.20 74.05	55.54 74.50	55.89 74.97	56.24 75.44	56.59 75.91	57.32 76.89	57.69 77.39	58.06 77.89
540121020004907	LUFTAFEM (RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA) Liberado	(200,0 + 500,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 6	10.94 14.68	12.43 16.67	13.18 17.68	13.26 17.79	13.34 17.90	13.51 18.12	13.59 18.23	13.68 18.35	13.76 18.46	13.85 18.58	14.03 18.82	14.12 18.94	14.21 19.06
540121020005007	LUFTAFEM (RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA) Liberado	(200,0 + 500,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 12	20.17 27.06	22.92 30.75	24.30 32.60	24.45 32.80	24.60 33.00	24.90 33.40	25.06 33.62	25.21 33.82	25.37 34.03	25.53 34.25	25.86 34.69	26.03 34.92	26.19 35.13
540124020005707	LUFTAFEM (RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA) Liberado	(200,0 + 500,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 24	44.71 59.98	50.81 68.16	53.87 72.26	54.19 72.69	54.52 73.14	55.20 74.05	55.54 74.50	55.89 74.97	56.24 75.44	56.59 75.91	57.32 76.89	57.69 77.39	58.06 77.89
ICODEXTRINA;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE SÓDIO															
503206301134312	EXTRANEAL (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	75 MG/ML SOL DIA PER BOLS PLAS INC FLEX SIST FECH X 2000ML	63.45	72.10*	76.45*	76.91*	77.38*	78.33*	78.82*	79.31*	79.81*	80.32*	81.35*	81.87*	82.40*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ICODEXTRINA;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE SÓDIO															
503206302173419	EXTRANEAL (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp. ICMS0%	75 MG/ML SOL DIA PER BOLS PLAS INC FLEX SIST FECH X 2000ML BOLS SIMP	63.45	72.10*	76.45*	76.91*	77.38*	78.33*	78.82*	79.31*	79.81*	80.32*	81.35*	81.87*	82.40*
IDARUCIZUMABE															
504517090020902	PRAXBIND (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CT 2 FA VD TRANS X 50 ML	11793.83	13402.08	14209.43	14295.55	14382.72	14560.29	14650.72	14742.29	14835.01	14928.90	15120.29	15217.85	15316.66
IDURSULFASE															
501121010034317	ELAPRASE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 3 ML	9388.35	10668.58	11311.26	11379.82	11449.21	11590.56	11662.55	11735.44	11809.25	11883.99	12036.34	12114.00	12192.66
IFOSFAMIDA															
508008501154113	IFOSFAMIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	1 G PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	1125.14	1278.57	1355.59	1363.81	1372.12	1389.06	1397.69	1406.43	1415.27	1424.23	1442.49	1451.79	1461.22
508000805154118	IFOSFAMIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	2 G PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	1984.07	2254.63	2390.45	2404.93	2419.60	2449.47	2464.68	2480.09	2495.69	2511.48	2543.68	2560.09	2576.71
508022070164806	IFOSFAMIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	1 G PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	112.49	127.83	135.53	136.35	137.18	138.88	139.74	140.61	141.50	142.39	144.22	145.15	146.09
508022070164906	IFOSFAMIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	2 G PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	198.41	225.47	239.05	240.50	241.96	244.95	246.47	248.01	249.57	251.15	254.37	256.01	257.68
503217020029303	HOLOXANE (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	500 MG PO SOL INJ CX 1 FA VD TRANS X 20 ML	84.98	96.57	102.39	103.01	103.63	104.91	105.57	106.23	106.89	107.57	108.95	109.65	110.36
503217020029403	HOLOXANE (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	1 G PO SOL INJ CX 1 FA VD TRANS X 30 ML	169.96	193.14	204.77	206.01	207.27	209.83	211.13	212.45	213.79	215.14	217.90	219.30	220.73
503217020029503	HOLOXANE (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	2 G PO SOL INJ CX 1 FA VD TRANS X 50 ML	310.63	352.99	374.25	376.52	378.82	383.49	385.88	388.29	390.73	393.20	398.24	400.81	403.42

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IFOSFAMIDA															
504422110075917	LIFOS (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1 G PO LIOF INJ CT FR AMP VD TRANS	136.12	154.68	164.00	164.99	166.00	168.05	169.09	170.15	171.22	172.30	174.51	175.64	176.78
508618100008917	EVOLOX (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	1 G PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X 1,5 G	142.49	161.92	171.67	172.72	173.77	175.91	177.01	178.11	179.23	180.37	182.68	183.86	185.05
ILOPROSTA															
538902401131318	VENTAVIS (BAYER S.A.)	10 MCG/ML SOL INAL OR CT 30 AMP VD TRANS X 1 ML	1284.26 1775.41	1459.39 2017.52	1547.30 2139.05	1556.68 2152.02	1566.17 2165.14	1585.51 2191.87	1595.35 2205.48	1605.33 2219.27	1615.42 2233.22	1625.65 2247.37	1646.49 2276.18	1657.11 2290.86	1667.87 2305.73
IMIGLUCERASE															
576720040062117	CEREZYME (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	400 U PÓ LIOF INJ CT FA VD TRANS	5833.03	6628.45	7027.75	7070.34	7113.45	7201.27	7246.00	7291.29	7337.15	7383.58	7478.24	7526.49	7575.36
IMIPENÉM MONOIDRATADO															
513414120022903	TIEPEM (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG + 500 MG PO INJ IV CX 25 FA VD TRANS	3879.48 5363.15	4408.50 6094.49	4674.07 6461.63	4702.40 6500.79	4731.07 6540.43	4789.48 6621.18	4819.23 6662.30	4849.35 6703.94	4879.85 6746.11	4910.74 6788.81	4973.69 6875.83	5005.78 6920.20	5038.28 6965.13
IMIPENÉM;CILASTATINA SÓDICA															
509521070034317	IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	500 MG + 500 MG PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS	1036.83	1178.22	1249.19	1256.76	1264.43	1280.04	1287.99	1296.04	1304.19	1312.44	1329.27	1337.85	1346.53
IMIQUIMODE															
509004702161411	IXIUM (FARMOQUIMICA S A)	50 MG/ML CREM DERM CT 12 ENV AL/PLAS X 0,25 G	209.51 289.64	238.08 329.13	252.42 348.96	253.95 351.07	255.50 353.21	258.65 357.57	260.26 359.79	261.89 362.05	263.53 364.31	265.20 366.62	268.60 371.32	270.34 373.73	272.09 376.15
526134901164411	MODIK (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/G CREM DERM CT 6 ENV AL/PLAS PE X 250 MG	90.63 125.29	102.99 142.38	109.19 150.95	109.85 151.86	110.52 152.79	111.89 154.68	112.58 155.64	113.29 156.62	114.00 157.60	114.72 158.59	116.19 160.63	116.94 161.66	117.70 162.71
526134902160411	MODIK (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/G CREM DERM CT 12 ENV AL/PLAS PE X 250 MG	181.22 250.53	205.93 284.69	218.34 301.84	219.66 303.67	221.00 305.52	223.73 309.29	225.12 311.22	226.53 313.16	227.95 315.13	229.39 317.12	232.33 321.18	233.83 323.26	235.35 325.36

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IMUNOGLOBULINA ANTI-D															
510913010003503	GAMA ANTI-D GRIFOLS (GRIFOLS BRASIL LTDA) Hosp.	750 UI/ML SOL INJ CX SER PREENCH X 2 ML + AGULHA	250.33	284.47	301.60	303.43	305.28	309.05	310.97	312.91	314.88	316.87	320.94	323.01	325.10
IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)															
502601901159412	RHOPHYLAC (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	150 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 2,0 ML	243.65 336.83	276.88 382.77	293.55 405.82	295.33 408.28	297.13 410.76	300.80 415.84	302.67 418.42	304.56 421.04	306.48 423.69	308.42 426.37	312.37 431.83	314.39 434.63	316.43 437.45
527600301153411	KAMRHO-D (PANAMERICAN MEDICAL SUPPLY SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA) Hosp.	300 MCG SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML	218.59	248.40	263.36	264.96	266.57	269.86	271.54	273.24	274.96	276.70	280.24	282.05	283.88
IMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA															
509919010004407	SORO ANTI-RÁBICO (FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED) Hosp. ICMS0%	SOL INJ CX 4 AMP VD INC X 5ML	1397.87	1588.49*	1684.18*	1694.39*	1704.72*	1725.77*	1736.48*	1747.34*	1758.33*	1769.46*	1792.14*	1803.70*	1815.42*
545318060001607	SORO ANTI-RÁBICO (INSTITUTO BUTANTAN) Hosp. ICMS0%	200 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML	1950.79	2216.81*	2350.35*	2364.59*	2379.01*	2408.38*	2423.34*	2438.49*	2453.82*	2469.35*	2501.01*	2517.15*	2533.49*
IMUNOGLOBULINA ANTITETÂNICA															
502601501150418	TETANOGAMMA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	250 UI/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML	54.88 75.87	62.36 86.21	66.12 91.41	66.52 91.96	66.93 92.53	67.75 93.66	68.17 94.24	68.60 94.84	69.03 95.43	69.47 96.04	70.36 97.27	70.81 97.89	71.27 98.53
502615030007303	TETANOGAMMA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	250 UI/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 1 ML + AGULHA	54.88 75.87	62.36 86.21	66.12 91.41	66.52 91.96	66.93 92.53	67.75 93.66	68.17 94.24	68.60 94.84	69.03 95.43	69.47 96.04	70.36 97.27	70.81 97.89	71.27 98.53
502615030007403	TETANOGAMMA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	250 UI/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 2 ML + AGULHA	109.76 151.74	124.73 172.43	132.24 182.81	133.04 183.92	133.85 185.04	135.51 187.33	136.35 188.50	137.20 189.67	138.06 190.86	138.94 192.08	140.72 194.54	141.63 195.80	142.55 197.07
510912050002403	GAMA ANTI-TETANO GRIFOLS (GRIFOLS BRASIL LTDA) Hosp.	250 UI/ML SOL. INJ. CX. SERINGA X 1 ML + AGULHA	72.88	82.82	87.81	88.34	88.88	89.98	90.53	91.10	91.67	92.25	93.44	94.04	94.65
IMUNOGLOBULINA DE COELHO ANTI-TIMÓCITOS HUMANOS															
576720070080617	THYMOGLOBULINE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	25 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	628.92	714.68	757.73	762.33	766.98	776.44	781.27	786.15	791.09	796.10	806.31	811.51	816.78

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IMUNOGLOBULINA G															
501121010032717	HYQVIA (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 25 ML + 1 FA VD INC X 1,25 ML	945.75	1074.72	1139.46	1146.36	1153.35	1167.59	1174.84	1182.19	1189.62	1197.15	1212.50	1220.32	1228.25
501121010032817	HYQVIA (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML + 1 FA VD INC X 2,5 ML	2905.58	3301.80	3500.70	3521.91	3543.39	3587.14	3609.42	3631.98	3654.82	3677.95	3725.10	3749.14	3773.48
501121010032917	HYQVIA (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 100 ML + 1 FA VD INC X 5 ML	3783.01	4298.88	4557.84	4585.47	4613.43	4670.38	4699.39	4728.76	4758.50	4788.62	4850.01	4881.30	4913.00
501121010033017	HYQVIA (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 200 ML + 1 FA VD INC X 10 ML	7566.01	8597.74	9115.67	9170.92	9226.84	9340.75	9398.77	9457.51	9517.00	9577.23	9700.01	9762.60	9825.98
501121010033117	HYQVIA (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 300 ML + 1 FA VD INC X 15 ML	11349.01	12896.61	13673.50	13756.37	13840.25	14011.12	14098.15	14186.26	14275.49	14365.84	14550.01	14643.89	14738.97
501121010032217	ENDOBULIN KIOVIG (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML	403.47	458.49	486.11	489.05	492.04	498.11	501.20	504.34	507.51	510.72	517.27	520.61	523.99
501121010032317	ENDOBULIN KIOVIG (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 25 ML	1084.75	1232.67	1306.93	1314.85	1322.87	1339.20	1347.52	1355.94	1364.47	1373.10	1390.70	1399.68	1408.77
501121010032417	ENDOBULIN KIOVIG (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML	2940.41	3341.38	3542.66	3564.13	3585.87	3630.14	3652.68	3675.51	3698.63	3722.04	3769.76	3794.08	3818.71
501121010032517	ENDOBULIN KIOVIG (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 100 ML	3643.33	4140.15	4389.55	4416.16	4443.08	4497.94	4525.88	4554.16	4582.81	4611.81	4670.93	4701.07	4731.60
501121010032617	ENDOBULIN KIOVIG (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 200 ML	7286.71	8280.35	8779.17	8832.37	8886.23	8995.94	9051.81	9108.39	9165.68	9223.69	9341.93	9402.21	9463.26
IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA O VENENO DE LACHESIS MUTA;IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA VENENO DE BOTHROPS SP															
509919010004907	SORO ANTIBOTRÓPICO/LAQUÉTICO (FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED) Hosp. ICMS0%	SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML	5340.89	6069.20*	6434.81*	6473.80*	6513.28*	6593.69*	6634.65*	6676.11*	6718.10*	6760.62*	6847.29*	6891.47*	6936.22*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA O VENENO DE LACHESIS MUTA;IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA VENENO DE BOTHROPS SP															
545318060002107	SORO ANTIBOTRÓPICO-LAQUÉTICO (INSTITUTO BUTANTAN) Hosp. ICMS0%	SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML	5660.19	6432.04*	6819.50*	6860.84*	6902.67*	6987.89*	7031.29*	7075.24*	7119.74*	7164.80*	7256.65*	7303.47*	7350.89*
IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA TOXINA BOTULÍNICA TIPO B;IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA TOXINA BOTULÍNICA TIPO A															
545318060001707	SORO ANTIBOTULÍNICO AB (INSTITUTO BUTANTAN) Hosp. ICMS0%	SOL INJ CT 1 FA VD INC X 20 ML	13586.50	15439.21*	16369.27*	16468.48*	16568.90*	16773.46*	16877.64*	16983.13*	17089.94*	17198.10*	17418.59*	17530.97*	17644.80*
545318060001802	SORO ANTIBOTULINICO E (INSTITUTO BUTANTAN) Hosp. ICMS0%	425 UI /ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	13586.50	15439.21*	16369.27*	16468.48*	16568.90*	16773.46*	16877.64*	16983.13*	17089.94*	17198.10*	17418.59*	17530.97*	17644.80*
IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA TOXINA DIFTÉRICA															
545318060002707	SORO ANTIDIFTERICO (INSTITUTO BUTANTAN) Hosp. ICMS0%	1000 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML	5739.23	6521.85*	6914.73*	6956.64*	6999.06*	7085.47*	7129.48*	7174.04*	7219.16*	7264.85*	7357.99*	7405.46*	7453.54*
IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA TOXINA TETÂNICA															
509919010004807	SORO ANTITETÂNICO (FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED) Hosp. ICMS0%	SOL INJ CX 4 AMP VD INC X 5 ML	1864.10	2118.30*	2245.90*	2259.51*	2273.29*	2301.36*	2315.65*	2330.13*	2344.78*	2359.62*	2389.87*	2405.29*	2420.91*
545318060001902	SORO ANTITETÂNICO (INSTITUTO BUTANTAN) Hosp. ICMS0%	1000 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML	2569.16	2919.50*	3095.37*	3114.13*	3133.12*	3171.80*	3191.50*	3211.45*	3231.65*	3252.10*	3293.79*	3315.05*	3336.57*
IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA VENENO DE BOTHROPS SP															
509919010005207	SORO ANTIBOTRÓPICO (FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED) Hosp. ICMS0%	SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML	2839.75	3226.99*	3421.38*	3442.12*	3463.11*	3505.86*	3527.64*	3549.69*	3572.01*	3594.62*	3640.70*	3664.19*	3687.99*
545318060002407	SORO ANTIBOTRÓPICO (INSTITUTO BUTANTAN) Hosp. ICMS0%	5 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML	3042.48	3457.36*	3665.64*	3687.85*	3710.34*	3756.15*	3779.48*	3803.10*	3827.02*	3851.24*	3900.61*	3925.78*	3951.27*
IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA VENENO DE CROTALUS SP															
509919010005107	SORO ANTICROTÁLICO (FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED) Hosp. ICMS0%	SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML	3799.97	4318.15*	4578.28*	4606.02*	4634.11*	4691.32*	4720.46*	4749.96*	4779.84*	4810.09*	4871.76*	4903.19*	4935.02*

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA VENENO DE CROTALUS SP															
545318060002007	SORO ANTICROTÁLICO (INSTITUTO BUTANTAN) Hosp. ICMS0%	1,5 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML	4054.56	4607.46*	4885.01*	4914.62*	4944.58*	5005.63*	5036.72*	5068.20*	5100.08*	5132.36*	5198.15*	5231.69*	5265.66*
IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA VENENO DE CROTALUS SP;IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA VENENO DE BOTHROPS SP															
509919010004607	SORO ANTIBOTRÓPICO/CROTÁLICO (FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED) Hosp. ICMS0%	SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML	6319.30	7181.03*	7613.61*	7659.76*	7706.46*	7801.61*	7850.06*	7899.13*	7948.81*	7999.12*	8101.66*	8153.94*	8206.88*
545318060002307	SORO ANTIBOTRÓPICO-CROTÁLICO (INSTITUTO BUTANTAN) Hosp. ICMS0%	SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML	6708.38	7623.16*	8082.38*	8131.37*	8180.95*	8281.95*	8333.39*	8385.48*	8438.22*	8491.62*	8600.49*	8655.98*	8712.18*
IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA VENENO DE LONOMIA OBLIQUA															
545318060002207	SORO ANTILONÔMICO (INSTITUTO BUTANTAN) Hosp. ICMS0%	0,35MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML	4551.57	5172.24*	5483.82*	5517.05*	5550.69*	5619.22*	5654.12*	5689.46*	5725.25*	5761.48*	5835.34*	5873.00*	5911.13*
IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA VENENO DE LOXOSCELES GAUCHO;IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA VENENO DE TITYUS															
545318060002607	SORO ANTIARACNÍDICO (LOXOSCELES, PHONEUTRIA E (INSTITUTO BUTANTAN) Hosp. ICMS0%	SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML .	6152.77	6991.79*	7412.97*	7457.90*	7503.38*	7596.01*	7643.19*	7690.96*	7739.34*	7788.32*	7888.16*	7939.06*	7990.61*
IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA VENENO DE MICRURUS FRONTALIS															
509919010004707	SORO ANTIELAPÍDICO (FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED) Hosp. ICMS0%	SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML	2648.30	3009.43*	3190.72*	3210.06*	3229.63*	3269.51*	3289.81*	3310.38*	3331.20*	3352.28*	3395.26*	3417.16*	3439.35*
545318060002807	SORO ANTIELAPÍDICO (INSTITUTO BUTANTAN) Hosp. ICMS0%	1,5 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML	2938.28	3338.96*	3540.10*	3561.55*	3583.27*	3627.51*	3650.04*	3672.85*	3695.95*	3719.34*	3767.02*	3791.33*	3815.95*
IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA VENENO DE TITYUS SERRULATUS															
509919010004507	SORO ANTIESCORPIÔNICO (FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED) Hosp. ICMS0%	SOL INJ CX 4 AMP VD INC X 5 ML	1537.66	1747.34*	1852.60*	1863.83*	1875.19*	1898.35*	1910.14*	1922.08*	1934.16*	1946.41*	1971.36*	1984.08*	1996.96*
545318060002507	SORO ANTIESCORPIÔNICO (INSTITUTO BUTANTAN) Hosp. ICMS0%	1,0 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML	2047.64	2326.86*	2467.04*	2481.99*	2497.12*	2527.95*	2543.65*	2559.55*	2575.65*	2591.95*	2625.18*	2642.12*	2659.27*

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IMUNOGLOBULINA HUMANA															
502613030006504	SANDOGLOBULINA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Hosp.	0,1 G/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 25 ML	898.83	1021.40	1082.93	1089.49	1096.13	1109.67	1116.56	1123.54	1130.60	1137.76	1152.35	1159.78	1167.31
502613030006604	SANDOGLOBULINA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Hosp.	0,1 G/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	2940.41	3341.38	3542.66	3564.13	3585.87	3630.14	3652.68	3675.51	3698.63	3722.04	3769.76	3794.08	3818.71
502613030006704	SANDOGLOBULINA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Hosp.	0,1 G/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 100 ML	3595.29	4085.56	4331.67	4357.93	4384.50	4438.63	4466.20	4494.11	4522.38	4551.00	4609.35	4639.09	4669.21
502613030006804	SANDOGLOBULINA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Hosp.	0,1 G/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 200 ML	7190.60	8171.14	8663.37	8715.88	8769.02	8877.28	8932.42	8988.25	9044.78	9102.03	9218.72	9278.20	9338.44
502615120007603	HIZENTRA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 5 ML	353.95	402.22	426.45	429.03	431.65	436.98	439.69	442.44	445.22	448.04	453.78	456.71	459.68
502615120007703	HIZENTRA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 10 ML	707.91	804.44	852.90	858.07	863.30	873.96	879.39	884.89	890.45	896.09	907.58	913.43	919.36
502615120007803	HIZENTRA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 20 ML	1415.80	1608.86	1705.78	1716.12	1726.59	1747.90	1758.76	1769.75	1780.88	1792.15	1815.13	1826.84	1838.70
502620120010407	HIZENTRA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ SC CT SER PREENC PLAS TRANS X 5 ML	353.97	402.24	426.47	429.05	431.67	437.00	439.71	442.46	445.25	448.06	453.81	456.74	459.70
502620120010207	HIZENTRA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ SC CT SER PREENC PLAS TRANS X 10 ML	707.91	804.44	852.90	858.07	863.30	873.96	879.39	884.89	890.45	896.09	907.58	913.43	919.36
502620120010307	HIZENTRA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ SC CT SER PREENC PLAS TRANS X 20 ML	1415.84	1608.91	1705.83	1716.17	1726.63	1747.95	1758.81	1769.80	1780.93	1792.20	1815.18	1826.89	1838.75
501122100039417	CUVITRU (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	0,2 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML	354.86	403.25	427.54	430.13	432.76	438.10	440.82	443.58	446.36	449.19	454.95	457.88	460.86
501122100039517	CUVITRU (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	0,2 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML	709.74	806.52	855.11	860.29	865.54	876.22	881.66	887.18	892.75	898.41	909.92	915.79	921.74

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IMUNOGLOBULINA HUMANA															
501122100039617	CUVITRU (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	0,2 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 20 ML	1419.50	1613.07	1710.24	1720.61	1731.10	1752.47	1763.35	1774.38	1785.54	1796.84	1819.87	1831.61	1843.51
501122100039717	CUVITRU (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	0,2 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 40 ML	2838.99	3226.13	3420.47	3441.20	3462.18	3504.93	3526.70	3548.74	3571.06	3593.66	3639.73	3663.21	3687.00
524616020002004	PENTAGLOBIN (BIOTEST FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 10 ML	186.95	212.44	225.24	226.61	227.99	230.80	232.24	233.69	235.16	236.65	239.68	241.23	242.79
524616020001904	PENTAGLOBIN (BIOTEST FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 100 ML	2905.58	3301.80	3500.70	3521.91	3543.39	3587.14	3609.42	3631.98	3654.82	3677.95	3725.10	3749.14	3773.48
524622030003007	INTRATECT (BIOTEST FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 10 ML	280.43	318.67	337.87	339.92	341.99	346.21	348.36	350.54	352.74	354.97	359.53	361.85	364.19
524622030003107	INTRATECT (BIOTEST FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 50 ML	2905.58	3301.80	3500.70	3521.91	3543.39	3587.14	3609.42	3631.98	3654.82	3677.95	3725.10	3749.14	3773.48
524622030003207	INTRATECT (BIOTEST FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 100 ML	2804.41	3186.83	3378.81	3399.28	3420.01	3462.23	3483.74	3505.51	3527.56	3549.89	3595.40	3618.59	3642.09
524622030003307	INTRATECT (BIOTEST FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 200 ML	5608.84	6373.68	6757.64	6798.59	6840.05	6924.49	6967.50	7011.05	7055.15	7099.80	7190.82	7237.22	7284.21
504402409153410	IMUNOGLOBULIN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Dec. Judicial (2) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML + KIT INFUS	2940.41	3341.38	3542.66	3564.13	3585.87	3630.14	3652.68	3675.51	3698.63	3722.04	3769.76	3794.08	3818.71
504416120060907	IMUNOGLOBULIN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Dec. Judicial (2) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML	2940.41	3341.38	3542.66	3564.13	3585.87	3630.14	3652.68	3675.51	3698.63	3722.04	3769.76	3794.08	3818.71
504417100064907	IMUNOGLOBULIN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Dec. Judicial (2) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML	29404.14	33413.81	35426.67	35641.38	35858.70	36301.41	36526.88	36755.18	36986.35	37220.44	37697.61	37940.84	38187.19
504416120061007	IMUNOGLOBULIN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 100 ML	294041.37	334138.03	354266.63	356413.72	358586.98	363014.07	365268.78	367551.71	369863.47	372204.33	376976.03	379408.34	381871.82

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IMUNOGLOBULINA HUMANA															
504421040067807	BLAUIMUNO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CT 01 FA VD TRANSP X 100 ML	2940.41	3341.38	3542.66	3564.13	3585.87	3630.14	3652.68	3675.51	3698.63	3722.04	3769.76	3794.08	3818.71
510912120002703	FLEBOGAMMA (GRIFOLS BRASIL LTDA) Hosp.	5,0 G SOL INJ FA 50 ML	2890.29	3284.42	3482.28	3503.38	3524.74	3568.26	3590.42	3612.86	3635.59	3658.60	3705.50	3729.41	3753.62
510912120002903	FLEBOGAMMA (GRIFOLS BRASIL LTDA) Hosp.	20,0 G SOL INJ FA 200 ML	8538.31	9702.63	10287.12	10349.46	10412.57	10541.12	10606.60	10672.89	10740.02	10807.99	10946.55	11017.18	11088.71
510912120003203	FLEBOGAMMA (GRIFOLS BRASIL LTDA) Hosp.	5,0 G SOL INJ FA 100 ML	2905.58	3301.80	3500.70	3521.91	3543.39	3587.14	3609.42	3631.98	3654.82	3677.95	3725.10	3749.14	3773.48
510919120005707	GAMAGLOBULINA IM GRIFOLS (GRIFOLS BRASIL LTDA) Hosp.	320 MG SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML + SER + AGU	127.87	145.31	154.06	154.99	155.94	157.86	158.84	159.84	160.84	161.86	163.94	164.99	166.06
510918060005007	GAMUNEX (GRIFOLS BRASIL LTDA) Hosp.	5G SOL INJETAVEL FA 50ML	2905.58	3301.80	3500.70	3521.91	3543.39	3587.14	3609.42	3631.98	3654.82	3677.95	3725.10	3749.14	3773.48
535300203157311	OCTAGAM (OCTAPHARMA BRASIL LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100ML	2940.41	3341.38	3542.66	3564.13	3585.87	3630.14	3652.68	3675.51	3698.63	3722.04	3769.76	3794.08	3818.71
535300204153415	OCTAGAM (OCTAPHARMA BRASIL LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 200ML	3300.82	3750.93	3976.89	4000.99	4025.39	4075.09	4100.40	4126.03	4151.98	4178.25	4231.82	4259.12	4286.78
535300206156411	OCTAGAM (OCTAPHARMA BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	728.81	828.19	878.08	883.41	888.79	899.77	905.35	911.01	916.74	922.54	934.37	940.40	946.51
535300208159418	OCTAGAM (OCTAPHARMA BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	2940.41	3341.38	3542.66	3564.13	3585.87	3630.14	3652.68	3675.51	3698.63	3722.04	3769.76	3794.08	3818.71
535300205151416	OCTAGAM (OCTAPHARMA BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML	3644.03	4140.94	4390.40	4417.01	4443.94	4498.80	4526.75	4555.04	4583.69	4612.70	4671.83	4701.98	4732.51
535300207152411	OCTAGAM (OCTAPHARMA BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 200 ML	7288.04	8281.87	8780.77	8833.99	8887.85	8997.58	9053.47	9110.05	9167.35	9225.37	9343.64	9403.93	9464.98

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IMUNOGLOBULINA HUMANA															
535322120003807	PANZYGA (OCTAPHARMA BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	2940.41	3341.38	3542.66	3564.13	3585.87	3630.14	3652.68	3675.51	3698.63	3722.04	3769.76	3794.08	3818.71
565720020000407	IGVENA (KEDRION BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES Em Análise Recursal Hosp.	50 MG/ML SOL INFUS IV CT FR VD TRANS X 20 ML	261.18	296.80	314.67	316.58	318.51	322.44	324.45	326.48	328.53	330.61	334.85	337.01	339.19
565720020000507	IGVENA (KEDRION BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES Em Análise Recursal Hosp.	50 MG/ML SOL INFUS IV CT FR VD TRANS X 50 ML + KIT P/ INFUS	565.99	643.17	681.92	686.05	690.23	698.75	703.09	707.49	711.94	716.44	725.63	730.31	735.05
565720020000607	IGVENA (KEDRION BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES Em Análise Recursal Hosp.	50 MG/ML SOL INFUS IV CT FR VD TRANS X 100 ML + KIT P/ INFUS	2940.41	3341.38	3542.66	3564.13	3585.87	3630.14	3652.68	3675.51	3698.63	3722.04	3769.76	3794.08	3818.71
565720020000307	IGVENA (KEDRION BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES Em Análise Recursal Hosp.	50 MG/ML SOL INFUS IV CT FR VD TRANS X 200 ML + KIT P/ INFUS	2264.01	2572.74	2727.72	2744.25	2760.99	2795.07	2812.43	2830.01	2847.81	2865.84	2902.58	2921.30	2940.27
617824020000107	BIOGAM (ASP-FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INFUS IV CX FA VD TRANS X 50 ML	2940.41	3341.38	3542.66	3564.13	3585.87	3630.14	3652.68	3675.51	3698.63	3722.04	3769.76	3794.08	3818.71
542922060000607	IMUNOGLOBULINA HUMANA HEMOBRÁS (EMPRESA BRASILEIRA DE HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA - Hosp. ICMS0%	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100ML	2940.40	3341.36*	3542.65*	3564.12*	3585.85*	3630.12*	3652.67*	3675.50*	3698.62*	3722.03*	3769.74*	3794.07*	3818.70*
542922060000707	IMUNOGLOBULINA HUMANA HEMOBRÁS (EMPRESA BRASILEIRA DE HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA - Hosp. ICMS0%	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 200ML	2818.79	3203.17*	3396.13*	3416.71*	3437.55*	3479.99*	3501.60*	3523.49*	3545.65*	3568.09*	3613.83*	3637.15*	3660.77*
542922060000807	IMUNOGLOBULINA HUMANA HEMOBRÁS (EMPRESA BRASILEIRA DE HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA - Hosp. ICMS0%	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	622.36	707.23*	749.83*	754.38*	758.98*	768.35*	773.12*	777.95*	782.84*	787.80*	797.90*	803.05*	808.26*
542922060000907	IMUNOGLOBULINA HUMANA HEMOBRÁS (EMPRESA BRASILEIRA DE HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA - Hosp. ICMS0%	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	2940.40	3341.36*	3542.65*	3564.12*	3585.85*	3630.12*	3652.67*	3675.50*	3698.62*	3722.03*	3769.74*	3794.07*	3818.70*
542922060001007	IMUNOGLOBULINA HUMANA HEMOBRÁS (EMPRESA BRASILEIRA DE HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA - Hosp. ICMS0%	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML	3111.88	3536.23*	3749.25*	3771.98*	3794.98*	3841.83*	3865.69*	3889.85*	3914.32*	3939.09*	3989.59*	4015.33*	4041.40*
542922060001107	IMUNOGLOBULINA HUMANA HEMOBRÁS (EMPRESA BRASILEIRA DE HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA - Hosp. ICMS0%	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 200 ML	6223.76	7072.46*	7498.50*	7543.95*	7589.95*	7683.65*	7731.38*	7779.70*	7828.63*	7878.18*	7979.18*	8030.66*	8082.80*

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B															
524617030002507	HEPATECT (BIOTEST FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 UI/ML SOL INFUS IV CT 1 FA VD TRANS X 10 ML	1847.66	2099.61	2226.10	2239.59	2253.24	2281.06	2295.23	2309.58	2324.10	2338.81	2368.79	2384.08	2399.56
510912120003003	FLEBOGAMMA (GRIFOLS BRASIL LTDA)	0,5 G SOL INJ FA 10ML	213.44 295.07	242.55 335.31	257.16 355.51	258.72 357.67	260.29 359.84	263.51 364.29	265.14 366.54	266.80 368.84	268.48 371.16	270.18 373.51	273.64 378.29	275.41 380.74	277.19 383.20
510912120003103	FLEBOGAMMA (GRIFOLS BRASIL LTDA)	2,5 G SOL INJ FA 50 ML	1067.07 1475.16	1212.58 1676.32	1285.63 1777.31	1293.42 1788.08	1301.30 1798.97	1317.37 1821.19	1325.55 1832.50	1333.84 1843.96	1342.23 1855.55	1350.72 1867.29	1368.04 1891.24	1376.86 1903.43	1385.80 1915.79
510912120003303	FLEBOGAMMA (GRIFOLS BRASIL LTDA)	10 G SOL INJ FA 200 ML	4269.12 5901.81	4851.27 6706.60	5143.52 7110.61	5174.69 7153.71	5206.24 7197.32	5270.52 7286.18	5303.25 7331.43	5336.40 7377.26	5369.96 7423.65	5403.95 7470.64	5473.23 7566.42	5508.54 7615.23	5544.31 7664.68
510913010003803	GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS (GRIFOLS BRASIL LTDA) Hosp.	1000 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 5 ML + SER + AGU	1518.20	1725.23	1829.16	1840.24	1851.46	1874.32	1885.96	1897.75	1909.69	1921.77	1946.41	1958.97	1971.69
510913010003603	GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS (GRIFOLS BRASIL LTDA) Hosp.	100 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 0,5 ML + SER + AGU	151.87	172.58	182.98	184.08	185.21	187.49	188.66	189.84	191.03	192.24	194.71	195.96	197.23
INCLISIRANA SÓDICA															
526523090102702	SYBRAVA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	200 MG/ML SOL INJ SC CT SER PREENC VD TRANS X 1,5 ML	9805.66 13153.94	11142.80 14947.67	11814.05 15848.13	11885.65 15944.18	11958.12 16041.39	12105.75 16239.43	12180.94 16340.30	12257.08 16442.44	12334.17 16545.85	12412.23 16650.56	12571.36 16864.03	12652.47 16972.84	12734.62 17083.04
INDAPAMIDA															
508016030110606	INDAPAMIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	23.37 32.31	26.56 36.72	28.16 38.93	28.33 39.16	28.50 39.40	28.85 39.88	29.03 40.13	29.21 40.38	29.40 40.64	29.58 40.89	29.96 41.42	30.15 41.68	30.35 41.96
508019120125407	INDAPAMIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 60	43.89 60.68	49.88 68.96	52.88 73.10	53.20 73.55	53.52 73.99	54.19 74.91	54.52 75.37	54.86 75.84	55.21 76.32	55.56 76.81	56.27 77.79	56.63 78.29	57.00 78.80
507712010117803	VASOTRILIX (EMS S/A)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	24.86 34.37	28.25 39.05	29.95 41.40	30.13 41.65	30.32 41.92	30.69 42.43	30.88 42.69	31.08 42.97	31.27 43.23	31.47 43.51	31.87 44.06	32.08 44.35	32.29 44.64
507746401115118	INDAPAMIDA (EMS S/A)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	24.86 34.37	28.25 39.05	29.95 41.40	30.13 41.65	30.32 41.92	30.69 42.43	30.88 42.69	31.08 42.97	31.27 43.23	31.47 43.51	31.87 44.06	32.08 44.35	32.29 44.64

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
INDAPAMIDA															
541825030211206	INDAPAMIDA (EMS S/A)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	42.49 58.74	48.28 66.74	51.19 70.77	51.50 71.20	51.82 71.64	52.46 72.52	52.78 72.97	53.11 73.42	53.45 73.89	53.78 74.35	54.47 75.30	54.83 75.80	55.18 76.28
532701301112415	INDAPEN SR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	24.05 33.25	27.33 37.78	28.98 40.06	29.15 40.30	29.33 40.55	29.69 41.04	29.88 41.31	30.06 41.56	30.25 41.82	30.44 42.08	30.83 42.62	31.03 42.90	31.23 43.17
532716080024103	INDAPEN SR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	48.05 66.43	54.60 75.48	57.89 80.03	58.24 80.51	58.60 81.01	59.32 82.01	59.69 82.52	60.06 83.03	60.44 83.55	60.82 84.08	61.60 85.16	62.00 85.71	62.40 86.26
532720090040607	INDAPEN SR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90	72.11 99.69	81.94 113.28	86.88 120.11	87.41 120.84	87.94 121.57	89.02 123.06	89.58 123.84	90.14 124.61	90.70 125.39	91.28 126.19	92.45 127.81	93.05 128.64	93.65 129.47
532715120022306	INDAPAMIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	24.11 33.33	27.40 37.88	29.05 40.16	29.22 40.39	29.40 40.64	29.77 41.16	29.95 41.40	30.14 41.67	30.33 41.93	30.52 42.19	30.91 42.73	31.11 43.01	31.31 43.28
526112010082606	INDAPAMIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	24.86 34.37	28.25 39.05	29.95 41.40	30.13 41.65	30.32 41.92	30.69 42.43	30.88 42.69	31.08 42.97	31.27 43.23	31.47 43.51	31.87 44.06	32.08 44.35	32.29 44.64
504114090052303	FLUX (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	45.58 63.01	51.80 71.61	54.92 75.92	55.25 76.38	55.59 76.85	56.27 77.79	56.62 78.27	56.98 78.77	57.33 79.26	57.70 79.77	58.44 80.79	58.81 81.30	59.19 81.83
504114100052703	FLUX (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90	68.35 94.49	77.67 107.37	82.35 113.84	82.85 114.54	83.35 115.23	84.38 116.65	84.91 117.38	85.44 118.12	85.97 118.85	86.52 119.61	87.63 121.14	88.19 121.92	88.77 122.72
504120060068607	FLUX SR (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10	7.60 10.51	8.64 11.94	9.16 12.66	9.21 12.73	9.27 12.82	9.38 12.97	9.44 13.05	9.50 13.13	9.56 13.22	9.62 13.30	9.74 13.46	9.81 13.56	9.87 13.64
504120060068707	FLUX SR (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	22.78 31.49	25.89 35.79	27.45 37.95	27.61 38.17	27.78 38.40	28.12 38.87	28.30 39.12	28.48 39.37	28.65 39.61	28.84 39.87	29.21 40.38	29.39 40.63	29.58 40.89
504123050084503	FLUX SR (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 90	66.69 92.20	75.78 104.76	80.35 111.08	80.84 111.76	81.33 112.43	82.33 113.82	82.84 114.52	83.36 115.24	83.89 115.97	84.42 116.71	85.50 118.20	86.05 118.96	86.61 119.73
531301002111319	NATRILIX (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	36.88 50.98	41.91 57.94	44.43 61.42	44.70 61.80	44.98 62.18	45.53 62.94	45.81 63.33	46.10 63.73	46.39 64.13	46.68 64.53	47.28 65.36	47.59 65.79	47.90 66.22

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
INDAPAMIDA															
531315120007303	NATRILIX (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 15	17.99 24.87	20.44 28.26	21.67 29.96	21.81 30.15	21.94 30.33	22.21 30.70	22.35 30.90	22.49 31.09	22.63 31.28	22.77 31.48	23.06 31.88	23.21 32.09	23.36 32.29
531315120007403	NATRILIX (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	36.00 49.77	40.91 56.56	43.37 59.96	43.64 60.33	43.90 60.69	44.44 61.44	44.72 61.82	45.00 62.21	45.28 62.60	45.57 63.00	46.15 63.80	46.45 64.21	46.75 64.63
531313050005803	NATRILIX (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	52.14 72.08	59.25 81.91	62.82 86.84	63.20 87.37	63.59 87.91	64.37 88.99	64.77 89.54	65.18 90.11	65.58 90.66	66.00 91.24	66.85 92.42	67.28 93.01	67.71 93.61
528518080137006	INDAPAMIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	23.37 32.31	26.56 36.72	28.16 38.93	28.33 39.16	28.50 39.40	28.85 39.88	29.03 40.13	29.21 40.38	29.40 40.64	29.58 40.89	29.96 41.42	30.15 41.68	30.35 41.96
528518080137106	INDAPAMIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	46.76 64.64	53.14 73.46	56.34 77.89	56.68 78.36	57.02 78.83	57.73 79.81	58.09 80.31	58.45 80.80	58.82 81.32	59.19 81.83	59.95 82.88	60.34 83.42	60.73 83.96
528523110184106	INDAPAMIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	21.24 29.36	24.14 33.37	25.59 35.38	25.75 35.60	25.90 35.81	26.22 36.25	26.39 36.48	26.55 36.70	26.72 36.94	26.89 37.17	27.23 37.64	27.41 37.89	27.58 38.13
528523110184206	INDAPAMIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	42.48 58.73	48.27 66.73	51.18 70.75	51.49 71.18	51.80 71.61	52.44 72.50	52.77 72.95	53.10 73.41	53.43 73.86	53.77 74.33	54.46 75.29	54.81 75.77	55.17 76.27
531613120072304	INDAFIX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	57.03 78.84	64.81 89.60	68.71 94.99	69.13 95.57	69.55 96.15	70.41 97.34	70.84 97.93	71.29 98.55	71.74 99.18	72.19 99.80	73.12 101.08	73.59 101.73	74.06 102.38
527916070028406	INDAPAMIDA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	23.39 32.34	26.58 36.75	28.18 38.96	28.35 39.19	28.52 39.43	28.88 39.92	29.06 40.17	29.24 40.42	29.42 40.67	29.61 40.93	29.99 41.46	30.18 41.72	30.38 42.00
527919020034104	PHARMIDA SR (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	22.10 30.55	25.11 34.71	26.63 36.81	26.79 37.04	26.95 37.26	27.28 37.71	27.45 37.95	27.63 38.20	27.80 38.43	27.97 38.67	28.33 39.16	28.52 39.43	28.70 39.68
510416120138006	INDAPAMIDA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	23.38 32.32	26.57 36.73	28.17 38.94	28.34 39.18	28.51 39.41	28.86 39.90	29.04 40.15	29.23 40.41	29.41 40.66	29.59 40.91	29.97 41.43	30.17 41.71	30.36 41.97
538820050075607	INDATRAT SR (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	31.80 43.96	36.14 49.96	38.31 52.96	38.55 53.29	38.78 53.61	39.26 54.27	39.50 54.61	39.75 54.95	40.00 55.30	40.25 55.64	40.77 56.36	41.03 56.72	41.30 57.09

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
INDAPAMIDA;BESILATO DE ANLODIPINO;PERINDOPRIL ARGININA															
531320100011507	TRIPLIXAM (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	(5,0 + 1,25 + 5,0) MG COM REV CT FR PLAS PP OPC X 30	54.32 72.87	61.73 82.81	65.45 87.80	65.84 88.32	66.24 88.86	67.06 89.96	67.48 90.52	67.90 91.09	68.33 91.66	68.76 92.24	69.64 93.42	70.09 94.02	70.55 94.64
531320100011607	TRIPLIXAM (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	(5,0 + 1,25 + 10,0) MG COM REV CT FR PLAS PP OPC X 30	61.20 82.10	69.55 93.30	73.73 98.91	74.18 99.51	74.63 100.11	75.56 101.36	76.02 101.98	76.50 102.62	76.98 103.27	77.47 103.92	78.46 105.25	78.97 105.94	79.48 106.62
531320100011707	TRIPLIXAM (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	(10,0 + 2,5 + 5,0) MG COM REV CT FR PLAS PP OPC X 30	79.36 106.46	90.18 120.97	95.61 128.26	96.19 129.04	96.78 129.83	97.98 131.44	98.58 132.24	99.20 133.07	99.82 133.90	100.46 134.76	101.74 136.48	102.40 137.37	103.06 138.25
531320100011807	TRIPLIXAM (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	(10,0 + 2,5 + 10,0) MG COM REV CT FR PLAS PP OPC X 30	87.43 117.28	99.35 133.27	105.34 141.31	105.98 142.17	106.62 143.03	107.94 144.80	108.61 145.70	109.29 146.61	109.97 147.52	110.67 148.46	112.09 150.36	112.81 151.33	113.55 152.32
531324060013003	TRIPLIXAM (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	(5,0 + 1,25 + 5,0) MG COM REV CT FR PLAS PP OPC X 10	18.11 24.29	20.58 27.61	21.82 29.27	21.95 29.45	22.09 29.63	22.36 30.00	22.50 30.18	22.64 30.37	22.78 30.56	22.92 30.75	23.22 31.15	23.37 31.35	23.52 31.55
531324060013103	TRIPLIXAM (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	(10,0 + 2,5 + 5,0) MG COM REV CT FR PLAS PP OPC X 10	26.45 35.48	30.06 40.32	31.87 42.75	32.06 43.01	32.26 43.28	32.65 43.80	32.86 44.08	33.06 44.35	33.27 44.63	33.48 44.91	33.91 45.49	34.13 45.78	34.35 46.08
531324060013203	TRIPLIXAM (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	(10,0 + 2,5 + 10,0) MG COM REV CT FR PLAS PP OPC X 10	29.14 39.09	33.11 44.42	35.11 47.10	35.32 47.38	35.54 47.68	35.98 48.27	36.20 48.56	36.43 48.87	36.65 49.16	36.89 49.49	37.36 50.12	37.60 50.44	37.84 50.76
INDAPAMIDA;PERINDOPRIL ARGININA															
531320040009307	ACERTALIX (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	(5+1,25) MG COM REV CT TB PLAS PP OPC X 30	81.52 112.70	92.64 128.07	98.22 135.78	98.81 136.60	99.41 137.43	100.64 139.13	101.27 140.00	101.90 140.87	102.54 141.76	103.19 142.65	104.51 144.48	105.19 145.42	105.87 146.36
531321110011803	ACERTALIX (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	(10+2,5) MG COM REV CT TB PLAS PP OPC X 30	163.03 225.38	185.26 256.11	196.42 271.54	197.61 273.18	198.82 274.86	201.27 278.24	202.52 279.97	203.79 281.73	205.07 283.50	206.37 285.29	209.01 288.94	210.36 290.81	211.73 292.70
531323070012303	ACERTALIX (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	(5+1,25) MG COM REV CT TB PLAS PP OPC X 10	27.17 37.56	30.88 42.69	32.73 45.25	32.93 45.52	33.13 45.80	33.54 46.37	33.75 46.66	33.96 46.95	34.18 47.25	34.39 47.54	34.83 48.15	35.06 48.47	35.29 48.79
531323070012203	ACERTALIX (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	(10+2,5) MG COM REV CT TB PLAS PP OPC X 10	54.35 75.14	61.76 85.38	65.48 90.52	65.88 91.08	66.28 91.63	67.10 92.76	67.52 93.34	67.94 93.92	68.36 94.50	68.80 95.11	69.68 96.33	70.13 96.95	70.58 97.57
INDOMETACINA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
INDOMETACINA															
505609501111317	INDOCID (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	23.31 32.22	26.49 36.62	28.08 38.82	28.25 39.05	28.43 39.30	28.78 39.79	28.96 40.04	29.14 40.28	29.32 40.53	29.51 40.80	29.88 41.31	30.08 41.58	30.27 41.85
505609502118315	INDOCID (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	33.08 45.73	37.59 51.97	39.86 55.10	40.10 55.44	40.34 55.77	40.84 56.46	41.09 56.80	41.35 57.16	41.61 57.52	41.87 57.88	42.41 58.63	42.68 59.00	42.96 59.39
INEBILIZUMABE															
610623040000101	UPLIZNA (HORIZON THERAPEUTICS BRASIL LTDA.) Hosp.	10 MG/ML SOL DIL INFUS CT 3 FA VD TRANS X 10ML	343923.04	390821.76	414365.01	416876.34	419418.27	424596.38	427233.58	429903.80	432607.72	435345.69	440926.88	443771.81	446653.20
INFLIXIMABE															
544121040005507	AVSOLA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	10 MG/ML PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 10ML	2976.09 4114.27	3381.92 4675.31	3585.65 4956.95	3607.38 4986.99	3629.38 5017.40	3674.19 5079.35	3697.01 5110.90	3720.11 5142.83	3743.51 5175.18	3767.20 5207.93	3815.50 5274.70	3840.12 5308.74	3865.05 5343.20
541916010006207	BIO MANGUINHOS INFLIXIMABE (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) Hosp. ICMS0%	10 MG/ML PO LIOF CT FA VD TRANS X 10 ML	4607.19	5235.44*	5550.83*	5584.47*	5618.52*	5687.89*	5723.22*	5758.99*	5795.21*	5831.89*	5906.65*	5944.76*	5983.36*
514512080025214	REMICADE (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML PO LIOF CT FA VD TRANS X 10 ML	4678.41	5316.38	5636.64	5670.80	5705.38	5775.82	5811.69	5848.01	5884.79	5922.04	5997.96	6036.66	6075.86
522719120082307	XILFYA (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp.	10 MG/ ML PO LIOF SOL INFUS CT FA VD TRANS X 10 ML	4536.84	5155.50	5466.07	5499.20	5532.73	5601.04	5635.83	5671.05	5706.72	5742.84	5816.46	5853.99	5892.00
569719010000107	RENFLEXIS (SAMSUNG BIOEPIS BR PHARMACEUTICAL LTDA.) Hosp.	100 MG PO LIOF INJ FA VD TRANS	1769.32	2010.59	2131.71	2144.63	2157.71	2184.35	2197.91	2211.65	2225.56	2239.65	2268.36	2282.99	2297.82
545116050000007	REMSIMA (CELLTRION HEALTHCARE DISTRIBUICAO DE PRODUTOS Dec. Judicial (11)	10 MG/ML PO LIOF CT FA VD INC X 10 ML	4678.41 6467.63	5316.38 7349.58	5636.64 7792.32	5670.80 7839.55	5705.38 7887.35	5775.82 7984.73	5811.69 8034.32	5848.01 8084.53	5884.79 8135.38	5922.04 8186.87	5997.96 8291.83	6036.66 8345.33	6075.86 8399.52
545122120001407	REMSIMA (CELLTRION HEALTHCARE DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	120 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH VD TRANS X 1,0 ML + 2 ENV LEN ALCOOL	5614.10 7761.16	6379.66 8819.51	6763.97 9350.79	6804.97 9407.47	6846.46 9464.83	6930.99 9581.69	6974.04 9641.20	7017.63 9701.46	7061.76 9762.47	7106.46 9824.26	7197.56 9950.20	7244.00 10014.41	7291.04 10079.44
545122120000607	REMSIMA (CELLTRION HEALTHCARE DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	120 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH VD TRANS X 1,0 ML + 2 ENV LEN ALCOOL	11228.20 15522.33	12759.32 17639.01	13527.95 18701.60	13609.94 18814.94	13692.92 18929.66	13861.98 19163.37	13948.07 19282.39	14035.25 19402.91	14123.53 19524.95	14212.91 19648.51	14395.13 19900.42	14488.00 20028.81	14582.07 20158.86

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
INFLIXIMABE															
545122120000707	REMSIMA (CELLTRION HEALTHCARE DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	120 MG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENCH VD TRANS X 1,0 ML + 4 ENV LEN ALCOOL	22456.39 31044.64	25518.63 35278.01	27055.89 37403.18	27219.86 37629.86	27385.84 37859.32	27723.94 38326.72	27896.14 38564.78	28070.49 38805.81	28247.04 39049.88	28425.81 39297.01	28790.24 39800.82	28976.00 40057.62	29164.14 40317.71
545122120000807	REMSIMA (CELLTRION HEALTHCARE DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	120 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH VD TRANS X 1,0 ML + PROT ESP AGU + 2 ENV LEN ALCOOL	5614.10 7761.16	6379.66 8819.51	6763.97 9350.79	6804.97 9407.47	6846.46 9464.83	6930.99 9581.69	6974.04 9641.20	7017.63 9701.46	7061.76 9762.47	7106.46 9824.26	7197.56 9950.20	7244.00 10014.41	7291.04 10079.44
545122120001207	REMSIMA (CELLTRION HEALTHCARE DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	120 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH VD TRANS X 1,0 ML + PROT ESP AGU + 2 ENV LEN ALCOOL	11228.20 15522.33	12759.32 17639.01	13527.95 18701.60	13609.94 18814.94	13692.92 18929.66	13861.98 19163.37	13948.07 19282.39	14035.25 19402.91	14123.53 19524.95	14212.91 19648.51	14395.13 19900.42	14488.00 20028.81	14582.07 20158.86
545122120000907	REMSIMA (CELLTRION HEALTHCARE DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	120 MG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENCH VD TRANS X 1,0 ML + PROT ESP AGU + 4 ENV LEN ALCOOL	22456.39 31044.64	25518.63 35278.01	27055.89 37403.18	27219.86 37629.86	27385.84 37859.32	27723.94 38326.72	27896.14 38564.78	28070.49 38805.81	28247.04 39049.88	28425.81 39297.01	28790.24 39800.82	28976.00 40057.62	29164.14 40317.71
545122120001307	REMSIMA (CELLTRION HEALTHCARE DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	120 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH VD TRANS X 1,0 ML + CAN APLIC + 2 ENV LEN ALCOOL	5614.10 7761.16	6379.66 8819.51	6763.97 9350.79	6804.97 9407.47	6846.46 9464.83	6930.99 9581.69	6974.04 9641.20	7017.63 9701.46	7061.76 9762.47	7106.46 9824.26	7197.56 9950.20	7244.00 10014.41	7291.04 10079.44
545122120001007	REMSIMA (CELLTRION HEALTHCARE DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	120 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH VD TRANS X 1,0 ML + CAN APLIC + 2 ENV LEN ALCOOL	11228.20 15522.33	12759.32 17639.01	13527.95 18701.60	13609.94 18814.94	13692.92 18929.66	13861.98 19163.37	13948.07 19282.39	14035.25 19402.91	14123.53 19524.95	14212.91 19648.51	14395.13 19900.42	14488.00 20028.81	14582.07 20158.86
545122120001107	REMSIMA (CELLTRION HEALTHCARE DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	120 MG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENCH VD TRANS X 1,0 ML + CAN APLIC + 4 ENV LEN ALCOOL	22456.39 31044.64	25518.63 35278.01	27055.89 37403.18	27219.86 37629.86	27385.84 37859.32	27723.94 38326.72	27896.14 38564.78	28070.49 38805.81	28247.04 39049.88	28425.81 39297.01	28790.24 39800.82	28976.00 40057.62	29164.14 40317.71
INIBIDOR DE C1 ESTERASE DERIVADO DE PLASMA HUMANO															
502614070006902	BERINERT (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	500 UI PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 10ML + DISP TRANSF	2680.12 3595.29	3045.59 4085.55	3229.06 4331.67	3248.63 4357.92	3268.44 4384.50	3308.79 4438.62	3329.34 4466.19	3350.15 4494.11	3371.22 4522.37	3392.56 4551.00	3436.05 4609.34	3458.22 4639.08	3480.67 4669.19
502617100007902	BERINERT (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	500 UI PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS+ FA VD TRANS DIL X 10ML + DISP TRANSF C/ FILTRO + SER 10 ML + EQP + 2 COMPRESSAS + 1 CURATIVO	2680.12 3595.29	3045.59 4085.55	3229.06 4331.67	3248.63 4357.92	3268.44 4384.50	3308.79 4438.62	3329.34 4466.19	3350.15 4494.11	3371.22 4522.37	3392.56 4551.00	3436.05 4609.34	3458.22 4639.08	3480.67 4669.19
502621040010703	BERINERT (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Hosp.	2000 UI PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS+ FA VD TRANS DIL X 4ML + DISP TRANSF C/ FILTRO + SER 5 ML + 1 AGU HIPODERMICA + 1 DISP INFUS SC + 2 COMPRESSAS + 1 CURATIVO	10720.45	12182.33	12916.20	12994.48	13073.72	13235.12	13317.33	13400.56	13484.85	13570.19	13744.16	13832.84	13922.66
502621040010803	BERINERT (CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA) Hosp.	3000 UI PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS+ FA VD TRANS DIL X 6 ML + DISP TRANSF C/ FILTRO + SER 10 ML + 1 AGU HIPODERMICA + 1 DISP INFUS SC + 2 COMPRESSAS + 1 CURATIVO	16080.66	18273.48	19374.28	19491.71	19610.56	19852.67	19975.97	20100.83	20227.25	20355.27	20616.23	20749.25	20883.97

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
INIBIDOR DE C1 ESTERASE DERIVADO DE PLASMA HUMANO															
501122020039317	CINRYZE (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	500 U PÓ LIOF INJ CT 2 FA VD INC + 2 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS	7504.30	8527.62	9041.32	9096.12	9151.58	9264.57	9322.11	9380.38	9439.37	9499.12	9620.90	9682.97	9745.84
INOTERSENA NONADECASSÓDICA															
586020030000207	TEGSEDI (PTC FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.)	200 MG/ML SOL INJ SC CT 4 ENVOL SER PREENC VD TRANS X 1,5 ML	188080.61 252303.44	213728.03 286708.54	226603.09 303979.98	227976.46 305822.30	229366.56 307687.07	232198.30 311485.75	233640.50 313420.41	235100.76 315379.30	236579.45 317362.91	238076.76 319371.50	241128.93 323465.87	242684.74 325552.94	244260.48 327666.74
INOTUZUMABE OZOGAMICINA															
522719060082602	BESPONSA (PFIZER BRASIL LTDA)	1 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB	64679.78 86765.62	73499.77 98597.32	77927.43 104536.87	78399.72 105170.43	78877.77 105811.72	79851.59 107118.06	80347.55 107783.38	80849.73 108457.03	81358.24 109139.18	81873.15 109829.92	82922.78 111237.96	83457.81 111955.68	83999.69 112682.59
INSULINA ASPARTE															
526601801151410	NOVORAPID (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 U/ML SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 10 ML	106.89 147.77	121.47 167.93	128.78 178.03	129.56 179.11	130.35 180.20	131.96 182.43	132.78 183.56	133.61 184.71	134.45 185.87	135.30 187.04	137.04 189.45	137.92 190.67	138.82 191.91
526601401153416	NOVORAPID (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML (PENFILL)	203.89 281.87	231.69 320.30	245.65 339.60	247.14 341.66	248.65 343.74	251.72 347.99	253.28 350.14	254.86 352.33	256.47 354.55	258.09 356.79	261.40 361.37	263.08 363.69	264.79 366.06
526601901156414	NOVORAPID (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS (FLEXPEN)	197.34 272.81	224.25 310.01	237.76 328.69	239.20 330.68	240.66 332.70	243.63 336.80	245.14 338.89	246.68 341.02	248.23 343.16	249.80 345.33	253.00 349.76	254.63 352.01	256.29 354.31
526601402151417	NOVORAPID (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS (FLEXPEN)	39.46 54.55	44.84 61.99	47.54 65.72	47.83 66.12	48.12 66.52	48.72 67.35	49.02 67.77	49.33 68.20	49.64 68.62	49.95 69.05	50.59 69.94	50.92 70.39	51.25 70.85
526602002155316	NOVOMIX 30 (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 U/ML SUS INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML (PENFILL)	241.07 333.27	273.94 378.71	290.45 401.53	292.21 403.96	293.99 406.42	297.62 411.44	299.47 414.00	301.34 416.58	303.23 419.20	305.15 421.85	309.06 427.26	311.06 430.02	313.08 432.81
526602001159415	NOVOMIX 30 (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 U/ML SUS INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAS (FLEXPEN)	265.13 366.53	301.28 416.50	319.43 441.59	321.37 444.28	323.33 446.98	327.32 452.50	329.35 455.31	331.41 458.15	333.50 461.04	335.61 463.96	339.91 469.91	342.10 472.93	344.32 476.00
526618120010007	FIASP (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 U / ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS (FLEXTOUCH)	39.46 54.55	44.84 61.99	47.54 65.72	47.83 66.12	48.12 66.52	48.72 67.35	49.02 67.77	49.33 68.20	49.64 68.62	49.95 69.05	50.59 69.94	50.92 70.39	51.25 70.85

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
INSULINA ASPARTE															
526618120010107	FIASP (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 U / ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS (FLEXTOUCH)	197.41 272.91	224.33 310.12	237.84 328.80	239.28 330.79	240.74 332.81	243.72 336.93	245.23 339.02	246.76 341.13	248.31 343.27	249.89 345.46	253.09 349.88	254.72 352.14	256.38 354.43
526619110007607	FIASP (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 U / ML SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 10 ML	131.59 181.92	149.53 206.72	158.54 219.17	159.50 220.50	160.48 221.85	162.46 224.59	163.47 225.99	164.49 227.40	165.52 228.82	166.57 230.27	168.71 233.23	169.79 234.72	170.90 236.26
526619110007707	FIASP (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 U / ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML (PENFILL)	197.41 272.91	224.33 310.12	237.84 328.80	239.28 330.79	240.74 332.81	243.72 336.93	245.23 339.02	246.76 341.13	248.31 343.27	249.89 345.46	253.09 349.88	254.72 352.14	256.38 354.43
526619110007807	FIASP (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 U / ML SOL INJ CT 10 CAR VD TRANS X 3 ML (PENFILL)	394.84 545.84	448.68 620.27	475.71 657.64	478.59 661.62	481.51 665.66	487.46 673.88	490.48 678.06	493.55 682.30	496.65 686.59	499.80 690.94	506.21 699.81	509.47 704.31	512.78 708.89
607725030002607	KIRSTY (EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP)	100 U/ML SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 10 ML	113.55 156.98	129.03 178.38	136.81 189.13	137.64 190.28	138.48 191.44	140.19 193.80	141.06 195.01	141.94 196.22	142.83 197.45	143.73 198.70	145.58 201.26	146.52 202.56	147.47 203.87
607725030002507	KIRSTY (EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP)	100 U/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 10 ML	567.76 784.89	645.18 891.92	684.05 945.66	688.19 951.38	692.39 957.19	700.94 969.01	705.29 975.02	709.70 981.12	714.16 987.28	718.68 993.53	727.90 1006.28	732.59 1012.76	737.35 1019.34
607725030002407	KIRSTY (EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP)	100 U/ML SOL INJ CT 10 CAR VD TRANS X 3 ML + 10 CAN APLIC PLAS	344.24 475.89	391.18 540.78	414.75 573.37	417.26 576.84	419.80 580.35	424.99 587.52	427.63 591.17	430.30 594.86	433.01 598.61	435.75 602.40	441.33 610.11	444.18 614.05	447.06 618.03
607725030002307	KIRSTY (EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP)	100 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML + 5 CAN APLIC PLAS	172.12 237.95	195.59 270.39	207.37 286.68	208.63 288.42	209.90 290.17	212.49 293.75	213.81 295.58	215.15 297.43	216.50 299.30	217.87 301.19	220.67 305.06	222.09 307.03	223.53 309.02
607725030002707	KIRSTY (EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP)	100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 CAN APLIC PLAS	34.42 47.58	39.11 54.07	41.47 57.33	41.72 57.68	41.98 58.03	42.49 58.74	42.76 59.11	43.03 59.49	43.30 59.86	43.57 60.23	44.13 61.01	44.41 61.39	44.70 61.80
INSULINA DEGLUDECA															
526614070007702	TRESIBA (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML (PENFILL)	676.32 907.26	768.55 1030.98	814.84 1093.08	819.78 1099.71	824.78 1106.41	834.96 1120.07	840.15 1127.03	845.40 1134.07	850.72 1141.21	856.10 1148.43	867.08 1163.16	872.67 1170.66	878.34 1178.26
526614070007802	TRESIBA (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAS (FLEXTOUCH)	135.21 181.38	153.65 206.12	162.90 218.52	163.89 219.85	164.89 221.19	166.93 223.93	167.96 225.31	169.01 226.72	170.08 228.16	171.15 229.59	173.35 232.54	174.46 234.03	175.60 235.56

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
INSULINA DEGLUDECA															
526620010007907	TRESIBA (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAS (FLEXTOUCH)	676.26	768.48	814.77	819.71	824.71	834.89	840.07	845.33	850.64	856.03	867.00	872.59	878.26
			907.18	1030.89	1092.98	1099.61	1106.32	1119.98	1126.92	1133.98	1141.10	1148.33	1163.05	1170.55	1178.15
526620120008307	TRESIBA (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	200 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAS (FLEXTOUCH)	270.48	307.36	325.88	327.85	329.85	333.93	336.00	338.10	340.23	342.38	346.77	349.01	351.27
			362.84	412.31	437.16	439.80	442.48	447.96	450.73	453.55	456.41	459.29	465.18	468.18	471.22
526620120008507	TRESIBA (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	200 U/ML SOL INJ CT 2 CAR VD TRANS X 3 ML X 2 SIST APLIC PLAS (FLEXTOUCH)	540.99	614.76	651.80	655.75	659.74	667.89	672.04	676.24	680.49	684.80	693.58	698.05	702.58
			725.72	824.68	874.37	879.67	885.02	895.95	901.52	907.15	912.85	918.63	930.41	936.41	942.49
526620120008607	TRESIBA (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	200 U/ML SOL INJ CT 3 CAR VD TRANS X 3 ML X 3 SIST APLIC PLAS (FLEXTOUCH)	811.49	922.15	977.70	983.62	989.62	1001.84	1008.06	1014.36	1020.74	1027.20	1040.37	1047.08	1053.88
			1088.58	1237.03	1311.55	1319.49	1327.54	1343.93	1352.28	1360.73	1369.29	1377.95	1395.62	1404.62	1413.74
526620120008407	TRESIBA (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	200 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAS (FLEXTOUCH)	1352.52	1536.96	1629.54	1639.42	1649.41	1669.78	1680.15	1690.65	1701.28	1712.05	1734.00	1745.19	1756.52
			1814.36	2061.78	2185.97	2199.22	2212.62	2239.95	2253.86	2267.95	2282.21	2296.65	2326.10	2341.11	2356.31
INSULINA DETEMIR															
526602102151411	LEVEMIR (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML (PENFILL)	405.54	460.84	488.60	491.56	494.56	500.67	503.78	506.93	510.11	513.34	519.92	523.28	526.68
			560.64	637.08	675.46	679.55	683.70	692.15	696.45	700.80	705.20	709.66	718.76	723.40	728.10
526602103156210	LEVEMIR (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAS (FLEXPEN)	83.46	94.84	100.55	101.16	101.78	103.04	103.68	104.33	104.98	105.65	107.00	107.69	108.39
			115.38	131.11	139.00	139.85	140.70	142.45	143.33	144.23	145.13	146.05	147.92	148.88	149.84
526602101153419	LEVEMIR (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAS (FLEXPEN)	417.38	474.30	502.87	505.92	509.00	515.28	518.48	521.73	525.01	528.33	535.10	538.56	542.05
			577.00	655.69	695.19	699.40	703.66	712.34	716.77	721.26	725.80	730.39	739.74	744.53	749.35
INSULINA GLARGINA															
507617090020107	BASAGLAR (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML	72.25	82.10	87.05	87.58	88.11	89.20	89.75	90.31	90.88	91.46	92.63	93.23	93.83
			99.88	113.50	120.34	121.07	121.81	123.31	124.07	124.85	125.64	126.44	128.06	128.89	129.71
507617090020207	BASAGLAR (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML	180.67	205.31	217.67	218.99	220.33	223.05	224.43	225.84	227.26	228.70	231.63	233.12	234.64
			249.77	283.83	300.92	302.74	304.59	308.35	310.26	312.21	314.17	316.16	320.21	322.27	324.38
507617090020607	BASAGLAR (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC 80 UI PLAS	182.62	207.52	220.02	221.36	222.71	225.46	226.86	228.28	229.71	231.16	234.13	235.64	237.17
			252.46	286.88	304.16	306.02	307.88	311.69	313.62	315.58	317.56	319.57	323.67	325.76	327.87

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
INSULINA GLARGINA															
574518100000007	GLARGILIN (BIOMM S/A)	100 UI/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	265.66	301.89	320.07	322.01	323.98	327.98	330.01	332.08	334.16	336.28	340.59	342.79	345.01
			367.26	417.35	442.48	445.16	447.88	453.41	456.22	459.08	461.96	464.89	470.85	473.89	476.96
574518100000107	GLARGILIN (BIOMM S/A)	100 UI/ML SOL INJ CT CAR VD TRANS X 3 ML	79.71	90.58	96.04	96.62	97.21	98.41	99.02	99.64	100.26	100.90	102.19	102.85	103.52
			110.19	125.22	132.77	133.57	134.39	136.05	136.89	137.75	138.60	139.49	141.27	142.18	143.11
574518100000207	GLARGILIN (BIOMM S/A)	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML	398.53	452.88	480.16	483.07	486.01	492.01	495.07	498.16	501.30	504.47	510.94	514.23	517.57
			550.94	626.08	663.79	667.82	671.88	680.17	684.41	688.68	693.02	697.40	706.34	710.89	715.51
574520010001007	GLARGILIN (BIOMM S/A)	100 UI/ML SOL INJ CT CAR VD TRANS X 3 ML + 1 CAN APLIC	79.71	90.58	96.04	96.62	97.21	98.41	99.02	99.64	100.26	100.90	102.19	102.85	103.52
			110.19	125.22	132.77	133.57	134.39	136.05	136.89	137.75	138.60	139.49	141.27	142.18	143.11
574524060002307	GLARGILIN (BIOMM S/A)	100 UI/ML SOL INJ CT CAR VD TRANS X 3 ML + 1 CAN APLIC GANGAN	79.71	90.58	96.04	96.62	97.21	98.41	99.02	99.64	100.26	100.90	102.19	102.85	103.52
			110.19	125.22	132.77	133.57	134.39	136.05	136.89	137.75	138.60	139.49	141.27	142.18	143.11
574524060002207	GLARGILIN (BIOMM S/A)	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML + 5 CAN APLIC UNOPEN	398.53	452.88	480.16	483.07	486.01	492.01	495.07	498.16	501.30	504.47	510.94	514.23	517.57
			550.94	626.08	663.79	667.82	671.88	680.17	684.41	688.68	693.02	697.40	706.34	710.89	715.51
574524060002107	GLARGILIN (BIOMM S/A)	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML + 5 CAN APLIC GANGAN	398.53	452.88	480.16	483.07	486.01	492.01	495.07	498.16	501.30	504.47	510.94	514.23	517.57
			550.94	626.08	663.79	667.82	671.88	680.17	684.41	688.68	693.02	697.40	706.34	710.89	715.51
505622020045907	GLATUS (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Em Análise Recursal	100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	110.83	125.94	133.53	134.34	135.16	136.83	137.68	138.54	139.41	140.29	142.09	143.01	143.94
			153.22	174.10	184.60	185.72	186.85	189.16	190.33	191.52	192.73	193.94	196.43	197.70	198.99
505622020046007	GLATUS (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Em Análise Recursal	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS 3 ML	35.96	40.86	43.33	43.59	43.85	44.40	44.67	44.95	45.23	45.52	46.10	46.40	46.70
			49.71	56.49	59.90	60.26	60.62	61.38	61.75	62.14	62.53	62.93	63.73	64.15	64.56
505622020046107	GLATUS (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Em Análise Recursal	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS 3 ML + 1 CAN APLIC	31.08	35.32	37.45	37.67	37.90	38.37	38.61	38.85	39.09	39.34	39.85	40.10	40.36
			42.97	48.83	51.77	52.08	52.39	53.04	53.38	53.71	54.04	54.39	55.09	55.44	55.80
505622020046207	GLATUS (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Em Análise Recursal	100 UI/ML SOL INJ CT 3 CAR VD TRANS 3 ML + 3 CAN APLIC	93.22	105.93	112.31	112.99	113.68	115.09	115.80	116.53	117.26	118.00	119.51	120.28	121.06
			128.87	146.44	155.26	156.20	157.16	159.11	160.09	161.10	162.11	163.13	165.22	166.28	167.36
607724100000317	SEMGLEE (EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP)	100 U/ML SOL INJ CT CAR VD TRANS X 3 ML + 1 CAN APLIC	35.18	39.98	42.39	42.64	42.90	43.43	43.70	43.98	44.25	44.53	45.10	45.39	45.69
			47.19	53.63	56.86	57.20	57.55	58.26	58.62	59.00	59.36	59.74	60.50	60.89	61.29

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
INSULINA GLARGINA															
607724100000417	SEMGLEE (EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP)	100 U/ML SOL INJ CT 3 CAR VD TRANS X 3 ML + 3 CAN APLIC	105.57 141.62	119.97 160.94	127.19 170.62	127.96 171.65	128.74 172.70	130.33 174.83	131.14 175.92	131.96 177.02	132.79 178.13	133.63 179.26	135.35 181.57	136.22 182.73	137.10 183.91
607724100000517	SEMGLEE (EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP)	100 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML + 5 CAN APLIC	175.94 236.02	199.93 268.20	211.98 284.36	213.26 286.08	214.56 287.82	217.21 291.38	218.56 293.19	219.93 295.03	221.31 296.88	222.71 298.76	225.56 302.58	227.02 304.54	228.49 306.51
607724100000617	SEMGLEE (EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP)	100 U/ML SOL INJ CT 10 CAR VD TRANS X 3 ML + 10 CAN APLIC	351.89 472.05	399.88 536.42	423.96 568.73	426.53 572.17	429.13 575.66	434.43 582.77	437.13 586.39	439.86 590.06	442.63 593.77	445.43 597.53	451.14 605.19	454.05 609.09	457.00 613.05
576720020055617	TOUJEO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	300 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 1 CAN APLIC	178.60 246.90	202.95 280.57	215.18 297.47	216.48 299.27	217.80 301.10	220.49 304.81	221.86 306.71	223.25 308.63	224.65 310.57	226.08 312.54	228.97 316.54	230.45 318.58	231.95 320.66
576720050069317	LANTUS (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML	67.15 92.83	76.31 105.49	80.90 111.84	81.39 112.52	81.89 113.21	82.90 114.60	83.42 115.32	83.94 116.04	84.47 116.77	85.00 117.51	86.09 119.01	86.65 119.79	87.21 120.56
576720050069417	LANTUS (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 U/ML SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 10 ML	208.37 288.06	236.78 327.33	251.05 347.06	252.57 349.16	254.11 351.29	257.25 355.63	258.84 357.83	260.46 360.07	262.10 362.34	263.76 364.63	267.14 369.31	268.86 371.68	270.61 374.10
576720050069517	LANTUS (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 CAN APLIC	74.18 102.55	84.30 116.54	89.37 123.55	89.92 124.31	90.46 125.06	91.58 126.60	92.15 127.39	92.73 128.19	93.31 129.00	93.90 129.81	95.10 131.47	95.72 132.33	96.34 133.18
576720050069617	LANTUS (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 U/ML SOL INJ CT 3 CAR VD TRANS X 3ML + 3 CAN APLIC	246.75 341.12	280.40 387.64	297.29 410.99	299.09 413.47	300.91 415.99	304.63 421.13	306.52 423.75	308.44 426.40	310.38 429.08	312.34 431.79	316.35 437.34	318.39 440.16	320.45 443.00
INSULINA GLARGINA;LIXISENATIDA															
576720040062917	SOLIQUA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 U/ML + 0,05 MG/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 CAN APLIC	148.77 199.57	169.06 226.79	179.24 240.44	180.33 241.91	181.43 243.38	183.67 246.39	184.81 247.92	185.96 249.46	187.13 251.03	188.32 252.62	190.73 255.86	191.96 257.51	193.21 259.18
576720040063117	SOLIQUA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 U/ML + 0,033 MG/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 CAN APLIC	148.77 199.57	169.06 226.79	179.24 240.44	180.33 241.91	181.43 243.38	183.67 246.39	184.81 247.92	185.96 249.46	187.13 251.03	188.32 252.62	190.73 255.86	191.96 257.51	193.21 259.18
INSULINA GLULISINA															
576720020052217	APIDRA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML	96.04 132.77	109.14 150.88	115.71 159.96	116.41 160.93	117.12 161.91	118.57 163.92	119.30 164.93	120.05 165.96	120.81 167.01	121.57 168.06	123.13 170.22	123.92 171.31	124.73 172.43

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
INSULINA GLULISINA															
576720020052317	APIDRA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML	28.82 39.84	32.75 45.27	34.72 48.00	34.93 48.29	35.15 48.59	35.58 49.19	35.80 49.49	36.03 49.81	36.25 50.11	36.48 50.43	36.95 51.08	37.19 51.41	37.43 51.74
576720020052417	APIDRA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SISTEMA APLIC PLAS	28.82 39.84	32.75 45.27	34.72 48.00	34.93 48.29	35.15 48.59	35.58 49.19	35.80 49.49	36.03 49.81	36.25 50.11	36.48 50.43	36.95 51.08	37.19 51.41	37.43 51.74
INSULINA HUMANA															
541818100091607	INSULIV R (EMS S/A)	100 UI/ML SOL INJ CT FA X 10 ML	30.60 42.30	34.77 48.07	36.87 50.97	37.09 51.27	37.32 51.59	37.78 52.23	38.01 52.55	38.25 52.88	38.49 53.21	38.73 53.54	39.23 54.23	39.48 54.58	39.74 54.94
541918060006704	INSULINA HUMANA RECOMBINANTE NPH (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) Hosp.	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML	34.61	39.33	41.70	41.95	42.21	42.73	42.99	43.26	43.53	43.81	44.37	44.66	44.95
507601613154412	HUMULIN N (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	52.09 72.01	59.19 81.83	62.76 86.76	63.14 87.29	63.52 87.81	64.31 88.90	64.71 89.46	65.11 90.01	65.52 90.58	65.94 91.16	66.78 92.32	67.21 92.91	67.65 93.52
507601614150410	HUMULIN N (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 UI/ML SUS INJ CT 2 CARP VD TRANS X 3 ML	56.15 77.62	63.81 88.21	67.65 93.52	68.06 94.09	68.48 94.67	69.32 95.83	69.75 96.43	70.19 97.03	70.63 97.64	71.08 98.26	71.99 99.52	72.45 100.16	72.92 100.81
507604502159410	HUMULIN 70N/30R (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML	52.09 72.01	59.19 81.83	62.76 86.76	63.14 87.29	63.52 87.81	64.31 88.90	64.71 89.46	65.11 90.01	65.52 90.58	65.94 91.16	66.78 92.32	67.21 92.91	67.65 93.52
507604503155419	HUMULIN 70N/30R (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 UI/ML SUS INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML	56.15 77.62	63.81 88.21	67.65 93.52	68.06 94.09	68.48 94.67	69.32 95.83	69.75 96.43	70.19 97.03	70.63 97.64	71.08 98.26	71.99 99.52	72.45 100.16	72.92 100.81
507604603151415	HUMULIN R (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	52.09 72.01	59.19 81.83	62.76 86.76	63.14 87.29	63.52 87.81	64.31 88.90	64.71 89.46	65.11 90.01	65.52 90.58	65.94 91.16	66.78 92.32	67.21 92.91	67.65 93.52
507604602153414	HUMULIN R (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML	56.15 77.62	63.81 88.21	67.65 93.52	68.06 94.09	68.48 94.67	69.32 95.83	69.75 96.43	70.19 97.03	70.63 97.64	71.08 98.26	71.99 99.52	72.45 100.16	72.92 100.81
526601115150419	NOVOLIN R (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 UI/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	51.67 71.43	58.72 81.18	62.25 86.06	62.63 86.58	63.01 87.11	63.79 88.19	64.19 88.74	64.59 89.29	64.99 89.84	65.41 90.43	66.24 91.57	66.67 92.17	67.10 92.76

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
INSULINA HUMANA															
526601116157417	NOVOLIN R (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML (PENFILL)	129.23 178.65	146.85 203.01	155.70 215.25	156.64 216.55	157.60 217.87	159.54 220.55	160.53 221.92	161.54 223.32	162.55 224.72	163.58 226.14	165.68 229.04	166.75 230.52	167.83 232.02
526618040009007	NOVOLIN R (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAS (FLEXPEN)	20.66 28.56	23.48 32.46	24.89 34.41	25.04 34.62	25.20 34.84	25.51 35.27	25.66 35.47	25.83 35.71	25.99 35.93	26.15 36.15	26.49 36.62	26.66 36.86	26.83 37.09
526618040009307	NOVOLIN R (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAS (FLEXPEN)	103.38 142.92	117.48 162.41	124.55 172.18	125.31 173.23	126.07 174.28	127.63 176.44	128.42 177.53	129.23 178.65	130.04 179.77	130.86 180.91	132.54 183.23	133.39 184.40	134.26 185.61
526601110159418	NOVOLIN N (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	51.67 71.43	58.72 81.18	62.25 86.06	62.63 86.58	63.01 87.11	63.79 88.19	64.19 88.74	64.59 89.29	64.99 89.84	65.41 90.43	66.24 91.57	66.67 92.17	67.10 92.76
526601113158412	NOVOLIN N (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML (PENFILL)	129.23 178.65	146.85 203.01	155.70 215.25	156.64 216.55	157.60 217.87	159.54 220.55	160.53 221.92	161.54 223.32	162.55 224.72	163.58 226.14	165.68 229.04	166.75 230.52	167.83 232.02
526618040009107	NOVOLIN N (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 UI/ML SUS INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAS (FLEXPEN)	20.66 28.56	23.48 32.46	24.89 34.41	25.04 34.62	25.20 34.84	25.51 35.27	25.66 35.47	25.83 35.71	25.99 35.93	26.15 36.15	26.49 36.62	26.66 36.86	26.83 37.09
526618040009207	NOVOLIN N (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAS (FLEXPEN)	103.38 142.92	117.48 162.41	124.55 172.18	125.31 173.23	126.07 174.28	127.63 176.44	128.42 177.53	129.23 178.65	130.04 179.77	130.86 180.91	132.54 183.23	133.39 184.40	134.26 185.61
574519100000407	AFREZZA (BIOMM S/A)	8 U (0,70 MG) PO INAL OR CT REFIL PLAS OPC X 90 + 2 INAL	1702.52 2353.63	1934.68 2674.58	2051.23 2835.71	2063.66 2852.89	2076.24 2870.28	2101.88 2905.73	2114.93 2923.77	2128.15 2942.04	2141.54 2960.55	2155.09 2979.29	2182.72 3017.48	2196.80 3036.95	2211.06 3056.66
574519100000507	AFREZZA (BIOMM S/A)	12 U (1 MG) PO INAL OR CT REFIL PLAS OPC X 90 + 2 INAL	2564.28 3544.97	2913.96 4028.38	3089.49 4271.04	3108.22 4296.93	3127.17 4323.13	3165.78 4376.51	3185.44 4403.68	3205.35 4431.21	3225.51 4459.08	3245.92 4487.29	3287.54 4544.83	3308.75 4574.15	3330.23 4603.85
574519100000607	AFREZZA (BIOMM S/A)	4 U (0,35 MG) + 8 U (0,70 MG) PO INAL OR CT REFIL PLAS OPC X 60 + 30+ 2 INAL	1135.02 1569.10	1289.80 1783.07	1367.49 1890.47	1375.78 1901.94	1384.17 1913.53	1401.26 1937.16	1409.96 1949.19	1418.78 1961.38	1427.70 1973.71	1436.73 1986.19	1455.15 2011.66	1464.54 2024.64	1474.05 2037.79
574519100000707	AFREZZA (BIOMM S/A)	4 U (0,35 MG) + 8 U (0,70 MG) PO INAL OR CT REFIL PLAS OPC X 30 + 60 + 2 INAL	1418.77 1961.37	1612.24 2228.83	1709.36 2363.09	1719.72 2377.41	1730.21 2391.91	1751.57 2421.44	1762.45 2436.48	1773.46 2451.70	1784.62 2467.13	1795.91 2482.74	1818.94 2514.58	1830.67 2530.79	1842.56 2547.23
574519100000807	AFREZZA (BIOMM S/A)	8 U (0,70 MG) + 12 U (1 MG) PO INAL OR CT REFIL PLAS OPC X 60 + 30 + 2 INAL	1998.74 2763.14	2271.30 3139.94	2408.12 3329.08	2422.71 3349.25	2437.49 3369.69	2467.58 3411.28	2482.91 3432.48	2498.43 3453.93	2514.14 3475.65	2530.05 3497.65	2562.49 3542.49	2579.02 3565.34	2595.77 3588.50

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
INSULINA HUMANA															
574519100000907	AFREZZA (BIOMM S/A)	4 U (0,35 MG) + 8 U (0,70 MG) PO INAL OR CT REFIL PLAS OPC X 90 + 90 + 2 INAL	2200.40 3041.92	2500.46 3456.74	2651.08 3664.96	2667.15 3687.18	2683.41 3709.66	2716.54 3755.46	2733.42 3778.79	2750.50 3802.40	2767.80 3826.32	2785.32 3850.54	2821.03 3899.91	2839.23 3925.07	2857.66 3950.55
505609201150414	INSUNORM R (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	46.73 64.60	53.10 73.41	56.30 77.83	56.64 78.30	56.99 78.79	57.69 79.75	58.05 80.25	58.41 80.75	58.78 81.26	59.15 81.77	59.91 82.82	60.30 83.36	60.69 83.90
505608901159416	INSUNORM N (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML	46.73 64.60	53.10 73.41	56.30 77.83	56.64 78.30	56.99 78.79	57.69 79.75	58.05 80.25	58.41 80.75	58.78 81.26	59.15 81.77	59.91 82.82	60.30 83.36	60.69 83.90
577519120000117	WOSULIN R (GERAIS, COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS	100 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 10 ML	40.40 55.85	45.91 63.47	48.67 67.28	48.97 67.70	49.27 68.11	49.88 68.96	50.19 69.38	50.50 69.81	50.82 70.26	51.14 70.70	51.79 71.60	52.13 72.07	52.47 72.54
577524120001007	WOSULIN R (GERAIS, COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS	100 UI/ML SOL INJ CX CARP VD INC X 3 ML	19.87 27.47	22.58 31.22	23.94 33.10	24.08 33.29	24.23 33.50	24.53 33.91	24.68 34.12	24.84 34.34	24.99 34.55	25.15 34.77	25.47 35.21	25.64 35.45	25.81 35.68
577524120001107	WOSULIN R (GERAIS, COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS	100 UI/ML SOL INJ CX 5 CARP VD INC X 3 ML	99.38 137.39	112.93 156.12	119.73 165.52	120.46 166.53	121.20 167.55	122.69 169.61	123.45 170.66	124.23 171.74	125.01 172.82	125.80 173.91	127.41 176.14	128.23 177.27	129.06 178.42
544018060000307	BAHIAFARMA INSULINA HUMANA NPH (FUNDAÇÃO BAIANA DE PESQ. CIENTIFICA E DESENV. TECNOLOGICO, ICMS0%	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML	38.99 53.90	44.31* 61.26*	46.98* 64.95*	47.26* 65.33*	47.55* 65.74*	48.14* 66.55*	48.43* 66.95*	48.74* 67.38*	49.04* 67.79*	49.35* 68.22*	49.99* 69.11*	50.31* 69.55*	50.64* 70.01*
544018070000407	BAHIAFARMA INSULINA HUMANA R (FUNDAÇÃO BAIANA DE PESQ. CIENTIFICA E DESENV. TECNOLOGICO,	100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	40.68 56.24	46.23 63.91	49.01 67.75	49.31 68.17	49.61 68.58	50.22 69.43	50.53 69.85	50.85 70.30	51.17 70.74	51.49 71.18	52.15 72.09	52.49 72.56	52.83 73.03
INSULINA ISOFANA															
541818100092307	VISULIN N (EMS S/A)	100 UI/ML SUS INJ CT 5 FA X 10 ML	130.40 180.27	148.18 204.85	157.11 217.20	158.06 218.51	159.02 219.84	160.99 222.56	161.99 223.94	163.00 225.34	164.03 226.76	165.06 228.19	167.18 231.12	168.26 232.61	169.35 234.12
541818100092607	VISULIN N (EMS S/A)	100 UI/ML SUS INJ CT 50 FA X 10 ML	260.82 360.57	296.39 409.74	314.24 434.42	316.15 437.06	318.07 439.71	322.00 445.15	324.00 447.91	326.03 450.72	328.08 453.55	330.15 456.41	334.38 462.26	336.54 465.25	338.73 468.27
541818100092507	VISULIN N (EMS S/A)	100 UI/ML SUS INJ CT 20 FA X 10 ML	521.64 721.14	592.77 819.47	628.48 868.84	632.29 874.10	636.15 879.44	644.00 890.29	648.00 895.82	652.05 901.42	656.15 907.09	660.30 912.83	668.77 924.54	673.08 930.49	677.45 936.53

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
INSULINA ISOFANA															
541818100092207	VISULIN N (EMS S/A)	100 UI/ML SUS INJ CT FA X 10 ML	26.07 36.04	29.63 40.96	31.41 43.42	31.60 43.69	31.79 43.95	32.19 44.50	32.39 44.78	32.59 45.05	32.79 45.33	33.00 45.62	33.42 46.20	33.64 46.51	33.86 46.81
541818100092407	VISULIN N (EMS S/A)	100 UI/ML SUS INJ CT 10 FA X 10 ML	1304.08 1802.81	1481.91 2048.65	1571.18 2172.06	1580.70 2185.23	1590.34 2198.55	1609.98 2225.70	1619.98 2239.53	1630.10 2253.52	1640.35 2267.69	1650.73 2282.04	1671.90 2311.30	1682.68 2326.21	1693.61 2341.32
577520030000717	WOSULIN N (GERAIS, COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS	100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 10 ML	37.93 52.44	43.10 59.58	45.70 63.18	45.98 63.56	46.26 63.95	46.83 64.74	47.12 65.14	47.41 65.54	47.71 65.96	48.01 66.37	48.63 67.23	48.94 67.66	49.26 68.10
577524120001207	WOSULIN N (GERAIS, COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS	100 UI/ML SUS INJ CX CARP VD INC X 3 ML	20.14 27.84	22.89 31.64	24.27 33.55	24.41 33.75	24.56 33.95	24.86 34.37	25.02 34.59	25.18 34.81	25.33 35.02	25.49 35.24	25.82 35.69	25.99 35.93	26.16 36.16
577524120001307	WOSULIN N (GERAIS, COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS	100 UI/ML SUS INJ CX 5 CARP VD INC X 3 ML	100.71 139.23	114.44 158.21	121.34 167.75	122.07 168.75	122.82 169.79	124.33 171.88	125.11 172.96	125.89 174.04	126.68 175.13	127.48 176.23	129.12 178.50	129.95 179.65	130.79 180.81
INSULINA LISPRO															
507601402153319	HUMALOG (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 UI/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	102.87 142.21	116.90 161.61	123.94 171.34	124.69 172.38	125.45 173.43	127.00 175.57	127.79 176.66	128.59 177.77	129.40 178.89	130.22 180.02	131.88 182.32	132.74 183.51	133.60 184.69
507601405152216	HUMALOG (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML	205.43 283.99	233.44 322.72	247.51 342.17	249.01 344.24	250.52 346.33	253.62 350.61	255.19 352.79	256.79 355.00	258.40 357.22	260.04 359.49	263.37 364.09	265.07 366.44	266.79 368.82
507604201159314	HUMALOG (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 UI /ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS	229.72 317.57	261.05 360.89	276.77 382.62	278.45 384.94	280.15 387.29	283.60 392.06	285.37 394.51	287.15 396.97	288.96 399.47	290.78 401.99	294.51 407.14	296.41 409.77	298.34 412.44
507604301153210	HUMALOG (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 UI /ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS	37.68 52.09	42.82 59.20	45.40 62.76	45.67 63.14	45.95 63.52	46.52 64.31	46.81 64.71	47.10 65.11	47.40 65.53	47.70 65.94	48.31 66.79	48.62 67.21	48.94 67.66
507601401157310	HUMALOG (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 UI/ML SOL INJ CT 2 CAR VD TRANS X 3 ML	82.16 113.58	93.36 129.06	98.99 136.85	99.59 137.68	100.20 138.52	101.43 140.22	102.06 141.09	102.70 141.98	103.35 142.88	104.00 143.77	105.33 145.61	106.01 146.55	106.70 147.51
507604901150417	HUMALOG MIX (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML	241.11 333.32	273.99 378.78	290.49 401.59	292.25 404.02	294.04 406.49	297.67 411.51	299.52 414.07	301.39 416.65	303.28 419.27	305.20 421.92	309.12 427.34	311.11 430.09	313.13 432.88

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
INSULINA LISPRO															
507604102150416	HUMALOG MIX (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML	241.05 333.24	273.92 378.68	290.42 401.49	292.18 403.92	293.96 406.38	297.59 411.40	299.44 413.96	301.31 416.54	303.21 419.17	305.13 421.82	309.04 427.23	311.03 429.98	313.05 432.77
507604801156219	HUMALOG MIX (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 UI/ML SUS INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS	48.20 66.63	54.77 75.72	58.07 80.28	58.42 80.76	58.78 81.26	59.51 82.27	59.88 82.78	60.25 83.29	60.63 83.82	61.01 84.34	61.79 85.42	62.19 85.97	62.60 86.54
507605101158411	HUMALOG MIX (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS	241.08 333.28	273.95 378.72	290.46 401.54	292.22 403.98	294.00 406.44	297.63 411.46	299.48 414.01	301.35 416.60	303.25 419.23	305.16 421.87	309.08 427.28	311.07 430.04	313.09 432.83
507605002151419	HUMALOG MIX (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 UI/ML SUS INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS	48.20 66.63	54.77 75.72	58.07 80.28	58.42 80.76	58.78 81.26	59.51 82.27	59.88 82.78	60.25 83.29	60.63 83.82	61.01 84.34	61.79 85.42	62.19 85.97	62.60 86.54
507605001153418	HUMALOG MIX (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS	241.08 333.28	273.95 378.72	290.46 401.54	292.22 403.98	294.00 406.44	297.63 411.46	299.48 414.01	301.35 416.60	303.25 419.23	305.16 421.87	309.08 427.28	311.07 430.04	313.09 432.83
IOBITRIDOL															
511000305151418	HENETIX (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA) Hosp.	300 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML	5500.29	6250.33	6626.85	6667.02	6707.67	6790.48	6832.66	6875.36	6918.61	6962.39	7051.65	7097.15	7143.23
511000306158416	HENETIX (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA) Hosp.	300 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML	2200.30	2500.34	2650.96	2667.03	2683.29	2716.42	2733.29	2750.38	2767.67	2785.19	2820.90	2839.10	2857.53
511000304155411	HENETIX (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA) Hosp.	350 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML	6417.59	7292.72	7732.03	7778.90	7826.33	7922.95	7972.16	8021.99	8072.44	8123.53	8227.68	8280.76	8334.53
511000302152413	HENETIX (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA)	300 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML	4400.60 6083.57	5000.68 6913.15	5301.93 7329.61	5334.06 7374.03	5366.58 7418.98	5432.84 7510.58	5466.58 7557.23	5500.75 7604.46	5535.35 7652.30	5570.38 7700.72	5641.79 7799.44	5678.20 7849.78	5715.06 7900.74
511000303159411	HENETIX (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA)	350 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML	5134.41 7098.02	5834.56 8065.94	6186.03 8551.82	6223.53 8603.67	6261.47 8656.11	6338.78 8762.99	6378.15 8817.42	6418.01 8872.52	6458.38 8928.33	6499.25 8984.83	6582.58 9100.03	6625.05 9158.74	6668.06 9218.20
511000310155418	HENETIX (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA) Hosp.	350 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML	2430.01	2761.38	2927.72	2945.47	2963.43	3000.01	3018.65	3037.51	3056.62	3075.96	3115.40	3135.50	3155.86
IODETO DE POTÁSSIO															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IODETO DE POTÁSSIO															
519624070003807	LAQFA - IODETO DE POTÁSSIO (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO DA AERONAUTICA)	130 MG COM CX 50 ENV AL X 10	1105.93 1528.88	1256.74 1737.37	1332.45 1842.03	1340.52 1853.19	1348.69 1864.48	1365.35 1887.52	1373.83 1899.24	1382.41 1911.10	1391.11 1923.13	1399.91 1935.29	1417.86 1960.11	1427.01 1972.76	1436.27 1985.56
IODETO DE POTÁSSIO;BENZOATO DE SÓDIO;CLORIDRATO DE OXOMEMAZINA;GUAIFENESINA															
538818301138418	EXPEC (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	(0,4 + 20 + 4 + 6) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	31.66 42.47	35.98 48.27	38.14 51.16	38.38 51.49	38.61 51.79	39.09 52.44	39.33 52.76	39.58 53.10	39.82 53.42	40.08 53.77	40.59 54.45	40.85 54.80	41.12 55.16
IODETO DE POTÁSSIO;NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;SULFATO FERROSO;RIBOFLAVINA;															
541820030122007	GEROVITAL (EMS S/A) Liberado	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	60.91 81.71	69.22 92.86	73.39 98.45	73.83 99.04	74.28 99.64	75.20 100.88	75.66 101.50	76.14 102.14	76.62 102.78	77.10 103.43	78.09 104.75	78.59 105.43	79.10 106.11
507714701113422	GEROVITAL (EMS S/A) Liberado	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60	81.25 108.99	92.33 123.86	97.89 131.32	98.48 132.11	99.09 132.93	100.31 134.56	100.93 135.39	101.56 136.24	102.20 137.10	102.85 137.97	104.17 139.74	104.84 140.64	105.52 141.55
IODIXANOL															
541612090001004	VISIPAQUE (GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA Hosp.	550 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 50 ML	286.45	325.51	345.12	347.21	349.33	353.64	355.84	358.06	360.31	362.59	367.24	369.61	372.01
541612090001204	VISIPAQUE (GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA Hosp.	550 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 100 ML	563.22	640.02	678.58	682.69	686.85	695.33	699.65	704.03	708.45	712.94	722.08	726.74	731.45
541612090001804	VISIPAQUE (GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA Hosp.	652 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 50 ML	313.03	355.72	377.14	379.43	381.74	386.46	388.86	391.29	393.75	396.24	401.32	403.91	406.53
541612090001704	VISIPAQUE (GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA Hosp.	652 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 100 ML	626.08	711.45	754.31	758.88	763.51	772.94	777.74	782.60	787.52	792.51	802.67	807.85	813.09
541616070002203	VISIPAQUE (GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA Hosp.	652 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 500 ML	3124.35	3550.40	3764.28	3787.09	3810.18	3857.22	3881.18	3905.44	3930.00	3954.87	4005.58	4031.42	4057.60
IODO POVIDONA PVPI															
510500501172429	SABOFEN (GEYER MEDICAMENTOS SA) Liberado	7 MG/G SAB CT FILME PP X 100 G	24.83 33.54	28.22 38.12	29.92 40.42	30.10 40.66	30.28 40.91	30.65 41.41	30.84 41.66	31.04 41.93	31.23 42.19	31.43 42.46	31.83 43.00	32.04 43.28	32.25 43.57

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IODO POVIDONA PVPI															
510500502179427	SABOFEN (GEYER MEDICAMENTOS SA) Liberado	7 MG/G SAB CT FILME PP X 50 G	17.40 23.51	19.77 26.71	20.96 28.32	21.09 28.49	21.22 28.67	21.48 29.02	21.61 29.19	21.75 29.38	21.89 29.57	22.03 29.76	22.31 30.14	22.45 30.33	22.60 30.53
IODO;SALICILATO DE METILA															
541820060130107	IODEX (EMS S/A) Liberado	0,05G/G + 0,05G/G POM DERM CT PT 28 G	12.58 16.88	14.30 19.18	15.16 20.34	15.25 20.46	15.34 20.58	15.53 20.83	15.63 20.97	15.73 21.10	15.82 21.22	15.92 21.36	16.13 21.64	16.23 21.77	16.34 21.92
IODO;ÁCIDO SALICÍLICO															
533006901172410	HEBRIN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	10 MG/ML + 10 MG/ML + 20MG/ML SOL DERM CT FR VD AMB X 30 ML + CGT	14.30 19.18	16.25 21.80	17.23 23.11	17.33 23.25	17.44 23.40	17.65 23.68	17.76 23.82	17.88 23.99	17.99 24.13	18.10 24.28	18.33 24.59	18.45 24.75	18.57 24.91
IOEXOL															
541612040000503	OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA	300 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 50 ML	165.59 228.92	188.17 260.13	199.51 275.81	200.72 277.48	201.94 279.17	204.43 282.61	205.70 284.37	206.99 286.15	208.29 287.95	209.61 289.77	212.29 293.48	213.66 295.37	215.05 297.29
541612040000603	OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA	300 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 100 ML	299.76 414.40	340.64 470.91	361.16 499.28	363.35 502.31	365.56 505.37	370.07 511.60	372.37 514.78	374.70 518.00	377.06 521.26	379.44 524.55	384.31 531.29	386.79 534.71	389.30 538.18
541612040000703	OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA	350 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 50 ML	190.95 263.98	216.99 299.98	230.06 318.04	231.45 319.97	232.87 321.93	235.74 325.90	237.20 327.92	238.69 329.97	240.19 332.05	241.71 334.15	244.81 338.44	246.39 340.62	247.99 342.83
541612040000803	OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA	350 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 100 ML	344.47 476.21	391.44 541.14	415.02 573.74	417.54 577.22	420.09 580.75	425.27 587.91	427.91 591.56	430.59 595.27	433.30 599.01	436.04 602.80	441.63 610.53	444.48 614.47	447.36 618.45
541617040002303	OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA	300 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 500 ML	1319.28 1823.83	1499.18 2072.53	1589.49 2197.38	1599.13 2210.70	1608.88 2224.18	1628.74 2251.64	1638.86 2265.63	1649.10 2279.78	1659.47 2294.12	1669.97 2308.64	1691.38 2338.23	1702.30 2353.33	1713.35 2368.61
541617040002403	OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA	350 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 500 ML	1461.38 2020.27	1660.66 2295.77	1760.70 2434.06	1771.37 2448.82	1782.17 2463.75	1804.17 2494.16	1815.38 2509.66	1826.73 2525.35	1838.21 2541.22	1849.85 2557.31	1873.56 2590.09	1885.65 2606.80	1897.90 2623.74
IOMEPROL															
540715080002302	IOMERON (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	612,4 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	83.92 112.58	95.36 127.92	101.11 135.64	101.72 136.45	102.34 137.29	103.60 138.98	104.25 139.85	104.90 140.72	105.56 141.60	106.23 142.50	107.59 144.33	108.28 145.25	108.99 146.21

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IOMEPROL															
540715080002402	IOMERON (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	612,4 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 100 ML	164.56 220.75	187.00 250.85	198.27 265.97	199.47 267.58	200.68 269.21	203.16 272.53	204.42 274.22	205.70 275.94	206.99 277.67	208.30 279.43	210.97 283.01	212.34 284.85	213.71 286.68
540715080002602	IOMERON (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	816,5 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 50 ML	1005.03 1348.21	1142.08 1532.06	1210.88 1624.35	1218.22 1634.20	1225.65 1644.17	1240.78 1664.46	1248.48 1674.79	1256.29 1685.27	1264.19 1695.87	1272.19 1706.60	1288.50 1728.48	1296.81 1739.62	1305.23 1750.92
540715080002802	IOMERON (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	816,5 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 100 ML	1971.64 2644.88	2240.50 3005.55	2375.47 3186.61	2389.87 3205.93	2404.44 3225.47	2434.12 3265.29	2449.24 3285.57	2464.55 3306.11	2480.05 3326.90	2495.75 3347.96	2527.74 3390.87	2544.05 3412.75	2560.57 3434.91
540715080002902	IOMERON (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	816,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 500 ML	945.26 1268.03	1074.16 1440.95	1138.87 1527.75	1145.77 1537.01	1152.76 1546.39	1166.99 1565.48	1174.24 1575.20	1181.58 1585.05	1189.01 1595.01	1196.53 1605.10	1211.87 1625.68	1219.69 1636.17	1227.61 1646.80
559221100002903	IOMERON (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	612,4 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 50 ML	839.31 1125.90	953.76 1279.44	1011.22 1356.52	1017.35 1364.74	1023.55 1373.06	1036.19 1390.01	1042.62 1398.64	1049.14 1407.38	1055.74 1416.24	1062.42 1425.20	1076.04 1443.47	1082.98 1452.78	1090.01 1462.21
559221100003003	IOMERON (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	612,4 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 100 ML	1645.60 2207.51	1870.00 2508.54	1982.65 2659.65	1994.67 2675.78	2006.83 2692.09	2031.61 2725.33	2044.22 2742.25	2057.00 2759.39	2069.94 2776.75	2083.04 2794.32	2109.74 2830.14	2123.36 2848.41	2137.14 2866.90
559223040003103	IOMERON (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	612,4 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 500 ML	779.14 1045.19	885.39 1187.72	938.72 1259.26	944.41 1266.89	950.17 1274.62	961.90 1290.35	967.88 1298.38	973.93 1306.49	980.05 1314.70	986.25 1323.02	998.90 1339.99	1005.34 1348.63	1011.87 1357.39
ION CITRATO															
510412060073504	STOMALIV (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	(430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 10 ENV PE X 5 G (EMB MULT) (SABOR ABACAXI)	9.33 12.52	10.60 14.22	11.24 15.08	11.31 15.17	11.38 15.27	11.52 15.45	11.59 15.55	11.66 15.64	11.74 15.75	11.81 15.84	11.96 16.04	12.04 16.15	12.12 16.26
510412060073604	STOMALIV (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	(430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 50 ENV PE X 5 G (EMB MULT) (SABOR ABACAXI)	46.66 62.59	53.02 71.12	56.22 75.42	56.56 75.87	56.90 76.33	57.60 77.27	57.96 77.75	58.33 78.25	58.69 78.73	59.06 79.23	59.82 80.25	60.21 80.77	60.60 81.29
ION CITRATO;BICARBONATO DE SÓDIO;CARBONATO DE SÓDIO															
526217070014604	DIGIAZIA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	(460 + 100 + 440) MG/G PO EFEV CT 60 ENV AL PLAS PE X 5 G	39.38 52.83	44.75 60.03	47.45 63.65	47.73 64.03	48.02 64.42	48.62 65.22	48.92 65.62	49.23 66.04	49.53 66.44	49.85 66.87	50.49 67.73	50.81 68.16	51.14 68.60
526217070014504	DIGIAZIA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	(460 + 100 + 440) MG/G PO EFEV FR PLAS PEAD TRANSL X 100 G	9.26 12.42	10.52 14.11	11.16 14.97	11.22 15.05	11.29 15.15	11.43 15.33	11.50 15.43	11.58 15.53	11.65 15.63	11.72 15.72	11.87 15.92	11.95 16.03	12.03 16.14

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ION CITRATO;BICARBONATO DE SÓDIO;CARBONATO DE SÓDIO															
533017040065104	FRUTAXX (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	(462 + 438 + 90)MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL PLAS X 5 G (ABACAXI)	77.27 103.65	87.81 117.79	93.10 124.89	93.66 125.64	94.23 126.41	95.40 127.98	95.99 128.77	96.59 129.57	97.19 130.38	97.81 131.21	99.06 132.89	99.70 133.74	100.35 134.62
506415120029804	FRUSALT (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	(460 + 100 + 440) MG/G PO EFEV CT 60 ENV AL PLAS PE X 5 G	59.27 79.51	67.35 90.35	71.41 95.79	71.84 96.37	72.28 96.96	73.17 98.15	73.63 98.77	74.09 99.39	74.55 100.01	75.03 100.65	75.99 101.94	76.48 102.60	76.97 103.25
506415120029904	FRUSALT (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	(460 + 100 + 440) MG/G PO EFEV FR PLAS PEAD TRANSL X 100 G	19.04 25.54	21.64 29.03	22.94 30.77	23.08 30.96	23.22 31.15	23.51 31.54	23.65 31.73	23.80 31.93	23.95 32.13	24.10 32.33	24.41 32.75	24.57 32.96	24.73 33.17
510418120172803	STOMALIV (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,8 G PO EFERV CT 50 ENV AL/PLAS (EMB MULT) (SEM SABOR)	46.68 62.62	53.05 71.16	56.24 75.44	56.58 75.90	56.93 76.37	57.63 77.31	57.99 77.79	58.35 78.27	58.72 78.77	59.09 79.27	59.85 80.29	60.23 80.80	60.62 81.32
510418100168203	STOMALIV (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	(0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,90G PO EFERV CT 50 ENV AL/PLAS (EMB MULT) SABOR GUARANÁ	46.68 62.62	53.05 71.16	56.24 75.44	56.58 75.90	56.93 76.37	57.63 77.31	57.99 77.79	58.35 78.27	58.72 78.77	59.09 79.27	59.85 80.29	60.23 80.80	60.62 81.32
540915070015103	ESTOMAZIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(462+90+438) MG/G GRAN EFEV FR PLAS OPC X 100 G (SEM SABOR)	17.31 23.22	19.67 26.39	20.86 27.98	20.98 28.14	21.11 28.32	21.37 28.67	21.50 28.84	21.64 29.03	21.77 29.20	21.91 29.39	22.19 29.77	22.34 29.97	22.48 30.16
540915070015203	ESTOMAZIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(462+90+438) MG/G GRAN EFEV FR PLAS OPC X 100 G (ABACAXI)	17.31 23.22	19.67 26.39	20.86 27.98	20.98 28.14	21.11 28.32	21.37 28.67	21.50 28.84	21.64 29.03	21.77 29.20	21.91 29.39	22.19 29.77	22.34 29.97	22.48 30.16
540916090022603	ESTOMAZIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(462+90+438) MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL PLAS PES X 5 G (LARANJA)	106.27 142.56	120.76 162.00	128.04 171.76	128.81 172.79	129.60 173.85	131.20 176.00	132.01 177.09	132.84 178.20	133.67 179.31	134.52 180.45	136.24 182.76	137.12 183.94	138.01 185.14
540916090022503	ESTOMAZIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(462+90+438) MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL PLAS PES X 5 G (ABACAXI)	106.27 142.56	120.76 162.00	128.04 171.76	128.81 172.79	129.60 173.85	131.20 176.00	132.01 177.09	132.84 178.20	133.67 179.31	134.52 180.45	136.24 182.76	137.12 183.94	138.01 185.14
540916090022803	ESTOMAZIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(462+90+438) MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL PLAS PES X 5 G (GUARANÁ)	106.27 142.56	120.76 162.00	128.04 171.76	128.81 172.79	129.60 173.85	131.20 176.00	132.01 177.09	132.84 178.20	133.67 179.31	134.52 180.45	136.24 182.76	137.12 183.94	138.01 185.14
540916090022703	ESTOMAZIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(462+90+438) MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL PLAS PES X 5 G (SEM SABOR)	106.27 142.56	120.76 162.00	128.04 171.76	128.81 172.79	129.60 173.85	131.20 176.00	132.01 177.09	132.84 178.20	133.67 179.31	134.52 180.45	136.24 182.76	137.12 183.94	138.01 185.14
ION CITRATO;BICARBONATO DE SÓDIO;CARBONATO DE SÓDIO;ÁCIDO ACETILSALICÍLICO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ION CITRATO;BICARBONATO DE SÓDIO;CARBONATO DE SÓDIO;ÁCIDO ACETILSALICÍLICO															
510607304137411	SONRISAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	325 MG + 1854 MG + 1413 MG + 400 MG COM EFEV CT 5 ENV AL PLAS X 2 (LIMÃO)	8.77 11.76	9.97 13.37	10.57 14.18	10.63 14.26	10.70 14.35	10.83 14.53	10.89 14.61	10.96 14.70	11.03 14.80	11.10 14.89	11.24 15.08	11.32 15.19	11.39 15.28
IOPAMIDOL															
540700102151319	IOPAMIRON (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE Hosp.	612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML	1718.69	1953.06	2070.71	2083.26	2095.96	2121.84	2135.02	2148.36	2161.87	2175.56	2203.45	2217.67	2232.06
540700101153318	IOPAMIRON (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE Hosp.	612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML	3093.08	3514.86	3726.60	3749.19	3772.05	3818.62	3842.34	3866.35	3890.67	3915.29	3965.49	3991.07	4016.99
540700103156314	IOPAMIRON (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE Hosp.	612 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML	1685.10	1914.89	2030.24	2042.55	2055.00	2080.37	2093.29	2106.38	2119.62	2133.04	2160.38	2174.32	2188.44
540700105159310	IOPAMIRON (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE Hosp.	755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML	2084.30	2368.52	2511.20	2526.42	2541.83	2573.21	2589.19	2605.38	2621.76	2638.35	2672.18	2689.42	2706.88
540700104152312	IOPAMIRON (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE Hosp.	755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML	3957.38	4497.02	4767.93	4796.82	4826.07	4885.65	4916.00	4946.73	4977.84	5009.34	5073.56	5106.30	5139.45
540700106155319	IOPAMIRON (BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE Hosp.	755 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML	2003.88	2277.14	2414.31	2428.95	2443.76	2473.93	2489.29	2504.85	2520.60	2536.56	2569.08	2585.65	2602.44
IOPROMIDA															
538912120020114	ULTRAVIST (BAYER S.A.) Hosp.	623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 50 ML	1589.07	1805.76	1914.54	1926.15	1937.89	1961.81	1974.00	1986.34	1998.83	2011.48	2037.27	2050.41	2063.73
538912120020214	ULTRAVIST (BAYER S.A.) Hosp.	623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 100 ML	3174.43	3607.31	3824.61	3847.79	3871.26	3919.05	3943.39	3968.04	3992.99	4018.27	4069.78	4096.04	4122.64
538912120020314	ULTRAVIST (BAYER S.A.) Hosp.	623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 200 ML	6348.89	7214.65	7649.26	7695.62	7742.55	7838.14	7886.82	7936.11	7986.03	8036.57	8139.60	8192.12	8245.31
538912120020514	ULTRAVIST (BAYER S.A.) Hosp.	768,86 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 50 ML	1959.82	2227.07	2361.23	2375.54	2390.02	2419.53	2434.56	2449.78	2465.18	2480.79	2512.59	2528.80	2545.22

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IOPROMIDA															
538912120020614	ULTRAVIST (BAYER S.A.) Hosp.	768,86 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 100 ML	3919.66	4454.16	4722.48	4751.10	4780.07	4839.09	4869.14	4899.58	4930.39	4961.60	5025.20	5057.63	5090.47
538912120020714	ULTRAVIST (BAYER S.A.) Hosp.	768,86 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 200 ML	7839.00	8907.96	9444.58	9501.82	9559.75	9677.78	9737.89	9798.75	9860.38	9922.79	10050.00	10114.84	10180.52
538919060028903	ULTRAVIST (BAYER S.A.) Hosp.	623,40 MG/ML SOL INJ CX 8 FA VD TRANS X 500 ML	12171.26	13830.98	14664.17	14753.04	14843.00	15026.25	15119.58	15214.08	15309.77	15406.66	15604.18	15704.86	15806.83
538921030033303	ULTRAVIST (BAYER S.A.) Hosp.	768,86 MG/ML SOL INJ CX 8 FA VD TRANS X 500 ML	15678.46	17816.44	18889.71	19004.19	19120.07	19356.13	19476.35	19598.08	19721.34	19846.16	20100.59	20230.28	20361.63
IOVERSOL															
524500414156219	OPTIRAY (GUERBET IMAGEM DO BRASIL LTDA)	509 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 50ML	2593.20 3584.95	2946.82 4073.81	3124.34 4319.22	3143.27 4345.39	3162.44 4371.89	3201.48 4425.86	3221.37 4453.36	3241.50 4481.18	3261.89 4509.37	3282.53 4537.91	3324.61 4596.08	3346.07 4625.75	3367.79 4655.77
511025010006817	OPTIRAY (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA) Hosp.	678 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 50 ML	2995.19	3403.63	3608.66	3630.53	3652.67	3697.77	3720.73	3743.99	3767.54	3791.38	3839.99	3864.76	3889.86
511025010006917	OPTIRAY (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA) Hosp.	678 MG/ML SOL INJ CX 12 FR VD TRANS X 100 ML	5279.77	5999.74	6361.17	6399.72	6438.74	6518.24	6558.72	6599.71	6641.22	6683.25	6768.93	6812.61	6856.84
511025010007417	OPTIRAY (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA) Hosp.	678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 75ML	5711.95	6490.85	6881.87	6923.57	6965.79	7051.79	7095.59	7139.94	7184.84	7230.32	7323.01	7370.26	7418.12
511025010007517	OPTIRAY (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA) Hosp.	678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 100ML	7615.71	8654.22	9175.55	9231.16	9287.45	9402.11	9460.51	9519.64	9579.51	9640.14	9763.73	9826.73	9890.53
511025010007017	OPTIRAY (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA) Hosp.	678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML	12948.74	14714.48	15600.89	15695.44	15791.14	15986.10	16085.39	16185.93	16287.73	16390.81	16600.95	16708.06	16816.54
511025010007117	OPTIRAY (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA) Hosp.	741 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 50 ML	6615.36	7517.46	7970.31	8018.62	8067.51	8167.11	8217.84	8269.20	8321.21	8373.87	8481.23	8535.95	8591.37

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IOVERSOL															
511025010007217	OPTIRAY (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA) Hosp.	741 MG/ML SOL INJ CX 12 FR VD TRANS X 100 ML	6350.75	7216.76	7651.50	7697.88	7744.82	7840.43	7889.13	7938.44	7988.37	8038.93	8141.99	8194.52	8247.73
511025010007617	OPTIRAY (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA) Hosp.	741 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 75 ML	5811.55	6604.04	7001.87	7044.30	7087.25	7174.75	7219.32	7264.44	7310.13	7356.39	7450.70	7498.78	7547.47
511025010007717	OPTIRAY (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA) Hosp.	741 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 100 ML	7764.12	8822.87	9354.36	9411.05	9468.44	9585.33	9644.87	9705.15	9766.19	9828.00	9954.00	10018.22	10083.27
511025010007317	OPTIRAY (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA) Hosp.	741 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML	13230.43	15034.58	15940.27	16036.88	16134.67	16333.87	16435.32	16538.04	16642.06	16747.38	16962.09	17071.53	17182.37
IPILIMUMABE															
505112120019302	YERVOY (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 10 ML	20154.45	22902.79	24282.46	24429.63	24578.59	24882.04	25036.58	25193.06	25351.52	25511.97	25839.03	26005.75	26174.60
IRBESARTANA															
576720090089417	APROVEL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	157.67 217.97	179.17 247.69	189.96 262.61	191.12 264.21	192.28 265.82	194.65 269.09	195.86 270.76	197.09 272.47	198.33 274.18	199.58 275.91	202.14 279.45	203.45 281.26	204.77 283.08
576720090089517	APROVEL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	157.67 217.97	179.17 247.69	189.96 262.61	191.12 264.21	192.28 265.82	194.65 269.09	195.86 270.76	197.09 272.47	198.33 274.18	199.58 275.91	202.14 279.45	203.45 281.26	204.77 283.08
ISATUXIMABE															
576721070094602	SARCLISA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	100 MG SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 5 ML	2747.63	3122.31	3310.40	3330.46	3350.77	3392.14	3413.20	3434.54	3456.14	3478.01	3522.60	3545.33	3568.35
576721070094702	SARCLISA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	500 MG SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 25 ML	13738.13	15611.52	16551.96	16652.28	16753.81	16960.66	17066.00	17172.66	17280.67	17390.04	17612.98	17726.63	17841.72
ISOCONAZOL															
541121020003017	ICADEN (LEO PHARMA LTDA)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS PEAD OPC GOT X 30 ML	45.04 60.42	51.18 68.66	54.27 72.80	54.59 73.23	54.93 73.69	55.60 74.59	55.95 75.05	56.30 75.52	56.65 75.99	57.01 76.48	57.74 77.46	58.12 77.97	58.49 78.46

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ISOFLURANO															
513405802173115	ISOFLURANO (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP)	528.01	600.01	636.16	640.01	643.91	651.86	655.91	660.01	664.16	668.37	676.94	681.30	685.73
513405803171116	ISOFLURANO (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 240 ML (REST HOSP)	1140.37	1295.88	1373.94	1382.27	1390.69	1407.86	1416.61	1425.46	1434.43	1443.51	1462.01	1471.45	1481.00
506707501173415	ISOFORINE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	1ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML	551.24	626.41	664.14	668.17	672.24	680.54	684.77	689.05	693.38	697.77	706.72	711.28	715.90
506707502171416	ISOFORINE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	1ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 240 ML	1320.48	1500.55	1590.94	1600.58	1610.34	1630.22	1640.35	1650.60	1660.98	1671.49	1692.92	1703.85	1714.91
ISONIAZIDA															
510003601111416	FURP-ISONIAZIDA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	40.69	46.24*	49.02*	49.32*	49.62*	50.23*	50.55*	50.86*	51.18*	51.51*	52.17*	52.50*	52.84*
541919040007204	FARMANGUINHOS - ISONIAZIDA (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) Hosp. ICMS0%	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	123.36	140.18*	148.63*	149.53*	150.44*	152.30*	153.24*	154.20*	155.17*	156.15*	158.15*	159.17*	160.21*
541921070008803	FARMANGUINHOS - ISONIAZIDA (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) Hosp. ICMS0%	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	41.12	46.73*	49.54*	49.84*	50.15*	50.77*	51.08*	51.40*	51.72*	52.05*	52.72*	53.06*	53.40*
ISOTRETINOÍNA															
508022070164406	ISOTRETINOÍNA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 30	116.60 161.19	132.50 183.17	140.48 194.21	141.33 195.38	142.20 196.58	143.95 199.00	144.84 200.23	145.75 201.49	146.67 202.76	147.59 204.03	149.49 206.66	150.45 207.99	151.43 209.34
508022050157904	AMALFI (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 30	116.60 161.19	132.50 183.17	140.48 194.21	141.33 195.38	142.20 196.58	143.95 199.00	144.84 200.23	145.75 201.49	146.67 202.76	147.59 204.03	149.49 206.66	150.45 207.99	151.43 209.34
541816080017006	ISOTRETINOÍNA (EMS S/A)	20 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 30	179.38 247.98	203.84 281.80	216.12 298.77	217.43 300.58	218.76 302.42	221.46 306.16	222.83 308.05	224.23 309.98	225.64 311.93	227.06 313.90	229.97 317.92	231.46 319.98	232.96 322.05
509025040030817	ROACUTAN (FARMOQUIMICA S A)	20 MG CAP MOLE CT BL AL X 30	275.97 381.51	313.60 433.53	332.49 459.65	334.51 462.44	336.55 465.26	340.70 471.00	342.82 473.93	344.96 476.89	347.13 479.89	349.33 482.93	353.81 489.12	356.09 492.27	358.40 495.47

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ISOTRETINOÍNA															
533020110072307	ISON (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 30	70.13 96.95	79.69 110.17	84.49 116.80	85.01 117.52	85.52 118.23	86.58 119.69	87.12 120.44	87.66 121.18	88.21 121.95	88.77 122.72	89.91 124.30	90.49 125.10	91.08 125.91
533020110072407	ISON (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	20 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 30	176.89 244.54	201.01 277.88	213.12 294.63	214.41 296.41	215.72 298.22	218.38 301.90	219.74 303.78	221.11 305.67	222.50 307.59	223.91 309.54	226.78 313.51	228.25 315.54	229.73 317.59
526112080086606	ISOTRETINOÍNA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 30	70.15 96.98	79.72 110.21	84.52 116.84	85.03 117.55	85.55 118.27	86.60 119.72	87.14 120.47	87.69 121.23	88.24 121.99	88.80 122.76	89.94 124.34	90.52 125.14	91.10 125.94
526112080086706	ISOTRETINOÍNA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 30	129.48 179.00	147.14 203.41	156.00 215.66	156.95 216.97	157.90 218.29	159.85 220.98	160.84 222.35	161.85 223.75	162.87 225.16	163.90 226.58	166.00 229.49	167.07 230.96	168.16 232.47
526136601117414	ACNOVA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 30	106.60 147.37	121.14 167.47	128.43 177.55	129.21 178.63	130.00 179.72	131.60 181.93	132.42 183.06	133.25 184.21	134.09 185.37	134.94 186.55	136.67 188.94	137.55 190.15	138.44 191.39
526136602113412	ACNOVA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 30	198.63 274.59	225.72 312.04	239.31 330.83	240.76 332.84	242.23 334.87	245.22 339.00	246.75 341.12	248.29 343.25	249.85 345.40	251.43 347.59	254.65 352.04	256.30 354.32	257.96 356.61
607024030105417	ISOTRETINOÍNA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 30	70.32 97.21	79.91 110.47	84.72 117.12	85.24 117.84	85.76 118.56	86.81 120.01	87.35 120.76	87.90 121.52	88.45 122.28	89.01 123.05	90.15 124.63	90.74 125.44	91.32 126.24
607024030105517	ISOTRETINOÍNA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 30	129.81 179.45	147.51 203.92	156.40 216.21	157.35 217.53	158.30 218.84	160.26 221.55	161.25 222.92	162.26 224.31	163.28 225.73	164.32 227.16	166.42 230.07	167.50 231.56	168.58 233.05
529916070052006	ISOTRETINOÍNA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	179.34 247.93	203.80 281.74	216.07 298.70	217.38 300.52	218.71 302.35	221.41 306.09	222.78 307.98	224.18 309.92	225.58 311.85	227.01 313.83	229.92 317.85	231.41 319.91	232.91 321.98
529918060058106	ISOTRETINOÍNA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	20 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 500	2989.49	3397.15	3601.79	3623.62	3645.72	3690.73	3713.65	3736.86	3760.37	3784.17	3832.68	3857.41	3882.45
536400201111111	ISOTRETINOÍNA (COLBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA)	20 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 30	129.47 178.98	147.13 203.40	155.99 215.65	156.93 216.95	157.89 218.27	159.84 220.97	160.83 222.34	161.84 223.73	162.86 225.14	163.89 226.57	165.99 229.47	167.06 230.95	168.14 232.44
536418100000206	ISOTRETINOÍNA (COLBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA)	10 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 30	70.15 96.98	79.72 110.21	84.52 116.84	85.03 117.55	85.55 118.27	86.60 119.72	87.14 120.47	87.69 121.23	88.24 121.99	88.80 122.76	89.94 124.34	90.52 125.14	91.10 125.94

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ISOTRETINOÍNA															
543824100094006	ISOTRETINOÍNA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30	129.46 178.97	147.11 203.37	155.98 215.63	156.92 216.93	157.88 218.26	159.83 220.96	160.82 222.32	161.83 223.72	162.84 225.12	163.87 226.54	165.97 229.44	167.05 230.94	168.13 232.43
543824100094106	ISOTRETINOÍNA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30	70.14 96.96	79.70 110.18	84.51 116.83	85.02 117.54	85.54 118.25	86.59 119.71	87.13 120.45	87.68 121.21	88.23 121.97	88.78 122.73	89.92 124.31	90.50 125.11	91.09 125.93
540925030067304	ISOAC (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	20 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 30	191.14 264.24	217.20 300.27	230.29 318.36	231.68 320.28	233.10 322.25	235.98 326.23	237.44 328.25	238.93 330.31	240.43 332.38	241.95 334.48	245.05 338.77	246.63 340.95	248.23 343.16
ITRACONAZOL															
508016090112306	ITRACONAZOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 04	33.08 45.73	37.59 51.97	39.86 55.10	40.10 55.44	40.34 55.77	40.84 56.46	41.09 56.80	41.35 57.16	41.61 57.52	41.87 57.88	42.41 58.63	42.68 59.00	42.96 59.39
508016110114406	ITRACONAZOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	86.35 119.37	98.13 135.66	104.04 143.83	104.67 144.70	105.30 145.57	106.60 147.37	107.27 148.29	107.94 149.22	108.62 150.16	109.30 151.10	110.71 153.05	111.42 154.03	112.14 155.03
507716002115414	ITRALEX (EMS S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	45.69 63.16	51.92 71.78	55.05 76.10	55.38 76.56	55.72 77.03	56.41 77.98	56.76 78.47	57.11 78.95	57.47 79.45	57.84 79.96	58.58 80.98	58.95 81.49	59.34 82.03
541818090088803	ITRALEX (EMS S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	161.99 223.94	184.08 254.48	195.17 269.81	196.35 271.44	197.55 273.10	199.99 276.47	201.23 278.19	202.49 279.93	203.76 281.69	205.05 283.47	207.68 287.11	209.02 288.96	210.38 290.84
541817100082506	ITRACONAZOL (EMS S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	49.36 68.24	56.09 77.54	59.47 82.21	59.83 82.71	60.20 83.22	60.94 84.25	61.32 84.77	61.70 85.30	62.09 85.84	62.48 86.37	63.28 87.48	63.69 88.05	64.10 88.61
541817100082406	ITRACONAZOL (EMS S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	129.54 179.08	147.20 203.50	156.07 215.76	157.02 217.07	157.98 218.40	159.93 221.09	160.92 222.46	161.93 223.86	162.94 225.25	163.97 226.68	166.08 229.60	167.15 231.08	168.23 232.57
526118100101706	ITRACONAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	49.37 68.25	56.10 77.55	59.48 82.23	59.84 82.73	60.21 83.24	60.95 84.26	61.33 84.79	61.71 85.31	62.10 85.85	62.49 86.39	63.29 87.49	63.70 88.06	64.12 88.64
526118100101606	ITRACONAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	103.60 143.22	117.73 162.75	124.82 172.56	125.58 173.61	126.34 174.66	127.90 176.81	128.70 177.92	129.50 179.03	130.31 180.15	131.14 181.29	132.82 183.62	133.68 184.80	134.55 186.01

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ITRACONAZOL															
526118100101806	ITRACONAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	86.36 119.39	98.14 135.67	104.05 143.84	104.68 144.71	105.32 145.60	106.62 147.40	107.28 148.31	107.95 149.23	108.63 150.17	109.32 151.13	110.72 153.06	111.43 154.05	112.16 155.05
514504503113319	SPORANOX (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 4	75.93 104.97	86.28 119.28	91.48 126.47	92.04 127.24	92.60 128.01	93.74 129.59	94.32 130.39	94.91 131.21	95.51 132.04	96.11 132.87	97.35 134.58	97.97 135.44	98.61 136.32
514504501110312	SPORANOX (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10	159.38 220.33	181.11 250.37	192.02 265.46	193.19 267.07	194.37 268.71	196.77 272.02	197.99 273.71	199.23 275.42	200.48 277.15	201.75 278.91	204.33 282.47	205.65 284.30	206.99 286.15
514504502117310	SPORANOX (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 15	199.27 275.48	226.44 313.04	240.08 331.90	241.54 333.91	243.01 335.95	246.01 340.09	247.54 342.21	249.09 344.35	250.65 346.51	252.24 348.71	255.47 353.17	257.12 355.45	258.79 357.76
514504504111311	SPORANOX (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28	307.87 425.61	349.85 483.65	370.93 512.79	373.18 515.90	375.45 519.04	380.09 525.45	382.45 528.71	384.84 532.02	387.26 535.36	389.71 538.75	394.71 545.66	397.25 549.17	399.83 552.74
607024040108917	FUNOK (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	41.77 57.74	47.47 65.62	50.33 69.58	50.63 69.99	50.94 70.42	51.57 71.29	51.89 71.73	52.21 72.18	52.54 72.63	52.87 73.09	53.55 74.03	53.90 74.51	54.25 75.00
607024040109017	FUNOK (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	156.65 216.56	178.01 246.09	188.73 260.91	189.88 262.50	191.04 264.10	193.40 267.36	194.60 269.02	195.81 270.70	197.04 272.40	198.29 274.12	200.83 277.64	202.13 279.43	203.44 281.24
531602003115412	ITRASPOR (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	34.35 47.49	39.03 53.96	41.39 57.22	41.64 57.56	41.89 57.91	42.41 58.63	42.67 58.99	42.94 59.36	43.21 59.74	43.48 60.11	44.04 60.88	44.32 61.27	44.61 61.67
531602002119414	ITRASPOR (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	82.51 114.07	93.76 129.62	99.41 137.43	100.01 138.26	100.62 139.10	101.86 140.82	102.50 141.70	103.14 142.58	103.79 143.48	104.44 144.38	105.78 146.23	106.46 147.17	107.16 148.14
510403001111410	TRAXONOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 04	36.17 50.00	41.10 56.82	43.58 60.25	43.84 60.61	44.11 60.98	44.65 61.73	44.93 62.11	45.21 62.50	45.50 62.90	45.78 63.29	46.37 64.10	46.67 64.52	46.97 64.93
510403002116416	TRAXONOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	92.43 127.78	105.03 145.20	111.36 153.95	112.04 154.89	112.72 155.83	114.11 157.75	114.82 158.73	115.54 159.73	116.26 160.72	117.00 161.75	118.50 163.82	119.26 164.87	120.04 165.95
510416020122603	TRAXONOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Hosp.	100 MG CAP DURA CT 50 BL AL PLAS TRANS X 05	1901.35	2160.63	2290.78	2304.67	2318.72	2347.35	2361.93	2376.69	2391.64	2406.77	2437.63	2453.36	2469.29

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ITRACONAZOL															
510417070155806	ITRACONAZOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 04	47.89 66.21	54.42 75.23	57.70 79.77	58.05 80.25	58.40 80.73	59.12 81.73	59.49 82.24	59.86 82.75	60.24 83.28	60.62 83.80	61.40 84.88	61.79 85.42	62.19 85.97
510417070156006	ITRACONAZOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	125.67 173.73	142.81 197.43	151.41 209.32	152.33 210.59	153.26 211.87	155.15 214.49	156.11 215.81	157.09 217.17	158.08 218.54	159.08 219.92	161.12 222.74	162.15 224.16	163.21 225.63
538818100057406	ITRACONAZOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	49.37 68.25	56.10 77.55	59.48 82.23	59.84 82.73	60.21 83.24	60.95 84.26	61.33 84.79	61.71 85.31	62.10 85.85	62.49 86.39	63.29 87.49	63.70 88.06	64.12 88.64
538818100057506	ITRACONAZOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	103.60 143.22	117.73 162.75	124.82 172.56	125.58 173.61	126.34 174.66	127.90 176.81	128.70 177.92	129.50 179.03	130.31 180.15	131.14 181.29	132.82 183.62	133.68 184.80	134.55 186.01
538818100057606	ITRACONAZOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	129.54 179.08	147.20 203.50	156.07 215.76	157.02 217.07	157.98 218.40	159.93 221.09	160.92 222.46	161.93 223.86	162.94 225.25	163.97 226.68	166.08 229.60	167.15 231.08	168.23 232.57
IVACAFTOR															
575019010000201	KALYDECO (VERTEX FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 56	93882.50 125940.03	106684.69 143113.71	113111.42 151734.94	113796.95 152654.56	114490.84 153585.39	115904.33 155481.53	116624.22 156447.24	117353.13 157425.05	118091.23 158415.18	118838.63 159417.79	120362.15 161461.54	121138.75 162503.32	121925.30 163558.45
575023110000901	KALYDECO (VERTEX FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.)	25 MG GRAN OR CT ENV AL AL X 56	70042.04 93958.90	79593.25 106771.51	84387.98 113203.47	84899.43 113889.56	85417.11 114584.01	86471.66 115998.65	87008.74 116719.13	87552.55 117448.63	88103.22 118187.33	88660.83 118935.35	89797.47 120460.11	90376.86 121237.34	90963.67 122024.52
575023110001001	KALYDECO (VERTEX FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.)	50 MG GRAN OR CT ENV AL AL X 56	70042.04 93958.90	79593.25 106771.51	84387.98 113203.47	84899.43 113889.56	85417.11 114584.01	86471.66 115998.65	87008.74 116719.13	87552.55 117448.63	88103.22 118187.33	88660.83 118935.35	89797.47 120460.11	90376.86 121237.34	90963.67 122024.52
575023110001101	KALYDECO (VERTEX FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.)	75 MG GRAN OR CT ENV AL AL X 56	69328.77 93002.08	78782.72 105684.21	83528.62 112050.67	84034.86 112729.77	84547.27 113417.15	85591.08 114817.39	86122.69 115530.52	86660.96 116252.59	87206.03 116983.78	87757.95 117724.17	88883.02 119233.41	89456.51 120002.72	90037.34 120781.89
IVACAFTOR;TEZACAFTOR															
575020070000407	SYMDEKO (VERTEX FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.)	(100 + 150) MG COM REV + 150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 28+28	89602.02 120197.92	101820.51 136588.59	107954.22 144816.74	108608.49 145694.42	109270.74 146582.81	110619.79 148392.51	111306.85 149314.18	112002.53 150247.41	112706.98 151192.40	113420.30 152149.29	114874.36 154099.86	115615.55 155094.14	116366.23 156101.15
IVACAFTOR;TEZACAFTOR;ELEXACAFTOR															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IVACAFTOR;TEZACAFTOR;ELEXACAFTOR															
575022070000801	TRIKAFTA (VERTEX FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.)	(50 + 25 + 37,5) MG COM REV + 75 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 56 + 28	110407.08 148107.17	125462.63 168303.65	133020.55 178442.33	133826.74 179523.81	134642.76 180618.47	136305.05 182848.37	137151.65 183984.06	138008.85 185133.96	138876.87 186298.38	139755.82 187477.46	141547.51 189880.95	142460.79 191106.08	143385.79 192346.93
575022070000701	TRIKAFTA (VERTEX FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.)	(100 + 50 + 75) MG COM REV + 150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 56 + 28	110407.08 148107.17	125462.63 168303.65	133020.55 178442.33	133826.74 179523.81	134642.76 180618.47	136305.05 182848.37	137151.65 183984.06	138008.85 185133.96	138876.87 186298.38	139755.82 187477.46	141547.51 189880.95	142460.79 191106.08	143385.79 192346.93
IVERMECTINA															
541818060086003	LEVERCTIN (EMS S/A)	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2	17.13 23.68	19.47 26.92	20.64 28.53	20.76 28.70	20.89 28.88	21.15 29.24	21.28 29.42	21.41 29.60	21.55 29.79	21.68 29.97	21.96 30.36	22.10 30.55	22.25 30.76
541814120009303	LEVERCTIN (EMS S/A)	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	27.62 38.18	31.39 43.39	33.28 46.01	33.48 46.28	33.68 46.56	34.10 47.14	34.31 47.43	34.53 47.74	34.74 48.03	34.96 48.33	35.41 48.95	35.64 49.27	35.87 49.59
533509202118111	IVERMECTINA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 2	13.61 18.82	15.47 21.39	16.40 22.67	16.50 22.81	16.60 22.95	16.80 23.23	16.91 23.38	17.01 23.52	17.12 23.67	17.23 23.82	17.45 24.12	17.56 24.28	17.68 24.44
533509201111113	IVERMECTINA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	22.72 31.41	25.82 35.69	27.37 37.84	27.54 38.07	27.71 38.31	28.05 38.78	28.22 39.01	28.40 39.26	28.58 39.51	28.76 39.76	29.13 40.27	29.32 40.53	29.51 40.80
533509203114111	IVERMECTINA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	1940.00	2204.55	2337.35	2351.51	2365.85	2395.06	2409.94	2425.00	2440.25	2455.70	2487.18	2503.23	2519.48
533525040038803	IVERMECTINA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	42.03 58.10	47.76 66.03	50.64 70.01	50.95 70.44	51.26 70.86	51.89 71.73	52.21 72.18	52.54 72.63	52.87 73.09	53.20 73.55	53.88 74.49	54.23 74.97	54.58 75.45
533525030038604	IVECTE (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	47.05 65.04	53.47 73.92	56.69 78.37	57.03 78.84	57.38 79.32	58.09 80.31	58.45 80.80	58.81 81.30	59.18 81.81	59.56 82.34	60.32 83.39	60.71 83.93	61.10 84.47
500214100032917	REVECTINA (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	6 MG COM CT BL AL PVDC INC X 2	20.85 28.82	23.69 32.75	25.12 34.73	25.27 34.93	25.43 35.16	25.74 35.58	25.90 35.81	26.06 36.03	26.23 36.26	26.39 36.48	26.73 36.95	26.90 37.19	27.08 37.44
500214100032817	REVECTINA (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	6 MG COM CT BL AL PVDC INC X 4	36.69 50.72	41.69 57.63	44.20 61.10	44.47 61.48	44.74 61.85	45.30 62.62	45.58 63.01	45.86 63.40	46.15 63.80	46.44 64.20	47.04 65.03	47.34 65.44	47.65 65.87

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IVERMECTINA															
526121030139706	IVERMECTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2	12.74 17.61	14.48 20.02	15.35 21.22	15.44 21.34	15.54 21.48	15.73 21.75	15.83 21.88	15.93 22.02	16.03 22.16	16.13 22.30	16.33 22.58	16.44 22.73	16.55 22.88
526121030139806	IVERMECTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	23.87 33.00	27.13 37.51	28.76 39.76	28.93 39.99	29.11 40.24	29.47 40.74	29.65 40.99	29.84 41.25	30.03 41.51	30.22 41.78	30.60 42.30	30.80 42.58	31.00 42.86
528524020189306	IVERMECTINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 2	12.74 17.61	14.48 20.02	15.35 21.22	15.44 21.34	15.54 21.48	15.73 21.75	15.83 21.88	15.93 22.02	16.03 22.16	16.13 22.30	16.33 22.58	16.44 22.73	16.55 22.88
528524020189406	IVERMECTINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	25.48 35.22	28.95 40.02	30.70 42.44	30.88 42.69	31.07 42.95	31.46 43.49	31.65 43.75	31.85 44.03	32.05 44.31	32.25 44.58	32.67 45.16	32.88 45.45	33.09 45.74
528524020189506	IVERMECTINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 250	1592.58	1809.75	1918.77	1930.40	1942.17	1966.15	1978.36	1990.73	2003.25	2015.92	2041.77	2054.94	2068.29
528524020189206	IVERMECTINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 500	3185.15	3619.49	3837.53	3860.79	3884.33	3932.28	3956.71	3981.44	4006.48	4031.84	4083.52	4109.87	4136.56
528524020189606	IVERMECTINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 2	12.74 17.61	14.48 20.02	15.35 21.22	15.44 21.34	15.54 21.48	15.73 21.75	15.83 21.88	15.93 22.02	16.03 22.16	16.13 22.30	16.33 22.58	16.44 22.73	16.55 22.88
528524020189706	IVERMECTINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 4	25.48 35.22	28.95 40.02	30.70 42.44	30.88 42.69	31.07 42.95	31.46 43.49	31.65 43.75	31.85 44.03	32.05 44.31	32.25 44.58	32.67 45.16	32.88 45.45	33.09 45.74
528524020189806	IVERMECTINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 250	1592.58	1809.75	1918.77	1930.40	1942.17	1966.15	1978.36	1990.73	2003.25	2015.92	2041.77	2054.94	2068.29
528524020189906	IVERMECTINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 500	3185.15	3619.49	3837.53	3860.79	3884.33	3932.28	3956.71	3981.44	4006.48	4031.84	4083.52	4109.87	4136.56
525321030101906	IVERMECTINA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2	12.74 17.61	14.48 20.02	15.35 21.22	15.44 21.34	15.54 21.48	15.73 21.75	15.83 21.88	15.93 22.02	16.03 22.16	16.13 22.30	16.33 22.58	16.44 22.73	16.55 22.88
525321030102006	IVERMECTINA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	25.49 35.24	28.97 40.05	30.71 42.45	30.90 42.72	31.09 42.98	31.47 43.51	31.66 43.77	31.86 44.04	32.06 44.32	32.27 44.61	32.68 45.18	32.89 45.47	33.10 45.76

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IVERMECTINA															
510120070005907	SOOLANTRA (GALDERMA BRASIL LTDA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 30 G	98.45 136.10	111.88 154.67	118.61 163.97	119.33 164.97	120.06 165.98	121.54 168.02	122.30 169.07	123.06 170.12	123.84 171.20	124.62 172.28	126.22 174.49	127.03 175.61	127.86 176.76
504616020035217	IVERNEO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	6 MG COM CT STR AL X 2	17.34 23.97	19.70 27.23	20.89 28.88	21.02 29.06	21.15 29.24	21.41 29.60	21.54 29.78	21.68 29.97	21.81 30.15	21.95 30.34	22.23 30.73	22.37 30.93	22.52 31.13
504616020035317	IVERNEO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	6 MG COM CT STR AL X 4	33.07 45.72	37.58 51.95	39.84 55.08	40.08 55.41	40.33 55.75	40.83 56.45	41.08 56.79	41.34 57.15	41.60 57.51	41.86 57.87	42.40 58.62	42.67 58.99	42.95 59.38
504622020084806	IVERMECTINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	6 MG COM CT STR AL X 2	13.55 18.73	15.40 21.29	16.33 22.58	16.42 22.70	16.52 22.84	16.73 23.13	16.83 23.27	16.94 23.42	17.04 23.56	17.15 23.71	17.37 24.01	17.48 24.17	17.60 24.33
504622020084906	IVERMECTINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	6 MG COM CT STR AL X 4	23.90 33.04	27.16 37.55	28.80 39.81	28.97 40.05	29.15 40.30	29.51 40.80	29.69 41.04	29.88 41.31	30.06 41.56	30.25 41.82	30.64 42.36	30.84 42.63	31.04 42.91
538821020100906	IVERMECTINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2	12.74 17.61	14.48 20.02	15.35 21.22	15.44 21.34	15.54 21.48	15.73 21.75	15.83 21.88	15.93 22.02	16.03 22.16	16.13 22.30	16.33 22.58	16.44 22.73	16.55 22.88
538821020101006	IVERMECTINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	25.49 35.24	28.97 40.05	30.71 42.45	30.90 42.72	31.09 42.98	31.47 43.51	31.66 43.77	31.86 44.04	32.06 44.32	32.27 44.61	32.68 45.18	32.89 45.47	33.10 45.76
538821040103303	IVERLIV (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2	12.74 17.61	14.48 20.02	15.35 21.22	15.44 21.34	15.54 21.48	15.73 21.75	15.83 21.88	15.93 22.02	16.03 22.16	16.13 22.30	16.33 22.58	16.44 22.73	16.55 22.88
538821040103403	IVERLIV (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	25.49 35.24	28.97 40.05	30.71 42.45	30.90 42.72	31.09 42.98	31.47 43.51	31.66 43.77	31.86 44.04	32.06 44.32	32.27 44.61	32.68 45.18	32.89 45.47	33.10 45.76
IVOSIDENIBE															
531324080013401	TIBSOVO (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	250 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	85792.50 115087.58	97491.51 130781.39	103364.43 138659.70	103990.89 139500.08	104624.98 140350.69	105916.68 142083.46	106574.53 142965.94	107240.63 143859.49	107915.13 144764.30	108598.12 145680.51	109990.36 147548.15	110700.04 148500.16	111418.81 149464.37
IXEQUIZUMABE															
507618030020801	TALTZ (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	80MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1ML + 1 CAN APLIC	5822.64 7810.86	6616.64 8875.99	7015.23 9410.68	7057.74 9467.71	7100.78 9525.44	7188.45 9643.05	7233.09 9702.93	7278.30 9763.58	7324.08 9824.99	7370.43 9887.17	7464.92 10013.92	7513.09 10078.54	7561.87 10143.98

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
IXEQUIZUMABE															
507618030021101	TALTZ (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	80MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1ML	5822.64 7810.86	6616.64 8875.99	7015.23 9410.68	7057.74 9467.71	7100.78 9525.44	7188.45 9643.05	7233.09 9702.93	7278.30 9763.58	7324.08 9824.99	7370.43 9887.17	7464.92 10013.92	7513.09 10078.54	7561.87 10143.98
507618030020901	TALTZ (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	80MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1ML + 2 CAN APLIC	11645.33 15621.80	13233.33 17752.04	14030.51 18821.43	14115.55 18935.51	14201.62 19050.97	14376.95 19286.17	14466.25 19405.96	14556.66 19527.24	14648.22 19650.07	14740.93 19774.43	14929.91 20027.94	15026.24 20157.17	15123.80 20288.04
507618030021201	TALTZ (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	80MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1ML	11645.33 15621.80	13233.33 17752.04	14030.51 18821.43	14115.55 18935.51	14201.62 19050.97	14376.95 19286.17	14466.25 19405.96	14556.66 19527.24	14648.22 19650.07	14740.93 19774.43	14929.91 20027.94	15026.24 20157.17	15123.80 20288.04
507618030021001	TALTZ (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	80MG/ML SOL INJ CT 3 SER PREENC VD TRANS X 1ML + 3 CAN APLIC	17467.97 23432.66	19849.97 26628.03	21045.74 28232.11	21173.29 28403.21	21302.40 28576.41	21565.40 28929.22	21699.34 29108.89	21834.96 29290.82	21972.30 29475.06	22111.36 29661.60	22394.83 30041.87	22539.32 30235.70	22685.67 30432.02
507618030021301	TALTZ (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	80MG/ML SOL INJ CT 3 SER PREENC VD TRANS X 1ML	17467.97 23432.66	19849.97 26628.03	21045.74 28232.11	21173.29 28403.21	21302.40 28576.41	21565.40 28929.22	21699.34 29108.89	21834.96 29290.82	21972.30 29475.06	22111.36 29661.60	22394.83 30041.87	22539.32 30235.70	22685.67 30432.02
L-ALANINA;L-METIONINA;L-FENILALANINA;L-ISOLEUCINA;L-TREONINA;LEVOVALINA;L-LISINA;GLICINA;L-ARGININA;L-TRIPTOFANO;ACETILCISTEÍNA;L-															
509520050027407	AMINOSTERIL N-HEPA 8% (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	SOL INJ CX 10 FR VD TRANS X 500 ML (500 ML)	1125.48	1278.95	1356.00	1364.22	1372.54	1389.48	1398.11	1406.85	1415.70	1424.66	1442.92	1452.23	1461.66
L-ALANINA;L-METIONINA;L-FENILALANINA;L-ISOLEUCINA;L-TREONINA;LEVOVALINA;TIROSINA;GLICINA;L-TRIPTOFANO;TAURINA;ACETATO DE LISINA;															
509518070032803	AMINOVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	100 MG/ML SOL INFUS CX 10 FR VD TRANS X 500 ML	1451.06	1648.93	1748.26	1758.86	1769.59	1791.43	1802.56	1813.83	1825.23	1836.79	1860.33	1872.34	1884.49
509518070032903	AMINOVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	100 MG/ML SOL INFUS CX 6 FR VD TRANS X 1000 ML	1803.22	2049.11	2172.55	2185.72	2199.05	2226.20	2240.02	2254.03	2268.20	2282.56	2311.82	2326.74	2341.84
L-ALANINA;L-METIONINA;L-FENILALANINA;N-ACETIL CISTEÍNA;L-ISOLEUCINA;L-TREONINA;LEVOVALINA;L-TIROSINA;GLICINA;L-ARGININA;L-															
509520070027507	NEPHROTECT (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	SOL INJ CX 10 FR VD TRANS X 250 ML	1014.80	1153.18	1222.65	1230.06	1237.56	1252.84	1260.62	1268.50	1276.48	1284.56	1301.03	1309.42	1317.92
509520070027607	NEPHROTECT (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	SOL INJ CX 10 FR VD TRANS X 500 ML	1810.94	2057.89	2181.85	2195.08	2208.46	2235.73	2249.61	2263.68	2277.91	2292.33	2321.72	2336.70	2351.87
LACIDIPINO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LACIDIPINO															
510604401115317	LACIPIL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	4 MG COM REV CT BL AL AL X 14	68.33 94.46	77.65 107.35	82.33 113.82	82.82 114.49	83.33 115.20	84.36 116.62	84.88 117.34	85.41 118.07	85.95 118.82	86.49 119.57	87.60 121.10	88.17 121.89	88.74 122.68
LACOSAMIDA															
523722080048104	LAKOS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	60.68 81.40	68.95 92.49	73.11 98.07	73.55 98.66	74.00 99.27	74.91 100.49	75.38 101.12	75.85 101.75	76.33 102.39	76.81 103.04	77.79 104.35	78.30 105.04	78.81 105.72
523722080047804	LAKOS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	121.34 162.77	137.89 184.97	146.19 196.11	147.08 197.30	147.98 198.51	149.80 200.95	150.73 202.20	151.68 203.47	152.63 204.75	153.59 206.04	155.56 208.68	156.57 210.03	157.58 211.39
523722080047904	LAKOS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	242.71 325.59	275.81 369.99	292.42 392.27	294.19 394.65	295.99 397.06	299.64 401.96	301.50 404.45	303.39 406.99	305.30 409.55	307.23 412.14	311.17 417.42	313.17 420.11	315.21 422.84
523722080048004	LAKOS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	242.94 325.90	276.07 370.34	292.70 392.65	294.47 395.02	296.27 397.44	299.93 402.35	301.79 404.84	303.68 407.38	305.58 409.92	307.52 412.53	311.46 417.81	313.47 420.51	315.51 423.25
523722080047504	LAKOS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	485.90 651.82	552.16 740.70	585.42 785.32	588.97 790.08	592.56 794.90	599.88 804.72	603.60 809.71	607.38 814.78	611.20 819.90	615.06 825.08	622.95 835.67	626.97 841.06	631.04 846.52
523722080047604	LAKOS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120	971.79 1303.62	1104.31 1481.39	1170.83 1570.63	1177.93 1580.15	1185.11 1589.78	1199.74 1609.41	1207.19 1619.40	1214.74 1629.53	1222.38 1639.78	1230.11 1650.15	1245.88 1671.30	1253.92 1682.09	1262.06 1693.01
523722080048604	LAKOS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	364.45 488.90	414.15 555.57	439.10 589.04	441.76 592.61	444.45 596.21	449.94 603.58	452.73 607.32	455.56 611.12	458.43 614.97	461.33 618.86	467.24 626.79	470.26 630.84	473.31 634.93
523722080048404	LAKOS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	728.91 977.81	828.31 1111.15	878.20 1178.07	883.53 1185.22	888.91 1192.44	899.89 1207.17	905.48 1214.67	911.14 1222.26	916.87 1229.95	922.67 1237.73	934.50 1253.60	940.53 1261.69	946.64 1269.88
523722080048504	LAKOS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120	1457.81 1955.60	1656.60 2222.27	1756.40 2356.15	1767.04 2370.42	1777.82 2384.88	1799.77 2414.33	1810.94 2429.31	1822.26 2444.50	1833.72 2459.87	1845.33 2475.44	1868.99 2507.18	1881.05 2523.36	1893.26 2539.74
523722080047704	LAKOS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	474.37 636.35	539.06 723.13	571.53 766.69	574.99 771.33	578.50 776.04	585.64 785.62	589.28 790.50	592.96 795.43	596.69 800.44	600.47 805.51	608.17 815.84	612.09 821.10	616.06 826.42

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LACOSAMIDA															
523722080048204	LAKOS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	948.75 1272.71	1078.13 1446.27	1143.07 1533.39	1150.00 1542.68	1157.01 1552.09	1171.30 1571.26	1178.57 1581.01	1185.94 1590.90	1193.40 1600.90	1200.95 1611.03	1216.35 1631.69	1224.19 1642.21	1232.14 1652.87
523722080048304	LAKOS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120	1596.07 2141.07	1813.72 2433.04	1922.98 2579.61	1934.63 2595.24	1946.43 2611.07	1970.46 2643.30	1982.70 2659.72	1995.09 2676.34	2007.64 2693.18	2020.34 2710.21	2046.24 2744.96	2059.45 2762.68	2072.82 2780.61
520724030119506	LACOSAMIDA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	36.81 49.38	41.83 56.11	44.35 59.49	44.62 59.86	44.89 60.22	45.44 60.96	45.73 61.35	46.01 61.72	46.30 62.11	46.59 62.50	47.19 63.30	47.50 63.72	47.81 64.14
520724030119606	LACOSAMIDA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	147.39 197.72	167.49 224.68	177.58 238.22	178.65 239.65	179.74 241.11	181.96 244.09	183.09 245.61	184.24 247.15	185.40 248.71	186.57 250.28	188.96 253.48	190.18 255.12	191.42 256.78
532722010047604	SEIZLA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 10	40.45 54.26	45.97 61.67	48.73 65.37	49.03 65.77	49.33 66.17	49.94 66.99	50.25 67.41	50.56 67.82	50.88 68.25	51.20 68.68	51.86 69.57	52.19 70.01	52.53 70.47
532722010047704	SEIZLA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30	121.33 162.76	137.88 184.96	146.18 196.10	147.07 197.29	147.96 198.48	149.79 200.94	150.72 202.19	151.66 203.45	152.62 204.73	153.58 206.02	155.55 208.66	156.55 210.01	157.57 211.37
532722010047804	SEIZLA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60	242.69 325.56	275.78 369.95	292.40 392.24	294.17 394.62	295.96 397.02	299.62 401.93	301.48 404.42	303.36 406.95	305.27 409.51	307.20 412.10	311.14 417.38	313.15 420.08	315.18 422.80
532722010048304	SEIZLA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 10	80.98 108.63	92.02 123.44	97.57 130.89	98.16 131.68	98.76 132.48	99.98 134.12	100.60 134.95	101.23 135.80	101.86 136.64	102.51 137.51	103.82 139.27	104.49 140.17	105.17 141.08
532722010048404	SEIZLA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	242.94 325.90	276.07 370.34	292.70 392.65	294.47 395.02	296.27 397.44	299.93 402.35	301.79 404.84	303.68 407.38	305.58 409.92	307.52 412.53	311.46 417.81	313.47 420.51	315.51 423.25
532722010048504	SEIZLA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	485.89 651.80	552.15 740.69	585.41 785.31	588.96 790.07	592.55 794.88	599.86 804.69	603.59 809.69	607.36 814.75	611.18 819.88	615.05 825.07	622.94 835.65	626.96 841.04	631.03 846.50
532722010048104	SEIZLA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 30	364.45 488.90	414.15 555.57	439.10 589.04	441.76 592.61	444.45 596.21	449.94 603.58	452.73 607.32	455.56 611.12	458.43 614.97	461.33 618.86	467.24 626.79	470.26 630.84	473.31 634.93
532722010048204	SEIZLA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 60	728.92 977.82	828.32 1111.16	878.22 1178.10	883.54 1185.24	888.93 1192.47	899.90 1207.18	905.49 1214.68	911.15 1222.28	916.88 1229.96	922.68 1237.74	934.51 1253.61	940.54 1261.70	946.65 1269.90

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LACOSAMIDA															
532722010047904	SEIZLA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 30	474.42 636.42	539.11 723.20	571.59 766.77	575.05 771.41	578.56 776.12	585.70 785.70	589.34 790.58	593.03 795.53	596.75 800.52	600.53 805.59	608.23 815.92	612.16 821.19	616.13 826.52
532722010048004	SEIZLA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 60	948.80 1272.78	1078.18 1446.34	1143.13 1533.47	1150.06 1542.76	1157.07 1552.17	1171.36 1571.34	1178.63 1581.09	1186.00 1590.98	1193.46 1600.98	1201.01 1611.11	1216.41 1631.77	1224.26 1642.30	1232.21 1652.97
532722110056603	SEIZLA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 14	42.74 57.33	48.57 65.15	51.49 69.07	51.81 69.50	52.12 69.92	52.77 70.79	53.09 71.22	53.43 71.67	53.76 72.12	54.10 72.57	54.79 73.50	55.15 73.98	55.51 74.46
532722100052906	LACOSAMIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 10	26.30 35.28	29.89 40.10	31.69 42.51	31.88 42.77	32.07 43.02	32.47 43.56	32.67 43.83	32.88 44.11	33.08 44.38	33.29 44.66	33.72 45.23	33.94 45.53	34.16 45.82
532722100053006	LACOSAMIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30	78.87 105.80	89.63 120.24	95.02 127.47	95.60 128.24	96.18 129.02	97.37 130.62	97.98 131.44	98.59 132.25	99.21 133.09	99.84 133.93	101.12 135.65	101.77 136.52	102.43 137.41
532722100053106	LACOSAMIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60	157.75 211.62	179.26 240.47	190.06 254.96	191.21 256.50	192.38 258.07	194.75 261.25	195.96 262.87	197.19 264.52	198.43 266.19	199.68 267.86	202.24 271.30	203.55 273.06	204.87 274.83
532722100053206	LACOSAMIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	26.24 35.20	29.82 40.00	31.61 42.40	31.81 42.67	32.00 42.93	32.40 43.46	32.60 43.73	32.80 44.00	33.01 44.28	33.22 44.56	33.64 45.13	33.86 45.42	34.08 45.72
532722100053306	LACOSAMIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	78.87 105.80	89.63 120.24	95.02 127.47	95.60 128.24	96.18 129.02	97.37 130.62	97.98 131.44	98.59 132.25	99.21 133.09	99.84 133.93	101.12 135.65	101.77 136.52	102.43 137.41
532722100053406	LACOSAMIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	157.75 211.62	179.26 240.47	190.06 254.96	191.21 256.50	192.38 258.07	194.75 261.25	195.96 262.87	197.19 264.52	198.43 266.19	199.68 267.86	202.24 271.30	203.55 273.06	204.87 274.83
532722100053506	LACOSAMIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 10	52.64 70.61	59.82 80.25	63.42 85.08	63.81 85.60	64.20 86.12	64.99 87.18	65.39 87.72	65.80 88.27	66.21 88.82	66.63 89.38	67.49 90.54	67.92 91.11	68.36 91.70
532722100053606	LACOSAMIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	157.92 211.84	179.45 240.73	190.27 255.24	191.42 256.78	192.59 258.35	194.96 261.53	196.17 263.16	197.40 264.81	198.64 266.47	199.90 268.16	202.46 271.59	203.77 273.35	205.09 275.12
532722100053706	LACOSAMIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	315.84 423.69	358.91 481.46	380.53 510.47	382.84 513.57	385.17 516.69	389.93 523.08	392.35 526.32	394.80 529.61	397.28 532.94	399.80 536.32	404.92 543.19	407.54 546.70	410.18 550.24

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LACOSAMIDA															
532722100053806	LACOSAMIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	52.64 70.61	59.82 80.25	63.42 85.08	63.81 85.60	64.20 86.12	64.99 87.18	65.39 87.72	65.80 88.27	66.21 88.82	66.63 89.38	67.49 90.54	67.92 91.11	68.36 91.70
532722100053906	LACOSAMIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	157.92 211.84	179.45 240.73	190.27 255.24	191.42 256.78	192.59 258.35	194.96 261.53	196.17 263.16	197.40 264.81	198.64 266.47	199.90 268.16	202.46 271.59	203.77 273.35	205.09 275.12
532722100054006	LACOSAMIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	315.84 423.69	358.91 481.46	380.53 510.47	382.84 513.57	385.17 516.69	389.93 523.08	392.35 526.32	394.80 529.61	397.28 532.94	399.80 536.32	404.92 543.19	407.54 546.70	410.18 550.24
532722100054106	LACOSAMIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 30	236.89 317.78	269.19 361.11	285.41 382.87	287.14 385.19	288.89 387.54	292.46 392.32	294.27 394.75	296.11 397.22	297.97 399.72	299.86 402.25	303.71 407.42	305.66 410.03	307.65 412.70
532722100054206	LACOSAMIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 60	473.80 635.59	538.41 722.26	570.84 765.76	574.30 770.40	577.80 775.10	584.94 784.68	588.57 789.55	592.25 794.48	595.98 799.49	599.75 804.54	607.44 814.86	611.36 820.12	615.32 825.43
532722100054306	LACOSAMIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	236.89 317.78	269.19 361.11	285.41 382.87	287.14 385.19	288.89 387.54	292.46 392.32	294.27 394.75	296.11 397.22	297.97 399.72	299.86 402.25	303.71 407.42	305.66 410.03	307.65 412.70
532722100054406	LACOSAMIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	473.80 635.59	538.41 722.26	570.84 765.76	574.30 770.40	577.80 775.10	584.94 784.68	588.57 789.55	592.25 794.48	595.98 799.49	599.75 804.54	607.44 814.86	611.36 820.12	615.32 825.43
532722100054506	LACOSAMIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 30	308.35 413.64	350.40 470.05	371.51 498.37	373.76 501.39	376.04 504.44	380.68 510.67	383.04 513.83	385.44 517.05	387.86 520.30	390.32 523.60	395.32 530.31	397.87 533.73	400.45 537.19
532722100054606	LACOSAMIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 60	616.72 827.31	700.82 940.13	743.04 996.76	747.54 1002.80	752.10 1008.92	761.38 1021.36	766.11 1027.71	770.90 1034.13	775.75 1040.64	780.66 1047.23	790.67 1060.66	795.77 1067.50	800.93 1074.42
532722100054706	LACOSAMIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	308.35 413.64	350.40 470.05	371.51 498.37	373.76 501.39	376.04 504.44	380.68 510.67	383.04 513.83	385.44 517.05	387.86 520.30	390.32 523.60	395.32 530.31	397.87 533.73	400.45 537.19
532722100054806	LACOSAMIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	616.72 827.31	700.82 940.13	743.04 996.76	747.54 1002.80	752.10 1008.92	761.38 1021.36	766.11 1027.71	770.90 1034.13	775.75 1040.64	780.66 1047.23	790.67 1060.66	795.77 1067.50	800.93 1074.42
532722100054906	LACOSAMIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 14	36.81 49.38	41.83 56.11	44.35 59.49	44.62 59.86	44.89 60.22	45.44 60.96	45.73 61.35	46.01 61.72	46.30 62.11	46.59 62.50	47.19 63.30	47.50 63.72	47.81 64.14

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LACOSAMIDA															
534220010020407	LACOSAMIDA (ADIUM S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	36.82 49.39	41.84 56.13	44.36 59.51	44.63 59.87	44.90 60.23	45.46 60.98	45.74 61.36	46.03 61.75	46.31 62.12	46.61 62.53	47.21 63.33	47.51 63.73	47.82 64.15
534220010020207	LACOSAMIDA (ADIUM S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	147.25 197.53	167.33 224.47	177.41 237.99	178.48 239.42	179.57 240.89	181.79 243.86	182.92 245.38	184.06 246.91	185.22 248.47	186.39 250.04	188.78 253.24	190.00 254.88	191.23 256.53
534220010020607	LACOSAMIDA (ADIUM S.A.)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	287.80 386.07	327.05 438.73	346.75 465.15	348.85 467.97	350.98 470.83	355.31 476.64	357.52 479.60	359.75 482.59	362.01 485.62	364.30 488.70	368.97 494.96	371.35 498.15	373.77 501.40
534222080027506	LACOSAMIDA (ADIUM S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	78.88 105.81	89.64 120.25	95.04 127.49	95.61 128.26	96.20 129.05	97.38 130.63	97.99 131.45	98.60 132.27	99.22 133.10	99.85 133.95	101.13 135.66	101.78 136.53	102.44 137.42
534222080027606	LACOSAMIDA (ADIUM S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	157.77 211.64	179.28 240.50	190.08 254.99	191.24 256.54	192.40 258.10	194.78 261.29	195.99 262.91	197.21 264.55	198.45 266.21	199.71 267.90	202.27 271.34	203.57 273.08	204.90 274.87
534222080027706	LACOSAMIDA (ADIUM S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	157.93 211.86	179.47 240.75	190.28 255.25	191.43 256.80	192.60 258.37	194.98 261.56	196.19 263.18	197.41 264.82	198.65 266.48	199.91 268.17	202.47 271.61	203.78 273.36	205.10 275.13
534222080027306	LACOSAMIDA (ADIUM S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	315.85 423.70	358.92 481.48	380.54 510.48	382.85 513.58	385.18 516.71	389.94 523.09	392.36 526.34	394.81 529.62	397.30 532.96	399.81 536.33	404.94 543.21	407.55 546.71	410.19 550.26
534222080027406	LACOSAMIDA (ADIUM S.A.)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	308.35 413.64	350.40 470.05	371.51 498.37	373.76 501.39	376.04 504.44	380.68 510.67	383.04 513.83	385.44 517.05	387.86 520.30	390.32 523.60	395.32 530.31	397.87 533.73	400.45 537.19
534222080027806	LACOSAMIDA (ADIUM S.A.)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	616.71 827.29	700.81 940.11	743.02 996.73	747.53 1002.78	752.09 1008.90	761.37 1021.35	766.10 1027.70	770.89 1034.12	775.74 1040.63	780.65 1047.21	790.65 1060.63	795.76 1067.48	800.92 1074.41
534218120016704	LACOTEM (ADIUM S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	56.64 75.98	64.36 86.34	68.24 91.54	68.65 92.09	69.07 92.65	69.93 93.81	70.36 94.39	70.80 94.98	71.25 95.58	71.70 96.18	72.62 97.42	73.08 98.03	73.56 98.68
534218120017104	LACOTEM (ADIUM S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	226.56 303.92	257.45 345.36	272.96 366.17	274.62 368.39	276.29 370.63	279.70 375.21	281.44 377.54	283.20 379.90	284.98 382.29	286.78 384.71	290.46 389.64	292.34 392.16	294.23 394.70
534218120017404	LACOTEM (ADIUM S.A.)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	442.78 593.97	503.16 674.97	533.47 715.63	536.70 719.96	539.98 724.36	546.64 733.30	550.04 737.86	553.48 742.47	556.96 747.14	560.48 751.86	567.67 761.51	571.33 766.42	575.04 771.40

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LACOSAMIDA															
534222090028203	LACOTEM (ADIUM S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	100.13 134.32	113.78 152.63	120.64 161.83	121.37 162.81	122.11 163.81	123.62 165.83	124.39 166.86	125.16 167.90	125.95 168.96	126.75 170.03	128.37 172.20	129.20 173.32	130.04 174.44
534222090028303	LACOTEM (ADIUM S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	200.25 268.63	227.56 305.26	241.27 323.66	242.73 325.61	244.21 327.60	247.22 331.64	248.76 333.70	250.31 335.78	251.89 337.90	253.48 340.03	256.73 344.39	258.39 346.62	260.06 348.86
534222090028403	LACOTEM (ADIUM S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	200.45 268.90	227.78 305.56	241.51 323.98	242.97 325.94	244.45 327.92	247.47 331.97	249.01 334.04	250.56 336.12	252.14 338.24	253.73 340.37	256.99 344.74	258.65 346.97	260.32 349.21
534222090028703	LACOTEM (ADIUM S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	400.89 537.78	455.56 611.12	483.00 647.93	485.93 651.86	488.89 655.83	494.93 663.93	498.00 668.05	501.11 672.22	504.26 676.45	507.46 680.74	513.96 689.46	517.28 693.91	520.64 698.42
534222090028503	LACOTEM (ADIUM S.A.)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	391.37 525.01	444.74 596.60	471.53 632.54	474.39 636.38	477.28 640.25	483.17 648.16	486.17 652.18	489.21 656.26	492.29 660.39	495.41 664.57	501.76 673.09	504.99 677.43	508.27 681.83
534222090028603	LACOTEM (ADIUM S.A.)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	782.76 1050.04	889.50 1193.23	943.08 1265.11	948.80 1272.78	954.59 1280.55	966.37 1296.35	972.37 1304.40	978.45 1312.56	984.60 1320.81	990.84 1329.18	1003.54 1346.21	1010.01 1354.89	1016.57 1363.69
525214080019202	VIMPAT (UCB BIOPHARMA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	56.63 75.97	64.35 86.32	68.23 91.53	68.64 92.08	69.06 92.64	69.91 93.78	70.35 94.37	70.79 94.96	71.23 95.55	71.68 96.16	72.60 97.39	73.07 98.02	73.55 98.66
525214080019402	VIMPAT (UCB BIOPHARMA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	226.75 304.18	257.67 345.66	273.19 366.47	274.85 368.70	276.52 370.94	279.94 375.53	281.68 377.86	283.44 380.22	285.22 382.61	287.03 385.04	290.71 389.98	292.58 392.49	294.48 395.03
525214080019502	VIMPAT (UCB BIOPHARMA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56	453.52 608.38	515.36 691.34	546.41 732.99	549.72 737.43	553.07 741.92	559.90 751.09	563.38 755.75	566.90 760.48	570.47 765.27	574.08 770.11	581.44 779.98	585.19 785.01	588.99 790.11
525214080020202	VIMPAT (UCB BIOPHARMA LTDA.)	10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB 200 ML	161.98 217.29	184.07 246.92	195.16 261.80	196.34 263.38	197.54 264.99	199.98 268.27	201.22 269.93	202.48 271.62	203.75 273.32	205.04 275.05	207.67 278.58	209.01 280.38	210.36 282.19
525214080020302	VIMPAT (UCB BIOPHARMA LTDA.)	10 MG /ML SOL INFUS CT FA VD INC X 20ML	178.34 239.24	202.66 271.86	214.87 288.24	216.17 289.98	217.49 291.76	220.17 295.35	221.54 297.19	222.93 299.05	224.33 300.93	225.75 302.84	228.64 306.71	230.12 308.70	231.61 310.70
525214080019702	VIMPAT (UCB BIOPHARMA LTDA.)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	340.15 456.30	386.53 518.52	409.82 549.76	412.30 553.09	414.82 556.47	419.94 563.33	422.55 566.84	425.19 570.38	427.86 573.96	430.57 577.59	436.09 585.00	438.90 588.77	441.75 592.59

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LACOSAMIDA															
525214080019802	VIMPAT (UCB BIOPHARMA LTDA.)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56	680.34 912.65	773.11 1037.10	819.69 1099.58	824.65 1106.24	829.68 1112.99	839.93 1126.74	845.14 1133.73	850.43 1140.82	855.77 1147.98	861.19 1155.26	872.23 1170.07	877.86 1177.62	883.56 1185.26
525214080020002	VIMPAT (UCB BIOPHARMA LTDA.)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	442.78 593.97	503.16 674.97	533.47 715.63	536.70 719.96	539.98 724.36	546.64 733.30	550.04 737.86	553.48 742.47	556.96 747.14	560.48 751.86	567.67 761.51	571.33 766.42	575.04 771.40
525214080020102	VIMPAT (UCB BIOPHARMA LTDA.)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56	885.54 1187.92	1006.30 1349.92	1066.92 1431.24	1073.38 1439.90	1079.93 1448.69	1093.26 1466.57	1100.05 1475.68	1106.93 1484.91	1113.89 1494.24	1120.94 1503.70	1135.31 1522.98	1142.63 1532.80	1150.05 1542.75
536224100020906	LACOSAMIDA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	78.89 105.83	89.65 120.26	95.05 127.51	95.62 128.27	96.21 129.06	97.40 130.66	98.00 131.46	98.61 132.28	99.23 133.11	99.86 133.96	101.14 135.68	101.79 136.55	102.45 137.43
536224100021006	LACOSAMIDA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	157.91 211.83	179.44 240.71	190.25 255.21	191.41 256.77	192.57 258.33	194.95 261.52	196.16 263.14	197.39 264.79	198.63 266.46	199.89 268.15	202.45 271.58	203.75 273.32	205.08 275.11
536224100021106	LACOSAMIDA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	236.90 317.79	269.20 361.12	285.42 382.88	287.15 385.20	288.90 387.55	292.47 392.34	294.29 394.78	296.13 397.25	297.99 399.74	299.87 402.26	303.72 407.43	305.68 410.06	307.66 412.71
536224100020806	LACOSAMIDA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	308.36 413.65	350.41 470.06	371.52 498.38	373.77 501.40	376.05 504.46	380.69 510.68	383.06 513.86	385.45 517.07	387.87 520.31	390.33 523.61	395.33 530.32	397.88 533.74	400.47 537.22
569921100003504	LAPSU (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 14	48.15 64.59	54.72 73.40	58.01 77.82	58.36 78.29	58.72 78.77	59.44 79.74	59.81 80.23	60.19 80.74	60.57 81.25	60.95 81.76	61.73 82.81	62.13 83.35	62.53 83.88
569921100003604	LAPSU (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 14	10.01 13.43	11.38 15.27	12.06 16.18	12.13 16.27	12.21 16.38	12.36 16.58	12.43 16.67	12.51 16.78	12.59 16.89	12.67 17.00	12.83 17.21	12.92 17.33	13.00 17.44
569921100003704	LAPSU (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 28	200.32 268.72	227.64 305.37	241.35 323.76	242.81 325.72	244.29 327.71	247.31 331.76	248.84 333.81	250.40 335.90	251.97 338.01	253.57 340.16	256.82 344.51	258.48 346.74	260.16 349.00
569921100003804	LAPSU (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 56	400.63 537.43	455.26 610.72	482.69 647.51	485.61 651.43	488.57 655.40	494.60 663.49	497.68 667.62	500.79 671.79	503.94 676.02	507.13 680.30	513.63 689.02	516.94 693.46	520.30 697.96
569921100003904	LAPSU (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 14	170.08 228.16	193.27 259.26	204.92 274.89	206.16 276.56	207.41 278.23	209.98 281.68	211.28 283.42	212.60 285.20	213.94 286.99	215.29 288.80	218.05 292.51	219.46 294.40	220.88 296.30

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LACOSAMIDA															
569921100004004	LAPSU (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 28	340.15 456.30	386.53 518.52	409.82 549.76	412.30 553.09	414.82 556.47	419.94 563.33	422.55 566.84	425.19 570.38	427.86 573.96	430.57 577.59	436.09 585.00	438.90 588.77	441.75 592.59
569921100004104	LAPSU (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 56	680.33 912.64	773.10 1037.09	819.67 1099.56	824.64 1106.23	829.67 1112.97	839.91 1126.71	845.13 1133.71	850.41 1140.79	855.76 1147.97	861.18 1155.24	872.22 1170.05	877.85 1177.60	883.55 1185.25
569921100004204	LAPSU (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 14	195.56 262.34	222.23 298.11	235.61 316.06	237.04 317.98	238.49 319.93	241.43 323.87	242.93 325.88	244.45 327.92	245.99 329.99	247.54 332.07	250.72 336.33	252.34 338.51	253.97 340.69
569921100004304	LAPSU (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 28	391.12 524.67	444.45 596.21	471.23 632.14	474.08 635.96	476.98 639.85	482.86 647.74	485.86 651.76	488.90 655.84	491.97 659.96	495.09 664.15	501.44 672.66	504.67 677.00	507.95 681.40
569921100004404	LAPSU (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 56	782.22 1049.32	888.89 1192.41	942.43 1264.24	948.15 1271.91	953.93 1279.66	965.70 1295.45	971.70 1303.50	977.78 1311.66	983.92 1319.89	990.15 1328.25	1002.85 1345.29	1009.32 1353.97	1015.87 1362.75
569921100004504	LAPSU (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	48.15 64.59	54.72 73.40	58.01 77.82	58.36 78.29	58.72 78.77	59.44 79.74	59.81 80.23	60.19 80.74	60.57 81.25	60.95 81.76	61.73 82.81	62.13 83.35	62.53 83.88
569921100004604	LAPSU (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	100.16 134.36	113.82 152.69	120.67 161.87	121.41 162.87	122.15 163.86	123.65 165.87	124.42 166.91	125.20 167.95	125.99 169.01	126.78 170.07	128.41 172.26	129.24 173.37	130.08 174.50
569921100004704	LAPSU (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	200.32 268.72	227.64 305.37	241.35 323.76	242.81 325.72	244.29 327.71	247.31 331.76	248.84 333.81	250.40 335.90	251.97 338.01	253.57 340.16	256.82 344.51	258.48 346.74	260.16 349.00
569921100005104	LAPSU (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 56	400.63 537.43	455.26 610.72	482.69 647.51	485.61 651.43	488.57 655.40	494.60 663.49	497.68 667.62	500.79 671.79	503.94 676.02	507.13 680.30	513.63 689.02	516.94 693.46	520.30 697.96
569921100004804	LAPSU (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	170.08 228.16	193.27 259.26	204.92 274.89	206.16 276.56	207.41 278.23	209.98 281.68	211.28 283.42	212.60 285.20	213.94 286.99	215.29 288.80	218.05 292.51	219.46 294.40	220.88 296.30
569921100005204	LAPSU (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	340.15 456.30	386.53 518.52	409.82 549.76	412.30 553.09	414.82 556.47	419.94 563.33	422.55 566.84	425.19 570.38	427.86 573.96	430.57 577.59	436.09 585.00	438.90 588.77	441.75 592.59
569921100004904	LAPSU (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 56	680.33 912.64	773.10 1037.09	819.67 1099.56	824.64 1106.23	829.67 1112.97	839.91 1126.71	845.13 1133.71	850.41 1140.79	855.76 1147.97	861.18 1155.24	872.22 1170.05	877.85 1177.60	883.55 1185.25

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LACOSAMIDA															
569921100005004	LAPSU (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	195.56 262.34	222.23 298.11	235.61 316.06	237.04 317.98	238.49 319.93	241.43 323.87	242.93 325.88	244.45 327.92	245.99 329.99	247.54 332.07	250.72 336.33	252.34 338.51	253.97 340.69
569921100005304	LAPSU (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	391.12 524.67	444.45 596.21	471.23 632.14	474.08 635.96	476.98 639.85	482.86 647.74	485.86 651.76	488.90 655.84	491.97 659.96	495.09 664.15	501.44 672.66	504.67 677.00	507.95 681.40
569921100005404	LAPSU (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 56	782.22 1049.32	888.89 1192.41	942.43 1264.24	948.15 1271.91	953.93 1279.66	965.70 1295.45	971.70 1303.50	977.78 1311.66	983.92 1319.89	990.15 1328.25	1002.85 1345.29	1009.32 1353.97	1015.87 1362.75
569922050005706	LACOSAMIDA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 14	36.81 49.38	41.83 56.11	44.35 59.49	44.62 59.86	44.89 60.22	45.44 60.96	45.73 61.35	46.01 61.72	46.30 62.11	46.59 62.50	47.19 63.30	47.50 63.72	47.81 64.14
569922050005806	LACOSAMIDA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 14	73.70 98.87	83.75 112.35	88.80 119.12	89.33 119.83	89.88 120.57	90.99 122.06	91.55 122.81	92.13 123.59	92.70 124.35	93.29 125.15	94.49 126.75	95.10 127.57	95.71 128.39
569922050005906	LACOSAMIDA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 28	147.39 197.72	167.49 224.68	177.58 238.22	178.65 239.65	179.74 241.11	181.96 244.09	183.09 245.61	184.24 247.15	185.40 248.71	186.57 250.28	188.96 253.48	190.18 255.12	191.42 256.78
569922050006006	LACOSAMIDA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 56	294.79 395.45	334.99 449.38	355.17 476.45	357.32 479.33	359.50 482.26	363.94 488.21	366.20 491.24	368.49 494.32	370.81 497.43	373.15 500.57	377.94 506.99	380.37 510.25	382.84 513.57
569922050006106	LACOSAMIDA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 14	110.55 148.30	125.63 168.53	133.19 178.67	134.00 179.76	134.82 180.86	136.48 183.08	137.33 184.22	138.19 185.38	139.06 186.54	139.94 187.72	141.73 190.13	142.65 191.36	143.57 192.59
569922050006206	LACOSAMIDA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 28	221.10 296.60	251.25 337.04	266.39 357.35	268.00 359.51	269.63 361.70	272.96 366.17	274.66 368.45	276.38 370.75	278.11 373.07	279.87 375.44	283.46 380.25	285.29 382.71	287.14 385.19
569922050006306	LACOSAMIDA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 56	442.21 593.21	502.51 674.10	532.78 714.71	536.01 719.04	539.28 723.42	545.94 732.36	549.33 736.91	552.76 741.51	556.24 746.18	559.76 750.90	566.94 760.53	570.59 765.43	574.30 770.40
569922050006406	LACOSAMIDA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 14	143.90 193.04	163.52 219.36	173.37 232.57	174.42 233.98	175.49 235.41	177.65 238.31	178.76 239.80	179.88 241.30	181.01 242.82	182.15 244.35	184.49 247.49	185.68 249.08	186.88 250.69
569922050006506	LACOSAMIDA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 28	287.80 386.07	327.05 438.73	346.75 465.15	348.85 467.97	350.98 470.83	355.31 476.64	357.52 479.60	359.75 482.59	362.01 485.62	364.30 488.70	368.97 494.96	371.35 498.15	373.77 501.40

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LACOSAMIDA															
569922050006606	LACOSAMIDA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 56	575.59 772.13	654.08 877.43	693.48 930.28	697.68 935.91	701.94 941.63	710.60 953.24	715.02 959.17	719.49 965.17	724.01 971.23	728.60 977.39	737.94 989.92	742.70 996.31	747.52 1002.77
569922050006706	LACOSAMIDA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	36.81 49.38	41.83 56.11	44.35 59.49	44.62 59.86	44.89 60.22	45.44 60.96	45.73 61.35	46.01 61.72	46.30 62.11	46.59 62.50	47.19 63.30	47.50 63.72	47.81 64.14
569922050006806	LACOSAMIDA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	73.70 98.87	83.75 112.35	88.80 119.12	89.33 119.83	89.88 120.57	90.99 122.06	91.55 122.81	92.13 123.59	92.70 124.35	93.29 125.15	94.49 126.75	95.10 127.57	95.71 128.39
569922050006906	LACOSAMIDA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	147.39 197.72	167.49 224.68	177.58 238.22	178.65 239.65	179.74 241.11	181.96 244.09	183.09 245.61	184.24 247.15	185.40 248.71	186.57 250.28	188.96 253.48	190.18 255.12	191.42 256.78
569922050007006	LACOSAMIDA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 56	294.79 395.45	334.99 449.38	355.17 476.45	357.32 479.33	359.50 482.26	363.94 488.21	366.20 491.24	368.49 494.32	370.81 497.43	373.15 500.57	377.94 506.99	380.37 510.25	382.84 513.57
569922050007106	LACOSAMIDA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	110.55 148.30	125.63 168.53	133.19 178.67	134.00 179.76	134.82 180.86	136.48 183.08	137.33 184.22	138.19 185.38	139.06 186.54	139.94 187.72	141.73 190.13	142.65 191.36	143.57 192.59
569922050007206	LACOSAMIDA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	221.10 296.60	251.25 337.04	266.39 357.35	268.00 359.51	269.63 361.70	272.96 366.17	274.66 368.45	276.38 370.75	278.11 373.07	279.87 375.44	283.46 380.25	285.29 382.71	287.14 385.19
569922050007306	LACOSAMIDA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 56	442.21 593.21	502.51 674.10	532.78 714.71	536.01 719.04	539.28 723.42	545.94 732.36	549.33 736.91	552.76 741.51	556.24 746.18	559.76 750.90	566.94 760.53	570.59 765.43	574.30 770.40
569922050007406	LACOSAMIDA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	143.90 193.04	163.52 219.36	173.37 232.57	174.42 233.98	175.49 235.41	177.65 238.31	178.76 239.80	179.88 241.30	181.01 242.82	182.15 244.35	184.49 247.49	185.68 249.08	186.88 250.69
569922050007506	LACOSAMIDA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	287.80 386.07	327.05 438.73	346.75 465.15	348.85 467.97	350.98 470.83	355.31 476.64	357.52 479.60	359.75 482.59	362.01 485.62	364.30 488.70	368.97 494.96	371.35 498.15	373.77 501.40
569922050007606	LACOSAMIDA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 56	575.59 772.13	654.08 877.43	693.48 930.28	697.68 935.91	701.94 941.63	710.60 953.24	715.02 959.17	719.49 965.17	724.01 971.23	728.60 977.39	737.94 989.92	742.70 996.31	747.52 1002.77
LACTATO DE BIPERIDENO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LACTATO DE BIPERIDENO															
506718010074503	CINETOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	106.27 146.91	120.76 166.94	128.04 177.01	128.81 178.07	129.60 179.16	131.20 181.38	132.01 182.50	132.84 183.64	133.67 184.79	134.52 185.97	136.24 188.34	137.12 189.56	138.01 190.79
506717070071403	CINETOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	53.13	60.38	64.01	64.40	64.79	65.59	66.00	66.41	66.83	67.25	68.12	68.55	69.00
LACTATO DE CÁLCIO;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO;SULFATO DE ZINCO MONOIDRATADO;COLECALCIFEROL;CIANOCOBALAMINA															
514516020032603	KALYAMON KIDS (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	SUS OR CT FR VD AMB X 250 ML + COP	20.86 27.98	23.70 31.79	25.13 33.71	25.28 33.91	25.44 34.13	25.75 34.54	25.91 34.76	26.08 34.99	26.24 35.20	26.41 35.43	26.74 35.87	26.92 36.11	27.09 36.34
LACTATO DE MILRINONA															
576720070075717	PRIMACOR (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	1MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 10 ML	771.69	876.92	929.75	935.38	941.09	952.70	958.62	964.61	970.68	976.82	989.35	995.73	1002.19
LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO															
503323020009503	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	(6+0,3+0,2+3,1) MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	193.87	220.31	233.58	234.99	236.43	239.35	240.83	242.34	243.86	245.41	248.55	250.15	251.78
LACTULOSE															
530718120008104	LACTOSAN (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A) Liberado	667 MG/ML XPE CT 1 FR PLAS AMB X 120 ML + COP (SABOR AMEIXA)	35.26 47.30	40.07 53.75	42.48 56.99	42.74 57.33	43.00 57.68	43.53 58.39	43.80 58.76	44.08 59.13	44.35 59.49	44.63 59.87	45.21 60.65	45.50 61.04	45.79 61.43
530722060007407	LACTOSAN (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A) Liberado	667 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + COP (SABOR AMEIXA)	1763.42 2365.57	2003.89 2688.15	2124.60 2850.08	2137.48 2867.35	2150.51 2884.83	2177.06 2920.45	2190.58 2938.59	2204.28 2956.96	2218.14 2975.56	2232.18 2994.39	2260.79 3032.77	2275.38 3052.34	2290.16 3072.17
541819040105203	NORMOLAX (EMS S/A)	667 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP (SBR AMEIXA)	32.11 43.07	36.49 48.95	38.69 51.90	38.92 52.21	39.16 52.53	39.64 53.18	39.89 53.51	40.14 53.85	40.39 54.18	40.65 54.53	41.17 55.23	41.43 55.58	41.70 55.94
530400908135316	LACTULONA (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	667 MG/ML XPE CT 10 SACH X 15 ML (SABOR AMEIXA)	46.84 62.83	53.23 71.41	56.43 75.70	56.78 76.17	57.12 76.62	57.83 77.58	58.19 78.06	58.55 78.54	58.92 79.04	59.29 79.54	60.05 80.55	60.44 81.08	60.83 81.60
530400907139415	LACTULONA (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	667 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML (SABOR SALADA DE FRUTAS)	37.91 50.85	43.08 57.79	45.67 61.26	45.95 61.64	46.23 62.02	46.80 62.78	47.09 63.17	47.39 63.57	47.69 63.97	47.99 64.38	48.60 65.20	48.92 65.62	49.23 66.04

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LACTULOSE															
530400906132417	LACTULONA (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	667 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML (SABOR AMEIXA)	37.91 50.85	43.08 57.79	45.67 61.26	45.95 61.64	46.23 62.02	46.80 62.78	47.09 63.17	47.39 63.57	47.69 63.97	47.99 64.38	48.60 65.20	48.92 65.62	49.23 66.04
530424080018907	LACTULONA (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	667 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + SER DOS (SABOR SALADA DE FRUTAS)	41.69 55.93	47.38 63.56	50.23 67.38	50.53 67.78	50.84 68.20	51.47 69.05	51.79 69.47	52.11 69.90	52.44 70.35	52.77 70.79	53.45 71.70	53.79 72.16	54.14 72.63
500220040045107	DUPHALAC (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	667 MG/ML XPE CT FR PLAS HDPE OPC X 120ML + COP	29.44 39.49	33.45 44.87	35.47 47.58	35.68 47.86	35.90 48.16	36.35 48.76	36.57 49.06	36.80 49.37	37.03 49.67	37.27 50.00	37.74 50.63	37.99 50.96	38.23 51.28
500214050031818	DUPHALAC (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	667 MG/ML XPE CT FR PLAS HDPE OPC X 200ML + COP	38.30 51.38	43.52 58.38	46.14 61.90	46.42 62.27	46.71 62.66	47.28 63.42	47.58 63.83	47.88 64.23	48.18 64.63	48.48 65.03	49.10 65.87	49.42 66.30	49.74 66.72
500216070034803	DUPHALAC (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	667 MG/ML XPE CT 10 ENV AL/PLAS PET/LDPE OPC X 15 ML	21.34 28.63	24.25 32.53	25.71 34.49	25.87 34.70	26.02 34.90	26.35 35.35	26.51 35.56	26.68 35.79	26.84 36.00	27.01 36.23	27.36 36.70	27.54 36.94	27.71 37.17
511622090047707	LAQUIXAN (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Liberado	667 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS PET AMB 120 ML + 50 COP	2207.81 2961.70	2508.88 3365.57	2660.01 3568.31	2676.13 3589.93	2692.45 3611.83	2725.69 3656.42	2742.62 3679.13	2759.76 3702.12	2777.12 3725.41	2794.70 3748.99	2830.53 3797.06	2848.79 3821.55	2867.29 3846.37
511622090047607	LAQUIXAN (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Liberado	667 MG/ML XPE CX 100 FR PLAS PET AMB 120 ML + 100 COP	4415.63 5923.41	5017.76 6731.15	5320.03 7136.63	5352.28 7179.89	5384.91 7223.67	5451.40 7312.86	5485.25 7358.27	5519.54 7404.27	5554.25 7450.83	5589.41 7497.99	5661.06 7594.11	5697.59 7643.11	5734.58 7692.73
540901701131413	FARLAC (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	36.36 48.78	41.32 55.43	43.81 58.77	44.07 59.12	44.34 59.48	44.89 60.22	45.17 60.59	45.45 60.97	45.74 61.36	46.03 61.75	46.62 62.54	46.92 62.94	47.22 63.34
LAMIVUDINA															
510602601117317	EPIVIR (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) ICMS0%	150 MG COM REV CT FR PLAS HDPE OPC X 60	658.45 910.27	748.24* 1034.40*	793.31* 1096.70*	798.12* 1103.35*	802.99* 1110.09*	812.90* 1123.79*	817.95* 1130.77*	823.06* 1137.83*	828.24* 1144.99*	833.48* 1152.24*	844.17* 1167.02*	849.61* 1174.54*	855.13* 1182.17*
506718001134416	LAMI (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) ICMS0%	10 MG / ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOS	149.09 206.11	169.42* 234.21*	179.63* 248.33*	180.72* 249.83*	181.82* 251.36*	184.06* 254.45*	185.20* 256.03*	186.36* 257.63*	187.53* 259.25*	188.72* 260.89*	191.14* 264.24*	192.37* 265.94*	193.62* 267.67*
510003801119410	FURP-LAMIVUDINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	150 MG COM REV CX FR PLAS PEAD OPC X 60	105.01	119.33*	126.52*	127.28*	128.06*	129.64*	130.45*	131.26*	132.09*	132.92*	134.63*	135.50*	136.38*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LAMIVUDINA															
541913070002204	FARMANGUINHOS -LAMIVUDINA (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	150 MG COM REV CT 36 FR PLAS OPC X 60	4193.75 5797.61	4765.63* 6588.20*	5052.71* 6985.08*	5083.33* 7027.41*	5114.33* 7070.26*	5177.47* 7157.55*	5209.63* 7202.01*	5242.19* 7247.02*	5275.16* 7292.60*	5308.55* 7338.76*	5376.60* 7432.83*	5411.29* 7480.79*	5446.43* 7529.37*
LAMIVUDINA;DOLUTEGRAVIR															
510622030058805	DOVATO (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	(300 + 50) MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	2389.36 3205.24	2715.18 3642.32	2878.75 3861.74	2896.19 3885.14	2913.85 3908.83	2949.83 3957.09	2968.15 3981.67	2986.70 4006.55	3005.49 4031.76	3024.51 4057.27	3063.28 4109.28	3083.05 4135.80	3103.06 4162.64
LAMOTRIGINA															
508012060092206	LAMOTRIGINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	17.63 24.37	20.03 27.69	21.24 29.36	21.37 29.54	21.50 29.72	21.77 30.10	21.90 30.28	22.04 30.47	22.18 30.66	22.32 30.86	22.60 31.24	22.75 31.45	22.90 31.66
508012060092306	LAMOTRIGINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	61.27 84.70	69.63 96.26	73.82 102.05	74.27 102.67	74.72 103.30	75.64 104.57	76.11 105.22	76.59 105.88	77.07 106.54	77.56 107.22	78.55 108.59	79.06 109.30	79.57 110.00
508021100143006	LAMOTRIGINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	29.08 40.20	33.05 45.69	35.04 48.44	35.25 48.73	35.46 49.02	35.90 49.63	36.12 49.93	36.35 50.25	36.58 50.57	36.81 50.89	37.28 51.54	37.52 51.87	37.77 52.21
508012060092406	LAMOTRIGINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	48.42 66.94	55.02 76.06	58.34 80.65	58.69 81.14	59.05 81.63	59.78 82.64	60.15 83.15	60.53 83.68	60.91 84.20	61.29 84.73	62.08 85.82	62.48 86.37	62.88 86.93
513423070031406	LAMOTRIGINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	246.28 340.47	279.86 386.89	296.72 410.20	298.52 412.69	300.34 415.20	304.05 420.33	305.94 422.94	307.85 425.58	309.79 428.27	311.75 430.98	315.74 436.49	317.78 439.31	319.84 442.16
513423070031506	LAMOTRIGINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	140.71 194.52	159.90 221.05	169.53 234.37	170.56 235.79	171.60 237.23	173.72 240.16	174.80 241.65	175.89 243.16	176.99 244.68	178.11 246.23	180.40 249.39	181.56 251.00	182.74 252.63
513423070031606	LAMOTRIGINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	79.09 109.34	89.88 124.25	95.29 131.73	95.87 132.53	96.45 133.34	97.64 134.98	98.25 135.82	98.86 136.67	99.48 137.53	100.11 138.40	101.40 140.18	102.05 141.08	102.71 141.99
510604502116319	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	121.68 168.22	138.27 191.15	146.60 202.67	147.49 203.90	148.39 205.14	150.22 207.67	151.16 208.97	152.10 210.27	153.06 211.60	154.03 212.94	156.00 215.66	157.01 217.06	158.03 218.47
510604503112317	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	216.47 299.26	245.99 340.07	260.81 360.55	262.39 362.74	263.99 364.95	267.25 369.46	268.91 371.75	270.59 374.07	272.29 376.42	274.01 378.80	277.53 383.67	279.32 386.14	281.13 388.65

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LAMOTRIGINA															
510604501111313	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	378.90 523.81	430.57 595.24	456.51 631.10	459.27 634.91	462.07 638.78	467.78 646.68	470.68 650.69	473.63 654.77	476.60 658.87	479.62 663.05	485.77 671.55	488.90 675.88	492.08 680.27
510604508114318	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	5 MG COM DISP BL AL PLAS TRANS X 30	21.63 29.90	24.58 33.98	26.06 36.03	26.22 36.25	26.38 36.47	26.70 36.91	26.87 37.15	27.04 37.38	27.21 37.62	27.38 37.85	27.73 38.34	27.91 38.58	28.09 38.83
510604506111311	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	25 MG COM DISP BL AL PLAS TRANS X 30	121.68 168.22	138.27 191.15	146.60 202.67	147.49 203.90	148.39 205.14	150.22 207.67	151.16 208.97	152.10 210.27	153.06 211.60	154.03 212.94	156.00 215.66	157.01 217.06	158.03 218.47
510604507118311	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	50 MG COM DISP BL AL PLAS TRANS X 30	216.47 299.26	245.99 340.07	260.81 360.55	262.39 362.74	263.99 364.95	267.25 369.46	268.91 371.75	270.59 374.07	272.29 376.42	274.01 378.80	277.53 383.67	279.32 386.14	281.13 388.65
510604504119315	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	100 MG COM DISP BL AL PLAS TRANS X 30	378.90 523.81	430.57 595.24	456.51 631.10	459.27 634.91	462.07 638.78	467.78 646.68	470.68 650.69	473.63 654.77	476.60 658.87	479.62 663.05	485.77 671.55	488.90 675.88	492.08 680.27
510604505115313	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	200 MG COM DISP BL AL PLAS TRANS X 30	865.70 1196.78	983.75 1359.98	1043.01 1441.90	1049.33 1450.64	1055.73 1459.48	1068.77 1477.51	1075.40 1486.68	1082.13 1495.98	1088.93 1505.38	1095.82 1514.91	1109.87 1534.33	1117.03 1544.23	1124.29 1554.26
510622080059203	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	5 MG COM DISP CT FR PLAS PEAD OPC X 30	21.63 29.90	24.58 33.98	26.06 36.03	26.22 36.25	26.38 36.47	26.70 36.91	26.87 37.15	27.04 37.38	27.21 37.62	27.38 37.85	27.73 38.34	27.91 38.58	28.09 38.83
510624120060703	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	121.68 168.22	138.27 191.15	146.60 202.67	147.49 203.90	148.39 205.14	150.22 207.67	151.16 208.97	152.10 210.27	153.06 211.60	154.03 212.94	156.00 215.66	157.01 217.06	158.03 218.47
510624120061103	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	216.47 299.26	245.99 340.07	260.81 360.55	262.39 362.74	263.99 364.95	267.25 369.46	268.91 371.75	270.59 374.07	272.29 376.42	274.01 378.80	277.53 383.67	279.32 386.14	281.13 388.65
510624120061203	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	378.90 523.81	430.57 595.24	456.51 631.10	459.27 634.91	462.07 638.78	467.78 646.68	470.68 650.69	473.63 654.77	476.60 658.87	479.62 663.05	485.77 671.55	488.90 675.88	492.08 680.27
510624120061303	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	25 MG COM DISP BL AL PLAS OPC X 30	121.68 168.22	138.27 191.15	146.60 202.67	147.49 203.90	148.39 205.14	150.22 207.67	151.16 208.97	152.10 210.27	153.06 211.60	154.03 212.94	156.00 215.66	157.01 217.06	158.03 218.47
510624120060803	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	50 MG COM DISP BL AL PLAS OPC X 30	216.47 299.26	245.99 340.07	260.81 360.55	262.39 362.74	263.99 364.95	267.25 369.46	268.91 371.75	270.59 374.07	272.29 376.42	274.01 378.80	277.53 383.67	279.32 386.14	281.13 388.65

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LAMOTRIGINA															
510624120060903	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	100 MG COM DISP BL AL PLAS OPC X 30	378.90 523.81	430.57 595.24	456.51 631.10	459.27 634.91	462.07 638.78	467.78 646.68	470.68 650.69	473.63 654.77	476.60 658.87	479.62 663.05	485.77 671.55	488.90 675.88	492.08 680.27
510624120061003	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	200 MG COM DISP BL AL PLAS OPC X 30	865.70 1196.78	983.75 1359.98	1043.01 1441.90	1049.33 1450.64	1055.73 1459.48	1068.77 1477.51	1075.40 1486.68	1082.13 1495.98	1088.93 1505.38	1095.82 1514.91	1109.87 1534.33	1117.03 1544.23	1124.29 1554.26
506710701110417	NEURAL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200	2061.83	2342.99	2484.13	2499.19	2514.43	2545.47	2561.28	2577.29	2593.50	2609.91	2643.37	2660.43	2677.70
506710702117415	NEURAL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	97.84 135.26	111.18 153.70	117.88 162.96	118.59 163.94	119.32 164.95	120.79 166.99	121.54 168.02	122.30 169.07	123.07 170.14	123.85 171.22	125.44 173.41	126.25 174.53	127.06 175.65
506710704111414	NEURAL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	58.63 81.05	66.63 92.11	70.64 97.66	71.07 98.25	71.50 98.84	72.38 100.06	72.83 100.68	73.29 101.32	73.75 101.96	74.22 102.60	75.17 103.92	75.65 104.58	76.14 105.26
506710703113413	NEURAL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	35.54 49.13	40.39 55.84	42.82 59.20	43.08 59.56	43.34 59.92	43.88 60.66	44.15 61.03	44.43 61.42	44.70 61.80	44.99 62.20	45.56 62.98	45.86 63.40	46.16 63.81
520714050091006	LAMOTRIGINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	100 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 30	122.41 169.22	139.10 192.30	147.48 203.88	148.38 205.13	149.28 206.37	151.12 208.91	152.06 210.21	153.01 211.53	153.97 212.85	154.95 214.21	156.94 216.96	157.95 218.36	158.97 219.77
506902702115112	LAMOTRIGINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	30.77 42.54	34.97 48.34	37.07 51.25	37.30 51.57	37.52 51.87	37.99 52.52	38.22 52.84	38.46 53.17	38.70 53.50	38.95 53.85	39.45 54.54	39.70 54.88	39.96 55.24
506902703111110	LAMOTRIGINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	50.79 70.21	57.72 79.79	61.19 84.59	61.56 85.10	61.94 85.63	62.70 86.68	63.09 87.22	63.49 87.77	63.89 88.32	64.29 88.88	65.12 90.02	65.54 90.61	65.96 91.19
506902701119114	LAMOTRIGINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	84.80 117.23	96.36 133.21	102.17 141.24	102.79 142.10	103.41 142.96	104.69 144.73	105.34 145.63	106.00 146.54	106.67 147.47	107.34 148.39	108.72 150.30	109.42 151.27	110.13 152.25
532712120013306	LAMOTRIGINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	79.06 109.30	89.84 124.20	95.25 131.68	95.83 132.48	96.41 133.28	97.60 134.93	98.21 135.77	98.83 136.63	99.45 137.48	100.08 138.35	101.36 140.12	102.01 141.02	102.68 141.95
532712120013406	LAMOTRIGINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM CT BL AL AL X 30	140.63 194.41	159.81 220.93	169.43 234.23	170.46 235.65	171.50 237.09	173.62 240.02	174.70 241.51	175.79 243.02	176.89 244.54	178.01 246.09	180.29 249.24	181.46 250.86	182.64 252.49

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LAMOTRIGINA															
532712120013506	LAMOTRIGINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM CT BL AL AL X 30	246.27 340.45	279.85 386.88	296.71 410.18	298.51 412.67	300.33 415.19	304.04 420.32	305.93 422.93	307.84 425.57	309.77 428.24	311.73 430.95	315.73 436.48	317.77 439.30	319.83 442.15
532717090029806	LAMOTRIGINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X30	79.06 109.30	89.84 124.20	95.25 131.68	95.83 132.48	96.41 133.28	97.60 134.93	98.21 135.77	98.83 136.63	99.45 137.48	100.08 138.35	101.36 140.12	102.01 141.02	102.68 141.95
532717090028706	LAMOTRIGINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 30	140.63 194.41	159.81 220.93	169.43 234.23	170.46 235.65	171.50 237.09	173.62 240.02	174.70 241.51	175.79 243.02	176.89 244.54	178.01 246.09	180.29 249.24	181.46 250.86	182.64 252.49
532717090029406	LAMOTRIGINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 30	246.25 340.43	279.83 386.85	296.69 410.16	298.48 412.63	300.30 415.15	304.01 420.28	305.90 422.89	307.81 425.53	309.75 428.21	311.71 430.92	315.71 436.45	317.74 439.26	319.81 442.12
532717070027503	LAMITOR CD (TORRENT DO BRASIL LTDA)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7	20.98 29.00	23.84 32.96	25.28 34.95	25.43 35.16	25.59 35.38	25.90 35.81	26.06 36.03	26.23 36.26	26.39 36.48	26.56 36.72	26.90 37.19	27.07 37.42	27.25 37.67
532717070027703	LAMITOR CD (TORRENT DO BRASIL LTDA)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X30	89.97 124.38	102.24 141.34	108.40 149.86	109.05 150.76	109.72 151.68	111.07 153.55	111.76 154.50	112.46 155.47	113.17 156.45	113.89 157.45	115.35 159.46	116.09 160.49	116.84 161.52
532717070028103	LAMITOR CD (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 30	179.96 248.78	204.50 282.71	216.82 299.74	218.13 301.55	219.46 303.39	222.17 307.14	223.55 309.04	224.95 310.98	226.36 312.93	227.80 314.92	230.72 318.96	232.21 321.02	233.71 323.09
532717070028303	LAMITOR CD (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7	83.96 116.07	95.41 131.90	101.16 139.85	101.77 140.69	102.39 141.55	103.65 143.29	104.30 144.19	104.95 145.09	105.61 146.00	106.28 146.93	107.64 148.81	108.34 149.77	109.04 150.74
532717070028503	LAMITOR CD (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 30	359.93 497.58	409.01 565.43	433.65 599.50	436.28 603.13	438.94 606.81	444.36 614.30	447.12 618.12	449.91 621.97	452.74 625.89	455.61 629.85	461.45 637.93	464.43 642.05	467.44 646.21
532717070028603	LAMITOR CD (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60	719.86 995.16	818.02 1130.86	867.30 1198.99	872.56 1206.26	877.88 1213.62	888.72 1228.60	894.24 1236.23	899.83 1243.96	905.48 1251.77	911.22 1259.71	922.90 1275.86	928.85 1284.08	934.88 1292.42
504119040066704	FORLUT (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	60.61 83.79	68.88 95.22	73.02 100.95	73.47 101.57	73.91 102.18	74.83 103.45	75.29 104.08	75.76 104.73	76.24 105.40	76.72 106.06	77.71 107.43	78.21 108.12	78.71 108.81
504119040066804	FORLUT (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	104.39 144.31	118.63 164.00	125.77 173.87	126.53 174.92	127.30 175.98	128.88 178.17	129.68 179.27	130.49 180.39	131.31 181.53	132.14 182.68	133.83 185.01	134.70 186.21	135.57 187.42

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LAMOTRIGINA															
504119040066904	FORLUT (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	169.98 234.99	193.16 267.03	204.80 283.12	206.04 284.84	207.29 286.57	209.85 290.11	211.16 291.92	212.48 293.74	213.81 295.58	215.16 297.45	217.92 301.26	219.33 303.21	220.75 305.17
504122040075917	LAMOTRIGINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	32.34 44.71	36.75 50.80	38.96 53.86	39.20 54.19	39.44 54.52	39.93 55.20	40.17 55.53	40.43 55.89	40.68 56.24	40.94 56.60	41.46 57.32	41.73 57.69	42.00 58.06
504122040076017	LAMOTRIGINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	53.37 73.78	60.65 83.85	64.30 88.89	64.69 89.43	65.09 89.98	65.89 91.09	66.30 91.66	66.71 92.22	67.13 92.80	67.56 93.40	68.42 94.59	68.86 95.19	69.31 95.82
504122040076117	LAMOTRIGINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	89.09 123.16	101.24 139.96	107.34 148.39	107.99 149.29	108.65 150.20	109.99 152.05	110.67 152.99	111.36 153.95	112.06 154.92	112.77 155.90	114.22 157.90	114.95 158.91	115.70 159.95
529915501112113	LAMOTRIGINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	33.37 46.13	37.92 52.42	40.20 55.57	40.45 55.92	40.70 56.27	41.20 56.96	41.45 57.30	41.71 57.66	41.97 58.02	42.24 58.39	42.78 59.14	43.06 59.53	43.34 59.92
529915505118116	LAMOTRIGINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	54.51 75.36	61.94 85.63	65.67 90.78	66.07 91.34	66.48 91.90	67.30 93.04	67.71 93.61	68.14 94.20	68.57 94.79	69.00 95.39	69.88 96.61	70.34 97.24	70.79 97.86
529915502119111	LAMOTRIGINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	94.99 131.32	107.94 149.22	114.45 158.22	115.14 159.17	115.84 160.14	117.27 162.12	118.00 163.13	118.74 164.15	119.48 165.17	120.24 166.22	121.78 168.35	122.57 169.45	123.36 170.54
528519060159106	LAMOTRIGINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	75.79 104.78	86.13 119.07	91.31 126.23	91.87 127.00	92.43 127.78	93.57 129.36	94.15 130.16	94.74 130.97	95.33 131.79	95.94 132.63	97.17 134.33	97.79 135.19	98.43 136.07
528519060159706	LAMOTRIGINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	134.83 186.39	153.22 211.82	162.45 224.58	163.43 225.93	164.43 227.31	166.46 230.12	167.49 231.55	168.54 233.00	169.60 234.46	170.67 235.94	172.86 238.97	173.97 240.50	175.10 242.07
528519060160306	LAMOTRIGINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	236.03 326.30	268.22 370.80	284.37 393.12	286.10 395.52	287.84 397.92	291.40 402.84	293.20 405.33	295.04 407.88	296.89 410.43	298.77 413.03	302.60 418.33	304.55 421.02	306.53 423.76
543822100066006	LAMOTRIGINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	10.53 14.56	11.97 16.55	12.69 17.54	12.76 17.64	12.84 17.75	13.00 17.97	13.08 18.08	13.16 18.19	13.25 18.32	13.33 18.43	13.50 18.66	13.59 18.79	13.68 18.91
543822100066106	LAMOTRIGINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	21.06 29.11	23.93 33.08	25.37 35.07	25.53 35.29	25.68 35.50	26.00 35.94	26.16 36.16	26.33 36.40	26.49 36.62	26.66 36.86	27.00 37.33	27.17 37.56	27.35 37.81

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LAMOTRIGINA															
543822100066206	LAMOTRIGINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	42.12 58.23	47.86 66.16	50.75 70.16	51.05 70.57	51.37 71.02	52.00 71.89	52.32 72.33	52.65 72.79	52.98 73.24	53.32 73.71	54.00 74.65	54.35 75.14	54.70 75.62
543822100066306	LAMOTRIGINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	17.20 23.78	19.55 27.03	20.72 28.64	20.85 28.82	20.98 29.00	21.23 29.35	21.37 29.54	21.50 29.72	21.64 29.92	21.77 30.10	22.05 30.48	22.19 30.68	22.34 30.88
543822100066406	LAMOTRIGINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	34.41 47.57	39.10 54.05	41.46 57.32	41.71 57.66	41.96 58.01	42.48 58.73	42.75 59.10	43.01 59.46	43.28 59.83	43.56 60.22	44.12 60.99	44.40 61.38	44.69 61.78
543822100066506	LAMOTRIGINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	68.84 95.17	78.23 108.15	82.94 114.66	83.44 115.35	83.95 116.06	84.99 117.49	85.52 118.23	86.05 118.96	86.59 119.71	87.14 120.47	88.26 122.01	88.83 122.80	89.40 123.59
543822100066606	LAMOTRIGINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	18.90 26.13	21.48 29.69	22.77 31.48	22.91 31.67	23.05 31.87	23.33 32.25	23.48 32.46	23.63 32.67	23.77 32.86	23.92 33.07	24.23 33.50	24.39 33.72	24.55 33.94
543822100066706	LAMOTRIGINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	37.82 52.28	42.98 59.42	45.57 63.00	45.84 63.37	46.12 63.76	46.69 64.55	46.98 64.95	47.28 65.36	47.57 65.76	47.87 66.18	48.49 67.03	48.80 67.46	49.12 67.91
543822100066806	LAMOTRIGINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	75.40 104.24	85.68 118.45	90.84 125.58	91.39 126.34	91.95 127.12	93.09 128.69	93.66 129.48	94.25 130.30	94.84 131.11	95.44 131.94	96.67 133.64	97.29 134.50	97.92 135.37
510424080193906	LAMOTRIGINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	21.45 29.65	24.38 33.70	25.84 35.72	26.00 35.94	26.16 36.16	26.48 36.61	26.65 36.84	26.81 37.06	26.98 37.30	27.15 37.53	27.50 38.02	27.68 38.27	27.86 38.51
510424080194006	LAMOTRIGINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	35.32 48.83	40.14 55.49	42.55 58.82	42.81 59.18	43.07 59.54	43.60 60.27	43.88 60.66	44.15 61.03	44.43 61.42	44.71 61.81	45.28 62.60	45.57 63.00	45.87 63.41
510419010173706	LAMOTRIGINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	50 MG COM CT BL AL AL X 30	140.68 194.48	159.86 221.00	169.49 234.31	170.52 235.73	171.56 237.17	173.68 240.10	174.76 241.60	175.85 243.10	176.96 244.64	178.08 246.19	180.36 249.34	181.52 250.94	182.70 252.57
510419010173906	LAMOTRIGINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	100 MG COM CT BL AL AL X 30	246.27 340.45	279.85 386.88	296.71 410.18	298.51 412.67	300.33 415.19	304.04 420.32	305.93 422.93	307.84 425.57	309.77 428.24	311.73 430.95	315.73 436.48	317.77 439.30	319.83 442.15
538616080002506	LAMOTRIGINA (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	25.75 35.60	29.26 40.45	31.02 42.88	31.21 43.15	31.40 43.41	31.79 43.95	31.99 44.22	32.19 44.50	32.39 44.78	32.59 45.05	33.01 45.63	33.23 45.94	33.44 46.23

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LAMOTRIGINA															
538616080002406	LAMOTRIGINA (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	42.03 58.10	47.76 66.03	50.64 70.01	50.95 70.44	51.26 70.86	51.89 71.73	52.21 72.18	52.54 72.63	52.87 73.09	53.20 73.55	53.88 74.49	54.23 74.97	54.58 75.45
538616080002306	LAMOTRIGINA (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	73.20 101.19	83.18 114.99	88.19 121.92	88.73 122.66	89.27 123.41	90.37 124.93	90.93 125.71	91.50 126.49	92.08 127.30	92.66 128.10	93.85 129.74	94.45 130.57	95.06 131.41
536224100019706	LAMOTRIGINA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	79.09 109.34	89.88 124.25	95.29 131.73	95.87 132.53	96.45 133.34	97.64 134.98	98.25 135.82	98.86 136.67	99.48 137.53	100.11 138.40	101.40 140.18	102.05 141.08	102.71 141.99
536224100019806	LAMOTRIGINA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	140.71 194.52	159.90 221.05	169.53 234.37	170.56 235.79	171.60 237.23	173.72 240.16	174.80 241.65	175.89 243.16	176.99 244.68	178.11 246.23	180.40 249.39	181.56 251.00	182.74 252.63
536224100019906	LAMOTRIGINA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	246.28 340.47	279.86 386.89	296.72 410.20	298.52 412.69	300.34 415.20	304.05 420.33	305.94 422.94	307.85 425.58	309.79 428.27	311.75 430.98	315.74 436.49	317.78 439.31	319.84 442.16
525074601110119	LAMOTRIGINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	22.73 31.42	25.83 35.71	27.39 37.87	27.55 38.09	27.72 38.32	28.06 38.79	28.24 39.04	28.41 39.28	28.59 39.52	28.77 39.77	29.14 40.28	29.33 40.55	29.52 40.81
525074603113115	LAMOTRIGINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	41.14 56.87	46.75 64.63	49.57 68.53	49.87 68.94	50.17 69.36	50.79 70.21	51.11 70.66	51.43 71.10	51.75 71.54	52.08 72.00	52.74 72.91	53.08 73.38	53.43 73.86
525074602117117	LAMOTRIGINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	75.49 104.36	85.78 118.59	90.95 125.73	91.50 126.49	92.06 127.27	93.20 128.84	93.78 129.65	94.36 130.45	94.96 131.28	95.56 132.11	96.78 133.79	97.41 134.66	98.04 135.53
546718040112206	LAMOTRIGINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	19.23 26.58	21.85 30.21	23.17 32.03	23.31 32.22	23.45 32.42	23.74 32.82	23.89 33.03	24.04 33.23	24.19 33.44	24.34 33.65	24.65 34.08	24.81 34.30	24.97 34.52
546718040112306	LAMOTRIGINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM CT BL AL AL X 30	34.81 48.12	39.56 54.69	41.94 57.98	42.19 58.33	42.45 58.68	42.98 59.42	43.24 59.78	43.51 60.15	43.79 60.54	44.06 60.91	44.63 61.70	44.92 62.10	45.21 62.50
546718040112406	LAMOTRIGINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM CT BL AL AL X 30	63.89 88.32	72.60 100.37	76.98 106.42	77.44 107.06	77.91 107.71	78.88 109.05	79.37 109.72	79.86 110.40	80.36 111.09	80.87 111.80	81.91 113.24	82.44 113.97	82.97 114.70
LANADELUMABE															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LANADELUMABE															
501121030038917	TAKHZYRO (TAKEDA PHARMA LTDA.)	150 MG/ML SOL INJ SC CT 1 FA VD INC X 2 ML + CONJ INFUS	42540.77 57066.93	48341.80 64848.80	51253.93 68755.32	51564.56 69172.02	51878.98 69593.80	52519.47 70453.00	52845.68 70890.60	53175.96 71333.66	53510.42 71782.32	53849.09 72236.64	54539.44 73162.72	54891.33 73634.76	55247.74 74112.88
501123020040002	TAKHZYRO (TAKEDA PHARMA LTDA.)	150 MG/ML SOL INJ SC CT 1 SER PREENC VD TRANS X 2 ML	42540.77 57066.93	48341.80 64848.80	51253.93 68755.32	51564.56 69172.02	51878.98 69593.80	52519.47 70453.00	52845.68 70890.60	53175.96 71333.66	53510.42 71782.32	53849.09 72236.64	54539.44 73162.72	54891.33 73634.76	55247.74 74112.88
501125030042002	TAKHZYRO (TAKEDA PHARMA LTDA.)	150 MG/ML SOL INJ SC CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	21270.39 28533.47	24170.91 32424.42	25626.97 34377.67	25782.29 34586.02	25939.50 34796.92	26259.74 35226.51	26422.84 35445.30	26587.99 35666.84	26755.22 35891.18	26924.55 36118.33	27269.72 36581.36	27445.67 36817.39	27623.88 37056.45
LANSOPRAZOL															
541817050019606	LANSOPRAZOL (EMS S/A)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 7	32.01 44.25	36.38 50.29	38.57 53.32	38.80 53.64	39.04 53.97	39.52 54.63	39.76 54.97	40.01 55.31	40.26 55.66	40.52 56.02	41.04 56.74	41.30 57.09	41.57 57.47
541816100017903	LANSOPRAZOL (EMS S/A)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 14	55.98 77.39	63.61 87.94	67.45 93.25	67.85 93.80	68.27 94.38	69.11 95.54	69.54 96.13	69.98 96.74	70.42 97.35	70.86 97.96	71.77 99.22	72.23 99.85	72.70 100.50
541816100018003	LANSOPRAZOL (EMS S/A)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 28	106.44 147.15	120.95 167.21	128.24 177.28	129.02 178.36	129.80 179.44	131.41 181.67	132.22 182.79	133.05 183.93	133.89 185.10	134.73 186.26	136.46 188.65	137.34 189.86	138.23 191.09
526119110093607	LANSOPRAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS OPC X 28	123.25 170.39	140.06 193.62	148.49 205.28	149.39 206.52	150.30 207.78	152.16 210.35	153.11 211.67	154.06 212.98	155.03 214.32	156.01 215.67	158.01 218.44	159.03 219.85	160.06 221.27
526119110093707	LANSOPRAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS OPC X 7	39.19 54.18	44.53 61.56	47.22 65.28	47.50 65.67	47.79 66.07	48.38 66.88	48.68 67.30	48.99 67.73	49.30 68.15	49.61 68.58	50.24 69.45	50.57 69.91	50.90 70.37
526119110093807	LANSOPRAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS OPC X 14	67.16 92.84	76.32 105.51	80.92 111.87	81.41 112.54	81.90 113.22	82.91 114.62	83.43 115.34	83.95 116.06	84.48 116.79	85.01 117.52	86.10 119.03	86.66 119.80	87.22 120.58
607023050096617	LANSOPRAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 28	106.44 147.15	120.95 167.21	128.24 177.28	129.02 178.36	129.80 179.44	131.41 181.67	132.22 182.79	133.05 183.93	133.89 185.10	134.73 186.26	136.46 188.65	137.34 189.86	138.23 191.09
528530401111118	LANSOPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14	56.87 78.62	64.63 89.35	68.52 94.72	68.93 95.29	69.35 95.87	70.21 97.06	70.65 97.67	71.09 98.28	71.53 98.89	71.99 99.52	72.91 100.79	73.38 101.44	73.86 102.11

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LANSOPRAZOL															
528516060129906	LANSOPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28	102.78 142.09	116.80 161.47	123.83 171.19	124.58 172.22	125.34 173.28	126.89 175.42	127.68 176.51	128.48 177.62	129.28 178.72	130.10 179.86	131.77 182.16	132.62 183.34	133.48 184.53
525319040060103	LAFLUGI (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 28	106.44 147.15	120.95 167.21	128.24 177.28	129.02 178.36	129.80 179.44	131.41 181.67	132.22 182.79	133.05 183.93	133.89 185.10	134.73 186.26	136.46 188.65	137.34 189.86	138.23 191.09
531602305111411	LANZ (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 14	50.09 69.25	56.92 78.69	60.35 83.43	60.72 83.94	61.09 84.45	61.84 85.49	62.22 86.02	62.61 86.55	63.01 87.11	63.41 87.66	64.22 88.78	64.63 89.35	65.05 89.93
531602306118418	LANZ (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	30 MG CAP DURA RETARD CT BL AL PLAS OPC X 28	85.24 117.84	96.86 133.90	102.70 141.98	103.32 142.83	103.95 143.70	105.23 145.47	105.89 146.39	106.55 147.30	107.22 148.23	107.90 149.17	109.28 151.07	109.99 152.05	110.70 153.04
510401202118416	LANZOPEPT (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	30 MG CAP DURA C/ MICROG DESINT GRAD CT 02 BL AL PLAS TRANS X 07	56.46 78.05	64.16 88.70	68.02 94.03	68.44 94.61	68.85 95.18	69.70 96.36	70.14 96.96	70.58 97.57	71.02 98.18	71.47 98.80	72.38 100.06	72.85 100.71	73.32 101.36
510401203114414	LANZOPEPT (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	30 MG CAP DURA C/ MICROG DESINT GRAD CT 04 BL AL PLAS TRANS X 07	93.20 128.84	105.91 146.41	112.29 155.23	112.97 156.17	113.66 157.13	115.06 159.06	115.78 160.06	116.50 161.05	117.23 162.06	117.97 163.09	119.49 165.19	120.26 166.25	121.04 167.33
538820030072807	LANSOPRAZOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RET CT BL AL PLAS OPC X 14	55.98 77.39	63.61 87.94	67.45 93.25	67.85 93.80	68.27 94.38	69.11 95.54	69.54 96.13	69.98 96.74	70.42 97.35	70.86 97.96	71.77 99.22	72.23 99.85	72.70 100.50
538820030072907	LANSOPRAZOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG CAP DURA LIB RET CT BL AL PLAS OPC X 28	106.44 147.15	120.95 167.21	128.24 177.28	129.02 178.36	129.80 179.44	131.41 181.67	132.22 182.79	133.05 183.93	133.89 185.10	134.73 186.26	136.46 188.65	137.34 189.86	138.23 191.09
525010503118410	PRAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14	40.02 55.33	45.48 62.87	48.22 66.66	48.51 67.06	48.80 67.46	49.41 68.31	49.71 68.72	50.03 69.16	50.34 69.59	50.66 70.03	51.31 70.93	51.64 71.39	51.97 71.85
525010502111412	PRAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	15 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28	41.73 57.69	47.42 65.56	50.28 69.51	50.58 69.92	50.89 70.35	51.52 71.22	51.84 71.67	52.16 72.11	52.49 72.56	52.82 73.02	53.50 73.96	53.85 74.44	54.19 74.91
525012040100803	PRAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28	70.10 96.91	79.66 110.13	84.46 116.76	84.97 117.47	85.49 118.18	86.54 119.64	87.08 120.38	87.63 121.14	88.18 121.90	88.73 122.66	89.87 124.24	90.45 125.04	91.04 125.86
525007105115111	LANSOPRAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	30 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28	135.96 187.96	154.50 213.59	163.81 226.46	164.80 227.83	165.80 229.21	167.85 232.04	168.89 233.48	169.95 234.95	171.02 236.43	172.10 237.92	174.31 240.97	175.43 242.52	176.57 244.10

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LANSOPRAZOL															
525007103112113	LANSOPRAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	15 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28	71.46 98.79	81.20 112.25	86.10 119.03	86.62 119.75	87.15 120.48	88.22 121.96	88.77 122.72	89.33 123.49	89.89 124.27	90.46 125.06	91.62 126.66	92.21 127.47	92.81 128.30
LANSOPRAZOL;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA;CLARITROMICINA															
520721702119411	PYLORITRAT (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 28 + BL AL PLAS TRANS X 14 + 14 + 28	222.28 307.29	252.59 349.19	267.81 370.23	269.43 372.47	271.07 374.74	274.42 379.37	276.12 381.72	277.85 384.11	279.60 386.53	281.37 388.98	284.97 393.95	286.81 396.50	288.68 399.08
506323040041303	H.BACTER (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	(30 MG CAP DURA + 500 MG COM REV +500 MG CAP DURA) CT 14 BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 2+2+4	257.07 355.38	292.13 403.85	309.72 428.17	311.60 430.77	313.50 433.40	317.37 438.75	319.34 441.47	321.34 444.23	323.36 447.03	325.41 449.86	329.58 455.63	331.70 458.56	333.86 461.54
506320120036517	H.BACTER (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	(30 MG CAP DURA + 500 MG COM REV +500 MG CAP DURA) CT 7 BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 2+2+4 + 30 MG CAP DURA BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	178.06 246.16	202.34 279.72	214.53 296.58	215.83 298.37	217.15 300.20	219.83 303.90	221.19 305.78	222.58 307.70	223.97 309.63	225.39 311.59	228.28 315.58	229.75 317.62	231.25 319.69
506324020041603	H.BACTER (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	(30 MG CAP DURA + 500 MG COM REV +500 MG CAP DURA) CT 14 BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 2+2+4 + 30 MG CAP DURA BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	279.08 385.81	317.14 438.43	336.24 464.83	338.28 467.65	340.34 470.50	344.54 476.31	346.68 479.26	348.85 482.26	351.04 485.29	353.27 488.38	357.79 494.62	360.10 497.82	362.44 501.05
506324110044906	LANSOPRAZOL +CLARITROMICINA +AMOXICILINA (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	(30 MG CAP DURA + 500 MG COM REV +500 MG CAP DURA) CT 14 BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 2+2+4	167.10 231.01	189.89 262.51	201.33 278.33	202.55 280.01	203.78 281.71	206.30 285.20	207.58 286.97	208.88 288.76	210.19 290.58	211.52 292.41	214.23 296.16	215.61 298.07	217.01 300.00
506324110045006	LANSOPRAZOL +CLARITROMICINA +AMOXICILINA (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	(30 MG CAP DURA + 500 MG COM REV +500 MG CAP DURA) CT 7 BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 2+2+4 + 30 MG CAP DURA BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	115.73 159.99	131.51 181.80	139.43 192.75	140.28 193.93	141.13 195.10	142.88 197.52	143.76 198.74	144.66 199.98	145.57 201.24	146.49 202.51	148.37 205.11	149.33 206.44	150.30 207.78
506324110045106	LANSOPRAZOL +CLARITROMICINA +AMOXICILINA (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	(30 MG CAP DURA + 500 MG COM REV +500 MG CAP DURA) CT 14 BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 2+2+4 + 30 MG CAP DURA BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	181.41 250.79	206.15 284.99	218.57 302.16	219.89 303.99	221.23 305.84	223.96 309.61	225.35 311.53	226.76 313.48	228.19 315.46	229.63 317.45	232.58 321.53	234.08 323.60	235.60 325.70
525010802115413	PYLORIPAC (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	30 MG CAP DURA LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14+14+28	157.67 217.97	179.17 247.69	189.96 262.61	191.12 264.21	192.28 265.82	194.65 269.09	195.86 270.76	197.09 272.47	198.33 274.18	199.58 275.91	202.14 279.45	203.45 281.26	204.77 283.08
546718100113103	PYLORIPAC (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	30 MG CAP DURA LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 +28+56	274.50 379.48	311.93 431.22	330.72 457.20	332.73 459.98	334.76 462.79	338.89 468.50	340.99 471.40	343.13 474.36	345.28 477.33	347.47 480.36	351.92 486.51	354.19 489.65	356.49 492.83
525010902111411	PYLORIPAC (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	30 MG CAP DURA LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 + BL AL PLAS TRANS X 14+14+28	162.02 223.98	184.11 254.52	195.20 269.85	196.39 271.50	197.59 273.16	200.02 276.52	201.27 278.24	202.53 279.99	203.80 281.74	205.09 283.52	207.72 287.16	209.06 289.01	210.42 290.89

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LANSOPRAZOL;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA;CLARITROMICINA															
576721060094503	PYLORIPAC (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	30 MG CAP DURA LIB RETARD + 500 MG COMREV + 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 + BL AL PLAS TRANS X 28+28+56	299.25 413.70	340.06 470.11	360.54 498.43	362.73 501.45	364.94 504.51	369.44 510.73	371.74 513.91	374.06 517.12	376.42 520.38	378.80 523.67	383.65 530.37	386.13 533.80	388.64 537.27
LANSOPRAZOL;LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA															
525070901111411	PYLORIPAC RETRAT (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	30 MG CAP DURA LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 + 10 + 40	203.51 281.34	231.26 319.70	245.19 338.96	246.68 341.02	248.18 343.09	251.25 347.34	252.81 349.49	254.39 351.68	255.99 353.89	257.61 356.13	260.91 360.69	262.59 363.02	264.30 365.38
LARONIDASE															
576720040061117	ALDURAZYME (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	2,9 MG/5ML SOL INJ CT FA X 5 ML	2043.56 2825.10	2322.23 3210.35	2462.12 3403.74	2477.04 3424.36	2492.15 3445.25	2522.91 3487.78	2538.58 3509.44	2554.45 3531.38	2570.52 3553.59	2586.79 3576.09	2619.95 3621.93	2636.85 3645.29	2653.97 3668.96
LATANOPROSTA															
552820060069217	XALATAN (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	50 MCG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML	118.12 163.29	134.23 185.57	142.31 196.74	143.18 197.94	144.05 199.14	145.83 201.60	146.73 202.85	147.65 204.12	148.58 205.40	149.52 206.70	151.44 209.36	152.41 210.70	153.40 212.07
541814080008806	LATANOPROSTA (EMS S/A)	0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML	97.57 134.88	110.88 153.29	117.55 162.51	118.27 163.50	118.99 164.50	120.46 166.53	121.20 167.55	121.96 168.60	122.73 169.67	123.51 170.75	125.09 172.93	125.90 174.05	126.71 175.17
506724120103504	VOLATA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	50 MCG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEAD OPC X 2,5 ML	128.81 178.07	146.38 202.36	155.19 214.54	156.13 215.84	157.09 217.17	159.02 219.84	160.01 221.20	161.01 222.59	162.03 224.00	163.05 225.41	165.14 228.30	166.21 229.78	167.29 231.27
526114080094103	DRENATAN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML	123.80 171.15	140.68 194.48	149.16 206.20	150.06 207.45	150.98 208.72	152.84 211.29	153.79 212.61	154.75 213.93	155.72 215.27	156.71 216.64	158.72 219.42	159.74 220.83	160.78 222.27
503115110001304	ARULATAN (BL INDÚSTRIA OTICA LTDA)	50 MCG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANSL X 2,5 ML	141.99 196.29	161.35 223.06	171.07 236.49	172.11 237.93	173.16 239.38	175.30 242.34	176.39 243.85	177.49 245.37	178.60 246.90	179.73 248.47	182.04 251.66	183.21 253.28	184.40 254.92
510413070086106	LATANOPROSTA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,05 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML	97.55 134.86	110.85 153.24	117.53 162.48	118.24 163.46	118.96 164.46	120.43 166.49	121.18 167.52	121.94 168.57	122.70 169.63	123.48 170.70	125.06 172.89	125.87 174.01	126.69 175.14
510413060084504	XALOFTAL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,05 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML	144.62 199.93	164.34 227.19	174.24 240.88	175.30 242.34	176.37 243.82	178.54 246.82	179.65 248.36	180.78 249.92	181.91 251.48	183.06 253.07	185.41 256.32	186.61 257.98	187.82 259.65

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LATANOPROSTA															
541525040033117	XALATAN (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	50 MCG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML	150.07 207.46	170.53 235.75	180.81 249.96	181.90 251.47	183.01 253.00	185.27 256.12	186.42 257.71	187.59 259.33	188.77 260.96	189.96 262.61	192.40 265.98	193.64 267.70	194.90 269.44
LATANOPROSTENO BUNODE															
503121080003102	VYZULTA (BL INDÚSTRIA OTICA LTDA)	0,24 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 2,5 ML	61.35 82.30	69.72 93.53	73.92 99.16	74.36 99.75	74.82 100.37	75.74 101.60	76.21 102.23	76.69 102.88	77.17 103.52	77.66 104.18	78.65 105.51	79.16 106.19	79.68 106.89
503121080003002	VYZULTA (BL INDÚSTRIA OTICA LTDA)	0,24 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD TRANSL X 5 ML	122.73 164.64	139.47 187.09	147.87 198.36	148.76 199.56	149.67 200.78	151.52 203.26	152.46 204.52	153.41 205.79	154.38 207.10	155.35 208.40	157.35 211.08	158.36 212.43	159.39 213.82
LAURILSULFATO DE SÓDIO;SORBITOL															
515119120010707	ENEMIN (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A)	714 MG / G + 7,70 MG/G SOL RET CT 7 BG PLAS OPC 6,5 G	31.20 41.85	35.45 47.55	37.59 50.43	37.82 50.73	38.05 51.04	38.52 51.67	38.76 52.00	39.00 52.32	39.25 52.65	39.49 52.97	40.00 53.66	40.26 54.01	40.52 54.36
LEBRIQUIZUMABE															
507625020023702	EBGLYSS (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	125 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 2ML + 1 CAN APLIC	3141.71 4214.49	3570.13 4789.20	3785.19 5077.70	3808.13 5108.47	3831.35 5139.62	3878.65 5203.07	3902.75 5235.40	3927.14 5268.12	3951.84 5301.25	3976.85 5334.80	4027.83 5403.19	4053.82 5438.06	4080.14 5473.36
507625020023802	EBGLYSS (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	125 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 2ML + 2 CAN APLIC	6283.43 8429.00	7140.26 9578.40	7570.40 10155.42	7616.28 10216.97	7662.72 10279.27	7757.32 10406.17	7805.50 10470.80	7854.29 10536.25	7903.69 10602.52	7953.71 10669.62	8055.68 10806.41	8107.65 10876.12	8160.30 10946.75
LEDIPASVIR;SOFOSBUVIR															
546818020000102	HARVONI (GILEAD SCIENCES FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	90 MG + 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28	71555.99 95989.81	81313.65 109079.37	86212.02 115650.36	86734.52 116351.27	87263.39 117060.73	88340.74 118505.96	88889.43 119242.01	89444.99 119987.27	90007.56 120741.94	90577.22 121506.12	91738.43 123063.84	92330.34 123857.86	92929.84 124662.07
LEFLUNOMIDA															
541817100082606	LEFLUNOMIDA (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 3	141.04 194.98	160.27 221.56	169.93 234.92	170.96 236.34	172.00 237.78	174.12 240.71	175.20 242.20	176.30 243.72	177.41 245.26	178.53 246.81	180.82 249.97	181.99 251.59	183.17 253.22
541819040105906	LEFLUNOMIDA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	282.16 390.07	320.64 443.27	339.95 469.96	342.01 472.81	344.10 475.70	348.35 481.57	350.51 484.56	352.70 487.59	354.92 490.66	357.16 493.75	361.74 500.08	364.08 503.32	366.44 506.58

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEFLUNOMIDA															
541819040106006	LEFLUNOMIDA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	282.16 390.07	320.64 443.27	339.95 469.96	342.01 472.81	344.10 475.70	348.35 481.57	350.51 484.56	352.70 487.59	354.92 490.66	357.16 493.75	361.74 500.08	364.08 503.32	366.44 506.58
541819040106106	LEFLUNOMIDA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	564.33 780.15	641.28 886.53	679.92 939.95	684.04 945.65	688.21 951.41	696.70 963.15	701.03 969.13	705.41 975.19	709.85 981.33	714.34 987.53	723.50 1000.20	728.17 1006.65	732.90 1013.19
506713070050806	LEFLUNOMIDA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	282.12 390.01	320.59 443.20	339.90 469.89	341.96 472.74	344.05 475.63	348.30 481.50	350.46 484.49	352.65 487.52	354.87 490.59	357.11 493.68	361.69 500.02	364.03 503.25	366.39 506.51
506716070063606	LEFLUNOMIDA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	282.12 390.01	320.59 443.20	339.90 469.89	341.96 472.74	344.05 475.63	348.30 481.50	350.46 484.49	352.65 487.52	354.87 490.59	357.11 493.68	361.69 500.02	364.03 503.25	366.39 506.51
500512070043404	REUMIAN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	435.22 601.67	494.57 683.71	524.36 724.90	527.54 729.29	530.76 733.74	537.31 742.80	540.65 747.42	544.03 752.09	547.45 756.82	550.91 761.60	557.97 771.36	561.57 776.34	565.22 781.38
552920020107617	LEFLUNOMIDA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	277.84 384.10	315.73 436.48	334.75 462.77	336.78 465.58	338.83 468.41	343.01 474.19	345.14 477.14	347.30 480.12	349.48 483.14	351.70 486.20	356.21 492.44	358.50 495.61	360.83 498.83
524715070008504	LFM-LEFLUNOMIDA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	281.86 389.65	320.30* 442.80*	339.59* 469.46*	341.65* 472.31*	343.73* 475.19*	347.98* 481.06*	350.14* 484.05*	352.33* 487.08*	354.54* 490.13*	356.78* 493.23*	361.36* 499.56*	363.69* 502.78*	366.05* 506.04*
524715070008204	LFM-LEFLUNOMIDA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	281.86 389.65	320.30* 442.80*	339.59* 469.46*	341.65* 472.31*	343.73* 475.19*	347.98* 481.06*	350.14* 484.05*	352.33* 487.08*	354.54* 490.13*	356.78* 493.23*	361.36* 499.56*	363.69* 502.78*	366.05* 506.04*
524715070007906	LEFLUNOMIDA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	281.86 389.65	320.30* 442.80*	339.59* 469.46*	341.65* 472.31*	343.73* 475.19*	347.98* 481.06*	350.14* 484.05*	352.33* 487.08*	354.54* 490.13*	356.78* 493.23*	361.36* 499.56*	363.69* 502.78*	366.05* 506.04*
524715070007506	LEFLUNOMIDA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	281.86 389.65	320.30* 442.80*	339.59* 469.46*	341.65* 472.31*	343.73* 475.19*	347.98* 481.06*	350.14* 484.05*	352.33* 487.08*	354.54* 490.13*	356.78* 493.23*	361.36* 499.56*	363.69* 502.78*	366.05* 506.04*
576720080084617	ARAVA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	434.10 600.12	493.30 681.96	523.01 723.03	526.18 727.41	529.39 731.85	535.93 740.89	539.25 745.48	542.63 750.15	546.04 754.87	549.49 759.64	556.54 769.38	560.13 774.35	563.77 779.38
576720080084717	ARAVA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 3	217.01 300.00	246.60 340.91	261.46 361.45	263.04 363.64	264.65 365.86	267.91 370.37	269.58 372.68	271.26 375.00	272.97 377.37	274.70 379.76	278.22 384.62	280.01 387.10	281.83 389.61

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LENALIDOMIDA															
508022090167504	NUVYOR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 21	18398.57 24681.03	20907.47 28046.63	22166.95 29736.17	22301.29 29916.39	22437.28 30098.81	22714.29 30470.41	22855.37 30659.67	22998.21 30851.28	23142.86 31045.32	23289.33 31241.81	23587.91 31642.34	23740.10 31846.50	23894.24 32053.27
508022090167604	NUVYOR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 21	19044.21 25547.13	21641.15 29030.83	22944.83 30779.67	23083.89 30966.22	23224.64 31155.03	23511.37 31539.67	23657.40 31735.56	23805.26 31933.91	23954.99 32134.77	24106.60 32338.15	24415.65 32752.73	24573.18 32964.05	24732.73 33178.08
508022090167704	NUVYOR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	24653.22 33071.42	28015.03 37581.17	29702.67 39845.07	29882.69 40086.56	30064.90 40330.99	30436.08 40828.92	30625.12 41082.51	30816.53 41339.28	31010.35 41599.28	31206.61 41862.56	31606.69 42399.25	31810.62 42672.81	32017.16 42949.88
508022090167804	NUVYOR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 21	20242.85 27155.06	23003.25 30858.04	24388.97 32716.93	24536.78 32915.22	24686.40 33115.93	24991.17 33524.76	25146.40 33733.00	25303.56 33943.82	25462.71 34157.32	25623.87 34373.51	25952.37 34814.18	26119.81 35038.80	26289.41 35266.31
508022090167904	NUVYOR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	26004.06 34883.52	29550.08 39640.38	31330.19 42028.33	31520.07 42283.05	31712.26 42540.87	32103.78 43066.08	32303.18 43333.57	32505.08 43604.41	32709.52 43878.66	32916.54 44156.37	33338.53 44722.45	33553.64 45011.01	33771.50 45303.26
508022090168004	NUVYOR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14	14972.24 20084.73	17013.91 22823.55	18038.84 24198.46	18148.17 24345.12	18258.83 24493.57	18484.25 24795.96	18599.06 24949.98	18715.30 25105.91	18833.01 25263.81	18952.21 25423.71	19195.18 25749.65	19319.03 25915.79	19444.46 26084.05
508022090168104	NUVYOR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 21	22382.36 30025.14	25434.51 34119.49	26966.69 36174.85	27130.13 36394.10	27295.56 36616.02	27632.55 37068.08	27804.17 37298.30	27977.95 37531.42	28153.92 37767.48	28332.11 38006.52	28695.33 38493.76	28880.47 38742.12	29067.99 38993.67
505122040022817	REVLIMID (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	13081.97 17549.00	14865.88 19942.05	15761.41 21143.37	15856.93 21271.51	15953.62 21401.21	16150.58 21665.43	16250.89 21799.99	16352.46 21936.24	16455.31 22074.21	16559.46 22213.93	16771.75 22498.71	16879.97 22643.88	16989.57 22790.90
505122040022317	REVLIMID (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	18398.57 24681.03	20907.47 28046.63	22166.95 29736.17	22301.29 29916.39	22437.28 30098.81	22714.29 30470.41	22855.37 30659.67	22998.21 30851.28	23142.86 31045.32	23289.33 31241.81	23587.91 31642.34	23740.10 31846.50	23894.24 32053.27
505122040022917	REVLIMID (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	13716.16 18399.74	15586.55 20908.80	16525.49 22168.36	16625.65 22302.72	16727.02 22438.70	16933.53 22715.73	17038.71 22856.82	17145.20 22999.68	17253.04 23144.34	17362.23 23290.81	17584.82 23589.41	17698.28 23741.61	17813.19 23895.76
505122040022117	REVLIMID (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	19290.49 25877.51	21921.02 29406.27	23241.55 31177.71	23382.41 31366.67	23524.98 31557.92	23815.42 31947.54	23963.34 32145.97	24113.11 32346.88	24264.77 32550.33	24418.35 32756.35	24731.39 33176.28	24890.96 33390.34	25052.58 33607.14
505122040022517	REVLIMID (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	24653.21 33071.40	28015.02 37581.15	29702.66 39845.06	29882.67 40086.54	30064.89 40330.98	30436.06 40828.89	30625.10 41082.48	30816.51 41339.25	31010.34 41599.27	31206.60 41862.54	31606.67 42399.22	31810.60 42672.79	32017.15 42949.87

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LENALIDOMIDA															
505122040023017	REVLIMID (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	14467.77 19408.00	16440.65 22054.55	17431.04 23383.12	17536.69 23524.85	17643.62 23668.29	17861.45 23960.50	17972.38 24109.31	18084.71 24259.99	18198.46 24412.59	18313.64 24567.10	18548.42 24882.05	18668.10 25042.59	18789.31 25205.19
505122040022217	REVLIMID (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	20347.53 27295.49	23122.20 31017.61	24515.09 32886.12	24663.67 33085.44	24814.06 33287.18	25120.41 33698.14	25276.43 33907.43	25434.41 34119.36	25594.38 34333.95	25756.37 34551.25	26086.57 34994.20	26254.89 35220.00	26425.36 35448.68
505122040022617	REVLIMID (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	26004.06 34883.52	29550.08 39640.38	31330.19 42028.33	31520.07 42283.05	31712.26 42540.87	32103.78 43066.08	32303.18 43333.57	32505.08 43604.41	32709.52 43878.66	32916.54 44156.37	33338.53 44722.45	33553.64 45011.01	33771.50 45303.26
505122040022717	REVLIMID (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	22382.35 30025.13	25434.50 34119.48	26966.68 36174.84	27130.12 36394.09	27295.54 36616.00	27632.53 37068.06	27804.16 37298.29	27977.94 37531.41	28153.91 37767.47	28332.09 38006.49	28695.31 38493.74	28880.46 38742.11	29067.98 38993.66
505122040023117	REVLIMID (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	15914.58 21348.84	18084.76 24260.06	19174.19 25721.49	19290.40 25877.38	19408.02 26035.17	19647.63 26356.60	19769.66 26520.30	19893.23 26686.06	20018.35 26853.90	20145.04 27023.85	20403.30 27370.30	20534.95 27546.90	20668.28 27725.76
505122040022417	REVLIMID (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	22382.35 30025.13	25434.50 34119.48	26966.68 36174.84	27130.12 36394.09	27295.54 36616.00	27632.53 37068.06	27804.16 37298.29	27977.94 37531.41	28153.91 37767.47	28332.09 38006.49	28695.31 38493.74	28880.46 38742.11	29067.98 38993.66
507523120020604	LENANGIO (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	5 MG CAP DURA CT BL AL AL X 21	18398.57 24681.03	20907.47 28046.63	22166.95 29736.17	22301.29 29916.39	22437.28 30098.81	22714.29 30470.41	22855.37 30659.67	22998.21 30851.28	23142.86 31045.32	23289.33 31241.81	23587.91 31642.34	23740.10 31846.50	23894.24 32053.27
507523120020104	LENANGIO (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG CAP DURA CT BL AL AL X 21	18969.54 25446.96	21556.30 28917.01	22854.86 30658.98	22993.38 30844.80	23133.58 31032.87	23419.19 31416.01	23564.65 31611.14	23711.93 31808.71	23861.06 32008.76	24012.08 32211.35	24319.92 32624.31	24476.83 32834.80	24635.76 33047.99
507523120020204	LENANGIO (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG CAP DURA CT BL AL AL X 28	24653.21 33071.40	28015.02 37581.15	29702.66 39845.06	29882.67 40086.54	30064.89 40330.98	30436.06 40828.89	30625.10 41082.48	30816.51 41339.25	31010.34 41599.27	31206.60 41862.54	31606.67 42399.22	31810.60 42672.79	32017.15 42949.87
507523120020704	LENANGIO (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	15 MG CAP DURA CT BL AL AL X 21	20197.96 27094.84	22952.23 30789.60	24334.89 32644.39	24482.37 32842.23	24631.65 33042.48	24935.76 33450.43	25090.63 33658.19	25247.45 33868.56	25406.25 34081.58	25567.04 34297.27	25894.81 34736.97	26061.89 34961.10	26231.11 35188.10
507523120020304	LENANGIO (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	15 MG CAP DURA CT BL AL AL X 28	26004.06 34883.52	29550.08 39640.38	31330.19 42028.33	31520.07 42283.05	31712.26 42540.87	32103.78 43066.08	32303.18 43333.57	32505.08 43604.41	32709.52 43878.66	32916.54 44156.37	33338.53 44722.45	33553.64 45011.01	33771.50 45303.26
507523120020404	LENANGIO (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	25 MG CAP DURA CT BL AL AL X 14	15028.64 20160.39	17078.01 22909.54	18106.79 24289.61	18216.53 24436.83	18327.61 24585.84	18553.88 24889.37	18669.12 25043.96	18785.80 25200.48	18903.96 25358.99	19023.60 25519.48	19267.48 25846.64	19391.80 26013.41	19517.71 26182.31

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LENALIDOMIDA															
507523120020504	LENANGIO (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	25 MG CAP DURA CT BL AL AL X 21	22382.35 30025.13	25434.50 34119.48	26966.68 36174.84	27130.12 36394.09	27295.54 36616.00	27632.53 37068.06	27804.16 37298.29	27977.94 37531.41	28153.91 37767.47	28332.09 38006.49	28695.31 38493.74	28880.46 38742.11	29067.98 38993.66
507524020021306	LENALIDOMIDA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	5 MG CAP DURA CT BL AL AL X 21	11959.07 16042.67	13589.86 18230.31	14408.51 19328.50	14495.84 19445.65	14584.23 19564.23	14764.29 19805.77	14855.99 19928.78	14948.84 20053.34	15042.86 20179.46	15138.07 20307.18	15332.14 20567.52	15431.06 20700.22	15531.26 20834.63
507524020021406	LENALIDOMIDA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG CAP DURA CT BL AL AL X 21	12643.51 16960.82	14367.63 19273.66	15233.14 20434.71	15325.46 20558.56	15418.91 20683.92	15609.27 20939.28	15706.22 21069.33	15804.39 21201.03	15903.79 21334.37	16004.45 21469.40	16209.62 21744.63	16314.21 21884.93	16420.14 22027.03
507524020021506	LENALIDOMIDA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG CAP DURA CT BL AL AL X 28	16024.58 21496.40	18209.76 24427.74	19306.72 25899.28	19423.73 26056.24	19542.17 26215.13	19783.43 26538.77	19906.31 26703.61	20030.73 26870.51	20156.71 27039.51	20284.28 27210.64	20544.33 27559.49	20676.88 27737.30	20811.14 27917.40
507524020021606	LENALIDOMIDA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	15 MG CAP DURA CT BL AL AL X 21	13225.89 17742.06	15029.43 20161.45	15934.80 21375.97	16031.38 21505.53	16129.13 21636.65	16328.26 21903.78	16429.68 22039.83	16532.36 22177.57	16636.34 22317.06	16741.64 22458.31	16956.27 22746.23	17065.67 22892.99	17176.48 23041.64
507524020021706	LENALIDOMIDA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	15 MG CAP DURA CT BL AL AL X 28	16902.63 22674.28	19207.54 25766.23	20364.61 27318.40	20488.03 27483.96	20612.96 27651.55	20867.45 27992.94	20997.06 28166.81	21128.29 28342.85	21261.18 28521.12	21395.74 28701.62	21670.03 29069.57	21809.85 29257.14	21951.46 29447.10
507524020021806	LENALIDOMIDA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	25 MG CAP DURA CT BL AL AL X 14	10021.74 13443.81	11388.34 15277.05	12074.38 16197.35	12147.56 16295.52	12221.63 16394.88	12372.52 16597.30	12449.37 16700.39	12527.18 16804.77	12605.97 16910.46	12685.75 17017.48	12848.38 17235.64	12931.28 17346.85	13015.24 17459.48
507524020021206	LENALIDOMIDA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	25 MG CAP DURA CT BL AL AL X 21	14548.54 19516.35	16532.44 22177.68	17528.36 23513.67	17634.59 23656.17	17742.12 23800.42	17961.16 24094.26	18072.72 24243.91	18185.68 24395.44	18300.06 24548.88	18415.88 24704.25	18651.97 25020.95	18772.32 25182.40	18894.20 25345.90
LETERMOVIR															
527322080023517	PRIVYMTRA (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	240 MG COM REV CT BL AL AL X 28	36938.22 49551.31	41975.26 56308.32	44503.87 59700.36	44773.59 60062.18	45046.60 60428.41	45602.74 61174.45	45885.99 61554.42	46172.78 61939.14	46463.18 62328.70	46757.25 62723.19	47356.68 63527.30	47662.23 63937.18	47971.70 64352.33
527322080023417	PRIVYMTRA (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	480 MG COM REV CT BL AL AL X 28	40130.42 53833.53	45602.76 61174.48	48349.89 64859.66	48642.92 65252.75	48939.53 65650.64	49543.73 66461.15	49851.45 66873.95	50163.03 67291.92	50478.53 67715.15	50798.01 68143.72	51449.25 69017.34	51781.20 69462.64	52117.42 69913.66
527322120023905	PRIVYMTRA (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 12 ML	1012.43	1150.49	1219.79	1227.19	1234.67	1249.91	1257.68	1265.54	1273.50	1281.56	1297.99	1306.36	1314.84
LETROZOL															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LETROZOL															
508022202118110	LETROZOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	658.20 909.92	747.95* 1034.00*	793.01* 1096.29*	797.82* 1102.94*	802.68* 1109.66*	812.59* 1123.36*	817.64* 1130.34*	822.75* 1137.40*	827.92* 1144.55*	833.16* 1151.79*	843.85* 1166.57*	849.29* 1174.09*	854.80* 1181.71*
526506301112216	FEMARA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28	945.04 1306.46	1073.91* 1484.62*	1138.60* 1574.05*	1145.50* 1583.59*	1152.49* 1593.25*	1166.72* 1612.92*	1173.96* 1622.93*	1181.30* 1633.08*	1188.73* 1643.35*	1196.25* 1653.75*	1211.59* 1674.95*	1219.41* 1685.76*	1227.32* 1696.70*
526524110105503	FEMARA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	1012.54 1399.78	1150.61* 1590.65*	1219.93* 1686.48*	1227.32* 1696.70*	1234.80* 1707.04*	1250.05* 1728.12*	1257.81* 1738.85*	1265.68* 1749.73*	1273.64* 1760.73*	1281.70* 1771.88*	1298.13* 1794.59*	1306.50* 1806.16*	1314.99* 1817.90*
541819010100404	LEFÉMI (EMS S/A) ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	777.43 1074.75	883.44* 1221.30*	936.66* 1294.88*	942.34* 1302.73*	948.09* 1310.68*	959.79* 1326.85*	965.75* 1335.09*	971.79* 1343.44*	977.90* 1351.89*	984.09* 1360.45*	996.70* 1377.88*	1003.14* 1386.78*	1009.65* 1395.78*
541819010100504	LEFÉMI (EMS S/A) ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	1554.85 2149.49	1766.88* 2442.61*	1873.31* 2589.74*	1884.67* 2605.45*	1896.16* 2621.33*	1919.57* 2653.69*	1931.49* 2670.17*	1943.56* 2686.86*	1955.79* 2703.76*	1968.16* 2720.87*	1993.40* 2755.76*	2006.26* 2773.54*	2019.29* 2791.55*
541819010100604	LEFÉMI (EMS S/A) Hosp. ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 100	2591.43	2944.81*	3122.20*	3141.13*	3160.28*	3199.30*	3219.17*	3239.29*	3259.66*	3280.29*	3322.35*	3343.78*	3365.49*
552920090132507	SABINE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	837.93 1158.39	952.19* 1316.35*	1009.55* 1395.64*	1015.67* 1404.10*	1021.87* 1412.68*	1034.48* 1430.11*	1040.91* 1439.00*	1047.41* 1447.98*	1054.00* 1457.09*	1060.67* 1466.31*	1074.27* 1485.12*	1081.20* 1494.70*	1088.22* 1504.40*
526120020105607	LETROZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA) ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	658.17 909.88	747.92* 1033.96*	792.98* 1096.25*	797.78* 1102.88*	802.65* 1109.62*	812.56* 1123.32*	817.60* 1130.28*	822.71* 1137.35*	827.89* 1144.51*	833.13* 1151.75*	843.81* 1166.52*	849.25* 1174.04*	854.77* 1181.67*
519522020030404	BREELET (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	897.21 1240.34	1019.56* 1409.48*	1080.98* 1494.39*	1087.53* 1503.45*	1094.16* 1512.61*	1107.67* 1531.29*	1114.55* 1540.80*	1121.51* 1550.42*	1128.57* 1560.18*	1135.71* 1570.05*	1150.27* 1590.18*	1157.69* 1600.44*	1165.21* 1610.83*
519522020030306	LETROZOL (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	658.16 909.87	747.91* 1033.94*	792.96* 1096.22*	797.77* 1102.87*	802.63* 1109.59*	812.54* 1123.29*	817.59* 1130.27*	822.70* 1137.33*	827.87* 1144.48*	833.11* 1151.73*	843.79* 1166.49*	849.24* 1174.02*	854.75* 1181.64*
504422030068906	LETROZOL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	658.16 909.87	747.91* 1033.94*	792.96* 1096.22*	797.77* 1102.87*	802.63* 1109.59*	812.54* 1123.29*	817.59* 1130.27*	822.70* 1137.33*	827.87* 1144.48*	833.11* 1151.73*	843.79* 1166.49*	849.24* 1174.02*	854.75* 1181.64*
504423100085903	LETHOZY (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp. ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	658.16	747.91*	792.96*	797.77*	802.63*	812.54*	817.59*	822.70*	827.87*	833.11*	843.79*	849.24*	854.75*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LETROZOL															
529924110082706	LETROZOL (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA) ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	614.27 849.19	698.03* 964.99*	740.08* 1023.12*	744.57* 1029.32*	749.11* 1035.60*	758.36* 1048.39*	763.07* 1054.90*	767.84* 1061.49*	772.67* 1068.17*	777.56* 1074.93*	787.53* 1088.71*	792.61* 1095.74*	797.75* 1102.84*
532418060021306	LETROZOL (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	614.22 849.12	697.98* 964.92*	740.02* 1023.03*	744.51* 1029.24*	749.05* 1035.52*	758.30* 1048.31*	763.01* 1054.82*	767.78* 1061.41*	772.60* 1068.07*	777.49* 1074.83*	787.46* 1088.62*	792.54* 1095.64*	797.69* 1102.76*
507518100009006	LETROZOL (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	658.17 909.88	747.92* 1033.96*	792.98* 1096.25*	797.78* 1102.88*	802.65* 1109.62*	812.56* 1123.32*	817.60* 1130.28*	822.71* 1137.35*	827.89* 1144.51*	833.13* 1151.75*	843.81* 1166.52*	849.25* 1174.04*	854.77* 1181.67*
538020010029207	LETROZOL (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 30	658.15 909.85	747.90* 1033.93*	792.95* 1096.21*	797.76* 1102.86*	802.62* 1109.58*	812.53* 1123.28*	817.58* 1130.26*	822.69* 1137.32*	827.86* 1144.47*	833.10* 1151.71*	843.78* 1166.48*	849.23* 1174.01*	854.74* 1181.63*
536224090017906	LETROZOL (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA) ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	658.15 909.85	747.90* 1033.93*	792.95* 1096.21*	797.76* 1102.86*	802.62* 1109.58*	812.53* 1123.28*	817.58* 1130.26*	822.69* 1137.32*	827.86* 1144.47*	833.10* 1151.71*	843.78* 1166.48*	849.23* 1174.01*	854.74* 1181.63*
536219110008407	LEMOL (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA) ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	658.15 909.85	747.90* 1033.93*	792.95* 1096.21*	797.76* 1102.86*	802.62* 1109.58*	812.53* 1123.28*	817.58* 1130.26*	822.69* 1137.32*	827.86* 1144.47*	833.10* 1151.71*	843.78* 1166.48*	849.23* 1174.01*	854.74* 1181.63*
540921010044707	IVEVI (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 28	823.28 1138.14	935.55* 1293.34*	991.90* 1371.24*	997.91* 1379.55*	1004.00* 1387.97*	1016.40* 1405.11*	1022.71* 1413.84*	1029.10* 1422.67*	1035.57* 1431.61*	1042.13* 1440.68*	1055.49* 1459.15*	1062.30* 1468.57*	1069.19* 1478.09*
573018090000006	LETROZOL (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	560.03 774.21	636.40* 879.79*	674.73* 932.77*	678.82* 938.43*	682.96* 944.15*	691.40* 955.82*	695.69* 961.75*	700.04* 967.76*	704.44* 973.85*	708.90* 980.01*	717.99* 992.58*	722.62* 998.98*	727.31* 1005.46*
573020090003107	NOAZY (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	560.03 774.21	636.40* 879.79*	674.73* 932.77*	678.82* 938.43*	682.96* 944.15*	691.40* 955.82*	695.69* 961.75*	700.04* 967.76*	704.44* 973.85*	708.90* 980.01*	717.99* 992.58*	722.62* 998.98*	727.31* 1005.46*
LEUCINA															
520912070013103	NUTRIFLEX LIPID (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	EMU INJ IV CX 5 BOLSA PLAS CAMARA TRIPLA X 625 ML	1342.59	1525.67	1617.58	1627.38	1637.30	1657.52	1667.81	1678.24	1688.79	1699.48	1721.27	1732.37	1743.62
LEVEDURA															
507722001133413	REPOFLOR (EMS S/A) Liberado	200 MG PO OR CT 4 ENV KRAFT PE X 800 MG	28.25 37.90	32.10 43.06	34.04 45.66	34.24 45.93	34.45 46.21	34.88 46.79	35.09 47.07	35.31 47.37	35.53 47.66	35.76 47.97	36.22 48.59	36.45 48.90	36.69 49.22

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVEDURA															
506304002136417	FLORENT (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	200 MG PO PREP EXTEMP CT 4 ENV AL/POLIET X 1 G	21.76 29.19	24.73 33.17	26.22 35.17	26.38 35.39	26.54 35.60	26.86 36.03	27.03 36.26	27.20 36.49	27.37 36.72	27.54 36.94	27.90 37.43	28.08 37.67	28.26 37.91
506317030030207	FLORENT (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 6	32.08 43.03	36.45 48.90	38.65 51.85	38.88 52.16	39.12 52.48	39.60 53.12	39.85 53.46	40.10 53.79	40.35 54.13	40.61 54.48	41.13 55.17	41.39 55.52	41.66 55.89
504615030028504	FLOMICIN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	100 MG CAP GEL DURA CT FR VD INC X 12	36.82 49.39	41.84 56.13	44.36 59.51	44.63 59.87	44.90 60.23	45.46 60.98	45.74 61.36	46.03 61.75	46.31 62.12	46.61 62.53	47.21 63.33	47.51 63.73	47.82 64.15
504615030028604	FLOMICIN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	200 MG PO LIOF CT 04 ENV AL POLIET X 1G	25.22 33.83	28.66 38.45	30.39 40.77	30.57 41.01	30.76 41.26	31.14 41.77	31.33 42.03	31.53 42.30	31.72 42.55	31.92 42.82	32.33 43.37	32.54 43.65	32.75 43.93
LEVETIRACETAM															
508021030138206	LEVETIRACETAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	31.76 42.60	36.09 48.41	38.27 51.34	38.50 51.65	38.73 51.95	39.21 52.60	39.45 52.92	39.70 53.26	39.95 53.59	40.20 53.93	40.72 54.62	40.98 54.97	41.25 55.34
508021030138306	LEVETIRACETAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	164.80 221.07	187.27 251.22	198.55 266.35	199.76 267.97	200.98 269.61	203.46 272.93	204.72 274.62	206.00 276.34	207.30 278.09	208.61 279.84	211.28 283.42	212.65 285.26	214.03 287.11
508024030180806	LEVETIRACETAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	67.99 91.21	77.26 103.64	81.92 109.89	82.41 110.55	82.91 111.22	83.94 112.60	84.46 113.30	84.99 114.01	85.52 114.72	86.06 115.45	87.17 116.94	87.73 117.69	88.30 118.45
508024030180906	LEVETIRACETAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	135.99 182.43	154.53 207.30	163.84 219.79	164.84 221.13	165.84 222.47	167.89 225.22	168.93 226.61	169.99 228.04	171.06 229.47	172.14 230.92	174.35 233.88	175.47 235.39	176.61 236.92
508020020128107	ANTARA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	48.87 65.56	55.53 74.49	58.88 78.99	59.24 79.47	59.60 79.95	60.33 80.93	60.71 81.44	61.09 81.95	61.47 82.46	61.86 82.98	62.65 84.04	63.06 84.59	63.47 85.14
508020020128207	ANTARA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	253.54 340.11	288.11 386.49	305.47 409.78	307.32 412.26	309.20 414.78	313.01 419.89	314.96 422.51	316.93 425.15	318.92 427.82	320.94 430.53	325.05 436.04	327.15 438.86	329.27 441.70
508023120175503	ANTARA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	133.39 178.94	151.58 203.34	160.71 215.59	161.68 216.89	162.67 218.22	164.68 220.91	165.70 222.28	166.74 223.68	167.79 225.08	168.85 226.51	171.01 229.40	172.12 230.89	173.23 232.38

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVETIRACETAM															
508024110187503	ANTARA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	17.53 23.52	19.92 26.72	21.12 28.33	21.25 28.51	21.38 28.68	21.64 29.03	21.78 29.22	21.91 29.39	22.05 29.58	22.19 29.77	22.47 30.14	22.62 30.34	22.77 30.55
508022040156817	SPARK (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	32.10 43.06	36.48 48.94	38.67 51.87	38.91 52.20	39.15 52.52	39.63 53.16	39.88 53.50	40.13 53.83	40.38 54.17	40.63 54.50	41.15 55.20	41.42 55.56	41.69 55.93
508022040156917	SPARK (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	96.26 129.13	109.39 146.74	115.98 155.58	116.68 156.52	117.39 157.47	118.84 159.42	119.58 160.41	120.33 161.42	121.08 162.42	121.85 163.46	123.41 165.55	124.21 166.62	125.01 167.70
508024110187703	SPARK (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	14.98 20.10	17.02 22.83	18.05 24.21	18.16 24.36	18.27 24.51	18.49 24.80	18.61 24.96	18.73 25.13	18.84 25.27	18.96 25.43	19.21 25.77	19.33 25.93	19.45 26.09
508024010178606	LEVETIRACETAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS	68.74 92.21	78.11 104.78	82.82 111.10	83.32 111.77	83.83 112.45	84.86 113.84	85.39 114.55	85.93 115.27	86.47 116.00	87.01 116.72	88.13 118.22	88.70 118.99	89.27 119.75
508023110175404	ANTARA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS	105.75 141.86	120.17 161.20	127.41 170.92	128.18 171.95	128.96 173.00	130.56 175.14	131.37 176.23	132.19 177.33	133.02 178.44	133.86 179.57	135.58 181.88	136.45 183.04	137.34 184.24
508024020179203	SPARK (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS	87.25 117.04	99.15 133.01	105.12 141.01	105.76 141.87	106.40 142.73	107.72 144.50	108.39 145.40	109.06 146.30	109.75 147.23	110.44 148.15	111.86 150.06	112.58 151.02	113.31 152.00
508023100175105	ANTARA IV (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	100 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	56.21	63.88	67.72	68.13	68.55	69.40	69.83	70.26	70.70	71.15	72.06	72.53	73.00
508024070183204	SPARK XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	45.62 61.20	51.84 69.54	54.96 73.73	55.30 74.18	55.63 74.63	56.32 75.55	56.67 76.02	57.03 76.50	57.38 76.97	57.75 77.47	58.49 78.46	58.86 78.96	59.25 79.48
508024070183304	SPARK XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	97.76 131.14	111.09 149.02	117.78 158.00	118.50 158.96	119.22 159.93	120.69 161.90	121.44 162.91	122.20 163.93	122.97 164.96	123.75 166.01	125.33 168.13	126.14 169.21	126.96 170.31
508024070183404	SPARK XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	750 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	68.44 91.81	77.77 104.33	82.46 110.62	82.96 111.29	83.46 111.96	84.49 113.34	85.02 114.05	85.55 114.76	86.09 115.49	86.63 116.21	87.74 117.70	88.31 118.46	88.88 119.23
508024070183504	SPARK XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	750 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	146.64 196.71	166.64 223.54	176.67 237.00	177.75 238.45	178.83 239.89	181.04 242.86	182.16 244.36	183.30 245.89	184.45 247.43	185.62 249.00	188.00 252.20	189.21 253.82	190.44 255.47

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVETIRACETAM															
508024060182804	ANTARA XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	45.62 61.20	51.84 69.54	54.96 73.73	55.30 74.18	55.63 74.63	56.32 75.55	56.67 76.02	57.03 76.50	57.38 76.97	57.75 77.47	58.49 78.46	58.86 78.96	59.25 79.48
508024060182904	ANTARA XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	97.76 131.14	111.09 149.02	117.78 158.00	118.50 158.96	119.22 159.93	120.69 161.90	121.44 162.91	122.20 163.93	122.97 164.96	123.75 166.01	125.33 168.13	126.14 169.21	126.96 170.31
508024060183004	ANTARA XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	750 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	68.44 91.81	77.77 104.33	82.46 110.62	82.96 111.29	83.46 111.96	84.49 113.34	85.02 114.05	85.55 114.76	86.09 115.49	86.63 116.21	87.74 117.70	88.31 118.46	88.88 119.23
508024060183104	ANTARA XR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	750 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	146.64 196.71	166.64 223.54	176.67 237.00	177.75 238.45	178.83 239.89	181.04 242.86	182.16 244.36	183.30 245.89	184.45 247.43	185.62 249.00	188.00 252.20	189.21 253.82	190.44 255.47
511523030078906	LEVETIRACETAM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL AL X 30	31.76 42.60	36.09 48.41	38.27 51.34	38.50 51.65	38.73 51.95	39.21 52.60	39.45 52.92	39.70 53.26	39.95 53.59	40.20 53.93	40.72 54.62	40.98 54.97	41.25 55.34
511523030079106	LEVETIRACETAM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 30	67.99 91.21	77.26 103.64	81.92 109.89	82.41 110.55	82.91 111.22	83.94 112.60	84.46 113.30	84.99 114.01	85.52 114.72	86.06 115.45	87.17 116.94	87.73 117.69	88.30 118.45
511523030079206	LEVETIRACETAM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 60	115.60 155.07	131.36 176.21	139.28 186.84	140.12 187.97	140.98 189.12	142.72 191.45	143.60 192.63	144.50 193.84	145.41 195.06	146.33 196.30	148.21 198.82	149.16 200.09	150.13 201.39
511523030079006	LEVETIRACETAM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	750 MG COM REV CT BL AL AL X 30	122.12 163.82	138.77 186.16	147.13 197.37	148.02 198.56	148.93 199.78	150.77 202.25	151.70 203.50	152.65 204.77	153.61 206.06	154.58 207.36	156.56 210.02	157.57 211.37	158.60 212.76
511523030079306	LEVETIRACETAM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	750 MG COM REV CT BL AL AL X 60	207.51 278.37	235.81 316.33	250.01 335.38	251.53 337.42	253.06 339.47	256.19 343.67	257.78 345.80	259.39 347.96	261.02 350.15	262.67 352.36	266.04 356.88	267.75 359.18	269.49 361.51
511523030079406	LEVETIRACETAM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL AL X 30	135.99 182.43	154.53 207.30	163.84 219.79	164.84 221.13	165.84 222.47	167.89 225.22	168.93 226.61	169.99 228.04	171.06 229.47	172.14 230.92	174.35 233.88	175.47 235.39	176.61 236.92
501624120052406	LEVETIRACETAM (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 7	14.82 19.88	16.84 22.59	17.86 23.96	17.96 24.09	18.07 24.24	18.30 24.55	18.41 24.70	18.53 24.86	18.64 25.00	18.76 25.17	19.00 25.49	19.12 25.65	19.25 25.82
501624120052306	LEVETIRACETAM (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	63.54 85.24	72.20 96.85	76.55 102.69	77.02 103.32	77.49 103.95	78.44 105.22	78.93 105.88	79.43 106.55	79.92 107.21	80.43 107.89	81.46 109.28	81.99 109.99	82.52 110.70

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVETIRACETAM															
501624120052106	LEVETIRACETAM (APSEN FARMACEUTICA S/A)	750 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 7	22.24 29.83	25.27 33.90	26.80 35.95	26.96 36.17	27.12 36.38	27.46 36.84	27.63 37.06	27.80 37.29	27.97 37.52	28.15 37.76	28.51 38.25	28.70 38.50	28.88 38.74
501624120052206	LEVETIRACETAM (APSEN FARMACEUTICA S/A)	750 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	95.32 127.87	108.32 145.31	114.84 154.05	115.54 154.99	116.24 155.93	117.68 157.86	118.41 158.84	119.15 159.84	119.90 160.84	120.66 161.86	122.21 163.94	122.99 164.99	123.79 166.06
501624110050904	LECZA XR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 7	22.80 30.59	25.91 34.76	27.47 36.85	27.64 37.08	27.80 37.29	28.15 37.76	28.32 37.99	28.50 38.23	28.68 38.47	28.86 38.71	29.23 39.21	29.42 39.47	29.61 39.72
501624110051004	LECZA XR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	97.76 131.14	111.09 149.02	117.78 158.00	118.50 158.96	119.22 159.93	120.69 161.90	121.44 162.91	122.20 163.93	122.97 164.96	123.75 166.01	125.33 168.13	126.14 169.21	126.96 170.31
501624110051104	LECZA XR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	750 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 7	34.21 45.89	38.88 52.16	41.22 55.30	41.47 55.63	41.72 55.97	42.23 56.65	42.50 57.01	42.76 57.36	43.03 57.72	43.30 58.09	43.86 58.84	44.14 59.21	44.43 59.60
501624110051204	LECZA XR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	750 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	146.64 196.71	166.64 223.54	176.67 237.00	177.75 238.45	178.83 239.89	181.04 242.86	182.16 244.36	183.30 245.89	184.45 247.43	185.62 249.00	188.00 252.20	189.21 253.82	190.44 255.47
541823120202006	LEVETIRACETAM (EMS S/A)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS	68.74 92.21	78.11 104.78	82.82 111.10	83.32 111.77	83.83 112.45	84.86 113.84	85.39 114.55	85.93 115.27	86.47 116.00	87.01 116.72	88.13 118.22	88.70 118.99	89.27 119.75
541823120202106	LEVETIRACETAM (EMS S/A)	100 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 150 ML + SER DOS	68.74 92.21	78.11 104.78	82.82 111.10	83.32 111.77	83.83 112.45	84.86 113.84	85.39 114.55	85.93 115.27	86.47 116.00	87.01 116.72	88.13 118.22	88.70 118.99	89.27 119.75
541823110200106	LEVETIRACETAM (EMS S/A)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 15	17.87 23.97	20.31 27.25	21.53 28.88	21.66 29.06	21.79 29.23	22.06 29.59	22.20 29.78	22.34 29.97	22.48 30.16	22.62 30.34	22.91 30.73	23.06 30.93	23.21 31.14
541823110200206	LEVETIRACETAM (EMS S/A)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	35.73 47.93	40.60 54.46	43.05 57.75	43.31 58.10	43.57 58.45	44.11 59.17	44.39 59.55	44.66 59.91	44.94 60.29	45.23 60.67	45.81 61.45	46.10 61.84	46.40 62.24
541823110200306	LEVETIRACETAM (EMS S/A)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	71.47 95.87	81.22 108.95	86.11 115.51	86.63 116.21	87.16 116.92	88.23 118.36	88.78 119.10	89.34 119.85	89.90 120.60	90.47 121.36	91.63 122.92	92.22 123.71	92.82 124.51
541823110200406	LEVETIRACETAM (EMS S/A)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	107.20 143.80	121.82 163.42	129.16 173.26	129.94 174.31	130.73 175.37	132.35 177.54	133.17 178.64	134.00 179.76	134.84 180.88	135.70 182.04	137.44 184.37	138.32 185.55	139.22 186.76

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVETIRACETAM															
541823110200506	LEVETIRACETAM (EMS S/A)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 15	82.41	93.65	99.29	99.89	100.50	101.74	102.37	103.01	103.66	104.32	105.65	106.34	107.03
			110.55	125.63	133.19	134.00	134.82	136.48	137.33	138.18	139.06	139.94	141.73	142.65	143.58
541823110200706	LEVETIRACETAM (EMS S/A)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	164.80	187.27	198.55	199.76	200.98	203.46	204.72	206.00	207.30	208.61	211.28	212.65	214.03
			221.07	251.22	266.35	267.97	269.61	272.93	274.62	276.34	278.09	279.84	283.42	285.26	287.11
541823110200806	LEVETIRACETAM (EMS S/A)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	329.60	374.55	397.11	399.52	401.95	406.91	409.44	412.00	414.59	417.22	422.56	425.29	428.05
			442.15	502.45	532.71	535.94	539.20	545.86	549.25	552.68	556.16	559.69	566.85	570.51	574.21
541823110200606	LEVETIRACETAM (EMS S/A)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	494.40	561.82	595.66	599.27	602.93	610.37	614.16	618.00	621.89	625.82	633.85	637.94	642.08
			663.22	753.66	799.06	803.90	808.81	818.79	823.87	829.02	834.24	839.52	850.29	855.77	861.33
541823110201406	LEVETIRACETAM (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 15	43.53	49.47	52.45	52.76	53.09	53.74	54.07	54.41	54.75	55.10	55.81	56.17	56.53
			58.39	66.36	70.36	70.78	71.22	72.09	72.53	72.99	73.45	73.91	74.87	75.35	75.83
541823110200906	LEVETIRACETAM (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	87.06	98.93	104.89	105.53	106.17	107.48	108.15	108.83	109.51	110.20	111.62	112.34	113.06
			116.79	132.71	140.71	141.56	142.42	144.18	145.08	145.99	146.90	147.83	149.73	150.70	151.67
541823110201006	LEVETIRACETAM (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	174.14	197.89	209.81	211.08	212.37	214.99	216.32	217.68	219.04	220.43	223.26	224.70	226.16
			233.60	265.46	281.45	283.16	284.89	288.40	290.19	292.01	293.83	295.70	299.50	301.43	303.39
541823110201106	LEVETIRACETAM (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	261.20	296.82	314.70	316.61	318.54	322.47	324.47	326.50	328.55	330.63	334.87	337.03	339.22
			350.39	398.17	422.16	424.72	427.31	432.58	435.26	437.99	440.74	443.53	449.22	452.11	455.05
541823110201506	LEVETIRACETAM (EMS S/A)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 15	87.06	98.93	104.89	105.53	106.17	107.48	108.15	108.83	109.51	110.20	111.62	112.34	113.06
			116.79	132.71	140.71	141.56	142.42	144.18	145.08	145.99	146.90	147.83	149.73	150.70	151.67
541823110201206	LEVETIRACETAM (EMS S/A)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	174.14	197.89	209.81	211.08	212.37	214.99	216.32	217.68	219.04	220.43	223.26	224.70	226.16
			233.60	265.46	281.45	283.16	284.89	288.40	290.19	292.01	293.83	295.70	299.50	301.43	303.39
541823110201306	LEVETIRACETAM (EMS S/A)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	348.25	395.74	419.58	422.12	424.70	429.94	432.61	435.31	438.05	440.82	446.47	449.35	452.27
			467.16	530.87	562.85	566.26	569.72	576.75	580.33	583.95	587.63	591.34	598.92	602.79	606.70
541823110201606	LEVETIRACETAM (EMS S/A)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	522.39	593.63	629.39	633.20	637.06	644.93	648.93	652.99	657.09	661.25	669.73	674.05	678.43
			700.77	796.33	844.30	849.42	854.59	865.15	870.52	875.96	881.46	887.04	898.42	904.21	910.09

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVETIRACETAM															
542620050012607	TAM (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	48.87 65.56	55.53 74.49	58.88 78.99	59.24 79.47	59.60 79.95	60.33 80.93	60.71 81.44	61.09 81.95	61.47 82.46	61.86 82.98	62.65 84.04	63.06 84.59	63.47 85.14
542620050012507	TAM (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	105.77 141.89	120.19 161.23	127.43 170.94	128.21 171.99	128.99 173.04	130.58 175.17	131.39 176.26	132.21 177.36	133.04 178.47	133.89 179.61	135.60 181.90	136.48 183.08	137.36 184.26
542620050012707	TAM (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	253.55 340.13	288.13 386.52	305.48 409.79	307.33 412.27	309.21 414.79	313.02 419.91	314.97 422.52	316.94 425.16	318.93 427.83	320.95 430.54	325.06 436.06	327.16 438.87	329.29 441.73
542624120021903	TAM (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	23.74 31.85	26.98 36.19	28.60 38.37	28.78 38.61	28.95 38.84	29.31 39.32	29.49 39.56	29.68 39.81	29.86 40.06	30.05 40.31	30.44 40.83	30.63 41.09	30.83 41.36
542623080018904	TAM (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS	105.74 141.85	120.16 161.19	127.40 170.90	128.17 171.94	128.95 172.98	130.54 175.11	131.35 176.20	132.18 177.31	133.01 178.43	133.85 179.56	135.56 181.85	136.44 183.03	137.32 184.21
542624060020604	TAM XR (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	45.62 61.20	51.84 69.54	54.96 73.73	55.30 74.18	55.63 74.63	56.32 75.55	56.67 76.02	57.03 76.50	57.38 76.97	57.75 77.47	58.49 78.46	58.86 78.96	59.25 79.48
542624060020704	TAM XR (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	97.76 131.14	111.09 149.02	117.78 158.00	118.50 158.96	119.22 159.93	120.69 161.90	121.44 162.91	122.20 163.93	122.97 164.96	123.75 166.01	125.33 168.13	126.14 169.21	126.96 170.31
542624060020804	TAM XR (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	750 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	68.44 91.81	77.77 104.33	82.46 110.62	82.96 111.29	83.46 111.96	84.49 113.34	85.02 114.05	85.55 114.76	86.09 115.49	86.63 116.21	87.74 117.70	88.31 118.46	88.88 119.23
542624060020904	TAM XR (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	750 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	146.64 196.71	166.64 223.54	176.67 237.00	177.75 238.45	178.83 239.89	181.04 242.86	182.16 244.36	183.30 245.89	184.45 247.43	185.62 249.00	188.00 252.20	189.21 253.82	190.44 255.47
532723100061106	LEVETIRACETAM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL AL X 10	11.91 15.98	13.53 18.15	14.35 19.25	14.44 19.37	14.52 19.48	14.70 19.72	14.80 19.85	14.89 19.97	14.98 20.10	15.08 20.23	15.27 20.48	15.37 20.62	15.47 20.75
532723100061206	LEVETIRACETAM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL AL X 30	35.73 47.93	40.60 54.46	43.05 57.75	43.31 58.10	43.57 58.45	44.11 59.17	44.39 59.55	44.66 59.91	44.94 60.29	45.23 60.67	45.81 61.45	46.10 61.84	46.40 62.24
532723100061306	LEVETIRACETAM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL AL X 60	71.47 95.87	81.22 108.95	86.11 115.51	86.63 116.21	87.16 116.92	88.23 118.36	88.78 119.10	89.34 119.85	89.90 120.60	90.47 121.36	91.63 122.92	92.22 123.71	92.82 124.51

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVETIRACETAM															
532723100061406	LEVETIRACETAM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	750 MG COM REV CT BL AL AL X 30	164.80 221.07	187.27 251.22	198.55 266.35	199.76 267.97	200.98 269.61	203.46 272.93	204.72 274.62	206.00 276.34	207.30 278.09	208.61 279.84	211.28 283.42	212.65 285.26	214.03 287.11
532723100061506	LEVETIRACETAM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	750 MG COM REV CT BL AL AL X 60	329.60 442.15	374.55 502.45	397.11 532.71	399.52 535.94	401.95 539.20	406.91 545.86	409.44 549.25	412.00 552.68	414.59 556.16	417.22 559.69	422.56 566.85	425.29 570.51	428.05 574.21
532722010048604	VEEPI (TORRENT DO BRASIL LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL AL X 10	17.12 22.97	19.45 26.09	20.63 27.67	20.75 27.84	20.88 28.01	21.14 28.36	21.27 28.53	21.40 28.71	21.53 28.88	21.67 29.07	21.95 29.45	22.09 29.63	22.23 29.82
532722010048704	VEEPI (TORRENT DO BRASIL LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL AL X 30	51.38 68.92	58.39 78.33	61.90 83.04	62.28 83.55	62.66 84.06	63.43 85.09	63.83 85.63	64.23 86.16	64.63 86.70	65.04 87.25	65.87 88.36	66.30 88.94	66.73 89.52
532722010048804	VEEPI (TORRENT DO BRASIL LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL AL X 60	102.77 137.86	116.78 156.66	123.82 166.10	124.57 167.11	125.33 168.13	126.88 170.21	127.66 171.25	128.46 172.32	129.27 173.41	130.09 174.51	131.76 176.75	132.61 177.89	133.47 179.05
532722010048904	VEEPI (TORRENT DO BRASIL LTDA) Em Análise Recursal	750 MG COM REV CT BL AL AL X 30	245.74 329.65	279.25 374.60	296.07 397.17	297.87 399.58	299.68 402.01	303.38 406.97	305.27 409.51	307.18 412.07	309.11 414.66	311.06 417.28	315.05 422.63	317.08 425.35	319.14 428.11
532722010049004	VEEPI (TORRENT DO BRASIL LTDA) Em Análise Recursal	750 MG COM REV CT BL AL AL X 60	491.46 659.28	558.48 749.18	592.12 794.31	595.71 799.12	599.34 803.99	606.74 813.92	610.51 818.98	614.33 824.10	618.19 829.28	622.10 834.53	630.08 845.23	634.14 850.68	638.26 856.20
532722120058103	VEEPI (TORRENT DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 7	28.59 38.35	32.49 43.58	34.45 46.21	34.65 46.48	34.87 46.78	35.30 47.35	35.52 47.65	35.74 47.94	35.96 48.24	36.19 48.55	36.65 49.16	36.89 49.49	37.13 49.81
532722120058203	VEEPI (TORRENT DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 10	40.83 54.77	46.40 62.24	49.19 65.99	49.49 66.39	49.79 66.79	50.41 67.62	50.72 68.04	51.04 68.47	51.36 68.90	51.68 69.33	52.35 70.23	52.68 70.67	53.03 71.14
532722120058303	VEEPI (TORRENT DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 30	122.51 164.34	139.22 186.76	147.60 198.00	148.50 199.21	149.40 200.41	151.25 202.90	152.19 204.16	153.14 205.43	154.10 206.72	155.08 208.03	157.06 210.69	158.08 212.06	159.10 213.43
532722120058603	VEEPI (TORRENT DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 60	245.00 328.66	278.41 373.48	295.18 395.97	296.97 398.37	298.78 400.80	302.47 405.75	304.35 408.27	306.25 410.82	308.18 413.41	310.13 416.03	314.10 421.35	316.13 424.08	318.18 426.83
532722120058403	VEEPI (TORRENT DO BRASIL LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL AL X 30	245.00 328.66	278.41 373.48	295.18 395.97	296.97 398.37	298.78 400.80	302.47 405.75	304.35 408.27	306.25 410.82	308.18 413.41	310.13 416.03	314.10 421.35	316.13 424.08	318.18 426.83

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVETIRACETAM															
532722120058503	VEEPI (TORRENT DO BRASIL LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL AL X 60	490.01 657.33	556.83 746.97	590.37 791.96	593.95 796.76	597.57 801.62	604.95 811.52	608.71 816.56	612.51 821.66	616.36 826.82	620.27 832.07	628.22 842.73	632.27 848.17	636.38 853.68
532723070060306	LEVETIRACETAM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 7	20.32 27.26	23.09 30.97	24.48 32.84	24.63 33.04	24.78 33.24	25.09 33.66	25.24 33.86	25.40 34.07	25.56 34.29	25.72 34.50	26.05 34.95	26.22 35.17	26.39 35.40
532723070060406	LEVETIRACETAM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 10	29.03 38.94	32.99 44.25	34.98 46.92	35.19 47.21	35.40 47.49	35.84 48.08	36.06 48.37	36.29 48.68	36.52 48.99	36.75 49.30	37.22 49.93	37.46 50.25	37.70 50.57
532723070060506	LEVETIRACETAM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 30	87.07 116.80	98.94 132.72	104.90 140.72	105.54 141.58	106.18 142.44	107.49 144.19	108.16 145.09	108.84 146.00	109.52 146.92	110.22 147.86	111.63 149.75	112.35 150.71	113.08 151.69
532723070060606	LEVETIRACETAM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 60	174.15 233.62	197.90 265.48	209.82 281.47	211.09 283.17	212.38 284.90	215.00 288.41	216.34 290.21	217.69 292.02	219.06 293.86	220.44 295.71	223.27 299.51	224.71 301.44	226.17 303.40
532723070060706	LEVETIRACETAM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 90	261.21 350.40	296.83 398.19	314.71 422.17	316.62 424.73	318.55 427.32	322.48 432.60	324.48 435.28	326.51 438.00	328.57 440.76	330.65 443.56	334.88 449.23	337.05 452.14	339.23 455.06
532723070060806	LEVETIRACETAM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL AL X 30	174.14 233.60	197.89 265.46	209.81 281.45	211.08 283.16	212.37 284.89	214.99 288.40	216.32 290.19	217.68 292.01	219.04 293.83	220.43 295.70	223.26 299.50	224.70 301.43	226.16 303.39
532723070060906	LEVETIRACETAM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL AL X 60	348.25 467.16	395.74 530.87	419.58 562.85	422.12 566.26	424.70 569.72	429.94 576.75	432.61 580.33	435.31 583.95	438.05 587.63	440.82 591.34	446.47 598.92	449.35 602.79	452.27 606.70
532723070061006	LEVETIRACETAM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL AL X 90	522.39 700.77	593.63 796.33	629.39 844.30	633.20 849.42	637.06 854.59	644.93 865.15	648.93 870.52	652.99 875.96	657.09 881.46	661.25 887.04	669.73 898.42	674.05 904.21	678.43 910.09
552924010163403	FRONTLEV (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	58.16 78.02	66.09 88.66	70.07 94.00	70.50 94.57	70.93 95.15	71.80 96.32	72.25 96.92	72.70 97.52	73.16 98.14	73.62 98.76	74.56 100.02	75.05 100.68	75.53 101.32
552923100162104	ETIRA INJETÁVEL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Em Análise Recursal Hosp.	100 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	56.21	63.88	67.72	68.13	68.55	69.40	69.83	70.26	70.70	71.15	72.06	72.53	73.00
552924030164303	FRONTLEV (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 15	66.99 89.86	76.13 102.13	80.71 108.27	81.20 108.93	81.70 109.60	82.70 110.94	83.22 111.64	83.74 112.33	84.26 113.03	84.80 113.76	85.88 115.20	86.44 115.96	87.00 116.71

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVETIRACETAM															
552924030164403	FRONTLEV (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 30	133.95 179.69	152.22 204.20	161.39 216.50	162.36 217.80	163.35 219.13	165.37 221.84	166.40 223.22	167.44 224.61	168.49 226.02	169.56 227.46	171.73 230.37	172.84 231.86	173.96 233.36
552924030164503	FRONTLEV (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 60	267.90 359.38	304.43 408.38	322.77 432.98	324.73 435.61	326.71 438.27	330.74 443.68	332.80 446.44	334.88 449.23	336.98 452.05	339.11 454.90	343.46 460.74	345.68 463.72	347.92 466.72
552924030164603	FRONTLEV (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 30	267.89 359.36	304.42 408.37	322.76 432.97	324.72 435.60	326.70 438.26	330.73 443.66	332.78 446.41	334.86 449.20	336.97 452.03	339.10 454.89	343.45 460.73	345.66 463.69	347.91 466.71
552921100140903	ETIRA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 15	66.99 89.86	76.13 102.13	80.71 108.27	81.20 108.93	81.70 109.60	82.70 110.94	83.22 111.64	83.74 112.33	84.26 113.03	84.80 113.76	85.88 115.20	86.44 115.96	87.00 116.71
552918070073304	ETIRA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 30	133.95 179.69	152.22 204.20	161.39 216.50	162.36 217.80	163.35 219.13	165.37 221.84	166.40 223.22	167.44 224.61	168.49 226.02	169.56 227.46	171.73 230.37	172.84 231.86	173.96 233.36
552921070138903	ETIRA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 60	267.89 359.36	304.42 408.37	322.76 432.97	324.72 435.60	326.70 438.26	330.73 443.66	332.78 446.41	334.86 449.20	336.97 452.03	339.10 454.89	343.45 460.73	345.66 463.69	347.91 466.71
552918070073404	ETIRA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 30	267.89 359.36	304.42 408.37	322.76 432.97	324.72 435.60	326.70 438.26	330.73 443.66	332.78 446.41	334.86 449.20	336.97 452.03	339.10 454.89	343.45 460.73	345.66 463.69	347.91 466.71
552918100074404	ETIRA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	70.51 94.59	80.13 107.49	84.95 113.96	85.47 114.65	85.99 115.35	87.05 116.77	87.59 117.50	88.14 118.24	88.69 118.97	89.25 119.73	90.40 121.27	90.98 122.05	91.57 122.84
552920050124317	LEVETIRACETAM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	45.82 61.47	52.07 69.85	55.20 74.05	55.54 74.50	55.88 74.96	56.57 75.89	56.92 76.36	57.28 76.84	57.64 77.32	58.00 77.80	58.74 78.80	59.12 79.31	59.51 79.83
526124010174806	LEVETIRACETAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 15	17.87 23.97	20.31 27.25	21.53 28.88	21.66 29.06	21.79 29.23	22.06 29.59	22.20 29.78	22.34 29.97	22.48 30.16	22.62 30.34	22.91 30.73	23.06 30.93	23.21 31.14
526124010174906	LEVETIRACETAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	35.73 47.93	40.60 54.46	43.05 57.75	43.31 58.10	43.57 58.45	44.11 59.17	44.39 59.55	44.66 59.91	44.94 60.29	45.23 60.67	45.81 61.45	46.10 61.84	46.40 62.24
526124010175006	LEVETIRACETAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	71.47 95.87	81.22 108.95	86.11 115.51	86.63 116.21	87.16 116.92	88.23 118.36	88.78 119.10	89.34 119.85	89.90 120.60	90.47 121.36	91.63 122.92	92.22 123.71	92.82 124.51

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVETIRACETAM															
526124010175106	LEVETIRACETAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	107.20 143.80	121.82 163.42	129.16 173.26	129.94 174.31	130.73 175.37	132.35 177.54	133.17 178.64	134.00 179.76	134.84 180.88	135.70 182.04	137.44 184.37	138.32 185.55	139.22 186.76
526124010175206	LEVETIRACETAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 15	82.41 110.55	93.65 125.63	99.29 133.19	99.89 134.00	100.50 134.82	101.74 136.48	102.37 137.33	103.01 138.18	103.66 139.06	104.32 139.94	105.65 141.73	106.34 142.65	107.03 143.58
526124010175306	LEVETIRACETAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	164.80 221.07	187.27 251.22	198.55 266.35	199.76 267.97	200.98 269.61	203.46 272.93	204.72 274.62	206.00 276.34	207.30 278.09	208.61 279.84	211.28 283.42	212.65 285.26	214.03 287.11
526124010175406	LEVETIRACETAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	329.60 442.15	374.55 502.45	397.11 532.71	399.52 535.94	401.95 539.20	406.91 545.86	409.44 549.25	412.00 552.68	414.59 556.16	417.22 559.69	422.56 566.85	425.29 570.51	428.05 574.21
526124010175506	LEVETIRACETAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	494.40 663.22	561.82 753.66	595.66 799.06	599.27 803.90	602.93 808.81	610.37 818.79	614.16 823.87	618.00 829.02	621.89 834.24	625.82 839.52	633.85 850.29	637.94 855.77	642.08 861.33
526124020175606	LEVETIRACETAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 15	43.53 58.39	49.47 66.36	52.45 70.36	52.76 70.78	53.09 71.22	53.74 72.09	54.07 72.53	54.41 72.99	54.75 73.45	55.10 73.91	55.81 74.87	56.17 75.35	56.53 75.83
526124020175706	LEVETIRACETAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	87.06 116.79	98.93 132.71	104.89 140.71	105.53 141.56	106.17 142.42	107.48 144.18	108.15 145.08	108.83 145.99	109.51 146.90	110.20 147.83	111.62 149.73	112.34 150.70	113.06 151.67
526124020175806	LEVETIRACETAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	174.14 233.60	197.89 265.46	209.81 281.45	211.08 283.16	212.37 284.89	214.99 288.40	216.32 290.19	217.68 292.01	219.04 293.83	220.43 295.70	223.26 299.50	224.70 301.43	226.16 303.39
526124020175906	LEVETIRACETAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	261.20 350.39	296.82 398.17	314.70 422.16	316.61 424.72	318.54 427.31	322.47 432.58	324.47 435.26	326.50 437.99	328.55 440.74	330.63 443.53	334.87 449.22	337.03 452.11	339.22 455.05
526124020176006	LEVETIRACETAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 15	87.06 116.79	98.93 132.71	104.89 140.71	105.53 141.56	106.17 142.42	107.48 144.18	108.15 145.08	108.83 145.99	109.51 146.90	110.20 147.83	111.62 149.73	112.34 150.70	113.06 151.67
526124020176106	LEVETIRACETAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	174.14 233.60	197.89 265.46	209.81 281.45	211.08 283.16	212.37 284.89	214.99 288.40	216.32 290.19	217.68 292.01	219.04 293.83	220.43 295.70	223.26 299.50	224.70 301.43	226.16 303.39
526124020176206	LEVETIRACETAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	348.25 467.16	395.74 530.87	419.58 562.85	422.12 566.26	424.70 569.72	429.94 576.75	432.61 580.33	435.31 583.95	438.05 587.63	440.82 591.34	446.47 598.92	449.35 602.79	452.27 606.70

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVETIRACETAM															
526124020176306	LEVETIRACETAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	522.39 700.77	593.63 796.33	629.39 844.30	633.20 849.42	637.06 854.59	644.93 865.15	648.93 870.52	652.99 875.96	657.09 881.46	661.25 887.04	669.73 898.42	674.05 904.21	678.43 910.09
534220080022607	LEVETIRACETAM (ADIUM S.A.)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	31.76 42.60	36.09 48.41	38.27 51.34	38.50 51.65	38.73 51.95	39.21 52.60	39.45 52.92	39.70 53.26	39.95 53.59	40.20 53.93	40.72 54.62	40.98 54.97	41.25 55.34
534220080022707	LEVETIRACETAM (ADIUM S.A.)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	164.80 221.07	187.27 251.22	198.55 266.35	199.76 267.97	200.98 269.61	203.46 272.93	204.72 274.62	206.00 276.34	207.30 278.09	208.61 279.84	211.28 283.42	212.65 285.26	214.03 287.11
534220040020907	ILUDRAL (ADIUM S.A.)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	22.80 30.59	25.91 34.76	27.47 36.85	27.64 37.08	27.80 37.29	28.15 37.76	28.32 37.99	28.50 38.23	28.68 38.47	28.86 38.71	29.23 39.21	29.42 39.47	29.61 39.72
534220060021807	ILUDRAL (ADIUM S.A.)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	48.87 65.56	55.53 74.49	58.88 78.99	59.24 79.47	59.60 79.95	60.33 80.93	60.71 81.44	61.09 81.95	61.47 82.46	61.86 82.98	62.65 84.04	63.06 84.59	63.47 85.14
534220060022107	ILUDRAL (ADIUM S.A.)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	253.55 340.13	288.13 386.52	305.48 409.79	307.33 412.27	309.21 414.79	313.02 419.91	314.97 422.52	316.94 425.16	318.93 427.83	320.95 430.54	325.06 436.06	327.16 438.87	329.29 441.73
534222070027206	LEVETIRACETAM (ADIUM S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	87.07 116.80	98.94 132.72	104.90 140.72	105.54 141.58	106.18 142.44	107.49 144.19	108.16 145.09	108.84 146.00	109.52 146.92	110.22 147.86	111.63 149.75	112.35 150.71	113.08 151.69
534222040026804	ILUDRAL (ADIUM S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10	44.65 59.90	50.74 68.07	53.80 72.17	54.12 72.60	54.45 73.04	55.12 73.94	55.47 74.41	55.81 74.87	56.16 75.34	56.52 75.82	57.24 76.79	57.61 77.28	57.99 77.79
534222040026904	ILUDRAL (ADIUM S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	133.95 179.69	152.22 204.20	161.39 216.50	162.36 217.80	163.35 219.13	165.37 221.84	166.40 223.22	167.44 224.61	168.49 226.02	169.56 227.46	171.73 230.37	172.84 231.86	173.96 233.36
534222040027004	ILUDRAL (ADIUM S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	267.89 359.36	304.42 408.37	322.76 432.97	324.72 435.60	326.70 438.26	330.73 443.66	332.78 446.41	334.86 449.20	336.97 452.03	339.10 454.89	343.45 460.73	345.66 463.69	347.91 466.71
534222040027104	ILUDRAL (ADIUM S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90	401.83 539.04	456.63 612.55	484.13 649.44	487.07 653.39	490.04 657.37	496.09 665.49	499.17 669.62	502.29 673.80	505.45 678.04	508.65 682.34	515.17 691.08	518.49 695.54	521.86 700.06
525215120021102	KEPPRA (UCB BIOPHARMA LTDA.)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	48.87 65.56	55.53 74.49	58.88 78.99	59.24 79.47	59.60 79.95	60.33 80.93	60.71 81.44	61.09 81.95	61.47 82.46	61.86 82.98	62.65 84.04	63.06 84.59	63.47 85.14

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVETIRACETAM															
525215120021202	KEPPRA (UCB BIOPHARMA LTDA.)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	253.55 340.13	288.13 386.52	305.48 409.79	307.33 412.27	309.21 414.79	313.02 419.91	314.97 422.52	316.94 425.16	318.93 427.83	320.95 430.54	325.06 436.06	327.16 438.87	329.29 441.73
525215120021302	KEPPRA (UCB BIOPHARMA LTDA.)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	507.06 680.20	576.20 772.95	610.92 819.53	614.62 824.49	618.37 829.52	626.00 839.76	629.89 844.98	633.83 850.26	637.81 855.60	641.85 861.02	650.08 872.06	654.27 877.68	658.52 883.38
525215120021502	KEPPRA (UCB BIOPHARMA LTDA.)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS	105.75 141.86	120.17 161.20	127.41 170.92	128.18 171.95	128.96 173.00	130.56 175.14	131.37 176.23	132.19 177.33	133.02 178.44	133.86 179.57	135.58 181.88	136.45 183.04	137.34 184.24
525215120021402	KEPPRA (UCB BIOPHARMA LTDA.)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	122.16 163.87	138.82 186.22	147.18 197.44	148.07 198.63	148.98 199.85	150.81 202.31	151.75 203.57	152.70 204.84	153.66 206.13	154.63 207.43	156.62 210.10	157.63 211.46	158.65 212.82
525220110026007	KEPPRA (UCB BIOPHARMA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	133.95 179.69	152.22 204.20	161.39 216.50	162.36 217.80	163.35 219.13	165.37 221.84	166.40 223.22	167.44 224.61	168.49 226.02	169.56 227.46	171.73 230.37	172.84 231.86	173.96 233.36
525220110025907	KEPPRA (UCB BIOPHARMA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	267.89 359.36	304.42 408.37	322.76 432.97	324.72 435.60	326.70 438.26	330.73 443.66	332.78 446.41	334.86 449.20	336.97 452.03	339.10 454.89	343.45 460.73	345.66 463.69	347.91 466.71
525220110025807	KEPPRA (UCB BIOPHARMA LTDA.)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	267.89 359.36	304.42 408.37	322.76 432.97	324.72 435.60	326.70 438.26	330.73 443.66	332.78 446.41	334.86 449.20	336.97 452.03	339.10 454.89	343.45 460.73	345.66 463.69	347.91 466.71
525220110026107	KEPPRA (UCB BIOPHARMA LTDA.)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	535.80 718.76	608.86 816.76	645.54 865.97	649.45 871.21	653.41 876.53	661.48 887.35	665.59 892.87	669.75 898.45	673.96 904.09	678.23 909.82	686.92 921.48	691.36 927.43	695.84 933.44
525221010026207	KEPPRA XR (UCB BIOPHARMA LTDA.)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	195.52 262.28	222.18 298.05	235.57 316.01	236.99 317.91	238.44 319.86	241.38 323.80	242.88 325.81	244.40 327.85	245.94 329.92	247.49 332.00	250.67 336.26	252.28 338.42	253.92 340.62
525221010026307	KEPPRA XR (UCB BIOPHARMA LTDA.)	750 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	293.29 393.44	333.28 447.08	353.36 474.02	355.50 476.89	357.67 479.80	362.09 485.73	364.34 488.75	366.61 491.79	368.92 494.89	371.25 498.02	376.01 504.40	378.44 507.66	380.90 510.96
500122080041706	LEVETIRACETAM (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	32.64 43.79	37.09 49.75	39.33 52.76	39.56 53.07	39.80 53.39	40.30 54.06	40.55 54.40	40.80 54.73	41.06 55.08	41.32 55.43	41.85 56.14	42.12 56.50	42.39 56.86
500122080042006	LEVETIRACETAM (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	71.47 95.87	81.22 108.95	86.11 115.51	86.63 116.21	87.16 116.92	88.23 118.36	88.78 119.10	89.34 119.85	89.90 120.60	90.47 121.36	91.63 122.92	92.22 123.71	92.82 124.51

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVETIRACETAM															
500122080042106	LEVETIRACETAM (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100	119.12 159.80	135.36 181.58	143.52 192.53	144.39 193.69	145.27 194.87	147.06 197.28	147.98 198.51	148.90 199.74	149.84 201.01	150.78 202.27	152.72 204.87	153.70 206.18	154.70 207.52
500122080041806	LEVETIRACETAM (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	164.80 221.07	187.27 251.22	198.55 266.35	199.76 267.97	200.98 269.61	203.46 272.93	204.72 274.62	206.00 276.34	207.30 278.09	208.61 279.84	211.28 283.42	212.65 285.26	214.03 287.11
500122080042206	LEVETIRACETAM (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	329.60 442.15	374.55 502.45	397.11 532.71	399.52 535.94	401.95 539.20	406.91 545.86	409.44 549.25	412.00 552.68	414.59 556.16	417.22 559.69	422.56 566.85	425.29 570.51	428.05 574.21
500122080041906	LEVETIRACETAM (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100	549.34 736.92	624.25 837.41	661.86 887.86	665.87 893.24	669.93 898.69	678.20 909.78	682.41 915.43	686.68 921.16	690.99 926.94	695.37 932.81	704.28 944.77	708.83 950.87	713.43 957.04
504622090088806	LEVETIRACETAM (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	31.76 42.60	36.09 48.41	38.27 51.34	38.50 51.65	38.73 51.95	39.21 52.60	39.45 52.92	39.70 53.26	39.95 53.59	40.20 53.93	40.72 54.62	40.98 54.97	41.25 55.34
504622090088906	LEVETIRACETAM (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	71.47 95.87	81.22 108.95	86.11 115.51	86.63 116.21	87.16 116.92	88.23 118.36	88.78 119.10	89.34 119.85	89.90 120.60	90.47 121.36	91.63 122.92	92.22 123.71	92.82 124.51
504622090089006	LEVETIRACETAM (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	164.80 221.07	187.27 251.22	198.55 266.35	199.76 267.97	200.98 269.61	203.46 272.93	204.72 274.62	206.00 276.34	207.30 278.09	208.61 279.84	211.28 283.42	212.65 285.26	214.03 287.11
504622090089106	LEVETIRACETAM (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	329.59 442.13	374.53 502.42	397.10 532.70	399.50 535.92	401.94 539.19	406.90 545.84	409.43 549.24	411.99 552.67	414.58 556.14	417.20 559.66	422.55 566.84	425.28 570.50	428.04 574.20
536224100020106	LEVETIRACETAM (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL AL X 30	31.76 42.60	36.09 48.41	38.27 51.34	38.50 51.65	38.73 51.95	39.21 52.60	39.45 52.92	39.70 53.26	39.95 53.59	40.20 53.93	40.72 54.62	40.98 54.97	41.25 55.34
536224100020506	LEVETIRACETAM (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL AL X 60	60.33 80.93	68.56 91.97	72.69 97.51	73.13 98.10	73.57 98.69	74.48 99.91	74.94 100.53	75.41 101.16	75.89 101.80	76.37 102.45	77.35 103.76	77.85 104.43	78.35 105.10
536224100020406	LEVETIRACETAM (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 30	67.99 91.21	77.26 103.64	81.92 109.89	82.41 110.55	82.91 111.22	83.94 112.60	84.46 113.30	84.99 114.01	85.52 114.72	86.06 115.45	87.17 116.94	87.73 117.69	88.30 118.45
536224100020206	LEVETIRACETAM (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 60	115.60 155.07	131.36 176.21	139.28 186.84	140.12 187.97	140.98 189.12	142.72 191.45	143.60 192.63	144.50 193.84	145.41 195.06	146.33 196.30	148.21 198.82	149.16 200.09	150.13 201.39

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVETIRACETAM															
536224100020306	LEVETIRACETAM (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	750 MG COM REV CT BL AL AL X 30	164.80 221.07	187.27 251.22	198.55 266.35	199.76 267.97	200.98 269.61	203.46 272.93	204.72 274.62	206.00 276.34	207.30 278.09	208.61 279.84	211.28 283.42	212.65 285.26	214.03 287.11
LEVISTICUM OFFICINALE W.D.J.KOCH;ROSMARINUS OFFICINALIS L.;CENTAURIUM ERYTHRAEA RAFN															
638724120000107	CANEPHRON (BIONORICA DO BRASIL DISTRIBUICAO E IMPORTACAO LTDA) Liberado	(36 + 36 + 36) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	83.57 112.11	94.97 127.40	100.69 135.07	101.30 135.89	101.91 136.71	103.17 138.40	103.81 139.26	104.46 140.13	105.12 141.01	105.78 141.90	107.14 143.72	107.83 144.65	108.53 145.59
LEVODROPROPIZINA															
508016801137411	PERCOF (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	28.50 38.23	32.39 43.45	34.34 46.07	34.55 46.35	34.76 46.63	35.19 47.21	35.40 47.49	35.63 47.80	35.85 48.09	36.08 48.40	36.54 49.02	36.77 49.33	37.01 49.65
500500403130417	ANTUX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PE OPC GOT X 10 ML	18.91 25.37	21.49 28.83	22.78 30.56	22.92 30.75	23.06 30.93	23.35 31.32	23.49 31.51	23.64 31.71	23.79 31.91	23.94 32.11	24.24 32.52	24.40 32.73	24.56 32.95
500500401138410	ANTUX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PE OPC GOT X 20 ML	37.83 50.75	42.99 57.67	45.58 61.14	45.85 61.51	46.13 61.88	46.70 62.65	46.99 63.04	47.29 63.44	47.58 63.83	47.89 64.24	48.50 65.06	48.81 65.48	49.13 65.91
500500402134419	ANTUX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	6 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP X 10 ML	47.28 63.42	53.73 72.08	56.96 76.41	57.31 76.88	57.66 77.35	58.37 78.30	58.73 78.78	59.10 79.28	59.47 79.78	59.85 80.29	60.62 81.32	61.01 81.84	61.40 82.37
LEVOFLOXACINO															
506712120049803	LEVOTAC (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL 6 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	1264.73	1437.19	1523.77	1533.01	1542.35	1561.40	1571.09	1580.91	1590.86	1600.92	1621.45	1631.91	1642.51
500513110053003	LIVEPAX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3	47.57 65.76	54.06 74.73	57.31 79.23	57.66 79.71	58.01 80.20	58.73 81.19	59.09 81.69	59.46 82.20	59.84 82.73	60.22 83.25	60.99 84.32	61.38 84.85	61.78 85.41
500513110053103	LIVEPAX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	111.00 153.45	126.14 174.38	133.73 184.87	134.55 186.01	135.37 187.14	137.04 189.45	137.89 190.62	138.75 191.81	139.62 193.02	140.51 194.25	142.31 196.74	143.23 198.01	144.16 199.29
500513110053203	LIVEPAX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	158.57 219.21	180.19 249.10	191.05 264.12	192.21 265.72	193.38 267.34	195.77 270.64	196.98 272.31	198.21 274.01	199.46 275.74	200.72 277.48	203.29 281.04	204.61 282.86	205.94 284.70

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVOFLOXACINO															
552919120098307	LIVEPAX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	79.32 109.66	90.14 124.61	95.57 132.12	96.15 132.92	96.73 133.72	97.93 135.38	98.53 136.21	99.15 137.07	99.77 137.93	100.41 138.81	101.69 140.58	102.35 141.49	103.01 142.41
552919120098407	LIVEPAX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	111.10 153.59	126.25 174.53	133.86 185.05	134.67 186.17	135.49 187.31	137.16 189.62	138.01 190.79	138.88 191.99	139.75 193.20	140.63 194.41	142.44 196.91	143.35 198.17	144.29 199.47
552920020111717	LEVOFLOXACINO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	110.99 153.44	126.13 174.37	133.72 184.86	134.53 185.98	135.35 187.11	137.02 189.42	137.88 190.61	138.74 191.80	139.61 193.00	140.49 194.22	142.29 196.71	143.21 197.98	144.14 199.27
552920020111817	LEVOFLOXACINO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	158.57 219.21	180.19 249.10	191.05 264.12	192.21 265.72	193.38 267.34	195.77 270.64	196.98 272.31	198.21 274.01	199.46 275.74	200.72 277.48	203.29 281.04	204.61 282.86	205.94 284.70
552920090132307	LEVOFLOXACINO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	51.56 71.28	58.59 81.00	62.12 85.88	62.50 86.40	62.88 86.93	63.65 87.99	64.05 88.55	64.45 89.10	64.86 89.67	65.27 90.23	66.10 91.38	66.53 91.97	66.96 92.57
552920090132407	LEVOFLOXACINO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	72.21 99.83	82.06 113.44	87.00 120.27	87.53 121.01	88.06 121.74	89.15 123.24	89.70 124.00	90.26 124.78	90.83 125.57	91.41 126.37	92.58 127.99	93.17 128.80	93.78 129.65
LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO															
508017104111417	TAMIRAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	76.79 106.16	87.26 120.63	92.52 127.90	93.08 128.68	93.65 129.47	94.80 131.06	95.39 131.87	95.99 132.70	96.59 133.53	97.20 134.37	98.45 136.10	99.08 136.97	99.73 137.87
508017102119410	TAMIRAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	109.65 151.58	124.60 172.25	132.11 182.63	132.91 183.74	133.72 184.86	135.37 187.14	136.21 188.30	137.06 189.48	137.92 190.67	138.80 191.88	140.58 194.34	141.48 195.59	142.40 196.86
508017103115419	TAMIRAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3	32.94 45.54	37.43 51.74	39.69 54.87	39.93 55.20	40.17 55.53	40.67 56.22	40.92 56.57	41.18 56.93	41.43 57.27	41.70 57.65	42.23 58.38	42.50 58.75	42.78 59.14
508008704111117	LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	76.84 106.23	87.32 120.71	92.58 127.99	93.14 128.76	93.71 129.55	94.86 131.14	95.45 131.95	96.05 132.78	96.65 133.61	97.27 134.47	98.51 136.18	99.15 137.07	99.79 137.95
508008702117118	LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	109.65 151.58	124.60 172.25	132.11 182.63	132.91 183.74	133.72 184.86	135.37 187.14	136.21 188.30	137.06 189.48	137.92 190.67	138.80 191.88	140.58 194.34	141.48 195.59	142.40 196.86

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO															
508018090122206	LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	51.57 71.29	58.60 81.01	62.13 85.89	62.51 86.42	62.89 86.94	63.67 88.02	64.06 88.56	64.46 89.11	64.87 89.68	65.28 90.25	66.12 91.41	66.54 91.99	66.97 92.58
508018090122306	LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	72.22 99.84	82.07 113.46	87.01 120.29	87.54 121.02	88.07 121.75	89.16 123.26	89.71 124.02	90.28 124.81	90.84 125.58	91.42 126.38	92.59 128.00	93.19 128.83	93.79 129.66
508019050125806	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV CX 5 ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 150 ML	1027.23	1167.31	1237.63	1245.13	1252.72	1268.19	1276.06	1284.04	1292.11	1300.29	1316.96	1325.46	1334.06
508021090142706	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG/ML SOL INJ IV CX 20 ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 150 ML	4207.45 5816.55	4781.19 6609.71	5069.22 7007.90	5099.94 7050.37	5131.04 7093.36	5194.38 7180.93	5226.65 7225.54	5259.31 7270.69	5292.39 7316.42	5325.89 7362.73	5394.17 7457.12	5428.97 7505.23	5464.22 7553.96
511511903119116	LEVOFLOXACINO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3	32.79 45.33	37.26 51.51	39.51 54.62	39.75 54.95	39.99 55.28	40.48 55.96	40.73 56.31	40.99 56.67	41.25 57.03	41.51 57.39	42.04 58.12	42.31 58.49	42.58 58.86
511511904115114	LEVOFLOXACINO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	76.38 105.59	86.80 120.00	92.02 127.21	92.58 127.99	93.15 128.77	94.30 130.36	94.88 131.17	95.48 132.00	96.08 132.82	96.68 133.65	97.92 135.37	98.55 136.24	99.19 137.12
511511902112118	LEVOFLOXACINO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	109.28 151.07	124.18 171.67	131.66 182.01	132.46 183.12	133.27 184.24	134.91 186.51	135.75 187.67	136.60 188.84	137.46 190.03	138.33 191.23	140.10 193.68	141.01 194.94	141.92 196.20
511521100074306	LEVOFLOXACINO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	750 MG COM REV CT BL AL AL X 5	40.05 55.37	45.51 62.91	48.25 66.70	48.55 67.12	48.84 67.52	49.44 68.35	49.75 68.78	50.06 69.21	50.38 69.65	50.70 70.09	51.35 70.99	51.68 71.44	52.01 71.90
511521100074406	LEVOFLOXACINO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	750 MG COM REV CT BL AL AL X 7	54.81 75.77	62.28 86.10	66.04 91.30	66.44 91.85	66.84 92.40	67.67 93.55	68.09 94.13	68.51 94.71	68.94 95.31	69.38 95.91	70.27 97.14	70.72 97.77	71.18 98.40
526517030088006	LEVOFLOXACINO (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	26.65 36.84	30.28 41.86	32.11 44.39	32.30 44.65	32.50 44.93	32.90 45.48	33.11 45.77	33.31 46.05	33.52 46.34	33.73 46.63	34.17 47.24	34.39 47.54	34.61 47.85
526517030088106	LEVOFLOXACINO (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	38.07 52.63	43.26 59.80	45.87 63.41	46.15 63.80	46.43 64.19	47.00 64.97	47.29 65.38	47.59 65.79	47.89 66.21	48.19 66.62	48.81 67.48	49.12 67.91	49.44 68.35
501601305116411	LEVOXIN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC+PVDC TRANS X 7	74.39 102.84	84.53 116.86	89.63 123.91	90.17 124.65	90.72 125.42	91.84 126.96	92.41 127.75	92.99 128.55	93.57 129.36	94.16 130.17	95.37 131.84	95.99 132.70	96.61 133.56

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO															
501601301110417	LEVOXIN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC+PVDC TRANS X 7	37.20 51.43	42.27 58.44	44.82 61.96	45.09 62.33	45.37 62.72	45.93 63.50	46.21 63.88	46.50 64.28	46.79 64.68	47.09 65.10	47.69 65.93	48.00 66.36	48.31 66.79
501601302117415	LEVOXIN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC+PVDC TRANS X 3	18.01 24.90	20.47 28.30	21.70 30.00	21.83 30.18	21.96 30.36	22.23 30.73	22.37 30.93	22.51 31.12	22.65 31.31	22.80 31.52	23.09 31.92	23.24 32.13	23.39 32.34
501601304111414	LEVOXIN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC+PVDC TRANS X 3	31.86 44.04	36.20 50.04	38.39 53.07	38.62 53.39	38.85 53.71	39.33 54.37	39.58 54.72	39.83 55.06	40.08 55.41	40.33 55.75	40.85 56.47	41.11 56.83	41.38 57.21
501601303113413	LEVOXIN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC+PVDC TRANS X 10	106.33 146.99	120.83 167.04	128.11 177.10	128.88 178.17	129.67 179.26	131.27 181.47	132.09 182.61	132.91 183.74	133.75 184.90	134.59 186.06	136.32 188.45	137.20 189.67	138.09 190.90
501601306112418	LEVOXIN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC+PVDC TRANS X 14	143.07 197.79	162.58 224.76	172.37 238.29	173.42 239.74	174.48 241.21	176.63 244.18	177.73 245.70	178.84 247.24	179.96 248.78	181.10 250.36	183.42 253.57	184.61 255.21	185.81 256.87
501618030018903	LEVOXIN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	79.32 109.66	90.14 124.61	95.57 132.12	96.15 132.92	96.73 133.72	97.93 135.38	98.53 136.21	99.15 137.07	99.77 137.93	100.41 138.81	101.69 140.58	102.35 141.49	103.01 142.41
501618030019003	LEVOXIN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	111.10 153.59	126.25 174.53	133.86 185.05	134.67 186.17	135.49 187.31	137.16 189.62	138.01 190.79	138.88 191.99	139.75 193.20	140.63 194.41	142.44 196.91	143.35 198.17	144.29 199.47
507733503119110	LEVOFLOXACINO (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	32.80 45.34	37.27 51.52	39.52 54.63	39.76 54.97	40.00 55.30	40.49 55.98	40.75 56.33	41.00 56.68	41.26 57.04	41.52 57.40	42.05 58.13	42.32 58.50	42.60 58.89
507733502112112	LEVOFLOXACINO (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	76.66 105.98	87.11 120.42	92.36 127.68	92.92 128.46	93.49 129.24	94.64 130.83	95.23 131.65	95.83 132.48	96.43 133.31	97.04 134.15	98.28 135.87	98.92 136.75	99.56 137.64
507733501116114	LEVOFLOXACINO (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	109.51 151.39	124.44 172.03	131.94 182.40	132.74 183.51	133.55 184.63	135.20 186.91	136.04 188.07	136.89 189.24	137.75 190.43	138.62 191.63	140.40 194.09	141.30 195.34	142.22 196.61
506724070101203	LEVOTAC (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 7	85.55 118.27	97.22 134.40	103.07 142.49	103.70 143.36	104.33 144.23	105.62 146.01	106.27 146.91	106.94 147.84	107.61 148.76	108.29 149.70	109.68 151.63	110.39 152.61	111.10 153.59
506724090102203	LEVOTAC (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	750 MG COM REV CT BL AL AL X 7	90.15 124.63	102.44 141.62	108.61 150.15	109.27 151.06	109.94 151.99	111.30 153.87	111.99 154.82	112.69 155.79	113.40 156.77	114.11 157.75	115.58 159.78	116.32 160.81	117.08 161.86

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO															
511218110035316	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	8217.73	9338.33	9900.88	9960.88	10021.62	10145.35	10208.36	10272.16	10336.77	10402.19	10535.55	10603.53	10672.37
520716030100506	LEVOFLOXACINO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	116.99 161.73	132.94 183.78	140.95 194.86	141.81 196.04	142.67 197.23	144.43 199.67	145.33 200.91	146.24 202.17	147.16 203.44	148.09 204.73	149.99 207.35	150.95 208.68	151.94 210.05
520716030100606	LEVOFLOXACINO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	165.46 228.74	188.02 259.93	199.35 275.59	200.56 277.26	201.78 278.95	204.27 282.39	205.54 284.15	206.83 285.93	208.13 287.73	209.44 289.54	212.13 293.26	213.50 295.15	214.88 297.06
542616100008204	ALEVO (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	84.24 116.46	95.73 132.34	101.49 140.30	102.11 141.16	102.73 142.02	104.00 143.77	104.65 144.67	105.30 145.57	105.96 146.48	106.63 147.41	108.00 149.30	108.70 150.27	109.40 151.24
542616100008104	ALEVO (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	120.34 166.36	136.75 189.05	144.99 200.44	145.87 201.66	146.76 202.89	148.57 205.39	149.49 206.66	150.43 207.96	151.37 209.26	152.33 210.59	154.28 213.28	155.28 214.67	156.29 216.06
542616100008304	ALEVO (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3	33.48 46.28	38.05 52.60	40.34 55.77	40.58 56.10	40.83 56.45	41.33 57.14	41.59 57.50	41.85 57.86	42.11 58.21	42.38 58.59	42.92 59.33	43.20 59.72	43.48 60.11
542616100008004	ALEVO (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	79.32 109.66	90.14 124.61	95.57 132.12	96.15 132.92	96.73 133.72	97.93 135.38	98.53 136.21	99.15 137.07	99.77 137.93	100.41 138.81	101.69 140.58	102.35 141.49	103.01 142.41
542616120008403	ALEVO (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	111.06 153.53	126.20 174.46	133.81 184.98	134.62 186.10	135.44 187.24	137.11 189.55	137.96 190.72	138.83 191.92	139.70 193.13	140.58 194.34	142.38 196.83	143.30 198.10	144.23 199.39
517119060014804	TURF (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	83.59 115.56	94.99 131.32	100.71 139.23	101.32 140.07	101.94 140.93	103.20 142.67	103.84 143.55	104.49 144.45	105.14 145.35	105.81 146.28	107.17 148.16	107.86 149.11	108.56 150.08
517119060014704	TURF (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	83.59 115.56	94.99 131.32	100.71 139.23	101.32 140.07	101.94 140.93	103.20 142.67	103.84 143.55	104.49 144.45	105.14 145.35	105.81 146.28	107.17 148.16	107.86 149.11	108.56 150.08
541718060019206	LEVOFLOXACINO HEMIHIDRATADO (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	76.82 106.20	87.30 120.69	92.55 127.94	93.12 128.73	93.68 129.51	94.84 131.11	95.43 131.93	96.03 132.76	96.63 133.59	97.24 134.43	98.49 136.16	99.12 137.03	99.77 137.93
541718060019306	LEVOFLOXACINO HEMIHIDRATADO (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	109.61 151.53	124.56 172.20	132.06 182.57	132.86 183.67	133.67 184.79	135.32 187.07	136.16 188.23	137.01 189.41	137.87 190.60	138.75 191.81	140.53 194.27	141.43 195.52	142.35 196.79

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO															
541718100022803	LEVORE (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3	32.90 45.48	37.39 51.69	39.64 54.80	39.88 55.13	40.12 55.46	40.62 56.15	40.87 56.50	41.13 56.86	41.38 57.21	41.65 57.58	42.18 58.31	42.45 58.68	42.73 59.07
526215110009606	LEVOFLOXACINO (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	45.93 63.50	52.19 72.15	55.34 76.50	55.67 76.96	56.01 77.43	56.70 78.38	57.06 78.88	57.41 79.37	57.77 79.86	58.14 80.38	58.88 81.40	59.26 81.92	59.65 82.46
526215110009706	LEVOFLOXACINO (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	59.26 81.92	67.34 93.09	71.40 98.71	71.83 99.30	72.27 99.91	73.16 101.14	73.61 101.76	74.08 102.41	74.54 103.05	75.01 103.70	75.97 105.02	76.46 105.70	76.96 106.39
517619060026506	LEVOFLOXACINO (LABORATORIO GLOBO SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	50.17 69.36	57.01 78.81	60.45 83.57	60.81 84.07	61.18 84.58	61.94 85.63	62.32 86.15	62.71 86.69	63.11 87.25	63.51 87.80	64.32 88.92	64.74 89.50	65.16 90.08
517619060026606	LEVOFLOXACINO (LABORATORIO GLOBO SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	62.07 85.81	70.53 97.50	74.78 103.38	75.24 104.01	75.70 104.65	76.63 105.94	77.11 106.60	77.59 107.26	78.08 107.94	78.57 108.62	79.58 110.01	80.09 110.72	80.61 111.44
526119030105506	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	29.63 40.96	33.67 46.55	35.70 49.35	35.92 49.66	36.13 49.95	36.58 50.57	36.81 50.89	37.04 51.21	37.27 51.52	37.51 51.86	37.99 52.52	38.23 52.85	38.48 53.20
526124602113117	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	69.70 96.36	79.20 109.49	83.98 116.10	84.48 116.79	85.00 117.51	86.05 118.96	86.58 119.69	87.13 120.45	87.67 121.20	88.23 121.97	89.36 123.53	89.94 124.34	90.52 125.14
526124601117119	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	98.11 135.63	111.49 154.13	118.20 163.40	118.92 164.40	119.65 165.41	121.12 167.44	121.88 168.49	122.64 169.54	123.41 170.61	124.19 171.69	125.78 173.88	126.59 175.00	127.42 176.15
526119030105606	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	197.67 273.27	224.63 310.54	238.16 329.24	239.60 331.23	241.06 333.25	244.04 337.37	245.55 339.46	247.09 341.59	248.64 343.73	250.22 345.91	253.42 350.34	255.06 352.61	256.71 354.89
526119030105706	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	296.50 409.89	336.93 465.79	357.23 493.85	359.39 496.84	361.59 499.88	366.05 506.04	368.32 509.18	370.63 512.37	372.96 515.60	375.32 518.86	380.13 525.51	382.58 528.89	385.06 532.32
526119030105806	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	592.99 819.77	673.85 931.56	714.45 987.69	718.78 993.67	723.16 999.73	732.09 1012.07	736.63 1018.35	741.24 1024.72	745.90 1031.16	750.62 1037.69	760.24 1050.99	765.15 1057.77	770.12 1064.65
514502005116311	LEVAQUIN (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	179.97 248.80	204.51 282.72	216.83 299.75	218.15 301.58	219.48 303.42	222.19 307.16	223.57 309.07	224.96 310.99	226.38 312.96	227.81 314.93	230.73 318.97	232.22 321.03	233.73 323.12

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO															
514502004111314	LEVAQUIN (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	254.52 351.86	289.23 399.84	306.65 423.93	308.51 426.50	310.39 429.10	314.22 434.39	316.17 437.09	318.15 439.82	320.15 442.59	322.18 445.39	326.31 451.10	328.41 454.01	330.55 456.97
528517100131806	LEVOFLOXACINO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	116.26 160.72	132.11 182.63	140.07 193.64	140.92 194.81	141.78 196.00	143.53 198.42	144.42 199.65	145.33 200.91	146.24 202.17	147.16 203.44	149.05 206.05	150.01 207.38	150.99 208.73
528517100131906	LEVOFLOXACINO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	164.42 227.30	186.84 258.30	198.10 273.86	199.30 275.52	200.51 277.19	202.99 280.62	204.25 282.36	205.53 284.13	206.82 285.92	208.13 287.73	210.79 291.40	212.15 293.28	213.53 295.19
528517100132006	LEVOFLOXACINO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 280	4649.71	5283.76	5602.06	5636.01	5670.38	5740.38	5776.04	5812.14	5848.69	5885.71	5961.17	5999.63	6038.58
531618100082903	TAVAFLOX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	50.28 69.51	57.14 78.99	60.58 83.75	60.95 84.26	61.32 84.77	62.07 85.81	62.46 86.35	62.85 86.89	63.25 87.44	63.65 87.99	64.46 89.11	64.88 89.69	65.30 90.27
531618100083003	TAVAFLOX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	70.41 97.34	80.01 110.61	84.83 117.27	85.35 117.99	85.87 118.71	86.93 120.18	87.47 120.92	88.01 121.67	88.57 122.44	89.13 123.22	90.27 124.79	90.85 125.59	91.44 126.41
531621601111417	TAVAFLOX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	48.47 67.01	55.08 76.14	58.40 80.73	58.75 81.22	59.11 81.72	59.84 82.73	60.21 83.24	60.59 83.76	60.97 84.29	61.35 84.81	62.14 85.90	62.54 86.46	62.95 87.02
531621602118415	TAVAFLOX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	64.89 89.71	73.74 101.94	78.18 108.08	78.65 108.73	79.13 109.39	80.11 110.75	80.61 111.44	81.11 112.13	81.62 112.83	82.14 113.55	83.19 115.01	83.73 115.75	84.27 116.50
506413040027206	LEVOFLOXACINO (CIMED INDUSTRIA S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	56.20 77.69	63.86 88.28	67.71 93.61	68.12 94.17	68.54 94.75	69.38 95.91	69.81 96.51	70.25 97.12	70.69 97.72	71.14 98.35	72.05 99.60	72.52 100.25	72.99 100.90
506413040027306	LEVOFLOXACINO (CIMED INDUSTRIA S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	72.51 100.24	82.40 113.91	87.36 120.77	87.89 121.50	88.43 122.25	89.52 123.76	90.07 124.52	90.64 125.30	91.21 126.09	91.78 126.88	92.96 128.51	93.56 129.34	94.17 130.18
510416120142506	LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	76.76 106.12	87.23 120.59	92.48 127.85	93.04 128.62	93.61 129.41	94.77 131.01	95.35 131.82	95.95 132.65	96.55 133.47	97.16 134.32	98.41 136.05	99.05 136.93	99.69 137.82
510416120142606	LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	109.65 151.58	124.60 172.25	132.11 182.63	132.91 183.74	133.72 184.86	135.37 187.14	136.21 188.30	137.06 189.48	137.92 190.67	138.80 191.88	140.58 194.34	141.48 195.59	142.40 196.86

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO															
504624050097906	LEVOFLOXACINO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	750 MG COM REV CT BL AL AL X 5	51.55 71.26	58.58 80.98	62.11 85.86	62.48 86.37	62.87 86.91	63.64 87.98	64.04 88.53	64.44 89.08	64.84 89.64	65.25 90.20	66.09 91.37	66.52 91.96	66.95 92.55
504624050098006	LEVOFLOXACINO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	750 MG COM REV CT BL AL AL X 7	72.20 99.81	82.05 113.43	86.99 120.26	87.52 120.99	88.05 121.72	89.14 123.23	89.69 123.99	90.25 124.77	90.82 125.55	91.39 126.34	92.56 127.96	93.16 128.79	93.77 129.63
536224100020706	LEVOFLOXACINO (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	750 MG COM REV CT BL AL AL X 5	51.55 71.26	58.58 80.98	62.11 85.86	62.48 86.37	62.87 86.91	63.64 87.98	64.04 88.53	64.44 89.08	64.84 89.64	65.25 90.20	66.09 91.37	66.52 91.96	66.95 92.55
536224100020606	LEVOFLOXACINO (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	750 MG COM REV CT BL AL AL X 7	72.20 99.81	82.05 113.43	86.99 120.26	87.52 120.99	88.05 121.72	89.14 123.23	89.69 123.99	90.25 124.77	90.82 125.55	91.39 126.34	92.56 127.96	93.16 128.79	93.77 129.63
538819401111412	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	30.02 41.50	34.11 47.16	36.17 50.00	36.39 50.31	36.61 50.61	37.06 51.23	37.29 51.55	37.53 51.88	37.76 52.20	38.00 52.53	38.49 53.21	38.74 53.56	38.99 53.90
538819402116418	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	70.21 97.06	79.78 110.29	84.59 116.94	85.10 117.65	85.62 118.36	86.68 119.83	87.22 120.58	87.76 121.32	88.31 122.08	88.87 122.86	90.01 124.43	90.59 125.24	91.18 126.05
538819403112114	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	100.24 138.58	113.91 157.47	120.77 166.96	121.50 167.97	122.24 168.99	123.75 171.08	124.52 172.14	125.30 173.22	126.09 174.31	126.89 175.42	128.51 177.66	129.34 178.80	130.18 179.97
538817303110415	TAVAGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	27.65 38.22	31.42 43.44	33.31 46.05	33.52 46.34	33.72 46.62	34.14 47.20	34.35 47.49	34.56 47.78	34.78 48.08	35.00 48.39	35.45 49.01	35.68 49.33	35.91 49.64
538817301118419	TAVAGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	64.98 89.83	73.84 102.08	78.29 108.23	78.76 108.88	79.24 109.54	80.22 110.90	80.72 111.59	81.23 112.30	81.74 113.00	82.25 113.71	83.31 115.17	83.85 115.92	84.39 116.66
538817302114417	TAVAGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	92.54 127.93	105.16 145.38	111.49 154.13	112.17 155.07	112.85 156.01	114.25 157.94	114.96 158.93	115.68 159.92	116.40 160.92	117.14 161.94	118.64 164.01	119.41 165.08	120.18 166.14
538820020072007	TAVAGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	195.26 269.94	221.89 306.75	235.25 325.22	236.68 327.20	238.12 329.19	241.06 333.25	242.56 335.32	244.08 337.43	245.61 339.54	247.16 341.68	250.33 346.07	251.95 348.31	253.58 350.56
538820020072107	TAVAGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	292.92 404.94	332.86 460.16	352.92 487.89	355.05 490.84	357.22 493.84	361.63 499.93	363.88 503.04	366.15 506.18	368.45 509.36	370.78 512.58	375.54 519.16	377.96 522.51	380.42 525.91

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO															
538820020072207	TAVAGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	585.84 809.89	665.73 920.33	705.83 975.77	710.11 981.69	714.44 987.67	723.26 999.86	727.75 1006.07	732.30 1012.36	736.91 1018.73	741.57 1025.18	751.08 1038.32	755.92 1045.02	760.83 1051.80
546717110111406	LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	45.76 63.26	52.00 71.89	55.13 76.21	55.47 76.68	55.80 77.14	56.49 78.09	56.84 78.58	57.20 79.08	57.56 79.57	57.92 80.07	58.67 81.11	59.05 81.63	59.43 82.16
546717110111506	LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	65.49 90.54	74.42 102.88	78.90 109.07	79.38 109.74	79.87 110.42	80.85 111.77	81.35 112.46	81.86 113.17	82.38 113.89	82.90 114.60	83.96 116.07	84.50 116.82	85.05 117.58
LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO															
508015030107103	TAMIRAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	79.32 109.66	90.14 124.61	95.57 132.12	96.15 132.92	96.73 133.72	97.93 135.38	98.53 136.21	99.15 137.07	99.77 137.93	100.41 138.81	101.69 140.58	102.35 141.49	103.01 142.41
508016100113003	TAMIRAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	111.10 153.59	126.25 174.53	133.86 185.05	134.67 186.17	135.49 187.31	137.16 189.62	138.01 190.79	138.88 191.99	139.75 193.20	140.63 194.41	142.44 196.91	143.35 198.17	144.29 199.47
508022060163417	TAVOK (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	62.26 86.07	70.75 97.81	75.01 103.70	75.47 104.33	75.93 104.97	76.86 106.25	77.34 106.92	77.83 107.60	78.31 108.26	78.81 108.95	79.82 110.35	80.34 111.07	80.86 111.78
508022060163517	TAVOK (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	87.17 120.51	99.06 136.94	105.02 145.18	105.66 146.07	106.30 146.95	107.62 148.78	108.29 149.70	108.96 150.63	109.65 151.58	110.34 152.54	111.76 154.50	112.48 155.50	113.21 156.51
508022070165517	TAVOK (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	61.04 84.38	69.36 95.89	73.54 101.66	73.99 102.29	74.44 102.91	75.36 104.18	75.83 104.83	76.30 105.48	76.78 106.14	77.27 106.82	78.26 108.19	78.76 108.88	79.27 109.59
508022070165617	TAVOK (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	74.49 102.98	84.65 117.02	89.75 124.07	90.29 124.82	90.84 125.58	91.96 127.13	92.53 127.92	93.11 128.72	93.70 129.53	94.29 130.35	95.50 132.02	96.12 132.88	96.74 133.74
511220010039207	LEVOFLOXACINO HEMI- HIDRATADO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	5 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP SIST FECH X 100 ML	8217.73	9338.33	9900.88	9960.88	10021.62	10145.35	10208.36	10272.16	10336.77	10402.19	10535.55	10603.53	10672.37
511221030044106	LEVOFLOXACINO HEMI- HIDRATADO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	5 MG/ML SOL INFUS IV ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP SIST FECH X 100 ML	136.97	155.65	165.02	166.02	167.04	169.10	170.15	171.21	172.29	173.38	175.60	176.74	177.88

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO															
511221030044206	LEVOFLOXACINO HEMI- HIDRATADO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	5 MG/ML SOL INFUS IV ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP SIST FECH X 150 ML	205.44	233.45	247.52	249.02	250.54	253.63	255.20	256.80	258.42	260.05	263.38	265.08	266.81
511221030044306	LEVOFLOXACINO HEMI- HIDRATADO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	5 MG/ML SOL INFUS IV CX 5 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP SIST FECH X 150 ML	1027.24	1167.32	1237.64	1245.14	1252.73	1268.20	1276.07	1284.05	1292.13	1300.30	1316.97	1325.47	1334.08
511221030044406	LEVOFLOXACINO HEMI- HIDRATADO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	5 MG/ML SOL INFUS IV CX 70 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP SIST FECH X 150 ML	14381.39	16342.49	17326.97	17431.98	17538.28	17754.80	17865.08	17976.74	18089.80	18204.29	18437.68	18556.64	18677.13
511221040044503	LEVAFLOX (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	5 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENV BOLS PLAS TRILAM TRANS SIST FECH X 100 ML	8890.12	10102.41	10710.99	10775.90	10841.61	10975.46	11043.63	11112.65	11182.54	11253.32	11397.59	11471.13	11545.61
511221040044603	LEVAFLOX (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	5 MG/ML SOL INFUS IV ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP SIST FECH X 100 ML	148.16	168.36	178.51	179.59	180.68	182.91	184.05	185.20	186.36	187.54	189.95	191.17	192.42
511221040044703	LEVAFLOX (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	5 MG/ML SOL INFUS IV ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP SIST FECH X 150 ML	222.25	252.56	267.77	269.39	271.04	274.38	276.09	277.81	279.56	281.33	284.94	286.77	288.64
511221040044803	LEVAFLOX (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	5 MG/ML SOL INFUS IV CX 5 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP SIST FECH X 150 ML	1111.26	1262.80	1338.87	1346.98	1355.19	1371.93	1380.45	1389.08	1397.81	1406.66	1424.69	1433.88	1443.19
511221040044903	LEVAFLOX (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	5 MG/ML SOL INFUS IV CX 70 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP SIST FECH X 150 ML	15557.68	17679.19	18744.19	18857.79	18972.78	19207.01	19326.31	19447.10	19569.41	19693.27	19945.74	20074.43	20204.77
511218110035216	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV CX ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	136.97	155.65	165.02	166.02	167.04	169.10	170.15	171.21	172.29	173.38	175.60	176.74	177.88
538819040064906	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	200.37 277.00	227.69 314.77	241.41 333.74	242.87 335.75	244.35 337.80	247.37 341.97	248.91 344.10	250.46 346.25	252.04 348.43	253.63 350.63	256.88 355.12	258.54 357.42	260.22 359.74
538819040065006	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	300.57 415.52	341.56 472.19	362.13 500.62	364.33 503.66	366.55 506.73	371.07 512.98	373.38 516.18	375.71 519.40	378.08 522.67	380.47 525.98	385.35 532.72	387.83 536.15	390.35 539.64
538819040065106	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	601.13 831.03	683.10 944.35	724.25 1001.23	728.64 1007.30	733.09 1013.45	742.14 1025.97	746.75 1032.34	751.41 1038.78	756.14 1045.32	760.92 1051.93	770.68 1065.42	775.65 1072.29	780.69 1079.26

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVOLISINATO DE IBUPROFENO															
576922070001204	NEOPROFEN (RECORDATI RARE DISEASES COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.) Hosp.	10 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 3 FA VD TRANS X 2 ML	11242.87	12775.99	13545.62	13627.72	13710.81	13880.09	13966.30	14053.59	14141.98	14231.48	14413.93	14506.93	14601.13
LEVOMALATO DE CABOZANTINIBE															
539219010001002	CABOMETYX (BEAUFOUR IPSEN FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	17899.83 24011.98	20340.72 27286.35	21566.06 28930.10	21696.76 29105.43	21829.06 29282.91	22098.56 29644.43	22235.81 29828.55	22374.79 30014.98	22515.52 30203.77	22658.02 30394.93	22948.49 30784.58	23096.56 30983.21	23246.53 31184.39
539219010001102	CABOMETYX (BEAUFOUR IPSEN FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	35799.68 48024.00	40681.47 54572.74	43132.13 57860.22	43393.54 58210.89	43658.14 58565.84	44197.14 59288.89	44471.65 59657.14	44749.60 60030.00	45031.06 60407.56	45316.06 60789.88	45897.02 61569.22	46193.15 61966.47	46493.08 62368.81
539219010001202	CABOMETYX (BEAUFOUR IPSEN FARMACÊUTICA LTDA)	60 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	38110.46 51123.83	43307.35 58095.27	45916.21 61594.96	46194.49 61968.26	46476.16 62346.11	47049.95 63115.83	47342.19 63507.86	47638.08 63904.79	47937.70 64306.72	48241.10 64713.72	48859.55 65543.35	49174.80 65966.24	49494.09 66394.56
LEVOMENTOL;CÂNFORA (2-BORNANONA)															
528716080004603	INALADOR VICK (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	415,4 + 415,4 MG/G INAL CT 12 TUBO PLAS X 0,5 G	160.60 215.44	182.50 244.82	193.49 259.56	194.67 261.14	195.85 262.73	198.27 265.97	199.50 267.62	200.75 269.30	202.01 270.99	203.29 272.71	205.90 276.21	207.23 277.99	208.57 279.79
LEVOMENTOL;SALICILATO DE METILA															
511700301175317	SALONPAS PAIN RELIEF PATCH (HISAMITSU FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) Liberado	105 MG + 31,5 MG ADES TRANSD CT ENV AL X 5	21.51 28.85	24.44 32.79	25.92 34.77	26.07 34.97	26.23 35.19	26.56 35.63	26.72 35.84	26.89 36.07	27.06 36.30	27.23 36.53	27.58 37.00	27.75 37.23	27.94 37.48
511723040001707	SALONPAS GEL (HISAMITSU FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) Liberado	(0,15 + 0,07) G/G GEL CT BG AL X 20 G	12.69 17.02	14.42 19.34	15.29 20.51	15.38 20.63	15.48 20.77	15.67 21.02	15.76 21.14	15.86 21.28	15.96 21.41	16.06 21.54	16.27 21.83	16.37 21.96	16.48 22.11
511723040001807	SALONPAS GEL (HISAMITSU FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) Liberado	(0,15 + 0,07) G/G GEL CT BG AL X 40 G	24.87 33.36	28.26 37.91	29.96 40.19	30.15 40.45	30.33 40.69	30.70 41.18	30.89 41.44	31.09 41.71	31.28 41.96	31.48 42.23	31.88 42.77	32.09 43.05	32.30 43.33
LEVOMENTOL;SALICILATO DE METILA;CÂNFORA															
511719120001407	SALONPAS ADESIVO (HISAMITSU FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	36 MG + 33 MG + 7,1 MG ADES TRANSD ENV AL X 4 UN TAM PEQ 6,5 CM X 4,2 CM	3.04 4.08	3.45 4.63	3.66 4.91	3.68 4.94	3.71 4.98	3.75 5.03	3.78 5.07	3.80 5.10	3.82 5.12	3.85 5.16	3.90 5.23	3.92 5.26	3.95 5.30
511719120001007	SALONPAS ADESIVO (HISAMITSU FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	36 MG + 33 MG + 7,1 MG ADES TRANSD ENV AL X 10 UN TAM PEQ 6,5 CM X 4,2 CM	6.83 9.16	7.76 10.41	8.23 11.04	8.28 11.11	8.33 11.17	8.43 11.31	8.48 11.38	8.54 11.46	8.59 11.52	8.65 11.60	8.76 11.75	8.81 11.82	8.87 11.90

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVOMENTOL;SALICILATO DE METILA;CÂNFORA															
511719120001107	SALONPAS ADESIVO (HISAMITSU FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	36 MG + 33 MG + 7,1 MG ADES TRANSD 3 ENV AL X 4 UN TAM PEQ 6,5 CM X 4,2 CM	8.17 10.96	9.28 12.45	9.84 13.20	9.90 13.28	9.96 13.36	10.09 13.54	10.15 13.62	10.21 13.70	10.28 13.79	10.34 13.87	10.47 14.05	10.54 14.14	10.61 14.23
511719120001207	SALONPAS ADESIVO (HISAMITSU FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	144MG + 131MG + 28,4MG ADES TRANSD ENV AL X 2UN TAM GDE 13,0CM X 8,4CM	6.05 8.12	6.88 9.23	7.29 9.78	7.33 9.83	7.38 9.90	7.47 10.02	7.52 10.09	7.56 10.14	7.61 10.21	7.66 10.28	7.76 10.41	7.81 10.48	7.86 10.54
511719120001307	SALONPAS ADESIVO (HISAMITSU FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	144MG + 131MG + 28,4MG ADES TRANSD ENV AL X 4UN TAM GDE 13,0CM X 8,4CM	10.90 14.62	12.39 16.62	13.13 17.61	13.21 17.72	13.29 17.83	13.46 18.06	13.54 18.16	13.63 18.28	13.71 18.39	13.80 18.51	13.97 18.74	14.06 18.86	14.16 19.00
511722060001507	SALONPAS ADESIVO (HISAMITSU FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) Liberado	144MG + 131MG + 28,4MG ADES TRANSD ENV AL X 8 UN TAM GDE 13,0CM X 8,4CM	19.61 26.31	22.28 29.89	23.63 31.70	23.77 31.89	23.91 32.07	24.21 32.48	24.36 32.68	24.51 32.88	24.67 33.09	24.82 33.30	25.14 33.72	25.30 33.94	25.47 34.17
LEVOMETIONINA;BETAÍNA;CITRATO DE COLINA															
506420100042307	EPATIVAN (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	(100 + 50 + 10) MG/ML SOL OR CT 10 FLAC PLAS PP TRANS X 10ML	14.80 19.85	16.82 22.56	17.83 23.92	17.94 24.07	18.05 24.21	18.27 24.51	18.39 24.67	18.50 24.82	18.62 24.98	18.73 25.13	18.97 25.45	19.10 25.62	19.22 25.78
506412080026303	EPATIVAN (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	(100 + 50 + 10) MG/ML SOL OR CT 48 FLAC PLAS PP TRANS X 10 ML	74.94 100.53	85.16 114.24	90.29 121.12	90.84 121.86	91.39 122.60	92.52 124.11	93.09 124.88	93.68 125.67	94.26 126.45	94.86 127.25	96.08 128.89	96.70 129.72	97.32 130.55
LEVONORGESTREL															
523706401116414	POZATO UNI (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	23.62 32.65	26.84 37.10	28.46 39.34	28.63 39.58	28.80 39.81	29.16 40.31	29.34 40.56	29.53 40.82	29.71 41.07	29.90 41.33	30.28 41.86	30.48 42.14	30.68 42.41
533013040059304	PILEM (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	0,75 MG CT BL AL PLAS TRANS X 2	20.85 28.82	23.69 32.75	25.12 34.73	25.27 34.93	25.43 35.16	25.74 35.58	25.90 35.81	26.06 36.03	26.23 36.26	26.39 36.48	26.73 36.95	26.90 37.19	27.08 37.44
552922020142617	LEVONORGESTREL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1	18.20 25.16	20.68 28.59	21.93 30.32	22.06 30.50	22.20 30.69	22.47 31.06	22.61 31.26	22.75 31.45	22.89 31.64	23.04 31.85	23.33 32.25	23.48 32.46	23.64 32.68
552922020142717	HORA H (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1,5MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1	13.97 19.31	15.88 21.95	16.83 23.27	16.93 23.40	17.04 23.56	17.25 23.85	17.35 23.99	17.46 24.14	17.57 24.29	17.68 24.44	17.91 24.76	18.03 24.93	18.14 25.08
506321010037317	POSLOV (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	1,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1	9.65 13.34	10.97 15.17	11.63 16.08	11.70 16.17	11.77 16.27	11.91 16.46	11.99 16.58	12.06 16.67	12.14 16.78	12.22 16.89	12.37 17.10	12.45 17.21	12.53 17.32

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVONORGESTREL															
506321010037417	POSLOV (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	1,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200	2592.19 3583.55	2945.67 4072.22	3123.12 4317.53	3142.05 4343.70	3161.21 4370.19	3200.23 4424.13	3220.11 4451.61	3240.24 4479.44	3260.62 4507.62	3281.25 4536.14	3323.32 4594.29	3344.76 4623.93	3366.48 4653.96
595921110000204	SAYA CONTROL (DKT DO BRASIL PRODUTOS DE USO PESSOAL LTDA)	1,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 1	13.55 18.73	15.40 21.29	16.33 22.58	16.42 22.70	16.52 22.84	16.73 23.13	16.83 23.27	16.94 23.42	17.04 23.56	17.15 23.71	17.37 24.01	17.48 24.17	17.60 24.33
506402901119418	DIAD (CIMED INDUSTRIA S.A.)	0,75 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2	11.14 15.40	12.66 17.50	13.42 18.55	13.50 18.66	13.59 18.79	13.75 19.01	13.84 19.13	13.93 19.26	14.01 19.37	14.10 19.49	14.28 19.74	14.37 19.87	14.47 20.00
506420070039807	DIAD (CIMED INDUSTRIA S.A.)	1,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1	13.54 18.72	15.39 21.28	16.31 22.55	16.41 22.69	16.51 22.82	16.72 23.11	16.82 23.25	16.93 23.40	17.03 23.54	17.14 23.70	17.36 24.00	17.47 24.15	17.58 24.30
506420090041207	LEVONORGESTREL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	1,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1	10.99 15.19	12.49 17.27	13.24 18.30	13.32 18.41	13.40 18.52	13.57 18.76	13.65 18.87	13.74 18.99	13.82 19.11	13.91 19.23	14.09 19.48	14.18 19.60	14.27 19.73
504616050040218	NEODIA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	1,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1	22.42 30.99	25.48 35.22	27.01 37.34	27.18 37.57	27.34 37.80	27.68 38.27	27.85 38.50	28.03 38.75	28.20 38.98	28.38 39.23	28.74 39.73	28.93 39.99	29.12 40.26
504616020036217	LEVONORGESTREL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	1,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1	18.44 25.49	20.95 28.96	22.22 30.72	22.35 30.90	22.49 31.09	22.77 31.48	22.91 31.67	23.05 31.87	23.19 32.06	23.34 32.27	23.64 32.68	23.79 32.89	23.95 33.11
538915090024217	MIRENA (BAYER S.A.)	52 MG DIU CT EST APLIC PLAS PETG TRANS	990.77 1369.68	1125.88 1556.46	1193.70 1650.22	1200.93 1660.22	1208.26 1670.35	1223.17 1690.96	1230.77 1701.47	1238.46 1712.10	1246.25 1722.87	1254.14 1733.77	1270.22 1756.00	1278.41 1767.33	1286.71 1778.80
538920010029707	KYLEENA (BAYER S.A.)	19,5 MG DIU CT EST APLIC PLAS PETG TRANS	990.77 1369.68	1125.88 1556.46	1193.70 1650.22	1200.93 1660.22	1208.26 1670.35	1223.17 1690.96	1230.77 1701.47	1238.46 1712.10	1246.25 1722.87	1254.14 1733.77	1270.22 1756.00	1278.41 1767.33	1286.71 1778.80
LEVONORGESTREL MICRONIZADO;ETINILESTRADIOL															
533022100081017	MIRANOVA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(0,10 + 0,02)MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS PVC TRANS X 21	18.09 25.01	20.56 28.42	21.80 30.14	21.93 30.32	22.06 30.50	22.33 30.87	22.47 31.06	22.61 31.26	22.75 31.45	22.90 31.66	23.19 32.06	23.34 32.27	23.49 32.47
504121010070503	GESTRELAN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	(0,15 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 21	8.16 11.28	9.27 12.82	9.83 13.59	9.89 13.67	9.95 13.76	10.07 13.92	10.14 14.02	10.20 14.10	10.26 14.18	10.33 14.28	10.46 14.46	10.53 14.56	10.60 14.65

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVONORGESTREL MICRONIZADO;ETINILESTRADIOL															
504121010070603	GESTRELAN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	(0,15 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 63	28.20 38.98	32.05 44.31	33.98 46.98	34.18 47.25	34.39 47.54	34.81 48.12	35.03 48.43	35.25 48.73	35.47 49.04	35.70 49.35	36.15 49.98	36.39 50.31	36.62 50.63
504121070071306	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	(0,15 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 21	5.30 7.33	6.02 8.32	6.39 8.83	6.42 8.88	6.46 8.93	6.54 9.04	6.58 9.10	6.63 9.17	6.67 9.22	6.71 9.28	6.79 9.39	6.84 9.46	6.88 9.51
504121070071406	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	(0,15 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 63	15.37 21.25	17.47 24.15	18.52 25.60	18.63 25.75	18.74 25.91	18.98 26.24	19.09 26.39	19.21 26.56	19.33 26.72	19.46 26.90	19.71 27.25	19.83 27.41	19.96 27.59
522702203117319	NORDETTE (PFIZER BRASIL LTDA)	(0,15+ 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 21	8.16 11.28	9.27 12.82	9.83 13.59	9.89 13.67	9.95 13.76	10.07 13.92	10.14 14.02	10.20 14.10	10.26 14.18	10.33 14.28	10.46 14.46	10.53 14.56	10.60 14.65
522702204113317	NORDETTE (PFIZER BRASIL LTDA)	(0,15+0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 63	22.77 31.48	25.88 35.78	27.43 37.92	27.60 38.16	27.77 38.39	28.11 38.86	28.29 39.11	28.46 39.34	28.64 39.59	28.82 39.84	29.19 40.35	29.38 40.62	29.57 40.88
LEVONORGESTREL;ETINILESTRADIOL															
507718901117416	NOCICLIN (EMS S/A)	(0,15 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 21	9.81 13.56	11.15 15.41	11.82 16.34	11.89 16.44	11.96 16.53	12.11 16.74	12.19 16.85	12.26 16.95	12.34 17.06	12.42 17.17	12.58 17.39	12.66 17.50	12.74 17.61
533002102119419	CICLO 21 (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(0,15 + 0,03) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 21	6.55 9.05	7.44 10.29	7.89 10.91	7.94 10.98	7.99 11.05	8.09 11.18	8.14 11.25	8.19 11.32	8.24 11.39	8.29 11.46	8.40 11.61	8.45 11.68	8.51 11.76
533002101112410	CICLO 21 (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(0,15 + 0,03) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 63	19.77 27.33	22.47 31.06	23.82 32.93	23.96 33.12	24.11 33.33	24.41 33.75	24.56 33.95	24.71 34.16	24.87 34.38	25.03 34.60	25.35 35.04	25.51 35.27	25.68 35.50
533022100081817	MICROVLAR (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Em Análise Recursal	(0,15 + 0,03) MG DRG CT BL AL PLAS PVC TRANS X 21	6.57 9.08	7.47 10.33	7.92 10.95	7.96 11.00	8.01 11.07	8.11 11.21	8.16 11.28	8.21 11.35	8.26 11.42	8.32 11.50	8.42 11.64	8.48 11.72	8.53 11.79
533022100081917	MICROVLAR (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(0,15 + 0,03) MG DRG CT BL AL PLAS PVC TRANS X 63	17.93 24.79	20.38 28.17	21.60 29.86	21.73 30.04	21.87 30.23	22.14 30.61	22.27 30.79	22.41 30.98	22.55 31.17	22.70 31.38	22.99 31.78	23.14 31.99	23.29 32.20
533022100082017	NEOVLAR (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(0,25 + 0,05) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	5.79 8.00	6.58 9.10	6.98 9.65	7.02 9.70	7.06 9.76	7.15 9.88	7.19 9.94	7.24 10.01	7.28 10.06	7.33 10.13	7.42 10.26	7.47 10.33	7.52 10.40

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVONORGESTREL;ETINILESTRADIOL															
533023050085103	NEOVLAR (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(0,25 + 0,05) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	17.40 24.05	19.77 27.33	20.96 28.98	21.09 29.16	21.22 29.34	21.48 29.69	21.61 29.87	21.75 30.07	21.89 30.26	22.03 30.46	22.31 30.84	22.45 31.04	22.60 31.24
533022120083717	TRIQUILAR (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(0,05 MG + 0,03 MG) COM REV + (0,075 MG + 0,04 MG) COM REV + (0,125 MG + 0,03 MG) COM REV CT BL AL PLAS TRANS X (6 + 5 +10)	7.96 11.00	9.05 12.51	9.59 13.26	9.65 13.34	9.71 13.42	9.83 13.59	9.89 13.67	9.95 13.76	10.01 13.84	10.08 13.94	10.21 14.11	10.27 14.20	10.34 14.29
533023050085403	TRIQUILAR (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(0,05 MG + 0,03 MG) COM REV + (0,075 MG + 0,04 MG) COM REV + (0,125 MG + 0,03 MG) COM REV CT BL AL PLAS TRANS X (18 + 15 +30)	23.89 33.03	27.15 37.53	28.78 39.79	28.96 40.04	29.13 40.27	29.49 40.77	29.68 41.03	29.86 41.28	30.05 41.54	30.24 41.81	30.63 42.34	30.83 42.62	31.03 42.90
504117010057703	GESTRELAN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	(0,15 + 0,03) MG COM CT 1 BL AL PLAS TRANS X 21	8.16 11.28	9.27 12.82	9.83 13.59	9.89 13.67	9.95 13.76	10.07 13.92	10.14 14.02	10.20 14.10	10.26 14.18	10.33 14.28	10.46 14.46	10.53 14.56	10.60 14.65
504103801116415	LOVELLE (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	0,25MG + 0,05MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21	19.19 26.53	21.81 30.15	23.12 31.96	23.26 32.16	23.40 32.35	23.69 32.75	23.84 32.96	23.99 33.16	24.14 33.37	24.29 33.58	24.60 34.01	24.76 34.23	24.92 34.45
504109401111415	LEVEL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21	18.10 25.02	20.57 28.44	21.81 30.15	21.94 30.33	22.07 30.51	22.35 30.90	22.48 31.08	22.63 31.28	22.77 31.48	22.91 31.67	23.21 32.09	23.35 32.28	23.51 32.50
504109402116313	LEVEL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63	54.36 75.15	61.77 85.39	65.49 90.54	65.89 91.09	66.29 91.64	67.11 92.78	67.53 93.36	67.95 93.94	68.38 94.53	68.81 95.13	69.69 96.34	70.14 96.96	70.60 97.60
506321030038006	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	(0,15 + 0,03) MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS PVC TRANS X 21	5.28 7.30	6.00 8.29	6.36 8.79	6.40 8.85	6.44 8.90	6.52 9.01	6.56 9.07	6.60 9.12	6.64 9.18	6.68 9.23	6.77 9.36	6.81 9.41	6.86 9.48
506324070043506	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	(0,15 + 0,03) MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS PVC TRANS X 63	13.66 18.88	15.52 21.46	16.46 22.75	16.56 22.89	16.66 23.03	16.86 23.31	16.97 23.46	17.08 23.61	17.18 23.75	17.29 23.90	17.51 24.21	17.63 24.37	17.74 24.52
506320110036117	LINOFEME (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	(0,15 + 0,03) MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS PVC TRANS X 21	7.44 10.29	8.45 11.68	8.96 12.39	9.02 12.47	9.07 12.54	9.19 12.70	9.24 12.77	9.30 12.86	9.36 12.94	9.42 13.02	9.54 13.19	9.60 13.27	9.66 13.35
522701302111310	EVANOR (PFIZER BRASIL LTDA)	0,25 MG + 0,05 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 21	6.89 9.53	7.83 10.82	8.30 11.47	8.35 11.54	8.40 11.61	8.51 11.76	8.56 11.83	8.61 11.90	8.67 11.99	8.72 12.05	8.83 12.21	8.89 12.29	8.95 12.37
537514090005007	SEASONIQUE (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	0,15 MG+0,03 MG COM REV CT BL AL PVC X 84 + 0,01 MG COM REV CT BL AL PVC X 7	34.81 46.70	39.56 53.07	41.94 56.26	42.19 56.60	42.45 56.95	42.98 57.66	43.24 58.00	43.51 58.37	43.79 58.74	44.06 59.10	44.63 59.87	44.92 60.26	45.21 60.65

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVONORGESTREL;ETINILESTRADIOL															
560820120005607	CLIC (ARESE PHARMA LTDA.)	100 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21	17.88 24.72	20.32 28.09	21.54 29.78	21.67 29.96	21.80 30.14	22.07 30.51	22.21 30.70	22.35 30.90	22.49 31.09	22.63 31.28	22.92 31.69	23.07 31.89	23.22 32.10
560820120005707	CLIC (ARESE PHARMA LTDA.)	100 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63	53.69 74.22	61.01 84.34	64.69 89.43	65.08 89.97	65.48 90.52	66.28 91.63	66.70 92.21	67.11 92.78	67.53 93.36	67.96 93.95	68.83 95.15	69.28 95.78	69.73 96.40
540516110004606	LEVONOGESTREL + ETINILESTRADIOL (MABRA FARMACEUTICA LTDA)	(0,15 + 0,03) MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS PVC TRANS X 21	5.28 7.30	6.00 8.29	6.36 8.79	6.40 8.85	6.44 8.90	6.52 9.01	6.56 9.07	6.60 9.12	6.64 9.18	6.68 9.23	6.77 9.36	6.81 9.41	6.86 9.48
LEVONORGESTREL;VALERATO DE ESTRADIOL															
538912050014113	CICLOPRIMOGYNA (BAYER S.A.)	2 MG COM REV + (2 + 0,25) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X (11 + 10)	9.02 12.47	10.25 14.17	10.87 15.03	10.93 15.11	11.00 15.21	11.14 15.40	11.20 15.48	11.28 15.59	11.35 15.69	11.42 15.79	11.56 15.98	11.64 16.09	11.71 16.19
LEVOSIMENDANA															
504118030060017	SIMDAX (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	2,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	5543.88	6299.87	6679.37	6719.85	6760.83	6844.30	6886.81	6929.85	6973.44	7017.57	7107.54	7153.40	7199.84
LEVOTIROXINA SÓDICA															
525424090054103	EUTHYROX (MERCK S/A)	25 MCG COM CT BL AL AL X 30	10.91 15.08	12.40 17.14	13.14 18.17	13.22 18.28	13.30 18.39	13.47 18.62	13.55 18.73	13.64 18.86	13.72 18.97	13.81 19.09	13.99 19.34	14.08 19.46	14.17 19.59
525404130116419	EUTHYROX (MERCK S/A)	25 MCG COM CT BL AL AL X 50	22.89 31.64	26.01 35.96	27.58 38.13	27.75 38.36	27.91 38.58	28.26 39.07	28.43 39.30	28.61 39.55	28.79 39.80	28.97 40.05	29.35 40.57	29.54 40.84	29.73 41.10
525424090054003	EUTHYROX (MERCK S/A)	50 MCG COM CT BL AL AL X 30	12.09 16.71	13.74 18.99	14.57 20.14	14.65 20.25	14.74 20.38	14.93 20.64	15.02 20.76	15.11 20.89	15.21 21.03	15.30 21.15	15.50 21.43	15.60 21.57	15.70 21.70
525404131112417	EUTHYROX (MERCK S/A)	50 MCG COM CT BL AL AL X 50	26.19 36.21	29.76 41.14	31.55 43.62	31.75 43.89	31.94 44.16	32.33 44.69	32.53 44.97	32.74 45.26	32.94 45.54	33.15 45.83	33.58 46.42	33.79 46.71	34.01 47.02
525424090054203	EUTHYROX (MERCK S/A)	75 MCG COM CT BL AL AL X 30	13.20 18.25	15.00 20.74	15.90 21.98	16.00 22.12	16.10 22.26	16.30 22.53	16.40 22.67	16.50 22.81	16.60 22.95	16.71 23.10	16.92 23.39	17.03 23.54	17.14 23.70

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVOTIROXINA SÓDICA															
525404132119415	EUTHYROX (MERCK S/A)	75 MCG COM CT BL AL AL X 50	28.95	32.90	34.88	35.09	35.30	35.74	35.96	36.19	36.42	36.65	37.12	37.35	37.60
			40.02	45.48	48.22	48.51	48.80	49.41	49.71	50.03	50.35	50.67	51.32	51.63	51.98
525404125112419	EUTHYROX (MERCK S/A)	100 MCG COM CT BL AL AL X 50	29.92	34.00	36.05	36.27	36.49	36.94	37.17	37.40	37.64	37.87	38.36	38.61	38.86
			41.36	47.00	49.84	50.14	50.45	51.07	51.39	51.70	52.04	52.35	53.03	53.38	53.72
525404126119417	EUTHYROX (MERCK S/A)	125 MCG COM CT BL AL AL X 50	33.44	38.00	40.29	40.53	40.78	41.28	41.54	41.80	42.06	42.33	42.87	43.15	43.43
			46.23	52.53	55.70	56.03	56.38	57.07	57.43	57.79	58.15	58.52	59.27	59.65	60.04
525404127115415	EUTHYROX (MERCK S/A)	150 MCG COM CT BL AL AL X 50	35.88	40.77	43.23	43.49	43.76	44.30	44.57	44.85	45.13	45.42	46.00	46.30	46.60
			49.60	56.36	59.76	60.12	60.50	61.24	61.62	62.00	62.39	62.79	63.59	64.01	64.42
525404128111413	EUTHYROX (MERCK S/A)	175 MCG COM CT BL AL AL X 50	40.35	45.85	48.61	48.91	49.21	49.81	50.12	50.44	50.75	51.08	51.73	52.06	52.40
			55.78	63.38	67.20	67.62	68.03	68.86	69.29	69.73	70.16	70.62	71.51	71.97	72.44
525404129118411	EUTHYROX (MERCK S/A)	200 MCG COM CT BL AL AL X 50	44.41	50.47	53.51	53.83	54.16	54.83	55.17	55.51	55.86	56.22	56.94	57.30	57.68
			61.39	69.77	73.97	74.42	74.87	75.80	76.27	76.74	77.22	77.72	78.72	79.21	79.74
525404134111411	EUTHYROX (MERCK S/A)	88 MCG COM CT BL AL AL X 50	26.47	30.08	31.89	32.08	32.28	32.68	32.88	33.09	33.30	33.51	33.94	34.15	34.38
			36.59	41.58	44.09	44.35	44.63	45.18	45.45	45.74	46.04	46.33	46.92	47.21	47.53
525404133115413	EUTHYROX (MERCK S/A)	112 MCG COM CT BL AL AL X 50	33.72	38.32	40.63	40.87	41.12	41.63	41.89	42.15	42.42	42.68	43.23	43.51	43.79
			46.62	52.98	56.17	56.50	56.85	57.55	57.91	58.27	58.64	59.00	59.76	60.15	60.54
525404135118312	EUTHYROX (MERCK S/A)	137 MCG COM CT BL AL AL X 50	35.59	40.44	42.88	43.14	43.40	43.94	44.21	44.49	44.77	45.05	45.63	45.92	46.22
			49.20	55.91	59.28	59.64	60.00	60.74	61.12	61.50	61.89	62.28	63.08	63.48	63.90
525420610119111	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A)	25 MCG COM CT BL AL AL X 30	7.08	8.05	8.53	8.58	8.63	8.74	8.80	8.85	8.91	8.96	9.08	9.14	9.19
			9.79	11.13	11.79	11.86	11.93	12.08	12.17	12.23	12.32	12.39	12.55	12.64	12.70
525420607118118	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A)	50 MCG COM CT BL AL AL X 30	7.82	8.89	9.42	9.48	9.54	9.65	9.71	9.78	9.84	9.90	10.03	10.09	10.16
			10.81	12.29	13.02	13.11	13.19	13.34	13.42	13.52	13.60	13.69	13.87	13.95	14.05
525420601111111	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A)	75 MCG COM CT BL AL AL X 30	8.55	9.72	10.30	10.36	10.43	10.56	10.62	10.69	10.75	10.82	10.96	11.03	11.10
			11.82	13.44	14.24	14.32	14.42	14.60	14.68	14.78	14.86	14.96	15.15	15.25	15.35

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVOTIROXINA SÓDICA															
525420602116117	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A)	100 MCG COM CT BL AL AL X 30	6.68 9.23	7.59 10.49	8.05 11.13	8.10 11.20	8.15 11.27	8.25 11.41	8.30 11.47	8.35 11.54	8.40 11.61	8.46 11.70	8.56 11.83	8.62 11.92	8.68 12.00
525420603112115	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A)	125 MCG COM CT BL AL AL X 30	9.79 13.53	11.13 15.39	11.80 16.31	11.87 16.41	11.94 16.51	12.09 16.71	12.16 16.81	12.24 16.92	12.31 17.02	12.39 17.13	12.55 17.35	12.63 17.46	12.71 17.57
525420604119113	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A)	150 MCG COM CT BL AL AL X 30	10.56 14.60	12.00 16.59	12.72 17.58	12.80 17.70	12.88 17.81	13.04 18.03	13.12 18.14	13.20 18.25	13.28 18.36	13.37 18.48	13.54 18.72	13.63 18.84	13.71 18.95
525420605115111	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A)	175 MCG COM CT BL AL AL X 30	13.34 18.44	15.16 20.96	16.07 22.22	16.17 22.35	16.27 22.49	16.47 22.77	16.57 22.91	16.68 23.06	16.78 23.20	16.89 23.35	17.10 23.64	17.21 23.79	17.32 23.94
525420606111111	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A)	200 MCG COM CT BL AL AL X 30	23.06 31.88	26.20 36.22	27.78 38.40	27.95 38.64	28.12 38.87	28.47 39.36	28.65 39.61	28.83 39.86	29.01 40.10	29.19 40.35	29.56 40.86	29.75 41.13	29.95 41.40
525420609110114	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A)	88 MCG COM CT BL AL AL X 30	10.32 14.27	11.73 16.22	12.43 17.18	12.51 17.29	12.59 17.40	12.74 17.61	12.82 17.72	12.90 17.83	12.98 17.94	13.06 18.05	13.23 18.29	13.32 18.41	13.40 18.52
525420608114116	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A)	112 MCG COM CT BL AL AL X 30	13.15 18.18	14.94 20.65	15.84 21.90	15.94 22.04	16.04 22.17	16.23 22.44	16.34 22.59	16.44 22.73	16.54 22.87	16.65 23.02	16.86 23.31	16.97 23.46	17.08 23.61
500207417115316	SYNTHROID (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	137 MCG COM CT BL AL AL X 30	36.15 49.98	41.08 56.79	43.55 60.21	43.82 60.58	44.09 60.95	44.63 61.70	44.91 62.09	45.19 62.47	45.47 62.86	45.76 63.26	46.35 64.08	46.65 64.49	46.95 64.91
500221070046803	SYNTHROID (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	50 MCG COM CT BL AL AL X 10	3.44 4.76	3.91 5.41	4.14 5.72	4.17 5.76	4.20 5.81	4.25 5.88	4.27 5.90	4.30 5.94	4.33 5.99	4.35 6.01	4.41 6.10	4.44 6.14	4.47 6.18
500207412113412	SYNTHROID (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	50 MCG COM CT BL AL AL X 30	27.30 37.74	31.02 42.88	32.89 45.47	33.09 45.74	33.29 46.02	33.70 46.59	33.91 46.88	34.13 47.18	34.34 47.47	34.56 47.78	35.00 48.39	35.23 48.70	35.45 49.01
500221070046503	SYNTHROID (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	75 MCG COM CT BL AL/AL X 10	3.77 5.21	4.28 5.92	4.54 6.28	4.57 6.32	4.60 6.36	4.65 6.43	4.68 6.47	4.71 6.51	4.74 6.55	4.77 6.59	4.83 6.68	4.86 6.72	4.90 6.77
500207414116419	SYNTHROID (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	75 MCG COM CT BL AL/AL X 30	30.60 42.30	34.77 48.07	36.87 50.97	37.09 51.27	37.32 51.59	37.78 52.23	38.01 52.55	38.25 52.88	38.49 53.21	38.73 53.54	39.23 54.23	39.48 54.58	39.74 54.94

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVOTIROXINA SÓDICA															
500221070046403	SYNTHROID (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	88 MCG COM CT BL AL/AL X 10	45.27 62.58	51.44 71.11	54.54 75.40	54.87 75.85	55.21 76.32	55.89 77.26	56.24 77.75	56.59 78.23	56.94 78.72	57.30 79.21	58.04 80.24	58.41 80.75	58.79 81.27
500207416119415	SYNTHROID (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	88 MCG COM CT BL AL/AL X 30	31.14 43.05	35.39 48.92	37.52 51.87	37.75 52.19	37.98 52.51	38.44 53.14	38.68 53.47	38.93 53.82	39.17 54.15	39.42 54.50	39.92 55.19	40.18 55.55	40.44 55.91
500221070046603	SYNTHROID (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	100 MCG COM CT BL AL/AL X 10	2.93 4.05	3.33 4.60	3.53 4.88	3.55 4.91	3.57 4.94	3.62 5.00	3.64 5.03	3.66 5.06	3.69 5.10	3.71 5.13	3.76 5.20	3.78 5.23	3.81 5.27
500207401111413	SYNTHROID (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	100 MCG COM CT BL AL/AL X 30	31.67 43.78	35.99 49.75	38.16 52.75	38.39 53.07	38.62 53.39	39.10 54.05	39.34 54.39	39.59 54.73	39.84 55.08	40.09 55.42	40.60 56.13	40.86 56.49	41.13 56.86
500207403114411	SYNTHROID (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	112 MCG COM CT BL AL/AL X 30	33.13 45.80	37.65 52.05	39.92 55.19	40.16 55.52	40.40 55.85	40.90 56.54	41.16 56.90	41.41 57.25	41.67 57.61	41.94 57.98	42.47 58.71	42.75 59.10	43.03 59.49
500207404110418	SYNTHROID (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	125 MCG COM CT BL AL/AL X 30	34.74 48.03	39.48 54.58	41.86 57.87	42.11 58.21	42.37 58.57	42.89 59.29	43.16 59.67	43.43 60.04	43.70 60.41	43.97 60.79	44.54 61.57	44.83 61.97	45.12 62.38
500207406113414	SYNTHROID (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	150 MCG COM CT BL AL/AL X 30	37.45 51.77	42.56 58.84	45.12 62.38	45.39 62.75	45.67 63.14	46.23 63.91	46.52 64.31	46.81 64.71	47.11 65.13	47.41 65.54	48.01 66.37	48.32 66.80	48.64 67.24
500207408116410	SYNTHROID (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	175 MCG COM CT BL AL/AL X 30	41.17 56.92	46.78 64.67	49.60 68.57	49.90 68.98	50.21 69.41	50.83 70.27	51.14 70.70	51.46 71.14	51.79 71.60	52.11 72.04	52.78 72.97	53.12 73.44	53.47 73.92
500207409112419	SYNTHROID (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	200 MCG COM CT BL AL/AL X 30	45.34 62.68	51.52 71.22	54.63 75.52	54.96 75.98	55.29 76.44	55.98 77.39	56.32 77.86	56.68 78.36	57.03 78.84	57.39 79.34	58.13 80.36	58.50 80.87	58.88 81.40
500221070046703	SYNTHROID (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	25 MCG COM CT BL AL/AL X 10	3.11 4.30	3.53 4.88	3.75 5.18	3.77 5.21	3.79 5.24	3.84 5.31	3.86 5.34	3.89 5.38	3.91 5.41	3.94 5.45	3.99 5.52	4.01 5.54	4.04 5.59
500207410110416	SYNTHROID (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	25 MCG COM CT BL AL/AL X 30	24.08 33.29	27.36 37.82	29.01 40.10	29.19 40.35	29.37 40.60	29.73 41.10	29.91 41.35	30.10 41.61	30.29 41.87	30.48 42.14	30.87 42.68	31.07 42.95	31.27 43.23
500511601117412	LEVOID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MCG COM CT BL AL AL X 30	14.54 20.10	16.52 22.84	17.52 24.22	17.62 24.36	17.73 24.51	17.95 24.81	18.06 24.97	18.18 25.13	18.29 25.28	18.41 25.45	18.64 25.77	18.76 25.93	18.88 26.10

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVOTIROXINA SÓDICA															
500511602113410	LEVOID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MCG COM CT BL AL AL X 30	16.61 22.96	18.88 26.10	20.01 27.66	20.13 27.83	20.26 28.01	20.51 28.35	20.63 28.52	20.76 28.70	20.89 28.88	21.03 29.07	21.29 29.43	21.43 29.63	21.57 29.82
500511603111411	LEVOID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	75 MCG COM CT BL AL AL X 30	18.09 25.01	20.56 28.42	21.80 30.14	21.93 30.32	22.06 30.50	22.33 30.87	22.47 31.06	22.61 31.26	22.75 31.45	22.90 31.66	23.19 32.06	23.34 32.27	23.49 32.47
500511604116417	LEVOID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	88 MCG COM CT BL AL AL X 30	18.89 26.11	21.47 29.68	22.76 31.46	22.90 31.66	23.04 31.85	23.32 32.24	23.47 32.45	23.61 32.64	23.76 32.85	23.91 33.05	24.22 33.48	24.37 33.69	24.53 33.91
500511605112415	LEVOID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MCG COM CT BL AL AL X 30	17.87 24.70	20.31 28.08	21.53 29.76	21.66 29.94	21.79 30.12	22.06 30.50	22.20 30.69	22.34 30.88	22.48 31.08	22.62 31.27	22.91 31.67	23.06 31.88	23.21 32.09
500511606119413	LEVOID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	112 MCG COM CT BL AL AL X 30	20.41 28.22	23.19 32.06	24.59 33.99	24.74 34.20	24.89 34.41	25.20 34.84	25.35 35.04	25.51 35.27	25.67 35.49	25.84 35.72	26.17 36.18	26.34 36.41	26.51 36.65
500511607115411	LEVOID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	125 MCG COM CT BL AL AL X 30	21.19 29.29	24.08 33.29	25.53 35.29	25.68 35.50	25.84 35.72	26.16 36.16	26.32 36.39	26.49 36.62	26.65 36.84	26.82 37.08	27.17 37.56	27.34 37.80	27.52 38.04
500511608111411	LEVOID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	150 MCG COM CT BL AL AL X 30	22.90 31.66	26.02 35.97	27.59 38.14	27.76 38.38	27.93 38.61	28.27 39.08	28.45 39.33	28.63 39.58	28.81 39.83	28.99 40.08	29.36 40.59	29.55 40.85	29.74 41.11
500511609118418	LEVOID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	175 MCG COM CT BL AL AL X 30	23.84 32.96	27.09 37.45	28.72 39.70	28.90 39.95	29.07 40.19	29.43 40.69	29.61 40.93	29.80 41.20	29.99 41.46	30.18 41.72	30.56 42.25	30.76 42.52	30.96 42.80
500511610116415	LEVOID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MCG COM CT BL AL AL X 30	24.80 34.28	28.18 38.96	29.88 41.31	30.06 41.56	30.24 41.81	30.62 42.33	30.81 42.59	31.00 42.86	31.19 43.12	31.39 43.39	31.79 43.95	32.00 44.24	32.21 44.53
500511611112316	LEVOID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	38 MCG COM CT BL AL AL X 30	8.80 12.17	10.00 13.82	10.60 14.65	10.67 14.75	10.73 14.83	10.86 15.01	10.93 15.11	11.00 15.21	11.07 15.30	11.14 15.40	11.28 15.59	11.35 15.69	11.43 15.80
552916120067803	LEVOID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MCG COM CT BL AL AL X 15	5.46 7.55	6.20 8.57	6.58 9.10	6.62 9.15	6.66 9.21	6.74 9.32	6.78 9.37	6.83 9.44	6.87 9.50	6.91 9.55	7.00 9.68	7.05 9.75	7.09 9.80
552916120067903	LEVOID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	38 MCG COM CT BL AL AL X 15	4.39 6.07	4.99 6.90	5.29 7.31	5.32 7.35	5.35 7.40	5.42 7.49	5.45 7.53	5.49 7.59	5.52 7.63	5.56 7.69	5.63 7.78	5.66 7.82	5.70 7.88

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVOTIROXINA SÓDICA															
552917040070603	LEVOID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MCG COM CT BL AL AL X 15	6.06 8.38	6.89 9.53	7.30 10.09	7.35 10.16	7.39 10.22	7.48 10.34	7.53 10.41	7.58 10.48	7.62 10.53	7.67 10.60	7.77 10.74	7.82 10.81	7.87 10.88
552916120068003	LEVOID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	75 MCG COM CT BL AL AL X 15	6.59 9.11	7.49 10.35	7.94 10.98	7.99 11.05	8.04 11.11	8.14 11.25	8.19 11.32	8.24 11.39	8.29 11.46	8.34 11.53	8.45 11.68	8.50 11.75	8.56 11.83
552916120068103	LEVOID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	88 MCG COM CT BL AL AL X 15	7.95 10.99	9.03 12.48	9.58 13.24	9.64 13.33	9.70 13.41	9.81 13.56	9.88 13.66	9.94 13.74	10.00 13.82	10.06 13.91	10.19 14.09	10.26 14.18	10.32 14.27
552916120068203	LEVOID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MCG COM CT BL AL AL X 15	5.17 7.15	5.88 8.13	6.23 8.61	6.27 8.67	6.30 8.71	6.38 8.82	6.42 8.88	6.46 8.93	6.50 8.99	6.54 9.04	6.63 9.17	6.67 9.22	6.71 9.28
552916120068303	LEVOID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	112 MCG COM CT BL AL AL X 15	10.12 13.99	11.50 15.90	12.19 16.85	12.27 16.96	12.34 17.06	12.49 17.27	12.57 17.38	12.65 17.49	12.73 17.60	12.81 17.71	12.97 17.93	13.06 18.05	13.14 18.17
576720020052917	PURAN T4 (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	25 MCG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	10.94 15.12	12.43 17.18	13.18 18.22	13.26 18.33	13.34 18.44	13.51 18.68	13.59 18.79	13.68 18.91	13.76 19.02	13.85 19.15	14.03 19.40	14.12 19.52	14.21 19.64
576720020053017	PURAN T4 (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MCG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	12.10 16.73	13.75 19.01	14.58 20.16	14.67 20.28	14.76 20.40	14.94 20.65	15.03 20.78	15.13 20.92	15.22 21.04	15.32 21.18	15.51 21.44	15.61 21.58	15.71 21.72
576720020053117	PURAN T4 (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	75 MCG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	13.20 18.25	15.00 20.74	15.90 21.98	16.00 22.12	16.10 22.26	16.30 22.53	16.40 22.67	16.50 22.81	16.60 22.95	16.71 23.10	16.92 23.39	17.03 23.54	17.14 23.70
576720020053217	PURAN T4 (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MCG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	10.30 14.24	11.70 16.17	12.41 17.16	12.48 17.25	12.56 17.36	12.72 17.58	12.80 17.70	12.88 17.81	12.96 17.92	13.04 18.03	13.21 18.26	13.29 18.37	13.38 18.50
576720020053317	PURAN T4 (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	125 MCG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	15.12 20.90	17.18 23.75	18.22 25.19	18.33 25.34	18.44 25.49	18.67 25.81	18.78 25.96	18.90 26.13	19.02 26.29	19.14 26.46	19.38 26.79	19.51 26.97	19.64 27.15
576720020053417	PURAN T4 (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MCG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	16.23 22.44	18.44 25.49	19.55 27.03	19.67 27.19	19.79 27.36	20.04 27.70	20.16 27.87	20.29 28.05	20.42 28.23	20.54 28.40	20.81 28.77	20.94 28.95	21.08 29.14
576720030058917	PURAN T4 (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	175 MCG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	20.53 28.38	23.33 32.25	24.73 34.19	24.88 34.40	25.04 34.62	25.35 35.04	25.50 35.25	25.66 35.47	25.82 35.69	25.99 35.93	26.32 36.39	26.49 36.62	26.66 36.86

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVOTIROXINA SÓDICA															
576720020053517	PURAN T4 (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	88 MCG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	15.91 21.99	18.08 24.99	19.17 26.50	19.28 26.65	19.40 26.82	19.64 27.15	19.76 27.32	19.89 27.50	20.01 27.66	20.14 27.84	20.40 28.20	20.53 28.38	20.66 28.56
576720020053617	PURAN T4 (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	112 MCG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	20.22 27.95	22.98 31.77	24.36 33.68	24.51 33.88	24.66 34.09	24.96 34.51	25.12 34.73	25.28 34.95	25.43 35.16	25.59 35.38	25.92 35.83	26.09 36.07	26.26 36.30
576720020053717	PURAN T4 (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	200 MCG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	35.52 49.10	40.36 55.80	42.80 59.17	43.05 59.51	43.32 59.89	43.85 60.62	44.12 60.99	44.40 61.38	44.68 61.77	44.96 62.15	45.54 62.96	45.83 63.36	46.13 63.77
576720020053817	PURAN T4 (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	25 MCG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	10.18 14.07	11.57 15.99	12.27 16.96	12.34 17.06	12.41 17.16	12.57 17.38	12.65 17.49	12.73 17.60	12.81 17.71	12.89 17.82	13.05 18.04	13.14 18.17	13.22 18.28
576720020053917	PURAN T4 (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MCG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	11.29 15.61	12.83 17.74	13.60 18.80	13.68 18.91	13.77 19.04	13.94 19.27	14.02 19.38	14.11 19.51	14.20 19.63	14.29 19.76	14.47 20.00	14.57 20.14	14.66 20.27
576720020054017	PURAN T4 (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	75 MCG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	12.33 17.05	14.01 19.37	14.86 20.54	14.95 20.67	15.04 20.79	15.22 21.04	15.32 21.18	15.41 21.30	15.51 21.44	15.61 21.58	15.81 21.86	15.91 21.99	16.01 22.13
576720020054117	PURAN T4 (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MCG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	9.61 13.29	10.92 15.10	11.58 16.01	11.65 16.11	11.72 16.20	11.86 16.40	11.94 16.51	12.01 16.60	12.09 16.71	12.16 16.81	12.32 17.03	12.40 17.14	12.48 17.25
576720020054217	PURAN T4 (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	125 MCG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	14.11 19.51	16.03 22.16	17.00 23.50	17.10 23.64	17.21 23.79	17.42 24.08	17.53 24.23	17.64 24.39	17.75 24.54	17.86 24.69	18.09 25.01	18.21 25.17	18.32 25.33
576720020054317	PURAN T4 (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MCG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	15.21 21.03	17.28 23.89	18.33 25.34	18.44 25.49	18.55 25.64	18.78 25.96	18.89 26.11	19.01 26.28	19.13 26.45	19.25 26.61	19.50 26.96	19.63 27.14	19.75 27.30
576720020054417	PURAN T4 (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	175 MCG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	19.16 26.49	21.77 30.10	23.08 31.91	23.22 32.10	23.37 32.31	23.65 32.69	23.80 32.90	23.95 33.11	24.10 33.32	24.25 33.52	24.56 33.95	24.72 34.17	24.88 34.40
576720020054517	PURAN T4 (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	88 MCG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	14.85 20.53	16.88 23.34	17.89 24.73	18.00 24.88	18.11 25.04	18.33 25.34	18.45 25.51	18.56 25.66	18.68 25.82	18.80 25.99	19.04 26.32	19.16 26.49	19.29 26.67
576720020054617	PURAN T4 (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	112 MCG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	18.88 26.10	21.45 29.65	22.75 31.45	22.88 31.63	23.02 31.82	23.31 32.22	23.45 32.42	23.60 32.63	23.75 32.83	23.90 33.04	24.21 33.47	24.36 33.68	24.52 33.90

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LEVOTIROXINA SÓDICA															
576720020054717	PURAN T4 (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	200 MCG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	33.16 45.84	37.68 52.09	39.95 55.23	40.19 55.56	40.44 55.91	40.94 56.60	41.19 56.94	41.45 57.30	41.71 57.66	41.97 58.02	42.51 58.77	42.79 59.15	43.06 59.53
576720020054817	PURAN T4 (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	12,5 MCG COM CT BL AL AL X 30	2.30 3.18	2.61 3.61	2.77 3.83	2.79 3.86	2.80 3.87	2.84 3.93	2.86 3.95	2.88 3.98	2.89 4.00	2.91 4.02	2.95 4.08	2.97 4.11	2.99 4.13
576720020054917	PURAN T4 (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	37,5 MCG COM CT BL AL AL X 30	6.92 9.57	7.86 10.87	8.34 11.53	8.39 11.60	8.44 11.67	8.54 11.81	8.60 11.89	8.65 11.96	8.70 12.03	8.76 12.11	8.87 12.26	8.93 12.35	8.99 12.43
576720020055017	PURAN T4 (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	62,5 MCG COM CT BL AL AL X 30	11.52 15.93	13.09 18.10	13.88 19.19	13.96 19.30	14.05 19.42	14.22 19.66	14.31 19.78	14.40 19.91	14.49 20.03	14.58 20.16	14.77 20.42	14.86 20.54	14.96 20.68
576720020055117	PURAN T4 (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	300 MCG COM CT BL AL AL X 30	55.27 76.41	62.81 86.83	66.59 92.06	66.99 92.61	67.40 93.18	68.23 94.32	68.66 94.92	69.09 95.51	69.52 96.11	69.96 96.72	70.86 97.96	71.32 98.60	71.78 99.23
LIDOCAÍNA															
507738303169115	LIDOCAÍNA (EMS S/A)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G	11.70 16.17	13.30 18.39	14.10 19.49	14.18 19.60	14.27 19.73	14.44 19.96	14.53 20.09	14.63 20.23	14.72 20.35	14.81 20.47	15.00 20.74	15.10 20.87	15.19 21.00
507738301166119	LIDOCAÍNA (EMS S/A)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G (SBR LAR)	11.18 15.46	12.70 17.56	13.47 18.62	13.55 18.73	13.63 18.84	13.80 19.08	13.89 19.20	13.98 19.33	14.06 19.44	14.15 19.56	14.33 19.81	14.43 19.95	14.52 20.07
506715303172413	XYLESTESIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL SPR CT FR SPR VD TRANS X 50 ML	124.47	141.44	149.96	150.87	151.79	153.67	154.62	155.59	156.57	157.56	159.58	160.61	161.65
526213070008604	LIDOPASS (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/G POM BUC CT BG AL X 25 G (SBR LARANJA)	14.32 19.80	16.27 22.49	17.25 23.85	17.36 24.00	17.46 24.14	17.68 24.44	17.79 24.59	17.90 24.75	18.01 24.90	18.13 25.06	18.36 25.38	18.48 25.55	18.60 25.71
552919110084317	DERMOMAX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 5 G	18.66 25.80	21.20 29.31	22.48 31.08	22.62 31.27	22.76 31.46	23.04 31.85	23.18 32.04	23.33 32.25	23.47 32.45	23.62 32.65	23.92 33.07	24.08 33.29	24.23 33.50
552919110084417	DERMOMAX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G	106.64 147.42	121.18 167.52	128.48 177.62	129.26 178.69	130.05 179.79	131.65 182.00	132.47 183.13	133.30 184.28	134.14 185.44	134.99 186.62	136.72 189.01	137.60 190.22	138.49 191.45

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LIDOCAÍNA															
526129001169119	LIDOCAÍNA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G (SBR LAR)	11.18 15.46	12.70 17.56	13.47 18.62	13.55 18.73	13.63 18.84	13.80 19.08	13.89 19.20	13.98 19.33	14.06 19.44	14.15 19.56	14.33 19.81	14.43 19.95	14.52 20.07
511612602173116	LIDOCAINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	100 MG/ML SOL TOP CT FR VD TRANS SPRAY X 50 ML	85.74 118.53	97.43 134.69	103.30 142.81	103.93 143.68	104.56 144.55	105.85 146.33	106.51 147.24	107.18 148.17	107.85 149.10	108.53 150.04	109.92 151.96	110.63 152.94	111.35 153.93
527920110038807	LIDOCAÍNA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G	11.67 16.13	13.26 18.33	14.06 19.44	14.15 19.56	14.23 19.67	14.41 19.92	14.50 20.05	14.59 20.17	14.68 20.29	14.77 20.42	14.96 20.68	15.06 20.82	15.16 20.96
542814070000202	TOPERMA (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	5% EMPL CT ENV PE/AL X 10	118.82 164.26	135.02 186.66	143.16 197.91	144.02 199.10	144.90 200.32	146.69 202.79	147.60 204.05	148.53 205.33	149.46 206.62	150.41 207.93	152.33 210.59	153.32 211.96	154.31 213.32
542814070000502	TOPERMA (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	5% EMPL CT ENV PE/AL X 30	356.46 492.79	405.07 559.99	429.47 593.72	432.07 597.31	434.71 600.96	440.07 608.37	442.81 612.16	445.58 615.99	448.38 619.86	451.22 623.79	457.00 631.78	459.95 635.85	462.93 639.97
LIDOCAÍNA;CLORIDRATO DE LIDOCAINA															
505618100044517	XYLOCAINA (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G	17.98 24.86	20.43 28.24	21.66 29.94	21.79 30.12	21.93 30.32	22.20 30.69	22.34 30.88	22.48 31.08	22.62 31.27	22.76 31.46	23.05 31.87	23.20 32.07	23.35 32.28
505618100044617	XYLOCAINA (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG/G POM DER CT BG AL X 25 G SBR LARANJA	17.22 23.81	19.57 27.05	20.75 28.69	20.87 28.85	21.00 29.03	21.26 29.39	21.39 29.57	21.53 29.76	21.66 29.94	21.80 30.14	22.08 30.52	22.22 30.72	22.36 30.91
LIDOCAÍNA;HIALURONIDASE;NEOMICINA															
501602101174312	OTO - XILODASE (APSEN FARMACEUTICA S/A)	SOL OTO CT 1 FR PLAS OPC X 8 ML + AMP LIOF 800 UTR	16.90 22.67	19.20 25.76	20.36 27.31	20.48 27.47	20.61 27.65	20.86 27.98	20.99 28.16	21.13 28.35	21.26 28.52	21.39 28.69	21.67 29.07	21.81 29.26	21.95 29.45
LIDOCAÍNA;POLIDOCANOL															
501102102171412	NENE DENT N (TAKEDA PHARMA LTDA.) Liberado	(150,0 + 3,40 + 3,20) MG/G SOL CT FR PLAS AMB GOT X 10 G	11.37 15.25	12.92 17.33	13.70 18.38	13.78 18.49	13.87 18.61	14.04 18.83	14.12 18.94	14.21 19.06	14.30 19.18	14.39 19.30	14.58 19.56	14.67 19.68	14.77 19.81
LIDOCAÍNA;PRILOCAÍNA															
506718401167419	MEDICAÍNA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G	17.19 23.76	19.53 27.00	20.71 28.63	20.84 28.81	20.96 28.98	21.22 29.34	21.35 29.52	21.49 29.71	21.62 29.89	21.76 30.08	22.04 30.47	22.18 30.66	22.32 30.86

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LIDOCAÍNA;PRILOCAÍNA															
506718020075003	MEDICAÍNA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	34.40 47.56	39.09 54.04	41.45 57.30	41.70 57.65	41.95 57.99	42.47 58.71	42.73 59.07	43.00 59.44	43.27 59.82	43.54 60.19	44.10 60.97	44.39 61.37	44.68 61.77
505618100044717	EMLA (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	(25 + 25) MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G + 2 BAND OCL	18.65 25.78	21.19 29.29	22.47 31.06	22.61 31.26	22.74 31.44	23.02 31.82	23.17 32.03	23.31 32.22	23.46 32.43	23.61 32.64	23.91 33.05	24.06 33.26	24.22 33.48
505618100044817	EMLA (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	(25 + 25) MG/G CREM DERM CT 5 BG AL X 5 G + 10 BAND OCL	78.33 108.29	89.01 123.05	94.37 130.46	94.95 131.26	95.52 132.05	96.70 133.68	97.30 134.51	97.91 135.35	98.53 136.21	99.15 137.07	100.42 138.82	101.07 139.72	101.73 140.64
LIDOCAÍNA;SULFATO DE POLIMIXINA B															
509002401172310	LIDOSPORIN (FARMOQUIMICA S A)	12000 UI + 45,4 MG/ML SOL OTOL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	10.34 13.87	11.75 15.76	12.46 16.71	12.53 16.81	12.61 16.92	12.77 17.13	12.84 17.22	12.93 17.35	13.01 17.45	13.09 17.56	13.26 17.79	13.34 17.90	13.43 18.02
LIDOCAÍNA;TETRACAÍNA															
506723090098504	SKINCAINE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	(70,0 + 70,0) MG/G CREM DERM CT BG PLAS PEAD/PEBD OPC X 5 G	20.26 27.18	23.02 30.88	24.41 32.75	24.56 32.95	24.71 33.15	25.01 33.55	25.17 33.76	25.33 33.98	25.48 34.18	25.65 34.41	25.97 34.84	26.14 35.07	26.31 35.29
506723090098604	SKINCAINE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	(70,0 + 70,0) MG/G CREM DERM CT BG PLAS PEAD/PEBD OPC X 30 G	121.54 163.04	138.11 185.27	146.43 196.43	147.32 197.62	148.22 198.83	150.05 201.29	150.98 202.53	151.93 203.81	152.88 205.08	153.85 206.38	155.82 209.03	156.83 210.38	157.84 211.74
629824120000117	PLIAGLIS (CML PRODUTOS MÉDICOS LTDA)	70 MG/G + 70 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 30 G	121.54 163.04	138.11 185.27	146.43 196.43	147.32 197.62	148.22 198.83	150.05 201.29	150.98 202.53	151.93 203.81	152.88 205.08	153.85 206.38	155.82 209.03	156.83 210.38	157.84 211.74
LIDOCAÍNA;ÓXIDO DE ZINCO;ACETATO DE HIDROCORTISONA;SUBACETATO DE ALUMÍNIO															
505618080044007	XYLOPROCT (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	(50 + 2,5 + 180 + 35) MG POM RET CT BG AL X 25 G + 10 APLIC	28.11 37.71	31.94 42.85	33.87 45.44	34.07 45.70	34.28 45.99	34.70 46.55	34.92 46.84	35.14 47.14	35.36 47.43	35.58 47.73	36.04 48.35	36.27 48.65	36.51 48.98
LIMECICLINA															
541820080137107	LIMECICLINA (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 16	43.43 60.04	49.35 68.22	52.33 72.34	52.64 72.77	52.96 73.21	53.62 74.13	53.95 74.58	54.29 75.05	54.63 75.52	54.97 75.99	55.68 76.97	56.04 77.47	56.40 77.97
541820080136907	LIMECICLINA (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 18	48.87 67.56	55.53 76.77	58.88 81.40	59.24 81.90	59.60 82.39	60.33 83.40	60.71 83.93	61.09 84.45	61.47 84.98	61.86 85.52	62.65 86.61	63.06 87.18	63.47 87.74

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LIMECICLINA															
541820080137007	LIMECICLINA (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 28	76.02 105.09	86.39 119.43	91.59 126.62	92.15 127.39	92.71 128.17	93.85 129.74	94.43 130.54	95.03 131.37	95.62 132.19	96.23 133.03	97.46 134.73	98.09 135.60	98.73 136.49
541820080137407	LIMECICLINA (EMS S/A)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 16	86.91 120.15	98.76 136.53	104.71 144.76	105.35 145.64	105.99 146.52	107.30 148.34	107.96 149.25	108.64 150.19	109.32 151.13	110.01 152.08	111.42 154.03	112.14 155.03	112.87 156.04
541820080137307	LIMECICLINA (EMS S/A)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 32	165.14 228.30	187.66 259.43	198.96 275.05	200.17 276.72	201.39 278.41	203.88 281.85	205.14 283.59	206.43 285.38	207.72 287.16	209.04 288.99	211.72 292.69	213.08 294.57	214.47 296.49
541820080137207	LIMECICLINA (EMS S/A)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 40	206.43 285.38	234.58 324.29	248.71 343.83	250.22 345.91	251.74 348.02	254.85 352.32	256.43 354.50	258.04 356.73	259.66 358.96	261.30 361.23	264.65 365.86	266.36 368.23	268.09 370.62
541820080137507	LIMECICLINA (EMS S/A)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 8	41.29 57.08	46.92 64.86	49.75 68.78	50.05 69.19	50.35 69.61	50.98 70.48	51.29 70.91	51.61 71.35	51.94 71.80	52.27 72.26	52.94 73.19	53.28 73.66	53.62 74.13
526117120098304	MECICLIN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 16	66.84 92.40	75.95 105.00	80.53 111.33	81.02 112.01	81.51 112.68	82.52 114.08	83.03 114.78	83.55 115.50	84.08 116.24	84.61 116.97	85.69 118.46	86.25 119.24	86.81 120.01
526120110128107	MECICLIN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 18	75.16 103.90	85.41 118.07	90.55 125.18	91.10 125.94	91.66 126.71	92.79 128.28	93.37 129.08	93.95 129.88	94.54 130.70	95.14 131.53	96.36 133.21	96.98 134.07	97.61 134.94
526120110128207	MECICLIN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 28	116.94 161.66	132.89 183.71	140.89 194.77	141.75 195.96	142.61 197.15	144.37 199.58	145.27 200.83	146.18 202.09	147.09 203.34	148.03 204.64	149.92 207.26	150.89 208.60	151.87 209.95
526120110128307	MECICLIN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 16	120.36 166.39	136.77 189.08	145.01 200.47	145.89 201.68	146.78 202.91	148.59 205.42	149.52 206.70	150.45 207.99	151.40 209.30	152.35 210.61	154.31 213.32	155.30 214.69	156.31 216.09
526117120098404	MECICLIN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 32	240.72 332.78	273.55 378.17	290.02 400.94	291.78 403.37	293.56 405.83	297.19 410.85	299.03 413.39	300.90 415.98	302.79 418.59	304.71 421.24	308.62 426.65	310.61 429.40	312.62 432.18
526120110128407	MECICLIN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 40	300.90 415.98	341.93 472.70	362.53 501.18	364.73 504.22	366.95 507.29	371.48 513.55	373.79 516.74	376.13 519.98	378.49 523.24	380.89 526.56	385.77 533.30	388.26 536.75	390.78 540.23
526120110125307	MECICLIN (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 8	60.19 83.21	68.40 94.56	72.52 100.25	72.96 100.86	73.40 101.47	74.31 102.73	74.77 103.37	75.24 104.01	75.71 104.66	76.19 105.33	77.17 106.68	77.66 107.36	78.17 108.07

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LIMECICLINA															
510101703111318	TETRALYSAL (GALDERMA BRASIL LTDA)	150 MG CAP GEL DURA CT STR X 16	66.82 92.37	75.93 104.97	80.51 111.30	80.99 111.96	81.49 112.66	82.49 114.04	83.01 114.76	83.53 115.48	84.05 116.19	84.58 116.93	85.67 118.43	86.22 119.19	86.78 119.97
510101702115311	TETRALYSAL (GALDERMA BRASIL LTDA)	300 MG CAP GEL DURA CT STR X 16	133.72 184.86	151.95 210.06	161.11 222.73	162.08 224.07	163.07 225.43	165.09 228.23	166.11 229.64	167.15 231.08	168.20 232.53	169.27 234.01	171.44 237.01	172.54 238.53	173.66 240.07
510101704118413	TETRALYSAL (GALDERMA BRASIL LTDA)	300 MG CAP GEL DURA CT STR X 28	210.61 291.16	239.33 330.86	253.75 350.79	255.28 352.91	256.84 355.07	260.01 359.45	261.63 361.69	263.26 363.94	264.92 366.24	266.59 368.55	270.01 373.27	271.75 375.68	273.52 378.13
LINAGLIPTINA															
523721070045904	GLINK (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	200.09 268.41	227.38 305.02	241.07 323.39	242.53 325.35	244.01 327.33	247.02 331.37	248.56 333.43	250.11 335.51	251.69 337.63	253.28 339.77	256.53 344.13	258.18 346.34	259.86 348.59
523721070046004	GLINK (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	400.17 536.81	454.74 610.02	482.13 646.76	485.05 650.68	488.01 654.65	494.04 662.74	497.11 666.86	500.21 671.01	503.36 675.24	506.54 679.51	513.04 688.22	516.35 692.67	519.70 697.16
523721070046104	GLINK (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 90	600.25 805.21	682.10 915.01	723.19 970.13	727.58 976.02	732.01 981.97	741.05 994.09	745.65 1000.26	750.31 1006.51	755.03 1012.85	759.81 1019.26	769.55 1032.32	774.52 1038.99	779.55 1045.74
541820110151207	LINAGLIPTINA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	43.36 58.17	49.27 66.09	52.24 70.08	52.56 70.51	52.88 70.94	53.53 71.81	53.86 72.25	54.20 72.71	54.54 73.16	54.89 73.63	55.59 74.57	55.95 75.05	56.31 75.54
541820110151007	LINAGLIPTINA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	130.07 174.48	147.81 198.28	156.71 210.22	157.66 211.50	158.62 212.78	160.58 215.41	161.58 216.75	162.59 218.11	163.61 219.48	164.65 220.87	166.76 223.70	167.83 225.14	168.92 226.60
541820110151107	LINAGLIPTINA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	260.10 348.91	295.57 396.50	313.37 420.37	315.27 422.92	317.20 425.51	321.11 430.76	323.11 433.44	325.13 436.15	327.17 438.89	329.24 441.66	333.46 447.32	335.61 450.21	337.79 453.13
541820080137607	LINADIB (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	66.70 89.48	75.80 101.68	80.36 107.80	80.85 108.46	81.34 109.11	82.35 110.47	82.86 111.15	83.38 111.85	83.90 112.55	84.43 113.26	85.51 114.71	86.06 115.45	86.62 116.20
541820080137707	LINADIB (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	200.08 268.40	227.36 305.00	241.06 323.37	242.52 325.33	244.00 327.32	247.01 331.36	248.55 333.42	250.10 335.50	251.67 337.61	253.27 339.75	256.51 344.10	258.17 346.33	259.84 348.57

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LINAGLIPTINA															
541820080137807	LINADIB (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	400.17 536.81	454.74 610.02	482.13 646.76	485.05 650.68	488.01 654.65	494.04 662.74	497.11 666.86	500.21 671.01	503.36 675.24	506.54 679.51	513.04 688.22	516.35 692.67	519.70 697.16
504505801110311	TRAYENTA (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	66.70 89.48	75.80 101.68	80.36 107.80	80.85 108.46	81.34 109.11	82.35 110.47	82.86 111.15	83.38 111.85	83.90 112.55	84.43 113.26	85.51 114.71	86.06 115.45	86.62 116.20
504505802117311	TRAYENTA (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	200.09 268.41	227.38 305.02	241.07 323.39	242.53 325.35	244.01 327.33	247.02 331.37	248.56 333.43	250.11 335.51	251.69 337.63	253.28 339.77	256.53 344.13	258.18 346.34	259.86 348.59
526124070180003	GLUNAC (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	66.70 89.48	75.80 101.68	80.36 107.80	80.85 108.46	81.34 109.11	82.35 110.47	82.86 111.15	83.38 111.85	83.90 112.55	84.43 113.26	85.51 114.71	86.06 115.45	86.62 116.20
526124050177004	GLUNAC (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	200.09 268.41	227.38 305.02	241.07 323.39	242.53 325.35	244.01 327.33	247.02 331.37	248.56 333.43	250.11 335.51	251.69 337.63	253.28 339.77	256.53 344.13	258.18 346.34	259.86 348.59
504625020099906	LINAGLIPTINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	130.06 174.47	147.80 198.27	156.70 210.21	157.65 211.48	158.61 212.77	160.57 215.40	161.57 216.74	162.58 218.10	163.60 219.46	164.63 220.85	166.74 223.68	167.82 225.12	168.91 226.59
538819010060304	GLINAPE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	66.70 89.48	75.80 101.68	80.36 107.80	80.85 108.46	81.34 109.11	82.35 110.47	82.86 111.15	83.38 111.85	83.90 112.55	84.43 113.26	85.51 114.71	86.06 115.45	86.62 116.20
538819010060404	GLINAPE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	200.09 268.41	227.38 305.02	241.07 323.39	242.53 325.35	244.01 327.33	247.02 331.37	248.56 333.43	250.11 335.51	251.69 337.63	253.28 339.77	256.53 344.13	258.18 346.34	259.86 348.59
538819010060504	GLINAPE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	400.19 536.84	454.76 610.04	482.16 646.80	485.08 650.72	488.04 654.69	494.06 662.76	497.13 666.88	500.24 671.05	503.38 675.27	506.57 679.55	513.06 688.25	516.37 692.69	519.73 697.20
LINAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA															
523723020048704	GLINK MET (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	(2,5 + 500) MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 60	195.11 261.73	221.72 297.43	235.07 315.34	236.50 317.26	237.94 319.19	240.88 323.13	242.37 325.13	243.89 327.17	245.42 329.22	246.97 331.30	250.14 335.55	251.75 337.71	253.39 339.91
523723020048804	GLINK MET (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	(2,5 + 850) MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 20	65.04 87.25	73.91 99.15	78.36 105.12	78.84 105.76	79.32 106.40	80.30 107.72	80.80 108.39	81.30 109.06	81.81 109.75	82.33 110.44	83.38 111.85	83.92 112.58	84.47 113.31

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LINAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA															
523723020048904	GLINK MET (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	(2,5 + 850) MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 60	195.11 261.73	221.72 297.43	235.07 315.34	236.50 317.26	237.94 319.19	240.88 323.13	242.37 325.13	243.89 327.17	245.42 329.22	246.97 331.30	250.14 335.55	251.75 337.71	253.39 339.91
523723020049004	GLINK MET (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	(2,5 + 1000) MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 60	195.11 261.73	221.72 297.43	235.07 315.34	236.50 317.26	237.94 319.19	240.88 323.13	242.37 325.13	243.89 327.17	245.42 329.22	246.97 331.30	250.14 335.55	251.75 337.71	253.39 339.91
541823070197904	LINADIB DUO (EMS S/A)	(2,5 + 500) MG COM REV CT BL AL AL X 20	65.04 87.25	73.91 99.15	78.36 105.12	78.84 105.76	79.32 106.40	80.30 107.72	80.80 108.39	81.30 109.06	81.81 109.75	82.33 110.44	83.38 111.85	83.92 112.58	84.47 113.31
541823070197804	LINADIB DUO (EMS S/A)	(2,5 + 500) MG COM REV CT BL AL AL X 60	195.11 261.73	221.72 297.43	235.07 315.34	236.50 317.26	237.94 319.19	240.88 323.13	242.37 325.13	243.89 327.17	245.42 329.22	246.97 331.30	250.14 335.55	251.75 337.71	253.39 339.91
541823050197004	LINADIB DUO (EMS S/A)	(2,5 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 20	65.04 87.25	73.91 99.15	78.36 105.12	78.84 105.76	79.32 106.40	80.30 107.72	80.80 108.39	81.30 109.06	81.81 109.75	82.33 110.44	83.38 111.85	83.92 112.58	84.47 113.31
541823050197104	LINADIB DUO (EMS S/A)	(2,5 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 60	195.11 261.73	221.72 297.43	235.07 315.34	236.50 317.26	237.94 319.19	240.88 323.13	242.37 325.13	243.89 327.17	245.42 329.22	246.97 331.30	250.14 335.55	251.75 337.71	253.39 339.91
541823050197204	LINADIB DUO (EMS S/A)	(2,5 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 20	65.04 87.25	73.91 99.15	78.36 105.12	78.84 105.76	79.32 106.40	80.30 107.72	80.80 108.39	81.30 109.06	81.81 109.75	82.33 110.44	83.38 111.85	83.92 112.58	84.47 113.31
541823050197304	LINADIB DUO (EMS S/A)	(2,5 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 60	195.11 261.73	221.72 297.43	235.07 315.34	236.50 317.26	237.94 319.19	240.88 323.13	242.37 325.13	243.89 327.17	245.42 329.22	246.97 331.30	250.14 335.55	251.75 337.71	253.39 339.91
541824020204406	LINAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	(2,5 + 500) MG COM REV CT BL AL AL X 20	42.27 56.70	48.03 64.43	50.93 68.32	51.24 68.74	51.55 69.15	52.19 70.01	52.51 70.44	52.84 70.88	53.17 71.33	53.51 71.78	54.19 72.69	54.54 73.16	54.90 73.65
541824020204506	LINAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	(2,5 + 500) MG COM REV CT BL AL AL X 60	126.82 170.12	144.11 193.32	152.80 204.98	153.72 206.21	154.66 207.47	156.57 210.03	157.54 211.33	158.53 212.66	159.52 213.99	160.53 215.35	162.59 218.11	163.64 219.52	164.70 220.94
541824020204606	LINAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	(2,5 + 500) MG COM REV CT BL AL AL X 100	211.38 283.56	240.20 322.22	254.67 341.63	256.22 343.71	257.78 345.80	260.96 350.07	262.58 352.24	264.23 354.46	265.89 356.68	267.57 358.94	271.00 363.54	272.75 365.88	274.52 368.26
541824020204706	LINAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	(2,5 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 20	42.27 56.70	48.03 64.43	50.93 68.32	51.24 68.74	51.55 69.15	52.19 70.01	52.51 70.44	52.84 70.88	53.17 71.33	53.51 71.78	54.19 72.69	54.54 73.16	54.90 73.65

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LINAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA															
541824020204806	LINAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	(2,5 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 60	126.82 170.12	144.11 193.32	152.80 204.98	153.72 206.21	154.66 207.47	156.57 210.03	157.54 211.33	158.53 212.66	159.52 213.99	160.53 215.35	162.59 218.11	163.64 219.52	164.70 220.94
541824020204906	LINAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	(2,5 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 100	211.38 283.56	240.20 322.22	254.67 341.63	256.22 343.71	257.78 345.80	260.96 350.07	262.58 352.24	264.23 354.46	265.89 356.68	267.57 358.94	271.00 363.54	272.75 365.88	274.52 368.26
541824020205006	LINAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	(2,5 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 20	42.27 56.70	48.03 64.43	50.93 68.32	51.24 68.74	51.55 69.15	52.19 70.01	52.51 70.44	52.84 70.88	53.17 71.33	53.51 71.78	54.19 72.69	54.54 73.16	54.90 73.65
541824020205106	LINAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	(2,5 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 60	126.82 170.12	144.11 193.32	152.80 204.98	153.72 206.21	154.66 207.47	156.57 210.03	157.54 211.33	158.53 212.66	159.52 213.99	160.53 215.35	162.59 218.11	163.64 219.52	164.70 220.94
541824020205206	LINAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	(2,5 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 100	211.38 283.56	240.20 322.22	254.67 341.63	256.22 343.71	257.78 345.80	260.96 350.07	262.58 352.24	264.23 354.46	265.89 356.68	267.57 358.94	271.00 363.54	272.75 365.88	274.52 368.26
504519010021303	TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	2,5 MG + 500 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	195.11 261.73	221.72 297.43	235.07 315.34	236.50 317.26	237.94 319.19	240.88 323.13	242.37 325.13	243.89 327.17	245.42 329.22	246.97 331.30	250.14 335.55	251.75 337.71	253.39 339.91
504518100021103	TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	2,5 MG + 850 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	195.11 261.73	221.72 297.43	235.07 315.34	236.50 317.26	237.94 319.19	240.88 323.13	242.37 325.13	243.89 327.17	245.42 329.22	246.97 331.30	250.14 335.55	251.75 337.71	253.39 339.91
504518100021203	TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	2,5 MG + 1000 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	195.11 261.73	221.72 297.43	235.07 315.34	236.50 317.26	237.94 319.19	240.88 323.13	242.37 325.13	243.89 327.17	245.42 329.22	246.97 331.30	250.14 335.55	251.75 337.71	253.39 339.91
526124120185704	GLUNAC DUO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(2,5 + 500) MG COM REV CT BL AL AL X 20	65.04 87.25	73.91 99.15	78.36 105.12	78.84 105.76	79.32 106.40	80.30 107.72	80.80 108.39	81.30 109.06	81.81 109.75	82.33 110.44	83.38 111.85	83.92 112.58	84.47 113.31
526124120185804	GLUNAC DUO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(2,5 + 500) MG COM REV CT BL AL AL X 60	195.11 261.73	221.72 297.43	235.07 315.34	236.50 317.26	237.94 319.19	240.88 323.13	242.37 325.13	243.89 327.17	245.42 329.22	246.97 331.30	250.14 335.55	251.75 337.71	253.39 339.91
526124120185904	GLUNAC DUO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(2,5 + 500) MG COM REV CT BL AL AL X 100	325.19 436.23	369.53 495.71	391.80 525.59	394.17 528.77	396.57 531.98	401.47 538.56	403.96 541.90	406.49 545.29	409.04 548.71	411.63 552.19	416.91 559.27	419.60 562.88	422.32 566.53
526124070180304	GLUNAC DUO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(2,5 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 20	65.04 87.25	73.91 99.15	78.36 105.12	78.84 105.76	79.32 106.40	80.30 107.72	80.80 108.39	81.30 109.06	81.81 109.75	82.33 110.44	83.38 111.85	83.92 112.58	84.47 113.31

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LINAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA															
526124070180404	GLUNAC DUO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(2,5 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 60	195.11 261.73	221.72 297.43	235.07 315.34	236.50 317.26	237.94 319.19	240.88 323.13	242.37 325.13	243.89 327.17	245.42 329.22	246.97 331.30	250.14 335.55	251.75 337.71	253.39 339.91
526124120186003	GLUNAC DUO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(2,5 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 100	325.19 436.23	369.53 495.71	391.80 525.59	394.17 528.77	396.57 531.98	401.47 538.56	403.96 541.90	406.49 545.29	409.04 548.71	411.63 552.19	416.91 559.27	419.60 562.88	422.32 566.53
526124070180504	GLUNAC DUO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(2,5 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 20	65.04 87.25	73.91 99.15	78.36 105.12	78.84 105.76	79.32 106.40	80.30 107.72	80.80 108.39	81.30 109.06	81.81 109.75	82.33 110.44	83.38 111.85	83.92 112.58	84.47 113.31
526124070180604	GLUNAC DUO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(2,5 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 60	195.11 261.73	221.72 297.43	235.07 315.34	236.50 317.26	237.94 319.19	240.88 323.13	242.37 325.13	243.89 327.17	245.42 329.22	246.97 331.30	250.14 335.55	251.75 337.71	253.39 339.91
526124120186103	GLUNAC DUO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(2,5 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 100	325.19 436.23	369.53 495.71	391.80 525.59	394.17 528.77	396.57 531.98	401.47 538.56	403.96 541.90	406.49 545.29	409.04 548.71	411.63 552.19	416.91 559.27	419.60 562.88	422.32 566.53
LINAGLIPTINA;EMPAGLIFLOZINA															
504520070021307	GLYXAMBI (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	10 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	101.96 136.78	115.86 155.42	122.84 164.79	123.59 165.79	124.34 166.80	125.88 168.86	126.66 169.91	127.45 170.97	128.25 172.04	129.06 173.13	130.72 175.36	131.56 176.48	132.42 177.64
504519040021505	GLYXAMBI (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	10 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	305.94 410.41	347.66 466.37	368.60 494.46	370.84 497.47	373.10 500.50	377.70 506.67	380.05 509.82	382.43 513.02	384.83 516.24	387.27 519.51	392.23 526.16	394.76 529.56	397.32 532.99
504519040021405	GLYXAMBI (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	25 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	101.96 136.78	115.86 155.42	122.84 164.79	123.59 165.79	124.34 166.80	125.88 168.86	126.66 169.91	127.45 170.97	128.25 172.04	129.06 173.13	130.72 175.36	131.56 176.48	132.42 177.64
504519040021605	GLYXAMBI (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	25 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	305.94 410.41	347.66 466.37	368.60 494.46	370.84 497.47	373.10 500.50	377.70 506.67	380.05 509.82	382.43 513.02	384.83 516.24	387.27 519.51	392.23 526.16	394.76 529.56	397.32 532.99
LINEZOLIDA															
508016010110506	LINEZOLIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CX 10 ENV PLAS OPC X BOLS PLAS TRANS X 300 ML	2200.23	2500.26	2650.88	2666.94	2683.21	2716.33	2733.20	2750.29	2767.59	2785.10	2820.81	2839.01	2857.44
541817110083404	ADILOZ (EMS S/A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	2502.23 3459.19	2843.44 3930.89	3014.73 4167.69	3033.01 4192.96	3051.50 4218.52	3089.17 4270.60	3108.36 4297.13	3127.79 4323.99	3147.46 4351.18	3167.38 4378.72	3207.99 4434.86	3228.68 4463.46	3249.65 4492.45

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LINEZOLIDA															
506720080084807	LINEZOLIDA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 300 ML	220.03	250.03	265.10	266.70	268.33	271.64	273.33	275.04	276.77	278.52	282.09	283.91	285.75
506721070093106	LINEZOLIDA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL 10 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 300 ML	2200.20	2500.23	2650.84	2666.91	2683.17	2716.30	2733.17	2750.25	2767.55	2785.06	2820.77	2838.97	2857.40
506718110076004	LYNOZ (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 1 ENV X BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 300 ML	271.14 374.84	308.11 425.94	326.67 451.60	328.65 454.34	330.66 457.12	334.74 462.76	336.82 465.63	338.93 468.55	341.06 471.50	343.22 474.48	347.62 480.56	349.86 483.66	352.13 486.80
506718110076104	LYNOZ (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 ENV X BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 300 ML	2711.32 3748.24	3081.05 4259.37	3266.65 4515.95	3286.45 4543.32	3306.49 4571.03	3347.31 4627.46	3368.10 4656.20	3389.15 4685.30	3410.47 4714.77	3432.05 4744.61	3476.05 4805.44	3498.48 4836.44	3521.19 4867.84
511221110045804	LIZBI® (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML	79.62	90.48	95.93	96.51	97.10	98.30	98.91	99.53	100.15	100.78	102.08	102.74	103.40
511221110045904	LIZBI® (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 200 ML	159.24	180.95	191.86	193.02	194.20	196.59	197.81	199.05	200.30	201.57	204.15	205.47	206.81
511221110046004	LIZBI® (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 300 ML	238.87	271.44	287.80	289.54	291.30	294.90	296.73	298.59	300.47	302.37	306.24	308.22	310.22
511224080049503	LIZBI® (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML	796.21	904.78	959.29	965.10	970.99	982.98	989.08	995.26	1001.52	1007.86	1020.78	1027.37	1034.04
511224080049303	LIZBI® (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 200 ML	1592.42	1809.57	1918.58	1930.21	1941.98	1965.95	1978.16	1990.53	2003.04	2015.72	2041.56	2054.74	2068.08
511224080049403	LIZBI® (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 300 ML	2388.63	2714.35	2877.87	2895.31	2912.96	2948.93	2967.24	2985.79	3004.57	3023.58	3062.35	3082.10	3102.12
503316060007006	LINEZOLIDA (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	2,0 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 300 ML	220.01	250.01	265.07	266.68	268.30	271.62	273.30	275.01	276.74	278.49	282.06	283.88	285.73
503325030010703	LINEZOLIDA (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	2,0 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 300 ML	2200.05	2500.06	2650.66	2666.73	2682.99	2716.11	2732.98	2750.06	2767.36	2784.87	2820.58	2838.78	2857.21

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LINEZOLIDA															
511820120011907	LINEZOLIDA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 300 ML	220.02	250.02	265.08	266.69	268.32	271.63	273.32	275.03	276.75	278.51	282.08	283.90	285.74
511823050012606	LINEZOLIDA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL 10 FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 300 ML	2200.21	2500.24	2650.85	2666.92	2683.18	2716.31	2733.18	2750.26	2767.56	2785.08	2820.78	2838.98	2857.41
508323050022606	LINEZOLIDA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 300 ML	220.01	250.01	265.07	266.68	268.30	271.62	273.30	275.01	276.74	278.49	282.06	283.88	285.73
508323050022706	LINEZOLIDA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 6 ENVOL FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 300 ML	1320.12	1500.14	1590.51	1600.15	1609.90	1629.78	1639.90	1650.15	1660.53	1671.04	1692.46	1703.38	1714.44
508323050022806	LINEZOLIDA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 ENVOL FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 300 ML	2200.20	2500.23	2650.84	2666.91	2683.17	2716.30	2733.17	2750.25	2767.55	2785.06	2820.77	2838.97	2857.40
508323050022906	LINEZOLIDA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 50 ENVOL FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 300 ML	11001.04	12501.19	13254.26	13334.59	13415.90	13581.53	13665.89	13751.30	13837.79	13925.37	14103.89	14194.89	14287.06
522718080081617	ZYVOX (PFIZER BRASIL LTDA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 10	2306.17 3188.14	2620.65 3622.89	2778.52 3841.14	2795.36 3864.42	2812.40 3887.98	2847.12 3935.98	2864.81 3960.43	2882.71 3985.18	2900.84 4010.24	2919.20 4035.62	2956.63 4087.37	2975.70 4113.73	2995.03 4140.45
522718080081717	ZYVOX (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 300 ML	3384.94	3846.52	4078.24	4102.96	4127.97	4178.94	4204.89	4231.18	4257.79	4284.73	4339.67	4367.67	4396.02
532417080019106	LINEZOLIDA (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CX 10 ENV PLAS OPC X BOLS PLAS TRANS X 300 ML	2200.07	2500.08	2650.69	2666.75	2683.01	2716.14	2733.01	2750.09	2767.38	2784.90	2820.60	2838.80	2857.23
507520050012707	LINEZOLIDA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	600 MG COM REV CT BL AL AL X 10	1626.46 2248.49	1848.25 2555.10	1959.59 2709.02	1971.47 2725.44	1983.49 2742.06	2007.98 2775.91	2020.45 2793.15	2033.08 2810.61	2045.86 2828.28	2058.81 2846.18	2085.20 2882.67	2098.66 2901.27	2112.29 2920.12
LIPEGFILGRASTIM															
537515080006702	LONQUEX (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG/ML SOL INJ SC CT SER PREENC VD INC X 0,6 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	4860.19 6519.77	5522.94 7408.83	5855.65 7855.15	5891.14 7902.75	5927.06 7950.94	6000.24 8049.11	6037.50 8099.09	6075.24 8149.72	6113.45 8200.98	6152.14 8252.88	6231.01 8358.68	6271.21 8412.60	6311.93 8467.23
LIRAGLUTIDA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LIRAGLUTIDA															
541825010210204	LIRUX (EMS S/A)	6 MG/ML SOL INJ SC CT CAR VD TRANS X 3 ML + CAN APLIC	215.60 289.22	245.00 328.66	259.76 348.46	261.33 350.56	262.93 352.71	266.17 357.06	267.83 359.28	269.50 361.52	271.20 363.81	272.91 366.10	276.41 370.79	278.19 373.18	280.00 375.61
541825010210304	LIRUX (EMS S/A)	6 MG/ML SOL INJ SC CT 2 CAR VD TRANS X 3 ML + 2 CAN APLIC	431.21 578.45	490.01 657.33	519.53 696.93	522.68 701.16	525.87 705.44	532.36 714.14	535.66 718.57	539.01 723.06	542.40 727.61	545.84 732.22	552.83 741.60	556.40 746.39	560.01 751.23
541825010210404	LIRUX (EMS S/A)	6 MG/ML SOL INJ SC CT 3 CAR VD TRANS X 3 ML + 3 CAN APLIC	646.80 867.66	735.00 985.98	779.28 1045.38	784.00 1051.71	788.78 1058.12	798.52 1071.19	803.48 1077.84	808.50 1084.57	813.59 1091.40	818.73 1098.30	829.23 1112.38	834.58 1119.56	840.00 1126.83
541825010210104	OLIRE (EMS S/A)	6 MG/ML SOL INJ SC CT CAR VD TRANS X 3 ML + CAN APLIC	215.60 289.22	245.00 328.66	259.76 348.46	261.33 350.56	262.93 352.71	266.17 357.06	267.83 359.28	269.50 361.52	271.20 363.81	272.91 366.10	276.41 370.79	278.19 373.18	280.00 375.61
541825010209904	OLIRE (EMS S/A)	6 MG/ML SOL INJ SC CT 3 CAR VD TRANS X 3 ML + 3 CAN APLIC	646.80 867.66	735.00 985.98	779.28 1045.38	784.00 1051.71	788.78 1058.12	798.52 1071.19	803.48 1077.84	808.50 1084.57	813.59 1091.40	818.73 1098.30	829.23 1112.38	834.58 1119.56	840.00 1126.83
541825010210004	OLIRE (EMS S/A)	6 MG/ML SOL INJ SC CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML + 5 CAN APLIC	1078.01 1446.11	1225.01 1643.31	1298.81 1742.31	1306.68 1752.86	1314.65 1763.56	1330.88 1785.33	1339.14 1796.41	1347.51 1807.64	1355.99 1819.01	1364.57 1830.52	1382.06 1853.98	1390.98 1865.95	1400.01 1878.06
526602302159211	VICTOZA (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	6 MG/ML SOL INJ CT 2 CARP VD TRANS X 3 ML + 2 SIST APLIC PLAS	431.19 578.43	489.99 657.30	519.51 696.90	522.65 701.12	525.84 705.40	532.33 714.10	535.64 718.54	538.99 723.04	542.38 727.58	545.81 732.18	552.81 741.57	556.37 746.35	559.99 751.21
526616060007907	SAXENDA (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	6 MG/ML SOL INJ CT X 1 CAR VD TRANS X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAS	215.58 289.19	244.98 328.63	259.73 348.42	261.31 350.54	262.90 352.67	266.15 357.03	267.80 359.24	269.48 361.50	271.17 363.76	272.89 366.07	276.38 370.75	278.17 373.16	279.97 375.57
526616060008007	SAXENDA (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	6 MG/ML SOL INJ CT X 3 CAR VD TRANS X 3 ML X 3 SIST APLIC PLAS	646.81 867.67	735.01 985.99	779.29 1045.39	784.01 1051.72	788.79 1058.13	798.53 1071.20	803.49 1077.85	808.51 1084.59	813.60 1091.42	818.75 1098.32	829.24 1112.40	834.59 1119.57	840.01 1126.84
526616060008107	SAXENDA (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	6 MG/ML SOL INJ CT X 5 CAR VD TRANS X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAS	1078.04 1446.15	1225.05 1643.36	1298.84 1742.35	1306.71 1752.90	1314.68 1763.60	1330.91 1785.37	1339.18 1796.46	1347.55 1807.69	1356.03 1819.07	1364.61 1830.58	1382.10 1854.04	1391.02 1866.00	1400.05 1878.12
LIRAGLUTIDA;INSULINA DEGLUDECA															
526618010008705	XULTOPHY (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 U/ML + 3,6 MG/ML SOL INJ CT X 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS	197.15 264.47	224.03 300.53	237.53 318.64	238.97 320.57	240.43 322.53	243.40 326.51	244.91 328.54	246.44 330.59	247.99 332.67	249.56 334.78	252.76 339.07	254.39 341.26	256.04 343.47

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LIRAGLUTIDA;INSULINA DEGLUDECA															
526618010008805	XULTOPHY (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 U/ML + 3,6 MG/ML SOL INJ CT X 3 CAR VD TRANS X 3 ML + 3 SIST APLIC PLAS	591.49 793.46	672.15 901.67	712.64 955.98	716.96 961.78	721.33 967.64	730.23 979.58	734.77 985.67	739.36 991.83	744.01 998.06	748.72 1004.38	758.32 1017.26	763.21 1023.82	768.17 1030.47
526618010008905	XULTOPHY (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 U/ML + 3,6 MG/ML SOL INJ CT X 5 CAR VD TRANS X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS	985.80 1322.42	1120.23 1502.75	1187.71 1593.27	1194.91 1602.93	1202.19 1612.70	1217.04 1632.62	1224.60 1642.76	1232.25 1653.02	1240.00 1663.42	1247.85 1673.95	1263.85 1695.41	1272.00 1706.34	1280.26 1717.42
LISADO BACTERIANO															
508521060013417	BRONCHO-VAXOM (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	7,0 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL AL X 10	65.67 90.78	74.63 103.17	79.12 109.38	79.60 110.04	80.09 110.72	81.07 112.07	81.58 112.78	82.09 113.48	82.60 114.19	83.13 114.92	84.19 116.39	84.74 117.15	85.29 117.91
508521060013217	BRONCHO-VAXOM (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	7,0 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30	188.57 260.69	214.28 296.23	227.19 314.08	228.57 315.98	229.96 317.91	232.80 321.83	234.25 323.84	235.71 325.86	237.20 327.92	238.70 329.99	241.76 334.22	243.32 336.38	244.90 338.56
508521060013317	BRONCHO-VAXOM (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	3,5 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL AL X 10	44.33 61.28	50.38 69.65	53.41 73.84	53.73 74.28	54.06 74.73	54.73 75.66	55.07 76.13	55.41 76.60	55.76 77.08	56.11 77.57	56.83 78.56	57.20 79.08	57.57 79.59
508523100013607	BRONCHO-VAXOM (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	3,5 MG GRAN CT 10 SACHETS	42.43 58.66	48.22 66.66	51.12 70.67	51.43 71.10	51.74 71.53	52.38 72.41	52.71 72.87	53.04 73.32	53.37 73.78	53.71 74.25	54.40 75.20	54.75 75.69	55.10 76.17
508521060013517	BRONCHO-VAXOM (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	3,5 MG GRAN CT 30 SACHETS	127.30 175.98	144.66 199.98	153.37 212.03	154.30 213.31	155.24 214.61	157.16 217.26	158.14 218.62	159.13 219.99	160.13 221.37	161.14 222.77	163.21 225.63	164.26 227.08	165.32 228.55
501618050019417	PAXORAL (APSEN FARMACEUTICA S/A)	7 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10	65.60 90.69	74.55 103.06	79.04 109.27	79.52 109.93	80.00 110.60	80.99 111.96	81.49 112.66	82.00 113.36	82.52 114.08	83.04 114.80	84.10 116.26	84.65 117.02	85.19 117.77
501618050019217	PAXORAL (APSEN FARMACEUTICA S/A)	3,5 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10	44.30 61.24	50.34 69.59	53.37 73.78	53.70 74.24	54.02 74.68	54.69 75.61	55.03 76.08	55.38 76.56	55.72 77.03	56.08 77.53	56.79 78.51	57.16 79.02	57.53 79.53
501618050019617	PAXORAL (APSEN FARMACEUTICA S/A)	3,5 MG GRAN CT SACH X 10	44.30 61.24	50.34 69.59	53.37 73.78	53.70 74.24	54.02 74.68	54.69 75.61	55.03 76.08	55.38 76.56	55.72 77.03	56.08 77.53	56.79 78.51	57.16 79.02	57.53 79.53
501618050019717	PAXORAL (APSEN FARMACEUTICA S/A)	3,5 MG GRAN CT SACH X 30	132.97 183.82	151.10 208.89	160.20 221.47	161.18 222.82	162.16 224.18	164.16 226.94	165.18 228.35	166.21 229.78	167.26 231.23	168.32 232.69	170.47 235.66	171.57 237.19	172.69 238.73

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LISADO BACTERIANO															
516500301334411	EXTRALERG (LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA)	SUS OR CX FR PLAS CGT X 15 ML (1º SÉRIE)	74.83 100.38	85.03 114.06	90.16 120.95	90.70 121.67	91.26 122.42	92.38 123.92	92.96 124.70	93.54 125.48	94.13 126.27	94.72 127.06	95.94 128.70	96.55 129.52	97.18 130.36
516500302330418	EXTRALERG (LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA)	SUS OR CX FR PLAS CGT X 15 ML (2º SÉRIE)	74.83 100.38	85.03 114.06	90.16 120.95	90.70 121.67	91.26 122.42	92.38 123.92	92.96 124.70	93.54 125.48	94.13 126.27	94.72 127.06	95.94 128.70	96.55 129.52	97.18 130.36
516500303337416	EXTRALERG (LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA)	SUS OR CX FR PLAS CGT X 15 ML (3º SÉRIE)	74.83 100.38	85.03 114.06	90.16 120.95	90.70 121.67	91.26 122.42	92.38 123.92	92.96 124.70	93.54 125.48	94.13 126.27	94.72 127.06	95.94 128.70	96.55 129.52	97.18 130.36
LISADO BACTERIANO DE ESCHERICHIA COLI															
501604401116314	URO-VAXOM (APSEN FARMACEUTICA S/A)	6 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	100.36 138.74	114.05 157.67	120.92 167.16	121.65 168.17	122.39 169.20	123.90 171.28	124.67 172.35	125.45 173.43	126.24 174.52	127.04 175.63	128.67 177.88	129.50 179.03	130.34 180.19
LISADOS BACTERIANOS (STAPHYLOCOCCUS AUREUS, STREPTOCOCCUS PYOGENES, STREPTOCOCCUS MITIS, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, KLEBSIELLA															
501612050014303	URO-VAXOM (APSEN FARMACEUTICA S/A)	6 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	33.44 46.23	38.00 52.53	40.29 55.70	40.53 56.03	40.78 56.38	41.28 57.07	41.54 57.43	41.80 57.79	42.06 58.15	42.33 58.52	42.87 59.27	43.15 59.65	43.43 60.04
LISINATO DE CETOPROFENO															
552922050144803	ALGILIVE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	160 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	42.45 58.68	48.24 66.69	51.14 70.70	51.45 71.13	51.77 71.57	52.41 72.45	52.73 72.90	53.06 73.35	53.40 73.82	53.73 74.28	54.42 75.23	54.77 75.72	55.13 76.21
552922050144903	ALGILIVE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	320 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	73.56 101.69	83.59 115.56	88.63 122.53	89.16 123.26	89.71 124.02	90.81 125.54	91.38 126.33	91.95 127.12	92.53 127.92	93.11 128.72	94.31 130.38	94.92 131.22	95.53 132.06
552922050144703	ALGILIVE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	160 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	21.23 29.35	24.13 33.36	25.58 35.36	25.73 35.57	25.89 35.79	26.21 36.23	26.37 36.45	26.54 36.69	26.70 36.91	26.87 37.15	27.22 37.63	27.39 37.87	27.57 38.11
552922050145003	ALGILIVE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	320 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	36.79 50.86	41.81 57.80	44.33 61.28	44.59 61.64	44.87 62.03	45.42 62.79	45.70 63.18	45.99 63.58	46.28 63.98	46.57 64.38	47.17 65.21	47.47 65.62	47.78 66.05
552922050145103	ALGILIVE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	160 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 4	6.34 8.76	7.20 9.95	7.64 10.56	7.68 10.62	7.73 10.69	7.83 10.82	7.88 10.89	7.93 10.96	7.97 11.02	8.03 11.10	8.13 11.24	8.18 11.31	8.23 11.38

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LISINATO DE CETOPROFENO															
552922050145203	ALGILIVE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	320 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 4	12.65 17.49	14.38 19.88	15.24 21.07	15.33 21.19	15.43 21.33	15.62 21.59	15.71 21.72	15.81 21.86	15.91 21.99	16.01 22.13	16.22 22.42	16.32 22.56	16.43 22.71
552924050164703	ALGILIVE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	160 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	42.45 58.68	48.24 66.69	51.14 70.70	51.45 71.13	51.77 71.57	52.41 72.45	52.73 72.90	53.06 73.35	53.40 73.82	53.73 74.28	54.42 75.23	54.77 75.72	55.13 76.21
552924050164803	ALGILIVE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	320 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	73.56 101.69	83.59 115.56	88.63 122.53	89.16 123.26	89.71 124.02	90.81 125.54	91.38 126.33	91.95 127.12	92.53 127.92	93.11 128.72	94.31 130.38	94.92 131.22	95.53 132.06
552924050164903	ALGILIVE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	160 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	21.23 29.35	24.13 33.36	25.58 35.36	25.73 35.57	25.89 35.79	26.21 36.23	26.37 36.45	26.54 36.69	26.70 36.91	26.87 37.15	27.22 37.63	27.39 37.87	27.57 38.11
552924050165003	ALGILIVE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	320 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	36.78 50.85	41.80 57.79	44.31 61.26	44.58 61.63	44.85 62.00	45.41 62.78	45.69 63.16	45.98 63.56	46.26 63.95	46.56 64.37	47.15 65.18	47.46 65.61	47.77 66.04
552924050165103	ALGILIVE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	160 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 4	6.34 8.76	7.20 9.95	7.64 10.56	7.68 10.62	7.73 10.69	7.83 10.82	7.88 10.89	7.93 10.96	7.97 11.02	8.03 11.10	8.13 11.24	8.18 11.31	8.23 11.38
552924050165203	ALGILIVE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	320 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 4	12.65 17.49	14.38 19.88	15.24 21.07	15.33 21.19	15.43 21.33	15.62 21.59	15.71 21.72	15.81 21.86	15.91 21.99	16.01 22.13	16.22 22.42	16.32 22.56	16.43 22.71
500500601110412	ARTROSIL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	160 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	49.23 68.06	55.94 77.33	59.31 81.99	59.67 82.49	60.04 83.00	60.78 84.02	61.16 84.55	61.54 85.08	61.92 85.60	62.32 86.15	63.12 87.26	63.52 87.81	63.94 88.39
500500602117410	ARTROSIL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	320 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	80.98 111.95	92.02 127.21	97.57 134.88	98.16 135.70	98.76 136.53	99.98 138.22	100.60 139.07	101.23 139.94	101.86 140.82	102.51 141.71	103.82 143.53	104.49 144.45	105.17 145.39
500500604111312	ARTROSIL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	160 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	23.24 32.13	26.41 36.51	28.00 38.71	28.17 38.94	28.34 39.18	28.69 39.66	28.87 39.91	29.05 40.16	29.23 40.41	29.42 40.67	29.79 41.18	29.99 41.46	30.18 41.72
500500603113311	ARTROSIL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	320 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	38.24 52.86	43.45 60.07	46.07 63.69	46.35 64.08	46.63 64.46	47.21 65.27	47.50 65.67	47.80 66.08	48.10 66.50	48.41 66.92	49.03 67.78	49.34 68.21	49.66 68.65
552920090133507	ARTROSIL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	160 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 4	6.34 8.76	7.20 9.95	7.64 10.56	7.68 10.62	7.73 10.69	7.83 10.82	7.88 10.89	7.93 10.96	7.97 11.02	8.03 11.10	8.13 11.24	8.18 11.31	8.23 11.38

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LISINATO DE CETOPROFENO															
552920090133407	ARTROSIL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	320 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 4	12.65 17.49	14.38 19.88	15.24 21.07	15.33 21.19	15.43 21.33	15.62 21.59	15.71 21.72	15.81 21.86	15.91 21.99	16.01 22.13	16.22 22.42	16.32 22.56	16.43 22.71
LISINATO DE CLONIXINA															
541817100083306	CLONIXINATO DE LISINA (EMS S/A)	125 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16	14.38 19.29	16.34 21.92	17.33 23.25	17.43 23.38	17.54 23.53	17.75 23.81	17.86 23.96	17.98 24.12	18.09 24.27	18.20 24.41	18.44 24.74	18.55 24.88	18.68 25.06
509001601119415	DOLAMIN (FARMOQUIMICA S A)	125 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 16	22.31 29.93	25.35 34.01	26.88 36.06	27.04 36.27	27.21 36.50	27.54 36.94	27.71 37.17	27.89 37.41	28.06 37.64	28.24 37.88	28.60 38.37	28.79 38.62	28.97 38.86
LISINOPRIL															
506708101111119	LISINOPRIL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	41.95 57.99	47.67 65.90	50.54 69.87	50.85 70.30	51.16 70.73	51.79 71.60	52.11 72.04	52.44 72.50	52.77 72.95	53.10 73.41	53.78 74.35	54.13 74.83	54.48 75.32
506708102116114	LISINOPRIL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	76.61 105.91	87.06 120.36	92.30 127.60	92.86 128.37	93.43 129.16	94.58 130.75	95.17 131.57	95.76 132.38	96.36 133.21	96.97 134.06	98.22 135.78	98.85 136.65	99.49 137.54
525007306110115	LISINOPRIL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	23.97 33.14	27.24 37.66	28.88 39.92	29.05 40.16	29.23 40.41	29.59 40.91	29.78 41.17	29.96 41.42	30.15 41.68	30.34 41.94	30.73 42.48	30.93 42.76	31.13 43.04
525007301119114	LISINOPRIL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	38.48 53.20	43.73 60.45	46.36 64.09	46.64 64.48	46.93 64.88	47.51 65.68	47.80 66.08	48.10 66.50	48.40 66.91	48.71 67.34	49.33 68.20	49.65 68.64	49.97 69.08
525007303111110	LISINOPRIL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	63.98 88.45	72.70 100.50	77.08 106.56	77.55 107.21	78.02 107.86	78.99 109.20	79.48 109.88	79.98 110.57	80.48 111.26	80.99 111.96	82.03 113.40	82.55 114.12	83.09 114.87
LISINOPRIL DI-HIDRATADO															
507716504110117	LISINOPRIL (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	29.84 41.25	33.91 46.88	35.95 49.70	36.17 50.00	36.39 50.31	36.84 50.93	37.07 51.25	37.30 51.57	37.53 51.88	37.77 52.21	38.26 52.89	38.50 53.22	38.75 53.57
507716501111112	LISINOPRIL (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	47.88 66.19	54.41 75.22	57.69 79.75	58.04 80.24	58.39 80.72	59.11 81.72	59.48 82.23	59.85 82.74	60.23 83.26	60.61 83.79	61.38 84.85	61.78 85.41	62.18 85.96

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LISINOPRIL DI-HIDRATADO															
507716502118110	LISINOPRIL (EMS S/A)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	84.01 116.14	95.47 131.98	101.22 139.93	101.83 140.77	102.45 141.63	103.72 143.39	104.36 144.27	105.01 145.17	105.67 146.08	106.34 147.01	107.71 148.90	108.40 149.86	109.10 150.82
520713401113111	LISINOPRIL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	35.67 49.31	40.53 56.03	42.98 59.42	43.24 59.78	43.50 60.14	44.04 60.88	44.31 61.26	44.59 61.64	44.87 62.03	45.15 62.42	45.73 63.22	46.03 63.63	46.32 64.03
520713402111110	LISINOPRIL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	65.10 90.00	73.98 102.27	78.43 108.42	78.91 109.09	79.39 109.75	80.37 111.11	80.87 111.80	81.38 112.50	81.89 113.21	82.41 113.93	83.46 115.38	84.00 116.13	84.55 116.89
LOMUSTINA															
505101301114315	CITOSTAL (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5	33.78 46.70	38.39 53.07	40.70 56.27	40.95 56.61	41.20 56.96	41.70 57.65	41.96 58.01	42.23 58.38	42.49 58.74	42.76 59.11	43.31 59.87	43.59 60.26	43.87 60.65
505101302110313	CITOSTAL (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5	106.18 146.79	120.66 166.81	127.93 176.86	128.70 177.92	129.49 179.01	131.09 181.22	131.90 182.34	132.73 183.49	133.56 184.64	134.41 185.81	136.13 188.19	137.01 189.41	137.90 190.64
LOPINAVIR;RITONAVIR															
506717070070706	LOPINAVIR + RITONAVIR (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) ICMS0%	200 MG + 50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120	1399.35 1934.52	1590.17* 2198.32*	1685.96* 2330.74*	1696.18* 2344.87*	1706.52* 2359.16*	1727.59* 2388.29*	1738.32* 2403.13*	1749.19* 2418.15*	1760.19* 2433.36*	1771.33* 2448.76*	1794.04* 2480.16*	1805.61* 2496.15*	1817.34* 2512.37*
543715110002017	KALETRA (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.) ICMS0%	(80,0 + 20,0) MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 160 ML + COP	1031.73 1426.31	1172.42* 1620.80*	1243.05* 1718.44*	1250.58* 1728.85*	1258.21* 1739.40*	1273.74* 1760.87*	1281.65* 1771.81*	1289.66* 1782.88*	1297.77* 1794.09*	1305.99* 1805.45*	1322.73* 1828.60*	1331.26* 1840.39*	1339.91* 1852.35*
543715110002117	KALETRA (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.) ICMS0%	(200,0 + 50,0) MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 120	2063.50 2852.67	2344.89* 3241.67*	2486.14* 3436.94*	2501.21* 3457.78*	2516.46* 3478.86*	2547.53* 3521.81*	2563.35* 3543.68*	2579.38* 3565.84*	2595.60* 3588.26*	2612.03* 3610.98*	2645.51* 3657.26*	2662.58* 3680.86*	2679.87* 3704.76*
543715110002217	KALETRA (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.) ICMS0%	(100,0 + 25,0) MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	422.98 584.75	480.66* 664.48*	509.61* 704.51*	512.70* 708.78*	515.83* 713.10*	522.20* 721.91*	525.44* 726.39*	528.73* 730.94*	532.05* 735.53*	535.42* 740.19*	542.28* 749.67*	545.78* 754.51*	549.32* 759.40*
543715110002317	KALETRA (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.) ICMS0%	(100,0 + 25,0) MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 120	845.99 1169.53	961.35* 1329.01*	1019.26* 1409.07*	1025.44* 1417.61*	1031.69* 1426.25*	1044.43* 1443.86*	1050.92* 1452.84*	1057.49* 1461.92*	1064.14* 1471.11*	1070.87* 1480.41*	1084.60* 1499.40*	1091.60* 1509.07*	1098.69* 1518.87*
LORATADINA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LORATADINA															
507716701137115	LORATADINA (EMS S/A) Liberado	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	26.69 35.80	30.33 40.69	32.16 43.14	32.35 43.40	32.55 43.66	32.95 44.20	33.16 44.48	33.36 44.75	33.57 45.03	33.78 45.31	34.22 45.90	34.44 46.20	34.66 46.50
541823110201707	LORATADINA (EMS S/A) Liberado	1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	28.71 38.51	32.63 43.77	34.59 46.40	34.80 46.68	35.01 46.96	35.44 47.54	35.66 47.84	35.89 48.15	36.11 48.44	36.34 48.75	36.81 49.38	37.05 49.70	37.29 50.02
507708001113417	CLORATADD (EMS S/A) Liberado	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12	13.97 18.74	15.88 21.30	16.83 22.58	16.93 22.71	17.04 22.86	17.25 23.14	17.35 23.27	17.46 23.42	17.57 23.57	17.68 23.72	17.91 24.03	18.03 24.19	18.14 24.33
507708002136410	CLORATADD (EMS S/A) Liberado	1 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML + DOS	21.93 29.42	24.92 33.43	26.42 35.44	26.58 35.66	26.74 35.87	27.07 36.31	27.24 36.54	27.41 36.77	27.58 37.00	27.76 37.24	28.12 37.72	28.30 37.96	28.48 38.20
541823120201907	CLORATADD (EMS S/A) Liberado	1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	23.59 31.65	26.81 35.96	28.42 38.12	28.59 38.35	28.77 38.59	29.12 39.06	29.30 39.30	29.49 39.56	29.67 39.80	29.86 40.06	30.24 40.57	30.44 40.83	30.64 41.10
520713701117412	LORADINE (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	30.91 41.46	35.13 47.13	37.24 49.96	37.47 50.26	37.70 50.57	38.16 51.19	38.40 51.51	38.64 51.83	38.88 52.16	39.13 52.49	39.63 53.16	39.88 53.50	40.14 53.85
533504301118410	LORASLIV (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	10.12 13.58	11.50 15.43	12.19 16.35	12.27 16.46	12.34 16.55	12.49 16.75	12.57 16.86	12.65 16.97	12.73 17.08	12.81 17.18	12.97 17.40	13.06 17.52	13.14 17.63
533524100038007	LORATADINA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	9.75 13.08	11.08 14.86	11.75 15.76	11.82 15.86	11.89 15.95	12.04 16.15	12.11 16.25	12.19 16.35	12.26 16.45	12.34 16.55	12.50 16.77	12.58 16.88	12.66 16.98
533007002112413	HISTADIN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	14.20 19.05	16.14 21.65	17.11 22.95	17.21 23.09	17.32 23.23	17.53 23.52	17.64 23.66	17.75 23.81	17.86 23.96	17.97 24.11	18.21 24.43	18.32 24.58	18.44 24.74
533007001132410	HISTADIN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	12.71 17.05	14.44 19.37	15.31 20.54	15.41 20.67	15.50 20.79	15.69 21.05	15.79 21.18	15.89 21.32	15.99 21.45	16.09 21.58	16.29 21.85	16.40 22.00	16.51 22.15
533022080080107	LORATADINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	12.27 16.46	13.94 18.70	14.78 19.83	14.87 19.95	14.96 20.07	15.15 20.32	15.24 20.44	15.34 20.58	15.43 20.70	15.53 20.83	15.73 21.10	15.83 21.24	15.94 21.38
533025010092207	HISTADIN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	14.60 19.59	16.59 22.25	17.59 23.60	17.70 23.74	17.80 23.88	18.02 24.17	18.14 24.33	18.25 24.48	18.36 24.63	18.48 24.79	18.72 25.11	18.84 25.27	18.96 25.43

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LORATADINA															
517608301139118	LORATADINA (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	17.52 23.50	19.91 26.71	21.11 28.32	21.24 28.49	21.37 28.67	21.63 29.02	21.76 29.19	21.90 29.38	22.04 29.57	22.18 29.75	22.46 30.13	22.61 30.33	22.75 30.52
552919120094217	LORATADINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 12	12.05 16.16	13.69 18.36	14.52 19.48	14.61 19.60	14.70 19.72	14.88 19.96	14.97 20.08	15.06 20.20	15.16 20.34	15.25 20.46	15.45 20.73	15.55 20.86	15.65 20.99
552920020112417	LORATADINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	14.94 20.04	16.98 22.78	18.00 24.15	18.11 24.29	18.22 24.44	18.44 24.74	18.56 24.90	18.68 25.06	18.79 25.21	18.91 25.37	19.15 25.69	19.28 25.86	19.40 26.02
526122901131110	LORATADINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	21.93 29.42	24.92 33.43	26.42 35.44	26.58 35.66	26.74 35.87	27.07 36.31	27.24 36.54	27.41 36.77	27.58 37.00	27.76 37.24	28.12 37.72	28.30 37.96	28.48 38.20
526123120174307	LORATADINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	23.59 31.65	26.81 35.96	28.42 38.12	28.59 38.35	28.77 38.59	29.12 39.06	29.30 39.30	29.49 39.56	29.67 39.80	29.86 40.06	30.24 40.57	30.44 40.83	30.64 41.10
525114100020906	LORATADINA (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	10.33 13.86	11.74 15.75	12.45 16.70	12.52 16.80	12.60 16.90	12.75 17.10	12.83 17.21	12.91 17.32	12.99 17.43	13.08 17.55	13.24 17.76	13.33 17.88	13.42 18.00
529904701115110	LORATADINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	29.24 39.22	33.23 44.58	35.23 47.26	35.44 47.54	35.66 47.84	36.10 48.43	36.32 48.72	36.55 49.03	36.78 49.34	37.01 49.65	37.49 50.29	37.73 50.61	37.97 50.94
528503506135117	LORATADINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP	13.99 18.77	15.90 21.33	16.86 22.62	16.96 22.75	17.06 22.89	17.27 23.17	17.38 23.31	17.49 23.46	17.60 23.61	17.71 23.76	17.94 24.07	18.05 24.21	18.17 24.37
528503508138113	LORATADINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP	590.83	671.40	711.84	716.16	720.52	729.42	733.95	738.54	743.18	747.89	757.47	762.36	767.31
506420100043507	LORATADINA (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	23.49 31.51	26.69 35.80	28.30 37.96	28.47 38.19	28.65 38.43	29.00 38.90	29.18 39.14	29.36 39.39	29.55 39.64	29.73 39.88	30.12 40.40	30.31 40.66	30.51 40.93
506420050038707	LORATADINA (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	14.13 18.95	16.06 21.54	17.02 22.83	17.13 22.98	17.23 23.11	17.44 23.40	17.55 23.54	17.66 23.69	17.77 23.84	17.89 24.00	18.12 24.31	18.23 24.45	18.35 24.62
506420100043207	LORATAMED (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	13.72 18.40	15.59 20.91	16.53 22.17	16.63 22.31	16.73 22.44	16.94 22.72	17.04 22.86	17.15 23.01	17.26 23.15	17.37 23.30	17.59 23.60	17.70 23.74	17.82 23.90

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LORATADINA															
506420080040407	LORATAMED (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 360	92.64 124.27	105.27 141.22	111.61 149.72	112.29 150.63	112.98 151.56	114.37 153.42	115.08 154.38	115.80 155.34	116.53 156.32	117.27 157.31	118.77 159.33	119.54 160.36	120.31 161.39
506420100043407	LORATAMED (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	1 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP	16.98 22.78	19.30 25.89	20.46 27.45	20.58 27.61	20.71 27.78	20.96 28.12	21.09 28.29	21.23 28.48	21.36 28.65	21.49 28.83	21.77 29.20	21.91 29.39	22.05 29.58
506420090041007	LORATAMED (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML + 50 COP	579.09 776.83	658.06 882.76	697.70 935.94	701.93 941.61	706.21 947.36	714.93 959.05	719.37 965.01	723.86 971.03	728.42 977.15	733.03 983.33	742.42 995.93	747.21 1002.36	752.06 1008.86
500424050008007	LORATADINA (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	1 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	19.34 25.94	21.98 29.49	23.30 31.26	23.44 31.44	23.59 31.65	23.88 32.03	24.02 32.22	24.18 32.44	24.33 32.64	24.48 32.84	24.79 33.25	24.95 33.47	25.12 33.70
500424050008107	LORATADINA (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	1 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED	647.19 868.18	735.44 986.57	779.75 1046.01	784.47 1052.34	789.26 1058.76	799.00 1071.83	803.96 1078.48	808.99 1085.23	814.08 1092.06	819.23 1098.97	829.73 1113.05	835.08 1120.23	840.51 1127.51
510401503134410	LORITIL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	32.30 43.33	36.70 49.23	38.92 52.21	39.15 52.52	39.39 52.84	39.88 53.50	40.12 53.82	40.38 54.17	40.63 54.50	40.89 54.85	41.41 55.55	41.68 55.91	41.95 56.27
510406301130113	LORATADINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML	26.54 35.60	30.16 40.46	31.98 42.90	32.17 43.15	32.37 43.42	32.77 43.96	32.97 44.23	33.18 44.51	33.38 44.78	33.59 45.06	34.03 45.65	34.25 45.95	34.47 46.24
510423040190207	LORATADINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	9.87 13.24	11.22 15.05	11.89 15.95	11.96 16.04	12.04 16.15	12.19 16.35	12.26 16.45	12.34 16.55	12.42 16.66	12.49 16.75	12.65 16.97	12.74 17.09	12.82 17.20
510423040190307	LORATADINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	10 MG COM CX BL AL PLAS PVC TRANS X 500	411.69 552.27	467.83 627.58	496.01 665.38	499.02 669.42	502.06 673.50	508.26 681.81	511.42 686.05	514.61 690.33	517.85 694.68	521.13 699.08	527.81 708.04	531.21 712.60	534.66 717.23
510423040190107	LORITIL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	9.87 13.24	11.22 15.05	11.89 15.95	11.96 16.04	12.04 16.15	12.19 16.35	12.26 16.45	12.34 16.55	12.42 16.66	12.49 16.75	12.65 16.97	12.74 17.09	12.82 17.20
538512120020806	LORATADINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	32.45 43.53	36.88 49.47	39.10 52.45	39.33 52.76	39.57 53.08	40.06 53.74	40.31 54.07	40.56 54.41	40.82 54.76	41.08 55.11	41.60 55.80	41.87 56.17	42.14 56.53
504620060076607	NEO LORATADIN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	10.97 14.72	12.47 16.73	13.22 17.73	13.30 17.84	13.38 17.95	13.54 18.16	13.63 18.28	13.71 18.39	13.80 18.51	13.89 18.63	14.06 18.86	14.15 18.98	14.25 19.12

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LORATADINA															
537101001135117	LORATADINA (UNITHER INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	1 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	15.32 20.55	17.41 23.35	18.46 24.76	18.57 24.91	18.68 25.06	18.91 25.37	19.03 25.53	19.15 25.69	19.27 25.85	19.39 26.01	19.64 26.35	19.77 26.52	19.90 26.70
537101002131115	LORATADINA (UNITHER INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Hosp. Liberado	1 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP)	976.03	1109.13	1175.94	1183.07	1190.28	1204.98	1212.46	1220.04	1227.71	1235.48	1251.32	1259.39	1267.57
538818901119414	ALERGALIV (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	13.98 18.75	15.89 21.32	16.84 22.59	16.95 22.74	17.05 22.87	17.26 23.15	17.37 23.30	17.48 23.45	17.58 23.58	17.70 23.74	17.92 24.04	18.04 24.20	18.16 24.36
538818902131418	ALERGALIV (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	1 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR	34.21 45.89	38.88 52.16	41.22 55.30	41.47 55.63	41.72 55.97	42.23 56.65	42.50 57.01	42.76 57.36	43.03 57.72	43.30 58.09	43.86 58.84	44.14 59.21	44.43 59.60
538823120118107	ALERGALIV (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	36.80 49.37	41.82 56.10	44.34 59.48	44.61 59.84	44.88 60.20	45.43 60.94	45.71 61.32	46.00 61.71	46.29 62.10	46.58 62.49	47.18 63.29	47.48 63.69	47.79 64.11
538917110028217	CLARITIN (BAYER S.A.) Liberado	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6	7.78 10.44	8.84 11.86	9.37 12.57	9.43 12.65	9.49 12.73	9.60 12.88	9.66 12.96	9.73 13.05	9.79 13.13	9.85 13.21	9.97 13.37	10.04 13.47	10.10 13.55
538917110028317	CLARITIN (BAYER S.A.) Liberado	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	13.77 18.47	15.65 20.99	16.59 22.25	16.69 22.39	16.79 22.52	17.00 22.80	17.11 22.95	17.21 23.09	17.32 23.23	17.43 23.38	17.65 23.68	17.77 23.84	17.88 23.99
LORATADINA;PSEUDOEFEDRINA															
533007003135417	HISTADIN D (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(1,00+12,00) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML	36.68 49.20	41.68 55.91	44.19 59.28	44.46 59.64	44.73 60.00	45.28 60.74	45.57 61.13	45.85 61.51	46.14 61.90	46.43 62.28	47.03 63.09	47.33 63.49	47.64 63.91
LORATADINA;SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA															
541820060130007	LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA (EMS S/A)	1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP	24.19 32.45	27.49 36.88	29.14 39.09	29.32 39.33	29.50 39.57	29.86 40.06	30.05 40.31	30.24 40.57	30.43 40.82	30.62 41.08	31.01 41.60	31.21 41.87	31.42 42.15
533007004115411	HISTADIN D (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(5,00+120,00) MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 12	35.79 48.01	40.67 54.56	43.12 57.84	43.38 58.19	43.65 58.55	44.19 59.28	44.46 59.64	44.74 60.02	45.02 60.39	45.30 60.77	45.88 61.55	46.18 61.95	46.48 62.35
552920020114217	LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(1,00 + 12,00) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP	22.16 29.73	25.18 33.78	26.70 35.82	26.86 36.03	27.02 36.25	27.36 36.70	27.53 36.93	27.70 37.16	27.87 37.39	28.05 37.63	28.41 38.11	28.59 38.35	28.78 38.61

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LORATADINA;SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA															
526116401139118	LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(1,00 + 12,00) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP	21.78 29.22	24.75 33.20	26.24 35.20	26.40 35.41	26.56 35.63	26.89 36.07	27.06 36.30	27.23 36.53	27.40 36.76	27.57 36.98	27.92 37.45	28.10 37.70	28.29 37.95
506419060036806	LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	(1,0 + 12,0) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP	11.73 15.74	13.33 17.88	14.13 18.95	14.22 19.08	14.30 19.18	14.48 19.42	14.57 19.55	14.66 19.67	14.75 19.79	14.85 19.92	15.04 20.18	15.14 20.31	15.23 20.43
506420070040207	LORATAMED D (CIMED INDUSTRIA S.A.)	(1,0 + 12,0) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP	19.81 26.57	22.51 30.20	23.87 32.02	24.01 32.21	24.16 32.41	24.46 32.81	24.61 33.01	24.76 33.21	24.92 33.43	25.08 33.64	25.40 34.07	25.56 34.29	25.73 34.52
LORAZEPAM															
541815030010606	LORAZEPAM (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	13.75 19.01	15.63 21.61	16.57 22.91	16.67 23.05	16.77 23.18	16.98 23.47	17.08 23.61	17.19 23.76	17.30 23.92	17.41 24.07	17.63 24.37	17.74 24.52	17.86 24.69
520728402110112	LORAZEPAM (PORT.344/98, LISTA B1) (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20.74 28.67	23.57 32.58	24.99 34.55	25.14 34.75	25.29 34.96	25.60 35.39	25.76 35.61	25.93 35.85	26.09 36.07	26.25 36.29	26.59 36.76	26.76 36.99	26.94 37.24
520728401114114	LORAZEPAM (PORT.344/98, LISTA B1) (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	70.18	79.75	84.55	85.07	85.59	86.64	87.18	87.73	88.28	88.84	89.97	90.55	91.14
526119120103707	LORAZEPAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	12.83 17.74	14.58 20.16	15.46 21.37	15.55 21.50	15.65 21.64	15.84 21.90	15.94 22.04	16.04 22.17	16.14 22.31	16.24 22.45	16.45 22.74	16.55 22.88	16.66 23.03
526118030098906	LORAZEPAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	19.24 26.60	21.86 30.22	23.18 32.04	23.32 32.24	23.46 32.43	23.75 32.83	23.90 33.04	24.05 33.25	24.20 33.46	24.35 33.66	24.67 34.10	24.83 34.33	24.99 34.55
522701603111417	LORAX (PFIZER BRASIL LTDA)	1 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 30	22.87 31.62	25.99 35.93	27.55 38.09	27.72 38.32	27.89 38.56	28.23 39.03	28.41 39.28	28.59 39.52	28.77 39.77	28.95 40.02	29.32 40.53	29.51 40.80	29.70 41.06
522701604118415	LORAX (PFIZER BRASIL LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 30	32.39 44.78	36.81 50.89	39.02 53.94	39.26 54.27	39.50 54.61	39.99 55.28	40.24 55.63	40.49 55.98	40.74 56.32	41.00 56.68	41.53 57.41	41.79 57.77	42.06 58.15
538814002111116	LORAZEPAM (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	11.43 15.80	12.99 17.96	13.77 19.04	13.85 19.15	13.94 19.27	14.11 19.51	14.20 19.63	14.29 19.76	14.38 19.88	14.47 20.00	14.65 20.25	14.75 20.39	14.84 20.52

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LORAZEPAM															
538820020071007	LORAZEPAM (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	17.15 23.71	19.49 26.94	20.66 28.56	20.79 28.74	20.91 28.91	21.17 29.27	21.30 29.45	21.44 29.64	21.57 29.82	21.71 30.01	21.99 30.40	22.13 30.59	22.27 30.79
LORLATINIBE															
522720080089407	LORBRENA (PFIZER BRASIL LTDA)	25 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 90	21569.89 28935.24	24511.25 32880.97	25987.81 34861.72	26145.32 35073.02	26304.74 35286.87	26629.50 35722.53	26794.89 35944.39	26962.36 36169.05	27131.94 36396.53	27303.66 36626.89	27653.70 37096.45	27832.13 37335.81	28012.84 37578.23
522720080089507	LORBRENA (PFIZER BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	28759.85 38580.31	32681.66 43841.28	34650.41 46482.29	34860.42 46764.01	35072.98 47049.15	35505.99 47630.02	35726.52 47925.85	35949.81 48225.39	36175.92 48528.71	36404.88 48835.85	36871.59 49461.93	37109.50 49781.07	37350.45 50104.30
LORNOXICAM															
504114105116315	XEFO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	8 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	21.52 29.75	24.45 33.80	25.93 35.85	26.08 36.05	26.24 36.28	26.57 36.73	26.73 36.95	26.90 37.19	27.07 37.42	27.24 37.66	27.59 38.14	27.77 38.39	27.95 38.64
504114106112313	XEFO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	8 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	32.23 44.56	36.63 50.64	38.83 53.68	39.07 54.01	39.30 54.33	39.79 55.01	40.04 55.35	40.29 55.70	40.54 56.04	40.80 56.40	41.32 57.12	41.59 57.50	41.86 57.87
LOSARTANA POTÁSSICA															
525500601116311	COZAAR (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC BCO OPC X 30	61.06 84.41	69.39 95.93	73.57 101.71	74.01 102.31	74.46 102.94	75.38 104.21	75.85 104.86	76.33 105.52	76.81 106.19	77.29 106.85	78.28 108.22	78.79 108.92	79.30 109.63
525500606118310	COZAAR (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC BCO OPC X 30	41.41 57.25	47.06 65.06	49.89 68.97	50.19 69.38	50.50 69.81	51.12 70.67	51.44 71.11	51.76 71.56	52.09 72.01	52.42 72.47	53.09 73.39	53.43 73.86	53.78 74.35
525500605111312	COZAAR (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC BCO OPC X 15	29.56 40.86	33.59 46.44	35.61 49.23	35.83 49.53	36.05 49.84	36.49 50.45	36.72 50.76	36.95 51.08	37.18 51.40	37.42 51.73	37.90 52.39	38.14 52.73	38.39 53.07
508019202110111	LOSARTANA POTÁSSICA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	15.19 21.00	17.26 23.86	18.30 25.30	18.41 25.45	18.52 25.60	18.75 25.92	18.87 26.09	18.99 26.25	19.11 26.42	19.23 26.58	19.47 26.92	19.60 27.10	19.73 27.28
508019203117118	LOSARTANA POTÁSSICA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	74.87 103.50	85.08 117.62	90.20 124.70	90.75 125.46	91.30 126.22	92.43 127.78	93.01 128.58	93.59 129.38	94.18 130.20	94.77 131.01	95.99 132.70	96.61 133.56	97.23 134.41

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LOSARTANA POTÁSSICA															
508027001110415	ZART (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	35.85 49.56	40.74 56.32	43.19 59.71	43.45 60.07	43.72 60.44	44.26 61.19	44.53 61.56	44.81 61.95	45.09 62.33	45.38 62.74	45.96 63.54	46.26 63.95	46.56 64.37
511513080057703	LORSACOR (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	9.46 13.08	10.75 14.86	11.40 15.76	11.47 15.86	11.54 15.95	11.68 16.15	11.75 16.24	11.83 16.35	11.90 16.45	11.97 16.55	12.13 16.77	12.21 16.88	12.29 16.99
511515080060206	LOSARTANA POTÁSSICA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	26.87 37.15	30.53 42.21	32.37 44.75	32.57 45.03	32.77 45.30	33.17 45.86	33.38 46.15	33.59 46.44	33.80 46.73	34.01 47.02	34.45 47.63	34.67 47.93	34.90 48.25
507737601115112	LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	60.01 82.96	68.19 94.27	72.30 99.95	72.74 100.56	73.18 101.17	74.09 102.43	74.55 103.06	75.01 103.70	75.48 104.35	75.96 105.01	76.94 106.37	77.43 107.04	77.94 107.75
507737602111110	LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	40.63 56.17	46.17 63.83	48.95 67.67	49.25 68.09	49.55 68.50	50.16 69.34	50.47 69.77	50.79 70.21	51.11 70.66	51.43 71.10	52.09 72.01	52.43 72.48	52.77 72.95
520727901113119	LOSARTANA POTÁSSICA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	17.95 24.81	20.40 28.20	21.63 29.90	21.76 30.08	21.89 30.26	22.16 30.63	22.30 30.83	22.44 31.02	22.58 31.22	22.72 31.41	23.01 31.81	23.16 32.02	23.31 32.22
520727903116115	LOSARTANA POTÁSSICA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	35.67 49.31	40.53 56.03	42.98 59.42	43.24 59.78	43.50 60.14	44.04 60.88	44.31 61.26	44.59 61.64	44.87 62.03	45.15 62.42	45.73 63.22	46.03 63.63	46.32 64.03
533516030029106	LOSARTANA POTÁSSICA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	7.59 10.49	8.63 11.93	9.14 12.64	9.20 12.72	9.26 12.80	9.37 12.95	9.43 13.04	9.49 13.12	9.55 13.20	9.61 13.29	9.73 13.45	9.79 13.53	9.86 13.63
532701001119414	TORLÓS (TORRENT DO BRASIL LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 28	33.89 46.85	38.51 53.24	40.83 56.45	41.08 56.79	41.33 57.14	41.84 57.84	42.10 58.20	42.36 58.56	42.63 58.93	42.90 59.31	43.45 60.07	43.73 60.45	44.01 60.84
532701002115412	TORLÓS (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 14	27.90 38.57	31.70 43.82	33.61 46.46	33.82 46.75	34.02 47.03	34.44 47.61	34.66 47.92	34.88 48.22	35.09 48.51	35.32 48.83	35.77 49.45	36.00 49.77	36.23 50.09
532701005114417	TORLÓS (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	90.43 125.01	102.76 142.06	108.95 150.62	109.61 151.53	110.28 152.46	111.64 154.34	112.34 155.30	113.04 156.27	113.75 157.25	114.47 158.25	115.94 160.28	116.68 161.30	117.44 162.35
532715050018503	TORLÓS (TORRENT DO BRASIL LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	36.34 50.24	41.30 57.09	43.78 60.52	44.05 60.90	44.32 61.27	44.86 62.02	45.14 62.40	45.43 62.80	45.71 63.19	46.00 63.59	46.59 64.41	46.89 64.82	47.19 65.24

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LOSARTANA POTÁSSICA															
532714010016903	TORLÓS (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30	41.37 57.19	47.01 64.99	49.84 68.90	50.15 69.33	50.45 69.74	51.07 70.60	51.39 71.04	51.71 71.49	52.04 71.94	52.37 72.40	53.04 73.32	53.38 73.79	53.73 74.28
532712120012406	LOSARTANA POTÁSSICA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	39.66 54.83	45.07 62.31	47.78 66.05	48.07 66.45	48.37 66.87	48.96 67.68	49.27 68.11	49.58 68.54	49.89 68.97	50.20 69.40	50.85 70.30	51.17 70.74	51.51 71.21
532715120021906	LOSARTANA POTÁSSICA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 100	132.27 182.86	150.31 207.79	159.36 220.31	160.33 221.65	161.30 222.99	163.30 225.75	164.31 227.15	165.34 228.57	166.38 230.01	167.43 231.46	169.58 234.43	170.67 235.94	171.78 237.48
532715120022006	LOSARTANA POTÁSSICA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	13.45 18.59	15.28 21.12	16.20 22.40	16.30 22.53	16.40 22.67	16.60 22.95	16.71 23.10	16.81 23.24	16.92 23.39	17.03 23.54	17.24 23.83	17.35 23.99	17.47 24.15
532715120022106	LOSARTANA POTÁSSICA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30	26.91 37.20	30.58 42.28	32.42 44.82	32.62 45.10	32.82 45.37	33.22 45.92	33.43 46.22	33.64 46.51	33.85 46.80	34.06 47.09	34.50 47.69	34.72 48.00	34.95 48.32
517621070026806	LOSARTANA POTÁSSICA (LABORATORIO GLOBO SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	9.37 12.95	10.65 14.72	11.29 15.61	11.36 15.70	11.43 15.80	11.57 15.99	11.64 16.09	11.71 16.19	11.79 16.30	11.86 16.40	12.01 16.60	12.09 16.71	12.17 16.82
517621070026906	LOSARTANA POTÁSSICA (LABORATORIO GLOBO SA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	18.77 25.95	21.33 29.49	22.61 31.26	22.75 31.45	22.89 31.64	23.17 32.03	23.32 32.24	23.46 32.43	23.61 32.64	23.76 32.85	24.06 33.26	24.22 33.48	24.38 33.70
552919040076917	LOSARTANA POTÁSSICA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	49.39 68.28	56.13 77.60	59.51 82.27	59.87 82.77	60.23 83.26	60.98 84.30	61.35 84.81	61.74 85.35	62.13 85.89	62.52 86.43	63.32 87.54	63.73 88.10	64.14 88.67
552919040077017	LOSARTANA POTÁSSICA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	96.04 132.77	109.14 150.88	115.71 159.96	116.41 160.93	117.12 161.91	118.57 163.92	119.30 164.93	120.05 165.96	120.81 167.01	121.57 168.06	123.13 170.22	123.92 171.31	124.73 172.43
552919040077117	LOSARTANA POTÁSSICA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	39.04 53.97	44.36 61.33	47.04 65.03	47.32 65.42	47.61 65.82	48.20 66.63	48.50 67.05	48.80 67.46	49.11 67.89	49.42 68.32	50.05 69.19	50.37 69.63	50.70 70.09
552920020116817	CORUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	22.07 30.51	25.08 34.67	26.59 36.76	26.75 36.98	26.91 37.20	27.25 37.67	27.42 37.91	27.59 38.14	27.76 38.38	27.94 38.63	28.29 39.11	28.48 39.37	28.66 39.62
552920020117017	CORUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	35.53 49.12	40.38 55.82	42.81 59.18	43.07 59.54	43.33 59.90	43.86 60.63	44.14 61.02	44.41 61.39	44.69 61.78	44.97 62.17	45.55 62.97	45.85 63.38	46.14 63.79

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LOSARTANA POTÁSSICA															
552920020117217	CORUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	50.28 69.51	57.14 78.99	60.58 83.75	60.95 84.26	61.32 84.77	62.07 85.81	62.46 86.35	62.85 86.89	63.25 87.44	63.65 87.99	64.46 89.11	64.88 89.69	65.30 90.27
552920020117317	CORUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	50.28 69.51	57.14 78.99	60.58 83.75	60.95 84.26	61.32 84.77	62.07 85.81	62.46 86.35	62.85 86.89	63.25 87.44	63.65 87.99	64.46 89.11	64.88 89.69	65.30 90.27
552922080148803	CORUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	35.53 49.12	40.38 55.82	42.81 59.18	43.07 59.54	43.33 59.90	43.86 60.63	44.14 61.02	44.41 61.39	44.69 61.78	44.97 62.17	45.55 62.97	45.85 63.38	46.14 63.79
552922080148903	CORUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	104.12 143.94	118.32 163.57	125.45 173.43	126.21 174.48	126.98 175.54	128.54 177.70	129.34 178.80	130.15 179.92	130.97 181.06	131.80 182.21	133.49 184.54	134.35 185.73	135.22 186.93
552922080149003	CORUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	50.28 69.51	57.14 78.99	60.58 83.75	60.95 84.26	61.32 84.77	62.07 85.81	62.46 86.35	62.85 86.89	63.25 87.44	63.65 87.99	64.46 89.11	64.88 89.69	65.30 90.27
526127902118119	LOSARTANA POTÁSSICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	60.01 82.96	68.19 94.27	72.30 99.95	72.74 100.56	73.18 101.17	74.09 102.43	74.55 103.06	75.01 103.70	75.48 104.35	75.96 105.01	76.94 106.37	77.43 107.04	77.94 107.75
526127901111110	LOSARTANA POTÁSSICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	40.63 56.17	46.17 63.83	48.95 67.67	49.25 68.09	49.55 68.50	50.16 69.34	50.47 69.77	50.79 70.21	51.11 70.66	51.43 71.10	52.09 72.01	52.43 72.48	52.77 72.95
504100602112415	ARADOIS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	92.36 127.68	104.95 145.09	111.28 153.84	111.95 154.76	112.63 155.70	114.02 157.63	114.73 158.61	115.45 159.60	116.18 160.61	116.91 161.62	118.41 163.69	119.17 164.75	119.95 165.82
504118070063803	ARADOIS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	34.44 47.61	39.14 54.11	41.49 57.36	41.75 57.72	42.00 58.06	42.52 58.78	42.78 59.14	43.05 59.51	43.32 59.89	43.59 60.26	44.15 61.03	44.44 61.44	44.73 61.84
504100619112413	ARADOIS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	68.59 94.82	77.94 107.75	82.64 114.24	83.14 114.94	83.65 115.64	84.68 117.07	85.20 117.78	85.74 118.53	86.28 119.28	86.82 120.02	87.94 121.57	88.50 122.35	89.08 123.15
504116100056703	ARADOIS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	42.41 58.63	48.19 66.62	51.10 70.64	51.41 71.07	51.72 71.50	52.36 72.38	52.68 72.83	53.01 73.28	53.35 73.75	53.68 74.21	54.37 75.16	54.72 75.65	55.08 76.14
504100604115411	ARADOIS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	93.87 129.77	106.67 147.47	113.10 156.35	113.78 157.29	114.48 158.26	115.89 160.21	116.61 161.21	117.34 162.22	118.08 163.24	118.82 164.26	120.35 166.38	121.12 167.44	121.91 168.53

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LOSARTANA POTÁSSICA															
504100626119411	ARADOIS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90	164.32 227.16	186.73 258.14	197.98 273.70	199.18 275.35	200.39 277.03	202.86 280.44	204.12 282.18	205.40 283.95	206.69 285.74	208.00 287.55	210.67 291.24	212.03 293.12	213.40 295.01
504100610115411	ARADOIS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	184.74 255.39	209.93 290.22	222.58 307.70	223.93 309.57	225.29 311.45	228.07 315.29	229.49 317.26	230.93 319.25	232.38 321.25	233.85 323.28	236.85 327.43	238.37 329.53	239.92 331.68
525921040063206	LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	8.69 12.01	9.88 13.66	10.47 14.47	10.53 14.56	10.60 14.65	10.73 14.83	10.80 14.93	10.86 15.01	10.93 15.11	11.00 15.21	11.14 15.40	11.21 15.50	11.29 15.61
525921040062806	LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	12.39 17.13	14.08 19.46	14.93 20.64	15.02 20.76	15.11 20.89	15.30 21.15	15.39 21.28	15.49 21.41	15.58 21.54	15.68 21.68	15.88 21.95	15.99 22.11	16.09 22.24
525921040062906	LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	17.33 23.96	19.69 27.22	20.88 28.87	21.01 29.05	21.13 29.21	21.40 29.58	21.53 29.76	21.66 29.94	21.80 30.14	21.94 30.33	22.22 30.72	22.36 30.91	22.51 31.12
525921040063006	LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	18.57 25.67	21.10 29.17	22.37 30.93	22.51 31.12	22.65 31.31	22.93 31.70	23.07 31.89	23.21 32.09	23.36 32.29	23.51 32.50	23.81 32.92	23.96 33.12	24.12 33.34
525921040063106	LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	24.77 34.24	28.15 38.92	29.84 41.25	30.02 41.50	30.21 41.76	30.58 42.28	30.77 42.54	30.96 42.80	31.16 43.08	31.35 43.34	31.76 43.91	31.96 44.18	32.17 44.47
525921040063306	LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	26.01 35.96	29.56 40.86	31.34 43.33	31.53 43.59	31.72 43.85	32.11 44.39	32.31 44.67	32.51 44.94	32.72 45.23	32.92 45.51	33.35 46.10	33.56 46.39	33.78 46.70
525921040063406	LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	34.67 47.93	39.40 54.47	41.77 57.74	42.02 58.09	42.28 58.45	42.80 59.17	43.07 59.54	43.34 59.92	43.61 60.29	43.89 60.68	44.45 61.45	44.74 61.85	45.03 62.25
525921050065107	LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	37.15 51.36	42.22 58.37	44.76 61.88	45.03 62.25	45.30 62.62	45.86 63.40	46.15 63.80	46.44 64.20	46.73 64.60	47.03 65.02	47.63 65.85	47.94 66.27	48.25 66.70
525921040063506	LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	74.30 102.72	84.43 116.72	89.52 123.76	90.06 124.50	90.61 125.26	91.73 126.81	92.30 127.60	92.88 128.40	93.46 129.20	94.05 130.02	95.26 131.69	95.87 132.53	96.49 133.39
525921040063606	LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	2.44 3.37	2.77 3.83	2.94 4.06	2.96 4.09	2.98 4.12	3.01 4.16	3.03 4.19	3.05 4.22	3.07 4.24	3.09 4.27	3.13 4.33	3.15 4.35	3.17 4.38

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LOSARTANA POTÁSSICA															
525921040063706	LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	3.49 4.82	3.97 5.49	4.20 5.81	4.23 5.85	4.26 5.89	4.31 5.96	4.34 6.00	4.36 6.03	4.39 6.07	4.42 6.11	4.47 6.18	4.50 6.22	4.53 6.26
525921040063806	LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	4.89 6.76	5.56 7.69	5.89 8.14	5.93 8.20	5.96 8.24	6.04 8.35	6.07 8.39	6.11 8.45	6.15 8.50	6.19 8.56	6.27 8.67	6.31 8.72	6.35 8.78
525921040063906	LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	5.22 7.22	5.93 8.20	6.29 8.70	6.33 8.75	6.37 8.81	6.44 8.90	6.48 8.96	6.53 9.03	6.57 9.08	6.61 9.14	6.69 9.25	6.74 9.32	6.78 9.37
525921040064006	LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	6.99 9.66	7.94 10.98	8.42 11.64	8.47 11.71	8.52 11.78	8.63 11.93	8.68 12.00	8.74 12.08	8.79 12.15	8.85 12.23	8.96 12.39	9.02 12.47	9.08 12.55
525921040064106	LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	7.31 10.11	8.31 11.49	8.81 12.18	8.86 12.25	8.91 12.32	9.02 12.47	9.08 12.55	9.14 12.64	9.19 12.70	9.25 12.79	9.37 12.95	9.43 13.04	9.49 13.12
525921040064206	LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	9.77 13.51	11.10 15.35	11.77 16.27	11.84 16.37	11.91 16.46	12.06 16.67	12.14 16.78	12.21 16.88	12.29 16.99	12.37 17.10	12.53 17.32	12.61 17.43	12.69 17.54
525921050065207	LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	10.48 14.49	11.91 16.46	12.63 17.46	12.70 17.56	12.78 17.67	12.94 17.89	13.02 18.00	13.10 18.11	13.18 18.22	13.27 18.34	13.44 18.58	13.52 18.69	13.61 18.82
525921050065307	LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	20.91 28.91	23.76 32.85	25.19 34.82	25.35 35.04	25.50 35.25	25.81 35.68	25.98 35.92	26.14 36.14	26.30 36.36	26.47 36.59	26.81 37.06	26.98 37.30	27.16 37.55
529922110078006	LOSARTANA POTÁSSICA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30	12.16 16.81	13.82 19.11	14.65 20.25	14.74 20.38	14.83 20.50	15.01 20.75	15.11 20.89	15.20 21.01	15.30 21.15	15.39 21.28	15.59 21.55	15.69 21.69	15.79 21.83
529922110078106	LOSARTANA POTÁSSICA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60	24.38 33.70	27.70 38.29	29.37 40.60	29.55 40.85	29.73 41.10	30.10 41.61	30.29 41.87	30.48 42.14	30.67 42.40	30.86 42.66	31.26 43.22	31.46 43.49	31.66 43.77
529922110078206	LOSARTANA POTÁSSICA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 500	203.36 281.13	231.09 319.47	245.01 338.71	246.50 340.77	248.00 342.85	251.06 347.08	252.62 349.23	254.20 351.42	255.80 353.63	257.42 355.87	260.72 360.43	262.40 362.75	264.10 365.10
528529603111115	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	40.63 56.17	46.17 63.83	48.95 67.67	49.25 68.09	49.55 68.50	50.16 69.34	50.47 69.77	50.79 70.21	51.11 70.66	51.43 71.10	52.09 72.01	52.43 72.48	52.77 72.95

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LOSARTANA POTÁSSICA															
528529602115117	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300	197.76	224.73	238.27	239.71	241.17	244.15	245.66	247.20	248.75	250.33	253.54	255.17	256.83
528529607117118	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	60.01 82.96	68.19 94.27	72.30 99.95	72.74 100.56	73.18 101.17	74.09 102.43	74.55 103.06	75.01 103.70	75.48 104.35	75.96 105.01	76.94 106.37	77.43 107.04	77.94 107.75
528529606110111	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300	290.84	330.50	350.41	352.53	354.68	359.06	361.29	363.55	365.84	368.15	372.87	375.28	377.71
528516050129506	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	65.33 90.31	74.24 102.63	78.71 108.81	79.19 109.48	79.67 110.14	80.65 111.49	81.16 112.20	81.66 112.89	82.18 113.61	82.70 114.33	83.76 115.79	84.30 116.54	84.84 117.29
528520070175407	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600	570.95 789.30	648.81 896.94	687.89 950.97	692.06 956.73	696.28 962.57	704.88 974.46	709.25 980.50	713.69 986.63	718.18 992.84	722.72 999.12	731.99 1011.93	736.71 1018.46	741.49 1025.07
528517090131706	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 960	632.87	719.17	762.49	767.12	771.79	781.32	786.17	791.09	796.06	801.10	811.37	816.61	821.91
527920070037707	LOSARTANA POTÁSSICA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	25.56 35.34	29.05 40.16	30.80 42.58	30.98 42.83	31.17 43.09	31.56 43.63	31.75 43.89	31.95 44.17	32.15 44.45	32.35 44.72	32.77 45.30	32.98 45.59	33.19 45.88
506420020038207	LOSARTANA POTÁSSICA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	25.80 35.67	29.32 40.53	31.08 42.97	31.27 43.23	31.46 43.49	31.85 44.03	32.05 44.31	32.25 44.58	32.45 44.86	32.66 45.15	33.08 45.73	33.29 46.02	33.51 46.33
500115050018006	LOSARTANA POTÁSSICA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 30	24.95 34.49	28.35 39.19	30.06 41.56	30.24 41.81	30.43 42.07	30.80 42.58	30.99 42.84	31.19 43.12	31.38 43.38	31.58 43.66	31.99 44.22	32.19 44.50	32.40 44.79
510412010060806	LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	40.61 56.14	46.15 63.80	48.93 67.64	49.22 68.04	49.52 68.46	50.14 69.32	50.45 69.74	50.76 70.17	51.08 70.62	51.41 71.07	52.06 71.97	52.40 72.44	52.74 72.91
510415801116410	ARARTAN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	50MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	59.34 82.03	67.43 93.22	71.49 98.83	71.93 99.44	72.37 100.05	73.26 101.28	73.71 101.90	74.18 102.55	74.64 103.19	75.11 103.84	76.08 105.18	76.57 105.85	77.06 106.53
510419040177203	ARARTAN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	50MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 450	481.27 665.33	546.90 756.06	579.84 801.59	583.36 806.46	586.91 811.37	594.16 821.39	597.85 826.49	601.59 831.66	605.37 836.89	609.20 842.18	617.01 852.98	620.99 858.48	625.03 864.07

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LOSARTANA POTÁSSICA															
504618070071606	LOSARTANA POTASSICA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	26.91 37.20	30.58 42.28	32.42 44.82	32.62 45.10	32.82 45.37	33.22 45.92	33.43 46.22	33.64 46.51	33.85 46.80	34.06 47.09	34.50 47.69	34.72 48.00	34.95 48.32
504618070071506	LOSARTANA POTASSICA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	39.71 54.90	45.13 62.39	47.84 66.14	48.13 66.54	48.43 66.95	49.02 67.77	49.33 68.20	49.64 68.62	49.95 69.05	50.27 69.50	50.91 70.38	51.24 70.84	51.57 71.29
538623080005206	LOSARTANA POTASSICA (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PE OPC X 14	4.76 6.58	5.41 7.48	5.73 7.92	5.77 7.98	5.80 8.02	5.88 8.13	5.91 8.17	5.95 8.23	5.99 8.28	6.03 8.34	6.10 8.43	6.14 8.49	6.18 8.54
538623080005306	LOSARTANA POTASSICA (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PE OPC X 28	7.78 10.76	8.84 12.22	9.37 12.95	9.43 13.04	9.49 13.12	9.60 13.27	9.66 13.35	9.73 13.45	9.79 13.53	9.85 13.62	9.97 13.78	10.04 13.88	10.10 13.96
538623080005406	LOSARTANA POTASSICA (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PE OPC X 30	29.05 40.16	33.01 45.63	35.00 48.39	35.21 48.68	35.43 48.98	35.86 49.57	36.09 49.89	36.31 50.20	36.54 50.51	36.77 50.83	37.24 51.48	37.48 51.81	37.73 52.16
538817901115119	LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	60.01 82.96	68.19 94.27	72.30 99.95	72.74 100.56	73.18 101.17	74.09 102.43	74.55 103.06	75.01 103.70	75.48 104.35	75.96 105.01	76.94 106.37	77.43 107.04	77.94 107.75
538817902111117	LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	40.63 56.17	46.17 63.83	48.95 67.67	49.25 68.09	49.55 68.50	50.16 69.34	50.47 69.77	50.79 70.21	51.11 70.66	51.43 71.10	52.09 72.01	52.43 72.48	52.77 72.95
538812030040006	LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	81.32 112.42	92.41 127.75	97.98 135.45	98.57 136.27	99.17 137.10	100.40 138.80	101.02 139.65	101.65 140.53	102.29 141.41	102.94 142.31	104.26 144.13	104.93 145.06	105.61 146.00
525007701117119	LOSARTANA POTÁSSICA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	12.06 16.67	13.70 18.94	14.53 20.09	14.62 20.21	14.71 20.34	14.89 20.58	14.98 20.71	15.08 20.85	15.17 20.97	15.27 21.11	15.46 21.37	15.56 21.51	15.66 21.65
525072402110112	LOSARTANA POTÁSSICA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	30.30 41.89	34.43 47.60	36.51 50.47	36.73 50.78	36.95 51.08	37.41 51.72	37.64 52.04	37.88 52.37	38.11 52.68	38.35 53.02	38.85 53.71	39.10 54.05	39.35 54.40
LOSARTANA POTÁSSICA;BESILATO DE ANLODIPINO															
541820080141307	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)	2,5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 10	22.24 30.75	25.27 34.93	26.80 37.05	26.96 37.27	27.12 37.49	27.46 37.96	27.63 38.20	27.80 38.43	27.97 38.67	28.15 38.92	28.51 39.41	28.70 39.68	28.88 39.92

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LOSARTANA POTÁSSICA;BESILATO DE ANLODIPINO															
541820080141107	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)	2,5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 20	44.49	50.56	53.60	53.93	54.26	54.93	55.27	55.61	55.96	56.32	57.04	57.41	57.78
			61.50	69.90	74.10	74.56	75.01	75.94	76.41	76.88	77.36	77.86	78.85	79.37	79.88
541816060015606	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)	2,5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 30	66.73	75.83	80.40	80.88	81.38	82.38	82.89	83.41	83.94	84.47	85.55	86.10	86.66
			92.25	104.83	111.15	111.81	112.50	113.89	114.59	115.31	116.04	116.77	118.27	119.03	119.80
541820080141207	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)	2,5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 60	133.46	151.66	160.80	161.77	162.76	164.77	165.79	166.83	167.87	168.94	171.10	172.21	173.32
			184.50	209.66	222.30	223.64	225.01	227.78	229.19	230.63	232.07	233.55	236.54	238.07	239.60
541820080141507	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)	5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 10	23.17	26.33	27.92	28.08	28.26	28.60	28.78	28.96	29.14	29.33	29.71	29.90	30.09
			32.03	36.40	38.60	38.82	39.07	39.54	39.79	40.04	40.28	40.55	41.07	41.33	41.60
541820080141407	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)	5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 20	46.32	52.64	55.81	56.15	56.49	57.19	57.54	57.90	58.26	58.63	59.38	59.77	60.16
			64.03	72.77	77.15	77.62	78.09	79.06	79.55	80.04	80.54	81.05	82.09	82.63	83.17
541816060015506	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)	5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 30	69.50	78.98	83.73	84.24	84.76	85.80	86.34	86.88	87.42	87.97	89.10	89.68	90.26
			96.08	109.19	115.75	116.46	117.18	118.61	119.36	120.11	120.85	121.61	123.18	123.98	124.78
541820080141607	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)	5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 60	138.96	157.91	167.42	168.44	169.46	171.56	172.62	173.70	174.79	175.90	178.15	179.30	180.47
			192.10	218.30	231.45	232.86	234.27	237.17	238.64	240.13	241.64	243.17	246.28	247.87	249.49
541820080141807	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)	5 MG + 100 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 10	26.15	29.72	31.51	31.70	31.89	32.28	32.48	32.69	32.89	33.10	33.53	33.74	33.96
			36.15	41.09	43.56	43.82	44.09	44.63	44.90	45.19	45.47	45.76	46.35	46.64	46.95
541820080141907	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)	5 MG + 100 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 20	52.33	59.47	63.05	63.43	63.82	64.60	65.01	65.41	65.82	66.24	67.09	67.52	67.96
			72.34	82.21	87.16	87.69	88.23	89.31	89.87	90.43	90.99	91.57	92.75	93.34	93.95
541816060015406	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)	5 MG + 100 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 30	78.53	89.24	94.61	95.19	95.77	96.95	97.55	98.16	98.78	99.41	100.68	101.33	101.99
			108.56	123.37	130.79	131.59	132.40	134.03	134.86	135.70	136.56	137.43	139.18	140.08	141.00
541820080141707	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)	5 MG + 100 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 60	156.96	178.36	189.11	190.25	191.41	193.78	194.98	196.20	197.43	198.68	201.23	202.53	203.84
			216.99	246.57	261.43	263.01	264.61	267.89	269.55	271.23	272.94	274.66	278.19	279.99	281.80
532702601111315	BRANTA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(50,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL/AL X 30	106.84	121.41	128.72	129.50	130.29	131.90	132.72	133.55	134.39	135.24	136.97	137.86	138.75
			147.70	167.84	177.95	179.03	180.12	182.34	183.48	184.63	185.79	186.96	189.35	190.58	191.81

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LOSARTANA POTÁSSICA;BESILATO DE ANLODIPINO															
552925020170403	LOTAR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5,0 MG + 100,0 MG CAP DURA CT STR X 14	56.35 77.90	64.03 88.52	67.89 93.85	68.30 94.42	68.72 95.00	69.57 96.18	70.00 96.77	70.44 97.38	70.88 97.99	71.33 98.61	72.24 99.87	72.71 100.52	73.18 101.17
552919120100217	LOTAR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5,0 MG + 100,0 MG CAP DURA CT STR X 30	120.82 167.03	137.30 189.81	145.57 201.24	146.45 202.46	147.34 203.69	149.16 206.20	150.09 207.49	151.03 208.79	151.97 210.09	152.94 211.43	154.90 214.14	155.90 215.52	156.91 216.92
552925020170503	LOTAR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2,5 MG + 50,0 MG CAP DURA CT STR X 14	47.91 66.23	54.44 75.26	57.72 79.79	58.07 80.28	58.43 80.78	59.15 81.77	59.52 82.28	59.89 82.79	60.26 83.31	60.65 83.85	61.42 84.91	61.82 85.46	62.22 86.02
552919120100317	LOTAR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2,5 MG + 50,0 MG CAP DURA CT STR X 30	102.66 141.92	116.66 161.28	123.69 170.99	124.44 172.03	125.20 173.08	126.74 175.21	127.53 176.30	128.33 177.41	129.13 178.51	129.95 179.65	131.62 181.96	132.46 183.12	133.32 184.31
552919120100417	LOTAR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2,5 MG + 50,0 MG CAP DURA CT STR X 7	23.96 33.12	27.23 37.64	28.87 39.91	29.04 40.15	29.22 40.39	29.58 40.89	29.76 41.14	29.95 41.40	30.14 41.67	30.33 41.93	30.72 42.47	30.92 42.75	31.12 43.02
552919120100517	LOTAR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5,0 MG + 100,0 MG CAP DURA CT STR X 7	28.15 38.92	31.99 44.22	33.92 46.89	34.12 47.17	34.33 47.46	34.75 48.04	34.97 48.34	35.19 48.65	35.41 48.95	35.63 49.26	36.09 49.89	36.32 50.21	36.56 50.54
552919120100617	LOTAR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5,0 MG + 50,0 MG CAP DURA CT STR X 7	24.93 34.46	28.33 39.16	30.04 41.53	30.22 41.78	30.40 42.03	30.78 42.55	30.97 42.81	31.16 43.08	31.36 43.35	31.56 43.63	31.96 44.18	32.17 44.47	32.38 44.76
552925020170603	LOTAR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5,0 MG + 50,0 MG CAP DURA CT STR X 14	49.88 68.96	56.68 78.36	60.10 83.08	60.46 83.58	60.83 84.09	61.58 85.13	61.96 85.66	62.35 86.20	62.74 86.73	63.14 87.29	63.95 88.41	64.36 88.97	64.78 89.55
552919120100717	LOTAR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5,0 MG + 50,0 MG CAP DURA CT STR X 30	106.94 147.84	121.52 167.99	128.84 178.11	129.62 179.19	130.41 180.28	132.02 182.51	132.84 183.64	133.68 184.80	134.52 185.97	135.37 187.14	137.10 189.53	137.99 190.76	138.88 191.99
526120050112007	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 10	22.24 30.75	25.27 34.93	26.80 37.05	26.96 37.27	27.12 37.49	27.46 37.96	27.63 38.20	27.80 38.43	27.97 38.67	28.15 38.92	28.51 39.41	28.70 39.68	28.88 39.92
526120050112107	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 20	44.49 61.50	50.56 69.90	53.60 74.10	53.93 74.56	54.26 75.01	54.93 75.94	55.27 76.41	55.61 76.88	55.96 77.36	56.32 77.86	57.04 78.85	57.41 79.37	57.78 79.88
526120050112207	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 30	66.73 92.25	75.83 104.83	80.40 111.15	80.88 111.81	81.38 112.50	82.38 113.89	82.89 114.59	83.41 115.31	83.94 116.04	84.47 116.77	85.55 118.27	86.10 119.03	86.66 119.80

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LOSARTANA POTÁSSICA;BESILATO DE ANLODIPINO															
526120050112307	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 60	133.46 184.50	151.66 209.66	160.80 222.30	161.77 223.64	162.76 225.01	164.77 227.78	165.79 229.19	166.83 230.63	167.87 232.07	168.94 233.55	171.10 236.54	172.21 238.07	173.32 239.60
526120050112407	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 10	23.17 32.03	26.33 36.40	27.92 38.60	28.08 38.82	28.26 39.07	28.60 39.54	28.78 39.79	28.96 40.04	29.14 40.28	29.33 40.55	29.71 41.07	29.90 41.33	30.09 41.60
526120050112507	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 20	46.32 64.03	52.64 72.77	55.81 77.15	56.15 77.62	56.49 78.09	57.19 79.06	57.54 79.55	57.90 80.04	58.26 80.54	58.63 81.05	59.38 82.09	59.77 82.63	60.16 83.17
526120050112607	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 30	69.50 96.08	78.98 109.19	83.73 115.75	84.24 116.46	84.76 117.18	85.80 118.61	86.34 119.36	86.88 120.11	87.42 120.85	87.97 121.61	89.10 123.18	89.68 123.98	90.26 124.78
526120050112707	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 60	138.96 192.10	157.91 218.30	167.42 231.45	168.44 232.86	169.46 234.27	171.56 237.17	172.62 238.64	173.70 240.13	174.79 241.64	175.90 243.17	178.15 246.28	179.30 247.87	180.47 249.49
526120050112807	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG + 100 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 10	26.15 36.15	29.72 41.09	31.51 43.56	31.70 43.82	31.89 44.09	32.28 44.63	32.48 44.90	32.69 45.19	32.89 45.47	33.10 45.76	33.53 46.35	33.74 46.64	33.96 46.95
526120050112907	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG + 100 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 20	52.33 72.34	59.47 82.21	63.05 87.16	63.43 87.69	63.82 88.23	64.60 89.31	65.01 89.87	65.41 90.43	65.82 90.99	66.24 91.57	67.09 92.75	67.52 93.34	67.96 93.95
526120050113007	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG + 100 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 30	78.47 108.48	89.17 123.27	94.54 130.70	95.12 131.50	95.70 132.30	96.88 133.93	97.48 134.76	98.09 135.60	98.70 136.45	99.33 137.32	100.60 139.07	101.25 139.97	101.91 140.88
526120050113107	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG + 100 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 60	156.95 216.97	178.35 246.56	189.10 261.42	190.24 263.00	191.40 264.60	193.77 267.88	194.97 269.53	196.19 271.22	197.42 272.92	198.67 274.65	201.22 278.17	202.52 279.97	203.83 281.78
538820090088007	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 10	22.24 30.75	25.27 34.93	26.80 37.05	26.96 37.27	27.12 37.49	27.46 37.96	27.63 38.20	27.80 38.43	27.97 38.67	28.15 38.92	28.51 39.41	28.70 39.68	28.88 39.92
538820090088107	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 20	44.49 61.50	50.56 69.90	53.60 74.10	53.93 74.56	54.26 75.01	54.93 75.94	55.27 76.41	55.61 76.88	55.96 77.36	56.32 77.86	57.04 78.85	57.41 79.37	57.78 79.88
538820090088207	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 30	66.73 92.25	75.83 104.83	80.40 111.15	80.88 111.81	81.38 112.50	82.38 113.89	82.89 114.59	83.41 115.31	83.94 116.04	84.47 116.77	85.55 118.27	86.10 119.03	86.66 119.80

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LOSARTANA POTÁSSICA;BESILATO DE ANLODIPINO															
538820090088307	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 60	133.46 184.50	151.66 209.66	160.80 222.30	161.77 223.64	162.76 225.01	164.77 227.78	165.79 229.19	166.83 230.63	167.87 232.07	168.94 233.55	171.10 236.54	172.21 238.07	173.32 239.60
538820090088407	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 10	23.17 32.03	26.33 36.40	27.92 38.60	28.08 38.82	28.26 39.07	28.60 39.54	28.78 39.79	28.96 40.04	29.14 40.28	29.33 40.55	29.71 41.07	29.90 41.33	30.09 41.60
538820090088507	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 20	46.32 64.03	52.64 72.77	55.81 77.15	56.15 77.62	56.49 78.09	57.19 79.06	57.54 79.55	57.90 80.04	58.26 80.54	58.63 81.05	59.38 82.09	59.77 82.63	60.16 83.17
538820090088607	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 30	69.50 96.08	78.98 109.19	83.73 115.75	84.24 116.46	84.76 117.18	85.80 118.61	86.34 119.36	86.88 120.11	87.42 120.85	87.97 121.61	89.10 123.18	89.68 123.98	90.26 124.78
538820090088707	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 60	138.96 192.10	157.91 218.30	167.42 231.45	168.44 232.86	169.46 234.27	171.56 237.17	172.62 238.64	173.70 240.13	174.79 241.64	175.90 243.17	178.15 246.28	179.30 247.87	180.47 249.49
538820090088807	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG + 100 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 10	26.15 36.15	29.72 41.09	31.51 43.56	31.70 43.82	31.89 44.09	32.28 44.63	32.48 44.90	32.69 45.19	32.89 45.47	33.10 45.76	33.53 46.35	33.74 46.64	33.96 46.95
538820090088907	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG + 100 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 20	52.33 72.34	59.47 82.21	63.05 87.16	63.43 87.69	63.82 88.23	64.60 89.31	65.01 89.87	65.41 90.43	65.82 90.99	66.24 91.57	67.09 92.75	67.52 93.34	67.96 93.95
538820090089007	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG + 100 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 30	78.53 108.56	89.24 123.37	94.61 130.79	95.19 131.59	95.77 132.40	96.95 134.03	97.55 134.86	98.16 135.70	98.78 136.56	99.41 137.43	100.68 139.18	101.33 140.08	101.99 141.00
538820090089107	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG + 100 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 60	156.95 216.97	178.35 246.56	189.10 261.42	190.24 263.00	191.40 264.60	193.77 267.88	194.97 269.53	196.19 271.22	197.42 272.92	198.67 274.65	201.22 278.17	202.52 279.97	203.83 281.78
LOSARTANA POTÁSSICA;HIDROCLOROTIAZIDA															
525512070015103	HYZAAR (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	(50+ 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	23.85 32.97	27.10 37.46	28.73 39.72	28.91 39.97	29.09 40.22	29.44 40.70	29.63 40.96	29.81 41.21	30.00 41.47	30.19 41.74	30.58 42.28	30.77 42.54	30.97 42.81
525501202118317	HYZAAR (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	(50+ 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	47.69 65.93	54.19 74.91	57.46 79.44	57.81 79.92	58.16 80.40	58.88 81.40	59.24 81.90	59.61 82.41	59.99 82.93	60.37 83.46	61.14 84.52	61.54 85.08	61.94 85.63

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LOSARTANA POTÁSSICA;HIDROCLOROTIAZIDA															
525512070015203	HYZAAR (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	(100 + 25) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	39.32 54.36	44.68 61.77	47.37 65.49	47.66 65.89	47.95 66.29	48.54 67.10	48.84 67.52	49.15 67.95	49.46 68.38	49.77 68.80	50.41 69.69	50.74 70.15	51.06 70.59
525501201111319	HYZAAR (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	(100 + 25) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	78.66 108.74	89.39 123.58	94.77 131.01	95.35 131.82	95.93 132.62	97.11 134.25	97.71 135.08	98.33 135.94	98.94 136.78	99.57 137.65	100.85 139.42	101.50 140.32	102.16 141.23
508024901110115	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(50 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	41.25 57.03	46.88 64.81	49.70 68.71	50.00 69.12	50.30 69.54	50.93 70.41	51.24 70.84	51.56 71.28	51.89 71.73	52.22 72.19	52.88 73.10	53.23 73.59	53.57 74.06
508024902117113	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(100 + 25) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	68.04 94.06	77.32 106.89	81.98 113.33	82.47 114.01	82.98 114.71	84.00 116.13	84.52 116.84	85.05 117.58	85.58 118.31	86.13 119.07	87.23 120.59	87.79 121.36	88.36 122.15
508022010148303	ZART H (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(50 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	8.86 12.25	10.07 13.92	10.67 14.75	10.74 14.85	10.80 14.93	10.94 15.12	11.01 15.22	11.08 15.32	11.14 15.40	11.22 15.51	11.36 15.70	11.43 15.80	11.51 15.91
508024601117416	ZART H (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(50 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	33.19 45.88	37.72 52.15	39.99 55.28	40.23 55.62	40.48 55.96	40.98 56.65	41.23 57.00	41.49 57.36	41.75 57.72	42.01 58.08	42.55 58.82	42.83 59.21	43.10 59.58
508024602113414	ZART H (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(100 + 25) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	59.02 81.59	67.07 92.72	71.11 98.31	71.54 98.90	71.98 99.51	72.86 100.72	73.32 101.36	73.78 102.00	74.24 102.63	74.71 103.28	75.67 104.61	76.15 105.27	76.65 105.96
511514080058606	LOSARTANA POTASSICA+HIDROCLOROTIAZIDA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	27.37 37.84	31.10 42.99	32.98 45.59	33.18 45.87	33.38 46.15	33.79 46.71	34.00 47.00	34.21 47.29	34.43 47.60	34.65 47.90	35.09 48.51	35.32 48.83	35.55 49.15
507731201115116	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	93.65 129.47	106.42 147.12	112.83 155.98	113.52 156.93	114.21 157.89	115.62 159.84	116.34 160.83	117.06 161.83	117.80 162.85	118.54 163.87	120.06 165.98	120.84 167.05	121.62 168.13
507731202111114	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	59.27 81.94	67.35 93.11	71.41 98.72	71.84 99.31	72.28 99.92	73.17 101.15	73.63 101.79	74.09 102.43	74.55 103.06	75.03 103.72	75.99 105.05	76.48 105.73	76.97 106.41
520723030116906	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	(50,0 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	31.00 42.86	35.23 48.70	37.35 51.63	37.58 51.95	37.80 52.26	38.27 52.91	38.51 53.24	38.75 53.57	38.99 53.90	39.24 54.25	39.74 54.94	40.00 55.30	40.26 55.66
520720060110407	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	(100,0 + 25,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	48.60 67.19	55.23 76.35	58.55 80.94	58.91 81.44	59.27 81.94	60.00 82.95	60.37 83.46	60.75 83.98	61.13 84.51	61.52 85.05	62.31 86.14	62.71 86.69	63.12 87.26

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LOSARTANA POTÁSSICA;HIDROCLOROTIAZIDA															
532701101113418	TORLOS H (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	24.74 34.20	28.11 38.86	29.81 41.21	29.99 41.46	30.17 41.71	30.54 42.22	30.73 42.48	30.93 42.76	31.12 43.02	31.32 43.30	31.72 43.85	31.92 44.13	32.13 44.42
532714010016703	TORLOS H (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	47.67 65.90	54.17 74.89	57.43 79.39	57.78 79.88	58.13 80.36	58.85 81.36	59.22 81.87	59.59 82.38	59.96 82.89	60.34 83.42	61.12 84.49	61.51 85.03	61.91 85.59
552920050123317	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	31.01 42.87	35.24 48.72	37.36 51.65	37.59 51.97	37.82 52.28	38.28 52.92	38.52 53.25	38.76 53.58	39.01 53.93	39.25 54.26	39.76 54.97	40.01 55.31	40.27 55.67
552920050123417	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	51.15 70.71	58.13 80.36	61.63 85.20	62.00 85.71	62.38 86.24	63.15 87.30	63.54 87.84	63.94 88.39	64.34 88.95	64.75 89.51	65.58 90.66	66.00 91.24	66.43 91.84
552919120098517	CORUS H (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	35.76 49.44	40.64 56.18	43.08 59.56	43.35 59.93	43.61 60.29	44.15 61.03	44.42 61.41	44.70 61.80	44.98 62.18	45.27 62.58	45.85 63.38	46.14 63.79	46.44 64.20
552919120098717	CORUS H (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	28.71 39.69	32.63 45.11	34.59 47.82	34.80 48.11	35.01 48.40	35.44 48.99	35.66 49.30	35.89 49.62	36.11 49.92	36.34 50.24	36.81 50.89	37.05 51.22	37.29 51.55
552919120098917	CORUS H (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	63.48 87.76	72.14 99.73	76.48 105.73	76.95 106.38	77.41 107.01	78.37 108.34	78.86 109.02	79.35 109.70	79.85 110.39	80.35 111.08	81.38 112.50	81.91 113.24	82.44 113.97
552919120099017	CORUS H (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	104.67 144.70	118.94 164.43	126.11 174.34	126.87 175.39	127.65 176.47	129.22 178.64	130.02 179.75	130.84 180.88	131.66 182.01	132.49 183.16	134.19 185.51	135.06 186.71	135.94 187.93
526119120103807	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	82.49 114.04	93.74 129.59	99.39 137.40	99.99 138.23	100.60 139.07	101.84 140.79	102.47 141.66	103.11 142.54	103.76 143.44	104.42 144.35	105.76 146.21	106.44 147.15	107.13 148.10
526121602112116	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	82.49 114.04	93.74 129.59	99.39 137.40	99.99 138.23	100.60 139.07	101.84 140.79	102.47 141.66	103.11 142.54	103.76 143.44	104.42 144.35	105.76 146.21	106.44 147.15	107.13 148.10
504118100064303	ARADOIS H (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	(50,0 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	63.44 87.70	72.09 99.66	76.43 105.66	76.90 106.31	77.37 106.96	78.32 108.27	78.81 108.95	79.30 109.63	79.80 110.32	80.30 111.01	81.33 112.43	81.86 113.17	82.39 113.90
504118100064403	ARADOIS H (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	(100,0 + 25,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	104.68 144.71	118.95 164.44	126.12 174.35	126.88 175.40	127.66 176.48	129.23 178.65	130.04 179.77	130.85 180.89	131.67 182.03	132.51 183.19	134.21 185.54	135.07 186.73	135.95 187.94

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LOSARTANA POTÁSSICA;HIDROCLOROTIAZIDA															
504100703113417	ARADOIS H (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	(50,0 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	95.16 131.55	108.14 149.50	114.65 158.50	115.35 159.46	116.05 160.43	117.48 162.41	118.21 163.42	118.95 164.44	119.70 165.48	120.46 166.53	122.00 168.66	122.79 169.75	123.58 170.84
504100708115418	ARADOIS H (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	(50,0 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90	128.93 178.24	146.51 202.54	155.34 214.75	156.28 216.05	157.23 217.36	159.17 220.04	160.16 221.41	161.16 222.79	162.18 224.20	163.20 225.61	165.29 228.50	166.36 229.98	167.44 231.48
504100707119411	ARADOIS H (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	(100,0 + 25,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	209.30 289.34	237.84 328.80	252.17 348.61	253.70 350.73	255.24 352.85	258.40 357.22	260.00 359.43	261.63 361.69	263.27 363.96	264.94 366.26	268.33 370.95	270.06 373.34	271.82 375.78
504117100059003	ARADOIS H (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	(100,0 + 25,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90	313.99 434.07	356.81 493.27	378.30 522.98	380.59 526.14	382.91 529.35	387.64 535.89	390.05 539.22	392.49 542.59	394.96 546.01	397.46 549.47	402.55 556.50	405.15 560.10	407.78 563.73
504118110065006	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	(50,0 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	31.01 42.87	35.24 48.72	37.36 51.65	37.59 51.97	37.82 52.28	38.28 52.92	38.52 53.25	38.76 53.58	39.01 53.93	39.25 54.26	39.76 54.97	40.01 55.31	40.27 55.67
504118110065106	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	(100,0 + 25,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	51.15 70.71	58.13 80.36	61.63 85.20	62.00 85.71	62.38 86.24	63.15 87.30	63.54 87.84	63.94 88.39	64.34 88.95	64.75 89.51	65.58 90.66	66.00 91.24	66.43 91.84
529923040079406	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	(50+12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 30	29.35 40.57	33.35 46.10	35.36 48.88	35.58 49.19	35.79 49.48	36.23 50.09	36.46 50.40	36.69 50.72	36.92 51.04	37.15 51.36	37.63 52.02	37.87 52.35	38.12 52.70
529923040079306	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	(50+12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 60	58.70 81.15	66.70 92.21	70.72 97.77	71.15 98.36	71.59 98.97	72.47 100.19	72.92 100.81	73.38 101.44	73.84 102.08	74.30 102.72	75.26 104.04	75.74 104.71	76.23 105.38
529923040079106	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	(100+25) MG COM REV CT BL AL AL X 30	48.41 66.92	55.01 76.05	58.33 80.64	58.68 81.12	59.04 81.62	59.77 82.63	60.14 83.14	60.51 83.65	60.89 84.18	61.28 84.72	62.06 85.79	62.46 86.35	62.87 86.91
529923040079206	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	(100+25) MG COM REV CT BL AL AL X 60	96.82 133.85	110.02 152.10	116.65 161.26	117.36 162.24	118.07 163.22	119.53 165.24	120.27 166.27	121.03 167.32	121.79 168.37	122.56 169.43	124.13 171.60	124.93 172.71	125.74 173.83
529923120080506	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	(50+12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 90	88.06 121.74	100.07 138.34	106.10 146.68	106.74 147.56	107.39 148.46	108.72 150.30	109.39 151.23	110.08 152.18	110.77 153.13	111.47 154.10	112.90 156.08	113.63 157.09	114.36 158.10
529923120080606	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	(100+25) MG COM REV CT BL AL AL X 90	145.24 200.79	165.05 228.17	174.99 241.91	176.05 243.38	177.12 244.86	179.31 247.89	180.42 249.42	181.55 250.98	182.69 252.56	183.85 254.16	186.21 257.42	187.41 259.08	188.62 260.76

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LOSARTANA POTÁSSICA;HIDROCLOROTIAZIDA															
528520040167307	LOSARTANA POTÁSSICA+HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Em Análise Recursal	(50 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	30.86 42.66	35.07 48.48	37.18 51.40	37.41 51.72	37.63 52.02	38.10 52.67	38.34 53.00	38.58 53.33	38.82 53.67	39.06 54.00	39.56 54.69	39.82 55.05	40.08 55.41
528520040167407	LOSARTANA POTÁSSICA+HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Em Análise Recursal	(50 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	61.75 85.37	70.17 97.01	74.40 102.85	74.85 103.48	75.30 104.10	76.23 105.38	76.71 106.05	77.19 106.71	77.67 107.37	78.16 108.05	79.17 109.45	79.68 110.15	80.19 110.86
528520040167607	LOSARTANA POTÁSSICA+HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(100 + 25) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	51.13 70.68	58.10 80.32	61.60 85.16	61.98 85.68	62.35 86.20	63.12 87.26	63.52 87.81	63.91 88.35	64.31 88.90	64.72 89.47	65.55 90.62	65.97 91.20	66.40 91.79
528520040167507	LOSARTANA POTÁSSICA+HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(100 + 25) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	102.27 141.38	116.22 160.67	123.22 170.34	123.96 171.37	124.72 172.42	126.26 174.55	127.04 175.63	127.84 176.73	128.64 177.84	129.46 178.97	131.12 181.27	131.96 182.43	132.82 183.62
510420040180807	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	(50,0 +12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	31.01 42.87	35.24 48.72	37.36 51.65	37.59 51.97	37.82 52.28	38.28 52.92	38.52 53.25	38.76 53.58	39.01 53.93	39.25 54.26	39.76 54.97	40.01 55.31	40.27 55.67
510420040180707	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	(100,0 + 25,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	51.14 70.70	58.11 80.33	61.61 85.17	61.99 85.70	62.37 86.22	63.14 87.29	63.53 87.83	63.93 88.38	64.33 88.93	64.73 89.49	65.56 90.63	65.99 91.23	66.42 91.82
538814102114117	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	67.20 92.90	76.36 105.56	80.96 111.92	81.45 112.60	81.95 113.29	82.96 114.69	83.48 115.41	84.00 116.13	84.53 116.86	85.06 117.59	86.15 119.10	86.71 119.87	87.27 120.65
538814101118119	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	40.76 56.35	46.32 64.03	49.11 67.89	49.41 68.31	49.71 68.72	50.32 69.56	50.63 69.99	50.95 70.44	51.27 70.88	51.59 71.32	52.26 72.25	52.59 72.70	52.94 73.19
538815030051006	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	62.05 85.78	70.51 97.48	74.76 103.35	75.21 103.97	75.67 104.61	76.60 105.90	77.08 106.56	77.56 107.22	78.05 107.90	78.54 108.58	79.55 109.97	80.06 110.68	80.58 111.40
576720090089807	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL AL X 30	41.23 57.00	46.85 64.77	49.67 68.67	49.98 69.09	50.28 69.51	50.90 70.37	51.22 70.81	51.54 71.25	51.86 71.69	52.19 72.15	52.86 73.08	53.20 73.55	53.55 74.03
576720090089907	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL AL X 60	82.48 114.02	93.73 129.58	99.37 137.37	99.98 138.22	100.59 139.06	101.83 140.77	102.46 141.64	103.10 142.53	103.75 143.43	104.41 144.34	105.74 146.18	106.43 147.13	107.12 148.09
576720090089607	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL AL X 30	68.01 94.02	77.28 106.84	81.94 113.28	82.44 113.97	82.94 114.66	83.96 116.07	84.48 116.79	85.01 117.52	85.55 118.27	86.09 119.01	87.19 120.54	87.75 121.31	88.32 122.10

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LOSARTANA POTÁSSICA;HIDROCLOROTIAZIDA															
576720090089707	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL AL X 60	136.00 188.01	154.55 213.66	163.86 226.53	164.85 227.90	165.85 229.28	167.90 232.11	168.94 233.55	170.00 235.02	171.07 236.49	172.15 237.99	174.36 241.04	175.48 242.59	176.62 244.17
576720090089207	VALTRIAN HCT (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	33.42 46.20	37.98 52.51	40.27 55.67	40.51 56.00	40.76 56.35	41.26 57.04	41.52 57.40	41.78 57.76	42.04 58.12	42.30 58.48	42.85 59.24	43.12 59.61	43.40 60.00
LOXOPROFENO SÓDICO															
530401006119315	LOXONIN (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	60 MG COM CT BL AL /AL X 8	12.90 17.83	14.66 20.27	15.54 21.48	15.64 21.62	15.73 21.75	15.93 22.02	16.02 22.15	16.13 22.30	16.23 22.44	16.33 22.58	16.54 22.87	16.65 23.02	16.75 23.16
530401003111313	LOXONIN (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	60 MG COM CT BL AL/AL X 15	25.47 35.21	28.94 40.01	30.69 42.43	30.87 42.68	31.06 42.94	31.44 43.46	31.64 43.74	31.84 44.02	32.04 44.29	32.24 44.57	32.65 45.14	32.86 45.43	33.08 45.73
530401004116319	LOXONIN (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	60 MG COM CT BL AL/AL X 30	48.36 66.85	54.95 75.97	58.27 80.55	58.62 81.04	58.98 81.54	59.70 82.53	60.07 83.04	60.45 83.57	60.83 84.09	61.22 84.63	62.00 85.71	62.40 86.26	62.81 86.83
530420070015807	LOXONIN FLEX (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	100 MG ADES DERM CT ENV AL PLAS PE X 3	53.29 71.49	60.56 81.24	64.20 86.12	64.59 86.65	64.99 87.18	65.79 88.25	66.20 88.80	66.61 89.35	67.03 89.92	67.46 90.50	68.32 91.65	68.76 92.24	69.21 92.84
530420070015707	LOXONIN FLEX (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	100 MG ADES DERM CT ENV AL PLAS PE X 7	75.58 101.39	85.89 115.22	91.06 122.15	91.61 122.89	92.17 123.64	93.31 125.17	93.89 125.95	94.48 126.74	95.07 127.53	95.67 128.34	96.90 129.99	97.52 130.82	98.16 131.68
530420070015907	LOXONIN FLEX (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	100 MG ADES DERM CT 20 ENV AL PLAS PE X 3	1013.14 1359.09	1151.30 1544.43	1220.65 1637.46	1228.05 1647.39	1235.54 1657.43	1250.79 1677.89	1258.56 1688.31	1266.43 1698.87	1274.39 1709.55	1282.46 1720.37	1298.90 1742.43	1307.28 1753.67	1315.77 1765.06
530420070016007	LOXONIN FLEX (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	100 MG ADES DERM CT 20 ENV AL PLAS PE X 7	1447.35 1941.57	1644.72 2206.33	1743.79 2339.23	1754.36 2353.41	1765.06 2367.77	1786.85 2397.00	1797.95 2411.89	1809.19 2426.96	1820.57 2442.23	1832.09 2457.68	1855.58 2489.19	1867.55 2505.25	1879.67 2521.51
530420070016107	LOXONIN FLEX (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	100 MG ADES DERM CT 50 ENV AL PLAS PE X 3	2532.85 3397.73	2878.24 3861.06	3051.63 4093.65	3070.12 4118.46	3088.84 4143.57	3126.98 4194.73	3146.40 4220.78	3166.06 4247.16	3185.98 4273.88	3206.14 4300.92	3247.24 4356.06	3268.19 4384.16	3289.41 4412.63
530420070016207	LOXONIN FLEX (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	100 MG ADES DERM CT 50 ENV AL PLAS PE X 7	3618.35 4853.89	4111.76 5515.78	4359.46 5848.06	4385.88 5883.50	4412.62 5919.37	4467.10 5992.46	4494.84 6029.67	4522.94 6067.36	4551.38 6105.51	4580.19 6144.16	4638.91 6222.93	4668.84 6263.08	4699.15 6303.74
LOXOPROFENO SÓDICO DI-HIDRATADO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LOXOPROFENO SÓDICO DI-HIDRATADO															
541824100209206	LOXOPROFENO SÓDICO (EMS S/A)	60 MG COM CT BL AL AL X 8	8.53 11.79	9.69 13.40	10.28 14.21	10.34 14.29	10.40 14.38	10.53 14.56	10.60 14.65	10.66 14.74	10.73 14.83	10.80 14.93	10.94 15.12	11.01 15.22	11.08 15.32
541824100209106	LOXOPROFENO SÓDICO (EMS S/A)	60 MG COM CT BL AL AL X 15	16.00 22.12	18.18 25.13	19.28 26.65	19.39 26.81	19.51 26.97	19.75 27.30	19.88 27.48	20.00 27.65	20.13 27.83	20.25 27.99	20.51 28.35	20.65 28.55	20.78 28.73
541824100209306	LOXOPROFENO SÓDICO (EMS S/A)	60 MG COM CT BL AL AL X 30	31.99 44.22	36.35 50.25	38.54 53.28	38.78 53.61	39.01 53.93	39.49 54.59	39.74 54.94	39.99 55.28	40.24 55.63	40.49 55.98	41.01 56.69	41.28 57.07	41.55 57.44
541824100209406	LOXOPROFENO SÓDICO (EMS S/A)	60 MG COM CT BL AL AL X 60	63.99 88.46	72.72 100.53	77.10 106.59	77.56 107.22	78.04 107.89	79.00 109.21	79.49 109.89	79.99 110.58	80.49 111.27	81.00 111.98	82.04 113.42	82.57 114.15	83.10 114.88
LOXOPROFENO SÓDICO DIIDRATADO															
552916110065504	OXOTRON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	60 MG COM CT BL AL /AL X 8	12.90 17.83	14.66 20.27	15.54 21.48	15.64 21.62	15.73 21.75	15.93 22.02	16.02 22.15	16.13 22.30	16.23 22.44	16.33 22.58	16.54 22.87	16.65 23.02	16.75 23.16
552916110065604	OXOTRON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	60 MG COM CT BL AL/AL X 15	24.18 33.43	27.48 37.99	29.13 40.27	29.31 40.52	29.49 40.77	29.85 41.27	30.04 41.53	30.23 41.79	30.42 42.05	30.61 42.32	31.00 42.86	31.20 43.13	31.40 43.41
552916110065704	OXOTRON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	60 MG COM CT BL AL/AL X 30	48.36 66.85	54.95 75.97	58.27 80.55	58.62 81.04	58.98 81.54	59.70 82.53	60.07 83.04	60.45 83.57	60.83 84.09	61.22 84.63	62.00 85.71	62.40 86.26	62.81 86.83
LUBIPROSTONA															
501120060030607	AMITIZA (TAKEDA PHARMA LTDA.)	24 MCG CAP MOLE CT BL AL AL X 30	151.54 203.29	172.20 231.00	182.58 244.92	183.68 246.40	184.80 247.90	187.09 250.97	188.25 252.53	189.43 254.11	190.62 255.71	191.82 257.32	194.28 260.62	195.54 262.31	196.81 264.01
501120060030207	AMITIZA (TAKEDA PHARMA LTDA.)	24 MCG CAP MOLE CT BL AL AL X 60	303.06 406.54	344.39 461.99	365.13 489.81	367.35 492.79	369.59 495.79	374.15 501.91	376.47 505.02	378.83 508.19	381.21 511.38	383.62 514.61	388.54 521.21	391.05 524.58	393.58 527.97
501120060030007	AMITIZA (TAKEDA PHARMA LTDA.)	8 MCG CAP MOLE CT BL AL AL X 30	50.49 67.73	57.38 76.97	60.83 81.60	61.20 82.10	61.57 82.59	62.33 83.61	62.72 84.14	63.11 84.66	63.51 85.20	63.91 85.73	64.73 86.83	65.15 87.40	65.57 87.96
501120060030107	AMITIZA (TAKEDA PHARMA LTDA.)	8 MCG CAP MOLE CT BL AL AL X 60	101.02 135.51	114.80 154.00	121.71 163.27	122.45 164.26	123.20 165.27	124.72 167.31	125.49 168.34	126.28 169.40	127.07 170.46	127.87 171.53	129.51 173.73	130.35 174.86	131.19 175.99

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LUMACAFTOR;IVACAFTOR															
575019010000101	ORKAMBI (VERTEX FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.)	(125+ 200) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 112	64571.80 86620.77	73377.07 98432.73	77797.33 104362.35	78268.83 104994.85	78746.08 105635.06	79718.28 106939.23	80213.41 107603.43	80714.75 108275.96	81222.41 108956.97	81736.47 109646.56	82784.34 111052.24	83318.48 111768.77	83859.46 112494.48
575019010000001	ORKAMBI (VERTEX FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.)	(125+ 100) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 112	64350.45 86323.84	73125.53 98095.29	77530.64 104004.59	78000.53 104634.93	78476.15 105272.96	79445.01 106572.65	79938.45 107234.58	80438.06 107904.79	80943.99 108583.48	81456.28 109270.70	82500.56 110671.56	83032.87 111385.64	83571.99 112108.85
575022010000501	ORKAMBI (VERTEX FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.)	(100 + 125) MG GRAN OR CT ENV AL PLAS PE X 56	82460.78 110618.20	93705.46 125702.54	99350.31 133274.90	99952.44 134082.64	100561.91 134900.22	101803.44 136565.69	102435.75 137413.91	103075.98 138272.76	103724.28 139142.43	104380.75 140023.06	105718.93 141818.18	106401.04 142733.21	107091.90 143659.97
575022010000601	ORKAMBI (VERTEX FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.)	(150 + 188) MG GRAN OR CT ENV AL PLAS PE X 56	82460.78 110618.20	93705.46 125702.54	99350.31 133274.90	99952.44 134082.64	100561.91 134900.22	101803.44 136565.69	102435.75 137413.91	103075.98 138272.76	103724.28 139142.43	104380.75 140023.06	105718.93 141818.18	106401.04 142733.21	107091.90 143659.97
LUMASIRANA SÓDICA															
587921090000301	OXLUMO (SPECIALTY PHARMA GOIAS LTDA) Hosp.	189 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 0,5 ML	422352.14	479945.77	508857.88	511941.90	515063.50	521422.44	524661.03	527940.18	531260.71	534623.05	541476.98	544970.68	548509.15
LUSPATERCEPTE															
505122030021901	REBLOZYL (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	25 MG PO LIOF SOL INJ SC CT FA VD TRANS	12697.52	14429.00	15298.21	15390.93	15484.78	15675.95	15773.32	15871.90	15971.73	16072.81	16278.87	16383.90	16490.28
505122030022001	REBLOZYL (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	75 MG PO LIOF SOL INJ SC CT FA VD TRANS	38088.27	43282.14	45889.47	46167.59	46449.10	47022.56	47314.62	47610.34	47909.79	48213.01	48831.10	49146.17	49465.27
505124060024607	ROJUZDA (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	25 MG PO LIOF SOL INJ SC CT FA VD TRANS	12697.51	14428.99	15298.20	15390.92	15484.77	15675.94	15773.30	15871.89	15971.72	16072.80	16278.86	16383.89	16490.27
505124060024707	ROJUZDA (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	75 MG PO LIOF SOL INJ SC CT FA VD TRANS	38088.26	43282.13	45889.46	46167.58	46449.09	47022.55	47314.61	47610.33	47909.77	48213.00	48831.09	49146.16	49465.26
LÃ DE CARNEIRO;ÁCAROS;ANTÍGENOS BACTERIANAS SOB A FORMA DE LISADO;FUNGOS DO AR															
516500801353413	PLUSVAC (LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA)	5 MCG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 5 ML	74.83 100.38	85.03 114.06	90.16 120.95	90.70 121.67	91.26 122.42	92.38 123.92	92.96 124.70	93.54 125.48	94.13 126.27	94.72 127.06	95.94 128.70	96.55 129.52	97.18 130.36

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
LÃ DE CARNEIRO;ÁCAROS;ANTÍGENOS BACTERIANAS SOB A FORMA DE LISADO;FUNGOS DO AR															
516500802351414	PLUSVAC (LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA)	50 MCG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 5 ML	74.83	85.03	90.16	90.70	91.26	92.38	92.96	93.54	94.13	94.72	95.94	96.55	97.18
			100.38	114.06	120.95	121.67	122.42	123.92	124.70	125.48	126.27	127.06	128.70	129.52	130.36
516500803356411	PLUSVAC (LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA)	500 MCG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 5 ML	74.83	85.03	90.16	90.70	91.26	92.38	92.96	93.54	94.13	94.72	95.94	96.55	97.18
			100.38	114.06	120.95	121.67	122.42	123.92	124.70	125.48	126.27	127.06	128.70	129.52	130.36
516500901358417	PLUSVAC (LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA)	5 MCG/ML SUS INJ CT FA VD AMB X 5 ML	74.83	85.03	90.16	90.70	91.26	92.38	92.96	93.54	94.13	94.72	95.94	96.55	97.18
			100.38	114.06	120.95	121.67	122.42	123.92	124.70	125.48	126.27	127.06	128.70	129.52	130.36
516500902354415	PLUSVAC (LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA)	50 MCG/ML SUS INJ CT FA VD AMB X 5 ML	74.83	85.03	90.16	90.70	91.26	92.38	92.96	93.54	94.13	94.72	95.94	96.55	97.18
			100.38	114.06	120.95	121.67	122.42	123.92	124.70	125.48	126.27	127.06	128.70	129.52	130.36
516500903350413	PLUSVAC (LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA)	500 MCG/ML SUS INJ CT FA VD AMB X 5 ML	74.83	85.03	90.16	90.70	91.26	92.38	92.96	93.54	94.13	94.72	95.94	96.55	97.18
			100.38	114.06	120.95	121.67	122.42	123.92	124.70	125.48	126.27	127.06	128.70	129.52	130.36
LÃ DE CARNEIRO;ÁCAROS;FUNGOS DE AR;ANTÍGENOS BACTERIANAS SOB A FORMA DE LISADO															
516501001334412	PLUSVAC (LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA)	5 MCG/ML SOL OR CX FR PLAS GOT X 15 ML	74.83	85.03	90.16	90.70	91.26	92.38	92.96	93.54	94.13	94.72	95.94	96.55	97.18
			100.38	114.06	120.95	121.67	122.42	123.92	124.70	125.48	126.27	127.06	128.70	129.52	130.36
516501002330410	PLUSVAC (LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA)	50 MCG/ML SOL OR CX FR PLAS GOT X 15 ML	74.83	85.03	90.16	90.70	91.26	92.38	92.96	93.54	94.13	94.72	95.94	96.55	97.18
			100.38	114.06	120.95	121.67	122.42	123.92	124.70	125.48	126.27	127.06	128.70	129.52	130.36
516501003337419	PLUSVAC (LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA)	500 MCG/ML SOL OR CX FR PLAS GOT X 15 ML	74.83	85.03	90.16	90.70	91.26	92.38	92.96	93.54	94.13	94.72	95.94	96.55	97.18
			100.38	114.06	120.95	121.67	122.42	123.92	124.70	125.48	126.27	127.06	128.70	129.52	130.36
MACROGOL;BICARBONATO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO															
523713040027603	MUVINLAX (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(13,125 + 0,1775 + 0,0466 + 0,3507) G PO SOL OR CT 20 ENV AL PLAS X 14 G (LIMÃO)	34.61	39.33	41.70	41.95	42.21	42.73	42.99	43.26	43.53	43.81	44.37	44.66	44.95
			46.43	52.76	55.94	56.27	56.62	57.32	57.67	58.03	58.39	58.77	59.52	59.91	60.30
523718010036503	MUVINLAX (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(6,562 + 0,0887 + 0,0233 + 0,1753) G PO SOL OR CT 20 ENV AL PLAS X 7 G (LIMÃO)	15.86	18.02	19.11	19.22	19.34	19.58	19.70	19.83	19.95	20.08	20.33	20.46	20.60
			21.28	24.17	25.64	25.78	25.94	26.27	26.43	26.60	26.76	26.94	27.27	27.45	27.63
MAGALDRATO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MAGALDRATO															
501103004130418	RIOPAN (TAKEDA PHARMA LTDA.) Liberado	80 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML	25.30 33.94	28.75 38.57	30.48 40.89	30.67 41.14	30.85 41.38	31.23 41.89	31.43 42.16	31.63 42.43	31.82 42.69	32.03 42.97	32.44 43.52	32.65 43.80	32.86 44.08
MAGALDRATO;DIMETICONA															
501103003134411	RIOPAN PLUS (TAKEDA PHARMA LTDA.) Liberado	80 MG/ML + 10 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR MENTA)	34.16 45.82	38.82 52.08	41.16 55.21	41.41 55.55	41.66 55.89	42.17 56.57	42.43 56.92	42.70 57.28	42.97 57.64	43.24 58.00	43.79 58.74	44.08 59.13	44.36 59.51
MALATO DE SUNITINIBE															
522720050087617	SUTENT (PFIZER BRASIL LTDA) ICMS0%	12,5 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 28	6470.26 8944.75	7352.57* 10164.50*	7795.49* 10776.81*	7842.74* 10842.13*	7890.56* 10908.24*	7987.98* 11042.91*	8037.59* 11111.50*	8087.83* 11180.95*	8138.69* 11251.26*	8190.20* 11322.47*	8295.20* 11467.63*	8348.73* 11541.63*	8402.93* 11616.56*
522720050087717	SUTENT (PFIZER BRASIL LTDA) ICMS0%	25 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 28	12940.54 17889.54	14705.16* 20329.02*	15591.01* 21553.66*	15685.50* 21684.28*	15781.14* 21816.50*	15975.98* 22085.86*	16075.20* 22223.02*	16175.68* 22361.93*	16277.41* 22502.56*	16380.43* 22644.98*	16590.43* 22935.30*	16697.48* 23083.29*	16805.89* 23233.16*
522720050087817	SUTENT (PFIZER BRASIL LTDA) ICMS0%	50 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 28	25880.99 35778.95	29410.23* 40657.92*	31181.91* 43107.16*	31370.89* 43368.42*	31562.18* 43632.86*	31951.84* 44171.54*	32150.30* 44445.90*	32351.24* 44723.69*	32554.71* 45004.98*	32760.75* 45289.82*	33180.75* 45870.44*	33394.84* 46166.41*	33611.67* 46466.16*
532425010036306	MALATO DE SUNITINIBE (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	12,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	4205.66 5814.08	4779.16* 6606.91*	5067.06* 7004.91*	5097.77* 7047.37*	5128.85* 7090.33*	5192.17* 7177.87*	5224.42* 7222.45*	5257.08* 7267.60*	5290.14* 7313.31*	5323.62* 7359.59*	5391.87* 7453.94*	5426.66* 7502.04*	5461.89* 7550.74*
532425010036406	MALATO DE SUNITINIBE (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	12,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	4506.07 6229.38	5120.54* 7078.85*	5429.00* 7505.27*	5461.90* 7550.76*	5495.21* 7596.81*	5563.05* 7690.59*	5597.60* 7738.35*	5632.59* 7786.73*	5668.01* 7835.69*	5703.89* 7885.29*	5777.01* 7986.38*	5814.29* 8037.91*	5852.04* 8090.10*
532425010036506	MALATO DE SUNITINIBE (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	8411.35 11628.20	9558.36* 13213.87*	10134.15* 14009.87*	10195.57* 14094.78*	10257.74* 14180.72*	10384.38* 14355.80*	10448.88* 14444.96*	10514.19* 14535.25*	10580.32* 14626.67*	10647.28* 14719.24*	10783.78* 14907.94*	10853.36* 15004.13*	10923.83* 15101.55*
532425010036606	MALATO DE SUNITINIBE (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	9012.16 12458.78	10241.09* 14157.71*	10858.02* 15010.58*	10923.83* 15101.55*	10990.44* 15193.64*	11126.12* 15381.21*	11195.23* 15476.75*	11265.20* 15573.48*	11336.05* 15671.42*	11407.80* 15770.61*	11554.05* 15972.80*	11628.60* 16075.86*	11704.10* 16180.23*
532425010036706	MALATO DE SUNITINIBE (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	16822.64 23256.31	19116.64* 26427.63*	20268.24* 28019.65*	20391.08* 28189.47*	20515.41* 28361.35*	20768.69* 28711.50*	20897.69* 28889.83*	21028.30* 29070.39*	21160.56* 29253.23*	21294.48* 29438.37*	21567.48* 29815.78*	21706.64* 30008.16*	21847.58* 30203.00*
532424120035704	SARRA (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	12,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	6470.25 8944.74	7352.56* 10164.48*	7795.48* 10776.79*	7842.73* 10842.11*	7890.55* 10908.22*	7987.96* 11042.89*	8037.58* 11111.48*	8087.81* 11180.92*	8138.68* 11251.25*	8190.19* 11322.46*	8295.19* 11467.61*	8348.71* 11541.60*	8402.92* 11616.54*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALATO DE SUNITINIBE															
532424120035804	SARRA (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	12,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	6470.25 8944.74	7352.56* 10164.48*	7795.48* 10776.79*	7842.73* 10842.11*	7890.55* 10908.22*	7987.96* 11042.89*	8037.58* 11111.48*	8087.81* 11180.92*	8138.68* 11251.25*	8190.19* 11322.46*	8295.19* 11467.61*	8348.71* 11541.60*	8402.92* 11616.54*
532424120035904	SARRA (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	12940.54 17889.54	14705.16* 20329.02*	15591.01* 21553.66*	15685.50* 21684.28*	15781.14* 21816.50*	15975.98* 22085.86*	16075.20* 22223.02*	16175.68* 22361.93*	16277.41* 22502.56*	16380.43* 22644.98*	16590.43* 22935.30*	16697.48* 23083.29*	16805.89* 23233.16*
532424120036004	SARRA (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	12940.54 17889.54	14705.16* 20329.02*	15591.01* 21553.66*	15685.50* 21684.28*	15781.14* 21816.50*	15975.98* 22085.86*	16075.20* 22223.02*	16175.68* 22361.93*	16277.41* 22502.56*	16380.43* 22644.98*	16590.43* 22935.30*	16697.48* 23083.29*	16805.89* 23233.16*
532424120036104	SARRA (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	25880.98 35778.94	29410.21* 40657.89*	31181.90* 43107.15*	31370.88* 43368.40*	31562.17* 43632.85*	31951.83* 44171.53*	32150.29* 44445.89*	32351.23* 44723.68*	32554.70* 45004.96*	32760.74* 45289.80*	33180.74* 45870.43*	33394.82* 46166.38*	33611.65* 46466.13*
507523020019004	SUZOPA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	12,5 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 28	6470.26 8944.75	7352.57* 10164.50*	7795.49* 10776.81*	7842.74* 10842.13*	7890.56* 10908.24*	7987.98* 11042.91*	8037.59* 11111.50*	8087.83* 11180.95*	8138.69* 11251.26*	8190.20* 11322.47*	8295.20* 11467.63*	8348.73* 11541.63*	8402.93* 11616.56*
507523020019104	SUZOPA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	12,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	6470.26 8944.75	7352.57* 10164.50*	7795.49* 10776.81*	7842.74* 10842.13*	7890.56* 10908.24*	7987.98* 11042.91*	8037.59* 11111.50*	8087.83* 11180.95*	8138.69* 11251.26*	8190.20* 11322.47*	8295.20* 11467.63*	8348.73* 11541.63*	8402.93* 11616.56*
507523020019204	SUZOPA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	25 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 28	12940.54 17889.54	14705.16* 20329.02*	15591.01* 21553.66*	15685.50* 21684.28*	15781.14* 21816.50*	15975.98* 22085.86*	16075.20* 22223.02*	16175.68* 22361.93*	16277.41* 22502.56*	16380.43* 22644.98*	16590.43* 22935.30*	16697.48* 23083.29*	16805.89* 23233.16*
507523020019304	SUZOPA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	12940.54 17889.54	14705.16* 20329.02*	15591.01* 21553.66*	15685.50* 21684.28*	15781.14* 21816.50*	15975.98* 22085.86*	16075.20* 22223.02*	16175.68* 22361.93*	16277.41* 22502.56*	16380.43* 22644.98*	16590.43* 22935.30*	16697.48* 23083.29*	16805.89* 23233.16*
507523020019404	SUZOPA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	50 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 28	25880.99 35778.95	29410.23* 40657.92*	31181.91* 43107.16*	31370.89* 43368.42*	31562.18* 43632.86*	31951.84* 44171.54*	32150.30* 44445.90*	32351.24* 44723.69*	32554.71* 45004.98*	32760.75* 45289.82*	33180.75* 45870.44*	33394.84* 46166.41*	33611.67* 46466.16*
507523020019504	SUZOPA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	25880.99 35778.95	29410.23* 40657.92*	31181.91* 43107.16*	31370.89* 43368.42*	31562.18* 43632.86*	31951.84* 44171.54*	32150.30* 44445.90*	32351.24* 44723.69*	32554.71* 45004.98*	32760.75* 45289.82*	33180.75* 45870.44*	33394.84* 46166.41*	33611.67* 46466.16*
573024080006806	MALATO DE SUNITINIBE (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	12,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28	4205.67 5814.09	4779.17* 6606.92*	5067.07* 7004.93*	5097.78* 7047.38*	5128.87* 7090.36*	5192.19* 7177.90*	5224.43* 7222.47*	5257.09* 7267.62*	5290.15* 7313.32*	5323.63* 7359.61*	5391.88* 7453.96*	5426.67* 7502.05*	5461.91* 7550.77*
573024080006306	MALATO DE SUNITINIBE (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	12,5 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 28	4205.67 5814.09	4779.17* 6606.92*	5067.07* 7004.93*	5097.78* 7047.38*	5128.87* 7090.36*	5192.19* 7177.90*	5224.43* 7222.47*	5257.09* 7267.62*	5290.15* 7313.32*	5323.63* 7359.61*	5391.88* 7453.96*	5426.67* 7502.05*	5461.91* 7550.77*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALATO DE SUNITINIBE															
573024080006706	MALATO DE SUNITINIBE (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28	8411.35 11628.20	9558.36* 13213.87*	10134.15* 14009.87*	10195.57* 14094.78*	10257.74* 14180.72*	10384.38* 14355.80*	10448.88* 14444.96*	10514.19* 14535.25*	10580.32* 14626.67*	10647.28* 14719.24*	10783.78* 14907.94*	10853.36* 15004.13*	10923.83* 15101.55*
573024080006406	MALATO DE SUNITINIBE (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	25 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 28	8411.35 11628.20	9558.36* 13213.87*	10134.15* 14009.87*	10195.57* 14094.78*	10257.74* 14180.72*	10384.38* 14355.80*	10448.88* 14444.96*	10514.19* 14535.25*	10580.32* 14626.67*	10647.28* 14719.24*	10783.78* 14907.94*	10853.36* 15004.13*	10923.83* 15101.55*
573024080006506	MALATO DE SUNITINIBE (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28	16822.64 23256.31	19116.64* 26427.63*	20268.24* 28019.65*	20391.08* 28189.47*	20515.41* 28361.35*	20768.69* 28711.50*	20897.69* 28889.83*	21028.30* 29070.39*	21160.56* 29253.23*	21294.48* 29438.37*	21567.48* 29815.78*	21706.64* 30008.16*	21847.58* 30203.00*
573024080006606	MALATO DE SUNITINIBE (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	50 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 28	16822.64 23256.31	19116.64* 26427.63*	20268.24* 28019.65*	20391.08* 28189.47*	20515.41* 28361.35*	20768.69* 28711.50*	20897.69* 28889.83*	21028.30* 29070.39*	21160.56* 29253.23*	21294.48* 29438.37*	21567.48* 29815.78*	21706.64* 30008.16*	21847.58* 30203.00*
MALEATO DE ACALABRUTINIBE MONOIDRATADO															
502323070036002	CALQUENCE COMPRIMIDOS (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	29191.19 39158.94	33171.82 44498.82	35170.10 47179.44	35383.25 47465.37	35599.01 47754.80	36038.51 48344.38	36262.35 48644.65	36488.99 48948.68	36718.49 49256.55	36950.88 49568.29	37424.59 50203.76	37666.06 50527.68	37910.63 50855.76
MALEATO DE BRONFENIRAMINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA															
517100702135418	BIALERGE (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	0.8MG/ML + 1 MG/ML ELIXIR CT FR VID AMB X 100 ML	8.43 11.31	9.58 12.85	10.16 13.63	10.22 13.71	10.28 13.79	10.41 13.96	10.47 14.05	10.54 14.14	10.60 14.22	10.67 14.31	10.81 14.50	10.88 14.60	10.95 14.69
517100703131416	BIALERGE (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	2 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OP GOT X 20 ML	8.87 11.90	10.08 13.52	10.69 14.34	10.75 14.42	10.82 14.51	10.95 14.69	11.02 14.78	11.09 14.88	11.16 14.97	11.23 15.06	11.37 15.25	11.45 15.36	11.52 15.45
517125020013507	BIALERGE (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA) Liberado	2 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	9.95 13.35	11.31 15.17	11.99 16.08	12.06 16.18	12.13 16.27	12.28 16.47	12.36 16.58	12.44 16.69	12.52 16.80	12.59 16.89	12.76 17.12	12.84 17.22	12.92 17.33
500502402115410	DECONGEX PLUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X 12	19.40 26.02	22.05 29.58	23.37 31.35	23.52 31.55	23.66 31.74	23.95 32.13	24.10 32.33	24.25 32.53	24.40 32.73	24.56 32.95	24.87 33.36	25.03 33.58	25.19 33.79
500502401135418	DECONGEX PLUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	0,4 MG/ML + 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	16.15 21.66	18.35 24.62	19.46 26.10	19.58 26.27	19.70 26.43	19.94 26.75	20.06 26.91	20.19 27.08	20.31 27.25	20.44 27.42	20.71 27.78	20.84 27.96	20.97 28.13
500502403138414	DECONGEX PLUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	2 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	10.96 14.70	12.45 16.70	13.20 17.71	13.28 17.81	13.37 17.94	13.53 18.15	13.61 18.26	13.70 18.38	13.79 18.50	13.87 18.61	14.05 18.85	14.14 18.97	14.23 19.09

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE BRONFENIRAMINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA															
500512120047403	DECONGEX PLUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)	164.46 220.62	186.89 250.71	198.14 265.80	199.35 267.42	200.56 269.04	203.04 272.37	204.30 274.06	205.58 275.78	206.87 277.51	208.18 279.27	210.85 282.85	212.21 284.67	213.58 286.51
500502405114415	DECONGEX PLUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG DISPLAY CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)	164.46 220.62	186.89 250.71	198.14 265.80	199.35 267.42	200.56 269.04	203.04 272.37	204.30 274.06	205.58 275.78	206.87 277.51	208.18 279.27	210.85 282.85	212.21 284.67	213.58 286.51
504623050092407	MALEATO DE BRONFENIRAMINA + CLORIDRATO DE (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	(0,4 + 1) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	13.13 17.61	14.92 20.01	15.82 21.22	15.92 21.36	16.01 21.48	16.21 21.75	16.31 21.88	16.41 22.01	16.52 22.16	16.62 22.30	16.83 22.58	16.94 22.72	17.05 22.87
504623090093507	MALEATO DE BRONFENIRAMINA + CLORIDRATO DE (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	(12 + 15) MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 12	15.45 20.73	17.56 23.56	18.61 24.96	18.73 25.13	18.84 25.27	19.07 25.58	19.19 25.74	19.31 25.90	19.43 26.06	19.56 26.24	19.81 26.57	19.94 26.75	20.06 26.91
504623080093407	MALEATO DE BRONFENIRAMINA + CLORIDRATO DE (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	(2 + 2,5) MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 20 ML	8.93 11.98	10.15 13.62	10.76 14.43	10.82 14.51	10.89 14.61	11.02 14.78	11.09 14.88	11.16 14.97	11.23 15.06	11.30 15.16	11.45 15.36	11.52 15.45	11.60 15.56
504623100093807	HISCONGEX (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	(2 + 2,5) MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 20 ML	12.41 16.65	14.10 18.91	14.95 20.05	15.04 20.18	15.13 20.30	15.32 20.55	15.42 20.69	15.51 20.81	15.61 20.94	15.71 21.07	15.91 21.34	16.01 21.48	16.12 21.62
504623110095507	HISCONGEX (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	(12 + 15) MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 12	21.48 28.81	24.41 32.75	25.88 34.72	26.04 34.93	26.20 35.15	26.52 35.58	26.68 35.79	26.85 36.02	27.02 36.25	27.19 36.47	27.54 36.94	27.72 37.19	27.90 37.43
504623100093707	HISCONGEX (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	(0,4 + 1) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	18.26 24.50	20.75 27.84	22.00 29.51	22.13 29.69	22.27 29.87	22.54 30.24	22.68 30.42	22.83 30.63	22.97 30.81	23.11 31.00	23.41 31.40	23.56 31.60	23.71 31.81
540923050060107	DESCON (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(0,4 + 1) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 50 ML + COP	5.21 6.99	5.92 7.94	6.28 8.42	6.32 8.48	6.35 8.52	6.43 8.63	6.47 8.68	6.51 8.73	6.55 8.79	6.59 8.84	6.68 8.96	6.72 9.01	6.77 9.08
540923050060207	DESCON (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(0,4 + 1) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	13.28 17.81	15.09 20.24	16.00 21.46	16.10 21.60	16.20 21.73	16.40 22.00	16.50 22.13	16.60 22.27	16.70 22.40	16.81 22.55	17.03 22.85	17.14 22.99	17.25 23.14
540923050060007	CORISTINA D CONGEST (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(0,4 + 1) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	13.28 17.81	15.09 20.24	16.00 21.46	16.10 21.60	16.20 21.73	16.40 22.00	16.50 22.13	16.60 22.27	16.70 22.40	16.81 22.55	17.03 22.85	17.14 22.99	17.25 23.14
540923080061407	CORISTINA D CONGEST (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(12 + 15) MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 12	16.70 22.40	18.98 25.46	20.12 26.99	20.24 27.15	20.37 27.33	20.62 27.66	20.75 27.84	20.88 28.01	21.01 28.18	21.14 28.36	21.41 28.72	21.55 28.91	21.69 29.10

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE BRONFENIRAMINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA															
540923080061507	CORISTINA D CONGEST (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(12 + 15) MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 120	169.81 227.79	192.97 258.86	204.59 274.45	205.83 276.11	207.09 277.80	209.64 281.22	210.94 282.97	212.26 284.74	213.60 286.54	214.95 288.35	217.71 292.05	219.11 293.93	220.53 295.83
540924020063207	BENEDESC PLUS (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(0,4 + 1) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	14.04 18.83	15.95 21.40	16.92 22.70	17.02 22.83	17.12 22.97	17.33 23.25	17.44 23.40	17.55 23.54	17.66 23.69	17.77 23.84	18.00 24.15	18.12 24.31	18.23 24.45
540924020062807	DESCON (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(2 + 2,5) MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 20 ML	9.02 12.10	10.25 13.75	10.87 14.58	10.93 14.66	11.00 14.76	11.14 14.94	11.20 15.02	11.28 15.13	11.35 15.23	11.42 15.32	11.56 15.51	11.64 15.61	11.71 15.71
540924020062607	DESCON (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(12 + 15) MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 4	5.24 7.03	5.95 7.98	6.31 8.46	6.35 8.52	6.39 8.57	6.47 8.68	6.51 8.73	6.55 8.79	6.59 8.84	6.63 8.89	6.72 9.01	6.76 9.07	6.81 9.14
540924020062707	DESCON (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(12 + 15) MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 12	16.70 22.40	18.98 25.46	20.12 26.99	20.24 27.15	20.37 27.33	20.62 27.66	20.75 27.84	20.88 28.01	21.01 28.18	21.14 28.36	21.41 28.72	21.55 28.91	21.69 29.10
540925030067207	DESCON (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(12 + 15) MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 120	166.88 223.86	189.64 254.40	201.06 269.71	202.28 271.35	203.51 273.00	206.02 276.37	207.30 278.09	208.60 279.83	209.91 281.59	211.24 283.37	213.95 287.01	215.33 288.86	216.73 290.74
MALEATO DE CLORFENAMINA;CAFEÍNA;DIPIRONA															
525106502112417	GRIPINEW (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	250 MG + 30 MG (VERDE)/ 250 MG + 2 MG (AMARELO) COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 + 10	14.72 19.75	16.73 22.44	17.73 23.78	17.84 23.93	17.95 24.08	18.17 24.37	18.29 24.54	18.40 24.68	18.52 24.84	18.63 24.99	18.87 25.31	18.99 25.47	19.12 25.65
525106503119415	GRIPINEW (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	250 MG + 30 MG (VERDE)/ 250 MG + 2 MG (AMARELO) COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 75 + 75	131.92 176.97	149.91 201.10	158.94 213.21	159.90 214.50	160.88 215.81	162.86 218.47	163.88 219.84	164.90 221.21	165.94 222.60	166.99 224.01	169.13 226.88	170.22 228.34	171.32 229.82
MALEATO DE CLORFENAMINA;DIPIRONA MONOIDRATADA;CAFEÍNA															
540920080043207	APRACUR DUO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	250 MG + 30 MG (VERDE) / 250 MG + 2 MG (AMARELO) COM REV BL AL PLAS TRANS X 10 VERD + 10 AMAR	14.87 19.95	16.90 22.67	17.92 24.04	18.02 24.17	18.13 24.32	18.36 24.63	18.47 24.78	18.59 24.94	18.70 25.09	18.82 25.25	19.06 25.57	19.19 25.74	19.31 25.90
540920080043307	APRACUR DUO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	250 MG + 30 MG (VERDE) / 250 MG + 2 MG (AMARELO) COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 VERD + 6 AMAR	9.31 12.49	10.58 14.19	11.22 15.05	11.28 15.13	11.35 15.23	11.49 15.41	11.57 15.52	11.64 15.61	11.71 15.71	11.78 15.80	11.94 16.02	12.01 16.11	12.09 16.22
MALEATO DE CLORFENAMINA;PARACETAMOL;CLORIDRATO DE FENILEFRINA															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE CLORFENAMINA;PARACETAMOL;CLORIDRATO DE FENILEFRINA															
504901803116417	GRIPALCÊ (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	(400 + 4 + 4) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	152.78 204.95	173.61 232.89	184.07 246.92	185.19 248.43	186.32 249.94	188.62 253.03	189.79 254.60	190.98 256.19	192.18 257.80	193.39 259.43	195.87 262.75	197.14 264.46	198.42 266.17
515123020013607	STILGRIP (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	400 MG + 4 MG + 4 MG PO SOL OR CT 5 ENV AL PLAS PE X 5 G	14.32 19.21	16.27 21.83	17.25 23.14	17.36 23.29	17.46 23.42	17.68 23.72	17.79 23.86	17.90 24.01	18.01 24.16	18.13 24.32	18.36 24.63	18.48 24.79	18.60 24.95
515102406111416	RESFENOL (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	(400 + 4 + 4)MG CAP DURA CT BL AL PLAS/PVC TRANS X 200	163.78 219.71	186.11 249.66	197.33 264.71	198.52 266.31	199.73 267.93	202.20 271.24	203.45 272.92	204.73 274.64	206.01 276.36	207.32 278.11	209.97 281.67	211.33 283.49	212.70 285.33
515102409110313	RESFENOL (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	(400 + 4 + 4)MG CAP DURA CT BL AL PLAS/PVC TRANS X 20	16.34 21.92	18.57 24.91	19.69 26.41	19.81 26.57	19.93 26.74	20.17 27.06	20.30 27.23	20.43 27.41	20.55 27.57	20.68 27.74	20.95 28.10	21.08 28.28	21.22 28.47
515123020013707	RESFENOL (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	400 MG + 4 MG + 4 MG PO SOL OR CT 5 ENV AL PLAS PE X 5 G	13.98 18.75	15.89 21.32	16.84 22.59	16.95 22.74	17.05 22.87	17.26 23.15	17.37 23.30	17.48 23.45	17.58 23.58	17.70 23.74	17.92 24.04	18.04 24.20	18.16 24.36
506402403135421	CIMEGRIPE (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	(100 + 2 + 2) MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PE OPC X 20 ML	15.72 21.09	17.86 23.96	18.94 25.41	19.05 25.55	19.17 25.72	19.41 26.04	19.53 26.20	19.65 26.36	19.77 26.52	19.90 26.70	20.15 27.03	20.28 27.20	20.42 27.39
MALEATO DE CLORFENIRAMINA;CAFEÍNA;DIPIRONA															
503422020025707	DRENOGRIP (BELFAR LTDA) Liberado	500MG+30MG+2MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 AM + 6 VER	8.88 11.91	10.09 13.54	10.70 14.35	10.76 14.43	10.83 14.53	10.96 14.70	11.03 14.80	11.10 14.89	11.17 14.98	11.24 15.08	11.38 15.27	11.46 15.37	11.53 15.47
503402702111410	DRENOGRIP (BELFAR LTDA) Liberado	500MG+30MG+2MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 AM + 60 VER (EMB MULT)	97.35 130.59	110.63 148.41	117.29 157.34	118.00 158.29	118.72 159.26	120.19 161.23	120.93 162.22	121.69 163.24	122.45 164.26	123.23 165.31	124.81 167.43	125.61 168.50	126.43 169.60
MALEATO DE CLORFENIRAMINA;DIPIRONA MONOIDRATADA;CAFEÍNA															
540922030053307	APRACUR DUO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	250 MG + 30 MG (VERDE) / 250 MG + 2 MG (AMARELO) COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 75 VERD + 75 AMAR	159.81 214.38	181.60 243.61	192.54 258.29	193.71 259.86	194.89 261.44	197.30 264.67	198.52 266.31	199.76 267.97	201.02 269.66	202.29 271.36	204.88 274.84	206.21 276.62	207.55 278.42
MALEATO DE CLORFENIRAMINA;DIPIRONA MONOIDRATADA;CAFEÍNA ANIDRA															
540912030004903	BENEGRIP (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	250 MG + 30 MG (VERDE) / 250 MG + 2 MG (AMARELO) COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 75 VERD + 75 AMAR	240.75 322.96	273.58 367.00	290.06 389.11	291.82 391.47	293.60 393.85	297.22 398.71	299.07 401.19	300.94 403.70	302.83 406.24	304.75 408.81	308.65 414.04	310.65 416.73	312.66 419.42

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE CLORFENIRAMINA;DIPIRONA MONOIDRATADA;CAFEÍNA ANIDRA															
540912050005703	BENEGRIP (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	250 MG + 30 MG (VERDE) / 250 MG + 2 MG (AMARELO) COM REV BL AL PLAS TRANS X 10 VERD + 10 AMAR	27.62 37.05	31.39 42.11	33.28 44.64	33.48 44.91	33.68 45.18	34.10 45.74	34.31 46.03	34.53 46.32	34.74 46.60	34.96 46.90	35.41 47.50	35.64 47.81	35.87 48.12
540917040027503	BENEGRIP (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	250 MG + 30 MG (VERDE) / 250 MG + 2 MG (AMARELO) COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 VERD + 6 AMAR	17.03 22.85	19.35 25.96	20.52 27.53	20.64 27.69	20.77 27.86	21.02 28.20	21.16 28.39	21.29 28.56	21.42 28.73	21.56 28.92	21.83 29.28	21.97 29.47	22.12 29.67
MALEATO DE CLORFENIRAMINA;DIPIRONA;ÁCIDO ASCÓRBICO															
540917020026417	APRACUR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	1 MG + 100 MG + 50 MG COM REV DISP ENV AL X 150	187.53 251.56	213.10 285.87	225.94 303.09	227.31 304.93	228.70 306.79	231.52 310.58	232.96 312.51	234.41 314.45	235.89 316.44	237.38 318.44	240.42 322.51	241.97 324.59	243.55 326.71
MALEATO DE CLORFENIRAMINA;PARACETAMOL;CLORIDRATO DE FENILEFRINA															
504920120012007	GRIPALCÊ (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	(400 + 4 + 4) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	7.93 10.64	9.01 12.09	9.55 12.81	9.61 12.89	9.67 12.97	9.79 13.13	9.85 13.21	9.91 13.29	9.97 13.37	10.04 13.47	10.17 13.64	10.23 13.72	10.30 13.82
504920120012107	GRIPALCÊ (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	(400 + 4 + 4) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	79.23 106.28	90.03 120.77	95.46 128.06	96.04 128.83	96.62 129.61	97.81 131.21	98.42 132.03	99.04 132.86	99.66 133.69	100.29 134.54	101.58 136.27	102.23 137.14	102.90 138.04
541822080183407	GRIPEN F (EMS S/A) Liberado	(400 + 4 + 4) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	22.83 30.63	25.94 34.80	27.51 36.90	27.67 37.12	27.84 37.35	28.19 37.82	28.36 38.04	28.54 38.29	28.72 38.53	28.90 38.77	29.27 39.26	29.46 39.52	29.65 39.77
541822080183507	GRIPEN F (EMS S/A) Liberado	(400 + 4 + 4) MG CAP DURA CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	74.39 99.79	84.53 113.39	89.63 120.24	90.17 120.96	90.72 121.70	91.84 123.20	92.41 123.96	92.99 124.74	93.57 125.52	94.16 126.31	95.37 127.94	95.99 128.77	96.61 129.60
541822080183607	GRIPEN F (EMS S/A) Liberado	(400 + 4 + 4) MG CAP DURA CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	146.42 196.42	166.39 223.21	176.41 236.65	177.48 238.08	178.56 239.53	180.77 242.50	181.89 244.00	183.03 245.53	184.18 247.07	185.34 248.63	187.72 251.82	188.93 253.44	190.16 255.09
526222110018707	ONEGRIPE (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	(400,0 + 4,0 + 4,0) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	9.32 12.50	10.59 14.21	11.23 15.06	11.30 15.16	11.37 15.25	11.51 15.44	11.58 15.53	11.65 15.63	11.72 15.72	11.80 15.83	11.95 16.03	12.03 16.14	12.10 16.23
526220120017807	ONEGRIPE (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	(400,0 + 4,0 + 4,0) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	18.45 24.75	20.97 28.13	22.23 29.82	22.36 30.00	22.50 30.18	22.78 30.56	22.92 30.75	23.06 30.93	23.21 31.14	23.35 31.32	23.65 31.73	23.81 31.94	23.96 32.14
533013040059413	PERFENOL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	(400 + 4 + 4) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	15.54 20.85	17.66 23.69	18.72 25.11	18.84 25.27	18.95 25.42	19.19 25.74	19.30 25.89	19.43 26.06	19.55 26.23	19.67 26.39	19.92 26.72	20.05 26.90	20.18 27.07

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE CLORFENIRAMINA;PARACETAMOL;CLORIDRATO DE FENILEFRINA															
533013040059503	PERFENOL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	(400 + 4 + 4) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200	143.41 192.38	162.97 218.62	172.78 231.78	173.83 233.19	174.89 234.61	177.05 237.51	178.15 238.98	179.26 240.47	180.39 241.99	181.53 243.52	183.86 246.64	185.05 248.24	186.25 249.85
533022010077007	NEXT (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	(400 + 4 + 4) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	7.48 10.03	8.50 11.40	9.01 12.09	9.07 12.17	9.12 12.23	9.23 12.38	9.29 12.46	9.35 12.54	9.41 12.62	9.47 12.70	9.59 12.86	9.65 12.95	9.71 13.03
533020030069607	NEXT (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	(400 + 4 + 4) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100	63.53 85.22	72.19 96.84	76.54 102.68	77.01 103.31	77.48 103.94	78.43 105.21	78.92 105.87	79.41 106.53	79.91 107.20	80.42 107.88	81.45 109.26	81.97 109.96	82.51 110.68
533020030069707	NEXT (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	(400 + 4 + 4) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200	128.81 172.79	146.38 196.36	155.19 208.18	156.13 209.44	157.09 210.73	159.02 213.32	160.01 214.65	161.01 215.99	162.03 217.36	163.05 218.73	165.14 221.53	166.21 222.96	167.29 224.41
533023050085707	BIOGRIPE (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	(400 + 4 + 4) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	14.74 19.77	16.75 22.47	17.76 23.82	17.87 23.97	17.98 24.12	18.20 24.41	18.31 24.56	18.43 24.72	18.54 24.87	18.66 25.03	18.90 25.35	19.02 25.51	19.14 25.68
533023050085807	BIOGRIPE (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	(400 + 4 + 4) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	8.84 11.86	10.05 13.48	10.65 14.29	10.72 14.38	10.78 14.46	10.91 14.64	10.98 14.73	11.05 14.82	11.12 14.92	11.19 15.01	11.33 15.20	11.41 15.31	11.48 15.40
533023050085907	BIOGRIPE (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	(400 + 4 + 4) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120	106.04 142.25	120.50 161.65	127.76 171.39	128.53 172.42	129.32 173.48	130.91 175.61	131.73 176.71	132.55 177.81	133.38 178.92	134.23 180.06	135.95 182.37	136.83 183.55	137.71 184.73
515102703132418	STILGRIP (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	400 MG + 4 MG + 4 MG PO SOL OR CT 50 ENV AL PLAS PE X 5 G	102.35 137.30	116.31 156.03	123.31 165.42	124.06 166.42	124.82 167.44	126.36 169.51	127.14 170.55	127.94 171.63	128.74 172.70	129.56 173.80	131.22 176.03	132.06 177.15	132.92 178.31
515102405115418	RESFENOL (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	(400 + 4 + 4)MG CAP DURA CT BL AL PLAS/PVC TRANS X 120	106.88 143.38	121.45 162.92	128.77 172.74	129.55 173.79	130.34 174.85	131.95 177.01	132.77 178.11	133.60 179.22	134.44 180.35	135.29 181.49	137.03 183.82	137.91 185.00	138.81 186.21
515114040011203	RESFENOL (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	(400 + 4 + 4)MG CAP DURA CT BL AL PLAS/PVC TRANS X 240	250.93 336.61	285.15 382.52	302.33 405.56	304.16 408.02	306.01 410.50	309.79 415.57	311.71 418.15	313.66 420.76	315.64 423.42	317.63 426.09	321.71 431.56	323.78 434.34	325.88 437.16
515102403139311	RESFENOL (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	(40 + 0,6 +0,6)MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML + COP	20.09 26.95	22.83 30.63	24.20 32.46	24.35 32.66	24.50 32.87	24.80 33.27	24.96 33.48	25.11 33.68	25.27 33.90	25.43 34.11	25.76 34.56	25.92 34.77	26.09 35.00
515119060011803	RESFENOL (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	400 MG + 4 MG + 4 MG PO SOL OR CT 50 ENV AL PLAS PE X 5 G	125.15 167.88	142.22 190.78	150.78 202.27	151.70 203.50	152.62 204.73	154.51 207.27	155.47 208.56	156.44 209.86	157.42 211.17	158.42 212.51	160.45 215.24	161.48 216.62	162.53 218.03

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE CLORFENIRAMINA;PARACETAMOL;CLORIDRATO DE FENILEFRINA															
506304703118415	GRIPEOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	400 MG + 4 MG +4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	16.42 22.03	18.66 25.03	19.78 26.53	19.90 26.70	20.02 26.86	20.27 27.19	20.40 27.37	20.53 27.54	20.65 27.70	20.78 27.88	21.05 28.24	21.19 28.43	21.32 28.60
506304701131414	GRIPEOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	100 MG/ML + 2 MG/ML +2 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	25.10 33.67	28.52 38.26	30.24 40.57	30.42 40.81	30.61 41.06	30.99 41.57	31.18 41.83	31.38 42.10	31.57 42.35	31.77 42.62	32.18 43.17	32.39 43.45	32.60 43.73
506304704114413	GRIPEOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS TRANS X 4	218.27 292.80	248.03 332.72	262.98 352.78	264.57 354.91	266.18 357.07	269.47 361.48	271.14 363.72	272.84 366.01	274.55 368.30	276.29 370.63	279.83 375.38	281.64 377.81	283.47 380.26
506304702138412	GRIPEOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	40 MG/ML + 0,6 MG/ML + 0,6 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	25.10 33.67	28.52 38.26	30.24 40.57	30.42 40.81	30.61 41.06	30.99 41.57	31.18 41.83	31.38 42.10	31.57 42.35	31.77 42.62	32.18 43.17	32.39 43.45	32.60 43.73
506325040045407	GRIPEOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(40 + 0,6 + 0,6) MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP	21.08 28.28	23.95 32.13	25.40 34.07	25.55 34.27	25.71 34.49	26.02 34.90	26.19 35.13	26.35 35.35	26.52 35.58	26.68 35.79	27.03 36.26	27.20 36.49	27.38 36.73
528102506134419	RESFEDRYL (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	400MG/5G + 4MG/5G + 4MG/5G PO SOL OR CX 50 ENV AL X 5G	100.46 134.76	114.16 153.14	121.04 162.37	121.77 163.35	122.51 164.34	124.02 166.37	124.80 167.41	125.58 168.46	126.36 169.51	127.16 170.58	128.79 172.77	129.63 173.89	130.47 175.02
528102505138410	RESFEDRYL (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	400 MG/5G + 4 MG /5G+ 4MG/5G PO SOL OR CX 100 ENV AL X 5G	199.41 267.50	226.60 303.98	240.25 322.29	241.71 324.25	243.18 326.22	246.19 330.26	247.71 332.29	249.26 334.37	250.83 336.48	252.42 338.61	255.65 342.95	257.30 345.16	258.97 347.40
528112060014103	RESFEDRYL (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	40 MG/ML+ 0,6 MG/ML+ 0,6 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML	15.29 20.51	17.38 23.31	18.42 24.71	18.53 24.86	18.65 25.02	18.88 25.33	18.99 25.47	19.11 25.64	19.23 25.80	19.35 25.96	19.60 26.29	19.73 26.47	19.86 26.64
528112060013903	RESFEDRYL (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	400 MG + 4 MG + 4 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	17.44 23.40	19.82 26.59	21.01 28.18	21.14 28.36	21.27 28.53	21.53 28.88	21.66 29.06	21.80 29.24	21.94 29.43	22.08 29.62	22.36 30.00	22.50 30.18	22.65 30.38
528112060013803	RESFEDRYL (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	400 MG + 4 MG + 4 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200	175.49 235.41	199.42 267.51	211.43 283.63	212.72 285.36	214.01 287.09	216.65 290.63	218.00 292.44	219.36 294.26	220.74 296.11	222.14 297.99	224.99 301.82	226.44 303.76	227.91 305.73
607023020086707	MULTIGRIP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	(400 + 4 + 4) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	19.11 25.64	21.72 29.14	23.02 30.88	23.16 31.07	23.30 31.26	23.59 31.65	23.74 31.85	23.89 32.05	24.04 32.25	24.19 32.45	24.50 32.87	24.66 33.08	24.82 33.30
607023010079807	MULTIGRIP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	(400 + 4 + 4) MG CAP DURA CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	123.64 165.86	140.50 188.48	148.96 199.82	149.87 201.05	150.78 202.27	152.64 204.76	153.59 206.04	154.55 207.32	155.52 208.62	156.51 209.95	158.51 212.64	159.54 214.02	160.57 215.40

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE CLORFENIRAMINA;PARACETAMOL;CLORIDRATO DE FENILEFRINA															
607023020086607	MULTIGRIP (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS) Liberado	(400 + 4 + 4) MG CAP DURA CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	247.26 331.69	280.98 376.92	297.90 399.62	299.71 402.05	301.54 404.51	305.26 409.50	307.16 412.04	309.08 414.62	311.02 417.22	312.99 419.86	317.00 425.24	319.05 427.99	321.12 430.77
607022060072707	RESFEGRIPE (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS) Liberado	(400 + 4 + 4) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	13.94 18.70	15.84 21.25	16.80 22.54	16.90 22.67	17.00 22.80	17.21 23.09	17.32 23.23	17.43 23.38	17.53 23.52	17.65 23.68	17.87 23.97	17.99 24.13	18.10 24.28
607022060072807	RESFEGRIPE (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS) Liberado	(400 + 4 + 4) MG CAP DURA CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	159.26 213.64	180.98 242.78	191.88 257.40	193.04 258.96	194.22 260.54	196.62 263.76	197.84 265.40	199.08 267.06	200.33 268.74	201.59 270.43	204.18 273.90	205.50 275.67	206.83 277.46
607024080111007	RESFEGRIPE (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS) Liberado	(400 + 4 + 4) MG PO SOL OR CX 50 ENV AL PLAS PEBD/PET OPC (SBR MEL E LIMÃO)	94.71 127.05	107.63 144.38	114.11 153.07	114.80 154.00	115.50 154.94	116.93 156.86	117.65 157.82	118.39 158.82	119.13 159.81	119.89 160.83	121.42 162.88	122.21 163.94	123.00 165.00
528722010006507	VICK PYRENA GRIP – 7 (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	(400 + 4 + 4) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	17.52 23.50	19.91 26.71	21.11 28.32	21.24 28.49	21.37 28.67	21.63 29.02	21.76 29.19	21.90 29.38	22.04 29.57	22.18 29.75	22.46 30.13	22.61 30.33	22.75 30.52
528722010006607	VICK PYRENA GRIP – 7 (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	(400 + 4 + 4) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	10.09 13.54	11.47 15.39	12.16 16.31	12.23 16.41	12.30 16.50	12.46 16.71	12.53 16.81	12.61 16.92	12.69 17.02	12.77 17.13	12.94 17.36	13.02 17.47	13.10 17.57
528722010006707	VICK PYRENA GRIP – 7 (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	(400 + 4 + 4) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120	5.63 7.55	6.40 8.59	6.78 9.10	6.82 9.15	6.87 9.22	6.95 9.32	6.99 9.38	7.04 9.44	7.08 9.50	7.13 9.56	7.22 9.69	7.26 9.74	7.31 9.81
506421050048207	CIMEGRIPE (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	(400,0 + 4,0 + 4,0) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	9.32 12.50	10.59 14.21	11.23 15.06	11.30 15.16	11.37 15.25	11.51 15.44	11.58 15.53	11.65 15.63	11.72 15.72	11.80 15.83	11.95 16.03	12.03 16.14	12.10 16.23
506421050048007	CIMEGRIPE (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	(400,0 + 4,0 + 4,0) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	17.99 24.13	20.44 27.42	21.67 29.07	21.81 29.26	21.94 29.43	22.21 29.79	22.35 29.98	22.49 30.17	22.63 30.36	22.77 30.55	23.06 30.93	23.21 31.14	23.36 31.34
506421030047507	CIMEGRIPE (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	(400,0 + 4,0 + 4,0) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100	126.09 169.15	143.28 192.21	151.92 203.80	152.84 205.03	153.77 206.28	155.67 208.83	156.63 210.11	157.61 211.43	158.60 212.76	159.61 214.11	161.65 216.85	162.70 218.26	163.75 219.66
540922010052207	CORISTINA D PRO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(400 + 4 + 4) MG COM CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 8	14.81 19.87	16.83 22.58	17.84 23.93	17.95 24.08	18.06 24.23	18.28 24.52	18.40 24.68	18.51 24.83	18.63 24.99	18.75 25.15	18.99 25.47	19.11 25.64	19.23 25.80
540922010052307	CORISTINA D PRO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(400 + 4 + 4) MG COM CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 16	25.95 34.81	29.49 39.56	31.27 41.95	31.45 42.19	31.65 42.46	32.04 42.98	32.24 43.25	32.44 43.52	32.64 43.79	32.85 44.07	33.27 44.63	33.48 44.91	33.70 45.21

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE CLORFENIRAMINA;PARACETAMOL;CLORIDRATO DE FENILEFRINA															
540922010052107	CORISTINA D PRO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(400 + 4 + 4) MG COM CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 200	403.08 540.72	458.05 614.46	485.64 651.47	488.58 655.41	491.56 659.41	497.63 667.55	500.72 671.70	503.85 675.90	507.02 680.15	510.23 684.46	516.77 693.23	520.10 697.70	523.48 702.23
MALEATO DE DEXBRONFENIRAMINA;SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA															
507301702119419	WINTER AP (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	6,0 MG + 120 MG CAP AP C/ MICROG CT BL AL PLAS INC X 8	23.61 31.67	26.83 35.99	28.45 38.16	28.62 38.39	28.79 38.62	29.15 39.10	29.33 39.35	29.51 39.59	29.70 39.84	29.89 40.10	30.27 40.61	30.46 40.86	30.66 41.13
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA															
507717002119116	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS S/A) Liberado	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	10.03 13.45	11.40 15.29	12.08 16.20	12.16 16.31	12.23 16.41	12.38 16.61	12.46 16.71	12.54 16.82	12.62 16.93	12.70 17.04	12.86 17.25	12.94 17.36	13.03 17.48
507717003166118	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS S/A) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10.95 14.69	12.44 16.69	13.19 17.69	13.27 17.80	13.35 17.91	13.52 18.14	13.60 18.24	13.69 18.36	13.77 18.47	13.86 18.59	14.04 18.83	14.13 18.95	14.22 19.08
541815030010906	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS S/A) Liberado	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	14.97 20.08	17.01 22.82	18.04 24.20	18.15 24.35	18.26 24.50	18.48 24.79	18.60 24.95	18.71 25.10	18.83 25.26	18.95 25.42	19.19 25.74	19.32 25.92	19.44 26.08
541820060131107	POLAPIC (EMS S/A) Liberado	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	14.55 19.52	16.53 22.17	17.53 23.52	17.64 23.66	17.74 23.80	17.96 24.09	18.07 24.24	18.19 24.40	18.30 24.55	18.42 24.71	18.65 25.02	18.77 25.18	18.90 25.35
520717101114415	POLARYN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	9.40 12.61	10.68 14.33	11.33 15.20	11.39 15.28	11.46 15.37	11.60 15.56	11.68 15.67	11.75 15.76	11.82 15.86	11.90 15.96	12.05 16.16	12.13 16.27	12.21 16.38
520715110097703	POLARYN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP	10.48 14.06	11.91 15.98	12.63 16.94	12.70 17.04	12.78 17.14	12.94 17.36	13.02 17.47	13.10 17.57	13.18 17.68	13.27 17.80	13.44 18.03	13.52 18.14	13.61 18.26
520708804132116	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	10.48 14.06	11.91 15.98	12.63 16.94	12.70 17.04	12.78 17.14	12.94 17.36	13.02 17.47	13.10 17.57	13.18 17.68	13.27 17.80	13.44 18.03	13.52 18.14	13.61 18.26
520708805139114	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp. Liberado	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)	552.39	627.72	665.53	669.56	673.65	681.96	686.20	690.49	694.83	699.23	708.19	712.76	717.39
520708806161113	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	9.93 13.32	11.28 15.13	11.96 16.04	12.04 16.15	12.11 16.25	12.26 16.45	12.34 16.55	12.41 16.65	12.49 16.75	12.57 16.86	12.73 17.08	12.81 17.18	12.90 17.30

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA															
517113090012604	SOFTEZ (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	12.57 16.86	14.28 19.16	15.14 20.31	15.24 20.44	15.33 20.56	15.52 20.82	15.61 20.94	15.71 21.07	15.81 21.21	15.91 21.34	16.12 21.62	16.22 21.76	16.32 21.89
533525030038507	DEXPOLARIM (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	0,4MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP	15.53 20.83	17.65 23.68	18.71 25.10	18.82 25.25	18.94 25.41	19.17 25.72	19.29 25.88	19.41 26.04	19.53 26.20	19.66 26.37	19.91 26.71	20.04 26.88	20.17 27.06
519006801131112	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML	9.60 12.88	10.91 14.64	11.57 15.52	11.64 15.61	11.71 15.71	11.85 15.90	11.93 16.00	12.00 16.10	12.08 16.20	12.15 16.30	12.31 16.51	12.39 16.62	12.47 16.73
526220030016507	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10.35 13.88	11.76 15.78	12.47 16.73	12.55 16.84	12.62 16.93	12.78 17.14	12.86 17.25	12.94 17.36	13.02 17.47	13.10 17.57	13.27 17.80	13.35 17.91	13.44 18.03
533020030069307	HISLOR (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP	11.60 15.56	13.18 17.68	13.98 18.75	14.06 18.86	14.15 18.98	14.32 19.21	14.41 19.33	14.50 19.45	14.59 19.57	14.68 19.69	14.87 19.95	14.97 20.08	15.06 20.20
526114901118113	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	10.03 13.45	11.40 15.29	12.08 16.20	12.16 16.31	12.23 16.41	12.38 16.61	12.46 16.71	12.54 16.82	12.62 16.93	12.70 17.04	12.86 17.25	12.94 17.36	13.03 17.48
526114903161113	MALEATO DE DEXCLOFERNIRAMINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	9.96 13.36	11.32 15.19	12.00 16.10	12.07 16.19	12.15 16.30	12.30 16.50	12.37 16.59	12.45 16.70	12.53 16.81	12.61 16.92	12.77 17.13	12.85 17.24	12.94 17.36
508303402137111	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Liberado	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	10.40 13.95	11.82 15.86	12.53 16.81	12.61 16.92	12.68 17.01	12.84 17.22	12.92 17.33	13.00 17.44	13.08 17.55	13.16 17.65	13.33 17.88	13.42 18.00	13.51 18.12
508303409131119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp. Liberado	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 100 ML + 60 COP	534.72	607.64	644.24	648.15	652.10	660.15	664.25	668.40	672.60	676.86	685.54	689.96	694.44
508303410131119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp. Liberado	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + 60 COP	645.78	733.84	778.05	782.76	787.54	797.26	802.21	807.23	812.30	817.44	827.92	833.26	838.68
511609605132119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp. Liberado	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + COP	572.89	651.01	690.23	694.41	698.65	707.27	711.66	716.11	720.62	725.18	734.47	739.21	744.01
506312020026603	POLAREN (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	15.33 20.56	17.42 23.37	18.47 24.78	18.58 24.92	18.70 25.09	18.93 25.39	19.04 25.54	19.16 25.70	19.28 25.86	19.41 26.04	19.65 26.36	19.78 26.53	19.91 26.71

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA															
506323010040507	POLAREN (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP	15.33 20.56	17.42 23.37	18.47 24.78	18.58 24.92	18.70 25.09	18.93 25.39	19.04 25.54	19.16 25.70	19.28 25.86	19.41 26.04	19.65 26.36	19.78 26.53	19.91 26.71
506323010040607	POLAREN (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML + 50 COP	766.51 1028.25	871.03 1168.46	923.51 1238.86	929.10 1246.35	934.77 1253.96	946.31 1269.44	952.19 1277.33	958.14 1285.31	964.16 1293.39	970.27 1301.58	982.70 1318.26	989.05 1326.78	995.47 1335.39
506314902131419	POLARATUSS (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	(0,4 +4,0 +20,0) MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	24.82 33.30	28.20 37.83	29.90 40.11	30.08 40.35	30.27 40.61	30.64 41.10	30.83 41.36	31.03 41.63	31.22 41.88	31.42 42.15	31.82 42.69	32.03 42.97	32.23 43.24
525920070058207	FENIRAX (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	18.15 24.35	20.63 27.67	21.87 29.34	22.00 29.51	22.13 29.69	22.41 30.06	22.55 30.25	22.69 30.44	22.83 30.63	22.97 30.81	23.27 31.22	23.42 31.42	23.57 31.62
528503605133112	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED	224.15	254.72	270.06	271.70	273.35	276.73	278.45	280.19	281.95	283.73	287.37	289.23	291.10
528518100138606	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED	10.40 13.95	11.82 15.86	12.53 16.81	12.61 16.92	12.68 17.01	12.84 17.22	12.92 17.33	13.00 17.44	13.08 17.55	13.16 17.65	13.33 17.88	13.42 18.00	13.51 18.12
528524120214707	LOFERNIM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	18.55 24.88	21.08 28.28	22.35 29.98	22.48 30.16	22.62 30.34	22.90 30.72	23.04 30.91	23.19 31.11	23.33 31.30	23.48 31.50	23.78 31.90	23.94 32.11	24.09 32.32
528524120214807	LOFERNIM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED	773.08	878.50	931.42	937.07	942.78	954.42	960.35	966.35	972.43	978.58	991.13	997.52	1004.00
528524120214907	LOFERNIM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED	927.70	1054.20	1117.71	1124.48	1131.34	1145.31	1152.42	1159.63	1166.92	1174.30	1189.36	1197.03	1204.80
528524120215007	LOFERNIM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED	18.55 24.88	21.08 28.28	22.35 29.98	22.48 30.16	22.62 30.34	22.90 30.72	23.04 30.91	23.19 31.11	23.33 31.30	23.48 31.50	23.78 31.90	23.94 32.11	24.09 32.32
528524120215107	LOFERNIM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED	773.08	878.50	931.42	937.07	942.78	954.42	960.35	966.35	972.43	978.58	991.13	997.52	1004.00
528524120215207	LOFERNIM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED	927.70	1054.20	1117.71	1124.48	1131.34	1145.31	1152.42	1159.63	1166.92	1174.30	1189.36	1197.03	1204.80

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA															
528524120215307	LOFERNIM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED	10.40 13.95	11.82 15.86	12.53 16.81	12.61 16.92	12.68 17.01	12.84 17.22	12.92 17.33	13.00 17.44	13.08 17.55	13.16 17.65	13.33 17.88	13.42 18.00	13.51 18.12
540401401139417	POLARADEX (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED	12.16 16.31	13.82 18.54	14.65 19.65	14.74 19.77	14.83 19.89	15.01 20.14	15.11 20.27	15.20 20.39	15.30 20.52	15.39 20.65	15.59 20.91	15.69 21.05	15.79 21.18
540412100005203	POLARADEX (NATULAB LABORATORIO S.A) Hosp. Liberado	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED (EMB HOSP)	310.67	353.03	374.30	376.57	378.87	383.54	385.93	388.34	390.78	393.25	398.29	400.86	403.47
540412100005103	POLARADEX (NATULAB LABORATORIO S.A) Hosp. Liberado	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + COP MED (EMB HOSP)	414.01	470.47	498.81	501.83	504.89	511.12	514.30	517.51	520.77	524.06	530.78	534.21	537.68
506411802136119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP	13.93 18.69	15.83 21.24	16.78 22.51	16.88 22.64	16.99 22.79	17.20 23.07	17.30 23.21	17.41 23.35	17.52 23.50	17.63 23.65	17.86 23.96	17.97 24.11	18.09 24.27
506424010053507	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP	449.24 602.64	510.50 684.82	541.25 726.07	544.53 730.47	547.85 734.92	554.62 744.00	558.06 748.62	561.55 753.30	565.08 758.03	568.66 762.84	575.95 772.62	579.66 777.59	583.43 782.65
506411201132410	ALERGOMINE (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	16.40 22.00	18.64 25.00	19.76 26.51	19.88 26.67	20.00 26.83	20.25 27.16	20.37 27.33	20.50 27.50	20.63 27.67	20.76 27.85	21.03 28.21	21.16 28.39	21.30 28.57
506412080026103	ALERGOMINE (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	13.26 17.79	15.07 20.22	15.98 21.44	16.07 21.56	16.17 21.69	16.37 21.96	16.47 22.09	16.58 22.24	16.68 22.38	16.78 22.51	17.00 22.80	17.11 22.95	17.22 23.10
506423040052207	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PVC OPC X 20	9.97 13.37	11.33 15.20	12.01 16.11	12.08 16.20	12.16 16.31	12.31 16.51	12.39 16.62	12.46 16.71	12.54 16.82	12.62 16.93	12.78 17.14	12.86 17.25	12.95 17.37
506423100053007	XÔ! PÓS PICADA (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	13.26 17.79	15.07 20.22	15.98 21.44	16.07 21.56	16.17 21.69	16.37 21.96	16.47 22.09	16.58 22.24	16.68 22.38	16.78 22.51	17.00 22.80	17.11 22.95	17.22 23.10
506423040052407	ALERGOMINE (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PVC OPC X 20	12.11 16.25	13.76 18.46	14.59 19.57	14.68 19.69	14.77 19.81	14.95 20.05	15.04 20.18	15.14 20.31	15.23 20.43	15.33 20.56	15.53 20.83	15.63 20.97	15.73 21.10
500424070008207	POLARAX (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	0,4MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP	10.36 13.90	11.77 15.79	12.48 16.74	12.56 16.85	12.63 16.94	12.79 17.16	12.87 17.26	12.95 17.37	13.03 17.48	13.11 17.59	13.28 17.81	13.37 17.94	13.45 18.04

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA															
500424070008407	POLARAX (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	0,4MG/ML SOL OR CX 48 FR PLAS PET AMB X 100 ML + 48 COP	300.39 402.96	341.35 457.91	361.92 485.50	364.11 488.44	366.33 491.42	370.85 497.48	373.16 500.58	375.49 503.71	377.85 506.87	380.24 510.08	385.12 516.62	387.60 519.95	390.12 523.33
500424070008307	POLARAX (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	0,4MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	11.73 15.74	13.33 17.88	14.13 18.95	14.22 19.08	14.30 19.18	14.48 19.42	14.57 19.55	14.66 19.67	14.75 19.79	14.85 19.92	15.04 20.18	15.14 20.31	15.23 20.43
500424070008507	POLARAX (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	0,4MG/ML SOL OR CX 48 FR PLAS PET AMB X 120 ML + 48 COP	360.47 483.56	409.63 549.50	434.30 582.60	436.93 586.13	439.60 589.71	445.02 596.98	447.79 600.69	450.59 604.45	453.42 608.25	456.29 612.10	462.14 619.94	465.12 623.94	468.14 627.99
510401101117414	HYSTIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	2,0 MG COM CT 02 BL AL PLAS TRANS X 10	7.56 10.14	8.59 11.52	9.11 12.22	9.16 12.29	9.22 12.37	9.33 12.52	9.39 12.60	9.45 12.68	9.51 12.76	9.57 12.84	9.69 13.00	9.75 13.08	9.82 13.17
510401102113412	HYSTIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Hosp. Liberado	2,0 MG COM CT 50 BL AL PLAS TRANS X 10	187.49	213.06	225.89	227.26	228.65	231.47	232.91	234.36	235.84	237.33	240.37	241.92	243.49
510401103136416	HYSTIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML	12.48 16.74	14.18 19.02	15.04 20.18	15.13 20.30	15.22 20.42	15.41 20.67	15.50 20.79	15.60 20.93	15.70 21.06	15.80 21.20	16.00 21.46	16.10 21.60	16.21 21.75
510406401135117	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	13.73 18.42	15.60 20.93	16.54 22.19	16.64 22.32	16.74 22.46	16.95 22.74	17.06 22.89	17.16 23.02	17.27 23.17	17.38 23.31	17.60 23.61	17.72 23.77	17.83 23.92
504619040073817	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP	11.41 15.31	12.97 17.40	13.75 18.45	13.83 18.55	13.91 18.66	14.09 18.90	14.17 19.01	14.26 19.13	14.35 19.25	14.44 19.37	14.63 19.63	14.72 19.75	14.82 19.88
504617050062117	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	10.07 13.51	11.44 15.35	12.13 16.27	12.21 16.38	12.28 16.47	12.43 16.67	12.51 16.78	12.59 16.89	12.67 17.00	12.75 17.10	12.91 17.32	12.99 17.43	13.08 17.55
504619010073117	HISTAMIN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	16.44 22.05	18.68 25.06	19.81 26.57	19.93 26.74	20.05 26.90	20.30 27.23	20.42 27.39	20.55 27.57	20.68 27.74	20.81 27.92	21.08 28.28	21.21 28.45	21.35 28.64
504616020034217	HISTAMIN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	14.33 19.22	16.28 21.84	17.27 23.17	17.37 23.30	17.48 23.45	17.69 23.73	17.80 23.88	17.91 24.03	18.03 24.19	18.14 24.33	18.37 24.64	18.49 24.80	18.61 24.96
504620080077807	HISTAMIN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	11.45 15.36	13.01 17.45	13.80 18.51	13.88 18.62	13.96 18.73	14.14 18.97	14.22 19.08	14.31 19.20	14.40 19.32	14.49 19.44	14.68 19.69	14.77 19.81	14.87 19.95

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA															
540916090022017	POLARAMINE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	18.87 25.31	21.44 28.76	22.73 30.49	22.87 30.68	23.01 30.87	23.30 31.26	23.44 31.44	23.59 31.65	23.74 31.85	23.89 32.05	24.19 32.45	24.35 32.66	24.51 32.88
540916090022217	POLARAMINE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15.57 20.89	17.69 23.73	18.76 25.17	18.87 25.31	18.99 25.47	19.22 25.78	19.34 25.94	19.46 26.10	19.58 26.27	19.71 26.44	19.96 26.78	20.09 26.95	20.22 27.12
540916090022317	POLARAMINE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	23.15 31.05	26.31 35.29	27.89 37.41	28.06 37.64	28.23 37.87	28.58 38.34	28.76 38.58	28.94 38.82	29.12 39.06	29.30 39.30	29.68 39.81	29.87 40.07	30.06 40.32
540916090022417	POLARAMINE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML	27.48 36.86	31.23 41.89	33.11 44.42	33.31 44.68	33.51 44.95	33.93 45.52	34.14 45.80	34.35 46.08	34.57 46.37	34.78 46.66	35.23 47.26	35.46 47.57	35.69 47.88
540916090022117	POLARAMINE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	6 MG DRG (REPETABS) CT BL AL PVDC TRANS X 12	23.20 31.12	26.36 35.36	27.95 37.49	28.12 37.72	28.29 37.95	28.64 38.42	28.82 38.66	29.00 38.90	29.18 39.14	29.37 39.40	29.74 39.90	29.94 40.16	30.13 40.42
525007801138118	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	12.49 16.75	14.19 19.04	15.05 20.19	15.14 20.31	15.23 20.43	15.42 20.69	15.52 20.82	15.61 20.94	15.71 21.07	15.81 21.21	16.01 21.48	16.12 21.62	16.22 21.76
MALEATO DE ENALAPRIL															
525501904112319	RENITEC (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	25.08 34.67	28.50 39.40	30.22 41.78	30.40 42.03	30.59 42.29	30.96 42.80	31.16 43.08	31.35 43.34	31.55 43.62	31.75 43.89	32.15 44.45	32.36 44.74	32.57 45.03
525501901113314	RENITEC (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	16.14 22.31	18.34 25.35	19.45 26.89	19.56 27.04	19.68 27.21	19.93 27.55	20.05 27.72	20.18 27.90	20.30 28.06	20.43 28.24	20.69 28.60	20.83 28.80	20.96 28.98
525501903116310	RENITEC (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	49.25 68.09	55.97 77.38	59.34 82.03	59.70 82.53	60.06 83.03	60.80 84.05	61.18 84.58	61.56 85.10	61.95 85.64	62.34 86.18	63.14 87.29	63.55 87.85	63.96 88.42
507717103111110	MALEATO DE ENALAPRIL (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	23.12 31.96	26.27 36.32	27.86 38.51	28.02 38.74	28.20 38.98	28.54 39.45	28.72 39.70	28.90 39.95	29.08 40.20	29.27 40.46	29.64 40.98	29.83 41.24	30.03 41.51
507717101117111	MALEATO DE ENALAPRIL (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	39.32 54.36	44.68 61.77	47.37 65.49	47.66 65.89	47.95 66.29	48.54 67.10	48.84 67.52	49.15 67.95	49.46 68.38	49.77 68.80	50.41 69.69	50.74 70.15	51.06 70.59

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE ENALAPRIL															
507717102113111	MALEATO DE ENALAPRIL (EMS S/A)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	58.75 81.22	66.76 92.29	70.78 97.85	71.21 98.44	71.65 99.05	72.53 100.27	72.98 100.89	73.44 101.53	73.90 102.16	74.37 102.81	75.32 104.13	75.81 104.80	76.30 105.48
520714007117118	MALEATO DE ENALAPRIL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	16.39 22.66	18.63 25.75	19.75 27.30	19.87 27.47	19.99 27.64	20.23 27.97	20.36 28.15	20.49 28.33	20.62 28.51	20.75 28.69	21.01 29.05	21.15 29.24	21.29 29.43
520714005114111	MALEATO DE ENALAPRIL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	21.52 29.75	24.45 33.80	25.93 35.85	26.08 36.05	26.24 36.28	26.57 36.73	26.73 36.95	26.90 37.19	27.07 37.42	27.24 37.66	27.59 38.14	27.77 38.39	27.95 38.64
520714006110111	MALEATO DE ENALAPRIL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	40.29 55.70	45.78 63.29	48.54 67.10	48.84 67.52	49.13 67.92	49.74 68.76	50.05 69.19	50.36 69.62	50.68 70.06	51.00 70.50	51.65 71.40	51.99 71.87	52.32 72.33
533512100023403	RENAPRIL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT ENV AL X 30	5.83 8.06	6.63 9.17	7.02 9.70	7.07 9.77	7.11 9.83	7.20 9.95	7.24 10.01	7.29 10.08	7.33 10.13	7.38 10.20	7.47 10.33	7.52 10.40	7.57 10.47
533512100023603	RENAPRIL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT ENV AL X 30	24.84 34.34	28.23 39.03	29.93 41.38	30.11 41.63	30.29 41.87	30.67 42.40	30.86 42.66	31.05 42.92	31.25 43.20	31.44 43.46	31.85 44.03	32.05 44.31	32.26 44.60
533524090037506	MALEATO DE ENALAPRIL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT ENV AL X 30	16.29 22.52	18.51 25.59	19.63 27.14	19.75 27.30	19.87 27.47	20.11 27.80	20.24 27.98	20.36 28.15	20.49 28.33	20.62 28.51	20.88 28.87	21.02 29.06	21.16 29.25
533515080028606	MALEATO DE ENALAPRIL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT ENV AL X 30	5.75 7.95	6.53 9.03	6.93 9.58	6.97 9.64	7.01 9.69	7.10 9.82	7.14 9.87	7.19 9.94	7.23 10.00	7.28 10.06	7.37 10.19	7.42 10.26	7.47 10.33
533515080028806	MALEATO DE ENALAPRIL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT ENV AL X 30	24.70 34.15	28.07 38.81	29.76 41.14	29.94 41.39	30.12 41.64	30.49 42.15	30.68 42.41	30.88 42.69	31.07 42.95	31.27 43.23	31.67 43.78	31.87 44.06	32.08 44.35
507324010008003	ANGIOPRIL (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	24.26 33.54	27.57 38.11	29.23 40.41	29.41 40.66	29.59 40.91	29.95 41.40	30.14 41.67	30.33 41.93	30.52 42.19	30.71 42.45	31.10 42.99	31.30 43.27	31.51 43.56
507324010008103	ANGIOPRIL (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 500	268.93 371.78	305.60 422.47	324.01 447.92	325.98 450.65	327.96 453.39	332.01 458.98	334.07 461.83	336.16 464.72	338.28 467.65	340.42 470.61	344.78 476.64	347.01 479.72	349.26 482.83
526216040011106	MALEATO DE ENALAPRIL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	405.55 560.65	460.85 637.10	488.61 675.47	491.58 679.58	494.57 683.71	500.68 692.16	503.79 696.46	506.94 700.81	510.13 705.22	513.35 709.68	519.94 718.79	523.29 723.42	526.69 728.12

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE ENALAPRIL															
526217090015406	MALEATO DE ENALAPRIL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	533.59 737.66	606.35 838.24	642.88 888.74	646.78 894.14	650.72 899.58	658.75 910.68	662.84 916.34	666.99 922.07	671.18 927.87	675.43 933.74	684.09 945.71	688.50 951.81	692.97 957.99
526217090015306	MALEATO DE ENALAPRIL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	271.77 375.71	308.83 426.94	327.43 452.65	329.42 455.40	331.43 458.18	335.52 463.84	337.60 466.71	339.71 469.63	341.85 472.59	344.01 475.57	348.42 481.67	350.67 484.78	352.95 487.93
526220110017607	MALEATO DE ENALAPRIL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL AL X 30	18.72 25.88	21.27 29.40	22.55 31.17	22.69 31.37	22.83 31.56	23.11 31.95	23.25 32.14	23.40 32.35	23.55 32.56	23.70 32.76	24.00 33.18	24.15 33.39	24.31 33.61
526220110017507	MALEATO DE ENALAPRIL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM BL AL AL X 30	10.40 14.38	11.82 16.34	12.53 17.32	12.61 17.43	12.68 17.53	12.84 17.75	12.92 17.86	13.00 17.97	13.08 18.08	13.16 18.19	13.33 18.43	13.42 18.55	13.51 18.68
503413110016503	RENOPRIL (BELFAR LTDA)	5 MG COM CT STR X 30	10.11 13.98	11.49 15.88	12.18 16.84	12.25 16.93	12.33 17.05	12.48 17.25	12.56 17.36	12.64 17.47	12.72 17.58	12.80 17.70	12.96 17.92	13.05 18.04	13.13 18.15
503413110016603	RENOPRIL (BELFAR LTDA)	10 MG COM CT STR X 30	15.28 21.12	17.36 24.00	18.41 25.45	18.52 25.60	18.63 25.75	18.86 26.07	18.98 26.24	19.10 26.40	19.22 26.57	19.34 26.74	19.59 27.08	19.72 27.26	19.84 27.43
503413110016403	RENOPRIL (BELFAR LTDA)	20 MG COM CT STR X 30	22.63 31.28	25.72 35.56	27.27 37.70	27.43 37.92	27.60 38.16	27.94 38.63	28.11 38.86	28.29 39.11	28.47 39.36	28.65 39.61	29.01 40.10	29.20 40.37	29.39 40.63
503420090020407	MALEATO DE ENALAPRIL (BELFAR LTDA)	5 MG COM CT STR X 30	10.11 13.98	11.49 15.88	12.18 16.84	12.25 16.93	12.33 17.05	12.48 17.25	12.56 17.36	12.64 17.47	12.72 17.58	12.80 17.70	12.96 17.92	13.05 18.04	13.13 18.15
503420090020507	MALEATO DE ENALAPRIL (BELFAR LTDA)	10 MG COM CT STR X 30	10.47 14.47	11.90 16.45	12.61 17.43	12.69 17.54	12.77 17.65	12.93 17.87	13.01 17.99	13.09 18.10	13.17 18.21	13.25 18.32	13.42 18.55	13.51 18.68	13.60 18.80
503420090020607	MALEATO DE ENALAPRIL (BELFAR LTDA)	20 MG COM CT STR X 30	22.63 31.28	25.72 35.56	27.27 37.70	27.43 37.92	27.60 38.16	27.94 38.63	28.11 38.86	28.29 39.11	28.47 39.36	28.65 39.61	29.01 40.10	29.20 40.37	29.39 40.63
503420090020707	MALEATO DE ENALAPRIL (BELFAR LTDA)	5 MG COM CT STR X 500	168.67 233.18	191.67 264.97	203.22 280.94	204.45 282.64	205.70 284.37	208.23 287.87	209.53 289.66	210.84 291.47	212.16 293.30	213.51 295.17	216.24 298.94	217.64 300.87	219.05 302.82
503420090020807	MALEATO DE ENALAPRIL (BELFAR LTDA)	5 MG COM CT STR X 1000	337.37 466.39	383.38 530.00	406.47 561.92	408.93 565.32	411.43 568.78	416.51 575.80	419.09 579.37	421.71 582.99	424.36 586.65	427.05 590.37	432.53 597.95	435.32 601.80	438.14 605.70

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE ENALAPRIL															
503420090020907	MALEATO DE ENALAPRIL (BELFAR LTDA)	10 MG COM CT STR X 500	174.73 241.55	198.56 274.50	210.52 291.03	211.79 292.79	213.09 294.58	215.72 298.22	217.06 300.07	218.41 301.94	219.79 303.85	221.18 305.77	224.01 309.68	225.46 311.69	226.92 313.70
503420090021007	MALEATO DE ENALAPRIL (BELFAR LTDA)	10 MG COM CT STR X 1000	349.46 483.11	397.11 548.98	421.04 582.06	423.59 585.59	426.17 589.16	431.43 596.43	434.11 600.13	436.83 603.89	439.57 607.68	442.35 611.52	448.03 619.38	450.92 623.37	453.84 627.41
503420090021107	MALEATO DE ENALAPRIL (BELFAR LTDA)	20 MG COM CT STR X 500	377.33 521.64	428.78 592.76	454.61 628.47	457.37 632.29	460.16 636.14	465.84 644.00	468.73 647.99	471.66 652.04	474.63 656.15	477.63 660.30	483.76 668.77	486.88 673.08	490.04 677.45
503420090021207	MALEATO DE ENALAPRIL (BELFAR LTDA)	20 MG COM CT STR X 1000	754.66 1043.27	857.57 1185.54	909.23 1256.96	914.74 1264.57	920.32 1272.29	931.68 1287.99	937.47 1296.00	943.33 1304.10	949.26 1312.30	955.27 1320.60	967.51 1337.53	973.76 1346.17	980.08 1354.90
526120010104807	MALEATO DE ENALAPRIL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL AL X 30	18.70 25.85	21.25 29.38	22.53 31.15	22.67 31.34	22.80 31.52	23.09 31.92	23.23 32.11	23.38 32.32	23.52 32.52	23.67 32.72	23.97 33.14	24.13 33.36	24.29 33.58
526120070118007	MALEATO DE ENALAPRIL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	29.77 41.16	33.83 46.77	35.87 49.59	36.08 49.88	36.30 50.18	36.75 50.80	36.98 51.12	37.21 51.44	37.45 51.77	37.68 52.09	38.17 52.77	38.41 53.10	38.66 53.45
526120010104907	MALEATO DE ENALAPRIL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL AL X 30	40.79 56.39	46.35 64.08	49.14 67.93	49.44 68.35	49.74 68.76	50.36 69.62	50.67 70.05	50.99 70.49	51.31 70.93	51.63 71.38	52.29 72.29	52.63 72.76	52.97 73.23
525113020017803	PRESSOMEDE (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	18.94 26.18	21.52 29.75	22.82 31.55	22.96 31.74	23.10 31.93	23.38 32.32	23.53 32.53	23.68 32.74	23.82 32.93	23.97 33.14	24.28 33.57	24.44 33.79	24.60 34.01
525113020017903	PRESSOMEDE (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	10 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)	225.83	256.63	272.08	273.73	275.40	278.80	280.53	282.29	284.06	285.86	289.53	291.39	293.29
525115050024403	PRESSOMEDE (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	20 MG COM CT BL AL AL X 30	28.82 39.84	32.75 45.27	34.72 48.00	34.93 48.29	35.15 48.59	35.58 49.19	35.80 49.49	36.03 49.81	36.25 50.11	36.48 50.43	36.95 51.08	37.19 51.41	37.43 51.74
525113020018003	PRESSOMEDE (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	20 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)	284.01	322.74	342.18	344.25	346.35	350.63	352.81	355.01	357.25	359.51	364.12	366.46	368.84
504106402115411	VASOPRIL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT STR X 30	69.53 96.12	79.01 109.23	83.77 115.81	84.28 116.51	84.79 117.22	85.84 118.67	86.37 119.40	86.91 120.15	87.46 120.91	88.01 121.67	89.14 123.23	89.72 124.03	90.30 124.83

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE ENALAPRIL															
504106409111411	VASOPRIL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT STR X 60	98.65 136.38	112.10 154.97	118.86 164.32	119.58 165.31	120.30 166.31	121.79 168.37	122.55 169.42	123.31 170.47	124.09 171.55	124.87 172.63	126.47 174.84	127.29 175.97	128.12 177.12
504116040055303	VASOPRIL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT STR X 30	25.10 34.70	28.52 39.43	30.24 41.81	30.42 42.05	30.61 42.32	30.99 42.84	31.18 43.10	31.38 43.38	31.57 43.64	31.77 43.92	32.18 44.49	32.39 44.78	32.60 45.07
504115120054303	VASOPRIL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT STR X 60	77.42 107.03	87.98 121.63	93.28 128.95	93.84 129.73	94.41 130.52	95.58 132.13	96.17 132.95	96.78 133.79	97.38 134.62	98.00 135.48	99.26 137.22	99.90 138.11	100.55 139.00
504116040055203	VASOPRIL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT STR X 30	38.70 53.50	43.98 60.80	46.63 64.46	46.91 64.85	47.20 65.25	47.78 66.05	48.07 66.45	48.38 66.88	48.68 67.30	48.99 67.73	49.62 68.60	49.94 69.04	50.26 69.48
504118120065606	MALEATO DE ENALAPRIL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT STR X 30	32.01 44.25	36.38 50.29	38.57 53.32	38.80 53.64	39.04 53.97	39.52 54.63	39.76 54.97	40.01 55.31	40.26 55.66	40.52 56.02	41.04 56.74	41.30 57.09	41.57 57.47
504118120065406	MALEATO DE ENALAPRIL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT STR X 30	16.31 22.55	18.53 25.62	19.65 27.16	19.77 27.33	19.89 27.50	20.14 27.84	20.26 28.01	20.39 28.19	20.52 28.37	20.65 28.55	20.91 28.91	21.05 29.10	21.18 29.28
504118120065506	MALEATO DE ENALAPRIL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT STR X 30	10.48 14.49	11.91 16.46	12.63 17.46	12.70 17.56	12.78 17.67	12.94 17.89	13.02 18.00	13.10 18.11	13.18 18.22	13.27 18.34	13.44 18.58	13.52 18.69	13.61 18.82
511615120041906	MALEATO DE ENALAPRIL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	531.33	603.78	640.16	644.04	647.96	655.96	660.04	664.16	668.34	672.57	681.19	685.59	690.04
511615120042006	MALEATO DE ENALAPRIL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	531.33	603.78	640.16	644.04	647.96	655.96	660.04	664.16	668.34	672.57	681.19	685.59	690.04
511622110049417	SANVAPRESS (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	130.37 180.23	148.15 204.81	157.07 217.14	158.02 218.45	158.99 219.79	160.95 222.50	161.95 223.89	162.96 225.28	163.99 226.71	165.03 228.14	167.14 231.06	168.22 232.55	169.31 234.06
511622110049517	SANVAPRESS (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	133.00 183.86	151.14 208.94	160.24 221.52	161.21 222.86	162.20 224.23	164.20 227.00	165.22 228.41	166.25 229.83	167.30 231.28	168.35 232.73	170.51 235.72	171.61 237.24	172.73 238.79
607023010080917	MALEATO DE ENALAPRIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	32.03 44.28	36.40 50.32	38.59 53.35	38.82 53.67	39.06 54.00	39.54 54.66	39.79 55.01	40.04 55.35	40.29 55.70	40.54 56.04	41.06 56.76	41.33 57.14	41.60 57.51

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE ENALAPRIL															
607023010081017	MALEATO DE ENALAPRIL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	32.03 44.28	36.40 50.32	38.59 53.35	38.82 53.67	39.06 54.00	39.54 54.66	39.79 55.01	40.04 55.35	40.29 55.70	40.54 56.04	41.06 56.76	41.33 57.14	41.60 57.51
527901901117413	ENAPLEX (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	18.55 25.64	21.08 29.14	22.35 30.90	22.48 31.08	22.62 31.27	22.90 31.66	23.04 31.85	23.19 32.06	23.33 32.25	23.48 32.46	23.78 32.87	23.94 33.10	24.09 33.30
527916030026603	ENAPLEX (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Hosp.	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)	61.90	70.34	74.58	75.03	75.49	76.42	76.89	77.38	77.86	78.35	79.36	79.87	80.39
527901904116418	ENAPLEX (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	30.76 42.52	34.95 48.32	37.06 51.23	37.28 51.54	37.51 51.86	37.98 52.51	38.21 52.82	38.45 53.15	38.69 53.49	38.94 53.83	39.44 54.52	39.69 54.87	39.95 55.23
527916030026703	ENAPLEX (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Hosp.	20 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)	102.58	116.57	123.59	124.34	125.10	126.64	127.43	128.23	129.03	129.85	131.51	132.36	133.22
527916030024606	MALEATO DE ENALAPRIL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	18.55 25.64	21.08 29.14	22.35 30.90	22.48 31.08	22.62 31.27	22.90 31.66	23.04 31.85	23.19 32.06	23.33 32.25	23.48 32.46	23.78 32.87	23.94 33.10	24.09 33.30
527916030024906	MALEATO DE ENALAPRIL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	30.76 42.52	34.95 48.32	37.06 51.23	37.28 51.54	37.51 51.86	37.98 52.51	38.21 52.82	38.45 53.15	38.69 53.49	38.94 53.83	39.44 54.52	39.69 54.87	39.95 55.23
506412100026703	ENALAMED (CIMED INDUSTRIA S.A.) Hosp.	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	16.66	18.93	20.07	20.19	20.32	20.57	20.70	20.83	20.96	21.09	21.36	21.50	21.64
506412100026603	ENALAMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	38.11 52.68	43.31 59.87	45.92 63.48	46.19 63.85	46.48 64.26	47.05 65.04	47.34 65.44	47.64 65.86	47.94 66.27	48.24 66.69	48.86 67.55	49.17 67.97	49.49 68.42
506413020027003	ENALAMED (CIMED INDUSTRIA S.A.) Hosp.	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	30.52	34.68	36.77	36.99	37.22	37.68	37.91	38.15	38.39	38.63	39.13	39.38	39.64
506420100043007	ENALAMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG COM CT BL AL AL X 30	19.77 27.33	22.47 31.06	23.82 32.93	23.96 33.12	24.11 33.33	24.41 33.75	24.56 33.95	24.71 34.16	24.87 34.38	25.03 34.60	25.35 35.04	25.51 35.27	25.68 35.50
506420100042907	ENALAMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	10.40 14.38	11.82 16.34	12.53 17.32	12.61 17.43	12.68 17.53	12.84 17.75	12.92 17.86	13.00 17.97	13.08 18.08	13.16 18.19	13.33 18.43	13.42 18.55	13.51 18.68

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE ENALAPRIL															
506421060048506	MALEATO DE ENALAPRIL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG COM CT BL AL AL X 30	22.91 31.67	26.03 35.98	27.60 38.16	27.77 38.39	27.94 38.63	28.28 39.10	28.46 39.34	28.64 39.59	28.82 39.84	29.00 40.09	29.37 40.60	29.56 40.86	29.75 41.13
506421060048406	MALEATO DE ENALAPRIL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	12.71 17.57	14.44 19.96	15.31 21.17	15.41 21.30	15.50 21.43	15.69 21.69	15.79 21.83	15.89 21.97	15.99 22.11	16.09 22.24	16.29 22.52	16.40 22.67	16.51 22.82
510402301111418	PRYLTEC (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	24.59 33.99	27.94 38.63	29.63 40.96	29.81 41.21	29.99 41.46	30.36 41.97	30.55 42.23	30.74 42.50	30.93 42.76	31.13 43.04	31.53 43.59	31.73 43.86	31.94 44.16
510402302116413	PRYLTEC (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	31.63 43.73	35.94 49.68	38.11 52.68	38.34 53.00	38.57 53.32	39.05 53.98	39.29 54.32	39.54 54.66	39.79 55.01	40.04 55.35	40.55 56.06	40.81 56.42	41.08 56.79
510417080157206	MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	32.01 44.25	36.38 50.29	38.57 53.32	38.80 53.64	39.04 53.97	39.52 54.63	39.76 54.97	40.01 55.31	40.26 55.66	40.52 56.02	41.04 56.74	41.30 57.09	41.57 57.47
504617030054917	RENALAPRIL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM CT ENV AL X 30	29.20 40.37	33.18 45.87	35.18 48.63	35.39 48.92	35.61 49.23	36.05 49.84	36.27 50.14	36.50 50.46	36.73 50.78	36.96 51.10	37.44 51.76	37.68 52.09	37.92 52.42
504617030054817	RENALAPRIL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM CT ENV AL X 30	47.41 65.54	53.88 74.49	57.12 78.97	57.47 79.45	57.82 79.93	58.53 80.91	58.89 81.41	59.26 81.92	59.64 82.45	60.01 82.96	60.78 84.02	61.17 84.56	61.57 85.12
504617030055017	RENALAPRIL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM CT ENV AL X 30	18.51 25.59	21.03 29.07	22.30 30.83	22.44 31.02	22.57 31.20	22.85 31.59	22.99 31.78	23.14 31.99	23.28 32.18	23.43 32.39	23.73 32.81	23.88 33.01	24.04 33.23
504616120047817	MALEATO DE ENALAPRIL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM CT ENV AL X 30	31.89 44.09	36.24 50.10	38.42 53.11	38.65 53.43	38.89 53.76	39.37 54.43	39.61 54.76	39.86 55.10	40.11 55.45	40.37 55.81	40.88 56.51	41.15 56.89	41.42 57.26
504616120047717	MALEATO DE ENALAPRIL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM CT ENV AL X 30	47.88 66.19	54.41 75.22	57.69 79.75	58.04 80.24	58.39 80.72	59.11 81.72	59.48 82.23	59.85 82.74	60.23 83.26	60.61 83.79	61.38 84.85	61.78 85.41	62.18 85.96
504617050063217	MALEATO DE ENALAPRIL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM CT ENV AL X 30	17.98 24.86	20.43 28.24	21.66 29.94	21.79 30.12	21.93 30.32	22.20 30.69	22.34 30.88	22.48 31.08	22.62 31.27	22.76 31.46	23.05 31.87	23.20 32.07	23.35 32.28
538819060068403	PRESSEL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	15.80 21.84	17.95 24.81	19.04 26.32	19.15 26.47	19.27 26.64	19.51 26.97	19.63 27.14	19.75 27.30	19.87 27.47	20.00 27.65	20.26 28.01	20.39 28.19	20.52 28.37

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE ENALAPRIL															
538820020072707	PRESSEL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	26.91 37.20	30.58 42.28	32.42 44.82	32.62 45.10	32.82 45.37	33.22 45.92	33.43 46.22	33.64 46.51	33.85 46.80	34.06 47.09	34.50 47.69	34.72 48.00	34.95 48.32
538815901118111	MALEATO DE ENALAPRIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL / AL X 30	16.34 22.59	18.57 25.67	19.69 27.22	19.81 27.39	19.93 27.55	20.17 27.88	20.30 28.06	20.43 28.24	20.55 28.41	20.68 28.59	20.95 28.96	21.08 29.14	21.22 29.34
538815902114111	MALEATO DE ENALAPRIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	32.03 44.28	36.40 50.32	38.59 53.35	38.82 53.67	39.06 54.00	39.54 54.66	39.79 55.01	40.04 55.35	40.29 55.70	40.54 56.04	41.06 56.76	41.33 57.14	41.60 57.51
538815903110118	MALEATO DE ENALAPRIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	32.03 44.28	36.40 50.32	38.59 53.35	38.82 53.67	39.06 54.00	39.54 54.66	39.79 55.01	40.04 55.35	40.29 55.70	40.54 56.04	41.06 56.76	41.33 57.14	41.60 57.51
525008006110118	MALEATO DE ENALAPRIL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	17.02 23.53	19.34 26.74	20.51 28.35	20.63 28.52	20.76 28.70	21.01 29.05	21.14 29.22	21.28 29.42	21.41 29.60	21.54 29.78	21.82 30.16	21.96 30.36	22.10 30.55
525008004118111	MALEATO DE ENALAPRIL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	14.65 20.25	16.65 23.02	17.65 24.40	17.76 24.55	17.87 24.70	18.09 25.01	18.20 25.16	18.31 25.31	18.43 25.48	18.54 25.63	18.78 25.96	18.90 26.13	19.03 26.31
525008005114111	MALEATO DE ENALAPRIL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	28.45 39.33	32.33 44.69	34.28 47.39	34.48 47.67	34.70 47.97	35.12 48.55	35.34 48.86	35.56 49.16	35.79 49.48	36.01 49.78	36.47 50.42	36.71 50.75	36.95 51.08
MALEATO DE FENIRAMINA															
510413030082404	OCUTIL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,25MG/ML + 3MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	8.24 11.05	9.36 12.56	9.93 13.32	9.99 13.40	10.05 13.48	10.17 13.64	10.24 13.74	10.30 13.82	10.36 13.90	10.43 13.99	10.56 14.17	10.63 14.26	10.70 14.35
MALEATO DE FLUVOXAMINA															
500214010031214	LUVOX (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	212.50 293.77	241.48 333.83	256.02 353.93	257.58 356.09	259.15 358.26	262.35 362.68	263.98 364.94	265.63 367.22	267.30 369.53	268.99 371.86	272.44 376.63	274.19 379.05	275.97 381.51
500214010031314	LUVOX (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	55.12 76.20	62.64 86.60	66.41 91.81	66.81 92.36	67.22 92.93	68.05 94.08	68.47 94.66	68.90 95.25	69.33 95.84	69.77 96.45	70.67 97.70	71.12 98.32	71.58 98.96
500214010031414	LUVOX (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	110.37 152.58	125.42 173.39	132.98 183.84	133.78 184.94	134.60 186.08	136.26 188.37	137.11 189.55	137.96 190.72	138.83 191.92	139.71 193.14	141.50 195.62	142.41 196.87	143.34 198.16

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE FLUVOXAMINA															
500216120035403	LUVOX (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	424.98 587.51	482.93 667.62	512.02 707.84	515.13 712.14	518.27 716.48	524.67 725.33	527.93 729.83	531.23 734.39	534.57 739.01	537.95 743.68	544.85 753.22	548.36 758.08	551.92 763.00
500217030036303	REVOC (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	212.50 293.77	241.48 333.83	256.02 353.93	257.58 356.09	259.15 358.26	262.35 362.68	263.98 364.94	265.63 367.22	267.30 369.53	268.99 371.86	272.44 376.63	274.19 379.05	275.97 381.51
500217030036503	REVOC (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	29.40 40.64	33.41 46.19	35.42 48.97	35.64 49.27	35.85 49.56	36.30 50.18	36.52 50.49	36.75 50.80	36.98 51.12	37.22 51.45	37.69 52.10	37.94 52.45	38.18 52.78
500217030036603	REVOC (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	110.31 152.50	125.35 173.29	132.90 183.73	133.71 184.85	134.52 185.97	136.19 188.27	137.03 189.44	137.89 190.62	138.75 191.81	139.63 193.03	141.42 195.50	142.34 196.78	143.26 198.05
500217030036403	REVOC (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	424.98 587.51	482.93 667.62	512.02 707.84	515.13 712.14	518.27 716.48	524.67 725.33	527.93 729.83	531.23 734.39	534.57 739.01	537.95 743.68	544.85 753.22	548.36 758.08	551.92 763.00
504124090089706	MALEATO DE FLUVOXAMINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30	71.70 99.12	81.48 112.64	86.39 119.43	86.91 120.15	87.44 120.88	88.52 122.37	89.07 123.13	89.63 123.91	90.19 124.68	90.76 125.47	91.92 127.07	92.52 127.90	93.12 128.73
504124090089906	MALEATO DE FLUVOXAMINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	138.12 190.94	156.95 216.97	166.41 230.05	167.42 231.45	168.44 232.86	170.52 235.73	171.58 237.20	172.65 238.68	173.74 240.19	174.84 241.71	177.08 244.80	178.22 246.38	179.38 247.98
504124090089806	MALEATO DE FLUVOXAMINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	276.23 381.87	313.90 433.95	332.81 460.09	334.82 462.87	336.87 465.70	341.02 471.44	343.14 474.37	345.29 477.34	347.46 480.34	349.66 483.38	354.14 489.58	356.43 492.74	358.74 495.94
504124070088604	SEMTRI (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30	110.31 152.50	125.35 173.29	132.90 183.73	133.71 184.85	134.52 185.97	136.19 188.27	137.03 189.44	137.89 190.62	138.75 191.81	139.63 193.03	141.42 195.50	142.34 196.78	143.26 198.05
504124070088704	SEMTRI (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	212.49 293.75	241.47 333.82	256.01 353.92	257.56 356.06	259.13 358.23	262.33 362.66	263.96 364.91	265.61 367.19	267.28 369.50	268.97 371.84	272.42 376.60	274.18 379.04	275.96 381.50
504124070088804	SEMTRI (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	424.98 587.51	482.93 667.62	512.02 707.84	515.13 712.14	518.27 716.48	524.67 725.33	527.93 729.83	531.23 734.39	534.57 739.01	537.95 743.68	544.85 753.22	548.36 758.08	551.92 763.00
MALEATO DE INDACATEROL															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE INDACATEROL															
526532302171215	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	150 MCG CAP DURA INAL OR CT BL AL AL X 10 + 1 INAL	39.14 54.11	44.48 61.49	47.16 65.20	47.44 65.58	47.73 65.98	48.32 66.80	48.62 67.21	48.93 67.64	49.23 68.06	49.54 68.49	50.18 69.37	50.50 69.81	50.83 70.27
526532301175217	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	150 MCG CAP DURA INAL OR CT BL AL AL X 30 + 1 INAL	117.56 162.52	133.59 184.68	141.64 195.81	142.50 197.00	143.37 198.20	145.14 200.65	146.04 201.89	146.95 203.15	147.87 204.42	148.81 205.72	150.72 208.36	151.69 209.70	152.68 211.07
526532303119217	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	300 MCG CAP DURA INAL OR CT BL AL AL X 10 + 1 INAL	39.14 54.11	44.48 61.49	47.16 65.20	47.44 65.58	47.73 65.98	48.32 66.80	48.62 67.21	48.93 67.64	49.23 68.06	49.54 68.49	50.18 69.37	50.50 69.81	50.83 70.27
526532304115215	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	300 MCG CAP DURA INAL OR CT BL AL AL X 30 + 1 INAL	117.56 162.52	133.59 184.68	141.64 195.81	142.50 197.00	143.37 198.20	145.14 200.65	146.04 201.89	146.95 203.15	147.87 204.42	148.81 205.72	150.72 208.36	151.69 209.70	152.68 211.07
MALEATO DE INDACATEROL;BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO															
526516050086605	ULTIBRO (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(110 + 50) MCG CAP DURA INAL OR CT BL AL AL X 12 + 1 INAL	91.93 123.32	104.47 140.14	110.76 148.58	111.43 149.48	112.11 150.39	113.49 152.24	114.20 153.20	114.91 154.15	115.64 155.13	116.37 156.11	117.86 158.10	118.62 159.12	119.39 160.16
526516050086705	ULTIBRO (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(110 + 50) MCG CAP DURA INAL OR CT BL AL AL X 30 + 1 INAL	229.90 308.40	261.25 350.46	276.99 371.57	278.67 373.83	280.37 376.11	283.83 380.75	285.59 383.11	287.38 385.51	289.18 387.92	291.01 390.38	294.74 395.38	296.65 397.95	298.57 400.52
MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA															
506708002111412	LEVOZINE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	80.58 111.40	91.57 126.59	97.08 134.21	97.67 135.02	98.27 135.85	99.48 137.53	100.10 138.38	100.73 139.25	101.36 140.12	102.00 141.01	103.31 142.82	103.97 143.73	104.65 144.67
506708003134416	LEVOZINE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	40 MG/ ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20 ML	105.67	120.08	127.31	128.08	128.87	130.46	131.27	132.09	132.92	133.76	135.47	136.35	137.23
506713050050403	LEVOZINE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200	93.87	106.67	113.10	113.78	114.48	115.89	116.61	117.34	118.08	118.82	120.35	121.12	121.91
506708001115414	LEVOZINE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	100 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200	190.30	216.25	229.28	230.67	232.07	234.94	236.40	237.88	239.37	240.89	243.97	245.55	247.14
511618050044506	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500	323.89 447.76	368.06 508.82	390.23 539.47	392.59 542.73	394.99 546.05	399.86 552.78	402.35 556.23	404.86 559.70	407.41 563.22	409.99 566.79	415.24 574.04	417.92 577.75	420.64 581.51

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA															
576720030060617	NEOZINE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PE/PVC TRANS X 20	9.38 12.97	10.66 14.74	11.30 15.62	11.37 15.72	11.44 15.82	11.58 16.01	11.65 16.11	11.73 16.22	11.80 16.31	11.87 16.41	12.03 16.63	12.10 16.73	12.18 16.84
576720030060717	NEOZINE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 20	20.33 28.11	23.10 31.93	24.49 33.86	24.64 34.06	24.79 34.27	25.10 34.70	25.25 34.91	25.41 35.13	25.57 35.35	25.73 35.57	26.06 36.03	26.23 36.26	26.40 36.50
MALEATO DE METILERGOMETRINA															
533015010061103	ERGOMETRIN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	0,2 MG/ML SOL INJ SC/IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	93.35	106.08	112.47	113.15	113.84	115.25	115.96	116.69	117.42	118.16	119.68	120.45	121.23
MALEATO DE MIDAZOLAM															
506704602114411	DORMIRE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAST PVC TRANS X 20	53.37 73.78	60.65 83.85	64.30 88.89	64.69 89.43	65.09 89.98	65.89 91.09	66.30 91.66	66.71 92.22	67.13 92.80	67.56 93.40	68.42 94.59	68.86 95.19	69.31 95.82
509020090023917	DORMONID (FARMOQUIMICA S A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	60.35 83.43	68.58 94.81	72.71 100.52	73.15 101.13	73.60 101.75	74.51 103.01	74.97 103.64	75.44 104.29	75.91 104.94	76.39 105.60	77.37 106.96	77.87 107.65	78.38 108.36
509020090024217	DORMONID (FARMOQUIMICA S A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	90.59 125.24	102.94 142.31	109.14 150.88	109.81 151.81	110.48 152.73	111.84 154.61	112.53 155.57	113.24 156.55	113.95 157.53	114.67 158.52	116.14 160.56	116.89 161.59	117.65 162.64
509020090024317	DORMONID (FARMOQUIMICA S A)	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	30.12 41.64	34.23 47.32	36.29 50.17	36.51 50.47	36.73 50.78	37.19 51.41	37.42 51.73	37.65 52.05	37.89 52.38	38.13 52.71	38.62 53.39	38.86 53.72	39.12 54.08
509020090024417	DORMONID (FARMOQUIMICA S A)	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	45.24 62.54	51.41 71.07	54.51 75.36	54.84 75.81	55.17 76.27	55.85 77.21	56.20 77.69	56.55 78.18	56.91 78.67	57.27 79.17	58.00 80.18	58.37 80.69	58.75 81.22
525071104116114	MALEATO DE MIDAZOLAM (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	49.78 68.82	56.57 78.20	59.98 82.92	60.34 83.42	60.71 83.93	61.46 84.96	61.84 85.49	62.23 86.03	62.62 86.57	63.01 87.11	63.82 88.23	64.23 88.79	64.65 89.37
MALEATO DE NERATINIBE															
576122040000501	NERLYNX (PINT PHARMA PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES E	40 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 180	27023.11 36250.54	30708.09 41193.81	32557.96 43675.34	32755.28 43940.04	32955.01 44207.97	33361.87 44753.76	33569.08 45031.73	33778.89 45313.18	33991.34 45598.17	34206.47 45886.76	34645.01 46475.05	34868.54 46774.90	35094.94 47078.61
MALEATO DE TEGASERODE															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE TEGASERODE															
504118020059517	ZELMAC (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	6 MG COM CT BL AL /AL X 30	166.15 222.88	188.81 253.28	200.18 268.53	201.39 270.16	202.62 271.81	205.12 275.16	206.40 276.88	207.69 278.61	208.99 280.35	210.32 282.14	213.01 285.75	214.39 287.60	215.78 289.46
504118020059617	ZELMAC (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	6 MG COM CT BL AL /AL X 60	332.22 445.66	377.52 506.43	400.26 536.93	402.69 540.19	405.15 543.49	410.15 550.20	412.70 553.62	415.28 557.08	417.89 560.58	420.53 564.13	425.92 571.36	428.67 575.05	431.45 578.77
MALEATO DE TIMOLOL															
552919110081017	MALEATO DE TIMOLOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5,0 MG/ML SOL OF CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	9.38 12.97	10.66 14.74	11.30 15.62	11.37 15.72	11.44 15.82	11.58 16.01	11.65 16.11	11.73 16.22	11.80 16.31	11.87 16.41	12.03 16.63	12.10 16.73	12.18 16.84
552919110081117	MALEATO DE TIMOLOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	7.89 10.91	8.97 12.40	9.51 13.15	9.56 13.22	9.62 13.30	9.74 13.46	9.80 13.55	9.86 13.63	9.92 13.71	9.99 13.81	10.12 13.99	10.18 14.07	10.25 14.17
MALEATO DE TIMOLOL;BIMATOPROSTA															
526121070143004	GLAMIGAN MT (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(0,3 + 5,0) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 3 ML	100.13 138.42	113.78 157.29	120.64 166.78	121.37 167.79	122.11 168.81	123.62 170.90	124.39 171.96	125.16 173.03	125.95 174.12	126.75 175.22	128.37 177.46	129.20 178.61	130.04 179.77
526121070143104	GLAMIGAN MT (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(0,3 + 5,0) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	166.91 230.74	189.67 262.21	201.10 278.01	202.32 279.70	203.55 281.40	206.06 284.87	207.34 286.64	208.64 288.43	209.95 290.24	211.28 292.08	213.99 295.83	215.37 297.74	216.77 299.67
MALEATO DE TIMOLOL;CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA															
607024030107217	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	74.07 102.40	84.17 116.36	89.24 123.37	89.78 124.12	90.33 124.88	91.44 126.41	92.01 127.20	92.59 128.00	93.17 128.80	93.76 129.62	94.96 131.28	95.57 132.12	96.19 132.98
529924020080806	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	(20+5) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	74.05 102.37	84.15 116.33	89.22 123.34	89.76 124.09	90.30 124.83	91.42 126.38	91.99 127.17	92.56 127.96	93.14 128.76	93.73 129.58	94.94 131.25	95.55 132.09	96.17 132.95
532424010033504	OZ (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	(20+ 5) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	95.84 132.49	108.91 150.56	115.47 159.63	116.17 160.60	116.88 161.58	118.32 163.57	119.06 164.59	119.80 165.62	120.55 166.65	121.32 167.72	122.87 169.86	123.66 170.95	124.47 172.07
MALEATO DE TIMOLOL;LATANOPROSTA															
552820060069317	XALACOM (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML	132.71 183.46	150.81 208.49	159.89 221.04	160.86 222.38	161.84 223.73	163.84 226.50	164.86 227.91	165.89 229.33	166.93 230.77	167.99 232.24	170.14 235.21	171.24 236.73	172.35 238.26

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE TIMOLOL;LATANOPROSTA															
526120080119207	LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(0,05 + 5) MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD TRANSL X 2,5 ML	109.60 151.52	124.55 172.18	132.05 182.55	132.85 183.66	133.66 184.78	135.31 187.06	136.15 188.22	137.00 189.39	137.86 190.58	138.73 191.79	140.51 194.25	141.42 195.50	142.34 196.78
529922070077606	LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	50,0 MCG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 2,5 ML	109.58 151.49	124.52 172.14	132.02 182.51	132.82 183.62	133.63 184.74	135.28 187.02	136.12 188.18	136.98 189.37	137.84 190.56	138.71 191.76	140.49 194.22	141.39 195.46	142.31 196.74
532421120031704	TILUMUS (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	50,0 MCG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 2,5 ML	167.54 231.61	190.39 263.20	201.86 279.06	203.08 280.75	204.32 282.46	206.84 285.94	208.12 287.71	209.43 289.52	210.74 291.34	212.08 293.19	214.79 296.93	216.18 298.86	217.58 300.79
541525040033017	XALACOM (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML	168.61 233.09	191.60 264.88	203.14 280.83	204.38 282.54	205.62 284.26	208.16 287.77	209.45 289.55	210.76 291.36	212.09 293.20	213.43 295.05	216.17 298.84	217.56 300.76	218.97 302.71
MALEATO DE TIMOLOL;TARTARATO DE BRIMONIDINA															
501022020013207	COMBIGAN (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	(2,0 + 5,0) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 5 ML	93.94 129.87	106.75 147.58	113.18 156.46	113.87 157.42	114.56 158.37	115.98 160.34	116.70 161.33	117.43 162.34	118.16 163.35	118.91 164.39	120.44 166.50	121.21 167.57	122.00 168.66
501022020013107	COMBIGAN (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	(2,0 + 5,0) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 10 ML	147.91 204.48	168.08 232.36	178.20 246.35	179.28 247.84	180.38 249.36	182.60 252.43	183.74 254.01	184.89 255.60	186.05 257.20	187.23 258.83	189.63 262.15	190.85 263.84	192.09 265.55
541824050205706	TARTARATO DE BRIMONIDINA + MALEATO DE TIMOLOL (EMS S/A)	(2+5) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD/PEAD OPC X 2,5 ML	25.07 34.66	28.49 39.39	30.20 41.75	30.39 42.01	30.57 42.26	30.95 42.79	31.14 43.05	31.34 43.33	31.53 43.59	31.73 43.86	32.14 44.43	32.35 44.72	32.56 45.01
541824050205806	TARTARATO DE BRIMONIDINA + MALEATO DE TIMOLOL (EMS S/A)	(2+5) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD/PEAD OPC X 5 ML	50.14 69.32	56.98 78.77	60.41 83.51	60.78 84.02	61.15 84.54	61.90 85.57	62.29 86.11	62.68 86.65	63.07 87.19	63.47 87.74	64.28 88.86	64.70 89.44	65.12 90.02
552925010169704	COMBTOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(2,0 + 5,0) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	68.93 95.29	78.33 108.29	83.05 114.81	83.55 115.50	84.06 116.21	85.10 117.65	85.63 118.38	86.16 119.11	86.70 119.86	87.25 120.62	88.37 122.17	88.94 122.95	89.52 123.76
552925010169804	COMBTOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(2,0 + 5,0) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 10 ML	137.87 190.60	156.67 216.59	166.11 229.64	167.12 231.03	168.13 232.43	170.21 235.31	171.27 236.77	172.34 238.25	173.42 239.74	174.52 241.26	176.76 244.36	177.90 245.94	179.05 247.53
538823070116804	BRIXAG (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(2+5) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD/PEAD OPC X 2,5 ML	32.70 45.21	37.16 51.37	39.40 54.47	39.64 54.80	39.88 55.13	40.37 55.81	40.62 56.15	40.88 56.51	41.13 56.86	41.39 57.22	41.92 57.95	42.19 58.33	42.47 58.71

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE TIMOLOL;TARTARATO DE BRIMONIDINA															
538823070116904	BRIXAG (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(2+5) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD/PEAD OPC X 5 ML	65.39 90.40	74.31 102.73	78.78 108.91	79.26 109.57	79.74 110.24	80.73 111.60	81.23 112.30	81.74 113.00	82.25 113.71	82.77 114.42	83.83 115.89	84.37 116.64	84.92 117.40
MALEATO DE TRIMEBUTINA															
508013100099604	TRIMEB (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20	35.55 47.69	40.40 54.20	42.83 57.45	43.09 57.80	43.35 58.15	43.89 58.88	44.16 59.24	44.44 59.61	44.72 59.99	45.00 60.37	45.58 61.14	45.87 61.53	46.17 61.94
508013100099704	TRIMEB (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	54.78 73.49	62.25 83.51	66.00 88.54	66.40 89.07	66.80 89.61	67.63 90.72	68.05 91.29	68.48 91.86	68.91 92.44	69.34 93.02	70.23 94.21	70.68 94.81	71.14 95.43
508013100099804	TRIMEB (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60	101.18 135.73	114.98 154.24	121.90 163.52	122.64 164.52	123.39 165.52	124.91 167.56	125.69 168.61	126.48 169.67	127.27 170.73	128.08 171.81	129.72 174.01	130.55 175.13	131.40 176.27
508013090098806	MALEATO DE TRIMEBUTINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	56.07 75.22	63.72 85.48	67.55 90.62	67.96 91.17	68.38 91.73	69.22 92.86	69.65 93.43	70.09 94.02	70.53 94.61	70.97 95.20	71.88 96.42	72.35 97.05	72.82 97.69
508013090098906	MALEATO DE TRIMEBUTINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60	101.18 135.73	114.98 154.24	121.90 163.52	122.64 164.52	123.39 165.52	124.91 167.56	125.69 168.61	126.48 169.67	127.27 170.73	128.08 171.81	129.72 174.01	130.55 175.13	131.40 176.27
541820070132807	MALEATO DE TRIMEBUTINA (EMS S/A)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	39.83 53.43	45.26 60.71	47.99 64.38	48.28 64.77	48.57 65.15	49.17 65.96	49.48 66.38	49.79 66.79	50.10 67.21	50.42 67.64	51.06 68.50	51.39 68.94	51.73 69.39
541820070132907	MALEATO DE TRIMEBUTINA (EMS S/A)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	59.63 79.99	67.76 90.90	71.84 96.37	72.28 96.96	72.72 97.55	73.62 98.76	74.07 99.36	74.54 99.99	75.01 100.62	75.48 101.25	76.45 102.55	76.94 103.21	77.44 103.88
541820070133007	MALEATO DE TRIMEBUTINA (EMS S/A)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	107.80 144.61	122.50 164.33	129.88 174.23	130.67 175.29	131.46 176.35	133.09 178.54	133.91 179.64	134.75 180.76	135.60 181.90	136.46 183.06	138.21 185.40	139.10 186.60	140.00 187.81
541820020118807	TRIMEXIUM (EMS S/A)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	44.51 59.71	50.58 67.85	53.63 71.94	53.95 72.37	54.28 72.81	54.95 73.71	55.29 74.17	55.64 74.64	55.99 75.11	56.34 75.58	57.06 76.54	57.43 77.04	57.81 77.55
541820020118907	TRIMEXIUM (EMS S/A)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	66.80 89.61	75.91 101.83	80.48 107.96	80.97 108.62	81.46 109.28	82.47 110.63	82.98 111.31	83.50 112.01	84.03 112.72	84.56 113.43	85.64 114.88	86.19 115.62	86.75 116.37

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE TRIMEBUTINA															
541820020119007	TRIMEXIUM (EMS S/A)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	133.54 179.14	151.75 203.57	160.89 215.83	161.87 217.14	162.85 218.46	164.86 221.15	165.89 222.54	166.93 223.93	167.97 225.33	169.04 226.76	171.21 229.67	172.31 231.15	173.43 232.65
526120010105007	MALEATO DE TRIMEBUTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	39.83 53.43	45.26 60.71	47.99 64.38	48.28 64.77	48.57 65.15	49.17 65.96	49.48 66.38	49.79 66.79	50.10 67.21	50.42 67.64	51.06 68.50	51.39 68.94	51.73 69.39
526120010105107	MALEATO DE TRIMEBUTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	59.62 79.98	67.75 90.88	71.83 96.36	72.27 96.95	72.71 97.54	73.60 98.73	74.06 99.35	74.53 99.98	74.99 100.60	75.47 101.24	76.44 102.54	76.93 103.20	77.43 103.87
526120010105207	MALEATO DE TRIMEBUTINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	107.80 144.61	122.50 164.33	129.88 174.23	130.67 175.29	131.46 176.35	133.09 178.54	133.91 179.64	134.75 180.76	135.60 181.90	136.46 183.06	138.21 185.40	139.10 186.60	140.00 187.81
525321020099606	MALEATO DE TRIMEBUTINA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	38.50 51.65	43.75 58.69	46.39 62.23	46.67 62.61	46.95 62.98	47.53 63.76	47.83 64.16	48.13 64.56	48.43 64.97	48.73 65.37	49.36 66.21	49.68 66.64	50.00 67.07
525321020099706	MALEATO DE TRIMEBUTINA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	57.76 77.48	65.64 88.05	69.59 93.35	70.01 93.92	70.44 94.49	71.31 95.66	71.75 96.25	72.20 96.85	72.65 97.46	73.11 98.07	74.05 99.34	74.53 99.98	75.01 100.62
525321020099806	MALEATO DE TRIMEBUTINA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	115.54 154.99	131.30 176.13	139.20 186.73	140.05 187.87	140.90 189.01	142.64 191.35	143.53 192.54	144.43 193.75	145.33 194.96	146.25 196.19	148.13 198.71	149.08 199.99	150.05 201.29
542113020000206	MALEATO DE TRIMEBUTINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	56.04 75.18	63.68 85.42	67.52 90.58	67.93 91.13	68.34 91.68	69.19 92.82	69.61 93.38	70.05 93.97	70.49 94.56	70.94 95.16	71.85 96.38	72.31 97.00	72.78 97.63
542113020000306	MALEATO DE TRIMEBUTINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60	101.38 136.00	115.20 154.54	122.14 163.85	122.88 164.84	123.63 165.85	125.16 167.90	125.94 168.94	126.73 170.00	127.52 171.06	128.33 172.15	129.97 174.35	130.81 175.48	131.66 176.62
542113060000703	IRRITRATIL (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	56.04 75.18	63.68 85.42	67.52 90.58	67.93 91.13	68.34 91.68	69.19 92.82	69.61 93.38	70.05 93.97	70.49 94.56	70.94 95.16	71.85 96.38	72.31 97.00	72.78 97.63
543822010063303	IRRITRATIL (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60	108.48 145.52	123.27 165.36	130.70 175.33	131.49 176.39	132.29 177.46	133.93 179.66	134.76 180.78	135.60 181.90	136.45 183.04	137.32 184.21	139.08 186.57	139.97 187.76	140.88 188.99
543817010017903	IRRITRATIL (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10	17.77 23.84	20.19 27.08	21.41 28.72	21.54 28.90	21.67 29.07	21.94 29.43	22.07 29.61	22.21 29.79	22.35 29.98	22.49 30.17	22.78 30.56	22.93 30.76	23.08 30.96

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO DE TRIMEBUTINA															
543817010017803	IRRITRATIL (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 15	26.67 35.78	30.31 40.66	32.13 43.10	32.33 43.37	32.52 43.62	32.93 44.17	33.13 44.44	33.34 44.72	33.55 45.01	33.76 45.29	34.19 45.86	34.41 46.16	34.64 46.47
538820070082507	MALEATO DE TRIMEBUTINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	39.83 53.43	45.26 60.71	47.99 64.38	48.28 64.77	48.57 65.15	49.17 65.96	49.48 66.38	49.79 66.79	50.10 67.21	50.42 67.64	51.06 68.50	51.39 68.94	51.73 69.39
538820070082607	MALEATO DE TRIMEBUTINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	59.62 79.98	67.75 90.88	71.83 96.36	72.27 96.95	72.71 97.54	73.60 98.73	74.06 99.35	74.53 99.98	74.99 100.60	75.47 101.24	76.44 102.54	76.93 103.20	77.43 103.87
538820070082707	MALEATO DE TRIMEBUTINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	107.80 144.61	122.50 164.33	129.88 174.23	130.67 175.29	131.46 176.35	133.09 178.54	133.91 179.64	134.75 180.76	135.60 181.90	136.46 183.06	138.21 185.40	139.10 186.60	140.00 187.81
538819110069207	MODULATRI (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	44.51 59.71	50.58 67.85	53.63 71.94	53.95 72.37	54.28 72.81	54.95 73.71	55.29 74.17	55.64 74.64	55.99 75.11	56.34 75.58	57.06 76.54	57.43 77.04	57.81 77.55
538819110069307	MODULATRI (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	66.80 89.61	75.91 101.83	80.48 107.96	80.97 108.62	81.46 109.28	82.47 110.63	82.98 111.31	83.50 112.01	84.03 112.72	84.56 113.43	85.64 114.88	86.19 115.62	86.75 116.37
538819110069407	MODULATRI (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	133.54 179.14	151.75 203.57	160.89 215.83	161.87 217.14	162.85 218.46	164.86 221.15	165.89 222.54	166.93 223.93	167.97 225.33	169.04 226.76	171.21 229.67	172.31 231.15	173.43 232.65
540916050019617	DIGEDRAT (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20	61.29 82.22	69.65 93.43	73.84 99.05	74.29 99.66	74.74 100.26	75.67 101.51	76.14 102.14	76.61 102.77	77.09 103.41	77.58 104.07	78.58 105.41	79.08 106.08	79.60 106.78
540916050019717	DIGEDRAT (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	91.73 123.05	104.24 139.83	110.52 148.26	111.19 149.16	111.87 150.07	113.25 151.92	113.95 152.86	114.66 153.81	115.38 154.78	116.11 155.76	117.60 157.76	118.36 158.78	119.13 159.81
540916050019817	DIGEDRAT (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60	165.84 222.47	188.45 252.80	199.81 268.04	201.02 269.66	202.24 271.30	204.74 274.65	206.01 276.36	207.30 278.09	208.60 279.83	209.92 281.60	212.62 285.22	213.99 287.06	215.38 288.92
MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL															
500901701175412	GLAUTIMOL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	10.07 13.92	11.44 15.82	12.13 16.77	12.21 16.88	12.28 16.98	12.43 17.18	12.51 17.29	12.59 17.40	12.67 17.52	12.75 17.63	12.91 17.85	12.99 17.96	13.08 18.08

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL															
500902301170111	MALEATO DE TIMOLOL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	9.40 12.99	10.68 14.76	11.33 15.66	11.39 15.75	11.46 15.84	11.60 16.04	11.68 16.15	11.75 16.24	11.82 16.34	11.90 16.45	12.05 16.66	12.13 16.77	12.21 16.88
507733602133111	MALEATO DE TIMOLOL (EMS S/A)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML	9.25 12.79	10.51 14.53	11.14 15.40	11.21 15.50	11.28 15.59	11.42 15.79	11.49 15.88	11.56 15.98	11.64 16.09	11.71 16.19	11.86 16.40	11.94 16.51	12.01 16.60
506708501177117	MALEATO DE TIMOLOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	9.83 13.59	11.17 15.44	11.84 16.37	11.92 16.48	11.99 16.58	12.14 16.78	12.21 16.88	12.29 16.99	12.36 17.09	12.44 17.20	12.60 17.42	12.68 17.53	12.77 17.65
506716020061603	TIMOSAN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)	195.88	222.59	236.00	237.43	238.88	241.83	243.33	244.85	246.39	247.95	251.13	252.75	254.39
506716020061703	TIMOSAN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)	391.75	445.17	471.99	474.85	477.74	483.64	486.65	489.69	492.77	495.89	502.24	505.48	508.77
506716020061503	TIMOSAN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	9.83 13.59	11.17 15.44	11.84 16.37	11.92 16.48	11.99 16.58	12.14 16.78	12.21 16.88	12.29 16.99	12.36 17.09	12.44 17.20	12.60 17.42	12.68 17.53	12.77 17.65
520727201170111	MALEATO DE TIMOLOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5,0 ML	9.32 12.88	10.59 14.64	11.23 15.52	11.30 15.62	11.37 15.72	11.51 15.91	11.58 16.01	11.65 16.11	11.72 16.20	11.80 16.31	11.95 16.52	12.03 16.63	12.10 16.73
520727202177118	MALEATO DE TIMOLOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5,0 ML (EMB HOSP)	438.18	497.93	527.93	531.13	534.37	540.96	544.32	547.73	551.17	554.66	561.77	565.39	569.06
520722801137414	TENOFTAL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML	9.96 13.77	11.32 15.65	12.00 16.59	12.07 16.69	12.15 16.80	12.30 17.00	12.37 17.10	12.45 17.21	12.53 17.32	12.61 17.43	12.77 17.65	12.85 17.76	12.94 17.89
533006702171414	GLAUCOTRAT (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	9.98 13.80	11.34 15.68	12.02 16.62	12.10 16.73	12.17 16.82	12.32 17.03	12.40 17.14	12.48 17.25	12.55 17.35	12.63 17.46	12.79 17.68	12.88 17.81	12.96 17.92
526123002171118	MALEATO DE TIMOLOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	8.40 11.61	9.55 13.20	10.12 13.99	10.18 14.07	10.24 14.16	10.37 14.34	10.43 14.42	10.50 14.52	10.57 14.61	10.63 14.70	10.77 14.89	10.84 14.99	10.91 15.08
510413070095606	LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML	109.57 151.47	124.51 172.13	132.01 182.50	132.81 183.60	133.62 184.72	135.27 187.00	136.11 188.16	136.96 189.34	137.82 190.53	138.70 191.74	140.47 194.19	141.38 195.45	142.30 196.72

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL															
510413060084904	XALANOFT (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML	165.69 229.06	188.28 260.29	199.63 275.98	200.84 277.65	202.06 279.34	204.56 282.79	205.83 284.55	207.11 286.32	208.42 288.13	209.73 289.94	212.42 293.66	213.79 295.55	215.18 297.47
504616100045806	MALEATO DE TIMOLOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5,0 MG/ ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	9.25 12.79	10.51 14.53	11.14 15.40	11.21 15.50	11.28 15.59	11.42 15.79	11.49 15.88	11.56 15.98	11.64 16.09	11.71 16.19	11.86 16.40	11.94 16.51	12.01 16.60
538818110057706	MALEATO DE TIMOLOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	9.26 12.80	10.52 14.54	11.16 15.43	11.22 15.51	11.29 15.61	11.43 15.80	11.50 15.90	11.58 16.01	11.65 16.11	11.72 16.20	11.87 16.41	11.95 16.52	12.03 16.63
556718030001707	TIMOPTOL (MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS	5MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC OCUMETRO X 5 ML	14.26 19.71	16.20 22.40	17.18 23.75	17.28 23.89	17.39 24.04	17.60 24.33	17.71 24.48	17.83 24.65	17.94 24.80	18.05 24.95	18.28 25.27	18.40 25.44	18.52 25.60
556718030001807	TIMOPTOL (MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS	5 MG/ML GEL OFT CT FR GOT PLAS OPC OCUMETRO X 5 ML	49.15 67.95	55.85 77.21	59.22 81.87	59.58 82.37	59.94 82.86	60.68 83.89	61.06 84.41	61.44 84.94	61.82 85.46	62.22 86.02	63.01 87.11	63.42 87.67	63.83 88.24
MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;BIMATOPROSTA															
501006301134319	GANFORT (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 3,0 ML	100.14 138.44	113.80 157.32	120.65 166.79	121.38 167.80	122.12 168.82	123.63 170.91	124.40 171.98	125.18 173.05	125.96 174.13	126.76 175.24	128.38 177.48	129.21 178.63	130.05 179.79
501006303171319	GANFORT (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5,0 ML	166.93 230.77	189.69 262.24	201.12 278.04	202.34 279.72	203.57 281.42	206.09 284.91	207.37 286.68	208.66 288.46	209.97 290.27	211.30 292.11	214.01 295.86	215.39 297.76	216.79 299.70
501018100013803	GANFORT (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	(0,3 + 5,0) MG/ML SOL OFT CT ENVOL 30 FLAC PLAS PEBD TRANS X 0,4 ML	400.57 553.76	455.19 629.27	482.61 667.18	485.54 671.23	488.50 675.32	494.53 683.66	497.60 687.90	500.71 692.20	503.86 696.56	507.05 700.97	513.55 709.95	516.86 714.53	520.22 719.17
MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;BRINZOLAMIDA															
500905001135313	AZORGA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG/ML + 5,0 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 5 ML	68.51 91.90	77.85 104.43	82.54 110.72	83.04 111.40	83.55 112.08	84.58 113.46	85.11 114.17	85.64 114.88	86.18 115.61	86.72 116.33	87.83 117.82	88.40 118.59	88.97 119.35
526515030080605	AZORGA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG/ML + 5 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 6 ML	82.21 110.28	93.42 125.32	99.05 132.87	99.65 133.68	100.26 134.50	101.49 136.15	102.12 136.99	102.76 137.85	103.41 138.72	104.06 139.59	105.40 141.39	106.08 142.30	106.77 143.23
MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA															
507743901176111	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL (EMS S/A)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	70.91 98.03	80.58 111.40	85.43 118.10	85.95 118.82	86.48 119.55	87.54 121.02	88.09 121.78	88.64 122.54	89.19 123.30	89.76 124.09	90.91 125.68	91.50 126.49	92.09 127.31
520729901171115	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML	74.06 102.38	84.16 116.35	89.23 123.36	89.77 124.10	90.32 124.86	91.43 126.40	92.00 127.18	92.58 127.99	93.16 128.79	93.75 129.60	94.95 131.26	95.56 132.11	96.18 132.96
520730801175414	GLALFITAL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML	91.14 126.00	103.57 143.18	109.81 151.81	110.47 152.72	111.15 153.66	112.52 155.55	113.22 156.52	113.93 157.50	114.64 158.48	115.37 159.49	116.85 161.54	117.60 162.58	118.36 163.63
533025701175412	DRUSOLOL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(20+ 5) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPCX 5 ML	61.70 85.30	70.11 96.92	74.34 102.77	74.79 103.39	75.24 104.01	76.17 105.30	76.65 105.96	77.13 106.63	77.61 107.29	78.10 107.97	79.10 109.35	79.61 110.06	80.13 110.78
526131301174111	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	74.07 102.40	84.17 116.36	89.24 123.37	89.78 124.12	90.33 124.88	91.44 126.41	92.01 127.20	92.59 128.00	93.17 128.80	93.76 129.62	94.96 131.28	95.57 132.12	96.19 132.98
538805501176117	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	74.07 102.40	84.17 116.36	89.24 123.37	89.78 124.12	90.33 124.88	91.44 126.41	92.01 127.20	92.59 128.00	93.17 128.80	93.76 129.62	94.96 131.28	95.57 132.12	96.19 132.98
538817080053103	DORZAL MT (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	74.07 102.40	84.17 116.36	89.24 123.37	89.78 124.12	90.33 124.88	91.44 126.41	92.01 127.20	92.59 128.00	93.17 128.80	93.76 129.62	94.96 131.28	95.57 132.12	96.19 132.98
556717100001217	COSOPT (MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC(OCUMETRO) X 5 ML	113.94 157.52	129.48 179.00	137.28 189.78	138.11 190.93	138.95 192.09	140.67 194.47	141.54 195.67	142.43 196.90	143.32 198.13	144.23 199.39	146.08 201.95	147.02 203.25	147.97 204.56
556717100001317	COSOPT (MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC(OCUMETRO) X 10 ML	227.87 315.02	258.94 357.97	274.54 379.54	276.21 381.84	277.89 384.17	281.32 388.91	283.07 391.33	284.84 393.77	286.63 396.25	288.44 398.75	292.14 403.87	294.03 406.48	295.93 409.11
MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;LATANOPROSTA															
541819050108706	LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL (EMS S/A)	(0,05 + 5) MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD TRANSL X 2,5 ML	109.58 151.49	124.52 172.14	132.02 182.51	132.82 183.62	133.63 184.74	135.28 187.02	136.12 188.18	136.98 189.37	137.84 190.56	138.71 191.76	140.49 194.22	141.39 195.46	142.31 196.74
541816110018203	LATONAN (EMS S/A)	(0,05 + 5) MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD TRANSL X 2,5 ML	166.93 230.77	189.69 262.24	201.12 278.04	202.34 279.72	203.57 281.42	206.09 284.91	207.37 286.68	208.66 288.46	209.97 290.27	211.30 292.11	214.01 295.86	215.39 297.76	216.79 299.70
MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;TARTARATO DE BRIMONIDINA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;TARTARATO DE BRIMONIDINA															
533016100064404	BRITENS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	75.23 104.00	85.49 118.18	90.64 125.30	91.19 126.06	91.74 126.83	92.88 128.40	93.45 129.19	94.04 130.00	94.63 130.82	95.23 131.65	96.45 133.34	97.07 134.19	97.70 135.06
533016100064504	BRITENS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	105.14 145.35	119.48 165.17	126.67 175.11	127.44 176.18	128.22 177.26	129.80 179.44	130.61 180.56	131.43 181.69	132.25 182.83	133.09 183.99	134.79 186.34	135.66 187.54	136.55 188.77
504618010068106	TARTARATO DE BRIMONIDINA+MALEATO DE TIMOLOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	(2,0 + 5,0) MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	61.05 84.40	69.38 95.91	73.55 101.68	74.00 102.30	74.45 102.92	75.37 104.19	75.84 104.84	76.31 105.49	76.79 106.16	77.28 106.84	78.27 108.20	78.77 108.89	79.29 109.61
540918030035004	TINODIN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(2,0 + 5,0) MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	85.34 117.98	96.98 134.07	102.82 142.14	103.44 143.00	104.07 143.87	105.36 145.65	106.01 146.55	106.68 147.48	107.35 148.41	108.03 149.35	109.41 151.25	110.12 152.23	110.83 153.22
MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;TARTARATO DE BRIMONIDINA;BIMATOPROSTA															
501018120013905	TRIPLENEX (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	0,1 MG/ML + 1,5 MG/ML + 6,83 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	159.70 220.78	181.48 250.89	192.41 266.00	193.58 267.61	194.76 269.24	197.16 272.56	198.39 274.26	199.63 275.98	200.88 277.70	202.15 279.46	204.74 283.04	206.06 284.87	207.40 286.72
MANITOL															
509507001155411	MANITOL 20% (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	200 MG/ML SOL INFUS IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	15.74	17.89	18.96	19.08	19.20	19.43	19.55	19.68	19.80	19.92	20.18	20.31	20.44
520904002159314	SOLUCÃO DE MANITOL 20% (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	475.90	540.80	573.37	576.85	580.37	587.53	591.18	594.88	598.62	602.41	610.13	614.06	618.05
506721110095503	SOLUÇÃO DE MANITOL 20% (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	600.89	682.83	723.96	728.35	732.79	741.84	746.45	751.11	755.84	760.62	770.37	775.34	780.38
506721010088817	SOLUÇÃO DE MANITOL 20% (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	600.89	682.83	723.96	728.35	732.79	741.84	746.45	751.11	755.84	760.62	770.37	775.34	780.38
511216100031403	MANITOL 20% (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	792.78	900.89	955.16	960.95	966.80	978.74	984.82	990.98	997.21	1003.52	1016.38	1022.94	1029.58
503321030008603	MANITOL BEKER (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP SIST FECH X 250 ML	766.83	871.40	923.89	929.49	935.16	946.70	952.58	958.54	964.57	970.67	983.12	989.46	995.88

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MANITOL															
514900902150415	JP MANITOL (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	444.12	504.68	535.08	538.33	541.61	548.30	551.70	555.15	558.64	562.18	569.38	573.06	576.78
514900903157413	JP MANITOL (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS SIST FECH X 250 ML	507.58	576.80	611.54	615.25	619.00	626.64	630.53	634.48	638.47	642.51	650.74	654.94	659.19
503206101151418	MANITOL BAXTER (BAXTER HOSPITALAR LTDA)	200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	15.79 21.83	17.94 24.80	19.02 26.29	19.14 26.46	19.26 26.63	19.49 26.94	19.61 27.11	19.74 27.29	19.86 27.46	19.99 27.64	20.24 27.98	20.37 28.16	20.51 28.35
508304101157413	MANITOL FARMACE (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	770.43	875.49	928.23	933.85	939.55	951.15	957.06	963.04	969.09	975.23	987.73	994.10	1000.56
507902303154411	SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	523.60	595.00	630.84	634.67	638.54	646.42	650.43	654.50	658.62	662.78	671.28	675.61	680.00
507902301151415	SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	610.88	694.18	736.00	740.46	744.98	754.17	758.86	763.60	768.40	773.27	783.18	788.23	793.35
MANITOL;SORBITOL															
509504703159412	PURISOLE SM (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	(27+5,4) MG/ML SOL IRR CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	25.79	29.31	31.07	31.26	31.45	31.84	32.04	32.24	32.44	32.65	33.06	33.28	33.49
511220050040707	SORBITOL + MANITOL (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	27 + 5,4 MG/ML SOL IRR URET CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	387.40	440.23	466.75	469.58	472.44	478.27	481.24	484.25	487.30	490.38	496.67	499.87	503.12
MARAVIROQUE															
510612403113312	CELSENTRI (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	2849.38 3939.10	3237.93 4476.25	3432.99 4745.91	3453.79 4774.66	3474.85 4803.78	3517.75 4863.08	3539.60 4893.29	3561.73 4923.88	3584.13 4954.85	3606.81 4986.20	3653.05 5050.13	3676.62 5082.71	3700.49 5115.71
510612406112317	CELSENTRI (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	2849.38 3939.10	3237.93 4476.25	3432.99 4745.91	3453.79 4774.66	3474.85 4803.78	3517.75 4863.08	3539.60 4893.29	3561.73 4923.88	3584.13 4954.85	3606.81 4986.20	3653.05 5050.13	3676.62 5082.71	3700.49 5115.71
510612414115311	CELSENTRI (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	2849.38 3939.10	3237.93 4476.25	3432.99 4745.91	3453.79 4774.66	3474.85 4803.78	3517.75 4863.08	3539.60 4893.29	3561.73 4923.88	3584.13 4954.85	3606.81 4986.20	3653.05 5050.13	3676.62 5082.71	3700.49 5115.71

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MARIBAVIR															
501123100041502	LIVTENCITY (TAKEDA PHARMA LTDA.)	200 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 28	23204.23 31127.65	26368.45 35372.34	27956.90 37503.19	28126.33 37730.47	28297.84 37960.54	28647.20 38429.20	28825.13 38667.89	29005.29 38909.56	29187.72 39154.29	29372.45 39402.10	29749.01 39907.24	29940.95 40164.72	30135.36 40425.51
501123100041602	LIVTENCITY (TAKEDA PHARMA LTDA.)	200 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 56	46408.46 62255.30	52736.90 70744.67	55913.79 75006.36	56252.67 75460.95	56595.67 75921.08	57294.40 76858.40	57650.26 77335.77	58010.58 77819.13	58375.44 78308.57	58744.90 78804.19	59498.01 79814.46	59881.90 80329.44	60270.71 80851.01
MATRICARIA RECUTITA L.															
504109101264429	AD-MUC (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA) Liberado	100 MG/G POM BUC CT BG AL X 10 G	37.01 49.65	42.06 56.42	44.59 59.82	44.86 60.18	45.13 60.54	45.69 61.29	45.98 61.68	46.26 62.06	46.55 62.45	46.85 62.85	47.45 63.65	47.75 64.05	48.06 64.47
MAVACANTENO															
505123040024201	CAMZYOS (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	2,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	7863.82 10549.03	8936.16 11987.54	9474.48 12709.68	9531.90 12786.70	9590.02 12864.67	9708.42 13023.50	9768.72 13104.39	9829.78 13186.30	9891.60 13269.23	9954.20 13353.20	10081.82 13524.40	10146.87 13611.66	10212.75 13700.04
505123040024101	CAMZYOS (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	7863.82 10549.03	8936.16 11987.54	9474.48 12709.68	9531.90 12786.70	9590.02 12864.67	9708.42 13023.50	9768.72 13104.39	9829.78 13186.30	9891.60 13269.23	9954.20 13353.20	10081.82 13524.40	10146.87 13611.66	10212.75 13700.04
505123040024001	CAMZYOS (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	7863.82 10549.03	8936.16 11987.54	9474.48 12709.68	9531.90 12786.70	9590.02 12864.67	9708.42 13023.50	9768.72 13104.39	9829.78 13186.30	9891.60 13269.23	9954.20 13353.20	10081.82 13524.40	10146.87 13611.66	10212.75 13700.04
505123040024301	CAMZYOS (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	7863.82 10549.03	8936.16 11987.54	9474.48 12709.68	9531.90 12786.70	9590.02 12864.67	9708.42 13023.50	9768.72 13104.39	9829.78 13186.30	9891.60 13269.23	9954.20 13353.20	10081.82 13524.40	10146.87 13611.66	10212.75 13700.04
MAYTENUS ILICIFOLIA MART.EX.REISS															
521820070001807	ESPINHEIRA SANTA (VIDORA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	1,0 ML/ML TINT CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	20.39 27.35	23.17 31.08	24.57 32.96	24.72 33.16	24.87 33.36	25.17 33.76	25.33 33.98	25.49 34.19	25.65 34.41	25.81 34.62	26.14 35.07	26.31 35.29	26.48 35.52
557820030001207	GASTRILESS BIONATUS (BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA) Liberado	380 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 45	37.53 50.35	42.65 57.21	45.22 60.66	45.49 61.02	45.77 61.40	46.33 62.15	46.62 62.54	46.91 62.93	47.21 63.33	47.51 63.73	48.12 64.55	48.43 64.97	48.74 65.38
557823090002407	GASTRILESS (BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA) Liberado	380 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 45	37.53 50.35	42.65 57.21	45.22 60.66	45.49 61.02	45.77 61.40	46.33 62.15	46.62 62.54	46.91 62.93	47.21 63.33	47.51 63.73	48.12 64.55	48.43 64.97	48.74 65.38

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MAYTENUS ILICIFOLIA MART.EX.REISS															
557824110002707	GASTRILESS (BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA) Liberado	380 MG CAP DURA CX BL AL PLAS TRANS X 600	720.00 965.85	818.18 1097.56	867.47 1163.68	872.73 1170.74	878.05 1177.87	888.89 1192.41	894.41 1199.82	900.00 1207.32	905.66 1214.91	911.39 1222.60	923.08 1238.28	929.03 1246.26	935.06 1254.35
540420050012307	ESPINHEIRA SANTA NATULAB (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	380 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 45	45.81 61.45	52.06 69.84	55.19 74.04	55.53 74.49	55.87 74.95	56.56 75.87	56.91 76.34	57.26 76.81	57.62 77.30	57.99 77.79	58.73 78.78	59.11 79.29	59.49 79.80
500420070007207	ULCERAZINE (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	380 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 45	33.22 44.56	37.75 50.64	40.02 53.69	40.27 54.02	40.51 54.34	41.01 55.01	41.27 55.36	41.53 55.71	41.79 56.06	42.05 56.41	42.59 57.13	42.86 57.50	43.14 57.87
581220050001207	GASTRINON (LABORATORIO VITALAB LTDA) Liberado	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 45	36.39 48.82	41.35 55.47	43.84 58.81	44.11 59.17	44.38 59.53	44.93 60.27	45.20 60.63	45.49 61.02	45.77 61.40	46.06 61.79	46.65 62.58	46.95 62.98	47.26 63.40
MAYTENUS ILICIFOLIA MART.EX.REISS;JATEORHIZA PALMATA (LAM.) MIERS															
521820030001107	TINTURA DE ESPINHEIRA DIVINA COMPOSTA (VIDORA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	0,25 ML/ML + 0,50 ML/ML TINT CT FR PLAS AMB X 100 ML	9.45 12.68	10.74 14.41	11.39 15.28	11.45 15.36	11.52 15.45	11.67 15.65	11.74 15.75	11.81 15.84	11.89 15.95	11.96 16.04	12.12 16.26	12.19 16.35	12.27 16.46
MEBENDAZOL															
503401101114417	BELMIRAX (BELFAR LTDA) Liberado	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 6	6.04 8.35	6.86 9.48	7.28 10.06	7.32 10.12	7.37 10.19	7.46 10.31	7.50 10.37	7.55 10.44	7.60 10.51	7.65 10.58	7.74 10.70	7.79 10.77	7.84 10.84
503401103133419	BELMIRAX (BELFAR LTDA) Liberado	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML	6.35 8.52	7.22 9.69	7.65 10.26	7.70 10.33	7.74 10.38	7.84 10.52	7.89 10.58	7.94 10.65	7.99 10.72	8.04 10.79	8.14 10.92	8.19 10.99	8.25 11.07
503407201137116	MEBENDAZOL (BELFAR LTDA) Liberado	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML	6.95 9.32	7.90 10.60	8.37 11.23	8.42 11.30	8.48 11.38	8.58 11.51	8.63 11.58	8.69 11.66	8.74 11.72	8.80 11.80	8.91 11.95	8.97 12.03	9.03 12.11
503420120022307	MEBENDAZOL (BELFAR LTDA) Liberado	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 6	5.30 7.11	6.02 8.08	6.39 8.57	6.42 8.61	6.46 8.67	6.54 8.77	6.58 8.83	6.63 8.89	6.67 8.95	6.71 9.00	6.79 9.11	6.84 9.18	6.88 9.23
510804101131115	MEBENDAZOL (GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED	4.77 6.59	5.42 7.49	5.75 7.95	5.78 7.99	5.82 8.05	5.89 8.14	5.93 8.20	5.96 8.24	6.00 8.29	6.04 8.35	6.12 8.46	6.15 8.50	6.19 8.56
510822010017807	MEBENDAZOL (GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML + 50 CP MED	218.86 302.56	248.70 343.81	263.69 364.54	265.28 366.73	266.90 368.97	270.20 373.54	271.88 375.86	273.58 378.21	275.30 380.59	277.04 382.99	280.59 387.90	282.40 390.40	284.23 392.93

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MEBENDAZOL															
540401001130412	HELMILAB (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + COP	6.88 9.23	7.82 10.49	8.29 11.12	8.34 11.19	8.39 11.25	8.49 11.39	8.55 11.47	8.60 11.54	8.65 11.60	8.71 11.68	8.82 11.83	8.88 11.91	8.94 11.99
540413050007103	HELMILAB (NATULAB LABORATORIO S.A) Hosp. Liberado	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 30 ML + 50 COP	185.36	210.64	223.33	224.68	226.05	228.84	230.26	231.70	233.16	234.63	237.64	239.17	240.73
MECLOZINA															
501616080016703	MECLIN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	12.06 16.18	13.70 18.38	14.53 19.49	14.62 19.61	14.71 19.73	14.89 19.97	14.98 20.10	15.08 20.23	15.17 20.35	15.27 20.48	15.46 20.74	15.56 20.87	15.66 21.01
501617010017803	MECLIN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	21.76 29.19	24.73 33.17	26.22 35.17	26.38 35.39	26.54 35.60	26.86 36.03	27.03 36.26	27.20 36.49	27.37 36.72	27.54 36.94	27.90 37.43	28.08 37.67	28.26 37.91
MECOBALAMINA															
524820020009607	DOZEMAST (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA)	1000 MCG COM SUBL CT BL AL AL X 10	21.28 28.55	24.18 32.44	25.64 34.40	25.79 34.60	25.95 34.81	26.27 35.24	26.43 35.45	26.60 35.68	26.77 35.91	26.94 36.14	27.28 36.60	27.46 36.84	27.64 37.08
524824090012504	DOZEMAST (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA)	1000 MCG COM SUBL CT BL AL AL X 20	40.04 53.71	45.50 61.04	48.24 64.71	48.53 65.10	48.83 65.50	49.43 66.31	49.74 66.72	50.05 67.14	50.36 67.56	50.68 67.99	51.33 68.86	51.66 69.30	52.00 69.76
524820020009507	DOZEMAST (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA)	1000 MCG COM SUBL CT BL AL AL X 30	63.85 85.65	72.56 97.34	76.93 103.20	77.39 103.82	77.87 104.46	78.83 105.75	79.32 106.40	79.81 107.06	80.31 107.73	80.82 108.42	81.86 109.81	82.39 110.52	82.92 111.23
524820020009407	DOZEMAST (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA)	1000 MCG COM SUBL CT BL AL AL X 60	127.70 171.31	145.11 194.66	153.86 206.40	154.79 207.65	155.73 208.91	157.65 211.48	158.63 212.80	159.63 214.14	160.63 215.48	161.65 216.85	163.72 219.62	164.77 221.03	165.84 222.47
524821040011703	DOZEMAST (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA)	1000 MCG COM SUBL CT BL AL AL X 90	157.45 211.21	178.92 240.01	189.70 254.48	190.85 256.02	192.01 257.57	194.38 260.75	195.59 262.38	196.81 264.01	198.05 265.68	199.30 267.35	201.86 270.79	203.16 272.53	204.48 274.30
504122110081804	ATIVB (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	1000 MCG COM SUBL CT BL AL AL X 10	20.53 27.54	23.33 31.30	24.73 33.17	24.88 33.38	25.04 33.59	25.35 34.01	25.50 34.21	25.66 34.42	25.82 34.64	25.99 34.86	26.32 35.31	26.49 35.54	26.66 35.76
504122110081704	ATIVB (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	1000 MCG COM SUBL CT BL AL AL X 30	61.57 82.59	69.97 93.86	74.18 99.51	74.63 100.11	75.09 100.73	76.01 101.96	76.48 102.60	76.96 103.24	77.45 103.90	77.94 104.55	78.94 105.90	79.45 106.58	79.96 107.26

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MECOBALAMINA															
504123050085403	ATIVB (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	1000 MCG COM SUBL CT BL AL AL X 60	123.16 165.21	139.95 187.74	148.39 199.06	149.28 200.25	150.20 201.49	152.05 203.97	152.99 205.23	153.95 206.52	154.92 207.82	155.90 209.13	157.90 211.82	158.92 213.19	159.95 214.57
504123050085503	ATIVB (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	1000 MCG COM SUBL CT BL AL AL X 90	184.73 247.81	209.92 281.60	222.57 298.57	223.92 300.38	225.28 302.21	228.06 305.93	229.48 307.84	230.91 309.76	232.36 311.70	233.84 313.69	236.83 317.70	238.36 319.75	239.91 321.83
504124050087603	DEFB (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	1000 MCG COM SUBL CT BL AL AL X 30	58.92 79.04	66.95 89.81	70.99 95.23	71.42 95.81	71.85 96.38	72.74 97.58	73.19 98.18	73.65 98.80	74.11 99.42	74.58 100.05	75.54 101.33	76.03 101.99	76.52 102.65
504124090089603	MECOBALAMINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	1000 MCG COM SUBL CT BL AL AL X 30	61.05 81.90	69.38 93.07	73.55 98.66	74.00 99.27	74.45 99.87	75.37 101.11	75.84 101.74	76.31 102.37	76.79 103.01	77.28 103.67	78.27 105.00	78.77 105.67	79.29 106.36
575223020010004	MECOBE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MCG COM SUBL CT BL AL AL X 7	7.12 9.55	8.09 10.85	8.58 11.51	8.63 11.58	8.68 11.64	8.79 11.79	8.84 11.86	8.90 11.94	8.96 12.02	9.01 12.09	9.13 12.25	9.19 12.33	9.25 12.41
575223020010104	MECOBE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MCG COM SUBL CT BL AL AL X 10	10.17 13.64	11.56 15.51	12.25 16.43	12.33 16.54	12.40 16.63	12.56 16.85	12.63 16.94	12.71 17.05	12.79 17.16	12.87 17.26	13.04 17.49	13.12 17.60	13.21 17.72
575223020010204	MECOBE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MCG COM SUBL CT BL AL AL X 20	20.34 27.29	23.11 31.00	24.51 32.88	24.65 33.07	24.80 33.27	25.11 33.68	25.27 33.90	25.43 34.11	25.58 34.31	25.75 34.54	26.08 34.99	26.25 35.21	26.42 35.44
575223020010304	MECOBE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MCG COM SUBL CT BL AL AL X 30	30.50 40.91	34.66 46.50	36.75 49.30	36.97 49.59	37.20 49.90	37.65 50.51	37.89 50.83	38.13 51.15	38.36 51.46	38.61 51.79	39.10 52.45	39.35 52.79	39.61 53.14
575223020010404	MECOBE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MCG COM SUBL CT BL AL AL X 60	61.01 81.84	69.33 93.00	73.51 98.61	73.95 99.20	74.40 99.80	75.32 101.04	75.79 101.67	76.26 102.30	76.74 102.94	77.23 103.60	78.22 104.93	78.72 105.60	79.23 106.28
575223020010504	MECOBE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MCG COM SUBL CT BL AL AL X 90	91.52 122.77	104.00 139.51	110.27 147.92	110.93 148.81	111.61 149.72	112.99 151.57	113.69 152.51	114.40 153.46	115.12 154.43	115.85 155.41	117.33 157.39	118.09 158.41	118.86 159.45
575223020010604	MECOBE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1000 MCG COM SUBL CT BL AL AL X 7	14.04 18.83	15.95 21.40	16.92 22.70	17.02 22.83	17.12 22.97	17.33 23.25	17.44 23.40	17.55 23.54	17.66 23.69	17.77 23.84	18.00 24.15	18.12 24.31	18.23 24.45
575223020009504	MECOBE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1000 MCG COM SUBL CT BL AL AL X 10	20.05 26.90	22.78 30.56	24.16 32.41	24.30 32.60	24.45 32.80	24.75 33.20	24.91 33.42	25.06 33.62	25.22 33.83	25.38 34.05	25.71 34.49	25.87 34.70	26.04 34.93

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MECOBALAMINA															
575223020009604	MECOBE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1000 MCG COM SUBL CT BL AL AL X 20	40.10 53.79	45.57 61.13	48.31 64.81	48.61 65.21	48.90 65.60	49.51 66.42	49.81 66.82	50.13 67.25	50.44 67.66	50.76 68.09	51.41 68.96	51.74 69.41	52.08 69.86
575223020009704	MECOBE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1000 MCG COM SUBL CT BL AL AL X 30	60.15 80.69	68.35 91.69	72.47 97.22	72.91 97.81	73.35 98.40	74.26 99.62	74.72 100.23	75.19 100.86	75.66 101.50	76.14 102.14	77.12 103.45	77.61 104.11	78.12 104.80
575223020009804	MECOBE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1000 MCG COM SUBL CT BL AL AL X 60	120.32 161.40	136.73 183.42	144.96 194.46	145.84 195.64	146.73 196.83	148.54 199.26	149.47 200.51	150.40 201.76	151.35 203.03	152.30 204.31	154.26 206.93	155.25 208.26	156.26 209.62
575223020009904	MECOBE (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1000 MCG COM SUBL CT BL AL AL X 90	180.47 242.09	205.08 275.11	217.43 291.67	218.75 293.45	220.09 295.24	222.80 298.88	224.19 300.74	225.59 302.62	227.01 304.53	228.44 306.44	231.37 310.37	232.86 312.37	234.38 314.41
537824080000604	BMAST (DROXTER INDUSTRIA, COMÉRCIO E PARTICIPAÇÕES LTDA)	1000 MCG COM SUBL CT BL AL AL X 30	57.72 77.43	65.59 87.99	69.54 93.29	69.96 93.85	70.39 94.43	71.26 95.59	71.70 96.18	72.15 96.79	72.60 97.39	73.06 98.01	74.00 99.27	74.48 99.91	74.96 100.56
537824080000704	BMAST (DROXTER INDUSTRIA, COMÉRCIO E PARTICIPAÇÕES LTDA)	1000 MCG COM SUBL CT BL AL AL X 60	115.45 154.87	131.19 175.99	139.10 186.60	139.94 187.72	140.79 188.86	142.53 191.20	143.42 192.39	144.31 193.59	145.22 194.81	146.14 196.04	148.01 198.55	148.97 199.84	149.94 201.14
537824080000804	BMAST (DROXTER INDUSTRIA, COMÉRCIO E PARTICIPAÇÕES LTDA)	1000 MCG COM SUBL CT BL AL AL X 90	173.17 232.30	196.78 263.97	208.64 279.88	209.90 281.57	211.18 283.29	213.79 286.79	215.12 288.58	216.46 290.37	217.82 292.20	219.20 294.05	222.01 297.82	223.45 299.75	224.90 301.70
MEGLUMINA;ÁCIDO IOXITALÂMICO															
511001001172413	TELEBRIX HYSTERO (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA) Hosp.	550,50 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML	743.00	844.32	895.18	900.61	906.10	917.28	922.98	928.75	934.59	940.51	952.56	958.71	964.93
511000904152411	TELEBRIX CORONAR (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA) Hosp.	640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML	1665.39	1892.49	2006.49	2018.65	2030.96	2056.04	2068.81	2081.74	2094.83	2108.09	2135.11	2148.89	2162.84
511000702150418	TELEBRIX 30 MEGLUMINA (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA) Hosp.	66,03 G/100 ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML (USO PROFS)	1025.64	1165.50	1235.71	1243.20	1250.78	1266.22	1274.09	1282.05	1290.11	1298.28	1314.92	1323.41	1332.00
MELFALANA															
505617060041517	ALKERAN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INFUS IV/IAR CT FA VD TRANS + DIL FA VD TRANS X 10 ML	186.17	211.56	224.30	225.66	227.04	229.84	231.27	232.71	234.18	235.66	238.68	240.22	241.78

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MELFALANA															
505617060041617	ALKERAN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT FR VD AMB X 25	129.51 179.04	147.17 203.45	156.04 215.72	156.98 217.02	157.94 218.34	159.89 221.04	160.88 222.41	161.89 223.80	162.91 225.21	163.94 226.64	166.04 229.54	167.11 231.02	168.19 232.51
MELILOTUS OFFICINALIS (L.) PALL.															
524820090011007	VECASTEN (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	26,70 MG COM REV CT BL AL AL X 20	74.22 99.56	84.34 113.14	89.42 119.95	89.96 120.68	90.51 121.42	91.63 122.92	92.20 123.68	92.78 124.46	93.36 125.24	93.95 126.03	95.15 127.64	95.77 128.47	96.39 129.30
524820090011107	VECASTEN (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	26,70 MG COM REV CT BL AL AL X 30	91.46 122.69	103.93 139.42	110.19 147.82	110.86 148.71	111.54 149.63	112.91 151.46	113.61 152.40	114.33 153.37	115.04 154.32	115.77 155.30	117.26 157.30	118.01 158.31	118.78 159.34
524822110012307	VECASTEN (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	26,70 MG COM REV CT BL AL AL X 60	164.60 220.81	187.05 250.92	198.31 266.03	199.52 267.65	200.73 269.27	203.21 272.60	204.47 274.29	205.75 276.01	207.04 277.74	208.35 279.49	211.03 283.09	212.39 284.91	213.77 286.76
524825010013007	VECASTEN (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	26,70 MG COM REV CT BL AL AL X 4	12.18 16.34	13.84 18.57	14.67 19.68	14.76 19.80	14.85 19.92	15.04 20.18	15.13 20.30	15.23 20.43	15.32 20.55	15.42 20.69	15.62 20.95	15.72 21.09	15.82 21.22
MELOXICAM															
508013501159111	MELOXICAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG/ML SOL INJ IM CT 5 AMP VD TRANS X 1,5 ML	33.14 45.81	37.66 52.06	39.93 55.20	40.17 55.53	40.41 55.86	40.91 56.56	41.17 56.92	41.43 57.27	41.69 57.63	41.95 57.99	42.49 58.74	42.76 59.11	43.04 59.50
508013502112119	MELOXICAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	7,5 MG COM CT STR AL X 10	16.99 23.49	19.31 26.69	20.47 28.30	20.59 28.46	20.72 28.64	20.98 29.00	21.11 29.18	21.24 29.36	21.37 29.54	21.51 29.74	21.78 30.11	21.92 30.30	22.06 30.50
508013503119117	MELOXICAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15 MG COM CT STR AL X 10	20.82 28.78	23.66 32.71	25.08 34.67	25.24 34.89	25.39 35.10	25.70 35.53	25.86 35.75	26.03 35.98	26.19 36.21	26.35 36.43	26.69 36.90	26.86 37.13	27.04 37.38
508024060182506	MELOXICAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15 MG COM CT BL AL AL X 10	20.82 28.78	23.66 32.71	25.08 34.67	25.24 34.89	25.39 35.10	25.70 35.53	25.86 35.75	26.03 35.98	26.19 36.21	26.35 36.43	26.69 36.90	26.86 37.13	27.04 37.38
508022501158416	MELOCOX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1,5 ML	33.14 45.81	37.66 52.06	39.93 55.20	40.17 55.53	40.41 55.86	40.91 56.56	41.17 56.92	41.43 57.27	41.69 57.63	41.95 57.99	42.49 58.74	42.76 59.11	43.04 59.50
508022503118411	MELOCOX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	7,5 MG COM CT STR AL X 10	16.99 23.49	19.31 26.69	20.47 28.30	20.59 28.46	20.72 28.64	20.98 29.00	21.11 29.18	21.24 29.36	21.37 29.54	21.51 29.74	21.78 30.11	21.92 30.30	22.06 30.50

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MELOXICAM															
508022502111413	MELOCOX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15 MG COM CT STR AL X 10	31.61 43.70	35.92 49.66	38.08 52.64	38.32 52.98	38.55 53.29	39.02 53.94	39.27 54.29	39.51 54.62	39.76 54.97	40.01 55.31	40.53 56.03	40.79 56.39	41.05 56.75
508024050181003	MELOCOX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15 MG COM CT BL AL AL X 10	31.61 43.70	35.92 49.66	38.08 52.64	38.32 52.98	38.55 53.29	39.02 53.94	39.27 54.29	39.51 54.62	39.76 54.97	40.01 55.31	40.53 56.03	40.79 56.39	41.05 56.75
508023040173205	MELOCOX ODT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	29.93 41.38	34.01 47.02	36.06 49.85	36.28 50.15	36.50 50.46	36.95 51.08	37.18 51.40	37.41 51.72	37.65 52.05	37.89 52.38	38.37 53.04	38.62 53.39	38.87 53.74
511516060062206	MELOXICAM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	15.70 21.70	17.84 24.66	18.92 26.16	19.03 26.31	19.15 26.47	19.38 26.79	19.50 26.96	19.63 27.14	19.75 27.30	19.87 27.47	20.13 27.83	20.26 28.01	20.39 28.19
511513070057003	MOVACOX (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	22.03 30.46	25.03 34.60	26.54 36.69	26.70 36.91	26.87 37.15	27.20 37.60	27.37 37.84	27.54 38.07	27.71 38.31	27.89 38.56	28.24 39.04	28.43 39.30	28.61 39.55
541819120114607	MELOXICAM (EMS S/A)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	22.30 30.83	25.34 35.03	26.87 37.15	27.03 37.37	27.20 37.60	27.53 38.06	27.70 38.29	27.88 38.54	28.05 38.78	28.23 39.03	28.59 39.52	28.77 39.77	28.96 40.04
507717302112117	MELOXICAM (EMS S/A)	15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	41.05 56.75	46.65 64.49	49.46 68.38	49.76 68.79	50.06 69.21	50.68 70.06	50.99 70.49	51.31 70.93	51.64 71.39	51.96 71.83	52.63 72.76	52.97 73.23	53.31 73.70
541817080020603	MELOVAC (EMS S/A)	15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	40.99 56.67	46.58 64.39	49.39 68.28	49.68 68.68	49.99 69.11	50.60 69.95	50.92 70.39	51.24 70.84	51.56 71.28	51.89 71.73	52.55 72.65	52.89 73.12	53.23 73.59
506701503115413	BIOFLAC (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	7,5 MG COM CT BL AL/AL X 10	24.10 33.32	27.39 37.87	29.04 40.15	29.21 40.38	29.39 40.63	29.75 41.13	29.94 41.39	30.13 41.65	30.31 41.90	30.51 42.18	30.90 42.72	31.10 42.99	31.30 43.27
506701501112417	BIOFLAC (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	15 MG COM CT BL AL/AL X 10	44.73 61.84	50.83 70.27	53.89 74.50	54.22 74.96	54.55 75.41	55.22 76.34	55.57 76.82	55.91 77.29	56.26 77.78	56.62 78.27	57.35 79.28	57.72 79.79	58.09 80.31
506701502151416	BIOFLAC (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 1,5 ML	41.47 57.33	47.13 65.15	49.96 69.07	50.27 69.50	50.57 69.91	51.20 70.78	51.52 71.22	51.84 71.67	52.16 72.11	52.49 72.56	53.17 73.50	53.51 73.97	53.86 74.46
506716060062803	BIOFLAC (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	7,5 MG COM CT BL AL/AL X 5	12.04 16.64	13.68 18.91	14.51 20.06	14.59 20.17	14.68 20.29	14.86 20.54	14.96 20.68	15.05 20.81	15.14 20.93	15.24 21.07	15.44 21.34	15.54 21.48	15.64 21.62

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MELOXICAM															
506714120053703	BIOFLAC (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	15 MG COM CT BL AL/AL X 5	22.37 30.93	25.42 35.14	26.95 37.26	27.12 37.49	27.28 37.71	27.62 38.18	27.79 38.42	27.96 38.65	28.14 38.90	28.32 39.15	28.68 39.65	28.86 39.90	29.05 40.16
520714602112410	MEVAMOX (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	43.62 60.30	49.57 68.53	52.55 72.65	52.87 73.09	53.20 73.55	53.85 74.44	54.19 74.91	54.53 75.38	54.87 75.85	55.22 76.34	55.92 77.31	56.28 77.80	56.65 78.32
520730301113118	MELOXICAM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	15 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 10	41.10 56.82	46.70 64.56	49.52 68.46	49.82 68.87	50.12 69.29	50.74 70.15	51.06 70.59	51.38 71.03	51.70 71.47	52.03 71.93	52.69 72.84	53.03 73.31	53.38 73.79
520713010086506	MELOXICAM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 10	22.15 30.62	25.17 34.80	26.69 36.90	26.85 37.12	27.01 37.34	27.35 37.81	27.52 38.04	27.69 38.28	27.86 38.51	28.04 38.76	28.40 39.26	28.58 39.51	28.77 39.77
509021110027004	INICOX DP (FARMOQUIMICA S A)	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 5	15.22 21.04	17.30 23.92	18.34 25.35	18.45 25.51	18.56 25.66	18.79 25.98	18.91 26.14	19.03 26.31	19.14 26.46	19.27 26.64	19.51 26.97	19.64 27.15	19.77 27.33
541718050018317	MOVOXICAM (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	17.61 24.34	20.01 27.66	21.22 29.34	21.35 29.52	21.48 29.69	21.74 30.05	21.88 30.25	22.01 30.43	22.15 30.62	22.29 30.81	22.58 31.22	22.72 31.41	22.87 31.62
541718050018417	MOVOXICAM (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	15 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	28.19 38.97	32.03 44.28	33.96 46.95	34.17 47.24	34.38 47.53	34.80 48.11	35.02 48.41	35.24 48.72	35.46 49.02	35.68 49.33	36.14 49.96	36.37 50.28	36.61 50.61
541718090021406	MELOXICAM (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	14.56 20.13	16.55 22.88	17.54 24.25	17.65 24.40	17.76 24.55	17.98 24.86	18.09 25.01	18.20 25.16	18.31 25.31	18.43 25.48	18.67 25.81	18.79 25.98	18.91 26.14
541718090021506	MELOXICAM (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	15 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	28.15 38.92	31.99 44.22	33.92 46.89	34.12 47.17	34.33 47.46	34.75 48.04	34.97 48.34	35.19 48.65	35.41 48.95	35.63 49.26	36.09 49.89	36.32 50.21	36.56 50.54
526119701117114	MELOXICAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	29.45 40.71	33.47 46.27	35.48 49.05	35.70 49.35	35.91 49.64	36.36 50.27	36.58 50.57	36.81 50.89	37.04 51.21	37.28 51.54	37.76 52.20	38.00 52.53	38.25 52.88
607024060110117	MELOXICAM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	21.09 29.16	23.97 33.14	25.41 35.13	25.56 35.34	25.72 35.56	26.04 36.00	26.20 36.22	26.36 36.44	26.53 36.68	26.70 36.91	27.04 37.38	27.21 37.62	27.39 37.87
607024060110217	MELOXICAM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	39.27 54.29	44.63 61.70	47.31 65.40	47.60 65.80	47.89 66.21	48.48 67.02	48.78 67.44	49.09 67.86	49.40 68.29	49.71 68.72	50.35 69.61	50.67 70.05	51.00 70.50

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MELOXICAM															
528520050171607	MELOXICAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	15 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	38.99 53.90	44.31 61.26	46.98 64.95	47.26 65.33	47.55 65.74	48.14 66.55	48.43 66.95	48.74 67.38	49.04 67.79	49.35 68.22	49.99 69.11	50.31 69.55	50.64 70.01
528520050171707	MELOXICAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	15 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	1950.49 2696.44	2216.47 3064.14	2349.99 3248.72	2364.23 3268.41	2378.65 3288.34	2408.01 3328.93	2422.97 3349.61	2438.11 3370.54	2453.45 3391.75	2468.98 3413.22	2500.63 3456.97	2516.76 3479.27	2533.10 3501.86
527900102113419	ARTRITEC (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	22.61 31.26	25.69 35.51	27.24 37.66	27.41 37.89	27.57 38.11	27.91 38.58	28.09 38.83	28.26 39.07	28.44 39.32	28.62 39.57	28.99 40.08	29.17 40.33	29.36 40.59
527900101117410	ARTRITEC (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	40.94 56.60	46.52 64.31	49.33 68.20	49.62 68.60	49.93 69.03	50.54 69.87	50.86 70.31	51.18 70.75	51.50 71.20	51.82 71.64	52.49 72.56	52.83 73.03	53.17 73.50
527900103111411	ARTRITEC (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Hosp.	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	1190.36	1352.68	1434.17	1442.86	1451.66	1469.58	1478.71	1487.95	1497.31	1506.79	1526.10	1535.95	1545.92
527920110038607	MELOXICAM (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	11.04 15.26	12.55 17.35	13.30 18.39	13.38 18.50	13.46 18.61	13.63 18.84	13.71 18.95	13.80 19.08	13.89 19.20	13.97 19.31	14.15 19.56	14.25 19.70	14.34 19.82
527920110038707	MELOXICAM (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	13.53 18.70	15.38 21.26	16.30 22.53	16.40 22.67	16.50 22.81	16.70 23.09	16.81 23.24	16.91 23.38	17.02 23.53	17.13 23.68	17.35 23.99	17.46 24.14	17.57 24.29
506419040036506	MELOXICAM (CIMED INDUSTRIA S.A.)	15 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	25.65 35.46	29.15 40.30	30.90 42.72	31.09 42.98	31.28 43.24	31.67 43.78	31.86 44.04	32.06 44.32	32.26 44.60	32.47 44.89	32.88 45.45	33.10 45.76	33.31 46.05
510416110135306	MELOXICAM (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	7,5 MG COM CT STR AL X 10	16.25 22.46	18.47 25.53	19.58 27.07	19.70 27.23	19.82 27.40	20.06 27.73	20.19 27.91	20.31 28.08	20.44 28.26	20.57 28.44	20.83 28.80	20.97 28.99	21.10 29.17
510416110135706	MELOXICAM (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	15 MG COM CT STR AL X 10	31.60 43.69	35.91 49.64	38.07 52.63	38.30 52.95	38.54 53.28	39.01 53.93	39.25 54.26	39.50 54.61	39.75 54.95	40.00 55.30	40.51 56.00	40.77 56.36	41.04 56.74
510425030194406	MELOXICAM (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	15 MG COM CT BL AL AL X 10	29.08 40.20	33.05 45.69	35.04 48.44	35.25 48.73	35.46 49.02	35.90 49.63	36.12 49.93	36.35 50.25	36.58 50.57	36.81 50.89	37.28 51.54	37.52 51.87	37.77 52.21
504617030055817	MELOXICAM (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	33.99 46.99	38.63 53.40	40.95 56.61	41.20 56.96	41.45 57.30	41.96 58.01	42.22 58.37	42.49 58.74	42.75 59.10	43.03 59.49	43.58 60.25	43.86 60.63	44.14 61.02

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MELOXICAM															
504616020033317	LOXAM (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	39.25 54.26	44.60 61.66	47.29 65.38	47.58 65.78	47.87 66.18	48.46 66.99	48.76 67.41	49.06 67.82	49.37 68.25	49.68 68.68	50.32 69.56	50.65 70.02	50.97 70.46
538600202118111	MELOXICAM (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	12.33 17.05	14.01 19.37	14.86 20.54	14.95 20.67	15.04 20.79	15.22 21.04	15.32 21.18	15.41 21.30	15.51 21.44	15.61 21.58	15.81 21.86	15.91 21.99	16.01 22.13
536200601116116	MELOXICAM (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	30.34 41.94	34.48 47.67	36.55 50.53	36.78 50.85	37.00 51.15	37.46 51.79	37.69 52.10	37.93 52.44	38.16 52.75	38.41 53.10	38.90 53.78	39.15 54.12	39.40 54.47
538816001110112	MELOXICAM (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	16.48 22.78	18.73 25.89	19.86 27.46	19.98 27.62	20.10 27.79	20.35 28.13	20.47 28.30	20.60 28.48	20.73 28.66	20.86 28.84	21.13 29.21	21.26 29.39	21.40 29.58
538816002117110	MELOXICAM (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	29.41 40.66	33.42 46.20	35.43 48.98	35.65 49.28	35.87 49.59	36.31 50.20	36.53 50.50	36.76 50.82	36.99 51.14	37.23 51.47	37.71 52.13	37.95 52.46	38.19 52.80
538811301116417	MELOXIGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	23.95 33.11	27.22 37.63	28.86 39.90	29.03 40.13	29.21 40.38	29.57 40.88	29.75 41.13	29.94 41.39	30.13 41.65	30.32 41.92	30.71 42.45	30.90 42.72	31.10 42.99
525064002117119	MELOXICAM (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	11.98 16.56	13.61 18.82	14.43 19.95	14.52 20.07	14.61 20.20	14.79 20.45	14.88 20.57	14.98 20.71	15.07 20.83	15.16 20.96	15.36 21.23	15.46 21.37	15.56 21.51
525064001110110	MELOXICAM (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	16.55 22.88	18.81 26.00	19.94 27.57	20.06 27.73	20.18 27.90	20.43 28.24	20.56 28.42	20.69 28.60	20.82 28.78	20.95 28.96	21.22 29.34	21.35 29.52	21.49 29.71
MENAEPTENONA															
504122120083107	DOISKA 180 (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA) Liberado	180 MCG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 4	10.04 13.47	11.41 15.31	12.10 16.23	12.17 16.33	12.24 16.42	12.40 16.63	12.47 16.73	12.55 16.84	12.63 16.94	12.71 17.05	12.87 17.26	12.95 17.37	13.04 17.49
504122120083207	DOISKA 180 (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA) Liberado	180 MCG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 10	25.11 33.68	28.53 38.27	30.25 40.58	30.44 40.83	30.62 41.08	31.00 41.59	31.19 41.84	31.39 42.11	31.58 42.36	31.78 42.63	32.19 43.18	32.40 43.46	32.61 43.75
504122120083307	DOISKA 180 (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA) Liberado	180 MCG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 30	79.58 106.75	90.43 121.31	95.88 128.62	96.46 129.40	97.05 130.19	98.25 131.80	98.86 132.62	99.48 133.45	100.10 134.28	100.73 135.13	102.03 136.87	102.68 137.74	103.35 138.64

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MENAEPTENONA															
504122120083407	DOISKA 180 (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA) Liberado	180 MCG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 60	150.68 202.13	171.23 229.70	181.54 243.53	182.64 245.01	183.76 246.51	186.02 249.54	187.18 251.10	188.35 252.66	189.53 254.25	190.73 255.86	193.18 259.14	194.43 260.82	195.69 262.51
504122120083507	DOISKA 180 (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA) Liberado	180 MCG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 90	226.03 303.21	256.85 344.56	272.33 365.32	273.98 367.53	275.65 369.77	279.05 374.34	280.78 376.66	282.54 379.02	284.31 381.39	286.11 383.81	289.78 388.73	291.65 391.24	293.55 393.79
504122120083607	DOISKA 180 (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA) Liberado	180 MCG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 120	301.38 404.29	342.48 459.42	363.11 487.10	365.31 490.05	367.54 493.04	372.07 499.12	374.39 502.23	376.73 505.37	379.09 508.54	381.49 511.76	386.38 518.32	388.88 521.67	391.40 525.05
MENAEPTENONA;COLECALCIFEROL															
501620050024907	INPRUV D K (APSEN FARMACEUTICA S/A)	2000UI + 100MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 30	46.35 62.18	52.67 70.65	55.84 74.91	56.18 75.36	56.52 75.82	57.22 76.76	57.58 77.24	57.94 77.72	58.30 78.21	58.67 78.70	59.42 79.71	59.81 80.23	60.19 80.74
501620050025007	INPRUV D K (APSEN FARMACEUTICA S/A)	2000UI + 100MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 60	92.74 124.41	105.39 141.38	111.73 149.88	112.41 150.79	113.10 151.72	114.49 153.58	115.20 154.54	115.93 155.52	116.65 156.48	117.39 157.47	118.90 159.50	119.66 160.52	120.44 161.57
501620050025207	INPRUV D K (APSEN FARMACEUTICA S/A)	7000UI + 100MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 4	23.89 32.05	27.15 36.42	28.78 38.61	28.96 38.85	29.13 39.08	29.49 39.56	29.68 39.81	29.86 40.06	30.05 40.31	30.24 40.57	30.63 41.09	30.83 41.36	31.03 41.63
501620050025307	INPRUV D K (APSEN FARMACEUTICA S/A)	7000UI + 100MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 8	47.81 64.14	54.33 72.88	57.60 77.27	57.95 77.74	58.30 78.21	59.02 79.17	59.39 79.67	59.76 80.17	60.14 80.68	60.52 81.19	61.29 82.22	61.69 82.75	62.09 83.29
501620050025507	INPRUV D K (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50000UI + 100MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 4	170.38 228.56	193.61 259.72	205.28 275.38	206.52 277.04	207.78 278.73	210.35 282.18	211.65 283.92	212.98 285.71	214.31 287.49	215.67 289.31	218.44 293.03	219.85 294.92	221.27 296.83
501620050025607	INPRUV D K (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50000UI + 100MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 8	340.72 457.06	387.18 519.39	410.51 550.68	412.99 554.01	415.51 557.39	420.64 564.27	423.25 567.77	425.90 571.33	428.58 574.92	431.29 578.56	436.82 585.98	439.64 589.76	442.49 593.58
501621060032303	INPRUV D K (APSEN FARMACEUTICA S/A)	7000UI + 100MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 10	59.65 80.02	67.78 90.92	71.87 96.41	72.30 96.99	72.74 97.58	73.64 98.79	74.10 99.40	74.56 100.02	75.03 100.65	75.51 101.29	76.47 102.58	76.97 103.25	77.47 103.92
501621060032403	INPRUV D K (APSEN FARMACEUTICA S/A)	7000UI + 100MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 14	83.53 112.05	94.92 127.33	100.64 135.00	101.25 135.82	101.87 136.65	103.12 138.33	103.76 139.19	104.41 140.06	105.07 140.95	105.73 141.83	107.09 143.66	107.78 144.58	108.48 145.52

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MENAEPTENONA;COLECALCIFEROL															
501621060032503	INPRUV D K (APSEN FARMACEUTICA S/A)	7000UI + 100MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 30	178.98 240.10	203.39 272.84	215.64 289.27	216.95 291.03	218.27 292.80	220.96 296.41	222.34 298.26	223.73 300.13	225.13 302.00	226.56 303.92	229.46 307.81	230.94 309.80	232.44 311.81
501621060032603	INPRUV D K (APSEN FARMACEUTICA S/A)	7000UI + 100MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 60	357.99 480.23	406.81 545.72	431.31 578.59	433.93 582.10	436.57 585.64	441.96 592.87	444.71 596.56	447.49 600.29	450.30 604.06	453.15 607.88	458.96 615.68	461.92 619.65	464.92 623.67
501621060032703	INPRUV D K (APSEN FARMACEUTICA S/A)	7000UI + 100MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 90	536.98 720.34	610.20 818.56	646.96 867.87	650.88 873.13	654.85 878.46	662.94 889.31	667.06 894.84	671.23 900.43	675.45 906.09	679.72 911.82	688.44 923.52	692.88 929.47	697.38 935.51
MENOTROPINA															
525218070022307	MERIONAL HG (UCB BIOPHARMA LTDA.)	75UI PO LIOF INJ IM/SC CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 1ML	106.66 147.45	121.20 167.55	128.51 177.66	129.28 178.72	130.07 179.81	131.68 182.04	132.50 183.17	133.33 184.32	134.16 185.47	135.01 186.64	136.74 189.04	137.63 190.27	138.52 191.50
525222010026003	MERIONAL HG (UCB BIOPHARMA LTDA.)	150UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 1ML	213.35 294.94	242.44 335.16	257.05 355.36	258.61 357.51	260.18 359.68	263.40 364.14	265.03 366.39	266.69 368.68	268.36 370.99	270.06 373.34	273.53 378.14	275.29 380.57	277.08 383.05
525222010025903	MERIONAL HG (UCB BIOPHARMA LTDA.)	150UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL SER PREENC VD INC X 1 ML	213.35 294.94	242.44 335.16	257.05 355.36	258.61 357.51	260.18 359.68	263.40 364.14	265.03 366.39	266.69 368.68	268.36 370.99	270.06 373.34	273.53 378.14	275.29 380.57	277.08 383.05
521420020007307	MENOPUR (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	1200 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 2 SER PREENC DIL 1 ML + 18 SER	1976.98 2733.06	2246.57 3105.75	2381.90 3292.84	2396.34 3312.80	2410.95 3333.00	2440.72 3374.15	2455.88 3395.11	2471.23 3416.33	2486.77 3437.81	2502.51 3459.57	2534.59 3503.92	2550.94 3526.52	2567.51 3549.43
521420020007407	MENOPUR (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	600UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 SER PREENC DIL 1 ML + 9 SER	988.48 1366.52	1123.27 1552.85	1190.94 1646.40	1198.16 1656.39	1205.46 1666.48	1220.35 1687.06	1227.93 1697.54	1235.60 1708.14	1243.37 1718.89	1251.24 1729.77	1267.28 1751.94	1275.46 1763.25	1283.74 1774.70
521420020007207	MENOPUR (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	75 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL VD INC X 1 ML	668.45 924.09	759.60 1050.10	805.36 1113.36	810.24 1120.11	815.18 1126.94	825.25 1140.86	830.37 1147.94	835.56 1155.11	840.82 1162.38	846.14 1169.74	856.99 1184.74	862.52 1192.38	868.12 1200.12
619224100001317	MERIONAL HG (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE	75UI PO LIOF INJ IM/SC CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 1ML	110.75 153.11	125.85 173.98	133.43 184.46	134.24 185.58	135.06 186.71	136.73 189.02	137.58 190.20	138.44 191.39	139.31 192.59	140.19 193.80	141.99 196.29	142.90 197.55	143.83 198.84
619224100001417	MERIONAL HG (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE	150UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 1ML	221.52 306.24	251.73 348.00	266.89 368.96	268.51 371.20	270.15 373.47	273.48 378.07	275.18 380.42	276.90 382.80	278.64 385.20	280.41 387.65	284.00 392.61	285.83 395.14	287.69 397.71

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MENOTROPINA															
619224100001517	MERIONAL HG (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE	150UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL SER PREENC VD INC X 1 ML	223.60 309.11	254.09 351.26	269.40 372.43	271.03 374.68	272.68 376.96	276.05 381.62	277.76 383.99	279.50 386.39	281.26 388.83	283.04 391.29	286.67 396.30	288.52 398.86	290.39 401.45
MENTOL;SALICILATO DE METILA															
541815050011417	BALSAMO BENGUE (EMS S/A) Liberado	(0,250 + 0,250) G/G POM DERM CT BG AL X 20 G	16.50 22.13	18.75 25.15	19.88 26.67	20.00 26.83	20.12 26.99	20.37 27.33	20.50 27.50	20.63 27.67	20.75 27.84	20.89 28.02	21.15 28.37	21.29 28.56	21.43 28.75
541815050011513	BALSAMO BENGUE (EMS S/A) Liberado	(0,100 + 0,150) G/G GEL CT BG AL X 20 G	14.90 19.99	16.93 22.71	17.95 24.08	18.06 24.23	18.17 24.37	18.40 24.68	18.51 24.83	18.63 24.99	18.74 25.14	18.86 25.30	19.10 25.62	19.23 25.80	19.35 25.96
541815050011317	BALSAMO BENGUE (EMS S/A) Liberado	(10 + 50) MG/G SOL AER TOP FILME PLAS TB AL X 60 G	30.41 40.79	34.56 46.36	36.64 49.15	36.86 49.45	37.09 49.75	37.54 50.36	37.78 50.68	38.01 50.99	38.25 51.31	38.49 51.63	38.99 52.30	39.24 52.64	39.49 52.97
541815020010203	BALSAMO BENGUE (EMS S/A) Liberado	(0,250 + 0,250) G/G POM DERM CT BG AL X 60 G	41.75 56.01	47.44 63.64	50.30 67.48	50.61 67.89	50.91 68.29	51.54 69.14	51.86 69.57	52.19 70.01	52.52 70.45	52.85 70.90	53.53 71.81	53.87 72.26	54.22 72.73
541815020010103	BALSAMO BENGUE (EMS S/A) Liberado	(0,100 + 0,150) G/G GEL CT BG AL X 60 G	40.57 54.42	46.10 61.84	48.88 65.57	49.18 65.97	49.48 66.38	50.09 67.19	50.40 67.61	50.71 68.03	51.03 68.45	51.35 68.88	52.01 69.77	52.35 70.23	52.69 70.68
541815060011803	BALSAMO BENGUE (EMS S/A) Liberado	(10 + 50) MG/G SOL AER TOP FILME PLAS TB AL X 120 G	50.20 67.34	57.05 76.53	60.48 81.13	60.85 81.63	61.22 82.12	61.98 83.14	62.36 83.65	62.75 84.18	63.14 84.70	63.54 85.24	64.36 86.34	64.77 86.89	65.19 87.45
505509101162414	RUBIDEX (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	(100+150)MG/G CREM CT BG PLAS OPC X 30 G	20.95 28.10	23.81 31.94	25.24 33.86	25.39 34.06	25.55 34.27	25.86 34.69	26.02 34.90	26.19 35.13	26.35 35.35	26.52 35.58	26.86 36.03	27.03 36.26	27.21 36.50
MENTOL;SALICILATO DE METILA;CÂNFORA;ESSÊNCIA DE TEREBENTINA															
507714201161411	FRIXOPEL (EMS S/A) Liberado	0,0444 ML/G + 0,00444 G/G + 0,0980G/G + 0,2222 ML/G GEL CT BG AL X 25 G	18.34 24.60	20.84 27.96	22.10 29.65	22.23 29.82	22.37 30.01	22.64 30.37	22.78 30.56	22.93 30.76	23.07 30.95	23.22 31.15	23.51 31.54	23.66 31.74	23.82 31.95
MEPIVACAÍNA;CORBADRINA															
507200501150411	MEPIVACAINA + LEVO-NORDEFRINA (DFL INDÚSTRIA E COMÉRCIO S/A) Liberado	20 MG + 50 MG SOL INJ CART 5 BL X 10 CARPULES 1,8 ML	62.48 86.37	71.00 98.15	75.28 104.07	75.73 104.69	76.20 105.34	77.14 106.64	77.61 107.29	78.10 107.97	78.59 108.65	79.09 109.34	80.10 110.73	80.62 111.45	81.14 112.17
MEPOLIZUMABE															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MEPOLIZUMABE															
510618010059201	NUCALA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	6639.80 8907.06	7545.23 10121.66	7999.76 10731.39	8048.24 10796.43	8097.32 10862.27	8197.28 10996.36	8248.20 11064.67	8299.75 11133.82	8351.95 11203.84	8404.81 11274.75	8512.56 11419.30	8567.49 11492.98	8623.11 11567.60
510620110056307	NUCALA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	100 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS + ADAPT + AGU	8374.55 11234.16	9516.54 12766.10	10089.82 13535.13	10150.97 13617.16	10212.86 13700.19	10338.95 13869.33	10403.17 13955.48	10468.19 14042.70	10534.03 14131.03	10600.70 14220.46	10736.60 14402.77	10805.87 14495.69	10876.04 14589.82
510620110056207	NUCALA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	100 MG/ML SOL INJ CT CAR VD TRANS + CAN APLIC + AGU	8374.55 11234.16	9516.54 12766.10	10089.82 13535.13	10150.97 13617.16	10212.86 13700.19	10338.95 13869.33	10403.17 13955.48	10468.19 14042.70	10534.03 14131.03	10600.70 14220.46	10736.60 14402.77	10805.87 14495.69	10876.04 14589.82
510623030059803	NUCALA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	40 MG/ 0,4 ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS + ADAPT + AGU	3118.53 4183.40	3543.79 4753.87	3757.26 5040.23	3780.04 5070.79	3803.08 5101.70	3850.04 5164.69	3873.95 5196.77	3898.16 5229.24	3922.68 5262.14	3947.51 5295.44	3998.11 5363.32	4023.91 5397.93	4050.04 5432.98
MERCAPTOPURINA															
505613040037614	PURINETHOL (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM CT FR VD AMB X 25	118.88 164.34	135.09 186.75	143.23 198.01	144.10 199.21	144.98 200.43	146.77 202.90	147.68 204.16	148.60 205.43	149.53 206.72	150.48 208.03	152.41 210.70	153.39 212.05	154.39 213.44
MEROPENÉM TRI-HIDRATADO															
509521060031817	MEROPENEM (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.)	500MG PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 30ML	1290.46 1783.99	1466.43 2027.25	1554.77 2149.38	1564.19 2162.40	1573.73 2175.59	1593.16 2202.45	1603.06 2216.14	1613.08 2229.99	1623.22 2244.01	1633.49 2258.20	1654.44 2287.17	1665.11 2301.92	1675.92 2316.86
509521060031917	MEROPENEM (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.)	1G PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 50ML	1776.71 2456.20	2018.99 2791.14	2140.61 2959.27	2153.59 2977.21	2166.72 2995.36	2193.47 3032.34	2207.09 3051.17	2220.89 3070.25	2234.86 3089.56	2249.00 3109.11	2277.83 3148.97	2292.53 3169.29	2307.42 3189.87
509524070040306	MEROPENEM (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	500MG PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 20ML	1221.14	1387.66	1471.25	1480.17	1489.19	1507.58	1516.94	1526.43	1536.03	1545.75	1565.56	1575.67	1585.90
509524070040206	MEROPENEM (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	1G PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 30ML	1776.71	2018.99	2140.61	2153.59	2166.72	2193.47	2207.09	2220.89	2234.86	2249.00	2277.83	2292.53	2307.42
508016504159117	MEROPENÉM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 30 ML	3226.29	3666.24	3887.10	3910.65	3934.50	3983.07	4007.81	4032.86	4058.23	4083.91	4136.27	4162.96	4189.99
508016503152119	MEROPENÉM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 30 ML	5596.75	6359.95	6743.07	6783.94	6825.30	6909.57	6952.48	6995.94	7039.94	7084.49	7175.32	7221.62	7268.50

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MEROPENÉM TRI-HIDRATADO															
508025003159415	MEROMAX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	2 G PO SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 30 ML	2409.88	2738.50	2903.47	2921.07	2938.88	2975.16	2993.64	3012.35	3031.30	3050.48	3089.59	3109.52	3129.71
513403302157416	MEPENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	500 MG PÓ INJ CT 10 FA VD TRANS	1815.90	2063.52	2187.83	2201.09	2214.51	2241.85	2255.78	2269.88	2284.15	2298.61	2328.08	2343.10	2358.31
513403301150418	MEPENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	1 G PÓ INJ CX 10 FA VD TRANS	3150.16	3579.73	3795.37	3818.38	3841.66	3889.09	3913.24	3937.70	3962.47	3987.54	4038.67	4064.72	4091.12
513414010021506	MEROPENÉM (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS	3092.37 4275.02	3514.06 4857.98	3725.75 5150.63	3748.33 5181.85	3771.18 5213.44	3817.74 5277.80	3841.45 5310.58	3865.46 5343.77	3889.77 5377.38	3914.39 5411.41	3964.58 5480.80	3990.16 5516.16	4016.06 5551.97
513414010022306	MEROPENÉM (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	1 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS	5364.45 7416.04	6095.97 8427.32	6463.19 8934.98	6502.36 8989.13	6542.01 9043.95	6622.78 9155.60	6663.91 9212.46	6705.56 9270.04	6747.74 9328.35	6790.44 9387.38	6877.50 9507.74	6921.87 9569.08	6966.82 9631.22
513425010037406	MEROPENÉM (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	2 G PO SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS	1566.42 2165.48	1780.02 2460.77	1887.25 2609.01	1898.69 2624.83	1910.27 2640.84	1933.85 2673.43	1945.86 2690.04	1958.03 2706.86	1970.34 2723.88	1982.81 2741.12	2008.23 2776.26	2021.19 2794.18	2034.31 2812.31
513425010037506	MEROPENÉM (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	2 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS	3132.85 4330.98	3560.06 4921.57	3774.52 5218.05	3797.39 5249.67	3820.55 5281.69	3867.72 5346.90	3891.74 5380.10	3916.06 5413.72	3940.69 5447.77	3965.63 5482.25	4016.47 5552.53	4042.39 5588.37	4068.64 5624.66
520719120109107	MEROPENEM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	500 MG PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 15 ML	122.11	138.76	147.12	148.01	148.91	150.75	151.69	152.64	153.60	154.57	156.55	157.56	158.58
520719120109207	MEROPENEM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	1 G PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 20 ML	211.85	240.74	255.24	256.79	258.35	261.54	263.17	264.81	266.48	268.16	271.60	273.35	275.13
504423030078606	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS	122.11	138.76	147.12	148.01	148.91	150.75	151.69	152.64	153.60	154.57	156.55	157.56	158.58
504423030079206	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS	1221.14	1387.66	1471.25	1480.17	1489.19	1507.58	1516.94	1526.43	1536.03	1545.75	1565.56	1575.67	1585.90
504423030079306	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD II TRANS	3052.86	3469.16	3678.14	3700.44	3723.00	3768.96	3792.37	3816.08	3840.08	3864.38	3913.92	3939.18	3964.75

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MEROPENÉM TRI-HIDRATADO															
504423030079106	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS	6105.72	6938.32	7356.29	7400.87	7446.00	7537.93	7584.75	7632.15	7680.15	7728.76	7827.84	7878.35	7929.50
504423030080406	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML	122.11	138.76	147.12	148.01	148.91	150.75	151.69	152.64	153.60	154.57	156.55	157.56	158.58
504423030079506	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	122.11	138.76	147.12	148.01	148.91	150.75	151.69	152.64	153.60	154.57	156.55	157.56	158.58
504423030078706	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS +DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	1221.14	1387.66	1471.25	1480.17	1489.19	1507.58	1516.94	1526.43	1536.03	1545.75	1565.56	1575.67	1585.90
504423030079606	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	6105.72	6938.32	7356.29	7400.87	7446.00	7537.93	7584.75	7632.15	7680.15	7728.76	7827.84	7878.35	7929.50
504423030080506	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS	122.11	138.76	147.12	148.01	148.91	150.75	151.69	152.64	153.60	154.57	156.55	157.56	158.58
504423030080606	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS	1221.14	1387.66	1471.25	1480.17	1489.19	1507.58	1516.94	1526.43	1536.03	1545.75	1565.56	1575.67	1585.90
504423030080706	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD III TRANS	3052.86	3469.16	3678.14	3700.44	3723.00	3768.96	3792.37	3816.08	3840.08	3864.38	3913.92	3939.18	3964.75
504423030079706	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS	6105.72	6938.32	7356.29	7400.87	7446.00	7537.93	7584.75	7632.15	7680.15	7728.76	7827.84	7878.35	7929.50
504423030080806	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML	122.11	138.76	147.12	148.01	148.91	150.75	151.69	152.64	153.60	154.57	156.55	157.56	158.58
504423030079806	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	122.11	138.76	147.12	148.01	148.91	150.75	151.69	152.64	153.60	154.57	156.55	157.56	158.58
504423030079906	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS + DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	1221.14	1387.66	1471.25	1480.17	1489.19	1507.58	1516.94	1526.43	1536.03	1545.75	1565.56	1575.67	1585.90

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MEROPENÉM TRI-HIDRATADO															
504423030080006	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	6105.72	6938.32	7356.29	7400.87	7446.00	7537.93	7584.75	7632.15	7680.15	7728.76	7827.84	7878.35	7929.50
504423030080106	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS	211.84	240.73	255.23	256.78	258.34	261.53	263.16	264.80	266.47	268.15	271.59	273.34	275.12
504423030078806	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS	2118.39	2407.26	2552.28	2567.75	2583.40	2615.30	2631.54	2647.99	2664.64	2681.51	2715.88	2733.41	2751.16
504423030080206	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD II TRANS	5295.98	6018.16	6380.70	6419.37	6458.51	6538.25	6578.86	6619.98	6661.61	6703.77	6789.72	6833.52	6877.89
504423030080306	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS	10591.98	12036.34	12761.42	12838.76	12917.05	13076.52	13157.74	13239.98	13323.25	13407.57	13579.46	13667.08	13755.82
504423030078906	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML	211.84	240.73	255.23	256.78	258.34	261.53	263.16	264.80	266.47	268.15	271.59	273.34	275.12
504423030079406	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	211.84	240.73	255.23	256.78	258.34	261.53	263.16	264.80	266.47	268.15	271.59	273.34	275.12
504423030079006	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS + DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	2118.39	2407.26	2552.28	2567.75	2583.40	2615.30	2631.54	2647.99	2664.64	2681.51	2715.88	2733.41	2751.16
504423030080906	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	10591.98	12036.34	12761.42	12838.76	12917.05	13076.52	13157.74	13239.98	13323.25	13407.57	13579.46	13667.08	13755.82
504423030077806	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS	211.84	240.73	255.23	256.78	258.34	261.53	263.16	264.80	266.47	268.15	271.59	273.34	275.12
504423030077906	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS	2118.39	2407.26	2552.28	2567.75	2583.40	2615.30	2631.54	2647.99	2664.64	2681.51	2715.88	2733.41	2751.16
504423030078006	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD III TRANS	5295.98	6018.16	6380.70	6419.37	6458.51	6538.25	6578.86	6619.98	6661.61	6703.77	6789.72	6833.52	6877.89

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MEROPENÉM TRI-HIDRATADO															
504423030078106	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS	10591.98	12036.34	12761.42	12838.76	12917.05	13076.52	13157.74	13239.98	13323.25	13407.57	13579.46	13667.08	13755.82
504423030078206	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML	211.84	240.73	255.23	256.78	258.34	261.53	263.16	264.80	266.47	268.15	271.59	273.34	275.12
504423030078306	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	211.84	240.73	255.23	256.78	258.34	261.53	263.16	264.80	266.47	268.15	271.59	273.34	275.12
504423030078406	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS + DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	2118.39	2407.26	2552.28	2567.75	2583.40	2615.30	2631.54	2647.99	2664.64	2681.51	2715.88	2733.41	2751.16
504423030078506	MEROPENÉM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	10591.98	12036.34	12761.42	12838.76	12917.05	13076.52	13157.74	13239.98	13323.25	13407.57	13579.46	13667.08	13755.82
522718040080317	MERONEM (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp.	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	1878.69	2134.88	2263.48	2277.20	2291.08	2319.37	2333.78	2348.36	2363.13	2378.09	2408.58	2424.12	2439.86
522718040080217	MERONEM (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp.	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	3259.08	3703.50	3926.60	3950.40	3974.49	4023.56	4048.55	4073.85	4099.47	4125.42	4178.31	4205.27	4232.57
500115060019206	MEROPENEM (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA) Hosp.	500 MG PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 15 ML	105.79	120.22	127.46	128.23	129.01	130.60	131.42	132.24	133.07	133.91	135.63	136.50	137.39
500115060019306	MEROPENEM (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA) Hosp.	500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 15 ML	1058.24	1202.55	1274.99	1282.71	1290.54	1306.47	1314.58	1322.80	1331.12	1339.54	1356.72	1365.47	1374.34
500115060019706	MEROPENEM (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA) Hosp.	1 G PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 20 ML	183.55	208.58	221.14	222.48	223.84	226.60	228.01	229.44	230.88	232.34	235.32	236.84	238.38
500115060019806	MEROPENEM (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA) Hosp.	1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 20 ML	1835.78	2086.11	2211.78	2225.19	2238.76	2266.40	2280.47	2294.73	2309.16	2323.77	2353.56	2368.75	2384.13
500115060020006	MEROPENEM (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA) Hosp.	1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 20 ML + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	1835.77	2086.10	2211.77	2225.18	2238.74	2266.38	2280.46	2294.71	2309.15	2323.76	2353.55	2368.74	2384.12

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MEROPENÉM TRI-HIDRATADO															
501301709157119	MEROPENÉM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	500 MG PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS	1290.48	1466.46	1554.79	1564.22	1573.76	1593.19	1603.08	1613.10	1623.25	1633.52	1654.46	1665.14	1675.95
501301710155116	MEROPENÉM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	500 MG PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS + 10 DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	1289.27	1465.08	1553.34	1562.75	1572.28	1591.69	1601.58	1611.59	1621.72	1631.99	1652.91	1663.57	1674.38
501301703159111	MEROPENÉM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS	2238.82	2544.11	2697.37	2713.72	2730.27	2763.98	2781.14	2798.53	2816.13	2833.95	2870.28	2888.80	2907.56
501301702152111	MEROPENÉM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS + 10 DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	2238.82	2544.11	2697.37	2713.72	2730.27	2763.98	2781.14	2798.53	2816.13	2833.95	2870.28	2888.80	2907.56
501323050031906	MEROPENÉM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	(500 MG PO SOL INFUS + 9 MG/ML SOL INFUS) IV CX 6 BOLS PLAS PET/AL/PE/EVA TRANS BIP SIST FECH X 50 ML	732.68	832.59	882.75	888.10	893.51	904.54	910.16	915.85	921.61	927.44	939.33	945.39	951.53
501323050032006	MEROPENÉM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	(500 MG PO SOL INFUS + 9 MG/ML SOL INFUS) IV CX 10 BOLS PLAS PET/AL/PE/EVA TRANS BIP SIST FECH X 50 ML	1221.14	1387.66	1471.25	1480.17	1489.19	1507.58	1516.94	1526.43	1536.03	1545.75	1565.56	1575.67	1585.90
501323050032106	MEROPENÉM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	(500 MG PO SOL INFUS + 9 MG/ML SOL INFUS) IV CX 24 BOLS PLAS PET/AL/PE/EVA TRANS BIP SIST FECH X 50 ML	2930.75	3330.40	3531.02	3552.42	3574.08	3618.21	3640.68	3663.44	3686.48	3709.81	3757.37	3781.61	3806.17
501323050031806	MEROPENÉM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	(1 G PO SOL INFUS + 9 MG/ML SOL INFUS) IV CX 6 BOLS PLAS PET/AL/PE/EVA TRANS BIP SIST FECH X 50 ML	1271.03	1444.35	1531.36	1540.64	1550.04	1569.17	1578.92	1588.79	1598.78	1608.90	1629.53	1640.04	1650.69
501323050032206	MEROPENÉM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	(1 G PO SOL INFUS + 9 MG/ML SOL INFUS) IV CX 10 BOLS PLAS PET/AL/PE/EVA TRANS BIP SIST FECH X 50 ML	2118.40	2407.27	2552.29	2567.76	2583.41	2615.31	2631.55	2648.00	2664.65	2681.52	2715.90	2733.42	2751.17
501323050032306	MEROPENÉM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	(1 G PO SOL INFUS + 9 MG/ML SOL INFUS) IV CX 24 BOLS PLAS PET/AL/PE/EVA TRANS BIP SIST FECH X 50 ML	5084.15	5777.45	6125.48	6162.60	6200.18	6276.73	6315.71	6355.19	6395.16	6435.63	6518.14	6560.20	6602.79
504621110082306	MEROPENEM (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 15 ML	1221.14	1387.66	1471.25	1480.17	1489.19	1507.58	1516.94	1526.43	1536.03	1545.75	1565.56	1575.67	1585.90
504621110082406	MEROPENEM (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 20 ML	2118.40	2407.27	2552.29	2567.76	2583.41	2615.31	2631.55	2648.00	2664.65	2681.52	2715.90	2733.42	2751.17

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MEROPENÉM TRI-HIDRATADO															
612823090000917	MEROPENEM (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	500 MG PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 15 ML	114.78	130.43	138.29	139.13	139.98	141.70	142.58	143.48	144.38	145.29	147.15	148.10	149.06
612823090001017	MEROPENEM (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 15 ML	1148.21	1304.78	1383.39	1391.77	1400.26	1417.54	1426.35	1435.26	1444.29	1453.43	1472.06	1481.56	1491.18
612823090001117	MEROPENEM (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	500 MG PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 15 ML + AMP PLAS TRANS X 10 ML	114.78	130.43	138.29	139.13	139.98	141.70	142.58	143.48	144.38	145.29	147.15	148.10	149.06
612823090001217	MEROPENEM (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	500 MG PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 15 ML + 01 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	114.78	130.43	138.29	139.13	139.98	141.70	142.58	143.48	144.38	145.29	147.15	148.10	149.06
612823090001317	MEROPENEM (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 15 ML + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	1148.21	1304.78	1383.39	1391.77	1400.26	1417.54	1426.35	1435.26	1444.29	1453.43	1472.06	1481.56	1491.18
612823090001417	MEROPENEM (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	1 G PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 20 ML	199.16	226.32	239.95	241.41	242.88	245.88	247.40	248.95	250.52	252.10	255.33	256.98	258.65
612823090001517	MEROPENEM (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 20 ML	1991.86	2263.48	2399.83	2414.38	2429.10	2459.09	2474.36	2489.83	2505.49	2521.34	2553.67	2570.14	2586.83
612823090001617	MEROPENEM (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	1 G PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 20 ML + 01 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	199.16	226.32	239.95	241.41	242.88	245.88	247.40	248.95	250.52	252.10	255.33	256.98	258.65
612823090001717	MEROPENEM (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 20 ML + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	1991.85	2263.47	2399.82	2414.36	2429.08	2459.07	2474.35	2489.81	2505.47	2521.33	2553.65	2570.13	2586.82
MESALAZINA															
507731902113111	MESALAZINA (EMS S/A)	800 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	105.93 146.44	120.38 166.42	127.63 176.44	128.40 177.51	129.18 178.58	130.78 180.80	131.59 181.92	132.41 183.05	133.25 184.21	134.09 185.37	135.81 187.75	136.68 188.95	137.57 190.18
526123102117115	MESALAZINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	800 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	94.69 130.90	107.60 148.75	114.08 157.71	114.78 158.68	115.48 159.64	116.90 161.61	117.63 162.62	118.36 163.63	119.11 164.66	119.86 165.70	121.40 167.83	122.18 168.91	122.97 170.00

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MESALAZINA															
501101801149418	MESACOL (TAKEDA PHARMA LTDA.)	250 MG SUP RET CT BERÇO X 10	30.00 41.47	34.09 47.13	36.14 49.96	36.36 50.27	36.59 50.58	37.04 51.21	37.27 51.52	37.50 51.84	37.74 52.17	37.97 52.49	38.46 53.17	38.71 53.51	38.96 53.86
501101803141414	MESACOL (TAKEDA PHARMA LTDA.)	500 MG SUP RET CT EST PLAS X 10	65.13 90.04	74.01 102.31	78.47 108.48	78.95 109.14	79.43 109.81	80.41 111.16	80.91 111.85	81.41 112.54	81.92 113.25	82.44 113.97	83.50 115.43	84.04 116.18	84.58 116.93
501101804113414	MESACOL (TAKEDA PHARMA LTDA.)	800 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	163.03 225.38	185.26 256.11	196.42 271.54	197.61 273.18	198.82 274.86	201.27 278.24	202.52 279.97	203.79 281.73	205.07 283.50	206.37 285.29	209.01 288.94	210.36 290.81	211.73 292.70
501101805111318	MESACOL (TAKEDA PHARMA LTDA.)	800 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 10	54.33 75.11	61.74 85.35	65.46 90.49	65.85 91.03	66.26 91.60	67.07 92.72	67.49 93.30	67.91 93.88	68.34 94.48	68.77 95.07	69.65 96.29	70.10 96.91	70.56 97.55
501104901111311	MESACOL (TAKEDA PHARMA LTDA.)	1200 MG COM REV LIB MOD CT BL AL AL X 10	88.59 122.47	100.67 139.17	106.73 147.55	107.38 148.45	108.04 149.36	109.37 151.20	110.05 152.14	110.74 153.09	111.43 154.05	112.14 155.03	113.58 157.02	114.31 158.03	115.05 159.05
501104902116315	MESACOL (TAKEDA PHARMA LTDA.)	1200 MG COM REV LIB MOD CT BL AL AL X 30	265.76 367.40	302.00 417.50	320.19 442.64	322.13 445.33	324.10 448.05	328.10 453.58	330.14 456.40	332.20 459.25	334.29 462.14	336.41 465.07	340.72 471.03	342.92 474.07	345.14 477.14
529921100076406	MESALAZINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	1200 MG COM REV LIB MOD CT BL AL AL X 10	57.56 79.57	65.41 90.43	69.35 95.87	69.77 96.45	70.20 97.05	71.06 98.24	71.50 98.84	71.95 99.47	72.40 100.09	72.86 100.72	73.79 102.01	74.27 102.67	74.75 103.34
529921100076106	MESALAZINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	1200 MG COM REV LIB MOD CT BL AL AL X 30	172.73 238.79	196.28 271.35	208.11 287.70	209.37 289.44	210.65 291.21	213.25 294.81	214.57 296.63	215.91 298.48	217.27 300.36	218.65 302.27	221.45 306.14	222.88 308.12	224.32 310.11
529921100076206	MESALAZINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	1200 MG COM REV LIB MOD CT BL AL AL X 200	1151.64 1592.07	1308.68 1809.17	1387.52 1918.17	1395.93 1929.79	1404.44 1941.56	1421.78 1965.53	1430.61 1977.73	1439.55 1990.09	1448.60 2002.60	1457.77 2015.28	1476.46 2041.12	1485.99 2054.29	1495.64 2067.63
529921100076306	MESALAZINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	1200 MG COM REV LIB MOD CT BL AL AL X 500	2879.13 3980.23	3271.74 4522.99	3468.83 4795.45	3489.85 4824.51	3511.13 4853.93	3554.48 4913.86	3576.56 4944.38	3598.91 4975.28	3621.55 5006.58	3644.47 5038.27	3691.19 5102.85	3715.01 5135.78	3739.13 5169.13
521400805116417	PENTASA (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 50	322.05 445.22	365.97 505.93	388.01 536.40	390.36 539.65	392.74 542.94	397.59 549.64	400.06 553.06	402.56 556.52	405.09 560.01	407.66 563.57	412.88 570.78	415.55 574.47	418.25 578.21
521400808141315	PENTASA (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	1000 MG SUP RET CT BL AL AL X 28 + 28 DEDEIRAS	531.23 734.39	603.67 834.54	640.04 884.82	643.92 890.18	647.84 895.60	655.84 906.66	659.91 912.29	664.04 918.00	668.21 923.76	672.44 929.61	681.06 941.53	685.46 947.61	689.91 953.76

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MESALAZINA															
521400806139410	PENTASA (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	1 G GRAN REV OR LIB PROL CT ENV AL PLAS PE X 50	643.68 889.85	731.45 1011.19	775.52 1072.11	780.22 1078.61	784.98 1085.19	794.67 1098.58	799.60 1105.40	804.60 1112.31	809.66 1119.31	814.78 1126.39	825.23 1140.83	830.56 1148.20	835.95 1155.65
521401801114310	PENTASA (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	2 G GRAN REV OR LIB PROL CT ENV AL PLAS PE X 15	386.21 533.91	438.88 606.73	465.31 643.26	468.13 647.16	470.99 651.12	476.80 659.15	479.76 663.24	482.76 667.39	485.80 671.59	488.87 675.83	495.14 684.50	498.34 688.93	501.57 693.39
521401802110319	PENTASA (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	2 G GRAN REV OR LIB PROL CT ENV AL PLAS PE X 30	772.44 1067.85	877.77 1213.47	930.65 1286.57	936.29 1294.37	942.00 1302.26	953.63 1318.34	959.55 1326.52	965.55 1334.82	971.62 1343.21	977.77 1351.71	990.31 1369.05	996.70 1377.88	1003.17 1386.82
507727102116418	CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	400 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	71.27 98.53	80.99 111.96	85.87 118.71	86.39 119.43	86.91 120.15	87.99 121.64	88.53 122.39	89.09 123.16	89.65 123.94	90.22 124.72	91.37 126.31	91.96 127.13	92.56 127.96
507727103112416	CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	800 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	63.38 87.62	72.02 99.56	76.36 105.56	76.82 106.20	77.29 106.85	78.25 108.18	78.73 108.84	79.23 109.53	79.72 110.21	80.23 110.91	81.26 112.34	81.78 113.06	82.31 113.79
536222120016506	MESALAZINA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	800 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	105.95 146.47	120.40 166.45	127.65 176.47	128.42 177.53	129.21 178.63	130.80 180.82	131.61 181.94	132.44 183.09	133.27 184.24	134.11 185.40	135.83 187.78	136.71 188.99	137.60 190.22
536224080017403	ZYDCOL MR (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	1200 MG COM REV LIB MOD CT BL AL AL X 10	52.97 73.23	60.19 83.21	63.82 88.23	64.21 88.77	64.60 89.31	65.40 90.41	65.80 90.96	66.21 91.53	66.63 92.11	67.05 92.69	67.91 93.88	68.35 94.49	68.79 95.10
536224080017503	ZYDCOL MR (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	1200 MG COM REV LIB MOD CT BL AL AL X 30	158.92 219.70	180.59 249.66	191.47 264.70	192.63 266.30	193.80 267.92	196.20 271.23	197.42 272.92	198.65 274.62	199.90 276.35	201.16 278.09	203.74 281.66	205.06 283.48	206.39 285.32
538810001119110	MESALAZINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	800 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	95.74 132.35	108.80 150.41	115.35 159.46	116.05 160.43	116.76 161.41	118.20 163.40	118.93 164.41	119.68 165.45	120.43 166.49	121.19 167.54	122.74 169.68	123.54 170.79	124.34 171.89
MESILATO DE BROMOCRIPTINA															
526512504119317	PARLODEL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 28	102.63 141.88	116.63 161.23	123.65 170.94	124.40 171.98	125.16 173.03	126.70 175.16	127.49 176.25	128.29 177.35	129.09 178.46	129.91 179.59	131.58 181.90	132.43 183.08	133.29 184.27
MESILATO DE CODERGOCRINA															
552920020113517	MESILATO DE CODERGOCRINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML+CGT	26.05 36.01	29.60 40.92	31.39 43.39	31.58 43.66	31.77 43.92	32.16 44.46	32.36 44.74	32.56 45.01	32.77 45.30	32.97 45.58	33.40 46.17	33.61 46.46	33.83 46.77

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MESILATO DE DABRAFENIBE															
526517050088817	TAFINLAR (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 120	24378.13 32702.39	27702.43 37161.82	29371.23 39400.46	29549.24 39639.25	29729.42 39880.96	30096.46 40373.33	30283.39 40624.09	30472.66 40877.99	30664.32 41135.09	30858.40 41395.44	31254.01 41926.14	31455.66 42196.65	31659.90 42470.63
526517050088917	TAFINLAR (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	75 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 120	36567.20 49053.60	41553.65 55742.74	44056.86 59100.71	44323.87 59458.89	44594.14 59821.45	45144.69 60559.99	45425.09 60936.14	45709.00 61317.00	45996.49 61702.65	46287.60 62093.17	46881.02 62889.22	47183.50 63294.99	47489.86 63705.96
MESILATO DE DESFERROXAMINA															
526504501157411	DESFERAL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	500 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS + 5 AMP DIL VD TRANS X 5 ML	273.08 377.52	310.32 429.00	329.01 454.84	331.01 457.60	333.02 460.38	337.14 466.08	339.23 468.97	341.35 471.90	343.50 474.87	345.67 477.87	350.10 483.99	352.36 487.12	354.65 490.28
506719001154113	MESILATO DE DESFERROXAMINA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 5 ML	258.60	293.86	311.57	313.45	315.37	319.26	321.24	323.25	325.28	327.34	331.54	333.68	335.84
MESILATO DE DI-HIDROERGOTAMINA;CAFEÍNA;DIPIRONA															
500502001110418	CEFALIV (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	01 MG + 100 MG + 350 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	13.92 18.67	15.82 21.22	16.77 22.50	16.87 22.63	16.98 22.78	17.19 23.06	17.29 23.19	17.40 23.34	17.51 23.49	17.62 23.64	17.85 23.95	17.96 24.09	18.08 24.25
505504701110414	ENXAK (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	1MG + 350MG + 100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	13.80 18.51	15.68 21.03	16.63 22.31	16.73 22.44	16.83 22.58	17.04 22.86	17.14 22.99	17.25 23.14	17.36 23.29	17.47 23.44	17.69 23.73	17.81 23.89	17.92 24.04
MESILATO DE DI-HIDROERGOTAMINA;DIPIRONA MONOIDRATADA;CAFEÍNA															
541820080140017	MIGRALIV (EMS S/A)	(1,0 + 100,0 + 350,0) MG COM CT BL AL AL X 12	13.43 18.02	15.26 20.47	16.18 21.70	16.28 21.84	16.38 21.97	16.58 22.24	16.68 22.38	16.79 22.52	16.89 22.66	17.00 22.80	17.22 23.10	17.33 23.25	17.44 23.40
541821020156303	MIGRALIV (EMS S/A)	(1,0 + 100,0 + 350,0) MG COM CT BL AL AL X 20	22.36 30.00	25.41 34.09	26.94 36.14	27.10 36.35	27.27 36.58	27.60 37.02	27.78 37.27	27.95 37.49	28.13 37.74	28.30 37.96	28.67 38.46	28.85 38.70	29.04 38.96
541821020156403	MIGRALIV (EMS S/A)	(1,0 + 100,0 + 350,0) MG COM CT BL AL AL X 40	44.74 60.02	50.84 68.20	53.90 72.30	54.23 72.75	54.56 73.19	55.23 74.09	55.58 74.56	55.93 75.03	56.28 75.50	56.63 75.97	57.36 76.95	57.73 77.44	58.10 77.94
541821020156503	MIGRALIV (EMS S/A)	(1,0 + 100,0 + 350,0) MG COM CT BL AL AL X 60	67.09 90.00	76.24 102.27	80.83 108.43	81.32 109.09	81.82 109.76	82.83 111.11	83.34 111.80	83.86 112.50	84.39 113.21	84.92 113.92	86.01 115.38	86.57 116.13	87.13 116.88

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MESILATO DE DI-HIDROERGOTAMINA;DIPIRONA MONOIDRATADA;CAFEÍNA															
541824070207603	XAQUELIV (EMS S/A)	(1,0 + 100,0 + 350,0) MG COM CT BL AL AL X 12	13.43 18.02	15.26 20.47	16.18 21.70	16.28 21.84	16.38 21.97	16.58 22.24	16.68 22.38	16.79 22.52	16.89 22.66	17.00 22.80	17.22 23.10	17.33 23.25	17.44 23.40
541824070207703	XAQUELIV (EMS S/A)	(1,0 + 100,0 + 350,0) MG COM CT BL AL AL X 20	22.36 30.00	25.41 34.09	26.94 36.14	27.10 36.35	27.27 36.58	27.60 37.02	27.78 37.27	27.95 37.49	28.13 37.74	28.30 37.96	28.67 38.46	28.85 38.70	29.04 38.96
541824070207803	XAQUELIV (EMS S/A)	(1,0 + 100,0 + 350,0) MG COM CT BL AL AL X 40	44.74 60.02	50.84 68.20	53.90 72.30	54.23 72.75	54.56 73.19	55.23 74.09	55.58 74.56	55.93 75.03	56.28 75.50	56.63 75.97	57.36 76.95	57.73 77.44	58.10 77.94
541824070207903	XAQUELIV (EMS S/A)	(1,0 + 100,0 + 350,0) MG COM CT BL AL AL X 60	67.11 90.03	76.26 102.30	80.86 108.47	81.35 109.13	81.84 109.79	82.85 111.14	83.37 111.84	83.89 112.54	84.42 113.25	84.95 113.96	86.04 115.42	86.59 116.16	87.16 116.92
607024050109504	IZENXAQ (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	(1,0 + 100,0 + 350,0) MG COM CT BL AL AL X 12	13.24 17.76	15.05 20.19	15.95 21.40	16.05 21.53	16.15 21.66	16.35 21.93	16.45 22.07	16.55 22.20	16.65 22.34	16.76 22.48	16.97 22.76	17.08 22.91	17.19 23.06
607024050109604	IZENXAQ (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	(1,0 + 100,0 + 350,0) MG COM CT BL AL AL X 20	22.06 29.59	25.07 33.63	26.58 35.66	26.74 35.87	26.90 36.09	27.23 36.53	27.40 36.76	27.58 37.00	27.75 37.23	27.92 37.45	28.28 37.94	28.46 38.18	28.65 38.43
607024050109704	IZENXAQ (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	(1,0 + 100,0 + 350,0) MG COM CT BL AL AL X 40	44.13 59.20	50.15 67.27	53.17 71.33	53.49 71.75	53.82 72.20	54.48 73.08	54.82 73.54	55.16 74.00	55.51 74.46	55.86 74.93	56.58 75.90	56.94 76.38	57.31 76.88
607024050109804	IZENXAQ (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	(1,0 + 100,0 + 350,0) MG COM CT BL AL AL X 60	66.19 88.79	75.22 100.90	79.75 106.98	80.23 107.63	80.72 108.28	81.72 109.62	82.22 110.30	82.74 110.99	83.26 111.69	83.78 112.39	84.86 113.84	85.41 114.57	85.96 115.31
MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA															
500504601115417	ISKEMIL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	6 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	107.40 148.47	122.05 168.73	129.40 178.89	130.18 179.97	130.98 181.07	132.59 183.30	133.42 184.45	134.25 185.59	135.09 186.75	135.95 187.94	137.69 190.35	138.58 191.58	139.48 192.82
MESILATO DE DOXAZOSINA															
508025601110411	DUOMO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	26.06 36.03	29.61 40.93	31.40 43.41	31.59 43.67	31.78 43.93	32.17 44.47	32.37 44.75	32.58 45.04	32.78 45.32	32.99 45.61	33.41 46.19	33.63 46.49	33.84 46.78
508019040125203	DUOMO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	98.75 136.52	112.22 155.14	118.98 164.48	119.70 165.48	120.43 166.49	121.91 168.53	122.67 169.58	123.44 170.65	124.21 171.71	125.00 172.81	126.60 175.02	127.42 176.15	128.25 177.30

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MESILATO DE DOXAZOSINA															
508025801111118	MESILATO DE DOXAZOSINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	37.44 51.76	42.55 58.82	45.11 62.36	45.38 62.74	45.66 63.12	46.22 63.90	46.51 64.30	46.80 64.70	47.09 65.10	47.39 65.51	48.00 66.36	48.31 66.79	48.62 67.21
508019070126006	MESILATO DE DOXAZOSINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	51.80 71.61	58.86 81.37	62.41 86.28	62.79 86.80	63.17 87.33	63.95 88.41	64.35 88.96	64.75 89.51	65.16 90.08	65.57 90.65	66.41 91.81	66.84 92.40	67.27 93.00
511506302110118	MESILATO DE DOXAZOSINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	40.74 56.32	46.30 64.01	49.08 67.85	49.38 68.26	49.68 68.68	50.30 69.54	50.61 69.97	50.93 70.41	51.25 70.85	51.57 71.29	52.23 72.20	52.57 72.67	52.91 73.14
511506304113114	MESILATO DE DOXAZOSINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	47.82 66.11	54.34 75.12	57.61 79.64	57.96 80.13	58.32 80.62	59.04 81.62	59.40 82.12	59.78 82.64	60.15 83.15	60.53 83.68	61.31 84.76	61.70 85.30	62.10 85.85
511521100074606	MESILATO DE DOXAZOSINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	61.63 85.20	70.03 96.81	74.25 102.65	74.70 103.27	75.16 103.90	76.09 105.19	76.56 105.84	77.04 106.50	77.52 107.17	78.01 107.84	79.01 109.23	79.52 109.93	80.04 110.65
511515102110415	DOXURAN (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	31.15 43.06	35.40 48.94	37.53 51.88	37.76 52.20	37.99 52.52	38.46 53.17	38.70 53.50	38.94 53.83	39.18 54.16	39.43 54.51	39.94 55.21	40.19 55.56	40.45 55.92
511515104113411	DOXURAN (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	15.61 21.58	17.74 24.52	18.81 26.00	18.92 26.16	19.04 26.32	19.27 26.64	19.39 26.81	19.51 26.97	19.64 27.15	19.76 27.32	20.01 27.66	20.14 27.84	20.27 28.02
526519110093507	MESILATO DE DOXAZOSINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19.88 27.48	22.59 31.23	23.95 33.11	24.10 33.32	24.24 33.51	24.54 33.93	24.70 34.15	24.85 34.35	25.01 34.57	25.16 34.78	25.49 35.24	25.65 35.46	25.82 35.69
526521070099106	MESILATO DE DOXAZOSINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	30.82 42.61	35.02 48.41	37.13 51.33	37.36 51.65	37.59 51.97	38.05 52.60	38.29 52.93	38.53 53.27	38.77 53.60	39.01 53.93	39.51 54.62	39.77 54.98	40.03 55.34
525406301112117	MESILATO DE DOXAZOSINA (MERCK S/A)	2 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	39.28 54.30	44.64 61.71	47.33 65.43	47.61 65.82	47.90 66.22	48.49 67.03	48.80 67.46	49.10 67.88	49.41 68.31	49.72 68.73	50.36 69.62	50.68 70.06	51.01 70.52
525406302119115	MESILATO DE DOXAZOSINA (MERCK S/A)	4 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	107.18 148.17	121.80 168.38	129.13 178.51	129.92 179.61	130.71 180.70	132.32 182.92	133.14 184.06	133.98 185.22	134.82 186.38	135.67 187.56	137.41 189.96	138.30 191.19	139.19 192.42
525422010053106	MESILATO DE DOXAZOSINA (MERCK S/A)	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	111.28 153.84	126.45 174.81	134.07 185.34	134.88 186.46	135.71 187.61	137.38 189.92	138.24 191.11	139.10 192.30	139.97 193.50	140.86 194.73	142.67 197.23	143.59 198.50	144.52 199.79

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MESILATO DE DOXAZOSINA															
525419901113418	MESIDOX (MERCK S/A)	2 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	26.04 36.00	29.59 40.91	31.37 43.37	31.56 43.63	31.76 43.91	32.15 44.45	32.35 44.72	32.55 45.00	32.75 45.27	32.96 45.57	33.38 46.15	33.60 46.45	33.82 46.75
525419902111419	MESIDOX (MERCK S/A)	4 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	51.76 71.56	58.82 81.32	62.36 86.21	62.74 86.73	63.12 87.26	63.90 88.34	64.30 88.89	64.70 89.44	65.11 90.01	65.52 90.58	66.36 91.74	66.79 92.33	67.22 92.93
525421090052903	MESIDOX (MERCK S/A)	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30	51.76 71.56	58.82 81.32	62.36 86.21	62.74 86.73	63.12 87.26	63.90 88.34	64.30 88.89	64.70 89.44	65.11 90.01	65.52 90.58	66.36 91.74	66.79 92.33	67.22 92.93
501603101119417	UNOPROST (APSEN FARMACEUTICA S/A)	1 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	42.26 58.42	48.02 66.38	50.92 70.39	51.22 70.81	51.54 71.25	52.17 72.12	52.50 72.58	52.83 73.03	53.16 73.49	53.49 73.95	54.18 74.90	54.53 75.38	54.88 75.87
501603102115415	UNOPROST (APSEN FARMACEUTICA S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	77.75 107.48	88.35 122.14	93.67 129.49	94.24 130.28	94.82 131.08	95.99 132.70	96.58 133.52	97.19 134.36	97.80 135.20	98.42 136.06	99.68 137.80	100.32 138.69	100.97 139.59
501603104118411	UNOPROST (APSEN FARMACEUTICA S/A)	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	120.12 166.06	136.50 188.70	144.72 200.07	145.60 201.28	146.49 202.51	148.30 205.02	149.22 206.29	150.15 207.57	151.09 208.87	152.05 210.20	154.00 212.90	154.99 214.26	156.00 215.66
501620050026007	UNOPROST (APSEN FARMACEUTICA S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	81.55 112.74	92.67 128.11	98.25 135.82	98.85 136.65	99.45 137.48	100.68 139.18	101.30 140.04	101.94 140.93	102.58 141.81	103.23 142.71	104.55 144.53	105.23 145.47	105.91 146.41
501620050026107	UNOPROST (APSEN FARMACEUTICA S/A)	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	222.60 307.73	252.95 349.69	268.19 370.76	269.82 373.01	271.46 375.28	274.81 379.91	276.52 382.27	278.25 384.66	280.00 387.08	281.77 389.53	285.38 394.52	287.23 397.08	289.09 399.65
552820060069517	CARDURAN (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	4 MG COM REV LIB CONT CT BL AL/AL X 30	221.79 306.61	252.03 348.42	267.22 369.42	268.84 371.66	270.48 373.92	273.81 378.53	275.52 380.89	277.24 383.27	278.98 385.67	280.75 388.12	284.35 393.10	286.18 395.63	288.04 398.20
507732001111115	MESILATO DE DOXAZOSINA (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	72.67 100.46	82.58 114.16	87.55 121.03	88.08 121.77	88.62 122.51	89.72 124.03	90.27 124.79	90.84 125.58	91.41 126.37	91.99 127.17	93.17 128.80	93.77 129.63	94.38 130.47
541821110172003	DOXPROVIR (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	13.59 18.79	15.44 21.34	16.37 22.63	16.47 22.77	16.57 22.91	16.78 23.20	16.88 23.34	16.99 23.49	17.09 23.63	17.20 23.78	17.42 24.08	17.54 24.25	17.65 24.40
541821110172103	DOXPROVIR (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15	20.40 28.20	23.18 32.04	24.58 33.98	24.73 34.19	24.88 34.40	25.19 34.82	25.34 35.03	25.50 35.25	25.66 35.47	25.82 35.69	26.15 36.15	26.32 36.39	26.49 36.62

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MESILATO DE DOXAZOSINA															
541821110172203	DOXPROVIR (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	27.19 37.59	30.90 42.72	32.76 45.29	32.96 45.57	33.16 45.84	33.57 46.41	33.78 46.70	33.99 46.99	34.20 47.28	34.42 47.58	34.86 48.19	35.08 48.50	35.31 48.81
541821110172303	DOXPROVIR (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	7.27 10.05	8.26 11.42	8.76 12.11	8.81 12.18	8.87 12.26	8.98 12.41	9.03 12.48	9.09 12.57	9.14 12.64	9.20 12.72	9.32 12.88	9.38 12.97	9.44 13.05
520731201112118	MESILATO DE DOXAZOSINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	52.01 71.90	59.10 81.70	62.66 86.62	63.04 87.15	63.43 87.69	64.21 88.77	64.61 89.32	65.01 89.87	65.42 90.44	65.84 91.02	66.68 92.18	67.11 92.78	67.55 93.38
542616120008504	PRÓS (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	38.59 53.35	43.85 60.62	46.49 64.27	46.78 64.67	47.06 65.06	47.64 65.86	47.94 66.27	48.24 66.69	48.54 67.10	48.85 67.53	49.47 68.39	49.79 68.83	50.12 69.29
533024209110411	DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	83.33 115.20	94.69 130.90	100.40 138.80	101.01 139.64	101.62 140.48	102.88 142.23	103.52 143.11	104.16 144.00	104.82 144.91	105.48 145.82	106.83 147.69	107.52 148.64	108.22 149.61
533024212111413	DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	119.66 165.42	135.98 187.98	144.17 199.31	145.04 200.51	145.93 201.74	147.73 204.23	148.65 205.50	149.58 206.79	150.52 208.09	151.47 209.40	153.41 212.08	154.40 213.45	155.40 214.83
533024030090006	MESILATO DE DOXAZOSINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	40.78 56.38	46.34 64.06	49.13 67.92	49.43 68.33	49.73 68.75	50.35 69.61	50.66 70.03	50.98 70.48	51.30 70.92	51.62 71.36	52.28 72.27	52.62 72.74	52.96 73.21
533024030090106	MESILATO DE DOXAZOSINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	106.04 146.59	120.50 166.58	127.76 176.62	128.53 177.69	129.32 178.78	130.91 180.98	131.73 182.11	132.55 183.24	133.38 184.39	134.23 185.57	135.95 187.94	136.83 189.16	137.71 190.38
533024070091103	DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	40.78 56.38	46.34 64.06	49.13 67.92	49.43 68.33	49.73 68.75	50.35 69.61	50.66 70.03	50.98 70.48	51.30 70.92	51.62 71.36	52.28 72.27	52.62 72.74	52.96 73.21
533024070091203	DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	111.28 153.84	126.45 174.81	134.07 185.34	134.88 186.46	135.71 187.61	137.38 189.92	138.24 191.11	139.10 192.30	139.97 193.50	140.86 194.73	142.67 197.23	143.59 198.50	144.52 199.79
552917080071503	LUTICS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	40.78 56.38	46.34 64.06	49.13 67.92	49.43 68.33	49.73 68.75	50.35 69.61	50.66 70.03	50.98 70.48	51.30 70.92	51.62 71.36	52.28 72.27	52.62 72.74	52.96 73.21
552918100073803	LUTICS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	81.58 112.78	92.70 128.15	98.29 135.88	98.88 136.70	99.49 137.54	100.72 139.24	101.34 140.10	101.98 140.98	102.62 141.87	103.27 142.76	104.59 144.59	105.26 145.52	105.95 146.47

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MESILATO DE DOXAZOSINA															
552920020107917	MESILATO DE DOXAZOSINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	111.31 153.88	126.49 174.87	134.11 185.40	134.92 186.52	135.74 187.65	137.42 189.98	138.27 191.15	139.14 192.35	140.01 193.56	140.90 194.79	142.71 197.29	143.63 198.56	144.56 199.85
552920060125617	MESILATO DE DOXAZOSINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	40.78 56.38	46.34 64.06	49.13 67.92	49.43 68.33	49.73 68.75	50.35 69.61	50.66 70.03	50.98 70.48	51.30 70.92	51.62 71.36	52.28 72.27	52.62 72.74	52.96 73.21
526123201115110	MESILATO DE DOXAZOSINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	60.54 83.69	68.80 95.11	72.94 100.84	73.38 101.44	73.83 102.07	74.74 103.32	75.20 103.96	75.68 104.62	76.15 105.27	76.63 105.94	77.62 107.31	78.12 108.00	78.62 108.69
596322020000117	CARDURAN (UPJOHN BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE	4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10	93.90 129.81	106.70 147.51	113.13 156.40	113.82 157.35	114.51 158.30	115.93 160.27	116.65 161.26	117.38 162.27	118.11 163.28	118.86 164.32	120.38 166.42	121.16 167.50	121.95 168.59
596322020000217	CARDURAN (UPJOHN BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE	4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	281.79 389.56	320.22 442.69	339.51 469.35	341.56 472.19	343.65 475.08	347.89 480.94	350.05 483.92	352.24 486.95	354.45 490.01	356.70 493.12	361.27 499.43	363.60 502.66	365.96 505.92
529913802115115	MESILATO DE DOXAZOSINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	25.37 35.07	28.83 39.86	30.57 42.26	30.75 42.51	30.94 42.77	31.32 43.30	31.52 43.57	31.71 43.84	31.91 44.11	32.11 44.39	32.53 44.97	32.74 45.26	32.95 45.55
528520050172807	MESILATO DE DOXAZOSINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30	40.75 56.33	46.31 64.02	49.10 67.88	49.39 68.28	49.70 68.71	50.31 69.55	50.62 69.98	50.94 70.42	51.26 70.86	51.58 71.31	52.24 72.22	52.58 72.69	52.92 73.16
528520050172907	MESILATO DE DOXAZOSINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30	111.30 153.87	126.48 174.85	134.10 185.39	134.91 186.51	135.73 187.64	137.41 189.96	138.26 191.14	139.13 192.34	140.00 193.54	140.89 194.77	142.69 197.26	143.61 198.53	144.55 199.83
531619001110418	EUPROSTATIN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	28.94 40.01	32.89 45.47	34.87 48.21	35.08 48.50	35.29 48.79	35.73 49.39	35.95 49.70	36.18 50.02	36.40 50.32	36.63 50.64	37.10 51.29	37.34 51.62	37.58 51.95
506421030046906	MESILATO DE DOXAZOSINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	23.66 32.71	26.89 37.17	28.51 39.41	28.68 39.65	28.85 39.88	29.21 40.38	29.39 40.63	29.58 40.89	29.76 41.14	29.95 41.40	30.33 41.93	30.53 42.21	30.73 42.48
506420020038307	MESILATO DE DOXAZOSINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	46.84 64.75	53.23 73.59	56.43 78.01	56.78 78.50	57.12 78.97	57.83 79.95	58.19 80.44	58.55 80.94	58.92 81.45	59.29 81.96	60.05 83.02	60.44 83.55	60.83 84.09
500120010031607	MESILATO DE DOXAZOSINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	40.76 56.35	46.32 64.03	49.11 67.89	49.41 68.31	49.71 68.72	50.32 69.56	50.63 69.99	50.95 70.44	51.27 70.88	51.59 71.32	52.26 72.25	52.59 72.70	52.94 73.19

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MESILATO DE DOXAZOSINA															
500120010030907	MESILATO DE DOXAZOSINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	111.31 153.88	126.49 174.87	134.11 185.40	134.92 186.52	135.74 187.65	137.42 189.98	138.27 191.15	139.14 192.35	140.01 193.56	140.90 194.79	142.71 197.29	143.63 198.56	144.56 199.85
510419040177706	MESILATO DE DOXAZOSINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	39.08 54.03	44.41 61.39	47.08 65.09	47.37 65.49	47.66 65.89	48.25 66.70	48.55 67.12	48.85 67.53	49.16 67.96	49.47 68.39	50.10 69.26	50.43 69.72	50.75 70.16
504612401116117	MESILATO DE DOXAZOSINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	2 MG COM CT BL PLAS TRANS X 30	57.14 78.99	64.93 89.76	68.84 95.17	69.26 95.75	69.68 96.33	70.54 97.52	70.98 98.13	71.43 98.75	71.87 99.36	72.33 99.99	73.26 101.28	73.73 101.93	74.21 102.59
504616120048406	MESILATO DE DOXAZOSINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	4 MG COM CT BL PLAS TRANS X 30	136.13 188.19	154.69 213.85	164.01 226.73	165.01 228.12	166.01 229.50	168.06 232.33	169.11 233.78	170.16 235.24	171.23 236.72	172.32 238.22	174.53 241.28	175.65 242.83	176.79 244.40
538819901112116	MESILATO DE DOXAZOSINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	68.89 95.24	78.28 108.22	83.00 114.74	83.50 115.43	84.01 116.14	85.05 117.58	85.58 118.31	86.11 119.04	86.65 119.79	87.20 120.55	88.32 122.10	88.89 122.89	89.47 123.69
538820120095007	DOXATIVO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	13.59 18.79	15.44 21.34	16.37 22.63	16.47 22.77	16.57 22.91	16.78 23.20	16.88 23.34	16.99 23.49	17.09 23.63	17.20 23.78	17.42 24.08	17.54 24.25	17.65 24.40
538820120095107	DOXATIVO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15	20.40 28.20	23.18 32.04	24.58 33.98	24.73 34.19	24.88 34.40	25.19 34.82	25.34 35.03	25.50 35.25	25.66 35.47	25.82 35.69	26.15 36.15	26.32 36.39	26.49 36.62
538820120095207	DOXATIVO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	27.19 37.59	30.90 42.72	32.76 45.29	32.96 45.57	33.16 45.84	33.57 46.41	33.78 46.70	33.99 46.99	34.20 47.28	34.42 47.58	34.86 48.19	35.08 48.50	35.31 48.81
538820120095307	DOXATIVO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	40.78 56.38	46.34 64.06	49.13 67.92	49.43 68.33	49.73 68.75	50.35 69.61	50.66 70.03	50.98 70.48	51.30 70.92	51.62 71.36	52.28 72.27	52.62 72.74	52.96 73.21
MESILATO DE DOXAZOSINA;FINASTERIDA															
508022010148203	DUOMO HP (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(2,0 + 5,0) MG COM REV CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	33.41 44.82	37.97 50.94	40.25 53.99	40.50 54.33	40.74 54.65	41.25 55.34	41.50 55.67	41.76 56.02	42.03 56.38	42.29 56.73	42.83 57.45	43.11 57.83	43.39 58.21
508013050096805	DUOMO HP (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(2,0 + 5,0) MG COM REV CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	100.23 134.45	113.90 152.79	120.76 162.00	121.49 162.97	122.23 163.97	123.74 165.99	124.51 167.03	125.29 168.07	126.08 169.13	126.87 170.19	128.50 172.38	129.33 173.49	130.17 174.62

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MESILATO DE DOXAZOSINA;FINASTERIDA															
508018090122603	DUOMO HP (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(2,0 + 5,0) MG COM REV CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	200.44 268.88	227.77 305.55	241.49 323.95	242.96 325.92	244.44 327.91	247.46 331.96	248.99 334.01	250.55 336.10	252.13 338.22	253.72 340.36	256.97 344.72	258.63 346.94	260.31 349.20
508024080185203	DUOMO HP (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(2,0 + 5,0) MG COM REV CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90	275.26 369.25	312.80 419.61	331.64 444.88	333.65 447.58	335.68 450.30	339.83 455.87	341.94 458.70	344.08 461.57	346.24 464.47	348.43 467.41	352.90 473.40	355.17 476.45	357.48 479.55
508022050161317	HOMINUS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(2,0 + 5,0) MG COM REV CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	33.41 44.82	37.97 50.94	40.25 53.99	40.50 54.33	40.74 54.65	41.25 55.34	41.50 55.67	41.76 56.02	42.03 56.38	42.29 56.73	42.83 57.45	43.11 57.83	43.39 58.21
508022050161417	HOMINUS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(2,0 + 5,0) MG COM REV CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	66.79 89.60	75.90 101.82	80.47 107.95	80.96 108.60	81.45 109.26	82.46 110.62	82.97 111.30	83.49 112.00	84.01 112.70	84.54 113.41	85.63 114.87	86.18 115.61	86.74 116.36
508022050161517	HOMINUS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(2,0 + 5,0) MG COM REV CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	100.23 134.45	113.90 152.79	120.76 162.00	121.49 162.97	122.23 163.97	123.74 165.99	124.51 167.03	125.29 168.07	126.08 169.13	126.87 170.19	128.50 172.38	129.33 173.49	130.17 174.62
508022050161617	HOMINUS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(2,0 + 5,0) MG COM REV CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	200.44 268.88	227.77 305.55	241.49 323.95	242.96 325.92	244.44 327.91	247.46 331.96	248.99 334.01	250.55 336.10	252.13 338.22	253.72 340.36	256.97 344.72	258.63 346.94	260.31 349.20
542620120015607	PRÓS-HP (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	(2,0 + 5,0) MG COM REV CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	32.94 44.19	37.43 50.21	39.69 53.24	39.93 53.56	40.17 53.89	40.67 54.56	40.92 54.89	41.18 55.24	41.43 55.58	41.70 55.94	42.23 56.65	42.50 57.01	42.78 57.39
542615030002904	PRÓS-HP (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	(2,0 + 5,0) MG COM REV CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	66.79 89.60	75.90 101.82	80.47 107.95	80.96 108.60	81.45 109.26	82.46 110.62	82.97 111.30	83.49 112.00	84.01 112.70	84.54 113.41	85.63 114.87	86.18 115.61	86.74 116.36
542615030003004	PRÓS-HP (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	(2,0 + 5,0) MG COM REV CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	100.21 134.43	113.88 152.77	120.73 161.95	121.47 162.95	122.21 163.94	123.72 165.97	124.48 166.99	125.26 168.03	126.05 169.09	126.85 170.16	128.47 172.34	129.30 173.45	130.14 174.58
542619040011603	PRÓS-HP (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	(2,0 + 5,0) MG COM REV CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	192.11 257.71	218.31 292.86	231.46 310.50	232.86 312.37	234.28 314.28	237.17 318.16	238.65 320.14	240.14 322.14	241.65 324.16	243.18 326.22	246.29 330.39	247.88 332.52	249.49 334.68
MESILATO DE ERIBULINA															
533220020002817	HALAVEN (UNITED MEDICAL LTDA) Hosp.	0,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 2ML	1608.84	1828.23	1938.36	1950.11	1962.00	1986.22	1998.56	2011.05	2023.70	2036.51	2062.61	2075.92	2089.40
MESILATO DE ETEXILATO DE DABIGATRANA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MESILATO DE ETEXILATO DE DABIGATRANA															
504505101119316	PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10	38.60 53.36	43.86 60.63	46.51 64.30	46.79 64.68	47.07 65.07	47.65 65.87	47.95 66.29	48.25 66.70	48.55 67.12	48.86 67.55	49.49 68.42	49.81 68.86	50.13 69.30
504505102115314	PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30	124.13 171.60	141.06 195.01	149.55 206.74	150.46 208.00	151.38 209.27	153.25 211.86	154.20 213.17	155.16 214.50	156.14 215.85	157.13 217.22	159.14 220.00	160.17 221.43	161.21 222.86
504505104118310	PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10	41.39 57.22	47.03 65.02	49.87 68.94	50.17 69.36	50.48 69.79	51.10 70.64	51.42 71.09	51.74 71.53	52.06 71.97	52.39 72.43	53.06 73.35	53.41 73.84	53.75 74.31
504505103111312	PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30	124.13 171.60	141.06 195.01	149.55 206.74	150.46 208.00	151.38 209.27	153.25 211.86	154.20 213.17	155.16 214.50	156.14 215.85	157.13 217.22	159.14 220.00	160.17 221.43	161.21 222.86
504505105114319	PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 60	248.22 343.15	282.07 389.95	299.06 413.43	300.87 415.94	302.71 418.48	306.44 423.64	308.35 426.28	310.28 428.94	312.23 431.64	314.20 434.36	318.23 439.93	320.28 442.77	322.36 445.64
504505106110317	PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	150MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10	41.39 57.22	47.03 65.02	49.87 68.94	50.17 69.36	50.48 69.79	51.10 70.64	51.42 71.09	51.74 71.53	52.06 71.97	52.39 72.43	53.06 73.35	53.41 73.84	53.75 74.31
504505107117315	PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	150MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30	124.13 171.60	141.06 195.01	149.55 206.74	150.46 208.00	151.38 209.27	153.25 211.86	154.20 213.17	155.16 214.50	156.14 215.85	157.13 217.22	159.14 220.00	160.17 221.43	161.21 222.86
504505108113313	PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	150MG CAP DURA CT BL AL/AL X 60	248.22 343.15	282.07 389.95	299.06 413.43	300.87 415.94	302.71 418.48	306.44 423.64	308.35 426.28	310.28 428.94	312.23 431.64	314.20 434.36	318.23 439.93	320.28 442.77	322.36 445.64
504624070098706	ETEXILATO DE DABIGATRANA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	80.68 111.54	91.68 126.74	97.20 134.37	97.79 135.19	98.39 136.02	99.60 137.69	100.22 138.55	100.85 139.42	101.48 140.29	102.13 141.19	103.44 143.00	104.10 143.91	104.78 144.85
504624070098806	ETEXILATO DE DABIGATRANA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 60	161.37 223.08	183.38 253.51	194.42 268.77	195.60 270.41	196.79 272.05	199.22 275.41	200.46 277.12	201.71 278.85	202.98 280.61	204.27 282.39	206.88 286.00	208.22 287.85	209.57 289.72
MESILATO DE IMATINIBE															
508012040091106	MESILATO DE IMATINIBE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	5665.93 7832.82	6438.56* 8900.93*	6826.42* 9437.13*	6867.79* 9494.32*	6909.67* 9552.21*	6994.98* 9670.15*	7038.42* 9730.20*	7082.41* 9791.02*	7126.96* 9852.60*	7172.06* 9914.95*	7264.01* 10042.07*	7310.88* 10106.86*	7358.35* 10172.49*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MESILATO DE IMATINIBE															
508012040091206	MESILATO DE IMATINIBE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) ICMS0%	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	11331.93 15665.73	12877.20* 17801.97*	13652.92* 18874.36*	13735.67* 18988.76*	13819.42* 19104.54*	13990.04* 19340.41*	14076.93* 19460.53*	14164.91* 19582.16*	14254.00* 19705.32*	14344.22* 19830.04*	14528.11* 20084.26*	14621.85* 20213.85*	14716.79* 20345.10*
511522060076504	BEIZOM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 60	8067.34 11152.62	9167.43* 12673.43*	9719.68* 13436.89*	9778.59* 13518.33*	9838.22* 13600.76*	9959.68* 13768.67*	10021.54* 13854.19*	10084.18* 13940.79*	10147.60* 14028.46*	10211.82* 14117.24*	10342.74* 14298.23*	10409.47* 14390.48*	10477.06* 14483.92*
511522120078103	BEIZOM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) ICMS0%	400 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	16461.87 22757.57	18706.68* 25860.89*	19833.57* 27418.75*	19953.78* 27584.93*	20075.45* 27753.13*	20323.30* 28095.77*	20449.53* 28270.28*	20577.34* 28446.97*	20706.76* 28625.88*	20837.81* 28807.05*	21104.96* 29176.37*	21241.13* 29364.62*	21379.05* 29555.28*
526507102113210	GLIVEC (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	8716.82 12050.49	9905.48* 13693.75*	10502.19* 14518.66*	10565.84* 14606.65*	10630.27* 14695.72*	10761.51* 14877.16*	10828.35* 14969.56*	10896.03* 15063.12*	10964.56* 15157.86*	11033.95* 15253.79*	11175.41* 15449.35*	11247.51* 15549.02*	11320.54* 15649.98*
526507103111211	GLIVEC (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) ICMS0%	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	17433.71 24101.08	19811.04* 27387.60*	21004.47* 29037.45*	21131.77* 29213.43*	21260.62* 29391.56*	21523.10* 29754.42*	21656.78* 29939.23*	21792.14* 30126.36*	21929.20* 30315.83*	22067.99* 30507.70*	22350.91* 30898.82*	22495.12* 31098.18*	22641.18* 31300.10*
526523020100903	GLIVEC (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) ICMS0%	400 MG COM REV CT BL AL AL X 30	17433.71 24101.08	19811.04* 27387.60*	21004.47* 29037.45*	21131.77* 29213.43*	21260.62* 29391.56*	21523.10* 29754.42*	21656.78* 29939.23*	21792.14* 30126.36*	21929.20* 30315.83*	22067.99* 30507.70*	22350.91* 30898.82*	22495.12* 31098.18*	22641.18* 31300.10*
541818090088706	MESILATO DE IMATINIBE (EMS S/A) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	5665.95 7832.84	6438.58* 8900.96*	6826.44* 9437.15*	6867.82* 9494.36*	6909.69* 9552.24*	6995.00* 9670.18*	7038.45* 9730.24*	7082.44* 9791.06*	7126.98* 9852.63*	7172.09* 9914.99*	7264.04* 10042.11*	7310.91* 10106.90*	7358.37* 10172.51*
541818090088606	MESILATO DE IMATINIBE (EMS S/A) ICMS0%	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	11331.89 15665.67	12877.15* 17801.90*	13652.88* 18874.31*	13735.62* 18988.69*	13819.38* 19104.48*	13989.99* 19340.34*	14076.88* 19460.46*	14164.86* 19582.09*	14253.95* 19705.25*	14344.17* 19829.97*	14528.06* 20084.19*	14621.80* 20213.78*	14716.74* 20345.03*
541814030006904	GLIMATIN (EMS S/A) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	8459.41 11694.64	9612.97* 13289.37*	10192.06* 14089.93*	10253.83* 14175.32*	10316.35* 14261.75*	10443.72* 14437.83*	10508.58* 14527.50*	10574.26* 14618.29*	10640.77* 14710.24*	10708.12* 14803.35*	10845.40* 14993.13*	10915.37* 15089.86*	10986.24* 15187.83*
541814030007004	GLIMATIN (EMS S/A) ICMS0%	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	16382.96 22648.48	18617.01* 25736.92*	19738.50* 27287.32*	19858.13* 27452.70*	19979.22* 27620.10*	20225.88* 27961.09*	20351.50* 28134.75*	20478.70* 28310.60*	20607.50* 28488.66*	20737.93* 28668.97*	21003.79* 29036.51*	21139.31* 29223.86*	21276.57* 29413.61*
506713070051006	MESILATO DE IMATINIBE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	5665.24 7831.86	6437.77* 8899.84*	6825.59* 9435.98*	6866.96* 9493.17*	6908.83* 9551.05*	6994.12* 9668.96*	7037.57* 9729.03*	7081.55* 9789.83*	7126.09* 9851.40*	7171.19* 9913.75*	7263.13* 10040.85*	7309.99* 10105.63*	7357.45* 10171.24*
506713070051106	MESILATO DE IMATINIBE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp. ICMS0%	100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	18884.17	21459.29*	22752.01*	22889.90*	23029.47*	23313.79*	23458.60*	23605.21*	23753.68*	23904.02*	24210.47*	24366.68*	24524.89*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MESILATO DE IMATINIBE															
506713070051306	MESILATO DE IMATINIBE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) ICMS0%	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	11331.61 15665.29	12876.83* 17801.46*	13652.54* 18873.84*	13735.28* 18988.22*	13819.03* 19104.00*	13989.64* 19339.86*	14076.53* 19459.98*	14164.51* 19581.60*	14253.60* 19704.77*	14343.81* 19829.48*	14527.70* 20083.69*	14621.44* 20213.28*	14716.37* 20344.52*
506713070051506	MESILATO DE IMATINIBE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp. ICMS0%	400 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	75544.07	85845.56*	91016.93*	91568.55*	92126.90*	93264.29*	93843.56*	94430.09*	95024.01*	95625.42*	96851.35*	97476.25*	98109.16*
511824060012904	HYPONIBE (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	2973.66 4110.91	3379.16* 4671.49*	3582.72* 4952.90*	3604.44* 4982.93*	3626.41* 5013.30*	3671.19* 5075.20*	3693.99* 5106.72*	3717.08* 5138.65*	3740.45* 5170.95*	3764.13* 5203.69*	3812.38* 5270.39*	3836.98* 5304.40*	3861.90* 5338.85*
511824060013004	HYPONIBE (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	5947.31 8221.81	6758.31* 9342.97*	7165.43* 9905.79*	7208.86* 9965.83*	7252.82* 10026.60*	7342.36* 10150.38*	7387.96* 10213.42*	7434.14* 10277.26*	7480.90* 10341.91*	7528.24* 10407.35*	7624.75* 10540.77*	7673.95* 10608.79*	7723.78* 10677.67*
511824060013104	HYPONIBE (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) ICMS0%	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	12086.69 16709.14	13734.88* 18987.67*	14562.27* 20131.48*	14650.53* 20253.50*	14739.86* 20376.99*	14921.84* 20628.57*	15014.52* 20756.69*	15108.36* 20886.42*	15203.39* 21017.79*	15299.61* 21150.81*	15495.75* 21421.97*	15595.73* 21560.18*	15697.00* 21700.18*
511824060013204	HYPONIBE (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) ICMS0%	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	24173.38 33418.28	27469.76* 37975.33*	29124.55* 40262.98*	29301.06* 40507.00*	29479.73* 40754.00*	29843.68* 41257.14*	30029.04* 41513.39*	30216.73* 41772.86*	30406.78* 42035.59*	30599.22* 42301.63*	30991.51* 42843.94*	31191.47* 43120.38*	31393.99* 43400.35*
541913090003006	MESILATO DE IMATINIBE (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	5362.26 7413.01	6093.48* 8423.88*	6460.55* 8931.33*	6499.71* 8985.47*	6539.34* 9040.25*	6620.07* 9151.86*	6661.19* 9208.70*	6702.83* 9266.27*	6744.98* 9324.54*	6787.67* 9383.56*	6874.69* 9503.86*	6919.05* 9565.18*	6963.97* 9627.28*
541913090003206	MESILATO DE IMATINIBE (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) Hosp. ICMS0%	100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600	53622.63	60934.83*	64605.56*	64997.12*	65393.44*	66200.78*	66611.96*	67028.29*	67449.87*	67876.76*	68746.95*	69190.51*	69639.76*
541913090003306	MESILATO DE IMATINIBE (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	10724.55 14826.06	12186.99* 16847.80*	12921.14* 17862.72*	12999.45* 17970.98*	13078.72* 18080.56*	13240.19* 18303.79*	13322.42* 18417.46*	13405.69* 18532.58*	13490.00* 18649.13*	13575.38* 18767.17*	13749.42* 19007.77*	13838.13* 19130.40*	13927.98* 19254.62*
541913090003406	MESILATO DE IMATINIBE (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	21449.15 29652.19	24374.04* 33695.68*	25842.34* 35725.52*	25998.97* 35942.05*	26157.50* 36161.21*	26480.43* 36607.64*	26644.91* 36835.02*	26811.44* 37065.24*	26980.07* 37298.36*	27150.83* 37534.43*	27498.90* 38015.62*	27676.33* 38260.90*	27856.03* 38509.33*
529920070066007	MESILATO DE IMATINIBE (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL AL DESSEC X 60	5436.51 7515.66	6177.85* 8540.52*	6550.01* 9055.00*	6589.71* 9109.89*	6629.89* 9165.43*	6711.74* 9278.59*	6753.43* 9336.22*	6795.64* 9394.57*	6838.38* 9453.66*	6881.66* 9513.49*	6969.88* 9635.45*	7014.85* 9697.62*	7060.40* 9760.59*
529920070066307	MESILATO DE IMATINIBE (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA) ICMS0%	400 MG COM REV CT BL AL AL DESSEC X 30	10873.05 15031.35	12355.74* 17081.09*	13100.06* 18110.06*	13179.45* 18219.82*	13259.81* 18330.91*	13423.52* 18557.23*	13506.89* 18672.48*	13591.31* 18789.19*	13676.80* 18907.37*	13763.36* 19027.04*	13939.80* 19270.96*	14029.75* 19395.31*	14120.84* 19521.23*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MESILATO DE IMATINIBE															
532424100034706	MESILATO DE IMATINIBE (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL AL DESSEC X 60	5665.94 7832.83	6438.57* 8900.95*	6826.43* 9437.14*	6867.80* 9494.33*	6909.68* 9552.23*	6994.99* 9670.16*	7038.43* 9730.22*	7082.43* 9791.04*	7126.97* 9852.62*	7172.08* 9914.98*	7264.02* 10042.08*	7310.89* 10106.88*	7358.36* 10172.50*
532424100034806	MESILATO DE IMATINIBE (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	400 MG COM REV CT BL AL AL DESSEC X 30	11331.90 15665.69	12877.16* 17801.92*	13652.89* 18874.32*	13735.63* 18988.70*	13819.39* 19104.50*	13990.00* 19340.35*	14076.89* 19460.47*	14164.88* 19582.12*	14253.97* 19705.28*	14344.18* 19829.99*	14528.07* 20084.20*	14621.81* 20213.79*	14716.75* 20345.04*
532420110030207	PLUTO (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL AL DESSEC X 60	7734.73 10692.81	8789.47* 12150.93*	9318.95* 12882.90*	9375.43* 12960.98*	9432.60* 13040.02*	9549.05* 13201.00*	9608.36* 13282.99*	9668.41* 13366.01*	9729.22* 13450.08*	9790.80* 13535.21*	9916.32* 13708.73*	9980.30* 13797.18*	10045.10* 13886.76*
532420110030407	PLUTO (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	400 MG COM REV CT BL AL AL DESSEC X 30	15991.04 22106.67	18171.64* 25121.23*	19266.31* 26634.54*	19383.08* 26795.97*	19501.27* 26959.36*	19742.03* 27292.20*	19864.65* 27461.71*	19988.80* 27633.34*	20114.52* 27807.14*	20241.83* 27983.14*	20501.33* 28341.89*	20633.61* 28524.76*	20767.58* 28709.96*
536223030016706	MESILATO DE IMATINIBE (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	5665.93 7832.82	6438.56* 8900.93*	6826.42* 9437.13*	6867.79* 9494.32*	6909.67* 9552.21*	6994.98* 9670.15*	7038.42* 9730.20*	7082.41* 9791.02*	7126.96* 9852.60*	7172.06* 9914.95*	7264.01* 10042.07*	7310.88* 10106.86*	7358.35* 10172.49*
536223030016806	MESILATO DE IMATINIBE (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA) ICMS0%	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	11331.87 15665.65	12877.13* 17801.88*	13652.85* 18874.26*	13735.60* 18988.66*	13819.35* 19104.44*	13989.96* 19340.30*	14076.86* 19460.43*	14164.84* 19582.06*	14253.93* 19705.22*	14344.14* 19829.93*	14528.04* 20084.16*	14621.77* 20213.74*	14716.71* 20344.99*
538814120050204	LEUPHILA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	6669.83 9220.65	7579.35* 10478.01*	8035.94* 11109.22*	8084.64* 11176.54*	8133.94* 11244.69*	8234.36* 11383.52*	8285.50* 11454.22*	8337.29* 11525.81*	8389.73* 11598.31*	8442.82* 11671.70*	8551.06* 11821.34*	8606.24* 11897.62*	8662.11* 11974.86*
538814120050304	LEUPHILA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) ICMS0%	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	12994.08 17963.55	14766.00* 20413.13*	15655.51* 21642.82*	15750.40* 21774.00*	15846.44* 21906.77*	16042.08* 22177.23*	16141.71* 22314.97*	16242.60* 22454.44*	16344.76* 22595.67*	16448.21* 22738.69*	16659.07* 23030.19*	16766.56* 23178.79*	16875.42* 23329.28*
MESILATO DE LENVATINIBE															
534224050033306	MESILATO DE LENVATINIBE (ADIUM S.A.)	4 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10	826.90 1109.26	939.66 1260.52	996.26 1336.45	1002.30 1344.55	1008.41 1352.75	1020.86 1369.45	1027.20 1377.95	1033.63 1386.58	1040.13 1395.30	1046.71 1404.12	1060.13 1422.13	1066.97 1431.30	1073.90 1440.60
534224050033406	MESILATO DE LENVATINIBE (ADIUM S.A.)	4 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	1653.81 2218.53	1879.33 2521.05	1992.54 2672.92	2004.62 2689.13	2016.84 2705.52	2041.74 2738.92	2054.42 2755.93	2067.26 2773.16	2080.26 2790.59	2093.43 2808.26	2120.27 2844.27	2133.95 2862.62	2147.80 2881.20
534224050033506	MESILATO DE LENVATINIBE (ADIUM S.A.)	4 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	2480.72 3327.80	2819.00 3781.59	2988.82 4009.40	3006.93 4033.69	3025.27 4058.29	3062.62 4108.40	3081.64 4133.91	3100.90 4159.75	3120.40 4185.91	3140.15 4212.40	3180.41 4266.41	3200.93 4293.93	3221.71 4321.81

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MESILATO DE LENVATINIBE															
534224050033006	MESILATO DE LENVATINIBE (ADIUM S.A.)	10 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10	2037.13 2732.74	2314.92 3105.38	2454.37 3292.45	2469.25 3312.41	2484.30 3332.60	2514.98 3373.76	2530.60 3394.71	2546.41 3415.92	2562.43 3437.41	2578.65 3459.17	2611.70 3503.50	2628.56 3526.12	2645.62 3549.01
534224050033106	MESILATO DE LENVATINIBE (ADIUM S.A.)	10 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	4074.27 5465.49	4629.85 6210.78	4908.76 6584.93	4938.51 6624.84	4968.62 6665.23	5029.96 6747.51	5061.20 6789.42	5092.84 6831.86	5124.87 6874.83	5157.30 6918.33	5223.42 7007.03	5257.12 7052.24	5291.26 7098.04
534224050033206	MESILATO DE LENVATINIBE (ADIUM S.A.)	10 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	611.13 819.81	694.47 931.61	736.30 987.72	740.76 993.70	745.28 999.77	754.48 1012.11	759.17 1018.40	763.91 1024.76	768.72 1031.21	773.58 1037.73	783.50 1051.04	788.56 1057.83	793.68 1064.69
534224030031904	LODATYR (ADIUM S.A.)	4 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10	1272.17 1706.57	1445.65 1939.29	1532.73 2056.10	1542.02 2068.56	1551.43 2081.19	1570.58 2106.88	1580.34 2119.97	1590.21 2133.21	1600.21 2146.62	1610.34 2160.21	1630.99 2187.92	1641.51 2202.03	1652.17 2216.33
534224030032004	LODATYR (ADIUM S.A.)	4 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	2544.32 3413.11	2891.27 3878.54	3065.45 4112.19	3084.02 4137.10	3102.83 4162.34	3141.14 4213.73	3160.65 4239.90	3180.40 4266.39	3200.40 4293.22	3220.66 4320.40	3261.95 4375.79	3282.99 4404.01	3304.31 4432.61
534224030032104	LODATYR (ADIUM S.A.)	4 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	3816.49 5119.69	4336.92 5817.82	4598.18 6168.29	4626.05 6205.68	4654.26 6243.52	4711.72 6320.60	4740.98 6359.86	4770.61 6399.60	4800.62 6439.86	4831.00 6480.61	4892.93 6563.69	4924.50 6606.04	4956.48 6648.94
534224030032204	LODATYR (ADIUM S.A.)	10 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10	3134.06 4204.23	3561.43 4777.53	3775.98 5065.34	3798.86 5096.04	3822.02 5127.10	3869.21 5190.41	3893.24 5222.64	3917.58 5255.29	3942.21 5288.33	3967.17 5321.82	4018.02 5390.03	4043.95 5424.81	4070.21 5460.04
534224030032304	LODATYR (ADIUM S.A.)	10 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	6268.10 8408.43	7122.84 9555.04	7551.93 10130.65	7597.70 10192.04	7644.02 10254.18	7738.40 10380.79	7786.46 10445.26	7835.13 10510.55	7884.40 10576.64	7934.31 10643.59	8036.02 10780.03	8087.87 10849.59	8140.39 10920.04
534224030032404	LODATYR (ADIUM S.A.)	10 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	9402.16 12612.66	10684.28 14332.58	11327.90 15195.97	11396.56 15288.08	11466.05 15381.30	11607.61 15571.20	11679.70 15667.90	11752.70 15765.83	11826.62 15864.99	11901.47 15965.40	12054.05 16170.08	12131.82 16274.40	12210.59 16380.07
533219110002217	LENVIMA (UNITED MEDICAL LTDA)	10 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	9402.15 12612.65	10684.26 14332.55	11327.89 15195.96	11396.54 15288.05	11466.03 15381.27	11607.59 15571.17	11679.69 15667.89	11752.69 15765.82	11826.61 15864.98	11901.46 15965.38	12054.04 16170.07	12131.81 16274.39	12210.58 16380.06
533219110002317	LENVIMA (UNITED MEDICAL LTDA)	4 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	3816.49 5119.69	4336.92 5817.82	4598.18 6168.29	4626.05 6205.68	4654.26 6243.52	4711.72 6320.60	4740.98 6359.86	4770.61 6399.60	4800.62 6439.86	4831.00 6480.61	4892.93 6563.69	4924.50 6606.04	4956.48 6648.94
532424070034006	MESILATO DE LENVATINIBE (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	4 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	2480.71 3327.78	2818.99 3781.57	2988.81 4009.38	3006.92 4033.68	3025.26 4058.28	3062.61 4108.38	3081.63 4133.90	3100.89 4159.73	3120.39 4185.89	3140.14 4212.39	3180.40 4266.39	3200.92 4293.92	3221.70 4321.80

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MESILATO DE LENVATINIBE															
532424070034106	MESILATO DE LENVATINIBE (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	6111.40 8198.23	6944.77 9316.16	7363.13 9877.38	7407.76 9937.25	7452.93 9997.84	7544.94 10121.27	7591.80 10184.13	7639.25 10247.78	7687.30 10312.24	7735.95 10377.50	7835.13 10510.55	7885.68 10578.36	7936.88 10647.04
532424050033704	SAUMYA (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	4 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	3816.48 5119.67	4336.91 5817.81	4598.17 6168.28	4626.04 6205.67	4654.24 6243.50	4711.70 6320.58	4740.97 6359.84	4770.60 6399.59	4800.61 6439.85	4830.99 6480.60	4892.92 6563.68	4924.49 6606.03	4956.47 6648.93
532424050033804	SAUMYA (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	9402.15 12612.65	10684.26 14332.55	11327.89 15195.96	11396.54 15288.05	11466.03 15381.27	11607.59 15571.17	11679.69 15667.89	11752.69 15765.82	11826.61 15864.98	11901.46 15965.38	12054.04 16170.07	12131.81 16274.39	12210.58 16380.06
MESILATO DE LOMITAPIDA															
508524100014017	LOJUXTA® (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 28	185313.23 248591.10	210583.28 282489.97	223268.90 299507.28	224622.06 301322.50	225991.71 303159.83	228781.78 306902.61	230202.77 308808.82	231641.54 310738.88	233098.47 312693.30	234573.75 314672.33	237581.01 318706.47	239113.92 320762.81	240666.48 322845.51
508524100014117	LOJUXTA® (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 28	185313.23 248591.10	210583.28 282489.97	223268.90 299507.28	224622.06 301322.50	225991.71 303159.83	228781.78 306902.61	230202.77 308808.82	231641.54 310738.88	233098.47 312693.30	234573.75 314672.33	237581.01 318706.47	239113.92 320762.81	240666.48 322845.51
508524100014217	LOJUXTA® (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 28	185313.23 248591.10	210583.28 282489.97	223268.90 299507.28	224622.06 301322.50	225991.71 303159.83	228781.78 306902.61	230202.77 308808.82	231641.54 310738.88	233098.47 312693.30	234573.75 314672.33	237581.01 318706.47	239113.92 320762.81	240666.48 322845.51
574421050000202	LOJUXTA® (AMRYT BRASIL COMERCIO E IMPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA)	5 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 28	178477.54 239421.27	202815.45 272069.71	215033.13 288459.29	216336.37 290207.54	217655.50 291977.10	220342.66 295581.83	221711.23 297417.72	223096.93 299276.59	224500.12 301158.92	225920.98 303064.95	228817.31 306950.27	230293.67 308930.76	231788.96 310936.64
574421050000102	LOJUXTA® (AMRYT BRASIL COMERCIO E IMPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA)	10 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 28	178477.54 239421.27	202815.45 272069.71	215033.13 288459.29	216336.37 290207.54	217655.50 291977.10	220342.66 295581.83	221711.23 297417.72	223096.93 299276.59	224500.12 301158.92	225920.98 303064.95	228817.31 306950.27	230293.67 308930.76	231788.96 310936.64
574421050000302	LOJUXTA® (AMRYT BRASIL COMERCIO E IMPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA)	20 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 28	178477.54 239421.27	202815.45 272069.71	215033.13 288459.29	216336.37 290207.54	217655.50 291977.10	220342.66 295581.83	221711.23 297417.72	223096.93 299276.59	224500.12 301158.92	225920.98 303064.95	228817.31 306950.27	230293.67 308930.76	231788.96 310936.64
MESILATO DE OSIMERTINIBE															
502317030030901	TAGRISSO (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	33853.89 45413.79	38470.34 51606.59	40787.81 54715.39	41035.01 55047.00	41285.23 55382.67	41794.93 56066.41	42054.52 56414.64	42317.36 56767.23	42583.52 57124.28	42853.03 57485.81	43402.41 58222.79	43682.45 58598.45	43966.08 58978.93
502317030031001	TAGRISSO (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	33853.89 45413.79	38470.34 51606.59	40787.81 54715.39	41035.01 55047.00	41285.23 55382.67	41794.93 56066.41	42054.52 56414.64	42317.36 56767.23	42583.52 57124.28	42853.03 57485.81	43402.41 58222.79	43682.45 58598.45	43966.08 58978.93

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MESILATO DE RASAGILINA															
537517110007003	AZILECT (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	1 MG COM CT BL AL AL x 10	54.09 72.56	61.47 82.46	65.17 87.42	65.56 87.95	65.96 88.48	66.78 89.58	67.19 90.13	67.61 90.70	68.04 91.27	68.47 91.85	69.35 93.03	69.79 93.62	70.25 94.24
537500802115219	AZILECT (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	1 MG COM CT BL AL AL x 30	162.28 217.69	184.41 247.38	195.52 262.28	196.70 263.87	197.90 265.48	200.35 268.76	201.59 270.43	202.85 272.12	204.13 273.83	205.42 275.56	208.05 279.09	209.39 280.89	210.75 282.71
537520110009607	MESILATO DE RASAGILINA (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	1 MG COM CT BL AL AL x 30	103.85 139.31	118.01 158.31	125.12 167.84	125.88 168.86	126.65 169.90	128.21 171.99	129.01 173.06	129.81 174.14	130.63 175.24	131.46 176.35	133.14 178.60	134.00 179.76	134.87 180.92
536224070017306	MESILATO DE RASAGILINA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG COM CT BL AL AL X 30	99.38 133.31	112.93 151.49	119.73 160.61	120.46 161.59	121.20 162.59	122.69 164.58	123.45 165.60	124.23 166.65	125.01 167.70	125.80 168.76	127.41 170.92	128.23 172.02	129.06 173.13
MESILATO DE SAFINAMIDA															
533819020009002	XADAGO (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	72.60 97.39	82.50 110.67	87.47 117.34	88.00 118.05	88.54 118.77	89.63 120.24	90.19 120.99	90.75 121.74	91.32 122.50	91.90 123.28	93.08 124.86	93.68 125.67	94.29 126.49
533819020009102	XADAGO (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	155.54 208.65	176.75 237.10	187.40 251.39	188.53 252.91	189.68 254.45	192.02 257.59	193.22 259.20	194.43 260.82	195.65 262.46	196.89 264.12	199.41 267.50	200.70 269.23	202.00 270.98
533819020009302	XADAGO (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	311.07 417.29	353.49 474.19	374.78 502.75	377.05 505.80	379.35 508.88	384.04 515.18	386.42 518.37	388.84 521.62	391.28 524.89	393.76 528.22	398.81 534.99	401.38 538.44	403.99 541.94
MESNA															
509521040029917	MESNA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD TRANS X 4 ML	137.25	155.97	165.36	166.36	167.38	169.44	170.50	171.56	172.64	173.73	175.96	177.10	178.25
508009203157112	MESNA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 4 ML	716.12	813.77	862.79	868.02	873.32	884.10	889.59	895.15	900.78	906.48	918.10	924.03	930.03
503205402158413	MITEXAN (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 4 ML	220.63	250.72	265.82	267.43	269.06	272.38	274.07	275.79	277.52	279.28	282.86	284.68	286.53
503205403111410	MITEXAN (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	239.94	272.66	289.08	290.84	292.61	296.22	298.06	299.93	301.81	303.72	307.62	309.60	311.61

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MESNA															
503205401119414	MITEXAN (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	337.55	383.58	406.69	409.15	411.65	416.73	419.32	421.94	424.59	427.28	432.76	435.55	438.38
504413402155111	MESNA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)	717.17	814.97	864.06	869.30	874.60	885.40	890.89	896.46	902.10	907.81	919.45	925.38	931.39
MESSALAZINA															
501119010029703	MESACOL (TAKEDA PHARMA LTDA.)	250 MG SUP RET CT BERÇO X 15	48.80 67.46	55.45 76.66	58.80 81.29	59.15 81.77	59.51 82.27	60.25 83.29	60.62 83.80	61.00 84.33	61.38 84.85	61.77 85.39	62.56 86.49	62.97 87.05	63.38 87.62
501119010029803	MESACOL (TAKEDA PHARMA LTDA.)	500 MG SUP RET CT EST PLAS X 15	97.72 135.09	111.05 153.52	117.73 162.75	118.45 163.75	119.17 164.75	120.64 166.78	121.39 167.81	122.15 168.87	122.92 169.93	123.70 171.01	125.28 173.19	126.09 174.31	126.91 175.45
528519060161006	MESALAZINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	73.15 101.13	83.13 114.92	88.13 121.83	88.67 122.58	89.21 123.33	90.31 124.85	90.87 125.62	91.44 126.41	92.01 127.20	92.59 128.00	93.78 129.65	94.39 130.49	95.00 131.33
521400802176419	PENTASA (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	10 MG/ML SUS RET CT ENVOL 7 FR APLIC PLAS PEBD OPC X 100 ML + VALV	200.60 277.32	227.95 315.13	241.69 334.12	243.15 336.14	244.63 338.19	247.65 342.36	249.19 344.49	250.75 346.65	252.33 348.83	253.92 351.03	257.18 355.54	258.84 357.83	260.52 360.15
531614040073103	CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 50	322.06 445.23	365.98 505.95	388.02 536.41	390.38 539.68	392.76 542.97	397.60 549.66	400.07 553.07	402.58 556.54	405.11 560.04	407.67 563.58	412.90 570.81	415.56 574.49	418.26 578.22
531618110083703	CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	800 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	63.38 87.62	72.02 99.56	76.36 105.56	76.82 106.20	77.29 106.85	78.25 108.18	78.73 108.84	79.23 109.53	79.72 110.21	80.23 110.91	81.26 112.34	81.78 113.06	82.31 113.79
531618110083803	CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	800 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	95.06 131.41	108.02 149.33	114.53 158.33	115.22 159.28	115.93 160.27	117.36 162.24	118.09 163.25	118.83 164.28	119.57 165.30	120.33 166.35	121.87 168.48	122.66 169.57	123.45 170.66
531618110083903	CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	800 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 50	158.43 219.02	180.03 248.88	190.88 263.88	192.04 265.48	193.21 267.10	195.59 270.39	196.81 272.08	198.04 273.78	199.28 275.49	200.54 277.23	203.12 280.80	204.43 282.61	205.75 284.44
504616020036017	MESALAZINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	400 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30	76.34 105.54	86.75 119.93	91.98 127.16	92.53 127.92	93.10 128.71	94.25 130.30	94.83 131.10	95.43 131.93	96.03 132.76	96.63 133.59	97.87 135.30	98.50 136.17	99.14 137.06

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MESSALAZINA															
504616020036117	MESALAZINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	800 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30	105.94 146.46	120.39 166.43	127.64 176.45	128.41 177.52	129.20 178.61	130.79 180.81	131.60 181.93	132.43 183.08	133.26 184.22	134.10 185.39	135.82 187.76	136.70 188.98	137.58 190.20
MESTEROLONA															
533022100080917	PROVIRON (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	21.77 30.10	24.74 34.20	26.23 36.26	26.39 36.48	26.55 36.70	26.88 37.16	27.04 37.38	27.21 37.62	27.38 37.85	27.56 38.10	27.91 38.58	28.09 38.83	28.27 39.08
METENAMINA;CLORETO DE METILTIONÍNIO															
517701301119418	SEPURIN (LABORATORIO GROSS S A) Liberado	(120+20) COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	30.91 41.46	35.13 47.13	37.24 49.96	37.47 50.26	37.70 50.57	38.16 51.19	38.40 51.51	38.64 51.83	38.88 52.16	39.13 52.49	39.63 53.16	39.88 53.50	40.14 53.85
METENAMINA;CLORETO DE METILTIONÍNIO;CLORIDRATO DE ACRIFLAVINA															
541817120083803	CYSTEX (EMS S/A) Liberado	15MG+250MG+20MG+15MG COM REV CT FR PLAS OPC X 24	30.14 40.43	34.25 45.95	36.31 48.71	36.53 49.00	36.76 49.31	37.21 49.92	37.44 50.22	37.68 50.55	37.91 50.85	38.15 51.18	38.64 51.83	38.89 52.17	39.14 52.50
METILBROMETO DE HOMATROPINA															
505523100022503	HOMATROPIN (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	2 MG/ML SOL OR FR VD GOT X 15 ML	15.67 21.02	17.81 23.89	18.88 25.33	18.99 25.47	19.11 25.64	19.35 25.96	19.47 26.12	19.59 26.28	19.71 26.44	19.84 26.61	20.09 26.95	20.22 27.12	20.35 27.30
505523100022603	HOMATROPIN (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	2 MG/ML SOL OR FR PLAST OPC GOT X 15 ML	15.67 21.02	17.81 23.89	18.88 25.33	18.99 25.47	19.11 25.64	19.35 25.96	19.47 26.12	19.59 26.28	19.71 26.44	19.84 26.61	20.09 26.95	20.22 27.12	20.35 27.30
METILDIGOXINA															
528502403138115	DIGOXINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	0.05 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 60 ML C/ CGT	19.33 26.72	21.97 30.37	23.29 32.20	23.43 32.39	23.57 32.58	23.86 32.99	24.01 33.19	24.16 33.40	24.31 33.61	24.47 33.83	24.78 34.26	24.94 34.48	25.10 34.70
METILDOPA															
507717602116118	METILDOPA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	35.23 48.70	40.03 55.34	42.45 58.68	42.70 59.03	42.96 59.39	43.49 60.12	43.76 60.50	44.04 60.88	44.31 61.26	44.59 61.64	45.17 62.44	45.46 62.85	45.75 63.25
507717601111112	METILDOPA (EMS S/A)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	18.92 26.16	21.50 29.72	22.80 31.52	22.93 31.70	23.07 31.89	23.36 32.29	23.50 32.49	23.65 32.69	23.80 32.90	23.95 33.11	24.26 33.54	24.41 33.75	24.57 33.97

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
METILDOPA															
552920110134517	METILDOPA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	38.17 52.77	43.38 59.97	45.99 63.58	46.27 63.97	46.55 64.35	47.12 65.14	47.42 65.56	47.71 65.96	48.01 66.37	48.32 66.80	48.94 67.66	49.25 68.09	49.57 68.53
552920110134617	METILDOPA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	18.43 25.48	20.94 28.95	22.20 30.69	22.34 30.88	22.48 31.08	22.75 31.45	22.89 31.64	23.04 31.85	23.18 32.04	23.33 32.25	23.63 32.67	23.78 32.87	23.94 33.10
510004002112413	FURP - METILDOPA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	250 MG COM REV CX ENV AL PE X 500	411.27	467.35*	495.51*	498.51*	501.55*	507.74*	510.89*	514.09*	517.32*	520.60*	527.27*	530.67*	534.12*
510016030044306	METILDOPA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	17.72	20.14*	21.35*	21.48*	21.61*	21.88*	22.01*	22.15*	22.29*	22.43*	22.72*	22.86*	23.01*
524716030014806	LFM METILDOPA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	250 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 10	7.23 10.00	8.22* 11.36*	8.71* 12.04*	8.76* 12.11*	8.82* 12.19*	8.93* 12.35*	8.98* 12.41*	9.04* 12.50*	9.09* 12.57*	9.15* 12.65*	9.27* 12.82*	9.33* 12.90*	9.39* 12.98*
524721020016706	METILDOPA (COMANDO DA MARINHA) Hosp. ICMS0%	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	17.79	20.22*	21.43*	21.56*	21.70*	21.96*	22.10*	22.24*	22.38*	22.52*	22.81*	22.95*	23.10*
505609001119416	ALDOMET (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	27.40 37.88	31.14 43.05	33.01 45.63	33.21 45.91	33.41 46.19	33.83 46.77	34.04 47.06	34.25 47.35	34.47 47.65	34.68 47.94	35.13 48.57	35.35 48.87	35.58 49.19
505609002115317	ALDOMET (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	53.37 73.78	60.65 83.85	64.30 88.89	64.69 89.43	65.09 89.98	65.89 91.09	66.30 91.66	66.71 92.22	67.13 92.80	67.56 93.40	68.42 94.59	68.86 95.19	69.31 95.82
METILDOPA SESQUI-HIDRATADA															
530820070022007	METILDOPA (SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA)	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	251.44 347.60	285.73 395.00	302.94 418.80	304.78 421.34	306.63 423.90	310.42 429.14	312.35 431.81	314.30 434.50	316.28 437.24	318.28 440.00	322.36 445.64	324.44 448.52	326.55 451.44
530820070022207	METILDOPA (SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA)	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	490.06 677.48	556.89 769.87	590.43 816.23	594.01 821.18	597.63 826.19	605.01 836.39	608.77 841.59	612.58 846.86	616.43 852.18	620.33 857.57	628.28 868.56	632.34 874.17	636.44 879.84
511623090049617	TENSIOVAL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	27.36 37.82	31.09 42.98	32.96 45.57	33.16 45.84	33.37 46.13	33.78 46.70	33.99 46.99	34.20 47.28	34.42 47.58	34.63 47.87	35.08 48.50	35.30 48.80	35.53 49.12

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
METILDOPA SESQUI-HIDRATADA															
511623090049717	TENSIOVAL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	138.11 190.93	156.94 216.96	166.40 230.04	167.41 231.43	168.43 232.84	170.51 235.72	171.57 237.19	172.64 238.66	173.72 240.16	174.82 241.68	177.06 244.78	178.21 246.36	179.36 247.95
511623090050017	TENSIOVAL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	52.32 72.33	59.45 82.19	63.04 87.15	63.42 87.67	63.80 88.20	64.59 89.29	64.99 89.84	65.40 90.41	65.81 90.98	66.23 91.56	67.08 92.73	67.51 93.33	67.95 93.94
511623090050317	TENSIOVAL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	301.43 416.71	342.53 473.53	363.17 502.06	365.37 505.10	367.60 508.19	372.14 514.46	374.45 517.66	376.79 520.89	379.16 524.17	381.56 527.48	386.45 534.24	388.94 537.69	391.47 541.18
511623090049813	TENSIOVAL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	24.65 34.08	28.01 38.72	29.70 41.06	29.88 41.31	30.06 41.56	30.43 42.07	30.62 42.33	30.81 42.59	31.01 42.87	31.20 43.13	31.60 43.69	31.81 43.98	32.01 44.25
511623090050113	TENSIOVAL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	44.94 62.13	51.07 70.60	54.14 74.85	54.47 75.30	54.80 75.76	55.48 76.70	55.83 77.18	56.18 77.67	56.53 78.15	56.89 78.65	57.62 79.66	57.99 80.17	58.36 80.68
511623090049917	TENSIOVAL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 490	402.89 556.97	457.83 632.92	485.41 671.05	488.35 675.12	491.33 679.23	497.40 687.63	500.48 691.88	503.61 696.21	506.78 700.59	509.99 705.03	516.53 714.07	519.86 718.68	523.23 723.33
511623090050217	TENSIOVAL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 490	624.61 863.49	709.78 981.23	752.54 1040.34	757.10 1046.65	761.72 1053.03	771.12 1066.03	775.91 1072.65	780.76 1079.35	785.67 1086.14	790.65 1093.03	800.78 1107.03	805.95 1114.18	811.18 1121.41
511622100047906	METILDOPA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	11.88 16.42	13.50 18.66	14.31 19.78	14.40 19.91	14.49 20.03	14.67 20.28	14.76 20.40	14.85 20.53	14.94 20.65	15.04 20.79	15.23 21.05	15.33 21.19	15.43 21.33
511622100048006	METILDOPA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	296.83 410.35	337.31 466.31	357.63 494.40	359.79 497.39	361.99 500.43	366.46 506.61	368.73 509.75	371.04 512.94	373.37 516.16	375.73 519.42	380.55 526.09	383.01 529.49	385.49 532.92
511622100048106	METILDOPA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	23.13 31.98	26.28 36.33	27.87 38.53	28.04 38.76	28.21 39.00	28.56 39.48	28.73 39.72	28.91 39.97	29.09 40.22	29.28 40.48	29.65 40.99	29.85 41.27	30.04 41.53
511622100048206	METILDOPA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	578.20 799.33	657.05 908.33	696.63 963.05	700.85 968.88	705.12 974.79	713.83 986.83	718.26 992.95	722.75 999.16	727.30 1005.45	731.90 1011.81	741.28 1024.78	746.06 1031.38	750.91 1038.09
511622100048306	METILDOPA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	17.81 24.62	20.24 27.98	21.46 29.67	21.59 29.85	21.72 30.03	21.99 30.40	22.12 30.58	22.26 30.77	22.40 30.97	22.54 31.16	22.83 31.56	22.98 31.77	23.13 31.98

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
METILDOPA SESQUI-HIDRATADA															
511622100048406	METILDOPA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	34.70 47.97	39.43 54.51	41.81 57.80	42.06 58.15	42.32 58.50	42.84 59.22	43.11 59.60	43.38 59.97	43.65 60.34	43.92 60.72	44.49 61.50	44.77 61.89	45.06 62.29
528520050171207	METILDOPA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	17.79 24.59	20.22 27.95	21.43 29.63	21.56 29.81	21.70 30.00	21.96 30.36	22.10 30.55	22.24 30.75	22.38 30.94	22.52 31.13	22.81 31.53	22.95 31.73	23.10 31.93
528520050171507	METILDOPA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	34.68 47.94	39.41 54.48	41.78 57.76	42.04 58.12	42.29 58.46	42.81 59.18	43.08 59.56	43.35 59.93	43.62 60.30	43.90 60.69	44.46 61.46	44.75 61.86	45.04 62.27
METILSULFATO DE NEOSTIGMINA															
533018060067217	NORMASTIG (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML	52.00	59.09	62.65	63.03	63.41	64.20	64.60	65.00	65.41	65.82	66.67	67.10	67.53
504110001154412	NORMASTIG (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB. HOSP.)	52.03	59.13	62.69	63.07	63.45	64.23	64.63	65.04	65.45	65.86	66.71	67.14	67.57
504416030054906	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD TRANS X 1 ML	2.20 3.04	2.50 3.46	2.65 3.66	2.67 3.69	2.68 3.70	2.72 3.76	2.73 3.77	2.75 3.80	2.77 3.83	2.78 3.84	2.82 3.90	2.84 3.93	2.86 3.95
504416030055006	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 1 ML	3.64 5.03	4.14 5.72	4.39 6.07	4.41 6.10	4.44 6.14	4.49 6.21	4.52 6.25	4.55 6.29	4.58 6.33	4.61 6.37	4.67 6.46	4.70 6.50	4.73 6.54
504416030055106	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 1 ML	7.32 10.12	8.32 11.50	8.82 12.19	8.87 12.26	8.93 12.35	9.04 12.50	9.09 12.57	9.15 12.65	9.21 12.73	9.27 12.82	9.38 12.97	9.45 13.06	9.51 13.15
504416030055206	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	36.64 50.65	41.64 57.56	44.14 61.02	44.41 61.39	44.68 61.77	45.23 62.53	45.52 62.93	45.80 63.32	46.09 63.72	46.38 64.12	46.97 64.93	47.28 65.36	47.58 65.78
504423100085403	NEOSTHY (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp.	0,5 MG/ML SOL INJ CX AMP VD TRANS X 1 ML	0.74	0.84	0.89	0.90	0.90	0.91	0.92	0.93	0.93	0.94	0.95	0.95	0.96
504423100085503	NEOSTHY (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp.	0,5 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD TRANS X 1 ML	2.20	2.50	2.65	2.67	2.68	2.72	2.73	2.75	2.77	2.78	2.82	2.84	2.86

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
METILSULFATO DE NEOSTIGMINA															
504423100085603	NEOSTHY (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal · Hosp.	0,5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 1 ML	3.66	4.16	4.41	4.44	4.46	4.52	4.55	4.58	4.60	4.63	4.69	4.72	4.75
504423100085703	NEOSTHY (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal · Hosp.	0,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 1 ML	7.31	8.31	8.81	8.86	8.91	9.02	9.08	9.14	9.19	9.25	9.37	9.43	9.49
504423100085803	NEOSTHY (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal · Hosp.	0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	36.55	41.53	44.04	44.30	44.57	45.12	45.40	45.69	45.97	46.27	46.86	47.16	47.47
METIMAZOL															
504104606112412	TAPAZOL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100	23.19 32.06	26.35 36.43	27.94 38.63	28.11 38.86	28.28 39.10	28.63 39.58	28.81 39.83	28.99 40.08	29.17 40.33	29.35 40.57	29.73 41.10	29.92 41.36	30.12 41.64
504111401113411	TAPAZOL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50	22.98 31.77	26.11 36.10	27.69 38.28	27.85 38.50	28.02 38.74	28.37 39.22	28.55 39.47	28.73 39.72	28.91 39.97	29.09 40.22	29.46 40.73	29.65 40.99	29.84 41.25
METOCLOPRAMIDA															
511613080041004	NOVOSIL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	219.96 295.07	249.95 335.30	265.01 355.50	266.62 357.66	268.24 359.83	271.56 364.29	273.24 366.54	274.95 368.84	276.68 371.16	278.43 373.50	282.00 378.29	283.82 380.73	285.66 383.20
METOTREXATO															
523707603154412	FAULDMETRO (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. · ICMS0%	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML	376.87	428.26*	454.06*	456.81*	459.60*	465.27*	468.16*	471.09*	474.05*	477.05*	483.17*	486.28*	489.44*
523707602158414	FAULDMETRO (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. · ICMS0%	25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	255.43	290.26*	307.75*	309.61*	311.50*	315.35*	317.30*	319.29*	321.30*	323.33*	327.47*	329.59*	331.73*
523707601151416	FAULDMETRO (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. · ICMS0%	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	753.79	856.58*	908.18*	913.68*	919.26*	930.61*	936.39*	942.24*	948.16*	954.16*	966.40*	972.63*	978.95*
523707605157419	FAULDMETRO (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. · ICMS0%	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	3787.86	4304.39*	4563.69*	4591.34*	4619.34*	4676.37*	4705.42*	4734.83*	4764.61*	4794.76*	4856.23*	4887.56*	4919.30*

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
METOTREXATO															
522213060055903	MIANTREX CS (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	100 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 10 ML (REST HOSP).	209.64 289.82	238.23 329.34	252.58 349.18	254.11 351.29	255.66 353.43	258.81 357.79	260.42 360.02	262.05 362.27	263.70 364.55	265.37 366.86	268.77 371.56	270.50 373.95	272.26 376.38
504416070058004	MTX (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	25 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/IM/IT CT FA VD TRANS X 20 ML	272.90	310.11	328.80	330.79	332.80	336.91	339.01	341.13	343.27	345.44	349.87	352.13	354.42
504416070057904	MTX (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	100MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/IM/IT CT FA VD TRANS X 10 ML	610.49	693.74	735.53	739.99	744.50	753.69	758.37	763.11	767.91	772.77	782.68	787.73	792.84
504421010067807	MTX (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	25 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/IM/IT CT FA VD TRANS X 2 ML	27.28	31.00	32.87	33.07	33.27	33.68	33.89	34.10	34.31	34.53	34.97	35.20	35.43
504421020067906	METOTREXATO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	25 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/IM/IT CT FA VD TRANS X 2 ML	11.36	12.91*	13.69*	13.77*	13.85*	14.02*	14.11*	14.20*	14.29*	14.38*	14.56*	14.66*	14.75*
534201801112413	TECNOMET (ADIUM S.A.) ICMS0%	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	26.65 36.84	30.28* 41.86*	32.11* 44.39*	32.30* 44.65*	32.50* 44.93*	32.90* 45.48*	33.11* 45.77*	33.31* 46.05*	33.52* 46.34*	33.73* 46.63*	34.17* 47.24*	34.39* 47.54*	34.61* 47.85*
538000702152418	HYTAS (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	25 MG/ ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 2 ML	27.81	31.60	33.51	33.71	33.91	34.33	34.55	34.76	34.98	35.20	35.65	35.88	36.12
538000703159416	HYTAS (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	100 MG/ ML SOL INJ FA VD TRANS X 5 ML	172.98	196.57*	208.41*	209.67*	210.95*	213.56*	214.88*	216.23*	217.58*	218.96*	221.77*	223.20*	224.65*
538000701156411	HYTAS (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG/ ML SOL INJ FA VD TRANS X 10 ML	322.37 445.66	366.33 506.43	388.40 536.94	390.75 540.19	393.13 543.48	397.99 550.20	400.46 553.61	402.96 557.07	405.50 560.58	408.06 564.12	413.29 571.35	415.96 575.04	418.66 578.77
METOTREXATO DE SÓDIO															
504403005110416	METREXATO (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 24	25.16 34.78	28.59 39.52	30.31 41.90	30.50 42.16	30.68 42.41	31.06 42.94	31.25 43.20	31.45 43.48	31.65 43.75	31.85 44.03	32.26 44.60	32.46 44.87	32.68 45.18
METOXISALENO															
503120120001517	OXSORALEN (BL INDÚSTRIA OTICA LTDA)	10 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30	91.30 126.22	103.75 143.43	110.00 152.07	110.67 152.99	111.34 153.92	112.72 155.83	113.42 156.80	114.13 157.78	114.84 158.76	115.57 159.77	117.05 161.81	117.81 162.87	118.57 163.92

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
METRELEPTINA															
508524100013717	MYALEPT (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	3,0 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD TRANS	2630.10 3528.19	2988.75 4009.30	3168.79 4250.82	3188.00 4276.59	3207.44 4302.67	3247.04 4355.79	3267.20 4382.83	3287.63 4410.24	3308.30 4437.97	3329.24 4466.06	3371.92 4523.31	3393.68 4552.50	3415.71 4582.05
508524100013817	MYALEPT (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	5,8 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD TRANS	5260.20 7056.37	5977.50 8018.60	6337.59 8501.65	6376.00 8553.18	6414.88 8605.33	6494.07 8711.56	6534.41 8765.68	6575.25 8820.46	6616.61 8875.95	6658.48 8932.11	6743.84 9046.62	6787.36 9105.00	6831.43 9164.12
508524100013917	MYALEPT (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	11,3 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD TRANS	10520.39 14112.73	11954.99 16037.19	12675.17 17003.29	12751.99 17106.34	12829.74 17210.64	12988.14 17423.13	13068.81 17531.34	13150.49 17640.91	13233.20 17751.87	13316.95 17864.21	13487.68 18093.24	13574.70 18209.98	13662.84 18328.21
METRONIDAZOL															
509506502150414	ENDONIDAZOL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	12.36	14.05	14.89	14.98	15.07	15.26	15.35	15.45	15.55	15.65	15.85	15.95	16.05
509515020029206	METRONIDAZOL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	14.53	16.51	17.51	17.61	17.72	17.94	18.05	18.16	18.28	18.39	18.63	18.75	18.87
509517100032006	METRONIDAZOL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	14.53	16.51	17.51	17.61	17.72	17.94	18.05	18.16	18.28	18.39	18.63	18.75	18.87
509517100032106	METRONIDAZOL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	1166.22	1325.25	1405.08	1413.60	1422.22	1439.78	1448.72	1457.78	1466.94	1476.23	1495.15	1504.80	1514.57
520904102153318	METRONACK (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	623.13	708.10	750.76	755.31	759.91	769.30	774.07	778.91	783.81	788.77	798.88	804.04	809.26
520905902153418	METRONACK (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS TRANS SIST FECH X 300 ML	547.07	621.67	659.12	663.12	667.16	675.40	679.59	683.84	688.14	692.49	701.37	705.90	710.48
517004401162412	LAFEPE - METRONIDAZOL (LABORATORIO FARMACEUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO Hosp.	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP)	162.72	184.91	196.05	197.24	198.44	200.89	202.14	203.40	204.68	205.97	208.62	209.96	211.32
511219120038807	METRONIDAZOL (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ INFUS IV CX ENVOL 60 BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML	790.63	898.44	952.57	958.34	964.18	976.09	982.15	988.29	994.50	1000.80	1013.63	1020.17	1026.79

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
METRONIDAZOL															
511223030048806	METRONIDAZOL (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	5 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENVOL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	753.77	856.56	908.16	913.66	919.23	930.58	936.36	942.21	948.14	954.14	966.37	972.61	978.92
511220010038907	HIDAZOL (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ INFUS IV CX ENVOL 60 BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML	769.63	874.58	927.26	932.88	938.57	950.16	956.06	962.04	968.09	974.22	986.70	993.07	999.52
511223080049003	HIDAZOL (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	5 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENVOL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	726.13	825.15	874.86	880.16	885.52	896.46	902.02	907.66	913.37	919.15	930.94	936.94	943.03
511219010036616	METRONIDAZOL (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	5 MG/ML SOL INFUS IV ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	12.83	14.58	15.46	15.55	15.65	15.84	15.94	16.04	16.14	16.24	16.45	16.55	16.66
511219010036716	METRONIDAZOL (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	5 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	769.86	874.84	927.54	933.16	938.85	950.44	956.35	962.33	968.38	974.51	987.00	993.37	999.82
503317070007606	METRONIDAZOL (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	5,0 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	730.25	829.83	879.82	885.15	890.55	901.54	907.14	912.81	918.55	924.37	936.22	942.26	948.38
520711801114419	HELMIZOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	250 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	14.32 19.80	16.27 22.49	17.25 23.85	17.36 24.00	17.46 24.14	17.68 24.44	17.79 24.59	17.90 24.75	18.01 24.90	18.13 25.06	18.36 25.38	18.48 25.55	18.60 25.71
520716020099803	HELMIZOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	100 MG/G GEL VAG CT 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC	779.24	885.50	938.84	944.53	950.29	962.02	968.00	974.05	980.18	986.38	999.03	1005.47	1012.00
520711803168419	HELMIZOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	24.21 33.47	27.51 38.03	29.17 40.33	29.35 40.57	29.52 40.81	29.89 41.32	30.07 41.57	30.26 41.83	30.45 42.10	30.65 42.37	31.04 42.91	31.24 43.19	31.44 43.46
520711808119416	HELMIZOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	400 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 24	23.23 32.11	26.40 36.50	27.99 38.69	28.16 38.93	28.33 39.16	28.68 39.65	28.86 39.90	29.04 40.15	29.22 40.39	29.41 40.66	29.78 41.17	29.97 41.43	30.17 41.71
520718070110306	METRONIDAZOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	250 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	11.01 15.22	12.51 17.29	13.27 18.34	13.35 18.46	13.43 18.57	13.59 18.79	13.68 18.91	13.76 19.02	13.85 19.15	13.94 19.27	14.12 19.52	14.21 19.64	14.30 19.77
520718070110606	METRONIDAZOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	16.65 23.02	18.92 26.16	20.06 27.73	20.18 27.90	20.30 28.06	20.56 28.42	20.68 28.59	20.81 28.77	20.94 28.95	21.08 29.14	21.35 29.52	21.48 29.69	21.62 29.89

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
METRONIDAZOL															
520718070110006	METRONIDAZOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	400 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 24	15.11 20.89	17.17 23.74	18.20 25.16	18.32 25.33	18.43 25.48	18.65 25.78	18.77 25.95	18.89 26.11	19.01 26.28	19.13 26.45	19.37 26.78	19.50 26.96	19.62 27.12
514915080009406	METRONIDAZOL (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A)	5 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML	577.53 798.40	656.28 907.27	695.82 961.93	700.04 967.76	704.30 973.65	713.00 985.68	717.43 991.80	721.91 998.00	726.45 1004.27	731.05 1010.63	740.42 1023.59	745.20 1030.20	750.04 1036.89
514915080009306	METRONIDAZOL (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A)	5 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS SIST FECH X 100 ML	577.53 798.40	656.28 907.27	695.82 961.93	700.04 967.76	704.30 973.65	713.00 985.68	717.43 991.80	721.91 998.00	726.45 1004.27	731.05 1010.63	740.42 1023.59	745.20 1030.20	750.04 1036.89
503402902161411	FLAGIMAX (BELFAR LTDA)	100 MG/G GEL CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	21.20 29.31	24.09 33.30	25.54 35.31	25.70 35.53	25.85 35.74	26.17 36.18	26.34 36.41	26.50 36.63	26.67 36.87	26.84 37.10	27.18 37.57	27.35 37.81	27.53 38.06
503407101167110	METRONIDAZOL (BELFAR LTDA)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC	20.88 28.87	23.73 32.81	25.16 34.78	25.31 34.99	25.46 35.20	25.78 35.64	25.94 35.86	26.10 36.08	26.26 36.30	26.43 36.54	26.77 37.01	26.94 37.24	27.12 37.49
503421020022806	METRONIDAZOL (BELFAR LTDA)	100 MG/G GEL VAG CT 25 BG AL X 50G + 250 APLIC	496.39 686.23	564.08 779.81	598.06 826.78	601.68 831.79	605.35 836.86	612.83 847.20	616.63 852.45	620.49 857.79	624.39 863.18	628.34 868.64	636.40 879.79	640.50 885.45	644.66 891.20
503421020022906	METRONIDAZOL (BELFAR LTDA)	100 MG/G GEL VAG CT 50 BG AL X 50G + 500 APLIC	992.75 1372.42	1128.13 1559.57	1196.08 1653.51	1203.33 1663.53	1210.67 1673.68	1225.62 1694.35	1233.23 1704.87	1240.94 1715.53	1248.74 1726.31	1256.65 1737.24	1272.76 1759.52	1280.97 1770.87	1289.29 1782.37
503202502151416	METRONIFLEX (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	12.42	14.11	14.96	15.05	15.15	15.33	15.43	15.53	15.62	15.72	15.92	16.03	16.13
530817070024606	METRONIDAZOL (SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA) Hosp.	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP)	1101.29	1251.47	1326.86	1334.90	1343.04	1359.62	1368.06	1376.61	1385.27	1394.04	1411.91	1421.02	1430.25
510004204165410	FURP-METRONIDAZOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	100 MG/G GEL VAG CX 50 CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	558.94	635.16*	673.42*	677.50*	681.63*	690.05*	694.34*	698.68*	703.07*	707.52*	716.59*	721.21*	725.90*
510004205110415	FURP-METRONIDAZOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	250 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10	111.17	126.33*	133.94*	134.75*	135.57*	137.25*	138.10*	138.96*	139.84*	140.72*	142.53*	143.45*	144.38*
508304001152411	NIDAZOFARMA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CX 60 FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	608.97	692.01	733.70	738.15	742.65	751.81	756.48	761.21	766.00	770.85	780.73	785.77	790.87

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
METRONIDAZOL															
607023080100417	METRONIDAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	26.92 37.22	30.59 42.29	32.43 44.83	32.63 45.11	32.83 45.39	33.23 45.94	33.44 46.23	33.65 46.52	33.86 46.81	34.08 47.11	34.51 47.71	34.74 48.03	34.96 48.33
607024030106817	MEFLAGIN (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	12.69 17.54	14.42 19.93	15.29 21.14	15.38 21.26	15.48 21.40	15.67 21.66	15.76 21.79	15.86 21.93	15.96 22.06	16.06 22.20	16.27 22.49	16.37 22.63	16.48 22.78
607024030106917	MEFLAGIN (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	19.36 26.76	22.00 30.41	23.33 32.25	23.47 32.45	23.61 32.64	23.90 33.04	24.05 33.25	24.20 33.46	24.35 33.66	24.51 33.88	24.82 34.31	24.98 34.53	25.14 34.75
528503908160116	METRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC	267.73	304.24	322.57	324.52	326.50	330.53	332.58	334.66	336.77	338.90	343.24	345.46	347.70
528503907164118	METRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	22.49 31.09	25.56 35.34	27.10 37.46	27.26 37.69	27.43 37.92	27.77 38.39	27.94 38.63	28.11 38.86	28.29 39.11	28.47 39.36	28.83 39.86	29.02 40.12	29.21 40.38
528503904114111	METRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	10.24 14.16	11.64 16.09	12.34 17.06	12.41 17.16	12.49 17.27	12.64 17.47	12.72 17.58	12.80 17.70	12.88 17.81	12.96 17.92	13.13 18.15	13.21 18.26	13.30 18.39
528503906117116	METRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600	115.27	130.99	138.88	139.72	140.57	142.31	143.19	144.09	144.99	145.91	147.78	148.74	149.70
510101401166314	ROZEX (GALDERMA BRASIL LTDA) Liberado	7,5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	71.12 95.40	80.82 108.42	85.69 114.95	86.21 115.65	86.73 116.35	87.80 117.78	88.35 118.52	88.90 119.26	89.46 120.01	90.03 120.77	91.18 122.31	91.77 123.11	92.36 123.90
506410001164116	METRONIDAZOL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	20.76 28.70	23.59 32.61	25.01 34.57	25.16 34.78	25.32 35.00	25.63 35.43	25.79 35.65	25.95 35.87	26.11 36.10	26.28 36.33	26.62 36.80	26.79 37.04	26.96 37.27
510404802175415	TRINODAZOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	100 MG/G GELEIA CT BG AL X 50 G	24.03 33.22	27.31 37.75	28.95 40.02	29.13 40.27	29.30 40.51	29.67 41.02	29.85 41.27	30.04 41.53	30.23 41.79	30.42 42.05	30.81 42.59	31.01 42.87	31.21 43.15
510414050106313	TRINODAZOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	100 MG/G GELEIA CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	24.03 33.22	27.31 37.75	28.95 40.02	29.13 40.27	29.30 40.51	29.67 41.02	29.85 41.27	30.04 41.53	30.23 41.79	30.42 42.05	30.81 42.59	31.01 42.87	31.21 43.15
510407101161110	METRONIDAZOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	100 MG/ G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	24.16 33.40	27.45 37.95	29.11 40.24	29.28 40.48	29.46 40.73	29.83 41.24	30.01 41.49	30.20 41.75	30.39 42.01	30.58 42.28	30.97 42.81	31.17 43.09	31.38 43.38

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
METRONIDAZOL															
501315080020406	METRONIDAZOL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	5,0 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	730.25	829.83	879.82	885.15	890.55	901.54	907.14	912.81	918.55	924.37	936.22	942.26	948.38
504615080030817	METRONIDAZOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	100 MG/G GELE VAG CT BG AL X 55 G + 10 APLIC	26.94 37.24	30.61 42.32	32.46 44.87	32.65 45.14	32.85 45.41	33.26 45.98	33.47 46.27	33.68 46.56	33.89 46.85	34.10 47.14	34.54 47.75	34.76 48.05	34.99 48.37
504616050039918	NEOMETRODAZOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	15.23 21.05	17.31 23.93	18.35 25.37	18.46 25.52	18.57 25.67	18.80 25.99	18.92 26.16	19.04 26.32	19.16 26.49	19.28 26.65	19.53 27.00	19.65 27.16	19.78 27.34
504617100066317	METRONIDAZOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	250 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	9.34 12.91	10.61 14.67	11.25 15.55	11.32 15.65	11.39 15.75	11.53 15.94	11.60 16.04	11.68 16.15	11.75 16.24	11.82 16.34	11.97 16.55	12.05 16.66	12.13 16.77
538812001116411	CANDERM (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	15.41 21.30	17.51 24.21	18.57 25.67	18.68 25.82	18.79 25.98	19.02 26.29	19.14 26.46	19.26 26.63	19.38 26.79	19.51 26.97	19.76 27.32	19.88 27.48	20.01 27.66
538812002112418	CANDERM (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	21.31 29.46	24.22 33.48	25.67 35.49	25.83 35.71	25.99 35.93	26.31 36.37	26.47 36.59	26.64 36.83	26.81 37.06	26.97 37.28	27.32 37.77	27.50 38.02	27.68 38.27
576720050067217	FLAGYL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	16.93 23.40	19.24 26.60	20.40 28.20	20.52 28.37	20.65 28.55	20.90 28.89	21.03 29.07	21.16 29.25	21.30 29.45	21.43 29.63	21.71 30.01	21.85 30.21	21.99 30.40
576720050067317	FLAGYL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 24	23.23 32.11	26.40 36.50	27.99 38.69	28.16 38.93	28.33 39.16	28.68 39.65	28.86 39.90	29.04 40.15	29.22 40.39	29.41 40.66	29.78 41.17	29.97 41.43	30.17 41.71
576720050067417	FLAGYL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 100 ML	22.47	25.53	27.07	27.24	27.40	27.74	27.91	28.09	28.26	28.44	28.81	28.99	29.18
576720050067517	FLAGYL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC DESCART	41.47 57.33	47.13 65.15	49.96 69.07	50.27 69.50	50.57 69.91	51.20 70.78	51.52 71.22	51.84 71.67	52.16 72.11	52.49 72.56	53.17 73.50	53.51 73.97	53.86 74.46
METRONIDAZOL BENZOIL;NISTATINA															
520707902165411	COLPATRIN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	36.84 49.42	41.86 56.15	44.39 59.55	44.65 59.90	44.93 60.27	45.48 61.01	45.76 61.39	46.05 61.77	46.34 62.16	46.63 62.55	47.23 63.36	47.54 63.77	47.84 64.18
MICAFUNGINA SÓDICA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MICAFUNGINA SÓDICA															
511524110084017	MYCAMINE (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT ENVOL FA VD TRANS	177.05	201.19	213.31	214.61	215.91	218.58	219.94	221.31	222.70	224.11	226.99	228.45	229.94
511524110084117	MYCAMINE (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT ENVOL FA VD TRANS	355.63	404.13	428.47	431.07	433.70	439.05	441.78	444.54	447.33	450.16	455.94	458.88	461.86
538024100050706	MICAFUNGINA SÓDICA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	115.07	130.76	138.64	139.48	140.33	142.06	142.94	143.84	144.74	145.66	147.53	148.48	149.44
538024100050406	MICAFUNGINA SÓDICA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	1150.75	1307.67	1386.45	1394.85	1403.35	1420.68	1429.50	1438.44	1447.48	1456.65	1475.32	1484.84	1494.48
538024100050506	MICAFUNGINA SÓDICA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	231.16	262.68	278.51	280.19	281.90	285.38	287.16	288.95	290.77	292.61	296.36	298.27	300.21
538024100050606	MICAFUNGINA SÓDICA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	2311.57	2626.78	2785.02	2801.90	2818.99	2853.79	2871.52	2889.46	2907.64	2926.04	2963.55	2982.67	3002.04
538024060049704	MYCAFREM (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	158.07	179.63	190.45	191.60	192.77	195.15	196.36	197.59	198.83	200.09	202.65	203.96	205.29
538024060049804	MYCAFREM (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	1580.71	1796.26	1904.47	1916.01	1927.69	1951.49	1963.61	1975.89	1988.32	2000.90	2026.55	2039.63	2052.87
538024060049904	MYCAFREM (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	317.51	360.81	382.54	384.86	387.21	391.99	394.42	396.89	399.38	401.91	407.06	409.69	412.35
538024060050004	MYCAFREM (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	3175.12	3608.09	3825.44	3848.63	3872.10	3919.90	3944.25	3968.90	3993.86	4019.14	4070.67	4096.93	4123.53
540300102152212	MYCAMINE (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 1	177.05	201.19	213.31	214.61	215.91	218.58	219.94	221.31	222.70	224.11	226.99	228.45	229.94
540300104155219	MYCAMINE (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 1	355.63	404.13	428.47	431.07	433.70	439.05	441.78	444.54	447.33	450.16	455.94	458.88	461.86

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MICOFENOLATO DE MOFETILA															
529200901117314	CELLCEPT (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50	980.04 1354.85	1113.68 1539.60	1180.77 1632.35	1187.93 1642.24	1195.17 1652.25	1209.93 1672.66	1217.44 1683.04	1225.05 1693.56	1232.76 1704.22	1240.56 1715.00	1256.46 1736.98	1264.57 1748.19	1272.78 1759.54
507737401116115	MICOFENOLATO DE MOFETILA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50	622.36 860.38	707.23 977.70	749.83 1036.60	754.38 1042.89	758.98 1049.25	768.35 1062.20	773.12 1068.79	777.95 1075.47	782.84 1082.23	787.80 1089.09	797.90 1103.05	803.05 1110.17	808.26 1117.37
506716110065406	MICOFENOLATO DE MOFETILA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	127.41 176.14	144.78 200.15	153.51 212.22	154.44 213.50	155.38 214.80	157.30 217.46	158.27 218.80	159.26 220.17	160.26 221.55	161.28 222.96	163.35 225.82	164.40 227.27	165.47 228.75
506716110065506	MICOFENOLATO DE MOFETILA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	254.83 352.29	289.58 400.33	307.02 424.44	308.88 427.01	310.77 429.62	314.60 434.92	316.56 437.63	318.54 440.36	320.54 443.13	322.57 445.93	326.71 451.66	328.81 454.56	330.95 457.52
506716110065606	MICOFENOLATO DE MOFETILA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	382.20 528.37	434.32 600.42	460.48 636.59	463.27 640.44	466.10 644.36	471.85 652.30	474.78 656.36	477.75 660.46	480.75 664.61	483.80 668.83	490.00 677.40	493.16 681.76	496.36 686.19
506716110065706	MICOFENOLATO DE MOFETILA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40	509.63 704.53	579.13 800.61	614.01 848.83	617.73 853.98	621.50 859.19	629.17 869.79	633.08 875.20	637.04 880.67	641.04 886.20	645.10 891.81	653.37 903.25	657.59 909.08	661.86 914.98
506716110065806	MICOFENOLATO DE MOFETILA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50	637.05 880.68	723.92 1000.78	767.53 1061.07	772.18 1067.49	776.89 1074.00	786.48 1087.26	791.37 1094.02	796.31 1100.85	801.32 1107.78	806.39 1114.79	816.73 1129.08	822.00 1136.37	827.34 1143.75
506716110065906	MICOFENOLATO DE MOFETILA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	6370.63 8807.02	7239.35 10007.98	7675.46 10610.87	7721.97 10675.17	7769.06 10740.27	7864.98 10872.87	7913.83 10940.41	7963.29 11008.78	8013.37 11078.01	8064.09 11148.13	8167.47 11291.05	8220.17 11363.90	8273.54 11437.68
506716080063704	MOFECELL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	166.69 230.44	189.42 261.86	200.83 277.64	202.05 279.32	203.28 281.02	205.79 284.49	207.07 286.26	208.36 288.05	209.67 289.86	211.00 291.70	213.71 295.44	215.08 297.34	216.48 299.27
506716080063804	MOFECELL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	333.41 460.92	378.88 523.78	401.70 555.33	404.13 558.69	406.60 562.10	411.62 569.04	414.17 572.57	416.76 576.15	419.38 579.77	422.04 583.45	427.45 590.92	430.21 594.74	433.00 598.60
506716080063904	MOFECELL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	500.11 691.37	568.31 785.66	602.54 832.98	606.19 838.02	609.89 843.14	617.42 853.55	621.25 858.84	625.14 864.22	629.07 869.65	633.05 875.15	641.17 886.38	645.30 892.09	649.49 897.88
506716080064004	MOFECELL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40	666.82 921.84	757.75 1047.54	803.40 1110.65	808.27 1117.39	813.19 1124.19	823.23 1138.07	828.35 1145.15	833.53 1152.31	838.77 1159.55	844.08 1166.89	854.90 1181.85	860.41 1189.47	866.00 1197.19

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MICOFENOLATO DE MOFETILA															
506716080064104	MOFECELL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50	833.53 1152.31	947.19 1309.43	1004.25 1388.32	1010.34 1396.74	1016.50 1405.25	1029.05 1422.60	1035.44 1431.44	1041.91 1440.38	1048.47 1449.45	1055.10 1458.61	1068.63 1477.32	1075.52 1486.84	1082.51 1496.51
506716080064204	MOFECELL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	8335.28	9471.91	10042.50	10103.37	10164.97	10290.47	10354.38	10419.10	10484.63	10550.99	10686.25	10755.20	10825.04
510015010024906	MICOFENOLATO DE MOFETILA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	127.32	144.68*	153.40*	154.33*	155.27*	157.19*	158.16*	159.15*	160.15*	161.16*	163.23*	164.28*	165.35*
510015010025006	MICOFENOLATO DE MOFETILA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	254.76	289.50*	306.94*	308.80*	310.68*	314.52*	316.47*	318.45*	320.45*	322.48*	326.62*	328.72*	330.86*
510015010025106	MICOFENOLATO DE MOFETILA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	382.17	434.28*	460.45*	463.24*	466.06*	471.81*	474.75*	477.71*	480.72*	483.76*	489.96*	493.12*	496.32*
510015010025206	MICOFENOLATO DE MOFETILA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 40	509.59	579.08*	613.96*	617.68*	621.45*	629.12*	633.03*	636.99*	640.99*	645.05*	653.32*	657.54*	661.81*
510015010025306	MICOFENOLATO DE MOFETILA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP)	636.96	723.82*	767.42*	772.07*	776.78*	786.37*	791.25*	796.20*	801.21*	806.28*	816.62*	821.88*	827.22*
510015010025606	MICOFENOLATO DE MOFETILA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP)	6370.61	7239.33*	7675.43*	7721.95*	7769.04*	7864.95*	7913.80*	7963.26*	8013.35*	8064.06*	8167.45*	8220.14*	8273.52*
510015010025406	MICOFENOLATO DE MOFETILA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC)	10.44	11.86*	12.58*	12.65*	12.73*	12.89*	12.97*	13.05*	13.13*	13.22*	13.38*	13.47*	13.56*
510015010025506	MICOFENOLATO DE MOFETILA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)	10.44	11.86*	12.58*	12.65*	12.73*	12.89*	12.97*	13.05*	13.13*	13.22*	13.38*	13.47*	13.56*
538001501118113	MICOFENOLATO DE MOFETILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 50	637.02 880.64	723.89 1000.74	767.49 1061.01	772.15 1067.45	776.85 1073.95	786.44 1087.21	791.33 1093.97	796.28 1100.81	801.28 1107.72	806.35 1114.73	816.69 1129.03	821.96 1136.31	827.30 1143.69
538001502114111	MICOFENOLATO DE MOFETILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 500	6243.17	7094.51	7521.89	7567.48	7613.62	7707.62	7755.49	7803.96	7853.05	7902.75	8004.06	8055.71	8108.01

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MICOFENOLATO DE MOFETILA															
569924120012804	GNIMI (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 10	138.03 190.82	156.85 216.84	166.30 229.90	167.31 231.30	168.33 232.71	170.41 235.58	171.47 237.05	172.54 238.53	173.62 240.02	174.72 241.54	176.96 244.64	178.10 246.21	179.26 247.82
569924120012904	GNIMI (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 30	414.08 572.44	470.55 650.51	498.89 689.69	501.92 693.87	504.98 698.11	511.21 706.72	514.39 711.11	517.60 715.55	520.86 720.06	524.15 724.61	530.87 733.90	534.30 738.64	537.77 743.44
569924120012604	GNIMI (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 50	690.14 954.08	784.25 1084.18	831.49 1149.49	836.53 1156.45	841.63 1163.50	852.02 1177.87	857.32 1185.19	862.68 1192.60	868.10 1200.10	873.60 1207.70	884.79 1223.17	890.50 1231.06	896.29 1239.07
569924120013004	GNIMI (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	138.03 190.82	156.85 216.84	166.30 229.90	167.31 231.30	168.33 232.71	170.41 235.58	171.47 237.05	172.54 238.53	173.62 240.02	174.72 241.54	176.96 244.64	178.10 246.21	179.26 247.82
569924120012704	GNIMI (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	414.08 572.44	470.55 650.51	498.89 689.69	501.92 693.87	504.98 698.11	511.21 706.72	514.39 711.11	517.60 715.55	520.86 720.06	524.15 724.61	530.87 733.90	534.30 738.64	537.77 743.44
569924120013104	GNIMI (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 50	690.14 954.08	784.25 1084.18	831.49 1149.49	836.53 1156.45	841.63 1163.50	852.02 1177.87	857.32 1185.19	862.68 1192.60	868.10 1200.10	873.60 1207.70	884.79 1223.17	890.50 1231.06	896.29 1239.07
569925030013806	MICOFENOLATO DE MOFETILA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 10	127.41 176.14	144.78 200.15	153.51 212.22	154.44 213.50	155.38 214.80	157.30 217.46	158.27 218.80	159.26 220.17	160.26 221.55	161.28 222.96	163.35 225.82	164.40 227.27	165.47 228.75
569925030013906	MICOFENOLATO DE MOFETILA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 30	382.20 528.37	434.32 600.42	460.48 636.59	463.27 640.44	466.10 644.36	471.85 652.30	474.78 656.36	477.75 660.46	480.75 664.61	483.80 668.83	490.00 677.40	493.16 681.76	496.36 686.19
569925030014006	MICOFENOLATO DE MOFETILA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL AL X 50	637.02 880.64	723.89 1000.74	767.49 1061.01	772.15 1067.45	776.85 1073.95	786.44 1087.21	791.33 1093.97	796.28 1100.81	801.28 1107.72	806.35 1114.73	816.69 1129.03	821.96 1136.31	827.30 1143.69
569925030014106	MICOFENOLATO DE MOFETILA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	127.41 176.14	144.78 200.15	153.51 212.22	154.44 213.50	155.38 214.80	157.30 217.46	158.27 218.80	159.26 220.17	160.26 221.55	161.28 222.96	163.35 225.82	164.40 227.27	165.47 228.75
569925030014206	MICOFENOLATO DE MOFETILA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	382.20 528.37	434.32 600.42	460.48 636.59	463.27 640.44	466.10 644.36	471.85 652.30	474.78 656.36	477.75 660.46	480.75 664.61	483.80 668.83	490.00 677.40	493.16 681.76	496.36 686.19
569925030014306	MICOFENOLATO DE MOFETILA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 50	637.02 880.64	723.89 1000.74	767.49 1061.01	772.15 1067.45	776.85 1073.95	786.44 1087.21	791.33 1093.97	796.28 1100.81	801.28 1107.72	806.35 1114.73	816.69 1129.03	821.96 1136.31	827.30 1143.69

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MICOFENOLATO DE MOFETILA															
576823080001506	MICOFENOLATO DE MOFETILA (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 50	637.02 880.64	723.89 1000.74	767.49 1061.01	772.15 1067.45	776.85 1073.95	786.44 1087.21	791.33 1093.97	796.28 1100.81	801.28 1107.72	806.35 1114.73	816.69 1129.03	821.96 1136.31	827.30 1143.69
MICOFENOLATO DE SÓDIO															
541818010083906	MICOFENOLATO DE SÓDIO (EMS S/A) Hosp.	180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 120	745.17	846.78	897.79	903.24	908.74	919.96	925.68	931.46	937.32	943.25	955.35	961.51	967.75
541818010084006	MICOFENOLATO DE SÓDIO (EMS S/A) Hosp.	360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 120	1490.32	1693.55	1795.57	1806.45	1817.46	1839.90	1851.33	1862.90	1874.62	1886.48	1910.67	1922.99	1935.48
506723100098706	MICOFENOLATO DE SÓDIO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	180 MG COM REV CT BL AL AL X 20	124.20 171.70	141.14 195.12	149.64 206.87	150.55 208.13	151.46 209.38	153.33 211.97	154.29 213.30	155.25 214.62	156.23 215.98	157.22 217.35	159.23 220.13	160.26 221.55	161.30 222.99
506723100098806	MICOFENOLATO DE SÓDIO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	180 MG COM REV CT BL AL AL X 50	310.51 429.26	352.85 487.79	374.11 517.19	376.38 520.32	378.67 523.49	383.35 529.96	385.73 533.25	388.14 536.58	390.58 539.95	393.05 543.37	398.09 550.34	400.66 553.89	403.26 557.48
506723100098906	MICOFENOLATO DE SÓDIO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	180 MG COM REV CT BL AL AL X 100	621.04 858.55	705.73 975.63	748.24 1034.40	752.78 1040.67	757.37 1047.02	766.72 1059.95	771.48 1066.53	776.30 1073.19	781.18 1079.94	786.13 1086.78	796.20 1100.70	801.34 1107.81	806.55 1115.01
506723100099006	MICOFENOLATO DE SÓDIO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	180 MG COM REV CT BL AL AL X 120	745.24 1030.25	846.86 1170.73	897.88 1241.27	903.32 1248.79	908.83 1256.40	920.05 1271.92	925.76 1279.81	931.55 1287.81	937.41 1295.91	943.34 1304.11	955.44 1320.84	961.60 1329.36	967.84 1337.98
506723100099106	MICOFENOLATO DE SÓDIO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	180 MG COM REV CT BL AL AL X 250	1552.55 2146.31	1764.26 2438.99	1870.54 2585.91	1881.88 2601.59	1893.35 2617.45	1916.73 2649.77	1928.63 2666.22	1940.69 2682.89	1952.89 2699.76	1965.25 2716.84	1990.45 2751.68	2003.29 2769.43	2016.30 2787.42
506723100099206	MICOFENOLATO DE SÓDIO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	360 MG COM REV CT BL AL AL X 20	248.43 343.44	282.31 390.28	299.31 413.78	301.13 416.29	302.96 418.82	306.70 423.99	308.61 426.64	310.54 429.30	312.49 432.00	314.47 434.74	318.50 440.31	320.55 443.14	322.64 446.03
506723100099306	MICOFENOLATO DE SÓDIO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	360 MG COM REV CT BL AL AL X 50	621.06 858.58	705.75 975.66	748.26 1034.43	752.80 1040.70	757.39 1047.05	766.74 1059.97	771.50 1066.55	776.33 1073.23	781.21 1079.98	786.15 1086.81	796.23 1100.74	801.37 1107.85	806.57 1115.04
506723100099406	MICOFENOLATO DE SÓDIO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	360 MG COM REV CT BL AL AL X 100	1242.12 1717.16	1411.50 1951.32	1496.53 2068.86	1505.60 2081.40	1514.78 2094.09	1533.48 2119.95	1543.01 2133.12	1552.65 2146.45	1562.42 2159.95	1572.30 2173.61	1592.46 2201.48	1602.74 2215.69	1613.14 2230.07

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MICOFENOLATO DE SÓDIO															
506723100099506	MICOFENOLATO DE SÓDIO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	360 MG COM REV CT BL AL AL X 120	1490.55 2060.60	1693.81 2341.59	1795.84 2482.64	1806.73 2497.70	1817.74 2512.92	1840.19 2543.95	1851.61 2559.74	1863.19 2575.75	1874.91 2591.95	1886.77 2608.35	1910.96 2641.79	1923.29 2658.84	1935.78 2676.10
506723100099606	MICOFENOLATO DE SÓDIO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	360 MG COM REV CT BL AL AL X 250	3105.29 4292.88	3528.74 4878.28	3741.31 5172.14	3763.99 5203.50	3786.94 5235.22	3833.69 5299.85	3857.50 5332.77	3881.61 5366.10	3906.03 5399.86	3930.75 5434.03	3981.14 5503.69	4006.83 5539.21	4032.84 5575.16
510014040013306	MICOFENOLATO DE SODIO (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	360 MG COM REV CT BL AL/AL X 120 (EMB HOSP) 02	1475.44	1676.64*	1777.64*	1788.41*	1799.32*	1821.53*	1832.84*	1844.30*	1855.90*	1867.65*	1891.59*	1903.79*	1916.16*
519717010005206	MICOFENOLATO DE SODIO (COMANDO DO EXÉRCITO) Hosp. ICMS0%	180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 120	592.61	673.42*	713.99*	718.32*	722.70*	731.62*	736.16*	740.76*	745.42*	750.14*	759.76*	764.66*	769.62*
519717010005306	MICOFENOLATO DE SODIO (COMANDO DO EXÉRCITO) Hosp. ICMS0%	360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 120 (EMB HOSP)	1185.15	1346.76*	1427.89*	1436.55*	1445.30*	1463.15*	1472.24*	1481.44*	1490.76*	1500.19*	1519.42*	1529.23*	1539.16*
538017030023406	MICOFENOLATO DE SÓDIO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 50	610.83 844.44	694.13 959.59	735.94 1017.39	740.40 1023.56	744.91 1029.79	754.11 1042.51	758.80 1049.00	763.54 1055.55	768.34 1062.18	773.20 1068.90	783.12 1082.62	788.17 1089.60	793.29 1096.68
538022010039406	MICOFENOLATO DE SÓDIO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 20	124.20 171.70	141.14 195.12	149.64 206.87	150.55 208.13	151.46 209.38	153.33 211.97	154.29 213.30	155.25 214.62	156.23 215.98	157.22 217.35	159.23 220.13	160.26 221.55	161.30 222.99
538022010039206	MICOFENOLATO DE SÓDIO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 50	310.51 429.26	352.85 487.79	374.11 517.19	376.38 520.32	378.67 523.49	383.35 529.96	385.73 533.25	388.14 536.58	390.58 539.95	393.05 543.37	398.09 550.34	400.66 553.89	403.26 557.48
538022010038906	MICOFENOLATO DE SÓDIO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 100	621.05 858.57	705.74 975.64	748.25 1034.41	752.79 1040.69	757.38 1047.03	766.73 1059.96	771.49 1066.54	776.31 1073.20	781.20 1079.96	786.14 1086.79	796.22 1100.73	801.36 1107.83	806.56 1115.02
538022010039306	MICOFENOLATO DE SÓDIO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 120	745.26 1030.28	846.89 1170.78	897.90 1241.29	903.35 1248.83	908.85 1256.43	920.07 1271.94	925.79 1279.85	931.58 1287.85	937.43 1295.94	943.37 1304.15	955.46 1320.87	961.63 1329.40	967.87 1338.02
538022010039006	MICOFENOLATO DE SÓDIO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 250	1552.60 2146.38	1764.32 2439.07	1870.60 2585.99	1881.94 2601.67	1893.41 2617.53	1916.79 2649.85	1928.70 2666.31	1940.75 2682.97	1952.96 2699.85	1965.32 2716.94	1990.51 2751.76	2003.36 2769.53	2016.36 2787.50
538022010039106	MICOFENOLATO DE SÓDIO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 500	3105.22 4292.78	3528.66 4878.17	3741.23 5172.03	3763.90 5203.37	3786.85 5235.10	3833.61 5299.74	3857.42 5332.66	3881.53 5365.99	3905.94 5399.73	3930.66 5433.91	3981.05 5503.57	4006.74 5539.08	4032.75 5575.04

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MICOFENOLATO DE SÓDIO															
538021030031803	MYYKO LR (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 20	122.17 168.89	138.83 191.92	147.19 203.48	148.08 204.71	148.99 205.97	150.83 208.51	151.76 209.80	152.71 211.11	153.67 212.44	154.65 213.79	156.63 216.53	157.64 217.93	158.66 219.34
538021030031903	MYYKO LR (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 50	305.41 422.21	347.06 479.79	367.96 508.68	370.19 511.77	372.45 514.89	377.05 521.25	379.39 524.48	381.76 527.76	384.16 531.08	386.60 534.45	391.55 541.29	394.08 544.79	396.64 548.33
538021030032003	MYYKO LR (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 100	610.83 844.44	694.13 959.59	735.94 1017.39	740.40 1023.56	744.91 1029.79	754.11 1042.51	758.80 1049.00	763.54 1055.55	768.34 1062.18	773.20 1068.90	783.12 1082.62	788.17 1089.60	793.29 1096.68
538021030032103	MYYKO LR (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 120	732.99 1013.32	832.94 1151.49	883.12 1220.86	888.47 1228.26	893.89 1235.75	904.93 1251.01	910.55 1258.78	916.24 1266.65	922.00 1274.61	927.84 1282.68	939.73 1299.12	945.79 1307.50	951.93 1315.99
538021030032203	MYYKO LR (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 250	1527.08 2111.10	1735.32 2398.98	1839.85 2543.48	1851.01 2558.91	1862.29 2574.51	1885.28 2606.29	1896.99 2622.48	1908.85 2638.87	1920.86 2655.48	1933.01 2672.27	1957.79 2706.53	1970.43 2724.00	1983.22 2741.69
538021030032303	MYYKO LR (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 500	3054.17 4222.21	3470.65 4797.97	3679.72 5087.00	3702.02 5117.83	3724.60 5149.04	3770.58 5212.61	3794.00 5244.98	3817.71 5277.76	3841.72 5310.95	3866.04 5344.57	3915.60 5413.09	3940.87 5448.02	3966.45 5483.38
MICOFENOLATO SÓDICO															
526511001113213	MYFORTIC (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 120	1146.52 1585.00	1302.86 1801.13	1381.35 1909.64	1389.72 1921.21	1398.19 1932.92	1415.46 1956.79	1424.25 1968.94	1433.15 1981.25	1442.16 1993.70	1451.29 2006.32	1469.90 2032.05	1479.38 2045.16	1488.99 2058.44
526511002111214	MYFORTIC (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 120	2293.16 3170.16	2605.86 3602.45	2762.84 3819.46	2779.59 3842.62	2796.54 3866.05	2831.06 3913.77	2848.65 3938.09	2866.45 3962.70	2884.48 3987.62	2902.73 4012.85	2939.95 4064.31	2958.92 4090.53	2978.13 4117.09
MICONAZOL															
539624030005317	DAKTARIN GEL ORAL (KENVUE LTDA.)	20 MG/G GEL ORAL CT BG AL X 40 G	29.76 41.14	33.82 46.75	35.86 49.57	36.07 49.86	36.29 50.17	36.74 50.79	36.97 51.11	37.20 51.43	37.43 51.74	37.67 52.08	38.15 52.74	38.40 53.09	38.65 53.43
MIDAZOLAM															
520921080013604	PRONTOMID (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	1,0 MG/ML SOL INFUS IV/IM CX 10 ENVOL FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 50 ML	651.63	740.49	785.10	789.85	794.67	804.48	809.48	814.54	819.66	824.85	835.42	840.81	846.27

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MIDAZOLAM															
520921080013704	PRONTOMID (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	1,0 MG/ML SOL INFUS IV/IM CX 10 ENVOL FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	1303.25	1480.97	1570.18	1579.70	1589.33	1608.95	1618.94	1629.06	1639.31	1649.68	1670.83	1681.61	1692.53
520716060102906	MIDAZOLAM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML	26.76	30.41	32.24	32.44	32.63	33.04	33.24	33.45	33.66	33.87	34.31	34.53	34.75
520716060102706	MIDAZOLAM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	48.99	55.67	59.02	59.38	59.74	60.48	60.86	61.24	61.62	62.01	62.81	63.21	63.62
520716060103406	MIDAZOLAM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 10 ML	135.23	153.67	162.93	163.92	164.91	166.95	167.99	169.04	170.10	171.18	173.37	174.49	175.62
520721080114106	MIDAZOLAM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 10 ML	1492.68	1696.23	1798.41	1809.31	1820.34	1842.81	1854.26	1865.85	1877.59	1889.47	1913.69	1926.04	1938.55
520721020112507	TELOZAM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Em Análise Recursal Hosp.	1 MG/ML SOL INJ IV IM RET CT 5 AMP VD AMB X 5 ML	26.76	30.41	32.24	32.44	32.63	33.04	33.24	33.45	33.66	33.87	34.31	34.53	34.75
520721020112407	TELOZAM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Em Análise Recursal Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV IM RET CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	48.99	55.67	59.02	59.38	59.74	60.48	60.86	61.24	61.62	62.01	62.81	63.21	63.62
520721020112307	TELOZAM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Em Análise Recursal Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV IM RET CT 5 AMP VD AMB X 10 ML	135.23	153.67	162.93	163.92	164.91	166.95	167.99	169.04	170.10	171.18	173.37	174.49	175.62
511822120012504	HYPOZAM (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV/IM/RET CX 60 AMP VD AMB X 10 ML	1863.23	2117.31	2244.85	2258.46	2272.23	2300.28	2314.57	2329.04	2343.69	2358.52	2388.76	2404.17	2419.78
509020090024017	DORMONID (FARMOQUIMICA S A) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ IV IM RET CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML	41.16	46.77	49.59	49.89	50.20	50.81	51.13	51.45	51.77	52.10	52.77	53.11	53.45
509020090024117	DORMONID (FARMOQUIMICA S A) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV IM RET CX 5 AMP VD TRANS X 10 ML	208.02	236.39	250.63	252.15	253.68	256.81	258.41	260.03	261.66	263.32	266.69	268.41	270.16
509020090024517	DORMONID (FARMOQUIMICA S A) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV IM RET CX 5 AMP VD TRANS X 3 ML	88.34	100.39	106.43	107.08	107.73	109.06	109.74	110.43	111.12	111.82	113.26	113.99	114.73

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MIDAZOLAM															
533016090064003	DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 5 ML	389.24	442.32	468.96	471.81	474.68	480.54	483.53	486.55	489.61	492.71	499.03	502.25	505.51
533016090064103	DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 3 ML	678.11	770.58	817.00	821.95	826.96	837.17	842.37	847.64	852.97	858.37	869.37	874.98	880.66
533016090064203	DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 10 ML	1842.87	2094.17	2220.32	2233.78	2247.40	2275.15	2289.28	2303.59	2318.08	2332.75	2362.65	2377.90	2393.34
511621110046406	MIDAZOLAM (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML	267.34	303.80	322.10	324.05	326.02	330.05	332.10	334.18	336.28	338.41	342.74	344.95	347.19
511609908151111	MIDAZOLAM (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML	534.68	607.59	644.19	648.10	652.05	660.10	664.20	668.35	672.55	676.81	685.49	689.91	694.39
511621110046506	MIDAZOLAM (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML	489.49	556.24	589.75	593.32	596.94	604.31	608.06	611.86	615.71	619.61	627.55	631.60	635.70
511609901157112	MIDAZOLAM (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML	1147.40	1303.86	1382.41	1390.79	1399.27	1416.54	1425.34	1434.25	1443.27	1452.41	1471.03	1480.52	1490.13
511609906159113	MIDAZOLAM (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML	2701.97	3070.42	3255.38	3275.11	3295.08	3335.77	3356.48	3377.46	3398.71	3420.22	3464.06	3486.41	3509.05
511622030046606	MIDAZOLAM (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML	1350.98	1535.21	1627.69	1637.55	1647.54	1667.88	1678.24	1688.73	1699.35	1710.10	1732.03	1743.20	1754.52
MIDOSTAURINA															
526518080094101	RYDAPT (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	25 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 112	80421.65 107882.78	91388.27 122594.11	96893.53 129979.22	97480.77 130766.98	98075.17 131564.35	99286.00 133188.63	99902.67 134015.87	100527.06 134853.47	101159.34 135701.65	101799.57 136560.50	103104.66 138311.23	103769.90 139203.63	104443.68 140107.48
507524100024204	FLYKATO (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	25 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 56	40210.83 53941.40	45694.14* 61297.06*	48446.77* 64989.62*	48740.39* 65383.50*	49037.59* 65782.18*	49643.00* 66594.32*	49951.34* 67007.94*	50263.54* 67426.75*	50579.68* 67850.84*	50899.79* 68280.26*	51552.33* 69155.62*	51884.96* 69601.83*	52221.85* 70053.75*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MIDOSTAURINA															
507524100024304	FLYKATO (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	25 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 112	80421.65 107882.78	91388.27* 122594.11*	96893.53* 129979.22*	97480.77* 130766.98*	98075.17* 131564.35*	99286.00* 133188.63*	99902.67* 134015.87*	100527.06* 134853.47*	101159.34* 135701.65*	101799.57* 136560.50*	103104.66* 138311.23*	103769.90* 139203.63*	104443.68* 140107.48*
MIFAMURTIDA															
501115020024602	MEPACT (TAKEDA PHARMA LTDA.)	4 MG PO LIOF SUS INJ CX FA VD TRANS X 50 ML + 1 FILTRO ESTERIL	17147.60 23002.89	19485.92 26139.67	20659.75 27714.32	20784.97 27882.30	20911.70 28052.30	21169.88 28398.64	21301.37 28575.03	21434.50 28753.62	21569.31 28934.46	21705.83 29117.60	21984.10 29490.89	22125.94 29681.16	22269.61 29873.89
MIGLUSTATE															
514520040036817	ZAVESCA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 90	26280.63 36331.43	29864.36 41285.73	31663.40 43772.79	31855.30 44038.08	32049.54 44306.61	32445.22 44853.61	32646.74 45132.20	32850.79 45414.29	33057.41 45699.93	33266.63 45989.16	33693.11 46578.75	33910.50 46879.28	34130.68 47183.66
MIKANIA GLOMERATA SPRENG.															
521820010000907	LIVTÓS (VIDORA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	0,08ML/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP	10.48 14.06	11.91 15.98	12.63 16.94	12.70 17.04	12.78 17.14	12.94 17.36	13.02 17.47	13.10 17.57	13.18 17.68	13.27 17.80	13.44 18.03	13.52 18.14	13.61 18.26
557821060001807	BIOTOSS EDULITO (BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA) Liberado	60 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML	23.40 31.39	26.59 35.67	28.19 37.82	28.36 38.04	28.54 38.29	28.89 38.75	29.07 39.00	29.25 39.24	29.43 39.48	29.62 39.73	30.00 40.24	30.19 40.50	30.39 40.77
557822020001907	BIOTOSS (BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA) Liberado	0,05 ML/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML	23.23 31.16	26.40 35.41	27.99 37.55	28.16 37.78	28.33 38.00	28.68 38.47	28.86 38.71	29.04 38.96	29.22 39.20	29.41 39.45	29.78 39.95	29.97 40.20	30.17 40.47
MILRINONA															
509524120040506	LACTATO DE MILRINONA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD TRANS X 10 ML	501.59	569.99	604.33	607.99	611.70	619.25	623.09	626.99	630.93	634.92	643.06	647.21	651.42
576824120002806	LACTATO DE MILRINONA (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS Hosp.	1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10 ML	50.07	56.90	60.33	60.69	61.06	61.81	62.20	62.59	62.98	63.38	64.19	64.61	65.03
MINOXIDIL															
508022080166304	DIXIL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 50 ML	142.10 190.62	161.48 216.62	171.20 229.66	172.24 231.05	173.29 232.46	175.43 235.33	176.52 236.80	177.63 238.28	178.74 239.77	179.87 241.29	182.18 244.39	183.35 245.96	184.55 247.57

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MINOXIDIL															
508022080166404	DIXIL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 25 ML	56.85 76.26	64.60 86.66	68.49 91.88	68.91 92.44	69.33 93.00	70.19 94.16	70.62 94.73	71.06 95.32	71.51 95.93	71.96 96.53	72.88 97.77	73.35 98.40	73.83 99.04
508022090168204	PILOX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 50 ML	142.10 190.62	161.48 216.62	171.20 229.66	172.24 231.05	173.29 232.46	175.43 235.33	176.52 236.80	177.63 238.28	178.74 239.77	179.87 241.29	182.18 244.39	183.35 245.96	184.55 247.57
508022090168304	PILOX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 25 ML	67.67 90.78	76.90 103.16	81.53 109.37	82.02 110.03	82.52 110.70	83.54 112.07	84.06 112.76	84.59 113.47	85.12 114.19	85.66 114.91	86.76 116.39	87.32 117.14	87.88 117.89
501620110030707	ENIAGOR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 50 ML + VALV	151.47 203.19	172.13 230.91	182.49 244.80	183.60 246.29	184.72 247.80	187.00 250.85	188.16 252.41	189.34 253.99	190.53 255.59	191.73 257.20	194.19 260.50	195.45 262.19	196.71 263.88
501621020030903	ENIAGOR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 50 ML	151.47 203.19	172.13 230.91	182.49 244.80	183.60 246.29	184.72 247.80	187.00 250.85	188.16 252.41	189.34 253.99	190.53 255.59	191.73 257.20	194.19 260.50	195.45 262.19	196.71 263.88
501621020031003	ENIAGOR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG/ML SOL CAPI CT 2 FR PLAS PEAD OPC X 50 ML + VALV	302.96 406.41	344.27 461.83	365.01 489.65	367.22 492.61	369.46 495.62	374.02 501.73	376.35 504.86	378.70 508.01	381.08 511.21	383.49 514.44	388.41 521.04	390.92 524.41	393.45 527.80
501621020031103	ENIAGOR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG/ML SOL CAPI CT 3 FR PLAS PEAD OPC X 50 ML + VALV	454.43 609.60	516.40 692.73	547.51 734.47	550.82 738.91	554.18 743.41	561.02 752.59	564.51 757.27	568.04 762.01	571.61 766.79	575.23 771.65	582.60 781.54	586.36 786.58	590.17 791.69
501624040048203	ENIAGOR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ML	245.39 329.18	278.85 374.07	295.65 396.60	297.44 399.01	299.26 401.45	302.95 406.40	304.83 408.92	306.74 411.48	308.67 414.07	310.62 416.69	314.60 422.02	316.63 424.75	318.69 427.51
501624040048503	ENIAGOR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ML + VALV	245.39 329.18	278.85 374.07	295.65 396.60	297.44 399.01	299.26 401.45	302.95 406.40	304.83 408.92	306.74 411.48	308.67 414.07	310.62 416.69	314.60 422.02	316.63 424.75	318.69 427.51
501624040048303	ENIAGOR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 150 ML	368.10 493.79	418.30 561.13	443.49 594.93	446.18 598.53	448.90 602.18	454.44 609.62	457.27 613.41	460.13 617.25	463.02 621.12	465.95 625.06	471.92 633.06	474.97 637.16	478.05 641.29
501624040048603	ENIAGOR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 150 ML + VALV	368.10 493.79	418.30 561.13	443.49 594.93	446.18 598.53	448.90 602.18	454.44 609.62	457.27 613.41	460.13 617.25	463.02 621.12	465.95 625.06	471.92 633.06	474.97 637.16	478.05 641.29
501624040048403	ENIAGOR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 200 ML	490.78 658.36	557.70 748.13	591.30 793.21	594.88 798.01	598.51 802.88	605.90 812.79	609.66 817.84	613.48 822.96	617.33 828.13	621.24 833.37	629.20 844.05	633.26 849.50	637.38 855.02

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MINOXIDIL															
501624040048703	ENIAGOR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 200 ML + VALV	490.78 658.36	557.70 748.13	591.30 793.21	594.88 798.01	598.51 802.88	605.90 812.79	609.66 817.84	613.48 822.96	617.33 828.13	621.24 833.37	629.20 844.05	633.26 849.50	637.38 855.02
501624120051803	ENIAGOR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 50 ML + CTG	122.70 164.60	139.43 187.04	147.83 198.31	148.73 199.52	149.63 200.72	151.48 203.21	152.42 204.47	153.38 205.75	154.34 207.04	155.32 208.36	157.31 211.03	158.32 212.38	159.35 213.76
501624120051903	ENIAGOR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG/ML SOL CAPI CT 2 FR PLAS PEAD OPC X 50 ML + CTG	245.39 329.18	278.85 374.07	295.65 396.60	297.44 399.01	299.26 401.45	302.95 406.40	304.83 408.92	306.74 411.48	308.67 414.07	310.62 416.69	314.60 422.02	316.63 424.75	318.69 427.51
501624120052003	ENIAGOR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG/ML SOL CAPI CT 3 FR PLAS PEAD OPC X 50 ML + CTG	368.09 493.78	418.28 561.11	443.48 594.91	446.17 598.52	448.89 602.17	454.43 609.60	457.25 613.38	460.11 617.22	463.01 621.11	465.94 625.04	471.91 633.05	474.95 637.13	478.04 641.27
501624120051703	ENIAGOR (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ML + CTG	245.39 329.18	278.85 374.07	295.65 396.60	297.44 399.01	299.26 401.45	302.95 406.40	304.83 408.92	306.74 411.48	308.67 414.07	310.62 416.69	314.60 422.02	316.63 424.75	318.69 427.51
512112080009204	ALOXIDIL (THERASKIN FARMACEUTICA LTDA.)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 50 ML	156.55 210.01	177.90 238.65	188.61 253.01	189.76 254.56	190.91 256.10	193.27 259.26	194.47 260.87	195.69 262.51	196.92 264.16	198.16 265.82	200.71 269.25	202.00 270.98	203.31 272.73
512121090007203	ALOXIDIL (THERASKIN FARMACEUTICA LTDA.)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 25 ML	72.17 96.81	82.01 110.01	86.95 116.64	87.48 117.35	88.01 118.06	89.10 119.52	89.65 120.26	90.21 121.01	90.78 121.78	91.35 122.54	92.53 124.13	93.12 124.92	93.73 125.74
512123030007603	ALOXIDIL (THERASKIN FARMACEUTICA LTDA.)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 60 ML	130.21 174.67	147.97 198.50	156.88 210.45	157.83 211.72	158.79 213.01	160.75 215.64	161.75 216.98	162.76 218.34	163.79 219.72	164.82 221.10	166.94 223.94	168.01 225.38	169.10 226.84
512123030007503	ALOXIDIL (THERASKIN FARMACEUTICA LTDA.)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 60 ML + VALV SPR	170.97 229.35	194.28 260.62	205.99 276.33	207.24 278.01	208.50 279.70	211.07 283.14	212.39 284.91	213.71 286.68	215.06 288.50	216.42 290.32	219.19 294.04	220.61 295.94	222.04 297.86
512123030007403	ALOXIDIL (THERASKIN FARMACEUTICA LTDA.)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT 2 FR PLAS PEAD OPC X 60 ML + VALV SPR	236.93 317.83	269.24 361.18	285.46 382.93	287.19 385.26	288.94 387.60	292.51 392.39	294.32 394.82	296.16 397.29	298.03 399.80	299.91 402.32	303.76 407.48	305.72 410.11	307.70 412.77
512123030007303	ALOXIDIL (THERASKIN FARMACEUTICA LTDA.)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT 3 FR PLAS PEAD OPC X 60 ML + VALV SPR	308.08 413.28	350.09 469.63	371.18 497.92	373.43 500.94	375.71 504.00	380.35 510.23	382.71 513.39	385.10 516.60	387.52 519.84	389.97 523.13	394.97 529.84	397.52 533.26	400.10 536.72
533025030092704	REVIPEL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 50 ML + VALV SPR	122.69 164.58	139.42 187.03	147.82 198.30	148.72 199.50	149.62 200.71	151.47 203.19	152.41 204.45	153.36 205.73	154.33 207.03	155.30 208.33	157.29 211.00	158.31 212.37	159.34 213.75

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MINOXIDIL															
533025030092604	REVIPEL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 50 ML	122.69 164.58	139.42 187.03	147.82 198.30	148.72 199.50	149.62 200.71	151.47 203.19	152.41 204.45	153.36 205.73	154.33 207.03	155.30 208.33	157.29 211.00	158.31 212.37	159.34 213.75
500516070064004	PANT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 25 ML + VALV SPR	78.31 105.05	88.99 119.38	94.35 126.57	94.92 127.33	95.50 128.11	96.68 129.69	97.28 130.50	97.89 131.32	98.50 132.13	99.13 132.98	100.40 134.68	101.05 135.55	101.70 136.43
500516070064104	PANT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 50 ML + VALV SPR	156.58 210.05	177.93 238.69	188.65 253.07	189.79 254.60	190.95 256.15	193.31 259.32	194.51 260.93	195.73 262.56	196.96 264.21	198.20 265.88	200.74 269.29	202.04 271.03	203.35 272.79
552919120091307	PANT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 50 ML	134.54 180.48	152.89 205.10	162.10 217.45	163.08 218.77	164.07 220.09	166.10 222.82	167.13 224.20	168.18 225.61	169.23 227.02	170.30 228.45	172.49 231.39	173.60 232.88	174.73 234.39
552919120091407	PANT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG/ML SOL CAPI CT 2 FR PLAS OPC X 50 ML + VALV SPR	269.12 361.01	305.82 410.25	324.24 434.96	326.21 437.60	328.20 440.27	332.25 445.70	334.31 448.46	336.40 451.27	338.52 454.11	340.66 456.98	345.03 462.85	347.25 465.82	349.51 468.86
552919120091507	PANT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG/ML SOL CAPI CT 3 FR PLAS OPC X 50 ML + VALV SPR	403.66 541.50	458.70 615.33	486.34 652.41	489.28 656.35	492.27 660.36	498.35 668.52	501.44 672.66	504.58 676.88	507.75 681.13	510.96 685.43	517.51 694.22	520.85 698.70	524.23 703.24
552919110082317	MINOXIDIL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 50 ML + VALV SPR	90.46 121.35	102.80 137.90	108.99 146.21	109.65 147.09	110.32 147.99	111.68 149.81	112.37 150.74	113.08 151.69	113.79 152.65	114.51 153.61	115.97 155.57	116.72 156.58	117.48 157.60
552924120167806	MINOXIDIL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG/ML SOL CAPI CT 3 FR PLAS OPC X 50 ML + VALV SPR	212.75 285.40	241.76 324.31	256.33 343.86	257.88 345.94	259.45 348.04	262.65 352.34	264.29 354.54	265.94 356.75	267.61 358.99	269.30 361.26	272.76 365.90	274.52 368.26	276.30 370.65
552921100139803	PANT SEC (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 25 ML + VALV SPR	71.67 96.14	81.44 109.25	86.35 115.84	86.87 116.53	87.40 117.24	88.48 118.69	89.03 119.43	89.59 120.18	90.15 120.93	90.72 121.70	91.88 123.25	92.48 124.06	93.08 124.86
552921100139603	PANT SEC (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 50 ML	143.38 192.34	162.93 218.56	172.75 231.74	173.79 233.13	174.85 234.56	177.01 237.45	178.11 238.93	179.23 240.43	180.35 241.93	181.49 243.46	183.82 246.59	185.01 248.18	186.21 249.79
552921100139903	PANT SEC (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 50 ML + VALV SPR	143.38 192.34	162.93 218.56	172.75 231.74	173.79 233.13	174.85 234.56	177.01 237.45	178.11 238.93	179.23 240.43	180.35 241.93	181.49 243.46	183.82 246.59	185.01 248.18	186.21 249.79
552921100139703	PANT SEC (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT 2 FR PLAS PEAD OPC X 50 ML + VALV SPR	286.74 384.65	325.84 437.10	345.47 463.44	347.56 466.24	349.68 469.08	354.00 474.88	356.20 477.83	358.43 480.82	360.68 483.84	362.96 486.90	367.62 493.15	369.99 496.33	372.39 499.55

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MINOXIDIL															
552921100139503	PANT SEC (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT 3 FR PLAS PEAD OPC X 50 ML + VALV SPR	430.11 576.98	488.76 655.65	518.20 695.15	521.35 699.37	524.52 703.62	531.00 712.32	534.30 716.74	537.64 721.22	541.02 725.76	544.44 730.35	551.42 739.71	554.98 744.49	558.58 749.32
526120080119007	MINOXIDIL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 25 ML + EXTENSOR	50.89 68.27	57.83 77.58	61.31 82.25	61.68 82.74	62.06 83.25	62.83 84.28	63.22 84.81	63.61 85.33	64.01 85.87	64.42 86.42	65.24 87.52	65.66 88.08	66.09 88.66
526120080119107	MINOXIDIL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 50 ML + EXTENSOR	101.75 136.49	115.63 155.11	122.59 164.45	123.33 165.44	124.09 166.46	125.62 168.51	126.40 169.56	127.19 170.62	127.99 171.69	128.80 172.78	130.45 174.99	131.29 176.12	132.14 177.26
526121070142806	MINOXIDIL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL CAPI CT 2 FR SPR PLAS PEAD OPC X 50 ML + EXTENSOR	203.53 273.03	231.28 310.25	245.22 328.95	246.70 330.94	248.21 332.96	251.27 337.07	252.83 339.16	254.41 341.28	256.01 343.43	257.63 345.60	260.94 350.04	262.62 352.30	264.32 354.58
526121070142906	MINOXIDIL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL CAPI CT 3 FR SPR PLAS PEAD OPC X 50 ML + EXTENSOR	305.29 409.54	346.92 465.38	367.82 493.42	370.05 496.41	372.30 499.43	376.90 505.60	379.24 508.74	381.61 511.92	384.01 515.14	386.44 518.40	391.40 525.05	393.92 528.43	396.48 531.86
526124090182406	MINOXIDIL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 50 ML	76.94 103.21	87.43 117.28	92.70 124.35	93.26 125.10	93.83 125.87	94.99 127.43	95.58 128.22	96.18 129.02	96.78 129.83	97.39 130.65	98.64 132.32	99.28 133.18	99.92 134.04
526124090182506	MINOXIDIL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL CAPI CT 3 FR SPR PLAS PEAD OPC X 50 ML	230.81 309.62	262.28 351.84	278.08 373.03	279.77 375.30	281.48 377.60	284.95 382.25	286.72 384.62	288.51 387.03	290.33 389.47	292.16 391.92	295.91 396.95	297.82 399.51	299.75 402.10
526120050111807	CAPY (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 25 ML + EXTENSOR	77.10 103.43	87.61 117.53	92.89 124.61	93.45 125.36	94.02 126.12	95.19 127.69	95.78 128.49	96.38 129.29	96.98 130.10	97.59 130.91	98.85 132.60	99.48 133.45	100.13 134.32
526120050111907	CAPY (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 50 ML + EXTENSOR	154.16 206.80	175.18 235.00	185.73 249.15	186.86 250.67	188.00 252.20	190.32 255.31	191.50 256.89	192.70 258.50	193.91 260.12	195.14 261.77	197.64 265.13	198.92 266.84	200.21 268.57
526121040140103	CAPY (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL CAPI CT 2 FR SPR PLAS PEAD OPC X 50 ML + EXTENSOR	308.38 413.68	350.43 470.09	371.54 498.41	373.79 501.43	376.07 504.48	380.72 510.72	383.08 513.89	385.48 517.11	387.90 520.35	390.35 523.64	395.36 530.36	397.91 533.78	400.49 537.24
526121040140203	CAPY (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL CAPI CT 3 FR SPR PLAS PEAD OPC X 50 ML + EXTENSOR	462.57 620.52	525.65 705.14	557.31 747.61	560.69 752.15	564.11 756.73	571.07 766.07	574.62 770.83	578.21 775.65	581.85 780.53	585.53 785.47	593.04 795.54	596.86 800.67	600.74 805.87
515123080014004	CAPITRAT MEN (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 50 ML + VALV SPR	43.90 58.89	49.89 66.93	52.89 70.95	53.21 71.38	53.54 71.82	54.20 72.71	54.53 73.15	54.88 73.62	55.22 74.08	55.57 74.55	56.28 75.50	56.65 75.99	57.01 76.48

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MINOXIDIL															
515123080013804	CAPITRAT MEN (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 50 ML	33.02 44.30	37.52 50.33	39.78 53.36	40.02 53.69	40.27 54.02	40.77 54.69	41.02 55.03	41.28 55.38	41.53 55.71	41.80 56.07	42.33 56.78	42.61 57.16	42.88 57.52
515123080013904	CAPITRAT MEN (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT 2 FR PLAS PEAD OPC X 50 ML + VALV SPR	70.24 94.22	79.82 107.08	84.63 113.53	85.14 114.21	85.66 114.91	86.72 116.33	87.25 117.04	87.80 117.78	88.35 118.52	88.91 119.27	90.05 120.80	90.63 121.58	91.22 122.37
506322110040404	KEDAXYL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 50 ML + VALV SPR	58.52 78.50	66.50 89.21	70.51 94.59	70.93 95.15	71.37 95.74	72.25 96.92	72.70 97.52	73.15 98.13	73.61 98.75	74.08 99.38	75.03 100.65	75.51 101.29	76.00 101.95
506324070043603	KEDAXYL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 50 ML	33.14 44.46	37.66 50.52	39.93 53.56	40.17 53.89	40.41 54.21	40.91 54.88	41.17 55.23	41.43 55.58	41.69 55.93	41.95 56.27	42.49 57.00	42.76 57.36	43.04 57.74
506324070043703	KEDAXYL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL CAPI CT 2 FR PLAS PEAD OPC X 50 ML + VALV SPR	73.65 98.80	83.69 112.27	88.73 119.03	89.27 119.75	89.82 120.49	90.93 121.98	91.49 122.73	92.06 123.50	92.64 124.27	93.23 125.06	94.42 126.66	95.03 127.48	95.65 128.31
506324070043803	KEDAXYL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL CAPI CT 3 FR PLAS PEAD OPC X 50 ML + VALV SPR	96.73 129.76	109.92 147.45	116.54 156.33	117.25 157.29	117.96 158.24	119.42 160.20	120.16 161.19	120.91 162.20	121.67 163.22	122.44 164.25	124.01 166.35	124.81 167.43	125.62 168.51
529920100068107	MINOXIDIL (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 50 ML + VALV SPR	101.75 136.49	115.63 155.11	122.59 164.45	123.33 165.44	124.09 166.46	125.62 168.51	126.40 169.56	127.19 170.62	127.99 171.69	128.80 172.78	130.45 174.99	131.29 176.12	132.14 177.26
510423110192304	LOPEXX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 50 ML + VALV SPR	80.29 107.71	91.24 122.40	96.73 129.76	97.32 130.55	97.91 131.34	99.12 132.97	99.74 133.80	100.36 134.63	100.99 135.47	101.63 136.33	102.94 138.09	103.60 138.98	104.27 139.87
504621070080806	MINOXIDIL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 50 ML + VALV SPR	101.75 136.49	115.63 155.11	122.59 164.45	123.33 165.44	124.09 166.46	125.62 168.51	126.40 169.56	127.19 170.62	127.99 171.69	128.80 172.78	130.45 174.99	131.29 176.12	132.14 177.26
504622020084406	MINOXIDIL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ML + VALV SPR	195.57 262.35	222.24 298.13	235.63 316.09	237.05 317.99	238.50 319.94	241.44 323.88	242.94 325.90	244.46 327.93	246.00 330.00	247.56 332.09	250.73 336.35	252.35 338.52	253.99 340.72
504623030091903	ACTFIO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 50 ML + VALV SPR	99.78 133.85	113.39 152.11	120.22 161.27	120.95 162.25	121.68 163.23	123.19 165.25	123.95 166.27	124.73 167.32	125.51 168.37	126.30 169.43	127.92 171.60	128.75 172.71	129.58 173.83
504623030092003	ACTFIO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ML + VALV SPR	199.55 267.69	226.76 304.19	240.42 322.51	241.88 324.47	243.35 326.45	246.36 330.48	247.89 332.54	249.44 334.61	251.01 336.72	252.59 338.84	255.83 343.19	257.48 345.40	259.16 347.65

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MINOXIDIL															
538820070082007	MINOXIDIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 25 ML + EXTENSOR	50.89 68.27	57.83 77.58	61.31 82.25	61.68 82.74	62.06 83.25	62.83 84.28	63.22 84.81	63.61 85.33	64.01 85.87	64.42 86.42	65.24 87.52	65.66 88.08	66.09 88.66
538820070082107	MINOXIDIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 50 ML + EXTENSOR	101.75 136.49	115.63 155.11	122.59 164.45	123.33 165.44	124.09 166.46	125.62 168.51	126.40 169.56	127.19 170.62	127.99 171.69	128.80 172.78	130.45 174.99	131.29 176.12	132.14 177.26
538821060105606	MINOXIDIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL CAPI CT 2 FR SPR PLAS PEAD OPC X 50 ML + EXTENSOR	203.53 273.03	231.28 310.25	245.22 328.95	246.70 330.94	248.21 332.96	251.27 337.07	252.83 339.16	254.41 341.28	256.01 343.43	257.63 345.60	260.94 350.04	262.62 352.30	264.32 354.58
538821060105706	MINOXIDIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL CAPI CT 3 FR SPR PLAS PEAD OPC X 50 ML + EXTENSOR	305.29 409.54	346.92 465.38	367.82 493.42	370.05 496.41	372.30 499.43	376.90 505.60	379.24 508.74	381.61 511.92	384.01 515.14	386.44 518.40	391.40 525.05	393.92 528.43	396.48 531.86
538820050075407	ALLOVITA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 25 ML + EXTENSOR	77.10 103.43	87.61 117.53	92.89 124.61	93.45 125.36	94.02 126.12	95.19 127.69	95.78 128.49	96.38 129.29	96.98 130.10	97.59 130.91	98.85 132.60	99.48 133.45	100.13 134.32
538820050075507	ALLOVITA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 50 ML + EXTENSOR	154.16 206.80	175.18 235.00	185.73 249.15	186.86 250.67	188.00 252.20	190.32 255.31	191.50 256.89	192.70 258.50	193.91 260.12	195.14 261.77	197.64 265.13	198.92 266.84	200.21 268.57
538821040103103	ALLOVITA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL CAPI CT 2 FR SPR PLAS PEAD OPC X 50 ML + EXTENSOR	308.38 413.68	350.43 470.09	371.54 498.41	373.79 501.43	376.07 504.48	380.72 510.72	383.08 513.89	385.48 517.11	387.90 520.35	390.35 523.64	395.36 530.36	397.91 533.78	400.49 537.24
538821040103203	ALLOVITA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL CAPI CT 3 FR SPR PLAS PEAD OPC X 50 ML + EXTENSOR	462.57 620.52	525.65 705.14	557.31 747.61	560.69 752.15	564.11 756.73	571.07 766.07	574.62 770.83	578.21 775.65	581.85 780.53	585.53 785.47	593.04 795.54	596.86 800.67	600.74 805.87
538824040119003	ALLOVITA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 50 ML	122.68 164.57	139.41 187.01	147.81 198.28	148.70 199.48	149.61 200.70	151.46 203.18	152.40 204.44	153.35 205.71	154.31 207.00	155.29 208.32	157.28 210.99	158.30 212.35	159.32 213.72
538824040118803	ALLOVITA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL CAPI CT 2 FR SPR PLAS PEAD OPC X 50 ML	245.39 329.18	278.85 374.07	295.65 396.60	297.44 399.01	299.26 401.45	302.95 406.40	304.83 408.92	306.74 411.48	308.67 414.07	310.62 416.69	314.60 422.02	316.63 424.75	318.69 427.51
538824040118903	ALLOVITA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL CAPI CT 3 FR SPR PLAS PEAD OPC X 50 ML	368.10 493.79	418.30 561.13	443.49 594.93	446.18 598.53	448.90 602.18	454.44 609.62	457.27 613.41	460.13 617.25	463.02 621.12	465.95 625.06	471.92 633.06	474.97 637.16	478.05 641.29
540921040047104	PIELUS MX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 30 ML + VALV SPR	92.83 124.53	105.49 141.51	111.84 150.03	112.52 150.94	113.21 151.87	114.60 153.73	115.32 154.70	116.04 155.66	116.77 156.64	117.51 157.64	119.01 159.65	119.78 160.68	120.56 161.73

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MINOXIDIL															
540921040047204	PIELUS MX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 50 ML + VALV SPR	154.72 207.55	175.82 235.86	186.41 250.06	187.54 251.58	188.68 253.11	191.01 256.23	192.20 257.83	193.40 259.44	194.62 261.08	195.85 262.73	198.36 266.09	199.64 267.81	200.94 269.55
540922040053503	PIELUS MX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	50 MG/ML SOL SPR CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ML + VALV SPR	309.42 415.08	351.61 471.67	372.80 500.10	375.05 503.12	377.34 506.19	382.00 512.44	384.37 515.62	386.78 518.85	389.21 522.11	391.67 525.41	396.69 532.15	399.25 535.58	401.84 539.05
MIRABEGRONA															
501623040042906	MIRABEGRONA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	43.58 58.46	49.52 66.43	52.51 70.44	52.82 70.86	53.15 71.30	53.80 72.17	54.14 72.63	54.48 73.08	54.82 73.54	55.16 74.00	55.87 74.95	56.23 75.43	56.60 75.93
501623040042806	MIRABEGRONA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	130.79 175.45	148.63 199.38	157.58 211.39	158.53 212.66	159.50 213.96	161.47 216.61	162.47 217.95	163.49 219.32	164.52 220.70	165.56 222.09	167.68 224.94	168.76 226.39	169.86 227.86
501623020042604	MICPURE (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	67.07 89.97	76.22 102.25	80.81 108.40	81.30 109.06	81.79 109.72	82.80 111.07	83.32 111.77	83.84 112.47	84.36 113.17	84.90 113.89	85.99 115.35	86.54 116.09	87.10 116.84
501623020042704	MICPURE (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	200.90 269.50	228.30 306.26	242.05 324.70	243.52 326.67	245.00 328.66	248.02 332.71	249.57 334.79	251.13 336.88	252.70 338.99	254.30 341.13	257.56 345.51	259.23 347.75	260.91 350.00
543825020094706	MIRABEGRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	43.59 58.47	49.53 66.44	52.52 70.45	52.84 70.88	53.16 71.31	53.81 72.18	54.15 72.64	54.49 73.10	54.83 73.55	55.18 74.02	55.88 74.96	56.25 75.46	56.61 75.94
543825020095006	MIRABEGRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 15	65.39 87.72	74.31 99.68	78.78 105.68	79.26 106.32	79.74 106.97	80.73 108.30	81.23 108.97	81.74 109.65	82.25 110.34	82.77 111.03	83.83 112.45	84.37 113.18	84.92 113.92
543825020094806	MIRABEGRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	130.78 175.44	148.61 199.36	157.57 211.37	158.52 212.65	159.49 213.95	161.46 216.59	162.46 217.93	163.48 219.30	164.50 220.67	165.54 222.07	167.67 224.92	168.75 226.37	169.84 227.83
543825020095106	MIRABEGRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	261.57 350.89	297.24 398.74	315.14 422.75	317.05 425.31	318.99 427.91	322.93 433.20	324.93 435.88	326.96 438.61	329.02 441.37	331.10 444.16	335.35 449.86	337.51 452.76	339.70 455.70
543825020094906	MIRABEGRONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90	392.36 526.34	445.86 598.11	472.72 634.14	475.59 637.99	478.49 641.88	484.40 649.81	487.40 653.83	490.45 657.92	493.53 662.05	496.66 666.25	503.03 674.80	506.27 679.14	509.56 683.56

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MIRABEGRONA															
540316030003402	MYRBETRIC (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10	67.06 89.96	76.20 102.22	80.80 108.39	81.28 109.03	81.78 109.70	82.79 111.06	83.30 111.74	83.83 112.45	84.35 113.15	84.89 113.88	85.97 115.33	86.53 116.08	87.09 116.83
540316030003302	MYRBETRIC (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	118.21 158.57	134.33 180.20	142.42 191.05	143.28 192.21	144.16 193.39	145.94 195.77	146.84 196.98	147.76 198.21	148.69 199.46	149.63 200.72	151.55 203.30	152.53 204.61	153.52 205.94
540316030003502	MYRBETRIC (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	201.25 269.97	228.69 306.78	242.47 325.26	243.94 327.24	245.43 329.24	248.46 333.30	250.00 335.37	251.56 337.46	253.14 339.58	254.75 341.74	258.01 346.11	259.68 348.35	261.36 350.61
MIRIQUIZUMABE															
507625030024102	OMVOH (ELI LILLY DO BRASIL LTDA) Hosp.	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 15 ML	9291.40	10558.41	11194.46	11262.30	11330.97	11470.87	11542.11	11614.25	11687.30	11761.27	11912.05	11988.91	12066.75
507625030024002	OMVOH (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 MG/ML SOL INJ SC CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1ML + 2 CAN APLIC	6194.27 8309.39	7038.95 9442.50	7462.97 10011.31	7508.20 10071.98	7553.99 10133.41	7647.25 10258.51	7694.75 10322.23	7742.84 10386.74	7791.54 10452.07	7840.85 10518.22	7941.37 10653.07	7992.61 10721.80	8044.50 10791.41
507625030023902	OMVOH (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 MG/ML SOL INJ SC CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1ML	6194.27 8309.39	7038.95 9442.50	7462.97 10011.31	7508.20 10071.98	7553.99 10133.41	7647.25 10258.51	7694.75 10322.23	7742.84 10386.74	7791.54 10452.07	7840.85 10518.22	7941.37 10653.07	7992.61 10721.80	8044.50 10791.41
MIRTAZAPINA															
525522100026217	REMERON (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	15 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6	24.05 33.25	27.33 37.78	28.98 40.06	29.15 40.30	29.33 40.55	29.69 41.04	29.88 41.31	30.06 41.56	30.25 41.82	30.44 42.08	30.83 42.62	31.03 42.90	31.23 43.17
525522100026317	REMERON (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	15 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	120.28 166.28	136.68 188.95	144.92 200.34	145.79 201.55	146.68 202.78	148.49 205.28	149.42 206.56	150.35 207.85	151.30 209.16	152.25 210.48	154.21 213.19	155.20 214.55	156.21 215.95
525522100026417	REMERON (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	30 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6	48.12 66.52	54.68 75.59	57.98 80.15	58.33 80.64	58.68 81.12	59.41 82.13	59.78 82.64	60.15 83.15	60.53 83.68	60.91 84.20	61.69 85.28	62.09 85.84	62.49 86.39
525522100026517	REMERON (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	30 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	240.62 332.64	273.43 378.00	289.90 400.77	291.66 403.20	293.44 405.66	297.06 410.67	298.91 413.23	300.78 415.81	302.67 418.42	304.58 421.06	308.49 426.47	310.48 429.22	312.49 432.00
525522100026617	REMERON (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	45 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	342.10 472.93	388.75 537.42	412.17 569.80	414.67 573.26	417.20 576.75	422.35 583.87	424.97 587.50	427.63 591.17	430.31 594.88	433.04 598.65	438.59 606.32	441.42 610.24	444.29 614.20

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MIRTAZAPINA															
511515201119119	MIRTAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	194.59 269.01	221.13 305.70	234.45 324.11	235.87 326.08	237.30 328.05	240.23 332.10	241.73 334.18	243.24 336.27	244.77 338.38	246.32 340.52	249.47 344.88	251.08 347.10	252.71 349.36
511515204118113	MIRTAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	45 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	276.64 382.44	314.36 434.58	333.30 460.77	335.32 463.56	337.37 466.39	341.53 472.15	343.65 475.08	345.80 478.05	347.97 481.05	350.18 484.10	354.67 490.31	356.95 493.46	359.27 496.67
511521100074506	MIRTAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	179.21 247.75	203.65 281.53	215.92 298.50	217.22 300.29	218.55 302.13	221.25 305.87	222.62 307.76	224.01 309.68	225.42 311.63	226.85 313.61	229.76 317.63	231.24 319.68	232.74 321.75
511524030079806	MIRTAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	149.04 206.04	169.36 234.13	179.57 248.24	180.65 249.74	181.76 251.27	184.00 254.37	185.14 255.95	186.30 257.55	187.47 259.17	188.66 260.81	191.08 264.16	192.31 265.86	193.56 267.59
511524030079906	MIRTAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	45 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	276.64 382.44	314.36 434.58	333.30 460.77	335.32 463.56	337.37 466.39	341.53 472.15	343.65 475.08	345.80 478.05	347.97 481.05	350.18 484.10	354.67 490.31	356.95 493.46	359.27 496.67
511515601117415	RAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	19.51 26.97	22.17 30.65	23.51 32.50	23.65 32.69	23.79 32.89	24.09 33.30	24.24 33.51	24.39 33.72	24.54 33.93	24.70 34.15	25.01 34.57	25.17 34.80	25.34 35.03
511515603111414	RAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	104.63 144.64	118.90 164.37	126.06 174.27	126.82 175.32	127.60 176.40	129.17 178.57	129.98 179.69	130.79 180.81	131.61 181.94	132.44 183.09	134.14 185.44	135.01 186.64	135.88 187.85
511515604116411	RAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	45 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	147.03 203.26	167.08 230.98	177.14 244.89	178.22 246.38	179.30 247.87	181.52 250.94	182.65 252.50	183.79 254.08	184.94 255.67	186.11 257.29	188.50 260.59	189.72 262.28	190.95 263.98
511524120084203	RAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 7	13.07 18.07	14.85 20.53	15.75 21.77	15.84 21.90	15.94 22.04	16.14 22.31	16.24 22.45	16.34 22.59	16.44 22.73	16.54 22.87	16.76 23.17	16.86 23.31	16.97 23.46
511512070054704	RAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 28	52.29 72.29	59.42 82.14	63.00 87.09	63.38 87.62	63.77 88.16	64.56 89.25	64.96 89.80	65.36 90.36	65.77 90.92	66.19 91.50	67.04 92.68	67.47 93.27	67.91 93.88
511524050081003	RAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	56.03 77.46	63.67 88.02	67.51 93.33	67.92 93.90	68.33 94.46	69.17 95.62	69.60 96.22	70.04 96.83	70.48 97.43	70.92 98.04	71.83 99.30	72.30 99.95	72.77 100.60
511512070055004	RAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 28	104.63 144.64	118.90 164.37	126.06 174.27	126.82 175.32	127.60 176.40	129.17 178.57	129.98 179.69	130.79 180.81	131.61 181.94	132.44 183.09	134.14 185.44	135.01 186.64	135.88 187.85

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MIRTAZAPINA															
511524050081203	RAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	112.10 154.97	127.39 176.11	135.06 186.71	135.88 187.85	136.71 188.99	138.40 191.33	139.25 192.50	140.13 193.72	141.01 194.94	141.90 196.17	143.72 198.68	144.65 199.97	145.58 201.26
511512070055104	RAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	45 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 28	147.03 203.26	167.08 230.98	177.14 244.89	178.22 246.38	179.30 247.87	181.52 250.94	182.65 252.50	183.79 254.08	184.94 255.67	186.11 257.29	188.50 260.59	189.72 262.28	190.95 263.98
511524050081103	RAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	45 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	157.54 217.79	179.02 247.48	189.81 262.40	190.96 263.99	192.12 265.59	194.49 268.87	195.70 270.54	196.93 272.24	198.16 273.94	199.42 275.69	201.97 279.21	203.28 281.02	204.60 282.85
511524050081303	RAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	112.10 154.97	127.39 176.11	135.06 186.71	135.88 187.85	136.71 188.99	138.40 191.33	139.25 192.50	140.13 193.72	141.01 194.94	141.90 196.17	143.72 198.68	144.65 199.97	145.58 201.26
511524050081403	RAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	197.30 272.76	224.20 309.94	237.71 328.62	239.15 330.61	240.61 332.63	243.58 336.74	245.09 338.82	246.63 340.95	248.18 343.09	249.75 345.26	252.95 349.69	254.58 351.94	256.23 354.22
511524050081503	RAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	45 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	157.54 217.79	179.02 247.48	189.81 262.40	190.96 263.99	192.12 265.59	194.49 268.87	195.70 270.54	196.93 272.24	198.16 273.94	199.42 275.69	201.97 279.21	203.28 281.02	204.60 282.85
511512070055206	MIRTAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 28	97.21 134.39	110.47 152.72	117.12 161.91	117.83 162.89	118.55 163.89	120.01 165.91	120.76 166.94	121.51 167.98	122.28 169.04	123.05 170.11	124.63 172.29	125.43 173.40	126.25 174.53
511524030079706	MIRTAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	78.06 107.91	88.70 122.62	94.05 130.02	94.62 130.81	95.20 131.61	96.37 133.23	96.97 134.06	97.58 134.90	98.19 135.74	98.81 136.60	100.08 138.35	100.72 139.24	101.38 140.15
526519010094606	MIRTAZAPINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	105.40 145.71	119.77 165.57	126.99 175.56	127.76 176.62	128.54 177.70	130.12 179.88	130.93 181.00	131.75 182.14	132.58 183.28	133.42 184.45	135.13 186.81	136.00 188.01	136.88 189.23
526519010094706	MIRTAZAPINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	45 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	136.54 188.76	155.16 214.50	164.51 227.43	165.50 228.79	166.51 230.19	168.57 233.04	169.61 234.48	170.68 235.96	171.75 237.43	172.84 238.94	175.05 242.00	176.18 243.56	177.32 245.13
526524060103406	MIRTAZAPINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	105.40 145.71	119.77 165.57	126.99 175.56	127.76 176.62	128.54 177.70	130.12 179.88	130.93 181.00	131.75 182.14	132.58 183.28	133.42 184.45	135.13 186.81	136.00 188.01	136.88 189.23
526524060103306	MIRTAZAPINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	45 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	136.54 188.76	155.16 214.50	164.51 227.43	165.50 228.79	166.51 230.19	168.57 233.04	169.61 234.48	170.68 235.96	171.75 237.43	172.84 238.94	175.05 242.00	176.18 243.56	177.32 245.13

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MIRTAZAPINA															
526518120094506	MIRTAZAPINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 28	47.42 65.56	53.89 74.50	57.13 78.98	57.48 79.46	57.83 79.95	58.54 80.93	58.91 81.44	59.28 81.95	59.65 82.46	60.03 82.99	60.79 84.04	61.19 84.59	61.58 85.13
526524060103506	MIRTAZAPINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	47.42 65.56	53.89 74.50	57.13 78.98	57.48 79.46	57.83 79.95	58.54 80.93	58.91 81.44	59.28 81.95	59.65 82.46	60.03 82.99	60.79 84.04	61.19 84.59	61.58 85.13
541818120098106	MIRTAZAPINA (EMS S/A)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	78.18 108.08	88.84 122.82	94.19 130.21	94.76 131.00	95.34 131.80	96.52 133.43	97.12 134.26	97.73 135.11	98.34 135.95	98.96 136.81	100.23 138.56	100.88 139.46	101.53 140.36
541818120098206	MIRTAZAPINA (EMS S/A)	30 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	156.40 216.21	177.73 245.70	188.43 260.49	189.58 262.08	190.73 263.67	193.09 266.94	194.29 268.59	195.50 270.27	196.73 271.97	197.97 273.68	200.51 277.19	201.81 278.99	203.12 280.80
541818120098306	MIRTAZAPINA (EMS S/A)	45 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	222.37 307.41	252.69 349.33	267.92 370.38	269.54 372.62	271.18 374.89	274.53 379.52	276.24 381.89	277.96 384.26	279.71 386.68	281.48 389.13	285.09 394.12	286.93 396.66	288.79 399.24
520722060115206	MIRTAZAPINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	100.63 139.12	114.35 158.08	121.24 167.61	121.98 168.63	122.72 169.65	124.23 171.74	125.01 172.82	125.79 173.90	126.58 174.99	127.38 176.10	129.01 178.35	129.85 179.51	130.69 180.67
520724060120406	MIRTAZAPINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	78.18 108.08	88.84 122.82	94.19 130.21	94.76 131.00	95.34 131.80	96.52 133.43	97.12 134.26	97.73 135.11	98.34 135.95	98.96 136.81	100.23 138.56	100.88 139.46	101.53 140.36
520724060120506	MIRTAZAPINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	156.39 216.20	177.72 245.69	188.42 260.48	189.56 262.06	190.72 263.66	193.07 266.91	194.27 268.57	195.49 270.25	196.72 271.95	197.96 273.67	200.50 277.18	201.79 278.96	203.10 280.77
532702401110412	MENELAT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	213.17 294.70	242.24 334.88	256.83 355.05	258.39 357.21	259.96 359.38	263.17 363.82	264.81 366.08	266.46 368.37	268.14 370.69	269.84 373.04	273.29 377.81	275.06 380.25	276.84 382.72
532702402117410	MENELAT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	45 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	303.07 418.98	344.40 476.11	365.14 504.78	367.36 507.85	369.60 510.95	374.16 517.25	376.48 520.46	378.84 523.72	381.22 527.01	383.63 530.35	388.55 537.15	391.06 540.62	393.60 544.13
532702403113419	MENELAT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	70.99 98.14	80.67 111.52	85.53 118.24	86.05 118.96	86.57 119.68	87.64 121.16	88.19 121.92	88.74 122.68	89.30 123.45	89.86 124.23	91.01 125.82	91.60 126.63	92.19 127.45
532721070045503	MENELAT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	345.24 477.27	392.32 542.36	415.95 575.03	418.47 578.51	421.02 582.04	426.22 589.22	428.87 592.89	431.55 596.59	434.26 600.34	437.01 604.14	442.62 611.90	445.47 615.84	448.36 619.83

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MIRTAZAPINA															
532721070045603	MENELAT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	45 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	458.92 634.43	521.50 720.94	552.92 764.38	556.27 769.01	559.66 773.70	566.57 783.25	570.09 788.12	573.65 793.04	577.26 798.03	580.91 803.07	588.36 813.37	592.16 818.63	596.00 823.94
532720050034507	MENELAT ODT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 6	20.93 28.93	23.78 32.87	25.22 34.87	25.37 35.07	25.52 35.28	25.84 35.72	26.00 35.94	26.16 36.16	26.33 36.40	26.49 36.62	26.83 37.09	27.01 37.34	27.18 37.57
532720050035107	MENELAT ODT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	104.70 144.74	118.98 164.48	126.14 174.38	126.91 175.45	127.68 176.51	129.26 178.69	130.06 179.80	130.88 180.93	131.70 182.07	132.53 183.21	134.23 185.57	135.10 186.77	135.97 187.97
532720050035207	MENELAT ODT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	209.38 289.46	237.93 328.92	252.27 348.75	253.79 350.85	255.34 352.99	258.49 357.35	260.10 359.57	261.73 361.83	263.37 364.09	265.04 366.40	268.44 371.10	270.17 373.49	271.92 375.91
532720050035307	MENELAT ODT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	314.09 434.21	356.92 493.42	378.42 523.14	380.72 526.32	383.04 529.53	387.77 536.07	390.17 539.39	392.61 542.76	395.08 546.17	397.58 549.63	402.68 556.68	405.28 560.28	407.91 563.91
532720070037607	MIRTAZAPINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	135.52 187.35	154.00 212.90	163.28 225.73	164.27 227.09	165.27 228.48	167.31 231.30	168.35 232.73	169.40 234.19	170.47 235.66	171.54 237.14	173.74 240.19	174.86 241.73	176.00 243.31
532720070037707	MIRTAZAPINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	45 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	192.67 266.35	218.94 302.67	232.13 320.91	233.54 322.86	234.96 324.82	237.86 328.83	239.34 330.87	240.84 332.95	242.35 335.03	243.89 337.16	247.01 341.48	248.61 343.69	250.22 345.91
532721090045906	MIRTAZAPINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	264.33 365.42	300.38 415.26	318.47 440.27	320.40 442.93	322.35 445.63	326.33 451.13	328.36 453.94	330.41 456.77	332.49 459.65	334.59 462.55	338.88 468.48	341.07 471.51	343.29 474.58
532721090046006	MIRTAZAPINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	45 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	385.31 532.67	437.85 605.30	464.23 641.77	467.04 645.66	469.89 649.60	475.69 657.61	478.65 661.71	481.64 665.84	484.67 670.03	487.73 674.26	493.99 682.91	497.17 687.31	500.40 691.77
517623120030506	MIRTAZAPINA (LABORATORIO GLOBO SA)	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	78.15 108.04	88.81 122.77	94.16 130.17	94.73 130.96	95.30 131.75	96.48 133.38	97.08 134.21	97.69 135.05	98.30 135.89	98.92 136.75	100.19 138.51	100.84 139.41	101.49 140.30
517623120030606	MIRTAZAPINA (LABORATORIO GLOBO SA)	30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	156.39 216.20	177.72 245.69	188.42 260.48	189.56 262.06	190.72 263.66	193.07 266.91	194.27 268.57	195.49 270.25	196.72 271.95	197.96 273.67	200.50 277.18	201.79 278.96	203.10 280.77
526119030105006	MIRTAZAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	78.18 108.08	88.84 122.82	94.19 130.21	94.76 131.00	95.34 131.80	96.52 133.43	97.12 134.26	97.73 135.11	98.34 135.95	98.96 136.81	100.23 138.56	100.88 139.46	101.53 140.36

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MIRTAZAPINA															
526119030105106	MIRTAZAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	156.40 216.21	177.73 245.70	188.43 260.49	189.58 262.08	190.73 263.67	193.09 266.94	194.29 268.59	195.50 270.27	196.73 271.97	197.97 273.68	200.51 277.19	201.81 278.99	203.12 280.80
526119030105206	MIRTAZAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	45 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	222.37 307.41	252.69 349.33	267.92 370.38	269.54 372.62	271.18 374.89	274.53 379.52	276.24 381.89	277.96 384.26	279.71 386.68	281.48 389.13	285.09 394.12	286.93 396.66	288.79 399.24
607023030091017	MIRTAZAPINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	78.18 108.08	88.84 122.82	94.19 130.21	94.76 131.00	95.34 131.80	96.52 133.43	97.12 134.26	97.73 135.11	98.34 135.95	98.96 136.81	100.23 138.56	100.88 139.46	101.53 140.36
607023030091117	MIRTAZAPINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	30 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	156.40 216.21	177.73 245.70	188.43 260.49	189.58 262.08	190.73 263.67	193.09 266.94	194.29 268.59	195.50 270.27	196.73 271.97	197.97 273.68	200.51 277.19	201.81 278.99	203.12 280.80
607023030091217	MIRTAZAPINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	45 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	222.37 307.41	252.69 349.33	267.92 370.38	269.54 372.62	271.18 374.89	274.53 379.52	276.24 381.89	277.96 384.26	279.71 386.68	281.48 389.13	285.09 394.12	286.93 396.66	288.79 399.24
528519060157506	MIRTAZAPINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	199.85 276.28	227.10 313.95	240.78 332.86	242.24 334.88	243.72 336.93	246.73 341.09	248.26 343.20	249.81 345.35	251.38 347.52	252.97 349.72	256.22 354.21	257.87 356.49	259.55 358.81
528519060158406	MIRTAZAPINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	45 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	284.11 392.77	322.85 446.32	342.30 473.21	344.38 476.09	346.48 478.99	350.75 484.89	352.93 487.91	355.14 490.96	357.37 494.04	359.63 497.17	364.24 503.54	366.59 506.79	368.97 510.08
528521070180803	ZAPSY (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	97.67 135.02	110.99 153.44	117.67 162.67	118.39 163.67	119.11 164.66	120.58 166.69	121.33 167.73	122.09 168.78	122.86 169.85	123.63 170.91	125.22 173.11	126.03 174.23	126.84 175.35
528520090177107	ZAPSY (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	199.85 276.28	227.10 313.95	240.78 332.86	242.24 334.88	243.72 336.93	246.73 341.09	248.26 343.20	249.81 345.35	251.38 347.52	252.97 349.72	256.22 354.21	257.87 356.49	259.55 358.81
528520090177307	ZAPSY (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	45 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	284.11 392.77	322.85 446.32	342.30 473.21	344.38 476.09	346.48 478.99	350.75 484.89	352.93 487.91	355.14 490.96	357.37 494.04	359.63 497.17	364.24 503.54	366.59 506.79	368.97 510.08
527919050035106	MIRTAZAPINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	149.92 207.26	170.36 235.51	180.63 249.71	181.72 251.22	182.83 252.75	185.09 255.88	186.24 257.47	187.40 259.07	188.58 260.70	189.77 262.35	192.21 265.72	193.45 267.43	194.70 269.16
506420110045507	MIRTAZAPINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	63.23 87.41	71.85 99.33	76.18 105.31	76.64 105.95	77.11 106.60	78.06 107.91	78.55 108.59	79.04 109.27	79.53 109.95	80.04 110.65	81.06 112.06	81.59 112.79	82.12 113.53

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MIRTAZAPINA															
506420110045607	MIRTAZAPINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	104.23 144.09	118.44 163.74	125.58 173.61	126.34 174.66	127.11 175.72	128.68 177.89	129.48 179.00	130.29 180.12	131.11 181.25	131.94 182.40	133.63 184.74	134.49 185.92	135.36 187.13
500115110020106	MIRTAZAPINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	78.14 108.02	88.80 122.76	94.14 130.14	94.72 130.94	95.29 131.73	96.47 133.36	97.07 134.19	97.68 135.04	98.29 135.88	98.91 136.74	100.18 138.49	100.83 139.39	101.48 140.29
500115110020206	MIRTAZAPINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	156.38 216.19	177.70 245.66	188.41 260.47	189.55 262.04	190.71 263.65	193.06 266.89	194.26 268.55	195.48 270.24	196.70 271.93	197.95 273.65	200.49 277.17	201.78 278.95	203.09 280.76
500115110020306	MIRTAZAPINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	222.31 307.33	252.63 349.25	267.84 370.27	269.47 372.53	271.11 374.79	274.46 379.42	276.16 381.77	277.89 384.17	279.64 386.59	281.41 389.03	285.01 394.01	286.85 396.55	288.71 399.12
500120010029407	MIRTAZAPINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	42.50 58.75	48.30 66.77	51.20 70.78	51.52 71.22	51.83 71.65	52.47 72.54	52.80 72.99	53.13 73.45	53.46 73.91	53.80 74.38	54.49 75.33	54.84 75.81	55.19 76.30
500120010029907	MIRTAZAPINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	45 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	59.69 82.52	67.83 93.77	71.92 99.43	72.35 100.02	72.79 100.63	73.69 101.87	74.15 102.51	74.61 103.14	75.08 103.79	75.56 104.46	76.53 105.80	77.02 106.48	77.52 107.17
500119120027507	MIRTAZAPINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	135.54 187.38	154.02 212.92	163.30 225.75	164.29 227.12	165.29 228.50	167.33 231.32	168.37 232.76	169.43 234.23	170.49 235.69	171.57 237.19	173.77 240.23	174.89 241.78	176.03 243.35
504620040075507	MIRTAZAPINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	78.18 108.08	88.84 122.82	94.19 130.21	94.76 131.00	95.34 131.80	96.52 133.43	97.12 134.26	97.73 135.11	98.34 135.95	98.96 136.81	100.23 138.56	100.88 139.46	101.53 140.36
504620040075607	MIRTAZAPINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	156.40 216.21	177.73 245.70	188.43 260.49	189.58 262.08	190.73 263.67	193.09 266.94	194.29 268.59	195.50 270.27	196.73 271.97	197.97 273.68	200.51 277.19	201.81 278.99	203.12 280.80
538819010060606	MIRTAZAPINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	78.18 108.08	88.84 122.82	94.19 130.21	94.76 131.00	95.34 131.80	96.52 133.43	97.12 134.26	97.73 135.11	98.34 135.95	98.96 136.81	100.23 138.56	100.88 139.46	101.53 140.36
538819010060706	MIRTAZAPINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	156.40 216.21	177.73 245.70	188.43 260.49	189.58 262.08	190.73 263.67	193.09 266.94	194.29 268.59	195.50 270.27	196.73 271.97	197.97 273.68	200.51 277.19	201.81 278.99	203.12 280.80
538819010060806	MIRTAZAPINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	45 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	222.37 307.41	252.69 349.33	267.92 370.38	269.54 372.62	271.18 374.89	274.53 379.52	276.24 381.89	277.96 384.26	279.71 386.68	281.48 389.13	285.09 394.12	286.93 396.66	288.79 399.24

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MIRTAZAPINA															
546717120111606	MIRTAZAPINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	57.07 78.90	64.85 89.65	68.76 95.06	69.18 95.64	69.60 96.22	70.46 97.41	70.89 98.00	71.34 98.62	71.79 99.25	72.24 99.87	73.17 101.15	73.64 101.80	74.12 102.47
546717120111706	MIRTAZAPINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	114.20 157.87	129.77 179.40	137.59 190.21	138.42 191.36	139.27 192.53	140.99 194.91	141.86 196.11	142.75 197.34	143.65 198.59	144.56 199.85	146.41 202.40	147.35 203.70	148.31 205.03
546717120111806	MIRTAZAPINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	202.01 279.27	229.56 317.35	243.39 336.47	244.86 338.50	246.35 340.56	249.40 344.78	250.94 346.91	252.51 349.08	254.10 351.28	255.71 353.50	258.99 358.04	260.66 360.35	262.35 362.68
MISOPROSTOL															
511303601113413	PROSTOKOS (INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	25 MCG COM VAG CT 10 STR AL X 10	904.15	1027.44	1089.34	1095.94	1102.62	1116.23	1123.17	1130.19	1137.30	1144.49	1159.17	1166.65	1174.22
511320090007407	PROSTOKOS (INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	25 MCG COM VAG CT BL AL PLAS INC X 100	904.15	1027.44	1089.34	1095.94	1102.62	1116.23	1123.17	1130.19	1137.30	1144.49	1159.17	1166.65	1174.22
511303603116312	PROSTOKOS (INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A)	200 MCG COM VAG CT BL AL PLAS INC X 50	1988.64 2667.69	2259.82 3031.47	2395.95 3214.08	2410.47 3233.56	2425.17 3253.28	2455.11 3293.44	2470.36 3313.90	2485.80 3334.61	2501.43 3355.58	2517.27 3376.83	2549.54 3420.12	2565.99 3442.18	2582.65 3464.53
MITOTANO															
562620030000517	LISODREN (MOKSHA8 BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA)	500 MG COM CT FR PLAS OPC X 100	1404.16 1941.17	1595.64 2205.88	1691.76 2338.76	1702.01 2352.93	1712.39 2367.28	1733.53 2396.50	1744.30 2411.39	1755.20 2426.46	1766.24 2441.72	1777.42 2457.18	1800.20 2488.67	1811.82 2504.73	1823.58 2520.99
MODAFINILA															
523708201114317	STAVIGILE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	203.78 281.71	231.57 320.13	245.52 339.42	247.01 341.48	248.51 343.55	251.58 347.79	253.14 349.95	254.73 352.15	256.33 354.36	257.95 356.60	261.26 361.18	262.94 363.50	264.65 365.86
523708202110315	STAVIGILE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	33.93 46.91	38.56 53.31	40.88 56.51	41.13 56.86	41.38 57.21	41.89 57.91	42.15 58.27	42.41 58.63	42.68 59.00	42.95 59.38	43.50 60.14	43.78 60.52	44.06 60.91
523708203117313	STAVIGILE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	101.89 140.86	115.78 160.06	122.76 169.71	123.50 170.73	124.26 171.78	125.79 173.90	126.57 174.98	127.36 176.07	128.16 177.17	128.97 178.29	130.63 180.59	131.47 181.75	132.32 182.92
MONOFOSFATO DE RIBOFLAVINA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MONOFOSFATO DE RIBOFLAVINA															
530716100006504	SANTIPLEX B (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A)	(4 + 1 + 2 + 20 + 3) MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML	85.81 115.11	97.51 130.81	103.39 138.69	104.01 139.53	104.65 140.38	105.94 142.11	106.60 143.00	107.26 143.89	107.94 144.80	108.62 145.71	110.01 147.57	110.72 148.53	111.44 149.49
MONOFOSFATO DE RIBOFLAVINA SÓDICA															
533514060025403	BERITIN BC (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	XPE CT FR PET AMB X 240 ML	29.44 39.49	33.45 44.87	35.47 47.58	35.68 47.86	35.90 48.16	36.35 48.76	36.57 49.06	36.80 49.37	37.03 49.67	37.27 50.00	37.74 50.63	37.99 50.96	38.23 51.28
MONONITRATO DE ISOSSORBIDA															
521001401119311	MONOCORDIL (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10.70 14.79	12.16 16.81	12.89 17.82	12.97 17.93	13.05 18.04	13.21 18.26	13.29 18.37	13.38 18.50	13.46 18.61	13.54 18.72	13.72 18.97	13.81 19.09	13.90 19.22
521001408113317	MONOCORDIL (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 30	13.80 19.08	15.68 21.68	16.63 22.99	16.73 23.13	16.83 23.27	17.04 23.56	17.14 23.70	17.25 23.85	17.36 24.00	17.47 24.15	17.69 24.46	17.81 24.62	17.92 24.77
521001409111318	MONOCORDIL (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	50 MG CAP RETARD CT 2 BL AL PLAS INC X 15	55.92 77.31	63.55 87.85	67.37 93.14	67.78 93.70	68.20 94.28	69.04 95.44	69.47 96.04	69.90 96.63	70.34 97.24	70.78 97.85	71.69 99.11	72.15 99.74	72.62 100.39
521001402115318	MONOCORDIL (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	12.40 17.14	14.09 19.48	14.94 20.65	15.03 20.78	15.12 20.90	15.31 21.17	15.40 21.29	15.50 21.43	15.60 21.57	15.70 21.70	15.90 21.98	16.00 22.12	16.10 22.26
521001404118314	MONOCORDIL (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	24.18 33.43	27.48 37.99	29.13 40.27	29.31 40.52	29.49 40.77	29.85 41.27	30.04 41.53	30.23 41.79	30.42 42.05	30.61 42.32	31.00 42.86	31.20 43.13	31.40 43.41
552919120099217	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	7.24 10.01	8.23 11.38	8.72 12.05	8.78 12.14	8.83 12.21	8.94 12.36	8.99 12.43	9.05 12.51	9.11 12.59	9.16 12.66	9.28 12.83	9.34 12.91	9.40 12.99
552919120099317	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	8.87 12.26	10.08 13.94	10.69 14.78	10.75 14.86	10.82 14.96	10.95 15.14	11.02 15.23	11.09 15.33	11.16 15.43	11.23 15.52	11.37 15.72	11.45 15.83	11.52 15.93
552919120099417	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	13.93 19.26	15.83 21.88	16.78 23.20	16.88 23.34	16.99 23.49	17.20 23.78	17.30 23.92	17.41 24.07	17.52 24.22	17.63 24.37	17.86 24.69	17.97 24.84	18.09 25.01
552919120099517	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	17.40 24.05	19.77 27.33	20.96 28.98	21.09 29.16	21.22 29.34	21.48 29.69	21.61 29.87	21.75 30.07	21.89 30.26	22.03 30.46	22.31 30.84	22.45 31.04	22.60 31.24

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MONONITRATO DE ISOSSORBIDA															
504101503118413	CORONAR (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT 3 BL AL PLAS TRANS X 10	13.21 18.26	15.01 20.75	15.92 22.01	16.01 22.13	16.11 22.27	16.31 22.55	16.41 22.69	16.51 22.82	16.62 22.98	16.72 23.11	16.94 23.42	17.05 23.57	17.16 23.72
504101501158418	CORONAR (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 01 ML	122.16 168.88	138.82 191.91	147.18 203.47	148.07 204.70	148.98 205.96	150.81 208.49	151.75 209.79	152.70 211.10	153.66 212.43	154.63 213.77	156.62 216.52	157.63 217.91	158.65 219.32
504118120065706	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	8.60 11.89	9.77 13.51	10.36 14.32	10.42 14.41	10.49 14.50	10.62 14.68	10.68 14.76	10.75 14.86	10.82 14.96	10.89 15.05	11.03 15.25	11.10 15.35	11.17 15.44
531601001119412	CINCORDIL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11.33 15.66	12.88 17.81	13.65 18.87	13.73 18.98	13.82 19.11	13.99 19.34	14.07 19.45	14.16 19.58	14.25 19.70	14.34 19.82	14.53 20.09	14.62 20.21	14.71 20.34
536200701110111	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	7.45 10.30	8.47 11.71	8.98 12.41	9.03 12.48	9.09 12.57	9.20 12.72	9.25 12.79	9.31 12.87	9.37 12.95	9.43 13.04	9.55 13.20	9.61 13.29	9.68 13.38
536200702117118	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	13.92 19.24	15.82 21.87	16.77 23.18	16.87 23.32	16.98 23.47	17.19 23.76	17.29 23.90	17.40 24.05	17.51 24.21	17.62 24.36	17.85 24.68	17.96 24.83	18.08 24.99
536200703113116	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	24.10	27.39	29.04	29.21	29.39	29.75	29.94	30.13	30.31	30.51	30.90	31.10	31.30
MONONITRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;FOSFATO DE DEXAMETASONA															
560818020002018	DEXADOR (ARESE PHARMA LTDA.)	(5 + 100 + 100 + 0,5) MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 8	18.54 24.87	21.07 28.26	22.34 29.97	22.47 30.14	22.61 30.33	22.89 30.71	23.03 30.89	23.18 31.10	23.32 31.28	23.47 31.48	23.77 31.89	23.92 32.09	24.08 32.30
MONONITRATO DE TIAMINA;NICOTINAMIDA;PALMITATO DE RETINOL;ACETATO DE TOCOFEROL;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO															
538902802118411	NATELE (BAYER S.A.)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 28	35.45 47.55	40.28 54.03	42.71 57.29	42.97 57.64	43.23 57.99	43.77 58.72	44.04 59.08	44.31 59.44	44.59 59.82	44.87 60.19	45.45 60.97	45.74 61.36	46.04 61.76
MONONITRATO DE TIAMINA;NICOTINAMIDA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA															
503420050018807	BELCOMPLEX B (BELFAR LTDA) Liberado	COM REV CT FR PLAS PET AMB X 50	20.68 27.74	23.50 31.52	24.92 33.43	25.07 33.63	25.22 33.83	25.53 34.25	25.69 34.46	25.85 34.68	26.01 34.89	26.18 35.12	26.51 35.56	26.68 35.79	26.86 36.03

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MONONITRATO DE TIAMINA;NICOTINAMIDA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA															
503420050019007	BELCOMPLEX B (BELFAR LTDA) Liberado	COM REV CT FR PLAS PET AMB X 500	103.51 138.85	117.63 157.80	124.71 167.29	125.47 168.31	126.23 169.33	127.79 171.43	128.58 172.49	129.39 173.57	130.20 174.66	131.03 175.77	132.71 178.03	133.56 179.17	134.43 180.33
538919120029207	BENEROC (BAYER S.A.) Liberado	COM REV CT BL AL PLAS PVC PE PVDC TRANS X 100	28.15 37.76	31.99 42.91	33.92 45.50	34.12 45.77	34.33 46.05	34.75 46.62	34.97 46.91	35.19 47.21	35.41 47.50	35.63 47.80	36.09 48.41	36.32 48.72	36.56 49.04
MONONITRATO DE TIAMINA;NICOTINAMIDA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;PANTOTENATO DE CALCIO															
506719120079507	BENORMAL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	DRG CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	80.60	91.59	97.11	97.70	98.29	99.51	100.12	100.75	101.38	102.03	103.33	104.00	104.68
MONONITRATO DE TIAMINA;NICOTINAMIDA;SULFATO DE ZINCO;PANTOTENATO DE CÁLCIO;ACETATO DE TOCOFEROL;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE															
519703902116410	MULTIVITAM (COMANDO DO EXÉRCITO)	COM REV CT 25 FR PLAS OPC X 30	393.92 528.43	447.64 600.49	474.60 636.66	477.48 640.52	480.39 644.43	486.32 652.38	489.34 656.43	492.40 660.54	495.50 664.70	498.63 668.89	505.03 677.48	508.28 681.84	511.58 686.27
MONTELUCASTE DE SÓDIO															
525502008137318	SINGULAIR (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	4 MG GRAN SOL CT 30 ENV AL/PLAS X 500 MG	176.55 244.07	200.63 277.36	212.71 294.06	214.00 295.84	215.30 297.64	217.96 301.32	219.32 303.20	220.69 305.09	222.08 307.01	223.48 308.95	226.35 312.92	227.81 314.93	229.29 316.98
525502007130311	SINGULAIR (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	4 MG GRAN SOL CT 10 ENV AL/PLAS X 500 MG	58.78 81.26	66.80 92.35	70.82 97.90	71.25 98.50	71.68 99.09	72.57 100.32	73.02 100.95	73.48 101.58	73.94 102.22	74.41 102.87	75.36 104.18	75.85 104.86	76.34 105.54
525524020026803	SINGULAIR (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	56.07 77.51	63.72 88.09	67.55 93.38	67.96 93.95	68.38 94.53	69.22 95.69	69.65 96.29	70.09 96.90	70.53 97.50	70.97 98.11	71.88 99.37	72.35 100.02	72.82 100.67
525524020026903	SINGULAIR (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10	37.70 52.12	42.84 59.22	45.42 62.79	45.70 63.18	45.98 63.56	46.54 64.34	46.83 64.74	47.13 65.15	47.42 65.56	47.72 65.97	48.33 66.81	48.65 67.26	48.96 67.68
525524020027003	SINGULAIR (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10	37.70 52.12	42.84 59.22	45.42 62.79	45.70 63.18	45.98 63.56	46.54 64.34	46.83 64.74	47.13 65.15	47.42 65.56	47.72 65.97	48.33 66.81	48.65 67.26	48.96 67.68
525524020027103	SINGULAIR (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	56.07 77.51	63.72 88.09	67.55 93.38	67.96 93.95	68.38 94.53	69.22 95.69	69.65 96.29	70.09 96.90	70.53 97.50	70.97 98.11	71.88 99.37	72.35 100.02	72.82 100.67

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MONTELUCASTE DE SÓDIO															
525524020027203	SINGULAIR (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	56.07 77.51	63.72 88.09	67.55 93.38	67.96 93.95	68.38 94.53	69.22 95.69	69.65 96.29	70.09 96.90	70.53 97.50	70.97 98.11	71.88 99.37	72.35 100.02	72.82 100.67
525524020027303	SINGULAIR (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	37.70 52.12	42.84 59.22	45.42 62.79	45.70 63.18	45.98 63.56	46.54 64.34	46.83 64.74	47.13 65.15	47.42 65.56	47.72 65.97	48.33 66.81	48.65 67.26	48.96 67.68
525522040022217	VIATINE (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	23.99 33.16	27.26 37.69	28.90 39.95	29.08 40.20	29.26 40.45	29.62 40.95	29.80 41.20	29.99 41.46	30.18 41.72	30.37 41.98	30.76 42.52	30.95 42.79	31.16 43.08
525522040022317	VIATINE (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	72.22 99.84	82.07 113.46	87.01 120.29	87.54 121.02	88.07 121.75	89.16 123.26	89.71 124.02	90.28 124.81	90.84 125.58	91.42 126.38	92.59 128.00	93.19 128.83	93.79 129.66
525522040022417	VIATINE (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10	27.97 38.67	31.78 43.93	33.70 46.59	33.90 46.86	34.11 47.16	34.53 47.74	34.75 48.04	34.96 48.33	35.18 48.63	35.41 48.95	35.86 49.57	36.09 49.89	36.32 50.21
525522040022517	VIATINE (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	83.84 115.90	95.27 131.71	101.01 139.64	101.62 140.48	102.24 141.34	103.51 143.10	104.15 143.98	104.80 144.88	105.46 145.79	106.13 146.72	107.49 148.60	108.18 149.55	108.88 150.52
525522040022617	VIATINE (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10	27.00 37.33	30.68 42.41	32.53 44.97	32.73 45.25	32.93 45.52	33.33 46.08	33.54 46.37	33.75 46.66	33.96 46.95	34.18 47.25	34.62 47.86	34.84 48.16	35.06 48.47
525522040022717	VIATINE (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	80.93 111.88	91.97 127.14	97.51 134.80	98.10 135.62	98.70 136.45	99.91 138.12	100.53 138.98	101.16 139.85	101.80 140.73	102.44 141.62	103.76 143.44	104.43 144.37	105.10 145.29
508013020095704	PIEMONTE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10	19.71 27.25	22.40 30.97	23.75 32.83	23.89 33.03	24.04 33.23	24.33 33.63	24.48 33.84	24.64 34.06	24.79 34.27	24.95 34.49	25.27 34.93	25.43 35.16	25.60 35.39
508013020095804	PIEMONTE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	59.10 81.70	67.16 92.84	71.20 98.43	71.64 99.04	72.07 99.63	72.96 100.86	73.42 101.50	73.88 102.13	74.34 102.77	74.81 103.42	75.77 104.75	76.26 105.42	76.75 106.10
508013020096004	PIEMONTE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	67.95 93.94	77.22 106.75	81.87 113.18	82.36 113.86	82.87 114.56	83.89 115.97	84.41 116.69	84.94 117.42	85.47 118.16	86.01 118.90	87.12 120.44	87.68 121.21	88.25 122.00
508021030138703	PIEMONTE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 60	73.66 101.83	83.70 115.71	88.75 122.69	89.28 123.42	89.83 124.18	90.94 125.72	91.50 126.49	92.08 127.30	92.65 128.08	93.24 128.90	94.44 130.56	95.05 131.40	95.66 132.24

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MONTELUCASTE DE SÓDIO															
508021030138603	PIEMONTE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 60	73.66 101.83	83.70 115.71	88.75 122.69	89.28 123.42	89.83 124.18	90.94 125.72	91.50 126.49	92.08 127.30	92.65 128.08	93.24 128.90	94.44 130.56	95.05 131.40	95.66 132.24
508017020115703	PIEMONTE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	17.38 24.03	19.75 27.30	20.94 28.95	21.07 29.13	21.20 29.31	21.46 29.67	21.59 29.85	21.73 30.04	21.86 30.22	22.00 30.41	22.28 30.80	22.43 31.01	22.57 31.20
508017020115803	PIEMONTE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	52.12 72.05	59.23 81.88	62.80 86.82	63.18 87.34	63.56 87.87	64.35 88.96	64.75 89.51	65.15 90.07	65.56 90.63	65.97 91.20	66.82 92.37	67.25 92.97	67.69 93.58
508021030138803	PIEMONTE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	73.66 101.83	83.70 115.71	88.75 122.69	89.28 123.42	89.83 124.18	90.94 125.72	91.50 126.49	92.08 127.30	92.65 128.08	93.24 128.90	94.44 130.56	95.05 131.40	95.66 132.24
508013040096606	MONTELUCASTE DE SÓDIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	73.63 101.79	83.67 115.67	88.71 122.64	89.25 123.38	89.79 124.13	90.90 125.66	91.47 126.45	92.04 127.24	92.62 128.04	93.20 128.84	94.40 130.50	95.01 131.35	95.62 132.19
508013040096706	MONTELUCASTE DE SÓDIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	73.63 101.79	83.67 115.67	88.71 122.64	89.25 123.38	89.79 124.13	90.90 125.66	91.47 126.45	92.04 127.24	92.62 128.04	93.20 128.84	94.40 130.50	95.01 131.35	95.62 132.19
508021030138906	MONTELUCASTE DE SÓDIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 60	88.00 121.65	100.00 138.24	106.02 146.57	106.67 147.47	107.32 148.36	108.64 150.19	109.32 151.13	110.00 152.07	110.69 153.02	111.39 153.99	112.82 155.97	113.55 156.98	114.29 158.00
508021030139006	MONTELUCASTE DE SÓDIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 60	100.44 138.85	114.14 157.79	121.01 167.29	121.75 168.31	122.49 169.34	124.00 171.42	124.77 172.49	125.55 173.57	126.34 174.66	127.14 175.76	128.77 178.02	129.60 179.16	130.44 180.33
508017040116206	MONTELUCASTE DE SÓDIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	73.44 101.53	83.45 115.36	88.48 122.32	89.02 123.06	89.56 123.81	90.67 125.35	91.23 126.12	91.80 126.91	92.38 127.71	92.96 128.51	94.15 130.16	94.76 131.00	95.38 131.86
508021030139106	MONTELUCASTE DE SÓDIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	109.98 152.04	124.98 172.78	132.51 183.19	133.31 184.29	134.12 185.41	135.78 187.71	136.62 188.87	137.48 190.06	138.34 191.25	139.22 192.46	141.00 194.92	141.91 196.18	142.83 197.45
508021030139206	MONTELUCASTE DE SÓDIO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	4 MG GRAN SOL OR CT 30 ENV PLAS PES/AL/PLAS PEBD	61.57 85.12	69.97 96.73	74.18 102.55	74.63 103.17	75.09 103.81	76.01 105.08	76.48 105.73	76.96 106.39	77.45 107.07	77.94 107.75	78.94 109.13	79.45 109.83	79.96 110.54
508020120137507	PIEMONTE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	4 MG GRAN SOL OR CT 10 ENV PLAS PES/AL/PLAS PEBD	17.60 24.33	20.00 27.65	21.20 29.31	21.33 29.49	21.46 29.67	21.73 30.04	21.86 30.22	22.00 30.41	22.14 30.61	22.28 30.80	22.56 31.19	22.71 31.40	22.86 31.60

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MONTELUCASTE DE SÓDIO															
508020120137607	PIEMONTE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	4 MG GRAN SOL OR CT 30 ENV PLAS PES/AL/PLAS PEBD	52.79 72.98	59.99 82.93	63.60 87.92	63.99 88.46	64.38 89.00	65.17 90.09	65.58 90.66	65.99 91.23	66.40 91.79	66.82 92.37	67.68 93.56	68.12 94.17	68.56 94.78
508022050158317	ÁRIA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10	15.11 20.89	17.17 23.74	18.20 25.16	18.32 25.33	18.43 25.48	18.65 25.78	18.77 25.95	18.89 26.11	19.01 26.28	19.13 26.45	19.37 26.78	19.50 26.96	19.62 27.12
508022050158417	ÁRIA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	45.40 62.76	51.59 71.32	54.70 75.62	55.03 76.08	55.37 76.55	56.05 77.49	56.40 77.97	56.75 78.45	57.11 78.95	57.47 79.45	58.21 80.47	58.58 80.98	58.96 81.51
508022050158517	ÁRIA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10	15.11 20.89	17.17 23.74	18.20 25.16	18.32 25.33	18.43 25.48	18.65 25.78	18.77 25.95	18.89 26.11	19.01 26.28	19.13 26.45	19.37 26.78	19.50 26.96	19.62 27.12
508022050158617	ÁRIA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	45.37 62.72	51.56 71.28	54.66 75.56	54.99 76.02	55.33 76.49	56.01 77.43	56.36 77.91	56.71 78.40	57.07 78.90	57.43 79.39	58.17 80.42	58.54 80.93	58.92 81.45
508022050158717	ÁRIA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	15.11 20.89	17.17 23.74	18.20 25.16	18.32 25.33	18.43 25.48	18.65 25.78	18.77 25.95	18.89 26.11	19.01 26.28	19.13 26.45	19.37 26.78	19.50 26.96	19.62 27.12
508022050158817	ÁRIA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	45.40 62.76	51.59 71.32	54.70 75.62	55.03 76.08	55.37 76.55	56.05 77.49	56.40 77.97	56.75 78.45	57.11 78.95	57.47 79.45	58.21 80.47	58.58 80.98	58.96 81.51
541818010084406	MONTELUCASTE DE SÓDIO (EMS S/A)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	114.95 158.91	130.63 180.59	138.49 191.45	139.33 192.62	140.18 193.79	141.91 196.18	142.80 197.41	143.69 198.64	144.59 199.89	145.51 201.16	147.37 203.73	148.32 205.04	149.29 206.38
541820090145607	MONTELUCASTE DE SÓDIO (EMS S/A)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10	24.51 33.88	27.85 38.50	29.53 40.82	29.71 41.07	29.89 41.32	30.26 41.83	30.45 42.10	30.64 42.36	30.83 42.62	31.03 42.90	31.42 43.44	31.63 43.73	31.83 44.00
541820090145507	MONTELUCASTE DE SÓDIO (EMS S/A)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 14	25.67 35.49	29.17 40.33	30.93 42.76	31.12 43.02	31.30 43.27	31.69 43.81	31.89 44.09	32.09 44.36	32.29 44.64	32.49 44.92	32.91 45.50	33.12 45.79	33.34 46.09
541818010084506	MONTELUCASTE DE SÓDIO (EMS S/A)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	73.63 101.79	83.67 115.67	88.71 122.64	89.25 123.38	89.79 124.13	90.90 125.66	91.47 126.45	92.04 127.24	92.62 128.04	93.20 128.84	94.40 130.50	95.01 131.35	95.62 132.19
541820080142207	MONTELUCASTE DE SODIO (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAC OPC X 10	24.51 33.88	27.85 38.50	29.53 40.82	29.71 41.07	29.89 41.32	30.26 41.83	30.45 42.10	30.64 42.36	30.83 42.62	31.03 42.90	31.42 43.44	31.63 43.73	31.83 44.00

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MONTELUCASTE DE SÓDIO															
541820080142007	MONTELUCASTE DE SODIO (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	25.67 35.49	29.17 40.33	30.93 42.76	31.12 43.02	31.30 43.27	31.69 43.81	31.89 44.09	32.09 44.36	32.29 44.64	32.49 44.92	32.91 45.50	33.12 45.79	33.34 46.09
541820080142107	MONTELUCASTE DE SODIO (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	36.45 50.39	41.42 57.26	43.92 60.72	44.18 61.08	44.45 61.45	45.00 62.21	45.28 62.60	45.56 62.98	45.85 63.38	46.14 63.79	46.73 64.60	47.03 65.02	47.34 65.44
541820080142307	MONTELUCASTE DE SODIO (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	24.51 33.88	27.85 38.50	29.53 40.82	29.71 41.07	29.89 41.32	30.26 41.83	30.45 42.10	30.64 42.36	30.83 42.62	31.03 42.90	31.42 43.44	31.63 43.73	31.83 44.00
541820080142407	MONTELUCASTE DE SODIO (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14	25.67 35.49	29.17 40.33	30.93 42.76	31.12 43.02	31.30 43.27	31.69 43.81	31.89 44.09	32.09 44.36	32.29 44.64	32.49 44.92	32.91 45.50	33.12 45.79	33.34 46.09
541818010084606	MONTELUCASTE DE SODIO (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	73.63 101.79	83.67 115.67	88.71 122.64	89.25 123.38	89.79 124.13	90.90 125.66	91.47 126.45	92.04 127.24	92.62 128.04	93.20 128.84	94.40 130.50	95.01 131.35	95.62 132.19
520714100093106	MONTELUCASTE DE SODIO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	73.55 101.68	83.58 115.54	88.61 122.50	89.15 123.24	89.70 124.00	90.80 125.53	91.37 126.31	91.94 127.10	92.52 127.90	93.10 128.71	94.29 130.35	94.90 131.19	95.52 132.05
552922080147203	OXCENE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	28.19 38.97	32.03 44.28	33.96 46.95	34.17 47.24	34.38 47.53	34.80 48.11	35.02 48.41	35.24 48.72	35.46 49.02	35.68 49.33	36.14 49.96	36.37 50.28	36.61 50.61
552922080147303	OXCENE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	56.07 77.51	63.72 88.09	67.55 93.38	67.96 93.95	68.38 94.53	69.22 95.69	69.65 96.29	70.09 96.90	70.53 97.50	70.97 98.11	71.88 99.37	72.35 100.02	72.82 100.67
552922080147403	OXCENE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 MG GRAN SOL OR CT ENV AL X 10	47.10 65.11	53.52 73.99	56.75 78.45	57.09 78.92	57.44 79.41	58.15 80.39	58.51 80.89	58.88 81.40	59.25 81.91	59.62 82.42	60.38 83.47	60.77 84.01	61.17 84.56
552922080147503	OXCENE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 MG GRAN SOL OR CT ENV AL X 30	141.29 195.33	160.56 221.96	170.23 235.33	171.26 236.76	172.30 238.19	174.43 241.14	175.52 242.65	176.61 244.15	177.72 245.69	178.85 247.25	181.14 250.42	182.31 252.03	183.49 253.66
552922080147603	OXCENE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10	24.73 34.19	28.10 38.85	29.80 41.20	29.98 41.45	30.16 41.69	30.53 42.21	30.72 42.47	30.91 42.73	31.11 43.01	31.30 43.27	31.71 43.84	31.91 44.11	32.12 44.40
552922080147703	OXCENE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	56.07 77.51	63.72 88.09	67.55 93.38	67.96 93.95	68.38 94.53	69.22 95.69	69.65 96.29	70.09 96.90	70.53 97.50	70.97 98.11	71.88 99.37	72.35 100.02	72.82 100.67

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MONTELUCASTE DE SÓDIO															
552922080147803	OXCENE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10	25.25 34.91	28.69 39.66	30.42 42.05	30.61 42.32	30.79 42.57	31.17 43.09	31.37 43.37	31.56 43.63	31.76 43.91	31.96 44.18	32.37 44.75	32.58 45.04	32.79 45.33
552922080147903	OXCENE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	56.07 77.51	63.72 88.09	67.55 93.38	67.96 93.95	68.38 94.53	69.22 95.69	69.65 96.29	70.09 96.90	70.53 97.50	70.97 98.11	71.88 99.37	72.35 100.02	72.82 100.67
552922080148003	OXCENE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 60	148.35 205.09	168.58 233.05	178.73 247.08	179.82 248.59	180.91 250.10	183.15 253.19	184.29 254.77	185.44 256.36	186.60 257.96	187.78 259.59	190.19 262.93	191.42 264.63	192.66 266.34
552922080148103	OXCENE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 60	151.52 209.47	172.18 238.03	182.55 252.36	183.66 253.90	184.78 255.45	187.06 258.60	188.22 260.20	189.40 261.83	190.59 263.48	191.80 265.15	194.26 268.55	195.51 270.28	196.78 272.04
552922080148203	OXCENE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 MG GRAN SOL OR CT ENV AL X 60	247.01 341.48	280.69 388.04	297.60 411.41	299.41 413.92	301.23 416.43	304.95 421.58	306.84 424.19	308.76 426.84	310.70 429.52	312.67 432.25	316.68 437.79	318.72 440.61	320.79 443.47
552922080148303	OXCENE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	169.19 233.90	192.26 265.79	203.84 281.80	205.08 283.51	206.33 285.24	208.88 288.76	210.17 290.55	211.49 292.37	212.82 294.21	214.16 296.06	216.91 299.87	218.31 301.80	219.73 303.76
500515101119419	MONTELAIR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	58.79 81.27	66.81 92.36	70.83 97.92	71.26 98.51	71.70 99.12	72.58 100.34	73.03 100.96	73.49 101.60	73.95 102.23	74.42 102.88	75.37 104.19	75.86 104.87	76.35 105.55
500515102115417	MONTELAIR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	176.52 244.03	200.59 277.30	212.67 294.00	213.96 295.79	215.27 297.60	217.93 301.28	219.28 303.14	220.65 305.04	222.04 306.96	223.44 308.89	226.31 312.86	227.77 314.88	229.25 316.92
500512050041704	MONTELAIR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 MG GRAN SOL OR CT ENV AL X 10	58.91 81.44	66.94 92.54	70.98 98.13	71.41 98.72	71.84 99.31	72.73 100.54	73.18 101.17	73.64 101.80	74.10 102.44	74.57 103.09	75.53 104.42	76.01 105.08	76.51 105.77
500512050041804	MONTELAIR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 MG GRAN SOL OR CT ENV AL X 30	176.95 244.62	201.08 277.98	213.19 294.72	214.48 296.51	215.79 298.32	218.46 302.01	219.81 303.87	221.19 305.78	222.58 307.70	223.99 309.65	226.86 313.62	228.32 315.64	229.81 317.70
500514110058103	MONTELAIR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10	20.79 28.74	23.63 32.67	25.05 34.63	25.20 34.84	25.35 35.04	25.67 35.49	25.83 35.71	25.99 35.93	26.15 36.15	26.32 36.39	26.65 36.84	26.83 37.09	27.00 37.33
500514110058203	MONTELAIR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	62.39 86.25	70.90 98.02	75.17 103.92	75.62 104.54	76.09 105.19	77.02 106.48	77.50 107.14	77.99 107.82	78.48 108.49	78.97 109.17	79.99 110.58	80.50 111.29	81.03 112.02

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MONTELUCASTE DE SÓDIO															
500514110058303	MONTELAIR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10	26.01 35.96	29.56 40.86	31.34 43.33	31.53 43.59	31.72 43.85	32.11 44.39	32.31 44.67	32.51 44.94	32.72 45.23	32.92 45.51	33.35 46.10	33.56 46.39	33.78 46.70
500514110058403	MONTELAIR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	77.97 107.79	88.60 122.48	93.94 129.87	94.51 130.65	95.09 131.46	96.26 133.07	96.86 133.90	97.46 134.73	98.08 135.59	98.70 136.45	99.96 138.19	100.61 139.09	101.26 139.99
552916110067703	MONTELAIR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 60	156.67 216.59	178.03 246.12	188.76 260.95	189.90 262.53	191.06 264.13	193.42 267.39	194.62 269.05	195.84 270.74	197.07 272.44	198.32 274.17	200.86 277.68	202.15 279.46	203.47 281.29
552916110067603	MONTELAIR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 60	151.54 209.50	172.20 238.06	182.58 252.41	183.68 253.93	184.80 255.48	187.09 258.64	188.25 260.24	189.43 261.88	190.62 263.52	191.82 265.18	194.28 268.58	195.54 270.32	196.81 272.08
552916110067503	MONTELAIR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 MG GRAN SOL OR CT ENV AL X 60	247.01 341.48	280.69 388.04	297.60 411.41	299.41 413.92	301.23 416.43	304.95 421.58	306.84 424.19	308.76 426.84	310.70 429.52	312.67 432.25	316.68 437.79	318.72 440.61	320.79 443.47
552916110067403	MONTELAIR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	226.37 312.94	257.24 355.62	272.73 377.03	274.39 379.33	276.06 381.64	279.47 386.35	281.20 388.74	282.96 391.18	284.74 393.64	286.54 396.12	290.22 401.21	292.09 403.80	293.99 406.42
552924120168103	MONTELAIR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 MG GRAN SOL OR CT ENV AL X 90	417.19 576.74	474.08 655.39	502.64 694.87	505.68 699.07	508.77 703.34	515.05 712.03	518.25 716.45	521.49 720.93	524.77 725.46	528.09 730.05	534.86 739.41	538.31 744.18	541.81 749.02
552919120088017	MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	31.41 43.42	35.69 49.34	37.84 52.31	38.07 52.63	38.30 52.95	38.78 53.61	39.02 53.94	39.26 54.27	39.51 54.62	39.76 54.97	40.27 55.67	40.53 56.03	40.79 56.39
552919120088117	MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	73.64 101.80	83.68 115.68	88.72 122.65	89.26 123.40	89.80 124.14	90.91 125.68	91.48 126.47	92.05 127.25	92.63 128.06	93.22 128.87	94.41 130.52	95.02 131.36	95.64 132.22
552919120088217	MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 MG GRAN SOL OR CT ENV AL X 10	38.18 52.78	43.39 59.98	46.00 63.59	46.28 63.98	46.56 64.37	47.14 65.17	47.43 65.57	47.73 65.98	48.03 66.40	48.33 66.81	48.95 67.67	49.26 68.10	49.58 68.54
552919120088317	MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 MG GRAN SOL OR CT ENV AL X 30	114.68 158.54	130.32 180.16	138.17 191.01	139.01 192.17	139.85 193.33	141.58 195.73	142.46 196.94	143.35 198.17	144.25 199.42	145.16 200.68	147.03 203.26	147.97 204.56	148.94 205.90
552919120088417	MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10	24.49 33.86	27.83 38.47	29.51 40.80	29.68 41.03	29.87 41.29	30.23 41.79	30.42 42.05	30.61 42.32	30.81 42.59	31.00 42.86	31.40 43.41	31.60 43.69	31.81 43.98

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MONTELUCASTE DE SÓDIO															
552919120088517	MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	94.30 130.36	107.16 148.14	113.61 157.06	114.30 158.01	115.00 158.98	116.42 160.94	117.14 161.94	117.88 162.96	118.62 163.99	119.37 165.02	120.90 167.14	121.68 168.22	122.47 169.31
552919120088617	MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10	24.49 33.86	27.83 38.47	29.51 40.80	29.68 41.03	29.87 41.29	30.23 41.79	30.42 42.05	30.61 42.32	30.81 42.59	31.00 42.86	31.40 43.41	31.60 43.69	31.81 43.98
552919120088717	MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	73.58 101.72	83.61 115.59	88.65 122.55	89.19 123.30	89.73 124.05	90.84 125.58	91.40 126.36	91.98 127.16	92.55 127.94	93.14 128.76	94.33 130.41	94.94 131.25	95.56 132.11
526120040109507	MONTELUCASTE DE SÓDIO (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Em Análise Recursal	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10	18.33 25.34	20.83 28.80	22.08 30.52	22.22 30.72	22.35 30.90	22.63 31.28	22.77 31.48	22.91 31.67	23.06 31.88	23.20 32.07	23.50 32.49	23.65 32.69	23.81 32.92
526120040109607	MONTELUCASTE DE SÓDIO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	36.45 50.39	41.42 57.26	43.92 60.72	44.18 61.08	44.45 61.45	45.00 62.21	45.28 62.60	45.56 62.98	45.85 63.38	46.14 63.79	46.73 64.60	47.03 65.02	47.34 65.44
526120040109707	MONTELUCASTE DE SÓDIO (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Em Análise Recursal	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10	18.33 25.34	20.83 28.80	22.08 30.52	22.22 30.72	22.35 30.90	22.63 31.28	22.77 31.48	22.91 31.67	23.06 31.88	23.20 32.07	23.50 32.49	23.65 32.69	23.81 32.92
526120040109807	MONTELUCASTE DE SÓDIO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 14	25.67 35.49	29.17 40.33	30.93 42.76	31.12 43.02	31.30 43.27	31.69 43.81	31.89 44.09	32.09 44.36	32.29 44.64	32.49 44.92	32.91 45.50	33.12 45.79	33.34 46.09
526120040109907	MONTELUCASTE DE SÓDIO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	36.45 50.39	41.42 57.26	43.92 60.72	44.18 61.08	44.45 61.45	45.00 62.21	45.28 62.60	45.56 62.98	45.85 63.38	46.14 63.79	46.73 64.60	47.03 65.02	47.34 65.44
525119040032606	MONTELUCASTE DE SÓDIO (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	30.87 42.68	35.08 48.50	37.19 51.41	37.42 51.73	37.65 52.05	38.11 52.68	38.35 53.02	38.59 53.35	38.83 53.68	39.08 54.03	39.58 54.72	39.83 55.06	40.09 55.42
504123110086206	MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	36.44 50.38	41.41 57.25	43.90 60.69	44.17 61.06	44.44 61.44	44.99 62.20	45.27 62.58	45.55 62.97	45.84 63.37	46.13 63.77	46.72 64.59	47.02 65.00	47.32 65.42
504123110086306	MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 60	72.90 100.78	82.84 114.52	87.83 121.42	88.36 122.15	88.90 122.90	90.00 124.42	90.56 125.19	91.13 125.98	91.70 126.77	92.28 127.57	93.46 129.20	94.06 130.03	94.68 130.89
504123110086406	MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	36.44 50.38	41.41 57.25	43.90 60.69	44.17 61.06	44.44 61.44	44.99 62.20	45.27 62.58	45.55 62.97	45.84 63.37	46.13 63.77	46.72 64.59	47.02 65.00	47.32 65.42

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MONTELUCASTE DE SÓDIO															
504123110086506	MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 60	72.90 100.78	82.84 114.52	87.83 121.42	88.36 122.15	88.90 122.90	90.00 124.42	90.56 125.19	91.13 125.98	91.70 126.77	92.28 127.57	93.46 129.20	94.06 130.03	94.68 130.89
504123110086606	MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	36.44 50.38	41.41 57.25	43.90 60.69	44.17 61.06	44.44 61.44	44.99 62.20	45.27 62.58	45.55 62.97	45.84 63.37	46.13 63.77	46.72 64.59	47.02 65.00	47.32 65.42
504123110086706	MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	72.90 100.78	82.84 114.52	87.83 121.42	88.36 122.15	88.90 122.90	90.00 124.42	90.56 125.19	91.13 125.98	91.70 126.77	92.28 127.57	93.46 129.20	94.06 130.03	94.68 130.89
521914110019205	LEVOLUKAST (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	10MG + 5MG COM REV CT FR PLAS OPC X 7	44.64 59.88	50.73 68.05	53.78 72.14	54.11 72.59	54.44 73.03	55.11 73.93	55.45 74.38	55.80 74.85	56.15 75.32	56.51 75.81	57.23 76.77	57.60 77.27	57.97 77.76
521914110019305	LEVOLUKAST (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	10MG + 5MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14	89.31 119.81	101.49 136.15	107.60 144.34	108.25 145.21	108.91 146.10	110.26 147.91	110.94 148.82	111.64 149.76	112.34 150.70	113.05 151.65	114.50 153.60	115.24 154.59	115.99 155.60
529921090074006	MONTELUCASTE DE SÓDIO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10	24.15 33.39	27.44 37.93	29.10 40.23	29.27 40.46	29.45 40.71	29.81 41.21	30.00 41.47	30.19 41.74	30.38 42.00	30.57 42.26	30.96 42.80	31.16 43.08	31.36 43.35
529921090074106	MONTELUCASTE DE SÓDIO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	73.50 101.61	83.52 115.46	88.55 122.42	89.09 123.16	89.63 123.91	90.74 125.44	91.30 126.22	91.88 127.02	92.45 127.81	93.04 128.62	94.23 130.27	94.84 131.11	95.45 131.95
529921090074206	MONTELUCASTE DE SÓDIO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 60	147.02 203.25	167.07 230.96	177.13 244.87	178.21 246.36	179.29 247.86	181.51 250.93	182.63 252.48	183.78 254.07	184.93 255.65	186.10 257.27	188.49 260.58	189.70 262.25	190.94 263.96
529921090074306	MONTELUCASTE DE SÓDIO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 200	490.10 677.53	556.93 769.92	590.48 816.30	594.06 821.25	597.68 826.26	605.06 836.46	608.82 841.66	612.63 846.93	616.48 852.25	620.38 857.64	628.33 868.63	632.39 874.24	636.49 879.91
529921090074406	MONTELUCASTE DE SÓDIO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10	24.49 33.86	27.83 38.47	29.51 40.80	29.68 41.03	29.87 41.29	30.23 41.79	30.42 42.05	30.61 42.32	30.81 42.59	31.00 42.86	31.40 43.41	31.60 43.69	31.81 43.98
529921090074506	MONTELUCASTE DE SÓDIO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	73.50 101.61	83.52 115.46	88.55 122.42	89.09 123.16	89.63 123.91	90.74 125.44	91.30 126.22	91.88 127.02	92.45 127.81	93.04 128.62	94.23 130.27	94.84 131.11	95.45 131.95
529921090074606	MONTELUCASTE DE SÓDIO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 60	147.02 203.25	167.07 230.96	177.13 244.87	178.21 246.36	179.29 247.86	181.51 250.93	182.63 252.48	183.78 254.07	184.93 255.65	186.10 257.27	188.49 260.58	189.70 262.25	190.94 263.96

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MONTELUCASTE DE SÓDIO															
529921090074706	MONTELUCASTE DE SÓDIO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 200	490.10 677.53	556.93 769.92	590.48 816.30	594.06 821.25	597.68 826.26	605.06 836.46	608.82 841.66	612.63 846.93	616.48 852.25	620.38 857.64	628.33 868.63	632.39 874.24	636.49 879.91
529921090075306	MONTELUCASTE DE SÓDIO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	24.49 33.86	27.83 38.47	29.51 40.80	29.68 41.03	29.87 41.29	30.23 41.79	30.42 42.05	30.61 42.32	30.81 42.59	31.00 42.86	31.40 43.41	31.60 43.69	31.81 43.98
529921090075406	MONTELUCASTE DE SÓDIO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	36.45 50.39	41.42 57.26	43.92 60.72	44.18 61.08	44.45 61.45	45.00 62.21	45.28 62.60	45.56 62.98	45.85 63.38	46.14 63.79	46.73 64.60	47.03 65.02	47.34 65.44
529921090075506	MONTELUCASTE DE SÓDIO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	109.94 151.99	124.93 172.71	132.46 183.12	133.26 184.22	134.07 185.34	135.73 187.64	136.57 188.80	137.43 189.99	138.29 191.18	139.16 192.38	140.95 194.86	141.86 196.11	142.78 197.38
529921090075606	MONTELUCASTE DE SÓDIO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 200	366.56 506.75	416.55 575.86	441.64 610.54	444.32 614.25	447.02 617.98	452.54 625.61	455.35 629.49	458.20 633.43	461.08 637.42	464.00 641.45	469.95 649.68	472.98 653.87	476.05 658.11
506424020053806	MONTELUCASTE DE SÓDIO (CIMED INDUSTRIA S.A.)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	54.98 76.01	62.48 86.37	66.24 91.57	66.64 92.13	67.05 92.69	67.88 93.84	68.30 94.42	68.73 95.02	69.16 95.61	69.59 96.20	70.49 97.45	70.94 98.07	71.40 98.71
506424020053706	MONTELUCASTE DE SÓDIO (CIMED INDUSTRIA S.A.)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	54.98 76.01	62.48 86.37	66.24 91.57	66.64 92.13	67.05 92.69	67.88 93.84	68.30 94.42	68.73 95.02	69.16 95.61	69.59 96.20	70.49 97.45	70.94 98.07	71.40 98.71
510416020119104	UNIAIR (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	73.31 101.35	83.31 115.17	88.33 122.11	88.86 122.84	89.40 123.59	90.51 125.12	91.07 125.90	91.64 126.69	92.21 127.47	92.80 128.29	93.99 129.94	94.59 130.77	95.21 131.62
510416020120204	UNIAIR (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	47.22 65.28	53.66 74.18	56.89 78.65	57.24 79.13	57.59 79.61	58.30 80.60	58.66 81.09	59.03 81.61	59.40 82.12	59.77 82.63	60.54 83.69	60.93 84.23	61.32 84.77
510421070184503	UNIAIR (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Hosp.	5 MG COM MAST CX BL AL/AL X 500	786.99	894.31	948.18	953.93	959.74	971.59	977.63	983.74	989.92	996.19	1008.96	1015.47	1022.06
510416020121304	UNIAIR (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	113.20 156.49	128.64 177.84	136.39 188.55	137.21 189.68	138.05 190.85	139.75 193.20	140.62 194.40	141.50 195.62	142.39 196.85	143.29 198.09	145.13 200.63	146.06 201.92	147.01 203.23
510421070184603	UNIAIR (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Hosp.	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 500	1281.24	1455.96	1543.66	1553.02	1562.49	1581.78	1591.60	1601.55	1611.62	1621.82	1642.62	1653.21	1663.95

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MONTELUCASTE DE SÓDIO															
510417110164506	MONTELUCASTE DE SODIO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	115.03 159.02	130.72 180.71	138.59 191.59	139.43 192.75	140.28 193.93	142.01 196.32	142.89 197.54	143.79 198.78	144.69 200.03	145.61 201.30	147.47 203.87	148.43 205.20	149.39 206.52
510417110166706	MONTELUCASTE DE SODIO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	73.62 101.78	83.66 115.66	88.70 122.62	89.24 123.37	89.78 124.12	90.89 125.65	91.45 126.42	92.03 127.23	92.60 128.01	93.19 128.83	94.38 130.47	94.99 131.32	95.61 132.18
510417110165806	MONTELUCASTE DE SODIO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	73.62 101.78	83.66 115.66	88.70 122.62	89.24 123.37	89.78 124.12	90.89 125.65	91.45 126.42	92.03 127.23	92.60 128.01	93.19 128.83	94.38 130.47	94.99 131.32	95.61 132.18
538024020048306	MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 3	5.50 7.60	6.25 8.64	6.63 9.17	6.67 9.22	6.71 9.28	6.79 9.39	6.83 9.44	6.88 9.51	6.92 9.57	6.96 9.62	7.05 9.75	7.10 9.82	7.14 9.87
538024020048406	MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 7	1.28 1.77	1.45 2.00	1.54 2.13	1.55 2.14	1.56 2.16	1.58 2.18	1.59 2.20	1.60 2.21	1.61 2.23	1.62 2.24	1.64 2.27	1.65 2.28	1.66 2.29
538024020048506	MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14	25.66 35.47	29.16 40.31	30.92 42.75	31.10 42.99	31.29 43.26	31.68 43.80	31.88 44.07	32.08 44.35	32.28 44.63	32.48 44.90	32.90 45.48	33.11 45.77	33.32 46.06
538024020048606	MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28	51.31 70.93	58.31 80.61	61.82 85.46	62.19 85.97	62.57 86.50	63.35 87.58	63.74 88.12	64.14 88.67	64.54 89.22	64.95 89.79	65.78 90.94	66.21 91.53	66.64 92.13
504621070081806	MONTELUCASTE DE SÓDIO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	54.99 76.02	62.49 86.39	66.25 91.59	66.65 92.14	67.06 92.71	67.89 93.85	68.31 94.43	68.74 95.03	69.17 95.62	69.61 96.23	70.50 97.46	70.95 98.08	71.42 98.73
536212040004106	MONTELUCASTE SÓDICO (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	73.57 101.71	83.60 115.57	88.64 122.54	89.18 123.29	89.72 124.03	90.83 125.57	91.39 126.34	91.96 127.13	92.54 127.93	93.13 128.75	94.32 130.39	94.93 131.24	95.55 132.09
536212070004603	ZYLCAS (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	52.51 72.59	59.67 82.49	63.27 87.47	63.65 87.99	64.04 88.53	64.83 89.62	65.23 90.18	65.64 90.74	66.05 91.31	66.47 91.89	67.32 93.07	67.75 93.66	68.19 94.27
538820020072307	MONECAST (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	35.82 49.52	40.70 56.27	43.16 59.67	43.42 60.03	43.68 60.39	44.22 61.13	44.50 61.52	44.78 61.91	45.06 62.29	45.34 62.68	45.92 63.48	46.22 63.90	46.52 64.31
538820020072407	MONECAST (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	56.07 77.51	63.72 88.09	67.55 93.38	67.96 93.95	68.38 94.53	69.22 95.69	69.65 96.29	70.09 96.90	70.53 97.50	70.97 98.11	71.88 99.37	72.35 100.02	72.82 100.67

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MONTELUCASTE DE SÓDIO															
538820070081507	MONTELUCASTE DE SÓDIO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10	24.51 33.88	27.85 38.50	29.53 40.82	29.71 41.07	29.89 41.32	30.26 41.83	30.45 42.10	30.64 42.36	30.83 42.62	31.03 42.90	31.42 43.44	31.63 43.73	31.83 44.00
538820070081607	MONTELUCASTE DE SÓDIO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	36.45 50.39	41.42 57.26	43.92 60.72	44.18 61.08	44.45 61.45	45.00 62.21	45.28 62.60	45.56 62.98	45.85 63.38	46.14 63.79	46.73 64.60	47.03 65.02	47.34 65.44
538820070081707	MONTELUCASTE DE SÓDIO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10	24.51 33.88	27.85 38.50	29.53 40.82	29.71 41.07	29.89 41.32	30.26 41.83	30.45 42.10	30.64 42.36	30.83 42.62	31.03 42.90	31.42 43.44	31.63 43.73	31.83 44.00
538820070081807	MONTELUCASTE DE SÓDIO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 14	25.67 35.49	29.17 40.33	30.93 42.76	31.12 43.02	31.30 43.27	31.69 43.81	31.89 44.09	32.09 44.36	32.29 44.64	32.49 44.92	32.91 45.50	33.12 45.79	33.34 46.09
538820070081907	MONTELUCASTE DE SÓDIO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	36.45 50.39	41.42 57.26	43.92 60.72	44.18 61.08	44.45 61.45	45.00 62.21	45.28 62.60	45.56 62.98	45.85 63.38	46.14 63.79	46.73 64.60	47.03 65.02	47.34 65.44
MOXETUMOMABE PASUDOTOX															
502321040034405	LUMOXITI (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.) Hosp.	1 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + 1 FA VD TRANS SOL ESTABIL X 1 ML	12460.53	14159.70	15012.68	15103.67	15195.77	15383.37	15478.92	15575.66	15673.63	15772.83	15975.03	16078.11	16182.50
502321040034305	LUMOXITI (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.) Hosp.	1 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	12460.53	14159.70	15012.68	15103.67	15195.77	15383.37	15478.92	15575.66	15673.63	15772.83	15975.03	16078.11	16182.50
MUPIROCINA															
513423050029906	MUPIROCINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	32.92 44.16	37.41 50.18	39.66 53.20	39.90 53.52	40.15 53.86	40.64 54.52	40.89 54.85	41.15 55.20	41.41 55.55	41.67 55.90	42.21 56.62	42.48 56.99	42.75 57.35
510614020051403	BACTROBAN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	20 MG/G POM DERM CT TB AL X 10 G	33.73 45.25	38.33 51.42	40.64 54.52	40.88 54.84	41.13 55.17	41.64 55.86	41.90 56.21	42.16 56.56	42.43 56.92	42.70 57.28	43.24 58.00	43.52 58.38	43.81 58.77
506713080051806	MUPIROCINA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	32.89 44.12	37.38 50.14	39.63 53.16	39.87 53.48	40.11 53.81	40.60 54.46	40.86 54.81	41.11 55.15	41.37 55.50	41.63 55.85	42.17 56.57	42.44 56.93	42.71 57.29
506713080052006	MUPIROCINA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	20 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 15 G (EMB HOSP)	1645.07	1869.40	1982.01	1994.02	2006.18	2030.95	2043.57	2056.34	2069.27	2082.37	2109.06	2122.67	2136.45

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
MUPIROCINA															
505503401164413	DERMOBAN (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	49.26 66.08	55.98 75.10	59.35 79.62	59.71 80.10	60.07 80.58	60.81 81.57	61.19 82.08	61.58 82.61	61.96 83.12	62.35 83.64	63.15 84.71	63.56 85.26	63.97 85.81
525123050035617	BACROCIN (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	49.56 66.48	56.32 75.55	59.71 80.10	60.07 80.58	60.44 81.08	61.19 82.08	61.57 82.59	61.95 83.10	62.34 83.63	62.73 84.15	63.54 85.24	63.95 85.79	64.36 86.34
528525901169119	MUPIROCINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	32.32 43.36	36.73 49.27	38.94 52.24	39.18 52.56	39.41 52.87	39.90 53.52	40.15 53.86	40.40 54.20	40.65 54.53	40.91 54.88	41.44 55.59	41.70 55.94	41.97 56.30
528520120178207	MUPIROCINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	20 MG/G POM DERM CT 100 BG AL X 15 G	3232.32	3673.09	3894.36	3917.96	3941.85	3990.52	4015.30	4040.40	4065.81	4091.54	4144.00	4170.74	4197.82
504616010033017	BACTRONEO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	48.59 65.18	55.22 74.08	58.54 78.53	58.90 79.01	59.26 79.50	59.99 80.47	60.36 80.97	60.74 81.48	61.12 81.99	61.51 82.51	62.29 83.56	62.70 84.11	63.10 84.65
MYCOBACTERIUM BOVIS															
509700201152411	IMUNO BCG (FUNDACAO ATAULPHO DE PAIVA) ICMS0%	40 MG PÓ LIOFILIZADO CX CT 01 AMP AMB	356.59 492.96	405.22* 560.19*	429.63* 593.94*	432.23* 597.53*	434.87* 601.18*	440.23* 608.59*	442.97* 612.38*	445.74* 616.21*	448.54* 620.08*	451.38* 624.01*	457.17* 632.01*	460.12* 636.09*	463.10* 640.21*
509700202159411	IMUNO BCG (FUNDACAO ATAULPHO DE PAIVA) ICMS0%	40 MG PÓ LIOFILIZADO CX CT 02 AMP AMB	713.20 985.96	810.45* 1120.40*	859.28* 1187.90*	864.48* 1195.09*	869.76* 1202.39*	880.49* 1217.23*	885.96* 1224.79*	891.50* 1232.45*	897.11* 1240.20*	902.78* 1248.04*	914.36* 1264.05*	920.26* 1272.21*	926.23* 1280.46*
568322020000707	UROHIPE (UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.) Hosp.	40 MG PO LIOF CT X 1 FA VD AMB	382.33	434.47	460.64	463.43	466.26	472.01	474.94	477.91	480.92	483.96	490.17	493.33	496.53
568322020000807	UROHIPE (UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.) Hosp.	40 MG PO LIOF CT X FA VD AMB X 2	764.68	868.95	921.30	926.88	932.54	944.05	949.91	955.85	961.86	967.95	980.36	986.68	993.09
MYROXYLON BALSAMUM HARMS;POLYGALA SENEGA L.;NASTURTIUM OFFICINALE R.BR.;MIKANIA GLOMERATA SPRENG.															
581220030000707	GUACOVITA (LABORATORIO VITALAB LTDA) Liberado	XPE CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP MED	21.87 29.34	24.85 33.34	26.35 35.35	26.51 35.56	26.67 35.78	27.00 36.22	27.17 36.45	27.34 36.68	27.51 36.90	27.68 37.13	28.04 37.61	28.22 37.86	28.40 38.10
NAPROXENO															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NAPROXENO															
520716090105206	NAPROXENO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 10	13.65 18.31	15.51 20.81	16.45 22.07	16.55 22.20	16.65 22.34	16.85 22.60	16.96 22.75	17.06 22.89	17.17 23.03	17.28 23.18	17.50 23.48	17.61 23.62	17.73 23.78
520715202118118	NAPROXENO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	29.84 40.03	33.91 45.49	35.95 48.23	36.17 48.52	36.39 48.82	36.84 49.42	37.07 49.73	37.30 50.04	37.53 50.35	37.77 50.67	38.26 51.32	38.50 51.65	38.75 51.98
520718020109503	NAPROX (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 10	13.54 18.16	15.39 20.65	16.31 21.88	16.41 22.01	16.51 22.15	16.72 22.43	16.82 22.56	16.93 22.71	17.03 22.85	17.14 22.99	17.36 23.29	17.47 23.44	17.58 23.58
520715102113416	NAPROX (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	28.61 38.38	32.51 43.61	34.47 46.24	34.68 46.52	34.89 46.80	35.32 47.38	35.54 47.68	35.76 47.97	35.99 48.28	36.22 48.59	36.68 49.20	36.92 49.53	37.16 49.85
533012120057504	NAXOTEC (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 24	26.48 35.52	30.09 40.36	31.90 42.79	32.10 43.06	32.29 43.32	32.69 43.85	32.89 44.12	33.10 44.40	33.31 44.68	33.52 44.97	33.95 45.54	34.17 45.84	34.39 46.13
533020100072007	NAXOTEC (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	12.27 16.46	13.94 18.70	14.78 19.83	14.87 19.95	14.96 20.07	15.15 20.32	15.24 20.44	15.34 20.58	15.43 20.70	15.53 20.83	15.73 21.10	15.83 21.24	15.94 21.38
533025020092307	NAPROXENO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	8.07 10.83	9.17 12.30	9.72 13.04	9.78 13.12	9.84 13.20	9.96 13.36	10.02 13.44	10.09 13.54	10.15 13.62	10.22 13.71	10.35 13.88	10.41 13.96	10.48 14.06
533025020092407	NAPROXENO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	17.64 23.66	20.05 26.90	21.25 28.51	21.38 28.68	21.51 28.85	21.78 29.22	21.91 29.39	22.05 29.58	22.19 29.77	22.33 29.95	22.62 30.34	22.76 30.53	22.91 30.73
NAPROXENO SÓDICO															
526120110127707	NAPROXENO SÓDICO (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	550 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	18.46 24.76	20.98 28.14	22.24 29.83	22.38 30.02	22.51 30.20	22.79 30.57	22.93 30.76	23.08 30.96	23.22 31.15	23.37 31.35	23.67 31.75	23.82 31.95	23.97 32.15
526120110127807	NAPROXENO SÓDICO (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	550 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	43.10 57.82	48.98 65.70	51.93 69.66	52.24 70.08	52.56 70.51	53.21 71.38	53.54 71.82	53.88 72.28	54.21 72.72	54.56 73.19	55.26 74.13	55.61 74.60	55.97 75.08
607024060110007	NEXOPRAX (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	550 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	20.82 27.93	23.66 31.74	25.08 33.64	25.24 33.86	25.39 34.06	25.70 34.48	25.86 34.69	26.03 34.92	26.19 35.13	26.35 35.35	26.69 35.80	26.86 36.03	27.04 36.27

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NAPROXENO SÓDICO															
504616120048117	NAPROXENO SÓDICO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	550 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	17.78 23.85	20.20 27.10	21.42 28.73	21.55 28.91	21.68 29.08	21.95 29.45	22.09 29.63	22.23 29.82	22.36 30.00	22.51 30.20	22.79 30.57	22.94 30.77	23.09 30.97
504616120048217	NAPROXENO SÓDICO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	550 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	42.17 56.57	47.92 64.28	50.81 68.16	51.12 68.58	51.43 68.99	52.06 69.84	52.39 70.28	52.71 70.71	53.04 71.15	53.38 71.61	54.06 72.52	54.41 72.99	54.77 73.47
504620080077707	NAPRONAX (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	550 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	19.73 26.47	22.42 30.08	23.77 31.89	23.92 32.09	24.06 32.28	24.36 32.68	24.51 32.88	24.66 33.08	24.82 33.30	24.97 33.50	25.29 33.93	25.46 34.15	25.62 34.37
538820110093807	NEXFLEN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	550 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	20.82 27.93	23.66 31.74	25.08 33.64	25.24 33.86	25.39 34.06	25.70 34.48	25.86 34.69	26.03 34.92	26.19 35.13	26.35 35.35	26.69 35.80	26.86 36.03	27.04 36.27
538901302111310	FLANAX (BAYER S.A.) Liberado	275 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	11.97 16.06	13.60 18.24	14.42 19.34	14.51 19.46	14.60 19.59	14.78 19.83	14.87 19.95	14.96 20.07	15.06 20.20	15.15 20.32	15.35 20.59	15.45 20.73	15.55 20.86
538919060029203	FLANAX (BAYER S.A.) Liberado	275 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 60	103.02 138.20	117.07 157.05	124.12 166.50	124.87 167.51	125.63 168.53	127.19 170.62	127.98 171.68	128.78 172.75	129.58 173.83	130.41 174.94	132.08 177.18	132.93 178.32	133.79 179.47
538901301115312	FLANAX (BAYER S.A.) Liberado	550 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	17.36 23.29	19.73 26.47	20.92 28.06	21.04 28.22	21.17 28.40	21.43 28.75	21.57 28.94	21.70 29.11	21.84 29.30	21.97 29.47	22.26 29.86	22.40 30.05	22.55 30.25
538917070027403	FLANAX (BAYER S.A.) Liberado	550 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	46.72 62.67	53.09 71.22	56.29 75.51	56.63 75.97	56.98 76.44	57.68 77.38	58.04 77.86	58.40 78.34	58.77 78.84	59.14 79.33	59.90 80.35	60.28 80.86	60.68 81.40
538919060029003	FLANAX (BAYER S.A.) Liberado	275 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 8	8.98 12.05	10.20 13.68	10.82 14.51	10.88 14.60	10.95 14.69	11.09 14.88	11.16 14.97	11.23 15.06	11.30 15.16	11.37 15.25	11.51 15.44	11.59 15.55	11.66 15.64
538919060029603	FLANAX (BAYER S.A.) Liberado	550 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	19.16 25.70	21.77 29.20	23.08 30.96	23.22 31.15	23.37 31.35	23.65 31.73	23.80 31.93	23.95 32.13	24.10 32.33	24.25 32.53	24.56 32.95	24.72 33.16	24.88 33.38
538922050033807	FLANAX XR (BAYER S.A.) Liberado	660 MG COM REV LIB PROL CT STR AL PLAS PES/PET/PEBD OPC X 8	19.16 25.70	21.77 29.20	23.08 30.96	23.22 31.15	23.37 31.35	23.65 31.73	23.80 31.93	23.95 32.13	24.10 32.33	24.25 32.53	24.56 32.95	24.72 33.16	24.88 33.38
538922050033907	FLANAX XR (BAYER S.A.) Liberado	660 MG COM REV LIB PROL CT STR AL PLAS PES/PET/PEBD OPC X 16	29.89 40.10	33.97 45.57	36.01 48.31	36.23 48.60	36.45 48.90	36.90 49.50	37.13 49.81	37.36 50.12	37.60 50.44	37.84 50.76	38.32 51.40	38.57 51.74	38.82 52.08

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NAPROXENO SÓDICO															
540924070064407	DORIIPRO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	550 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	16.62 22.30	18.89 25.34	20.02 26.86	20.15 27.03	20.27 27.19	20.52 27.53	20.65 27.70	20.78 27.88	20.91 28.05	21.04 28.22	21.31 28.59	21.45 28.77	21.58 28.95
NATALIZUMABE															
538300201159311	TYSABRI (BIOGEN BRASIL PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML	6299.15 8708.21	7158.13 9895.69	7589.34 10491.82	7635.33 10555.40	7681.89 10619.76	7776.73 10750.87	7825.03 10817.64	7873.94 10885.26	7923.46 10953.72	7973.61 11023.05	8075.83 11164.36	8127.94 11236.40	8180.71 11309.35
NAXITAMABE															
534223090030302	DANYELZA (ADIUM S.A.) Em Análise Recursal Hosp.	4 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 10 ML	53930.90	61285.13	64976.97	65370.78	65769.38	66581.36	66994.91	67413.63	67837.63	68266.97	69142.16	69588.28	70040.11
NEPAFENACO															
500904901132312	NEVANAC (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	56.73 78.43	64.47 89.13	68.35 94.49	68.76 95.06	69.18 95.64	70.04 96.83	70.47 97.42	70.91 98.03	71.36 98.65	71.81 99.27	72.73 100.54	73.20 101.19	73.68 101.86
526514120079903	NEVANAC (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	3 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	102.11 141.16	116.03 160.40	123.02 170.07	123.77 171.10	124.52 172.14	126.06 174.27	126.84 175.35	127.64 176.45	128.44 177.56	129.25 178.68	130.91 180.98	131.75 182.14	132.61 183.33
NEVIRAPINA															
541913070002304	FARMANGUINHOS - NEVIRAPINA (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	200 MG COM CX 35 FR PLAS OPC X 60	5448.71 7532.52	6191.72* 8559.69*	6564.71* 9075.33*	6604.50* 9130.33*	6644.77* 9186.00*	6726.80* 9299.41*	6768.58* 9357.16*	6810.89* 9415.66*	6853.73* 9474.88*	6897.10* 9534.84*	6985.52* 9657.07*	7030.60* 9719.39*	7076.25* 9782.50*
NICERGOLINA															
552820070070017	SERMION (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	88.45 122.28	100.51 138.95	106.57 147.33	107.21 148.21	107.87 149.12	109.20 150.96	109.88 151.90	110.56 152.84	111.26 153.81	111.96 154.78	113.40 156.77	114.13 157.78	114.87 158.80
596322020000517	SERMION (UPJOHN BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	113.71 157.20	129.22 178.64	137.00 189.39	137.83 190.54	138.67 191.70	140.38 194.07	141.25 195.27	142.14 196.50	143.03 197.73	143.94 198.99	145.78 201.53	146.72 202.83	147.68 204.16
NICOTINA															
514520030036617	NICORETTE (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 30	52.27 70.12	59.40 79.68	62.98 84.49	63.36 85.00	63.74 85.50	64.53 86.56	64.93 87.10	65.34 87.65	65.75 88.20	66.16 88.75	67.01 89.89	67.45 90.48	67.88 91.06

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NICOTINA															
514520030036717	NICORETTE (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 30	57.64 77.32	65.50 87.87	69.45 93.16	69.87 93.73	70.29 94.29	71.16 95.46	71.60 96.05	72.05 96.65	72.50 97.26	72.96 97.87	73.90 99.13	74.37 99.76	74.86 100.42
574618120000017	NIQUITIN (MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A.) Liberado	7 MG ADES TRANSD TRANS CT ENV AL PE X 7	72.03 97.31	81.85 110.58	86.78 117.24	87.31 117.95	87.84 118.67	88.93 120.14	89.48 120.88	90.04 121.64	90.60 122.40	91.18 123.18	92.35 124.76	92.94 125.56	93.55 126.38
574618120000117	NIQUITIN (MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A.) Liberado	14 MG ADES TRANSD TRANS CT ENV AL PE X 7	75.42 101.89	85.70 115.78	90.87 122.76	91.42 123.50	91.98 124.26	93.11 125.79	93.69 126.57	94.28 127.37	94.87 128.17	95.47 128.98	96.69 130.62	97.32 131.48	97.95 132.33
574618120000217	NIQUITIN (MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A.) Liberado	21 MG ADES TRANSD TRANS CT ENV AL PE X 7	78.79 106.44	89.53 120.95	94.93 128.25	95.50 129.02	96.09 129.81	97.27 131.41	97.88 132.23	98.49 133.06	99.11 133.89	99.73 134.73	101.01 136.46	101.66 137.34	102.32 138.23
574620020000707	NIQUITIN (MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A.) Liberado	4 MG PAS GOM CT BL AL/AL X 36	86.44 116.78	98.23 132.70	104.14 140.69	104.78 141.55	105.41 142.40	106.72 144.17	107.38 145.07	108.05 145.97	108.73 146.89	109.42 147.82	110.82 149.71	111.54 150.69	112.26 151.66
574620020000607	NIQUITIN (MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A.) Liberado	2 MG PAS GOM CT BL AL/AL X 36	80.99 109.41	92.03 124.33	97.58 131.83	98.17 132.62	98.77 133.43	99.99 135.08	100.61 135.92	101.24 136.77	101.87 137.62	102.52 138.50	103.83 140.27	104.50 141.18	105.18 142.09
539625040006007	NICORETTE (KENVUE LTDA.) Liberado	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 30	62.51 83.85	71.03 95.28	75.31 101.03	75.77 101.64	76.23 102.26	77.17 103.52	77.65 104.16	78.14 104.82	78.63 105.48	79.13 106.15	80.14 107.50	80.66 108.20	81.18 108.90
539625040006107	NICORETTE (KENVUE LTDA.) Liberado	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 30	68.58 92.00	77.93 104.54	82.63 110.85	83.13 111.52	83.63 112.19	84.67 113.58	85.19 114.28	85.73 115.00	86.26 115.71	86.81 116.45	87.92 117.94	88.49 118.71	89.06 119.47
597221060000117	NICOTINELL (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	7 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7	38.97 52.65	44.28 59.82	46.95 63.43	47.24 63.82	47.52 64.20	48.11 64.99	48.41 65.40	48.71 65.81	49.02 66.22	49.33 66.64	49.96 67.49	50.28 67.93	50.61 68.37
597221060000217	NICOTINELL (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	14 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7	40.81 55.13	46.38 62.66	49.17 66.43	49.47 66.83	49.77 67.24	50.38 68.06	50.70 68.49	51.01 68.91	51.33 69.34	51.66 69.79	52.32 70.68	52.66 71.14	53.00 71.60
597221060000317	NICOTINELL (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	21 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7	42.67 57.65	48.49 65.51	51.41 69.45	51.72 69.87	52.04 70.30	52.68 71.17	53.01 71.61	53.34 72.06	53.67 72.51	54.01 72.97	54.71 73.91	55.06 74.38	55.42 74.87
NICOTINAMIDA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;PALMITATO DE RETINOL;RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NICOTINAMIDA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;PALMITATO DE RETINOL;RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO															
506706601158411	FRUTOVITAM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	497.52	565.36	599.42	603.05	606.73	614.22	618.04	621.90	625.81	629.77	637.85	641.96	646.13
NICOTINAMIDA;BITARTARATO DE COLINA;PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;SULFATO FERROSO;ACETATO DE TOCOFEROL;															
538820030073007	NATUS GERIN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 50	67.71 90.83	76.94 103.21	81.58 109.44	82.07 110.09	82.57 110.76	83.59 112.13	84.11 112.83	84.64 113.54	85.17 114.25	85.71 114.98	86.81 116.45	87.37 117.20	87.94 117.97
538820030073107	NATUS GERIN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	60.91 81.71	69.22 92.86	73.39 98.45	73.83 99.04	74.28 99.64	75.20 100.88	75.66 101.50	76.14 102.14	76.62 102.78	77.10 103.43	78.09 104.75	78.59 105.43	79.10 106.11
NICOTINAMIDA;CIANOCOBALAMINA 0,1%;BETACAROTENO;PANAX GINSENG C. A. MEY.;ACETATO DE RETINOL;PANTOTENATO DE CÁLCIO;RIBOFLAVINA;															
500511501112311	GERIATON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	COM REV CT FR PLAS OPC X 30	50.96 68.36	57.91 77.68	61.40 82.37	61.77 82.86	62.15 83.37	62.91 84.39	63.30 84.91	63.70 85.45	64.10 85.99	64.51 86.54	65.33 87.64	65.75 88.20	66.18 88.78
NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE LEVOCARNITINA;NITRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;FOSFATO SÓDICO DE															
552919120097707	CARNABOL KIDS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	11.76 15.78	13.36 17.92	14.17 19.01	14.25 19.12	14.34 19.24	14.52 19.48	14.61 19.60	14.70 19.72	14.79 19.84	14.89 19.97	15.08 20.23	15.17 20.35	15.27 20.48
NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;ERGOCALCIFEROL;PALMITATO DE RETINOL;DEXPANTENOL;CLORIDRATO															
538919120029107	PROTOVIT PLUS (BAYER S.A.) Liberado	SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CTG	16.77 22.50	19.06 25.57	20.20 27.10	20.33 27.27	20.45 27.43	20.70 27.77	20.83 27.94	20.96 28.12	21.09 28.29	21.23 28.48	21.50 28.84	21.64 29.03	21.78 29.22
NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA															
540420050012807	COMPLE B (NATULAB LABORATORIO S.A) Hosp. Liberado	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	88.79	100.90	106.98	107.62	108.28	109.62	110.30	110.99	111.69	112.39	113.83	114.57	115.31
NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;PANTOTENATO DE CALCIO;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA															
540420110015407	NUTRI B (NATULAB LABORATORIO S.A) Hosp. Liberado	(4 + 2,632 + 10 + 1 + 2) MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB. HOSP.)	92.68	105.32	111.66	112.34	113.02	114.42	115.13	115.85	116.58	117.32	118.82	119.59	120.36
NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;DEXPANTENOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;DEXPANTENOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA															
505520010020807	RECALPLEX (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML	14.52 19.48	16.50 22.13	17.49 23.46	17.60 23.61	17.71 23.76	17.93 24.05	18.04 24.20	18.15 24.35	18.26 24.50	18.38 24.66	18.62 24.98	18.74 25.14	18.86 25.30
NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;DEXPANTENOL;MONOFOSFATO DE RIBOFLAVINA SÓDICA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA															
511801701152416	HYPLEX B (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	88.21	100.24	106.28	106.92	107.57	108.90	109.58	110.26	110.96	111.66	113.09	113.82	114.56
NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;FOSFATO DE RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA															
540420110015007	COMPLE B (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 50	25.41 34.09	28.88 38.74	30.61 41.06	30.80 41.32	30.99 41.57	31.37 42.08	31.57 42.35	31.76 42.60	31.96 42.87	32.16 43.14	32.58 43.70	32.79 43.99	33.00 44.27
NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;PANTOTENATO DE CALCIO;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA															
503420050018507	BELCOMPLEX (BELFAR LTDA) Liberado	XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML	10.14 13.60	11.52 15.45	12.22 16.39	12.29 16.49	12.37 16.59	12.52 16.80	12.60 16.90	12.68 17.01	12.75 17.10	12.84 17.22	13.00 17.44	13.08 17.55	13.17 17.67
NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;FOSFATO SÓDICO DE															
541820060131507	COMPLEXO B 12 XPE (EMS S/A) Liberado	3 MG/ML + 1 MG/ML + 1 MG/ML + 2,5 MG/ML + 1,5 MCG/ML + 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	27.02 36.25	30.70 41.18	32.55 43.66	32.75 43.93	32.95 44.20	33.36 44.75	33.57 45.03	33.78 45.31	33.99 45.60	34.20 45.88	34.64 46.47	34.86 46.76	35.09 47.07
NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA															
503420050018407	BELCOMPLEX (BELFAR LTDA) Liberado	SOL GOT OR CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 30 ML	12.81 17.18	14.56 19.53	15.43 20.70	15.53 20.83	15.62 20.95	15.81 21.21	15.91 21.34	16.01 21.48	16.11 21.61	16.22 21.76	16.42 22.03	16.53 22.17	16.64 22.32
NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA															
505519120020407	B-SUPRIN (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	(6,0 + 5,0 + 2,0 +0,015 + 15,0)MG COM REV CT FR VD AMB X 60	16.03 21.50	18.22 24.44	19.31 25.90	19.43 26.06	19.55 26.23	19.79 26.55	19.91 26.71	20.04 26.88	20.16 27.04	20.29 27.22	20.55 27.57	20.68 27.74	20.82 27.93
NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;SULFATO DE MANGANÊS;ACETATO DE RETINOL;SULFATO FERROSO;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE															
503420100021407	GRETIVIT (BELFAR LTDA) Liberado	COM REV CT FR PLAS AMB X 30	29.30 39.30	33.30 44.67	35.30 47.35	35.52 47.65	35.73 47.93	36.17 48.52	36.40 48.83	36.63 49.14	36.86 49.45	37.09 49.75	37.56 50.39	37.81 50.72	38.05 51.04

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NICOTINAMIDA;FERRO QUELATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA															
500420060006807	FORTEVIT (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	(3,0 + 0,05 + 0,8) MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 500 ML + COP	27.96 37.51	31.77 42.62	33.69 45.19	33.89 45.46	34.10 45.74	34.52 46.31	34.73 46.59	34.95 46.88	35.17 47.18	35.39 47.47	35.85 48.09	36.08 48.40	36.31 48.71
NICOTINAMIDA;NITRATO DE TIAMINA;FERROCARBONILA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO FÓLICO;															
500512102114416	COMBIRON FÓLICO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15	9.80 13.15	11.14 14.94	11.81 15.84	11.88 15.94	11.95 16.03	12.10 16.23	12.17 16.33	12.25 16.43	12.33 16.54	12.41 16.65	12.56 16.85	12.65 16.97	12.73 17.08
500512101118418	COMBIRON FÓLICO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 45	29.45 39.51	33.47 44.90	35.48 47.60	35.70 47.89	35.91 48.17	36.36 48.78	36.58 49.07	36.81 49.38	37.04 49.69	37.28 50.01	37.76 50.65	38.00 50.98	38.25 51.31
NICOTINAMIDA;NITRATO DE TIAMINA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;PANTOTENATO DE CALCIO															
541820060131407	COMPLEXO B (EMS S/A) Liberado	(5,45 + 2 + 2 + 20 + 3) MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 100	34.07 45.70	38.72 51.94	41.05 55.07	41.30 55.40	41.55 55.74	42.06 56.42	42.32 56.77	42.59 57.13	42.86 57.50	43.13 57.86	43.68 58.60	43.96 58.97	44.25 59.36
NICOTINAMIDA;NITRATO DE TIAMINA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;PANTOTENATO DE CALCIO;CIANOCOBALAMINA															
541820060131307	COMPLEXO B 12 (EMS S/A) Liberado	32,65 MG + 3,3 MG + 10 MG + 50 MG + 25 MG +15 MCG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	27.09 36.34	30.78 41.29	32.64 43.79	32.84 44.05	33.04 44.32	33.44 44.86	33.65 45.14	33.86 45.42	34.08 45.72	34.29 46.00	34.73 46.59	34.95 46.88	35.18 47.19
NICOTINAMIDA;PALMITATO DE RETINOL;DEXPANTENOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;															
503200201154312	CERNE-12 (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	PO LIOF INJ IV CX 10 FA VD AMB X 5ML	297.95	338.58	358.98	361.15	363.35	367.84	370.12	372.44	374.78	377.15	381.99	384.45	386.95
NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO ANIDRO;PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECITINA DE															
524819120007907	VITERGAN MASTER (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	64.34 86.31	73.11 98.07	77.52 103.99	77.99 104.62	78.46 105.25	79.43 106.55	79.93 107.22	80.43 107.89	80.93 108.56	81.44 109.25	82.49 110.66	83.02 111.37	83.56 112.09
524819120008007	VITERGAN MASTER (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10	25.31 33.95	28.76 38.58	30.49 40.90	30.68 41.16	30.87 41.41	31.25 41.92	31.44 42.18	31.64 42.44	31.84 42.71	32.04 42.98	32.45 43.53	32.66 43.81	32.87 44.09
NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO ANIDRO;PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECITINA DE															
524820090010907	VITERGAN MASTER (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60	105.87 142.02	120.31 161.39	127.55 171.10	128.33 172.15	129.11 173.20	130.70 175.33	131.52 176.43	132.34 177.53	133.17 178.64	134.01 179.77	135.73 182.08	136.61 183.26	137.49 184.44

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO ANIDRO;PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECITINA DE															
NIFEDIPINA															
507300801113410	LONCORD (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG CAP 2 BL AL PLAST X 10	18.66 25.80	21.20 29.31	22.48 31.08	22.62 31.27	22.76 31.46	23.04 31.85	23.18 32.04	23.33 32.25	23.47 32.45	23.62 32.65	23.92 33.07	24.08 33.29	24.23 33.50
507300802111411	LONCORD (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG CAP 2 BL AL PLAST X 10	43.47 60.09	49.40 68.29	52.37 72.40	52.69 72.84	53.01 73.28	53.67 74.20	54.00 74.65	54.34 75.12	54.68 75.59	55.03 76.08	55.73 77.04	56.09 77.54	56.45 78.04
NIFEDIPINO															
525103802115417	NIFEDIPRESS (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30	17.51 24.21	19.90 27.51	21.10 29.17	21.22 29.34	21.35 29.52	21.62 29.89	21.75 30.07	21.89 30.26	22.03 30.46	22.16 30.63	22.45 31.04	22.59 31.23	22.74 31.44
525115050025503	NIFEDIPRESS (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	222.20	252.50	267.71	269.33	270.98	274.32	276.02	277.75	279.50	281.27	284.87	286.71	288.57
504614120026917	NEO FEDIPINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	13.84 19.13	15.73 21.75	16.67 23.05	16.78 23.20	16.88 23.34	17.09 23.63	17.19 23.76	17.30 23.92	17.41 24.07	17.52 24.22	17.74 24.52	17.86 24.69	17.97 24.84
504614120027017	NEO FEDIPINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	21.41 29.60	24.33 33.63	25.80 35.67	25.95 35.87	26.11 36.10	26.43 36.54	26.60 36.77	26.76 36.99	26.93 37.23	27.10 37.46	27.45 37.95	27.63 38.20	27.81 38.45
NILOTINIBE															
526514070079204	TASIGNA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) ICMS0%	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 112	17219.46 23804.89	19567.57* 27051.02*	20746.33* 28680.58*	20872.07* 28854.41*	20999.34* 29030.36*	21258.59* 29388.75*	21390.63* 29571.29*	21524.33* 29756.12*	21659.70* 29943.26*	21796.79* 30132.78*	22076.23* 30519.09*	22218.67* 30716.01*	22362.93* 30915.44*
526516060086803	TASIGNA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120	13837.06 19128.92	15723.94 21737.42	16671.15 23046.89	16772.19 23186.57	16874.46 23327.95	17082.79 23615.96	17188.89 23762.63	17296.33 23911.16	17405.11 24061.54	17515.27 24213.83	17739.82 24524.26	17854.28 24682.49	17970.20 24842.75
NIMESULIDA															
508013603113110	NIMESULIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	13.39 18.51	15.22 21.04	16.13 22.30	16.23 22.44	16.33 22.58	16.53 22.85	16.63 22.99	16.74 23.14	16.84 23.28	16.95 23.43	17.17 23.74	17.28 23.89	17.39 24.04
507718602136117	NIMESULIDA (EMS S/A)	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	20.89 28.88	23.74 32.82	25.17 34.80	25.32 35.00	25.48 35.22	25.79 35.65	25.95 35.87	26.11 36.10	26.28 36.33	26.44 36.55	26.78 37.02	26.95 37.26	27.13 37.51

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NIMESULIDA															
507718603167113	NIMESULIDA (EMS S/A) Liberado	20 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G	14.25 19.12	16.19 21.72	17.17 23.03	17.27 23.17	17.38 23.31	17.59 23.60	17.70 23.74	17.81 23.89	17.92 24.04	18.04 24.20	18.27 24.51	18.39 24.67	18.51 24.83
507718601113113	NIMESULIDA (EMS S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	24.96 34.51	28.36 39.21	30.07 41.57	30.25 41.82	30.44 42.08	30.81 42.59	31.01 42.87	31.20 43.13	31.40 43.41	31.59 43.67	32.00 44.24	32.21 44.53	32.42 44.82
520715403131413	NIMESULIX (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	20.21 27.94	22.97 31.75	24.35 33.66	24.50 33.87	24.65 34.08	24.95 34.49	25.11 34.71	25.26 34.92	25.42 35.14	25.58 35.36	25.91 35.82	26.08 36.05	26.25 36.29
520728901133118	NIMESULIDA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	19.48 26.93	22.14 30.61	23.47 32.45	23.61 32.64	23.76 32.85	24.05 33.25	24.20 33.46	24.35 33.66	24.50 33.87	24.66 34.09	24.97 34.52	25.14 34.75	25.30 34.98
517105703164412	NISUFAR (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA) Liberado	20MG/G GEL CT BG AL X 40G	25.58 34.31	29.07 39.00	30.82 41.34	31.01 41.60	31.20 41.85	31.58 42.36	31.78 42.63	31.98 42.90	32.18 43.17	32.38 43.44	32.79 43.99	33.01 44.28	33.22 44.56
517112030011104	NISUFAR (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	25.77 35.63	29.28 40.48	31.05 42.92	31.24 43.19	31.43 43.45	31.81 43.98	32.01 44.25	32.21 44.53	32.42 44.82	32.62 45.10	33.04 45.68	33.25 45.97	33.47 46.27
533512090023103	NIMELIT (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	10.31 14.25	11.72 16.20	12.42 17.17	12.50 17.28	12.57 17.38	12.73 17.60	12.81 17.71	12.89 17.82	12.97 17.93	13.05 18.04	13.22 18.28	13.30 18.39	13.39 18.51
533505103131419	NIMELIT (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	15.96 22.06	18.14 25.08	19.23 26.58	19.35 26.75	19.46 26.90	19.70 27.23	19.83 27.41	19.95 27.58	20.08 27.76	20.20 27.93	20.46 28.28	20.59 28.46	20.73 28.66
533505102119415	NIMELIT (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 504	182.14	206.98	219.45	220.78	222.12	224.86	226.26	227.68	229.11	230.56	233.51	235.02	236.55
533514080026806	NIMESULIDA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	10.20 14.10	11.59 16.02	12.29 16.99	12.36 17.09	12.44 17.20	12.59 17.40	12.67 17.52	12.75 17.63	12.83 17.74	12.91 17.85	13.08 18.08	13.16 18.19	13.25 18.32
533514100028306	NIMESULIDA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	16.15 22.33	18.35 25.37	19.46 26.90	19.58 27.07	19.70 27.23	19.94 27.57	20.06 27.73	20.19 27.91	20.31 28.08	20.44 28.26	20.71 28.63	20.84 28.81	20.97 28.99
507301902118319	ARFLEX RETARD (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG CAP AP CT BL AL PLAS TRANS X 6	30.43 42.07	34.58 47.80	36.66 50.68	36.88 50.98	37.11 51.30	37.57 51.94	37.80 52.26	38.04 52.59	38.28 52.92	38.52 53.25	39.01 53.93	39.26 54.27	39.52 54.63

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NIMESULIDA															
507301901111310	ARFLEX RETARD (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG CAP AP CT BL AL PLAS TRANS X 12	57.76 79.85	65.64 90.74	69.59 96.20	70.01 96.78	70.44 97.38	71.31 98.58	71.75 99.19	72.20 99.81	72.65 100.43	73.11 101.07	74.05 102.37	74.53 103.03	75.01 103.70
526216010010606	NIMESULIDA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	12.38 17.11	14.07 19.45	14.92 20.63	15.01 20.75	15.10 20.87	15.28 21.12	15.38 21.26	15.48 21.40	15.57 21.52	15.67 21.66	15.87 21.94	15.97 22.08	16.08 22.23
526216010010506	NIMESULIDA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS PET OPC X 15 ML	14.99 20.72	17.03 23.54	18.06 24.97	18.17 25.12	18.28 25.27	18.51 25.59	18.62 25.74	18.74 25.91	18.86 26.07	18.97 26.22	19.22 26.57	19.34 26.74	19.47 26.92
533010001113416	SCALID (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12	22.14 30.61	25.16 34.78	26.67 36.87	26.84 37.10	27.00 37.33	27.33 37.78	27.50 38.02	27.68 38.27	27.85 38.50	28.03 38.75	28.38 39.23	28.57 39.50	28.75 39.75
533022050078406	NIMESULIDA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12	26.13 36.12	29.69 41.04	31.48 43.52	31.67 43.78	31.87 44.06	32.26 44.60	32.46 44.87	32.66 45.15	32.87 45.44	33.08 45.73	33.50 46.31	33.72 46.62	33.94 46.92
517616020022903	SCAFLOGIN (LABORATORIO GLOBO SA)	100 MG COM CT BL AL TRANS PVC/PVDC X 12	14.54 20.10	16.52 22.84	17.52 24.22	17.62 24.36	17.73 24.51	17.95 24.81	18.06 24.97	18.18 25.13	18.29 25.28	18.41 25.45	18.64 25.77	18.76 25.93	18.88 26.10
517620120026307	SCAFLOGIN (LABORATORIO GLOBO SA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	14.54 20.10	16.52 22.84	17.52 24.22	17.62 24.36	17.73 24.51	17.95 24.81	18.06 24.97	18.18 25.13	18.29 25.28	18.41 25.45	18.64 25.77	18.76 25.93	18.88 26.10
517618100026106	NIMESULIDA (LABORATORIO GLOBO SA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12	14.54 20.10	16.52 22.84	17.52 24.22	17.62 24.36	17.73 24.51	17.95 24.81	18.06 24.97	18.18 25.13	18.29 25.28	18.41 25.45	18.64 25.77	18.76 25.93	18.88 26.10
517621010026607	NIMESULIDA (LABORATORIO GLOBO SA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	14.54 20.10	16.52 22.84	17.52 24.22	17.62 24.36	17.73 24.51	17.95 24.81	18.06 24.97	18.18 25.13	18.29 25.28	18.41 25.45	18.64 25.77	18.76 25.93	18.88 26.10
517622060027604	SCAFLOGIN GOTAS (LABORATORIO GLOBO SA)	50 MG/ML SUS GOT OR CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 15 ML	19.68 27.21	22.36 30.91	23.71 32.78	23.85 32.97	24.00 33.18	24.30 33.59	24.45 33.80	24.60 34.01	24.75 34.22	24.91 34.44	25.23 34.88	25.39 35.10	25.56 35.34
517622080027706	NIMESULIDA (LABORATORIO GLOBO SA)	50 MG/ML SUS GOT OR CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 15 ML	21.51 29.74	24.44 33.79	25.92 35.83	26.07 36.04	26.23 36.26	26.56 36.72	26.72 36.94	26.89 37.17	27.06 37.41	27.23 37.64	27.58 38.13	27.75 38.36	27.94 38.63
500509304119311	NISULID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	40.22 55.60	45.70 63.18	48.46 66.99	48.75 67.39	49.05 67.81	49.65 68.64	49.96 69.07	50.28 69.51	50.59 69.94	50.91 70.38	51.56 71.28	51.90 71.75	52.23 72.20

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NIMESULIDA															
500509301136411	NISULID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	33.09 45.74	37.60 51.98	39.87 55.12	40.11 55.45	40.35 55.78	40.85 56.47	41.11 56.83	41.36 57.18	41.62 57.54	41.89 57.91	42.42 58.64	42.70 59.03	42.97 59.40
500509309110312	NISULID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM SUS CT BL AL PLAS TRANS X 12	44.42 61.41	50.48 69.79	53.52 73.99	53.84 74.43	54.17 74.89	54.84 75.81	55.18 76.28	55.53 76.77	55.87 77.24	56.23 77.73	56.95 78.73	57.32 79.24	57.69 79.75
500514110058003	NISULID (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM SUS CT BL AL PLAS TRANS X 4	14.09 19.48	16.01 22.13	16.98 23.47	17.08 23.61	17.18 23.75	17.40 24.05	17.50 24.19	17.61 24.34	17.72 24.50	17.84 24.66	18.06 24.97	18.18 25.13	18.30 25.30
552919110083517	NIMESULIDA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	26.11 36.10	29.67 41.02	31.46 43.49	31.65 43.75	31.84 44.02	32.23 44.56	32.43 44.83	32.64 45.12	32.84 45.40	33.05 45.69	33.47 46.27	33.69 46.57	33.91 46.88
552919110083617	NIMESULIDA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	21.47 29.68	24.40 33.73	25.87 35.76	26.02 35.97	26.18 36.19	26.51 36.65	26.67 36.87	26.84 37.10	27.01 37.34	27.18 37.57	27.53 38.06	27.70 38.29	27.88 38.54
552925020171006	NIMESULIDA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM SUS CT BL AL PLAS TRANS X 4	9.16 12.66	10.41 14.39	11.04 15.26	11.10 15.35	11.17 15.44	11.31 15.64	11.38 15.73	11.45 15.83	11.52 15.93	11.59 16.02	11.74 16.23	11.82 16.34	11.90 16.45
526129301162111	NIMESULIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	20 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G	14.26 19.13	16.20 21.73	17.18 23.05	17.28 23.18	17.39 23.33	17.60 23.61	17.71 23.76	17.83 23.92	17.94 24.07	18.05 24.21	18.28 24.52	18.40 24.68	18.52 24.84
526122070157506	NIMESULIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	26.14 36.14	29.70 41.06	31.49 43.53	31.68 43.80	31.88 44.07	32.27 44.61	32.47 44.89	32.68 45.18	32.88 45.45	33.09 45.74	33.51 46.33	33.73 46.63	33.95 46.93
504124090089206	NIMESULIDA BETACICLODEXTRINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 10	19.66 27.18	22.34 30.88	23.69 32.75	23.83 32.94	23.98 33.15	24.27 33.55	24.42 33.76	24.58 33.98	24.73 34.19	24.89 34.41	25.21 34.85	25.37 35.07	25.53 35.29
504124090089306	NIMESULIDA BETACICLODEXTRINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 30	58.92 81.45	66.95 92.55	70.99 98.14	71.42 98.73	71.85 99.33	72.74 100.56	73.19 101.18	73.65 101.82	74.11 102.45	74.58 103.10	75.54 104.43	76.03 105.11	76.52 105.78
504124050087704	LIDE (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 4	12.06 16.67	13.70 18.94	14.53 20.09	14.62 20.21	14.71 20.34	14.89 20.58	14.98 20.71	15.08 20.85	15.17 20.97	15.27 21.11	15.46 21.37	15.56 21.51	15.66 21.65
504124050087804	LIDE (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 10	30.26 41.83	34.39 47.54	36.46 50.40	36.68 50.71	36.90 51.01	37.36 51.65	37.59 51.97	37.83 52.30	38.06 52.62	38.30 52.95	38.79 53.62	39.05 53.98	39.30 54.33

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NIMESULIDA															
504124050087904	LIDE (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 30	90.67 125.35	103.03 142.43	109.24 151.02	109.90 151.93	110.57 152.86	111.94 154.75	112.63 155.70	113.34 156.69	114.05 157.67	114.77 158.66	116.24 160.69	116.99 161.73	117.75 162.78
506320110035707	NIMESULIDA (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM SUS CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 12	19.50 26.96	22.16 30.63	23.49 32.47	23.64 32.68	23.78 32.87	24.07 33.28	24.22 33.48	24.38 33.70	24.53 33.91	24.68 34.12	25.00 34.56	25.16 34.78	25.32 35.00
525920020054507	NIMESULIDA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	26.13 36.12	29.69 41.04	31.48 43.52	31.67 43.78	31.87 44.06	32.26 44.60	32.46 44.87	32.66 45.15	32.87 45.44	33.08 45.73	33.50 46.31	33.72 46.62	33.94 46.92
525920020054407	NIMESULIDA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	21.50 29.72	24.43 33.77	25.90 35.81	26.06 36.03	26.22 36.25	26.54 36.69	26.71 36.93	26.88 37.16	27.04 37.38	27.22 37.63	27.56 38.10	27.74 38.35	27.92 38.60
607024060110417	NIMESULIDA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	25.00 34.56	28.41 39.28	30.12 41.64	30.30 41.89	30.49 42.15	30.86 42.66	31.06 42.94	31.25 43.20	31.45 43.48	31.65 43.75	32.05 44.31	32.26 44.60	32.47 44.89
528518070135006	NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10	21.73 30.04	24.69 34.13	26.18 36.19	26.34 36.41	26.50 36.63	26.83 37.09	26.99 37.31	27.16 37.55	27.33 37.78	27.51 38.03	27.86 38.51	28.04 38.76	28.22 39.01
528518070135106	NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 12	26.09 36.07	29.65 40.99	31.43 43.45	31.62 43.71	31.82 43.99	32.21 44.53	32.41 44.80	32.61 45.08	32.82 45.37	33.03 45.66	33.45 46.24	33.66 46.53	33.88 46.84
528518070135606	NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 350	761.45	865.28	917.41	922.97	928.60	940.06	945.90	951.81	957.80	963.86	976.22	982.52	988.90
531624201114413	NIMESILAM (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	17.24 23.83	19.59 27.08	20.77 28.71	20.90 28.89	21.02 29.06	21.28 29.42	21.42 29.61	21.55 29.79	21.69 29.99	21.82 30.16	22.10 30.55	22.25 30.76	22.39 30.95
531624202137417	NIMESILAM (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	16.17 22.35	18.38 25.41	19.48 26.93	19.60 27.10	19.72 27.26	19.96 27.59	20.09 27.77	20.21 27.94	20.34 28.12	20.47 28.30	20.73 28.66	20.86 28.84	21.00 29.03
506402501110413	CIMELIDE (CIMED INDUSTRIA S.A.)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	16.79 23.21	19.08 26.38	20.23 27.97	20.35 28.13	20.48 28.31	20.73 28.66	20.86 28.84	20.99 29.02	21.12 29.20	21.25 29.38	21.53 29.76	21.66 29.94	21.81 30.15
506402502133417	CIMELIDE (CIMED INDUSTRIA S.A.)	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS PET OPC X 15 ML	16.32 22.56	18.55 25.64	19.66 27.18	19.78 27.34	19.90 27.51	20.15 27.86	20.27 28.02	20.40 28.20	20.53 28.38	20.66 28.56	20.92 28.92	21.06 29.11	21.19 29.29

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NIMESULIDA															
506413020027103	CIMELIDE (CIMED INDUSTRIA S.A.)	100 MG COM CX BL AL PLAS PVC TRANS X 600	49.33 68.20	56.06 77.50	59.43 82.16	59.79 82.66	60.16 83.17	60.90 84.19	61.28 84.72	61.66 85.24	62.05 85.78	62.44 86.32	63.24 87.43	63.65 87.99	64.06 88.56
506410601161118	NIMESULIDA (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	20 MG/G GEL CT BG AL X 30G	11.55 15.49	13.13 17.61	13.92 18.67	14.00 18.78	14.09 18.90	14.26 19.13	14.35 19.25	14.44 19.37	14.53 19.49	14.62 19.61	14.81 19.87	14.90 19.99	15.00 20.12
506416020031306	NIMESULIDA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	15.14 20.93	17.20 23.78	18.24 25.22	18.35 25.37	18.46 25.52	18.69 25.84	18.81 26.00	18.93 26.17	19.04 26.32	19.16 26.49	19.41 26.83	19.54 27.01	19.66 27.18
506420100043307	NIMESULIDA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET OPC GOT X 15 ML	18.34 25.35	20.84 28.81	22.10 30.55	22.23 30.73	22.37 30.93	22.64 31.30	22.78 31.49	22.93 31.70	23.07 31.89	23.22 32.10	23.51 32.50	23.66 32.71	23.82 32.93
506417070033106	NIMESULIDA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	100 MG COM CX BL AL PLAS PVC TRANS X 600	1110.21 1534.80	1261.60 1744.09	1337.60 1849.15	1345.71 1860.37	1353.91 1871.70	1370.63 1894.82	1379.14 1906.58	1387.76 1918.50	1396.49 1930.57	1405.33 1942.79	1423.35 1967.70	1432.53 1980.39	1441.83 1993.25
510401703133418	NISOFLAN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	50 MG/ML SUSP OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	19.22 26.57	21.84 30.19	23.16 32.02	23.30 32.21	23.44 32.40	23.73 32.81	23.88 33.01	24.03 33.22	24.18 33.43	24.33 33.63	24.64 34.06	24.80 34.28	24.96 34.51
510421080185403	NISOFLAN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	50 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML	830.50 1148.12	943.75 1304.68	1000.60 1383.27	1006.67 1391.66	1012.80 1400.14	1025.31 1417.43	1031.68 1426.24	1038.13 1435.15	1044.65 1444.17	1051.27 1453.32	1064.74 1471.94	1071.61 1481.44	1078.57 1491.06
504617050060617	NIMESULIDA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G	14.94 20.04	16.98 22.78	18.00 24.15	18.11 24.29	18.22 24.44	18.44 24.74	18.56 24.90	18.68 25.06	18.79 25.21	18.91 25.37	19.15 25.69	19.28 25.86	19.40 26.02
504617050060717	NIMESULIDA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	18.52 25.60	21.05 29.10	22.31 30.84	22.45 31.04	22.59 31.23	22.86 31.60	23.01 31.81	23.15 32.00	23.30 32.21	23.44 32.40	23.74 32.82	23.90 33.04	24.05 33.25
504618100072107	NEOSULIDA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	23.76 32.85	27.00 37.33	28.63 39.58	28.80 39.81	28.98 40.06	29.33 40.55	29.52 40.81	29.70 41.06	29.89 41.32	30.08 41.58	30.46 42.11	30.66 42.39	30.86 42.66
504615030028306	NIMESULIDA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	24.45 33.80	27.78 38.40	29.46 40.73	29.64 40.98	29.82 41.22	30.19 41.74	30.37 41.98	30.56 42.25	30.75 42.51	30.95 42.79	31.35 43.34	31.55 43.62	31.75 43.89
504623030092107	NEOSULIDA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	23.76 32.85	27.00 37.33	28.63 39.58	28.80 39.81	28.98 40.06	29.33 40.55	29.52 40.81	29.70 41.06	29.89 41.32	30.08 41.58	30.46 42.11	30.66 42.39	30.86 42.66

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NIMESULIDA															
538800201115111	NIMESULIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	26.11 36.10	29.67 41.02	31.46 43.49	31.65 43.75	31.84 44.02	32.23 44.56	32.43 44.83	32.64 45.12	32.84 45.40	33.05 45.69	33.47 46.27	33.69 46.57	33.91 46.88
538811901113419	INFLALID (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	23.56 32.57	26.77 37.01	28.39 39.25	28.56 39.48	28.73 39.72	29.09 40.22	29.27 40.46	29.45 40.71	29.64 40.98	29.82 41.22	30.21 41.76	30.40 42.03	30.60 42.30
538811902136412	INFLALID (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	23.56 32.57	26.77 37.01	28.39 39.25	28.56 39.48	28.73 39.72	29.09 40.22	29.27 40.46	29.45 40.71	29.64 40.98	29.82 41.22	30.21 41.76	30.40 42.03	30.60 42.30
540522030007804	NIMSY (MABRA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM SUS CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 4	9.52 13.16	10.82 14.96	11.47 15.86	11.54 15.95	11.61 16.05	11.75 16.24	11.83 16.35	11.90 16.45	11.97 16.55	12.05 16.66	12.21 16.88	12.28 16.98	12.36 17.09
540522030007904	NIMSY (MABRA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM SUS CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 12	28.54 39.45	32.43 44.83	34.39 47.54	34.59 47.82	34.80 48.11	35.23 48.70	35.45 49.01	35.68 49.33	35.90 49.63	36.13 49.95	36.59 50.58	36.83 50.92	37.06 51.23
589021070000417	OPTAFLAN (GALLIA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL TRANS PVC/PVDC X 12	25.03 34.60	28.44 39.32	30.16 41.69	30.34 41.94	30.52 42.19	30.90 42.72	31.09 42.98	31.29 43.26	31.48 43.52	31.68 43.80	32.09 44.36	32.30 44.65	32.51 44.94
NIMESULIDA BETACICLODEXTRINA															
508024100186106	NIMESULIDA BETACICLODEXTRINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	19.66 27.18	22.34 30.88	23.69 32.75	23.83 32.94	23.98 33.15	24.27 33.55	24.42 33.76	24.58 33.98	24.73 34.19	24.89 34.41	25.21 34.85	25.37 35.07	25.53 35.29
508024100186206	NIMESULIDA BETACICLODEXTRINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	47.20 65.25	53.64 74.15	56.87 78.62	57.21 79.09	57.56 79.57	58.27 80.55	58.63 81.05	59.00 81.56	59.37 82.08	59.75 82.60	60.51 83.65	60.90 84.19	61.30 84.74
508024080185004	NIMUS BETA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 4	12.08 16.70	13.73 18.98	14.55 20.11	14.64 20.24	14.73 20.36	14.91 20.61	15.01 20.75	15.10 20.87	15.19 21.00	15.29 21.14	15.49 21.41	15.59 21.55	15.69 21.69
508024080185104	NIMUS BETA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	30.20 41.75	34.32 47.45	36.39 50.31	36.61 50.61	36.83 50.92	37.28 51.54	37.52 51.87	37.75 52.19	37.99 52.52	38.23 52.85	38.72 53.53	38.97 53.87	39.22 54.22
508025020189703	NIB (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 4	9.58 13.24	10.89 15.05	11.54 15.95	11.61 16.05	11.68 16.15	11.83 16.35	11.90 16.45	11.98 16.56	12.05 16.66	12.13 16.77	12.28 16.98	12.36 17.09	12.44 17.20

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NIMESULIDA BETACICLODEXTRINA															
508025020189803	NIB (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 10	23.95 33.11	27.22 37.63	28.86 39.90	29.03 40.13	29.21 40.38	29.57 40.88	29.75 41.13	29.94 41.39	30.13 41.65	30.32 41.92	30.71 42.45	30.90 42.72	31.10 42.99
508025030190103	NIB (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 4	9.58 13.24	10.89 15.05	11.54 15.95	11.61 16.05	11.68 16.15	11.83 16.35	11.90 16.45	11.98 16.56	12.05 16.66	12.13 16.77	12.28 16.98	12.36 17.09	12.44 17.20
508025030190203	NIB (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	23.95 33.11	27.22 37.63	28.86 39.90	29.03 40.13	29.21 40.38	29.57 40.88	29.75 41.13	29.94 41.39	30.13 41.65	30.32 41.92	30.71 42.45	30.90 42.72	31.10 42.99
542624110021704	ZULIC (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 4	11.15 15.41	12.67 17.52	13.43 18.57	13.52 18.69	13.60 18.80	13.77 19.04	13.85 19.15	13.94 19.27	14.03 19.40	14.11 19.51	14.29 19.76	14.39 19.89	14.48 20.02
542624110021804	ZULIC (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	27.87 38.53	31.67 43.78	33.58 46.42	33.78 46.70	33.99 46.99	34.41 47.57	34.62 47.86	34.84 48.16	35.06 48.47	35.28 48.77	35.73 49.39	35.96 49.71	36.19 50.03
540915090015617	MAXSULID (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	30.26 41.83	34.39 47.54	36.46 50.40	36.68 50.71	36.90 51.01	37.36 51.65	37.59 51.97	37.83 52.30	38.06 52.62	38.30 52.95	38.79 53.62	39.05 53.98	39.30 54.33
540919120040307	MAXSULID (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	90.67 125.35	103.03 142.43	109.24 151.02	109.90 151.93	110.57 152.86	111.94 154.75	112.63 155.70	113.34 156.69	114.05 157.67	114.77 158.66	116.24 160.69	116.99 161.73	117.75 162.78
NIMODIPINO															
533520070032407	MIOCARDIL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	41.03 56.72	46.63 64.46	49.43 68.33	49.73 68.75	50.04 69.18	50.65 70.02	50.97 70.46	51.29 70.91	51.61 71.35	51.94 71.80	52.60 72.72	52.94 73.19	53.29 73.67
NIRMATRELVIR;RITONAVIR															
522724040093901	PAXLOVID (PFIZER BRASIL LTDA)	150 MG COM REV + 100 MG COM REV CT BL AL AL X 20 + 10	3743.27 5021.46	4253.72 5706.21	4509.96 6049.95	4537.30 6086.63	4564.96 6123.73	4621.32 6199.34	4650.02 6237.84	4679.09 6276.83	4708.52 6316.31	4738.32 6356.29	4799.06 6437.77	4830.03 6479.31	4861.39 6521.38
NIRSEVIMABE															
576724020103402	BEYFORTUS (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG/ML SOL INJ IM CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	2180.63 2925.24	2477.99 3324.14	2627.26 3524.38	2643.19 3545.75	2659.30 3567.36	2692.14 3611.41	2708.86 3633.84	2725.79 3656.55	2742.93 3679.54	2760.29 3702.83	2795.68 3750.31	2813.72 3774.51	2831.99 3799.01

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NIRSEVIMABE															
576724020103502	BEYFORTUS (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG/ML SOL INJ IM CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 2 AGU	2180.63 2925.24	2477.99 3324.14	2627.26 3524.38	2643.19 3545.75	2659.30 3567.36	2692.14 3611.41	2708.86 3633.84	2725.79 3656.55	2742.93 3679.54	2760.29 3702.83	2795.68 3750.31	2813.72 3774.51	2831.99 3799.01
576724020103602	BEYFORTUS (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG/ML SOL INJ IM CT SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML	2180.63 2925.24	2477.99 3324.14	2627.26 3524.38	2643.19 3545.75	2659.30 3567.36	2692.14 3611.41	2708.86 3633.84	2725.79 3656.55	2742.93 3679.54	2760.29 3702.83	2795.68 3750.31	2813.72 3774.51	2831.99 3799.01
576724020103702	BEYFORTUS (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG/ML SOL INJ IM CT SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + 2 AGU	2180.63 2925.24	2477.99 3324.14	2627.26 3524.38	2643.19 3545.75	2659.30 3567.36	2692.14 3611.41	2708.86 3633.84	2725.79 3656.55	2742.93 3679.54	2760.29 3702.83	2795.68 3750.31	2813.72 3774.51	2831.99 3799.01
576724060104102	BEYFORTUS (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG/ML SOL INJ IM CT 5 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	10903.15 14626.19	12389.95 16620.68	13136.32 17621.91	13215.94 17728.71	13296.52 17836.81	13460.68 18057.02	13544.29 18169.18	13628.94 18282.74	13714.66 18397.73	13801.46 18514.17	13978.39 18751.51	14068.59 18872.51	14159.93 18995.04
576724060104202	BEYFORTUS (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG/ML SOL INJ IM CT 5 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML	10903.15 14626.19	12389.95 16620.68	13136.32 17621.91	13215.94 17728.71	13296.52 17836.81	13460.68 18057.02	13544.29 18169.18	13628.94 18282.74	13714.66 18397.73	13801.46 18514.17	13978.39 18751.51	14068.59 18872.51	14159.93 18995.04
NISTATINA															
507718702130110	NISTATINA (EMS S/A)	100.000 UI/ML SUS CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	24.17 33.41	27.47 37.98	29.12 40.26	29.30 40.51	29.48 40.75	29.84 41.25	30.02 41.50	30.21 41.76	30.40 42.03	30.59 42.29	30.99 42.84	31.19 43.12	31.39 43.39
506711101133112	NISTATINA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	21.87 30.23	24.85 34.35	26.35 36.43	26.51 36.65	26.67 36.87	27.00 37.33	27.17 37.56	27.34 37.80	27.51 38.03	27.68 38.27	28.04 38.76	28.22 39.01	28.40 39.26
520723302134418	CANDITRAT (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	23.43 32.39	26.63 36.81	28.23 39.03	28.40 39.26	28.57 39.50	28.93 39.99	29.11 40.24	29.29 40.49	29.47 40.74	29.66 41.00	30.04 41.53	30.23 41.79	30.43 42.07
520721080113903	CANDITRAT (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + COP	16.93 23.40	19.24 26.60	20.40 28.20	20.52 28.37	20.65 28.55	20.90 28.89	21.03 29.07	21.16 29.25	21.30 29.45	21.43 29.63	21.71 30.01	21.85 30.21	21.99 30.40
520715501166114	NISTATINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	14.42 19.93	16.39 22.66	17.37 24.01	17.48 24.17	17.59 24.32	17.80 24.61	17.91 24.76	18.03 24.93	18.14 25.08	18.25 25.23	18.49 25.56	18.61 25.73	18.73 25.89
520715502162112	NISTATINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC	685.00	778.41	825.30	830.30	835.37	845.68	850.93	856.25	861.64	867.09	878.20	883.87	889.61

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NISTATINA															
520715503134112	NISTATINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	20.26 28.01	23.02 31.82	24.41 33.75	24.56 33.95	24.71 34.16	25.01 34.57	25.17 34.80	25.33 35.02	25.48 35.22	25.65 35.46	25.97 35.90	26.14 36.14	26.31 36.37
520721080114006	NISTATINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + COP	20.26 28.01	23.02 31.82	24.41 33.75	24.56 33.95	24.71 34.16	25.01 34.57	25.17 34.80	25.33 35.02	25.48 35.22	25.65 35.46	25.97 35.90	26.14 36.14	26.31 36.37
526123301136111	NISTATINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 000UI/ML SUS CT FR VD AMB X 50ML + CGT	21.81 30.15	24.78 34.26	26.28 36.33	26.44 36.55	26.60 36.77	26.93 37.23	27.09 37.45	27.26 37.69	27.43 37.92	27.61 38.17	27.96 38.65	28.14 38.90	28.32 39.15
505500403115415	ALBISTIN (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	500.000 UI DRG CT ENV AL X 16	32.95 45.55	37.44 51.76	39.70 54.88	39.94 55.21	40.18 55.55	40.68 56.24	40.93 56.58	41.19 56.94	41.45 57.30	41.71 57.66	42.24 58.39	42.52 58.78	42.79 59.15
505500401139414	ALBISTIN (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML	23.96 33.12	27.23 37.64	28.87 39.91	29.04 40.15	29.22 40.39	29.58 40.89	29.76 41.14	29.95 41.40	30.14 41.67	30.33 41.93	30.72 42.47	30.92 42.75	31.12 43.02
505515080021403	ALBISTIN (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	33.81 46.74	38.42 53.11	40.73 56.31	40.98 56.65	41.23 57.00	41.74 57.70	42.00 58.06	42.26 58.42	42.53 58.80	42.80 59.17	43.35 59.93	43.63 60.32	43.91 60.70
510005702169416	FURP - NISTATINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	25000 UI/G CREM VAG CX 50 CT BG AL X 60 G + 14 APLIC (EMB HOSP)	602.62	684.80*	726.05*	730.45*	734.90*	743.98*	748.60*	753.28*	758.01*	762.81*	772.59*	777.57*	782.62*
525915060024103	MICOSTALAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	21.86 30.22	24.84 34.34	26.34 36.41	26.50 36.63	26.66 36.86	26.99 37.31	27.16 37.55	27.33 37.78	27.50 38.02	27.67 38.25	28.03 38.75	28.21 39.00	28.39 39.25
525922030070303	MICOSTALAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100.000 UI/ML SUS CT FR VD AMB X 40 ML + CGT	17.01 23.52	19.33 26.72	20.49 28.33	20.62 28.51	20.74 28.67	21.00 29.03	21.13 29.21	21.26 29.39	21.40 29.58	21.53 29.76	21.81 30.15	21.95 30.34	22.09 30.54
525922030071807	MICOSTALAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100.000 UI/ML SUS CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	21.55 29.79	24.49 33.86	25.96 35.89	26.12 36.11	26.28 36.33	26.60 36.77	26.77 37.01	26.94 37.24	27.11 37.48	27.28 37.71	27.63 38.20	27.81 38.45	27.99 38.69
510804701163115	NISTATINA (GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	25.000 U.I./G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	10.48 14.49	11.91 16.46	12.63 17.46	12.70 17.56	12.78 17.67	12.94 17.89	13.02 18.00	13.10 18.11	13.18 18.22	13.27 18.34	13.44 18.58	13.52 18.69	13.61 18.82
528504209134114	NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML	19.69 27.22	22.38 30.94	23.72 32.79	23.87 33.00	24.01 33.19	24.31 33.61	24.46 33.81	24.61 34.02	24.77 34.24	24.92 34.45	25.24 34.89	25.41 35.13	25.57 35.35

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NISTATINA															
528504210132111	NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC C/CGT X 30 ML	833.25	946.88	1003.92	1010.00	1016.16	1028.70	1035.09	1041.56	1048.11	1054.75	1068.27	1075.16	1082.14
528504212135118	NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/ CGT X 50 ML	350.01	397.74	421.70	424.25	426.84	432.11	434.80	437.51	440.26	443.05	448.73	451.63	454.56
528504215169110	NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	14.60 20.18	16.59 22.93	17.59 24.32	17.70 24.47	17.80 24.61	18.02 24.91	18.14 25.08	18.25 25.23	18.36 25.38	18.48 25.55	18.72 25.88	18.84 26.05	18.96 26.21
528504214162112	NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC	329.25	374.15	396.69	399.09	401.52	406.48	409.01	411.56	414.15	416.77	422.12	424.84	427.60
528504213166114	NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC	274.36	311.77	330.55	332.56	334.59	338.72	340.82	342.95	345.11	347.29	351.74	354.01	356.31
525306401131117	NISTATINA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	100000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	22.23 30.73	25.26 34.92	26.78 37.02	26.95 37.26	27.11 37.48	27.44 37.93	27.61 38.17	27.79 38.42	27.96 38.65	28.14 38.90	28.50 39.40	28.68 39.65	28.87 39.91
540419010011003	NISTAMAX (NATULAB LABORATORIO S.A)	100.000 UI/ML SUS CT FR PLAS AMB X 50ML + COP	21.47 29.68	24.40 33.73	25.87 35.76	26.02 35.97	26.18 36.19	26.51 36.65	26.67 36.87	26.84 37.10	27.01 37.34	27.18 37.57	27.53 38.06	27.70 38.29	27.88 38.54
510407401163119	NISTATINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	25.000 U.I./ G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	15.67 21.66	17.81 24.62	18.88 26.10	18.99 26.25	19.11 26.42	19.35 26.75	19.47 26.92	19.59 27.08	19.71 27.25	19.84 27.43	20.09 27.77	20.22 27.95	20.35 28.13
510410401160411	NISTRAZIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	15.67 21.66	17.81 24.62	18.88 26.10	18.99 26.25	19.11 26.42	19.35 26.75	19.47 26.92	19.59 27.08	19.71 27.25	19.84 27.43	20.09 27.77	20.22 27.95	20.35 28.13
504616030036417	NEO MISTATIN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	24.83 34.33	28.22 39.01	29.92 41.36	30.10 41.61	30.28 41.86	30.65 42.37	30.84 42.63	31.04 42.91	31.23 43.17	31.43 43.45	31.83 44.00	32.04 44.29	32.25 44.58
504616070040806	NISTATINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	14.94 20.65	16.98 23.47	18.00 24.88	18.11 25.04	18.22 25.19	18.44 25.49	18.56 25.66	18.68 25.82	18.79 25.98	18.91 26.14	19.15 26.47	19.28 26.65	19.40 26.82
538816201136115	NISTATINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML+ CGT	23.06 31.88	26.20 36.22	27.78 38.40	27.95 38.64	28.12 38.87	28.47 39.36	28.65 39.61	28.83 39.86	29.01 40.10	29.19 40.35	29.56 40.86	29.75 41.13	29.95 41.40

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NISTATINA															
538823050116706	NISTATINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	16.40 22.67	18.64 25.77	19.76 27.32	19.88 27.48	20.00 27.65	20.25 27.99	20.37 28.16	20.50 28.34	20.63 28.52	20.76 28.70	21.03 29.07	21.16 29.25	21.30 29.45
546719020113806	NISTATINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	10.65 14.72	12.10 16.73	12.83 17.74	12.91 17.85	12.99 17.96	13.15 18.18	13.23 18.29	13.31 18.40	13.40 18.52	13.48 18.64	13.65 18.87	13.74 18.99	13.83 19.12
NISTATINA;METRONIDAZOL															
520716030100406	METRONIDAZOL + NISTATINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	34.84 46.74	39.59 53.11	41.98 56.31	42.23 56.65	42.49 57.00	43.01 57.70	43.28 58.06	43.55 58.42	43.82 58.78	44.10 59.16	44.67 59.92	44.95 60.30	45.25 60.70
505510501160412	TRICOMAX (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC DESCART	55.00 73.78	62.50 83.84	66.27 88.90	66.67 89.44	67.07 89.97	67.90 91.09	68.32 91.65	68.75 92.23	69.18 92.80	69.62 93.39	70.51 94.59	70.97 95.20	71.43 95.82
528504004168114	METRONIDAZOL + NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	30.91 41.46	35.13 47.13	37.24 49.96	37.47 50.26	37.70 50.57	38.16 51.19	38.40 51.51	38.64 51.83	38.88 52.16	39.13 52.49	39.63 53.16	39.88 53.50	40.14 53.85
528504003161116	METRONIDAZOL + NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC	683.33	776.51	823.29	828.28	833.33	843.62	848.86	854.16	859.53	864.97	876.06	881.72	887.44
510409701164117	METRONIDAZOL + NISTATINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	33.13 44.44	37.65 50.51	39.92 53.55	40.16 53.87	40.40 54.20	40.90 54.87	41.16 55.21	41.41 55.55	41.67 55.90	41.94 56.26	42.47 56.97	42.75 57.35	43.03 57.72
510410301166418	TRINODAZOL NISTATINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	100MG/G + 20.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC DESC	38.40 51.51	43.64 58.54	46.27 62.07	46.55 62.45	46.83 62.82	47.41 63.60	47.70 63.99	48.00 64.39	48.30 64.79	48.61 65.21	49.23 66.04	49.55 66.47	49.87 66.90
576720050067617	FLAGYL NISTATINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	53.58 71.88	60.89 81.68	64.55 86.59	64.95 87.13	65.34 87.65	66.15 88.74	66.56 89.29	66.98 89.85	67.40 90.41	67.82 90.98	68.69 92.15	69.14 92.75	69.58 93.34
NISTATINA;OXIDO DE ZINCO															
541820120155207	POMAGLÓS TRATAMENTO (EMS S/A) Liberado	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	21.80 29.24	24.77 33.23	26.27 35.24	26.42 35.44	26.59 35.67	26.91 36.10	27.08 36.33	27.25 36.55	27.42 36.78	27.59 37.01	27.95 37.49	28.13 37.74	28.31 37.98
607023010080717	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	21.80 29.24	24.77 33.23	26.27 35.24	26.42 35.44	26.59 35.67	26.91 36.10	27.08 36.33	27.25 36.55	27.42 36.78	27.59 37.01	27.95 37.49	28.13 37.74	28.31 37.98

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NISTATINA;ÓXIDO DE ZINCO															
507729701165110	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (EMS S/A) Liberado	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	21.80 29.24	24.77 33.23	26.27 35.24	26.42 35.44	26.59 35.67	26.91 36.10	27.08 36.33	27.25 36.55	27.42 36.78	27.59 37.01	27.95 37.49	28.13 37.74	28.31 37.98
520733101166115	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT BG AL X 60G	35.33 47.39	40.15 53.86	42.57 57.11	42.82 57.44	43.09 57.80	43.62 58.51	43.89 58.88	44.16 59.24	44.44 59.61	44.72 59.99	45.29 60.75	45.59 61.16	45.88 61.55
517100601169414	BENZEVIT (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA) Liberado	200 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL 40 G	29.93 40.15	34.01 45.62	36.06 48.37	36.28 48.67	36.50 48.96	36.95 49.57	37.18 49.88	37.41 50.18	37.65 50.51	37.89 50.83	38.37 51.47	38.62 51.81	38.87 52.14
517609801161110	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	18.50 24.82	21.02 28.20	22.29 29.90	22.42 30.08	22.56 30.26	22.84 30.64	22.98 30.83	23.13 31.03	23.27 31.22	23.42 31.42	23.72 31.82	23.87 32.02	24.03 32.24
517610601160416	DERMONASE (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	22.20 29.78	25.23 33.85	26.75 35.88	26.91 36.10	27.07 36.31	27.41 36.77	27.58 37.00	27.75 37.23	27.92 37.45	28.10 37.70	28.46 38.18	28.65 38.43	28.83 38.67
526113801160111	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	21.80 29.24	24.77 33.23	26.27 35.24	26.42 35.44	26.59 35.67	26.91 36.10	27.08 36.33	27.25 36.55	27.42 36.78	27.59 37.01	27.95 37.49	28.13 37.74	28.31 37.98
501112050019013	DERMODEX (TAKEDA PHARMA LTDA.) Liberado	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	59.87 80.31	68.03 91.26	72.13 96.76	72.57 97.35	73.01 97.94	73.91 99.15	74.37 99.76	74.84 100.40	75.31 101.03	75.78 101.66	76.76 102.97	77.25 103.63	77.75 104.30
505515302166411	ALIVBABY (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	100.000U/G + 200MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	21.26 28.52	24.16 32.41	25.61 34.35	25.77 34.57	25.93 34.78	26.25 35.21	26.41 35.43	26.58 35.66	26.74 35.87	26.91 36.10	27.26 36.57	27.43 36.80	27.61 37.04
505515301161416	ALIVBABY (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	100.000U/G + 200MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	53.28 71.47	60.55 81.23	64.19 86.11	64.58 86.63	64.98 87.17	65.78 88.24	66.19 88.79	66.60 89.34	67.02 89.90	67.44 90.47	68.31 91.64	68.75 92.23	69.19 92.82
506312701161421	OXYDERME (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	100.000UI / G + 200MG / G POM CT BG AL X 60G	43.36 58.17	49.27 66.09	52.24 70.08	52.56 70.51	52.88 70.94	53.53 71.81	53.86 72.25	54.20 72.71	54.54 73.16	54.89 73.63	55.59 74.57	55.95 75.05	56.31 75.54
528524901165417	PRATIDERM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT BG AL X 60G	18.29 24.54	20.78 27.88	22.04 29.57	22.17 29.74	22.30 29.91	22.58 30.29	22.72 30.48	22.86 30.67	23.01 30.87	23.15 31.05	23.45 31.46	23.60 31.66	23.75 31.86
528524903168413	PRATIDERM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 60G	1099.75	1249.72	1325.00	1333.03	1341.16	1357.72	1366.15	1374.69	1383.33	1392.09	1409.94	1419.03	1428.25

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NISTATINA;ÓXIDO DE ZINCO															
528525201167113	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	33.85 45.41	38.47 51.61	40.78 54.70	41.03 55.04	41.28 55.38	41.79 56.06	42.05 56.41	42.31 56.76	42.58 57.12	42.85 57.48	43.40 58.22	43.68 58.60	43.96 58.97
528525203161112	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 60 G (EMB HOSP)	955.27	1085.53	1150.93	1157.90	1164.96	1179.35	1186.67	1194.09	1201.60	1209.20	1224.70	1232.61	1240.61
527906801161111	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	36.46 48.91	41.43 55.58	43.93 58.93	44.19 59.28	44.46 59.64	45.01 60.38	45.29 60.75	45.58 61.14	45.86 61.52	46.15 61.91	46.74 62.70	47.05 63.12	47.35 63.52
506419120037407	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG PLAS PE AL OPC X 60 G	20.59 27.62	23.40 31.39	24.81 33.28	24.96 33.48	25.11 33.68	25.42 34.10	25.58 34.31	25.74 34.53	25.90 34.74	26.06 34.96	26.40 35.41	26.57 35.64	26.74 35.87
506420090041107	BABYMED TRATAMENTO (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG PLAS PE AL OPC X 60 G	19.84 26.61	22.55 30.25	23.90 32.06	24.05 32.26	24.20 32.46	24.49 32.85	24.65 33.07	24.80 33.27	24.96 33.48	25.11 33.68	25.44 34.13	25.60 34.34	25.77 34.57
510409401160418	BEBEX N (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	200 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 60G	29.71 39.85	33.76 45.29	35.80 48.02	36.01 48.31	36.23 48.60	36.68 49.20	36.91 49.51	37.14 49.82	37.37 50.13	37.61 50.45	38.09 51.10	38.34 51.43	38.58 51.75
504617040060217	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	19.47 26.12	22.13 29.69	23.46 31.47	23.60 31.66	23.74 31.85	24.04 32.25	24.19 32.45	24.34 32.65	24.49 32.85	24.65 33.07	24.96 33.48	25.12 33.70	25.29 33.93
504617020051617	BABYNEO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	43.09 57.80	48.97 65.69	51.92 69.65	52.23 70.06	52.55 70.49	53.20 71.37	53.53 71.81	53.86 72.25	54.20 72.71	54.54 73.16	55.24 74.10	55.60 74.59	55.96 75.07
538810101164118	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	21.80 29.24	24.77 33.23	26.27 35.24	26.42 35.44	26.59 35.67	26.91 36.10	27.08 36.33	27.25 36.55	27.42 36.78	27.59 37.01	27.95 37.49	28.13 37.74	28.31 37.98
538811201162417	DERMOSTATIN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	20.27 27.19	23.03 30.89	24.42 32.76	24.57 32.96	24.72 33.16	25.02 33.56	25.18 33.78	25.34 33.99	25.50 34.21	25.66 34.42	25.99 34.86	26.15 35.08	26.32 35.31
525012030099706	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG PLAS PE X 60 G	18.41 24.70	20.92 28.06	22.18 29.75	22.32 29.94	22.45 30.12	22.73 30.49	22.87 30.68	23.01 30.87	23.16 31.07	23.30 31.26	23.60 31.66	23.75 31.86	23.91 32.07
NITAZOXANIDA															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NITAZOXANIDA															
508018050121306	NITAZOXANIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS	18.60 24.95	21.14 28.36	22.41 30.06	22.55 30.25	22.68 30.42	22.96 30.80	23.11 31.00	23.25 31.19	23.40 31.39	23.54 31.58	23.85 31.99	24.00 32.20	24.16 32.41
508018050121406	NITAZOXANIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	38.59 51.77	43.85 58.82	46.49 62.36	46.78 62.75	47.06 63.13	47.64 63.91	47.94 64.31	48.24 64.71	48.54 65.11	48.85 65.53	49.47 66.36	49.79 66.79	50.12 67.23
508018040121104	AZOX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS	28.04 37.61	31.86 42.74	33.78 45.31	33.99 45.60	34.20 45.88	34.62 46.44	34.83 46.72	35.05 47.02	35.27 47.31	35.49 47.61	35.95 48.23	36.18 48.53	36.42 48.86
508018040121204	AZOX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	59.37 79.64	67.47 90.51	71.53 95.95	71.96 96.53	72.40 97.12	73.30 98.33	73.75 98.93	74.21 99.55	74.68 100.18	75.15 100.81	76.12 102.11	76.61 102.77	77.10 103.43
508022050162417	MÍNTI (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS	18.63 24.99	21.17 28.40	22.45 30.12	22.58 30.29	22.72 30.48	23.00 30.85	23.14 31.04	23.29 31.24	23.43 31.43	23.58 31.63	23.88 32.03	24.04 32.25	24.19 32.45
508022050162517	MÍNTI (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	38.61 51.79	43.88 58.86	46.52 62.40	46.80 62.78	47.09 63.17	47.67 63.95	47.96 64.34	48.26 64.74	48.57 65.15	48.87 65.56	49.50 66.40	49.82 66.83	50.14 67.26
508024020179103	AZOX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 6	48.80 65.46	55.45 74.38	58.80 78.88	59.15 79.35	59.51 79.83	60.25 80.82	60.62 81.32	61.00 81.83	61.38 82.34	61.77 82.86	62.56 83.92	62.97 84.47	63.38 85.02
508024050181106	NITAZOXANIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 6	36.85 49.43	41.88 56.18	44.40 59.56	44.67 59.92	44.94 60.29	45.49 61.02	45.78 61.41	46.06 61.79	46.35 62.18	46.65 62.58	47.24 63.37	47.55 63.79	47.86 64.20
501623080043904	NYDDA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	20 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS	23.97 32.15	27.24 36.54	28.88 38.74	29.05 38.97	29.23 39.21	29.59 39.69	29.78 39.95	29.96 40.19	30.15 40.45	30.34 40.70	30.73 41.22	30.93 41.49	31.13 41.76
501623080043804	NYDDA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	20 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	53.09 71.22	60.33 80.93	63.96 85.80	64.35 86.32	64.74 86.85	65.54 87.92	65.95 88.47	66.36 89.02	66.78 89.58	67.20 90.15	68.06 91.30	68.50 91.89	68.95 92.49
541820070133507	RUDITE (EMS S/A)	20MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS	25.80 34.61	29.32 39.33	31.08 41.69	31.27 41.95	31.46 42.20	31.85 42.73	32.05 42.99	32.25 43.26	32.45 43.53	32.66 43.81	33.08 44.38	33.29 44.66	33.51 44.95
541820070133107	RUDITE (EMS S/A)	20MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	53.42 71.66	60.70 81.43	64.36 86.34	64.75 86.86	65.15 87.40	65.95 88.47	66.36 89.02	66.78 89.58	67.19 90.13	67.62 90.71	68.49 91.88	68.93 92.47	69.38 93.07

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NITAZOXANIDA															
541820070133207	RUDITE (EMS S/A)	20MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC X 45 ML + SER DOS	25.80	29.32	31.08	31.27	31.46	31.85	32.05	32.25	32.45	32.66	33.08	33.29	33.51
			34.61	39.33	41.69	41.95	42.20	42.73	42.99	43.26	43.53	43.81	44.38	44.66	44.95
541820070133307	RUDITE (EMS S/A)	20MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ML + SER DOS	53.42	60.70	64.36	64.75	65.15	65.95	66.36	66.78	67.19	67.62	68.49	68.93	69.38
			71.66	81.43	86.34	86.86	87.40	88.47	89.02	89.58	90.13	90.71	91.88	92.47	93.07
541820070133407	RUDITE (EMS S/A)	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 6	60.54	68.80	72.94	73.38	73.83	74.74	75.20	75.68	76.15	76.63	77.62	78.12	78.62
			81.21	92.29	97.85	98.44	99.04	100.26	100.88	101.52	102.15	102.80	104.12	104.80	105.47
541820070133607	RUDITE (EMS S/A)	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	141.30	160.57	170.24	171.27	172.32	174.44	175.53	176.63	177.74	178.86	181.15	182.32	183.51
			189.55	215.40	228.37	229.75	231.16	234.01	235.47	236.94	238.43	239.93	243.01	244.58	246.17
541820070133707	RUDITE (EMS S/A)	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 18	181.66	206.43	218.87	220.19	221.54	224.27	225.66	227.08	228.50	229.95	232.90	234.40	235.92
			243.69	276.92	293.61	295.38	297.19	300.85	302.71	304.62	306.52	308.47	312.43	314.44	316.48
541820070133807	RUDITE (EMS S/A)	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	605.52	688.09	729.54	733.96	738.44	747.56	752.20	756.90	761.66	766.48	776.31	781.32	786.39
			812.28	923.05	978.65	984.58	990.59	1002.83	1009.05	1015.35	1021.74	1028.21	1041.39	1048.11	1054.91
541820090146207	NITAZOXANIDA (EMS S/A)	20MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS	18.63	21.17	22.45	22.58	22.72	23.00	23.14	23.29	23.43	23.58	23.88	24.04	24.19
			24.99	28.40	30.12	30.29	30.48	30.85	31.04	31.24	31.43	31.63	32.03	32.25	32.45
541820090146307	NITAZOXANIDA (EMS S/A)	20MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	38.59	43.85	46.49	46.78	47.06	47.64	47.94	48.24	48.54	48.85	49.47	49.79	50.12
			51.77	58.82	62.36	62.75	63.13	63.91	64.31	64.71	65.11	65.53	66.36	66.79	67.23
541820090146407	NITAZOXANIDA (EMS S/A)	20MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC X 45 ML + SER DOS	19.98	22.70	24.07	24.22	24.37	24.67	24.82	24.98	25.13	25.29	25.62	25.78	25.95
			26.80	30.45	32.29	32.49	32.69	33.09	33.30	33.51	33.71	33.93	34.37	34.58	34.81
541820090146507	NITAZOXANIDA (EMS S/A)	20MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ML + SER DOS	38.59	43.85	46.49	46.78	47.06	47.64	47.94	48.24	48.54	48.85	49.47	49.79	50.12
			51.77	58.82	62.36	62.75	63.13	63.91	64.31	64.71	65.11	65.53	66.36	66.79	67.23
541820090146607	NITAZOXANIDA (EMS S/A)	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 6	44.55	50.63	53.67	54.00	54.33	55.00	55.34	55.69	56.04	56.39	57.12	57.48	57.86
			59.76	67.92	72.00	72.44	72.88	73.78	74.24	74.71	75.18	75.65	76.62	77.11	77.62
541820090146707	NITAZOXANIDA (EMS S/A)	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	103.97	118.15	125.27	126.02	126.79	128.36	129.16	129.96	130.78	131.61	133.29	134.15	135.03
			139.47	158.49	168.05	169.05	170.08	172.19	173.26	174.34	175.44	176.55	178.80	179.96	181.14

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NITAZOXANIDA															
541820090146807	NITAZOXANIDA (EMS S/A)	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 18	133.67 179.31	151.90 203.77	161.05 216.04	162.02 217.34	163.01 218.67	165.02 221.37	166.05 222.75	167.09 224.15	168.14 225.55	169.20 226.98	171.37 229.89	172.48 231.38	173.60 232.88
541820090146907	NITAZOXANIDA (EMS S/A)	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	445.60 597.76	506.36 679.26	536.87 720.19	540.12 724.55	543.41 728.97	550.12 737.97	553.54 742.55	557.00 747.20	560.50 751.89	564.05 756.65	571.28 766.35	574.97 771.30	578.70 776.31
542621010015707	EPARÁ (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS	18.60 24.95	21.14 28.36	22.41 30.06	22.55 30.25	22.68 30.42	22.96 30.80	23.11 31.00	23.25 31.19	23.40 31.39	23.54 31.58	23.85 31.99	24.00 32.20	24.16 32.41
542621010015807	EPARÁ (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	38.60 51.78	43.86 58.84	46.51 62.39	46.79 62.77	47.07 63.14	47.65 63.92	47.95 64.32	48.25 64.73	48.55 65.13	48.86 65.54	49.49 66.39	49.81 66.82	50.13 67.25
509004402117311	ANNITA (FARMOQUIMICA S A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6	68.56 91.97	77.91 104.51	82.60 110.80	83.10 111.48	83.61 112.16	84.64 113.54	85.17 114.25	85.70 114.96	86.24 115.69	86.78 116.41	87.90 117.91	88.46 118.67	89.04 119.44
509004403131316	ANNITA (FARMOQUIMICA S A)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	59.37 79.64	67.47 90.51	71.53 95.95	71.96 96.53	72.40 97.12	73.30 98.33	73.75 98.93	74.21 99.55	74.68 100.18	75.15 100.81	76.12 102.11	76.61 102.77	77.10 103.43
509004401137317	ANNITA (FARMOQUIMICA S A)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS	28.67 38.46	32.58 43.70	34.54 46.33	34.75 46.62	34.96 46.90	35.40 47.49	35.61 47.77	35.84 48.08	36.06 48.37	36.29 48.68	36.76 49.31	36.99 49.62	37.23 49.94
552917050070704	TANISEA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6	68.56 91.97	77.91 104.51	82.60 110.80	83.10 111.48	83.61 112.16	84.64 113.54	85.17 114.25	85.70 114.96	86.24 115.69	86.78 116.41	87.90 117.91	88.46 118.67	89.04 119.44
552917050070904	TANISEA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	59.37 79.64	67.47 90.51	71.53 95.95	71.96 96.53	72.40 97.12	73.30 98.33	73.75 98.93	74.21 99.55	74.68 100.18	75.15 100.81	76.12 102.11	76.61 102.77	77.10 103.43
552917050070804	TANISEA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS	27.44 36.81	31.18 41.83	33.06 44.35	33.26 44.62	33.46 44.89	33.88 45.45	34.09 45.73	34.30 46.01	34.52 46.31	34.73 46.59	35.18 47.19	35.41 47.50	35.64 47.81
526120090122307	NITAZOXANIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS	18.63 24.99	21.17 28.40	22.45 30.12	22.58 30.29	22.72 30.48	23.00 30.85	23.14 31.04	23.29 31.24	23.43 31.43	23.58 31.63	23.88 32.03	24.04 32.25	24.19 32.45
526120090122407	NITAZOXANIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	38.59 51.77	43.85 58.82	46.49 62.36	46.78 62.75	47.06 63.13	47.64 63.91	47.94 64.31	48.24 64.71	48.54 65.11	48.85 65.53	49.47 66.36	49.79 66.79	50.12 67.23

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NITAZOXANIDA															
526120090122507	NITAZOXANIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC X 45 ML + SER DOS	18.63 24.99	21.17 28.40	22.45 30.12	22.58 30.29	22.72 30.48	23.00 30.85	23.14 31.04	23.29 31.24	23.43 31.43	23.58 31.63	23.88 32.03	24.04 32.25	24.19 32.45
526120090122607	NITAZOXANIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ML + SER DOS	38.59 51.77	43.85 58.82	46.49 62.36	46.78 62.75	47.06 63.13	47.64 63.91	47.94 64.31	48.24 64.71	48.54 65.11	48.85 65.53	49.47 66.36	49.79 66.79	50.12 67.23
526120090122707	NITAZOXANIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 6	44.55 59.76	50.63 67.92	53.67 72.00	54.00 72.44	54.33 72.88	55.00 73.78	55.34 74.24	55.69 74.71	56.04 75.18	56.39 75.65	57.12 76.62	57.48 77.11	57.86 77.62
526120090122807	NITAZOXANIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	103.97 139.47	118.15 158.49	125.27 168.05	126.02 169.05	126.79 170.08	128.36 172.19	129.16 173.26	129.96 174.34	130.78 175.44	131.61 176.55	133.29 178.80	134.15 179.96	135.03 181.14
526120090122907	NITAZOXANIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 18	133.67 179.31	151.90 203.77	161.05 216.04	162.02 217.34	163.01 218.67	165.02 221.37	166.05 222.75	167.09 224.15	168.14 225.55	169.20 226.98	171.37 229.89	172.48 231.38	173.60 232.88
526120090123007	NITAZOXANIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	445.60 597.76	506.36 679.26	536.87 720.19	540.12 724.55	543.41 728.97	550.12 737.97	553.54 742.55	557.00 747.20	560.50 751.89	564.05 756.65	571.28 766.35	574.97 771.30	578.70 776.31
607023020081317	ZOXYLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS	25.80 34.61	29.32 39.33	31.08 41.69	31.27 41.95	31.46 42.20	31.85 42.73	32.05 42.99	32.25 43.26	32.45 43.53	32.66 43.81	33.08 44.38	33.29 44.66	33.51 44.95
607023020081417	ZOXYLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	57.33 76.91	65.15 87.40	69.07 92.65	69.49 93.22	69.91 93.78	70.78 94.95	71.22 95.54	71.66 96.13	72.11 96.73	72.57 97.35	73.50 98.60	73.97 99.23	74.45 99.87
607023020081517	ZOXYLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC X 45 ML + SER DOS	25.80 34.61	29.32 39.33	31.08 41.69	31.27 41.95	31.46 42.20	31.85 42.73	32.05 42.99	32.25 43.26	32.45 43.53	32.66 43.81	33.08 44.38	33.29 44.66	33.51 44.95
607023020081617	ZOXYLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ML + SER DOS	57.33 76.91	65.15 87.40	69.07 92.65	69.49 93.22	69.91 93.78	70.78 94.95	71.22 95.54	71.66 96.13	72.11 96.73	72.57 97.35	73.50 98.60	73.97 99.23	74.45 99.87
607023020081717	ZOXYLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 6	61.69 82.75	70.10 94.04	74.33 99.71	74.78 100.31	75.23 100.92	76.16 102.17	76.63 102.80	77.11 103.44	77.60 104.10	78.09 104.75	79.09 106.10	79.60 106.78	80.12 107.48
607023020081817	ZOXYLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	143.96 193.12	163.59 219.45	173.45 232.68	174.50 234.09	175.56 235.51	177.73 238.42	178.83 239.89	179.95 241.40	181.08 242.91	182.23 244.46	184.56 247.58	185.75 249.18	186.96 250.80

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NITAZOXANIDA															
607023020081917	ZOXYLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 18	185.08 248.28	210.32 282.14	222.99 299.13	224.34 300.94	225.71 302.78	228.49 306.51	229.91 308.42	231.35 310.35	232.81 312.31	234.28 314.28	237.28 318.30	238.81 320.36	240.36 322.43
607023020082017	ZOXYLAB (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	617.00 827.68	701.14 940.55	743.37 997.20	747.88 1003.25	752.44 1009.37	761.73 1021.83	766.46 1028.18	771.25 1034.60	776.10 1041.11	781.01 1047.70	791.03 1061.14	796.13 1067.98	801.30 1074.92
525321020099906	NITAZOXANIDA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	20MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS	18.00 24.15	20.45 27.43	21.69 29.10	21.82 29.27	21.95 29.45	22.22 29.81	22.36 30.00	22.50 30.18	22.64 30.37	22.78 30.56	23.08 30.96	23.23 31.16	23.38 31.36
525321020100006	NITAZOXANIDA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	20MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	40.00 53.66	45.45 60.97	48.19 64.65	48.48 65.03	48.78 65.44	49.38 66.24	49.69 66.66	50.00 67.07	50.31 67.49	50.63 67.92	51.28 68.79	51.61 69.23	51.95 69.69
525321020100106	NITAZOXANIDA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	20MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC X 45 ML + SER DOS	18.00 24.15	20.45 27.43	21.69 29.10	21.82 29.27	21.95 29.45	22.22 29.81	22.36 30.00	22.50 30.18	22.64 30.37	22.78 30.56	23.08 30.96	23.23 31.16	23.38 31.36
525321020100206	NITAZOXANIDA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	20MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ML + SER DOS	40.00 53.66	45.45 60.97	48.19 64.65	48.48 65.03	48.78 65.44	49.38 66.24	49.69 66.66	50.00 67.07	50.31 67.49	50.63 67.92	51.28 68.79	51.61 69.23	51.95 69.69
525321020100306	NITAZOXANIDA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 6	44.55 59.76	50.63 67.92	53.67 72.00	54.00 72.44	54.33 72.88	55.00 73.78	55.34 74.24	55.69 74.71	56.04 75.18	56.39 75.65	57.12 76.62	57.48 77.11	57.86 77.62
525321020100406	NITAZOXANIDA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	103.97 139.47	118.15 158.49	125.27 168.05	126.02 169.05	126.79 170.08	128.36 172.19	129.16 173.26	129.96 174.34	130.78 175.44	131.61 176.55	133.29 178.80	134.15 179.96	135.03 181.14
525321020100506	NITAZOXANIDA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 18	133.67 179.31	151.90 203.77	161.05 216.04	162.02 217.34	163.01 218.67	165.02 221.37	166.05 222.75	167.09 224.15	168.14 225.55	169.20 226.98	171.37 229.89	172.48 231.38	173.60 232.88
525321020100606	NITAZOXANIDA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	445.60 597.76	506.36 679.26	536.87 720.19	540.12 724.55	543.41 728.97	550.12 737.97	553.54 742.55	557.00 747.20	560.50 751.89	564.05 756.65	571.28 766.35	574.97 771.30	578.70 776.31
543817070023306	NITAZOXANIDA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 1	7.26 9.74	8.25 11.07	8.75 11.74	8.80 11.80	8.85 11.87	8.96 12.02	9.02 12.10	9.08 12.18	9.13 12.25	9.19 12.33	9.31 12.49	9.37 12.57	9.43 12.65
543817070023406	NITAZOXANIDA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 2	14.54 19.50	16.52 22.16	17.52 23.50	17.62 23.64	17.73 23.78	17.95 24.08	18.06 24.23	18.18 24.39	18.29 24.54	18.41 24.70	18.64 25.00	18.76 25.17	18.88 25.33

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NITAZOXANIDA															
543817070023506	NITAZOXANIDA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 3	21.80 29.24	24.77 33.23	26.27 35.24	26.42 35.44	26.59 35.67	26.91 36.10	27.08 36.33	27.25 36.55	27.42 36.78	27.59 37.01	27.95 37.49	28.13 37.74	28.31 37.98
543817070023606	NITAZOXANIDA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 4	29.08 39.01	33.05 44.34	35.04 47.00	35.25 47.29	35.46 47.57	35.90 48.16	36.12 48.45	36.35 48.76	36.58 49.07	36.81 49.38	37.28 50.01	37.52 50.33	37.77 50.67
543817070023706	NITAZOXANIDA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 5	36.36 48.78	41.32 55.43	43.81 58.77	44.07 59.12	44.34 59.48	44.89 60.22	45.17 60.59	45.45 60.97	45.74 61.36	46.03 61.75	46.62 62.54	46.92 62.94	47.22 63.34
543817070023806	NITAZOXANIDA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 6	44.53 59.74	50.60 67.88	53.65 71.97	53.98 72.41	54.30 72.84	54.98 73.75	55.32 74.21	55.66 74.67	56.01 75.14	56.37 75.62	57.09 76.58	57.46 77.08	57.83 77.58
543817070023906	NITAZOXANIDA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 14	101.84 136.61	115.73 155.25	122.70 164.60	123.44 165.59	124.20 166.61	125.73 168.66	126.51 169.71	127.30 170.77	128.10 171.84	128.91 172.93	130.56 175.14	131.41 176.28	132.26 177.42
543817070024006	NITAZOXANIDA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 18	130.93 175.64	148.78 199.58	157.75 211.62	158.70 212.89	159.67 214.19	161.64 216.83	162.65 218.19	163.66 219.54	164.69 220.93	165.73 222.32	167.86 225.18	168.94 226.63	170.04 228.10
543818100027103	IROSÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 1	7.26 9.74	8.25 11.07	8.75 11.74	8.80 11.80	8.85 11.87	8.96 12.02	9.02 12.10	9.08 12.18	9.13 12.25	9.19 12.33	9.31 12.49	9.37 12.57	9.43 12.65
543818100027803	IROSÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 2	14.54 19.50	16.52 22.16	17.52 23.50	17.62 23.64	17.73 23.78	17.95 24.08	18.06 24.23	18.18 24.39	18.29 24.54	18.41 24.70	18.64 25.00	18.76 25.17	18.88 25.33
543818100027203	IROSÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 3	21.80 29.24	24.77 33.23	26.27 35.24	26.42 35.44	26.59 35.67	26.91 36.10	27.08 36.33	27.25 36.55	27.42 36.78	27.59 37.01	27.95 37.49	28.13 37.74	28.31 37.98
543818100027303	IROSÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 4	29.08 39.01	33.05 44.34	35.04 47.00	35.25 47.29	35.46 47.57	35.90 48.16	36.12 48.45	36.35 48.76	36.58 49.07	36.81 49.38	37.28 50.01	37.52 50.33	37.77 50.67
543818100027403	IROSÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 5	36.36 48.78	41.32 55.43	43.81 58.77	44.07 59.12	44.34 59.48	44.89 60.22	45.17 60.59	45.45 60.97	45.74 61.36	46.03 61.75	46.62 62.54	46.92 62.94	47.22 63.34
543818100027903	IROSÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 6	43.65 58.55	49.60 66.54	52.59 70.55	52.91 70.98	53.23 71.41	53.89 72.29	54.22 72.73	54.56 73.19	54.91 73.66	55.25 74.12	55.96 75.07	56.32 75.55	56.69 76.05

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NITAZOXANIDA															
543823080074706	NITAZOXANIDA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS	17.99 24.13	20.44 27.42	21.67 29.07	21.81 29.26	21.94 29.43	22.21 29.79	22.35 29.98	22.49 30.17	22.63 30.36	22.77 30.55	23.06 30.93	23.21 31.14	23.36 31.34
543823080074806	NITAZOXANIDA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	37.52 50.33	42.64 57.20	45.20 60.63	45.48 61.01	45.76 61.39	46.32 62.14	46.61 62.53	46.90 62.91	47.19 63.30	47.49 63.71	48.10 64.52	48.41 64.94	48.73 65.37
543823100078503	IROSÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS	17.44 23.40	19.82 26.59	21.01 28.18	21.14 28.36	21.27 28.53	21.53 28.88	21.66 29.06	21.80 29.24	21.94 29.43	22.08 29.62	22.36 30.00	22.50 30.18	22.65 30.38
543823100078603	IROSÊ (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	38.76 52.00	44.05 59.09	46.70 62.65	46.98 63.02	47.27 63.41	47.85 64.19	48.15 64.59	48.45 64.99	48.75 65.40	49.06 65.81	49.69 66.66	50.01 67.09	50.34 67.53
527923100043306	NITAZOXANIDA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS	18.00 24.15	20.45 27.43	21.69 29.10	21.82 29.27	21.95 29.45	22.22 29.81	22.36 30.00	22.50 30.18	22.64 30.37	22.78 30.56	23.08 30.96	23.23 31.16	23.38 31.36
504617100066906	NITAZOXANIDA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 6	44.55 59.76	50.63 67.92	53.67 72.00	54.00 72.44	54.33 72.88	55.00 73.78	55.34 74.24	55.69 74.71	56.04 75.18	56.39 75.65	57.12 76.62	57.48 77.11	57.86 77.62
504623100095006	NITAZOXANIDA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS	18.01 24.16	20.47 27.46	21.70 29.11	21.83 29.28	21.96 29.46	22.23 29.82	22.37 30.01	22.51 30.20	22.65 30.38	22.80 30.59	23.09 30.97	23.24 31.18	23.39 31.38
504623100095106	NITAZOXANIDA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	38.60 51.78	43.86 58.84	46.51 62.39	46.79 62.77	47.07 63.14	47.65 63.92	47.95 64.32	48.25 64.73	48.55 65.13	48.86 65.54	49.49 66.39	49.81 66.82	50.13 67.25
538820120097807	NITAZOXANIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS	18.00 24.15	20.45 27.43	21.69 29.10	21.82 29.27	21.95 29.45	22.22 29.81	22.36 30.00	22.50 30.18	22.64 30.37	22.78 30.56	23.08 30.96	23.23 31.16	23.38 31.36
538820120097907	NITAZOXANIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	38.59 51.77	43.85 58.82	46.49 62.36	46.78 62.75	47.06 63.13	47.64 63.91	47.94 64.31	48.24 64.71	48.54 65.11	48.85 65.53	49.47 66.36	49.79 66.79	50.12 67.23
538820120098007	NITAZOXANIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC X 45 ML + SER DOS	18.00 24.15	20.45 27.43	21.69 29.10	21.82 29.27	21.95 29.45	22.22 29.81	22.36 30.00	22.50 30.18	22.64 30.37	22.78 30.56	23.08 30.96	23.23 31.16	23.38 31.36
538820120098107	NITAZOXANIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ML + SER DOS	38.59 51.77	43.85 58.82	46.49 62.36	46.78 62.75	47.06 63.13	47.64 63.91	47.94 64.31	48.24 64.71	48.54 65.11	48.85 65.53	49.47 66.36	49.79 66.79	50.12 67.23

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NITAZOXANIDA															
538820120098207	NITAZOXANIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 6	44.55 59.76	50.63 67.92	53.67 72.00	54.00 72.44	54.33 72.88	55.00 73.78	55.34 74.24	55.69 74.71	56.04 75.18	56.39 75.65	57.12 76.62	57.48 77.11	57.86 77.62
538820120098307	NITAZOXANIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	103.97 139.47	118.15 158.49	125.27 168.05	126.02 169.05	126.79 170.08	128.36 172.19	129.16 173.26	129.96 174.34	130.78 175.44	131.61 176.55	133.29 178.80	134.15 179.96	135.03 181.14
538820120098407	NITAZOXANIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 18	133.67 179.31	151.90 203.77	161.05 216.04	162.02 217.34	163.01 218.67	165.02 221.37	166.05 222.75	167.09 224.15	168.14 225.55	169.20 226.98	171.37 229.89	172.48 231.38	173.60 232.88
538820120098507	NITAZOXANIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	445.60 597.76	506.36 679.26	536.87 720.19	540.12 724.55	543.41 728.97	550.12 737.97	553.54 742.55	557.00 747.20	560.50 751.89	564.05 756.65	571.28 766.35	574.97 771.30	578.70 776.31
538820100089707	NAXXAGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS	24.11 32.34	27.40 36.76	29.05 38.97	29.22 39.20	29.40 39.44	29.77 39.94	29.95 40.18	30.14 40.43	30.33 40.69	30.52 40.94	30.91 41.46	31.11 41.73	31.31 42.00
538820100089807	NAXXAGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	53.62 71.93	60.93 81.74	64.60 86.66	64.99 87.18	65.39 87.72	66.20 88.80	66.61 89.35	67.03 89.92	67.45 90.48	67.87 91.05	68.74 92.21	69.19 92.82	69.64 93.42
538820100089907	NAXXAGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC X 45 ML + SER DOS	24.11 32.34	27.40 36.76	29.05 38.97	29.22 39.20	29.40 39.44	29.77 39.94	29.95 40.18	30.14 40.43	30.33 40.69	30.52 40.94	30.91 41.46	31.11 41.73	31.31 42.00
538820100090007	NAXXAGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ML + SER DOS	53.62 71.93	60.93 81.74	64.60 86.66	64.99 87.18	65.39 87.72	66.20 88.80	66.61 89.35	67.03 89.92	67.45 90.48	67.87 91.05	68.74 92.21	69.19 92.82	69.64 93.42
538820100090107	NAXXAGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 6	58.65 78.68	66.65 89.41	70.66 94.79	71.09 95.36	71.52 95.94	72.41 97.14	72.86 97.74	73.31 98.34	73.77 98.96	74.24 99.59	75.19 100.86	75.68 101.52	76.17 102.18
538820100090207	NAXXAGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	136.84 183.57	155.50 208.60	164.87 221.17	165.87 222.51	166.88 223.86	168.94 226.63	169.99 228.04	171.05 229.46	172.13 230.91	173.22 232.37	175.44 235.35	176.57 236.86	177.71 238.39
538820100090307	NAXXAGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 18	175.93 236.00	199.92 268.19	211.96 284.34	213.25 286.07	214.55 287.81	217.20 291.37	218.55 293.18	219.91 295.00	221.30 296.87	222.70 298.74	225.55 302.57	227.01 304.53	228.48 306.50
538820100090407	NAXXAGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	587.25 787.77	667.33 895.20	707.53 949.13	711.82 954.88	716.16 960.70	725.00 972.56	729.50 978.60	734.06 984.72	738.68 990.91	743.35 997.18	752.88 1009.96	757.74 1016.48	762.66 1023.08

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NITISINONA															
604922100000204	ORFADIN (INNOVATIVE MEDICINES BRASIL SP DISTRIBUICAO DE	2 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 60	2677.82 3592.20	3042.98 4082.05	3226.29 4327.95	3245.84 4354.18	3265.63 4380.73	3305.95 4434.81	3326.48 4462.35	3347.28 4490.26	3368.33 4518.49	3389.65 4547.09	3433.10 4605.38	3455.25 4635.09	3477.69 4665.20
604922100000504	ORFADIN (INNOVATIVE MEDICINES BRASIL SP DISTRIBUICAO DE	5 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 60	5309.65 7122.71	6033.70 8093.99	6397.17 8581.58	6435.94 8633.58	6475.18 8686.22	6555.12 8793.46	6595.84 8848.08	6637.06 8903.38	6678.81 8959.39	6721.08 9016.09	6807.24 9131.67	6851.16 9190.59	6895.65 9250.27
604922100000304	ORFADIN (INNOVATIVE MEDICINES BRASIL SP DISTRIBUICAO DE	10 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 60	12014.03 16116.39	13652.31 18314.09	14474.73 19417.33	14562.46 19535.02	14651.25 19654.13	14832.14 19896.79	14924.26 20020.36	15017.54 20145.50	15111.99 20272.20	15207.64 20400.51	15402.60 20662.04	15501.98 20795.35	15602.63 20930.37
604922100000404	ORFADIN (INNOVATIVE MEDICINES BRASIL SP DISTRIBUICAO DE	20 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 60	42412.97 56895.49	48196.57 64653.98	51099.95 68548.76	51409.65 68964.22	51723.13 69384.74	52361.70 70241.36	52686.92 70677.63	53016.21 71119.36	53349.66 71566.67	53687.31 72019.61	54375.59 72942.92	54726.43 73413.56	55081.77 73890.23
604922100000605	ORFADIN (INNOVATIVE MEDICINES BRASIL SP DISTRIBUICAO DE	4 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 90 ML + 3 SER DOS	8584.34 11515.59	9754.93 13085.89	10342.58 13874.20	10405.26 13958.29	10468.71 14043.40	10597.95 14216.77	10663.78 14305.08	10730.43 14394.49	10797.92 14485.03	10866.26 14576.70	11005.56 14763.57	11076.57 14858.82	11148.49 14955.30
613023050000117	NITIKABS (PHARMEDIC PHARMACEUTICALS, IMPORTACAO, EXPORTACAO,	2 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60	2677.75 3592.11	3042.90 4081.94	3226.20 4327.83	3245.76 4354.07	3265.55 4380.62	3305.86 4434.69	3326.40 4462.25	3347.19 4490.14	3368.24 4518.37	3389.56 4546.97	3433.01 4605.26	3455.16 4634.97	3477.60 4665.08
613023050000217	NITIKABS (PHARMEDIC PHARMACEUTICALS, IMPORTACAO, EXPORTACAO,	5 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60	5309.65 7122.71	6033.70 8093.99	6397.17 8581.58	6435.94 8633.58	6475.18 8686.22	6555.12 8793.46	6595.84 8848.08	6637.06 8903.38	6678.81 8959.39	6721.08 9016.09	6807.24 9131.67	6851.16 9190.59	6895.65 9250.27
613023050000317	NITIKABS (PHARMEDIC PHARMACEUTICALS, IMPORTACAO, EXPORTACAO,	10 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60	12013.95 16116.29	13652.22 18313.97	14474.64 19417.21	14562.36 19534.89	14651.16 19654.01	14832.04 19896.65	14924.16 20020.23	15017.44 20145.36	15111.89 20272.06	15207.53 20400.36	15402.50 20661.91	15501.88 20795.22	15602.53 20930.24
613023050000417	NITIKABS (PHARMEDIC PHARMACEUTICALS, IMPORTACAO, EXPORTACAO,	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60	42412.90 56895.40	48196.49 64653.88	51099.87 68548.66	51409.57 68964.11	51723.04 69384.62	52361.61 70241.24	52686.83 70677.51	53016.13 71119.25	53349.58 71566.56	53687.22 72019.49	54375.50 72942.80	54726.34 73413.44	55081.68 73890.11
NITRATO DE BUTOCONAZOL															
541820020117907	FEMMESIL (EMS S/A)	20 MG/G CREM VAG CT ENVOL APLIC PREENC PLAS TRANS X 5 G	71.38 95.75	81.11 108.81	86.00 115.37	86.52 116.06	87.05 116.77	88.12 118.21	88.67 118.95	89.23 119.70	89.79 120.45	90.35 121.20	91.51 122.76	92.10 123.55	92.70 124.35
531601501162317	GYNAZOLE-1 (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG/G CREM VAG CT ENVOL APLIC PREENC PLAS TRANS X 5 G	71.38 95.75	81.11 108.81	86.00 115.37	86.52 116.06	87.05 116.77	88.12 118.21	88.67 118.95	89.23 119.70	89.79 120.45	90.35 121.20	91.51 122.76	92.10 123.55	92.70 124.35

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NITRATO DE BUTOCONAZOL															
504616110046806	NITRATO DE BUTOCONAZOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 6,5 G + APLIC X 5 G	46.37 62.20	52.69 70.68	55.87 74.95	56.21 75.40	56.55 75.86	57.25 76.80	57.60 77.27	57.96 77.75	58.33 78.25	58.70 78.74	59.45 79.75	59.83 80.26	60.22 80.78
540916100023904	UMMA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 6,5 G + APLIC X 5 G	71.38 95.75	81.11 108.81	86.00 115.37	86.52 116.06	87.05 116.77	88.12 118.21	88.67 118.95	89.23 119.70	89.79 120.45	90.35 121.20	91.51 122.76	92.10 123.55	92.70 124.35
540924120066903	UNYCA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 6,5 G + APLIC X 5 G	71.38 95.75	81.11 108.81	86.00 115.37	86.52 116.06	87.05 116.77	88.12 118.21	88.67 118.95	89.23 119.70	89.79 120.45	90.35 121.20	91.51 122.76	92.10 123.55	92.70 124.35
NITRATO DE FENTICONAZOL															
508013040096204	GINNA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	30.24 40.57	34.36 46.09	36.43 48.87	36.65 49.16	36.88 49.47	37.33 50.08	37.57 50.40	37.80 50.71	38.04 51.03	38.28 51.35	38.77 52.01	39.02 52.34	39.27 52.68
508013060097506	NITRATO DE FENTICONAZOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	36.20 48.56	41.14 55.19	43.61 58.50	43.88 58.86	44.15 59.23	44.69 59.95	44.97 60.33	45.25 60.70	45.53 61.08	45.82 61.47	46.41 62.26	46.71 62.66	47.01 63.06
507743501161117	NITRATO DE FENTICONAZOL (EMS S/A)	0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APL	37.97 50.94	43.15 57.88	45.75 61.37	46.02 61.73	46.30 62.11	46.88 62.89	47.17 63.28	47.46 63.67	47.76 64.07	48.06 64.47	48.68 65.30	48.99 65.72	49.31 66.15
542613080000004	VAGICAND (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	28.33 38.00	32.19 43.18	34.13 45.78	34.34 46.07	34.55 46.35	34.98 46.92	35.19 47.21	35.41 47.50	35.64 47.81	35.86 48.10	36.32 48.72	36.55 49.03	36.79 49.35
500509101110311	FENTIZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	600 MG OVL CT BL AL PLAS INC X 1 + 1 APLIC + 2 DEDEIRAS	56.97 76.42	64.74 86.85	68.64 92.08	69.05 92.63	69.48 93.20	70.33 94.35	70.77 94.94	71.21 95.53	71.66 96.13	72.11 96.73	73.04 97.98	73.51 98.61	73.99 99.25
500509102168311	FENTIZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	58.38 78.31	66.34 88.99	70.34 94.36	70.76 94.92	71.20 95.51	72.07 96.68	72.52 97.28	72.98 97.90	73.43 98.50	73.90 99.13	74.85 100.41	75.33 101.05	75.82 101.71
500509103164311	FENTIZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	42.85 57.48	48.69 65.32	51.63 69.26	51.94 69.68	52.26 70.10	52.90 70.96	53.23 71.41	53.56 71.85	53.90 72.30	54.24 72.76	54.94 73.70	55.29 74.17	55.65 74.65
500509106171317	FENTIZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG/ML SOL DERM CT FR PLAS PE OPC SPR X 30 ML	42.86 57.50	48.70 65.33	51.64 69.27	51.95 69.69	52.27 70.12	52.91 70.98	53.24 71.42	53.58 71.88	53.91 72.32	54.25 72.77	54.95 73.71	55.30 74.18	55.66 74.67

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NITRATO DE FENTICONAZOL															
500509104160318	FENTIZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 20G	27.28 36.60	31.00 41.59	32.87 44.09	33.07 44.36	33.27 44.63	33.68 45.18	33.89 45.46	34.10 45.74	34.31 46.03	34.53 46.32	34.97 46.91	35.20 47.22	35.43 47.53
500509105116312	FENTIZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	600MG OVL CT BL AL PLAS INC X 1 + 1 APLIC	56.97 76.42	64.74 86.85	68.64 92.08	69.05 92.63	69.48 93.20	70.33 94.35	70.77 94.94	71.21 95.53	71.66 96.13	72.11 96.73	73.04 97.98	73.51 98.61	73.99 99.25
526133501162111	NITRATO DE FENTICONAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APL	37.97 50.94	43.15 57.88	45.75 61.37	46.02 61.73	46.30 62.11	46.88 62.89	47.17 63.28	47.46 63.67	47.76 64.07	48.06 64.47	48.68 65.30	48.99 65.72	49.31 66.15
NITRATO DE ISOCONAZOL															
507729801161117	NITRATO DE ISOCONAZOL (EMS S/A)	10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G	19.74 26.48	22.43 30.09	23.78 31.90	23.93 32.10	24.07 32.29	24.37 32.69	24.52 32.89	24.68 33.11	24.83 33.31	24.99 33.52	25.31 33.95	25.47 34.17	25.64 34.40
506711401161111	NITRATO DE ISOCONAZOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	19.74 26.48	22.43 30.09	23.78 31.90	23.93 32.10	24.07 32.29	24.37 32.69	24.52 32.89	24.68 33.11	24.83 33.31	24.99 33.52	25.31 33.95	25.47 34.17	25.64 34.40
506711402168111	NITRATO DE ISOCONAZOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DES	38.75 51.98	44.03 59.06	46.69 62.63	46.97 63.01	47.26 63.40	47.84 64.18	48.14 64.58	48.44 64.98	48.74 65.38	49.05 65.80	49.68 66.64	50.00 67.07	50.32 67.50
538913120022513	GYNO-ICADEN (BAYER S.A.)	10 MG/G CREM VAG CT BG X 40 G + 7 APLIC	63.50 85.18	72.16 96.80	76.51 102.64	76.97 103.25	77.44 103.88	78.40 105.17	78.88 105.81	79.38 106.49	79.87 107.14	80.38 107.83	81.41 109.21	81.94 109.92	82.47 110.63
538913120022613	GYNO-ICADEN (BAYER S.A.)	600 MG OVL CT STR X 1 + DEDEIRA	72.03 96.63	81.85 109.80	86.78 116.41	87.31 117.12	87.84 117.83	88.93 119.30	89.48 120.03	90.04 120.79	90.60 121.54	91.18 122.31	92.35 123.88	92.94 124.68	93.55 125.49
538915010023017	ICADEN (BAYER S.A.)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	32.00 42.93	36.36 48.78	38.55 51.71	38.79 52.04	39.02 52.34	39.51 53.00	39.75 53.32	40.00 53.66	40.25 53.99	40.51 54.34	41.03 55.04	41.29 55.39	41.56 55.75
541121020002804	ICADEN (LEO PHARMA LTDA)	10 MG/ML SOL SPRAY CT TB PLAS PEAD OPC X 50 ML	71.35 95.71	81.08 108.77	85.96 115.31	86.48 116.01	87.01 116.72	88.09 118.17	88.63 118.89	89.19 119.65	89.75 120.40	90.32 121.16	91.47 122.70	92.06 123.50	92.66 124.30
541121020002917	ICADEN (LEO PHARMA LTDA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	32.00 42.93	36.36 48.78	38.55 51.71	38.79 52.04	39.02 52.34	39.51 53.00	39.75 53.32	40.00 53.66	40.25 53.99	40.51 54.34	41.03 55.04	41.29 55.39	41.56 55.75

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NITRATO DE ISOCONAZOL															
589021040000117	GYNOPLUS (GALLIA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DESC	27.20 36.49	30.91 41.46	32.77 43.96	32.97 44.23	33.17 44.50	33.58 45.05	33.79 45.33	34.00 45.61	34.21 45.89	34.43 46.19	34.87 46.78	35.10 47.09	35.32 47.38
NITRATO DE MICONAZOL															
520714901160417	MICOZEN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	20.34 27.29	23.11 31.00	24.51 32.88	24.65 33.07	24.80 33.27	25.11 33.68	25.27 33.90	25.43 34.11	25.58 34.31	25.75 34.54	26.08 34.99	26.25 35.21	26.42 35.44
520714701161118	NITRATO DE MICONAZOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	20.32 27.26	23.09 30.97	24.48 32.84	24.63 33.04	24.78 33.24	25.09 33.66	25.24 33.86	25.40 34.07	25.56 34.29	25.72 34.50	26.05 34.95	26.22 35.17	26.39 35.40
517103301166414	MICOFIM (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA) Liberado	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	15.70 21.06	17.84 23.93	18.92 25.38	19.03 25.53	19.15 25.69	19.38 26.00	19.50 26.16	19.63 26.33	19.75 26.49	19.87 26.65	20.13 27.00	20.26 27.18	20.39 27.35
517103402167416	MICOGYN (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA) Liberado	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	40.21 53.94	45.69 61.29	48.45 64.99	48.74 65.38	49.04 65.79	49.64 66.59	49.95 67.01	50.26 67.42	50.58 67.85	50.90 68.28	51.55 69.15	51.88 69.60	52.22 70.05
526217040013906	NITRATO DE MICONAZOL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	20 MG/G LOÇÃO CT FR PLAS OPC X 30 ML	6.21 8.33	7.06 9.47	7.48 10.03	7.53 10.10	7.57 10.15	7.67 10.29	7.71 10.34	7.76 10.41	7.81 10.48	7.86 10.54	7.96 10.68	8.01 10.75	8.06 10.81
533015402175413	VODOL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	20 MG/G PO TOP CT FR PLAS OPC X 30 G	28.33 38.00	32.19 43.18	34.13 45.78	34.34 46.07	34.55 46.35	34.98 46.92	35.19 47.21	35.41 47.50	35.64 47.81	35.86 48.10	36.32 48.72	36.55 49.03	36.79 49.35
533015401160412	VODOL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	21.48 28.81	24.41 32.75	25.88 34.72	26.04 34.93	26.20 35.15	26.52 35.58	26.68 35.79	26.85 36.02	27.02 36.25	27.19 36.47	27.54 36.94	27.72 37.19	27.90 37.43
533013050059703	VODOL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	20 MG/G SUS AER CT TB AL X 75G	40.53 54.37	46.06 61.79	48.83 65.50	49.13 65.91	49.43 66.31	50.04 67.13	50.35 67.54	50.66 67.96	50.98 68.39	51.30 68.82	51.96 69.70	52.30 70.16	52.64 70.61
533015405166415	VODOL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	20 MG/ML SUS TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 60 ML	34.28 45.99	38.95 52.25	41.30 55.40	41.55 55.74	41.80 56.07	42.32 56.77	42.58 57.12	42.85 57.48	43.12 57.84	43.39 58.21	43.95 58.96	44.23 59.33	44.52 59.72
503402104176411	COLPADAK (BELFAR LTDA) Liberado	20 MG/ ML LOC TOP FR PLAS OPC X 30 ML	14.54 20.10	16.52 22.84	17.52 24.22	17.62 24.36	17.73 24.51	17.95 24.81	18.06 24.97	18.18 25.13	18.29 25.28	18.41 25.45	18.64 25.77	18.76 25.93	18.88 26.10

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NITRATO DE MICONAZOL															
503402101169414	COLPADAK (BELFAR LTDA) Liberado	20 MG /G CREM DERM CT BG AL X 28 G	20.33	23.10	24.49	24.64	24.79	25.10	25.25	25.41	25.57	25.73	26.06	26.23	26.40
			28.11	31.93	33.86	34.06	34.27	34.70	34.91	35.13	35.35	35.57	36.03	36.26	36.50
503402102165412	COLPADAK (BELFAR LTDA)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	58.89	66.92	70.95	71.38	71.82	72.70	73.16	73.61	74.08	74.54	75.50	75.99	76.48
			81.41	92.51	98.08	98.68	99.29	100.50	101.14	101.76	102.41	103.05	104.37	105.05	105.73
511619120044207	NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Liberado	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG PLAS AL OPC X 28 G	1110.00	1261.36	1337.35	1345.45	1353.66	1370.37	1378.88	1387.50	1396.23	1405.06	1423.08	1432.26	1441.56
			1489.03	1692.07	1794.01	1804.87	1815.89	1838.30	1849.72	1861.28	1872.99	1884.84	1909.01	1921.33	1933.80
511619120044307	NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Liberado	20 MG/G CREM CX 50 BG AL X 80 G + 700 APLIC	2945.84	3347.55	3549.20	3570.71	3592.49	3636.84	3659.43	3682.30	3705.46	3728.91	3776.72	3801.09	3825.77
			3951.74	4490.62	4761.13	4789.98	4819.20	4878.69	4909.00	4939.67	4970.74	5002.20	5066.34	5099.03	5132.13
528504311168111	NITRATO DE MICONAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	22.21	25.24	26.76	26.92	27.09	27.42	27.59	27.76	27.94	28.11	28.47	28.66	28.84
			30.70	34.89	36.99	37.22	37.45	37.91	38.14	38.38	38.63	38.86	39.36	39.62	39.87
528504312164111	NITRATO DE MICONAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G + 700 APLIC	436.14	495.61	525.47	528.65	531.88	538.44	541.79	545.18	548.60	552.08	559.15	562.76	566.42
528504307160111	NITRATO DE MICONAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	13.57	15.42	16.35	16.45	16.55	16.75	16.86	16.96	17.07	17.18	17.40	17.51	17.62
			18.20	20.69	21.93	22.07	22.20	22.47	22.62	22.75	22.90	23.05	23.34	23.49	23.64
528504308167118	NITRATO DE MICONAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 28 G	678.91	771.49	817.96	822.92	827.94	838.16	843.37	848.64	853.98	859.38	870.40	876.01	881.70
506408301164111	NITRATO DE MICONAZOL (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	20 MG/G LOÇÃO CT FR PLAS OPC X 30 ML	13.55	15.40	16.33	16.42	16.52	16.73	16.83	16.94	17.04	17.15	17.37	17.48	17.60
			18.18	20.66	21.91	22.03	22.16	22.44	22.58	22.72	22.86	23.01	23.30	23.45	23.61
506408302160118	NITRATO DE MICONAZOL (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	13.71	15.58	16.52	16.62	16.72	16.93	17.03	17.14	17.25	17.35	17.58	17.69	17.81
			18.39	20.90	22.16	22.30	22.43	22.71	22.85	22.99	23.14	23.27	23.58	23.73	23.89
510406801168111	NITRATO DE MICONAZOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	13.45	15.28	16.20	16.30	16.40	16.60	16.71	16.81	16.92	17.03	17.24	17.35	17.47
			18.04	20.50	21.73	21.87	22.00	22.27	22.42	22.55	22.70	22.85	23.13	23.27	23.44
510406802164118	NITRATO DE MICONAZOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	20.95	23.81	25.24	25.39	25.55	25.86	26.02	26.19	26.35	26.52	26.86	27.03	27.21
			28.10	31.94	33.86	34.06	34.27	34.69	34.90	35.13	35.35	35.58	36.03	36.26	36.50

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NITRATO DE MICONAZOL															
510407001165416	MIZONOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	20MG/G CR DERM CT 01 BG AL X 28 G	20.40 27.37	23.18 31.10	24.58 32.97	24.73 33.17	24.88 33.38	25.19 33.79	25.34 33.99	25.50 34.21	25.66 34.42	25.82 34.64	26.15 35.08	26.32 35.31	26.49 35.54
510406901162415	GINO MIZONOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	31.12 41.75	35.36 47.43	37.49 50.29	37.72 50.60	37.95 50.91	38.42 51.54	38.66 51.86	38.90 52.18	39.14 52.50	39.39 52.84	39.90 53.52	40.15 53.86	40.42 54.22
504618070071717	NITRATO DE MICONAZOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	20 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	13.11 17.59	14.90 19.99	15.80 21.20	15.89 21.32	15.99 21.45	16.19 21.72	16.29 21.85	16.39 21.99	16.49 22.12	16.59 22.25	16.81 22.55	16.92 22.70	17.03 22.85
504617020053517	NITRATO DE MICONAZOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	14.12 18.94	16.05 21.53	17.01 22.82	17.12 22.97	17.22 23.10	17.43 23.38	17.54 23.53	17.65 23.68	17.76 23.82	17.87 23.97	18.10 24.28	18.22 24.44	18.34 24.60
NITRATO DE MICONAZOL;METRONIDAZOL															
565619030000417	GYNOTRAN (EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA)	(750+ 200) MG OVL VAG CT STR PVC OPC X 7 + 14 DEDEIRAS	74.95 100.54	85.17 114.25	90.30 121.13	90.85 121.87	91.40 122.61	92.53 124.13	93.11 124.90	93.69 125.68	94.28 126.47	94.87 127.26	96.09 128.90	96.71 129.73	97.34 130.58
NITRATO DE MICONAZOL;TINIDAZOL															
508020080133007	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(30 +20) MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	20.48 27.47	23.27 31.22	24.67 33.09	24.82 33.30	24.98 33.51	25.28 33.91	25.44 34.13	25.60 34.34	25.76 34.56	25.92 34.77	26.26 35.23	26.43 35.45	26.60 35.68
520723050118006	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 7 APLIC	23.03 30.89	26.17 35.11	27.75 37.23	27.92 37.45	28.09 37.68	28.43 38.14	28.61 38.38	28.79 38.62	28.97 38.86	29.15 39.10	29.53 39.61	29.72 39.87	29.91 40.12
510410501165415	GINO-COLON (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	(30 + 20) MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 7 APLIC	35.42 47.51	40.25 53.99	42.67 57.24	42.93 57.59	43.20 57.95	43.73 58.66	44.00 59.02	44.28 59.40	44.55 59.76	44.84 60.15	45.41 60.92	45.70 61.30	46.00 61.71
510410901163118	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	(30 + 20) MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC	28.16 37.78	32.00 42.93	33.93 45.52	34.13 45.78	34.34 46.07	34.77 46.64	34.98 46.92	35.20 47.22	35.42 47.51	35.65 47.82	36.10 48.43	36.34 48.75	36.57 49.06
540901801160113	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	31.82 42.69	36.16 48.51	38.34 51.43	38.57 51.74	38.80 52.05	39.28 52.69	39.53 53.03	39.78 53.36	40.03 53.70	40.28 54.03	40.79 54.72	41.06 55.08	41.32 55.43
540917080033703	AMPLIUM G (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	25.79 34.60	29.31 39.32	31.07 41.68	31.26 41.93	31.45 42.19	31.84 42.71	32.04 42.98	32.24 43.25	32.44 43.52	32.65 43.80	33.06 44.35	33.28 44.64	33.49 44.93

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NITRATO DE MICONAZOL;TINIDAZOL															
540912120009013	AMPLIUM G (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	39.54 53.04	44.93 60.27	47.64 63.91	47.93 64.30	48.22 64.69	48.81 65.48	49.12 65.89	49.43 66.31	49.74 66.72	50.05 67.14	50.69 68.00	51.02 68.44	51.35 68.88
NITRATO DE OXICONAZOL															
525123050035017	OXIPELLE (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	35.54 47.68	40.39 54.18	42.82 57.44	43.08 57.79	43.34 58.14	43.88 58.86	44.15 59.23	44.43 59.60	44.70 59.96	44.99 60.35	45.56 61.12	45.86 61.52	46.16 61.92
525123050034917	OXIPELLE (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	36.62 49.12	41.61 55.82	44.12 59.19	44.39 59.55	44.66 59.91	45.21 60.65	45.49 61.02	45.78 61.41	46.06 61.79	46.35 62.18	46.95 62.98	47.25 63.38	47.56 63.80
528522704133125	NITRATO DE OXICONAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	18.27 24.51	20.76 27.85	22.01 29.53	22.15 29.71	22.28 29.89	22.56 30.26	22.70 30.45	22.84 30.64	22.98 30.83	23.13 31.03	23.42 31.42	23.57 31.62	23.73 31.83
NITRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA															
508021110145303	NEO B (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV CT BL AL AL X 8	15.76 21.79	17.91 24.76	18.99 26.25	19.10 26.40	19.22 26.57	19.46 26.90	19.58 27.07	19.70 27.23	19.82 27.40	19.95 27.58	20.21 27.94	20.34 28.12	20.47 28.30
508021100143404	NEO B (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	118.54 163.87	134.70 186.21	142.82 197.44	143.68 198.63	144.56 199.85	146.35 202.32	147.25 203.56	148.18 204.85	149.11 206.14	150.05 207.44	151.97 210.09	152.95 211.44	153.95 212.83
508021100143504	NEO B (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	58.88 81.40	66.91 92.50	70.94 98.07	71.37 98.66	71.80 99.26	72.69 100.49	73.14 101.11	73.60 101.75	74.06 102.38	74.53 103.03	75.49 104.36	75.97 105.02	76.47 105.72
508022050159017	CITOBÊ (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV CT BL AL AL X 8	15.71 21.72	17.85 24.68	18.93 26.17	19.04 26.32	19.16 26.49	19.40 26.82	19.52 26.99	19.64 27.15	19.76 27.32	19.89 27.50	20.14 27.84	20.27 28.02	20.40 28.20
508024050182003	CITOBÊ (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	117.78 162.82	133.84 185.03	141.90 196.17	142.76 197.36	143.63 198.56	145.41 201.02	146.31 202.26	147.23 203.54	148.15 204.81	149.09 206.11	151.00 208.75	151.97 210.09	152.96 211.46
508022050159117	CITOBÊ (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	58.88 81.40	66.91 92.50	70.94 98.07	71.37 98.66	71.80 99.26	72.69 100.49	73.14 101.11	73.60 101.75	74.06 102.38	74.53 103.03	75.49 104.36	75.97 105.02	76.47 105.72
542621050016504	RENOVI B (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV CT BL AL AL X 8	15.41 21.30	17.51 24.21	18.57 25.67	18.68 25.82	18.79 25.98	19.02 26.29	19.14 26.46	19.26 26.63	19.38 26.79	19.51 26.97	19.76 27.32	19.88 27.48	20.01 27.66

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NITRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA															
542621050016604	RENOVI B (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV CT BL AL AL X 20	38.51 53.24	43.76 60.50	46.40 64.15	46.68 64.53	46.96 64.92	47.54 65.72	47.84 66.14	48.14 66.55	48.44 66.97	48.75 67.39	49.37 68.25	49.69 68.69	50.01 69.14
542621050016704	RENOVI B (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	115.53 159.71	131.28 181.49	139.19 192.42	140.04 193.60	140.89 194.77	142.63 197.18	143.52 198.41	144.41 199.64	145.32 200.90	146.24 202.17	148.12 204.77	149.07 206.08	150.04 207.42
542621080016903	RENOVI B (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	57.76 79.85	65.64 90.74	69.59 96.20	70.01 96.78	70.44 97.38	71.31 98.58	71.75 99.19	72.20 99.81	72.65 100.43	73.11 101.07	74.05 102.37	74.53 103.03	75.01 103.70
515122110013104	NEOPLEXUS (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A)	100 MG + 100 MG + 5000 MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	39.88 55.13	45.32 62.65	48.05 66.43	48.34 66.83	48.63 67.23	49.23 68.06	49.54 68.49	49.85 68.91	50.16 69.34	50.48 69.79	51.13 70.68	51.46 71.14	51.79 71.60
504122080080104	CRONOBE COMPLEX (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	(100 + 100 + 5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	57.19 79.06	64.99 89.84	68.90 95.25	69.32 95.83	69.74 96.41	70.60 97.60	71.04 98.21	71.49 98.83	71.94 99.45	72.39 100.07	73.32 101.36	73.79 102.01	74.27 102.67
504123110087003	CRONOBE COMPLEX (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	(100 + 100 + 5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90	171.57 237.19	194.97 269.53	206.71 285.76	207.96 287.49	209.23 289.25	211.81 292.81	213.13 294.64	214.46 296.48	215.81 298.34	217.18 300.24	219.96 304.08	221.38 306.04	222.82 308.04
575219080002813	BETRAT (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42	71.98 99.51	81.80 113.08	86.72 119.89	87.25 120.62	87.78 121.35	88.86 122.84	89.42 123.62	89.98 124.39	90.54 125.17	91.11 125.95	92.28 127.57	92.88 128.40	93.48 129.23
575219080002913	BETRAT (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	133.86 185.05	152.11 210.28	161.28 222.96	162.25 224.30	163.24 225.67	165.26 228.46	166.29 229.89	167.33 231.32	168.38 232.78	169.44 234.24	171.62 237.25	172.72 238.78	173.84 240.32
575219080003013	BETRAT (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90	200.79 277.58	228.17 315.43	241.92 334.44	243.38 336.46	244.87 338.52	247.89 342.69	249.43 344.82	250.99 346.98	252.57 349.16	254.16 351.36	257.42 355.87	259.08 358.16	260.77 360.50
575219080003113	BETRAT (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	35.45 49.01	40.28 55.68	42.71 59.04	42.97 59.40	43.23 59.76	43.77 60.51	44.04 60.88	44.31 61.26	44.59 61.64	44.87 62.03	45.45 62.83	45.74 63.23	46.04 63.65
575224120017803	BETRAT (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV CT BL AL AL X 21	41.29 57.08	46.92 64.86	49.75 68.78	50.05 69.19	50.35 69.61	50.98 70.48	51.29 70.91	51.61 71.35	51.94 71.80	52.27 72.26	52.94 73.19	53.28 73.66	53.62 74.13
575224120017903	BETRAT (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	58.97 81.52	67.01 92.64	71.05 98.22	71.48 98.82	71.91 99.41	72.80 100.64	73.25 101.26	73.71 101.90	74.18 102.55	74.65 103.20	75.60 104.51	76.09 105.19	76.58 105.87

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NITRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA															
575224120018003	BETRAT (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV CT BL AL AL X 42	82.57 114.15	93.83 129.71	99.48 137.53	100.08 138.35	100.70 139.21	101.94 140.93	102.57 141.80	103.21 142.68	103.86 143.58	104.52 144.49	105.86 146.35	106.54 147.29	107.23 148.24
575224120018103	BETRAT (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	117.96 163.07	134.05 185.32	142.12 196.47	142.98 197.66	143.85 198.86	145.63 201.32	146.53 202.57	147.45 203.84	148.38 205.13	149.32 206.43	151.23 209.07	152.21 210.42	153.19 211.78
575224120018203	BETRAT (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV CT BL AL AL X 90	176.93 244.60	201.06 277.95	213.17 294.70	214.46 296.48	215.77 298.29	218.43 301.97	219.79 303.85	221.16 305.74	222.55 307.66	223.96 309.61	226.83 313.58	228.30 315.61	229.78 317.66
528720070004417	CITONEURIN (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL AL X 20	42.64 58.95	48.45 66.98	51.37 71.02	51.68 71.44	52.00 71.89	52.64 72.77	52.97 73.23	53.30 73.68	53.64 74.15	53.97 74.61	54.67 75.58	55.02 76.06	55.38 76.56
528720070004517	CITONEURIN (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL AL X 60	115.54 159.73	131.30 181.51	139.20 192.44	140.05 193.61	140.90 194.79	142.64 197.19	143.53 198.42	144.43 199.67	145.33 200.91	146.25 202.18	148.13 204.78	149.08 206.09	150.05 207.44
528720070004617	CITONEURIN (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL AL X 90	160.01 221.20	181.83 251.37	192.78 266.51	193.95 268.12	195.13 269.76	197.54 273.09	198.77 274.79	200.01 276.50	201.27 278.24	202.54 280.00	205.14 283.59	206.46 285.42	207.81 287.29
528723060007703	CITONEURIN (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.)	(1 + 100 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 20	41.13 56.86	46.74 64.62	49.55 68.50	49.85 68.91	50.16 69.34	50.78 70.20	51.09 70.63	51.41 71.07	51.74 71.53	52.06 71.97	52.73 72.90	53.07 73.37	53.42 73.85
528723060007803	CITONEURIN (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.)	(1 + 100 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 30	61.69 85.28	70.10 96.91	74.33 102.76	74.78 103.38	75.23 104.00	76.16 105.29	76.63 105.94	77.11 106.60	77.60 107.28	78.09 107.95	79.09 109.34	79.60 110.04	80.12 110.76
528723060007903	CITONEURIN (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.)	(1 + 100 + 50) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 60	106.65 147.44	121.19 167.54	128.49 177.63	129.27 178.71	130.06 179.80	131.67 182.03	132.48 183.15	133.31 184.29	134.15 185.45	135.00 186.63	136.73 189.02	137.61 190.24	138.51 191.48
528723060007603	CITONEURIN (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.)	(1 + 100 + 50) MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 90	143.94 198.99	163.57 226.13	173.42 239.74	174.47 241.19	175.54 242.67	177.70 245.66	178.81 247.19	179.93 248.74	181.06 250.30	182.20 251.88	184.54 255.12	185.73 256.76	186.94 258.43
528723040007203	CITONEURIN (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.)	(5 + 100 + 100) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 15	29.67 41.02	33.72 46.62	35.75 49.42	35.96 49.71	36.18 50.02	36.63 50.64	36.86 50.96	37.09 51.27	37.32 51.59	37.56 51.92	38.04 52.59	38.28 52.92	38.53 53.27
528723040007503	CITONEURIN (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.)	(5 + 100 + 100) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	59.32 82.01	67.41 93.19	71.47 98.80	71.90 99.40	72.34 100.01	73.23 101.24	73.69 101.87	74.15 102.51	74.62 103.16	75.09 103.81	76.05 105.13	76.54 105.81	77.04 106.50

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NITRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA															
528723040007303	CITONEURIN (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.)	(5 + 100 + 100) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	118.54 163.87	134.70 186.21	142.82 197.44	143.68 198.63	144.56 199.85	146.35 202.32	147.25 203.56	148.18 204.85	149.11 206.14	150.05 207.44	151.97 210.09	152.95 211.44	153.95 212.83
528723040007403	CITONEURIN (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.)	(5 + 100 + 100) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90	160.01 221.20	181.83 251.37	192.78 266.51	193.95 268.12	195.13 269.76	197.54 273.09	198.77 274.79	200.01 276.50	201.27 278.24	202.54 280.00	205.14 283.59	206.46 285.42	207.81 287.29
528722080006903	CITONEURIN 5000 TABS (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	110.56 152.84	125.64 173.69	133.20 184.14	134.01 185.26	134.83 186.39	136.49 188.69	137.34 189.86	138.20 191.05	139.07 192.26	139.95 193.47	141.74 195.95	142.66 197.22	143.58 198.49
560817070000417	NEVRIX (ARESE PHARMA LTDA.)	(100 + 100 + 5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 8	15.25 21.08	17.33 23.96	18.37 25.40	18.48 25.55	18.60 25.71	18.83 26.03	18.94 26.18	19.06 26.35	19.18 26.52	19.30 26.68	19.55 27.03	19.68 27.21	19.81 27.39
560822050005803	NEVRIX (ARESE PHARMA LTDA.)	(100 + 100 + 5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	57.19 79.06	64.99 89.84	68.90 95.25	69.32 95.83	69.74 96.41	70.60 97.60	71.04 98.21	71.49 98.83	71.94 99.45	72.39 100.07	73.32 101.36	73.79 102.01	74.27 102.67
560822050005903	NEVRIX (ARESE PHARMA LTDA.)	(100 + 100 + 5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	114.39 158.14	129.99 179.70	137.82 190.53	138.65 191.68	139.50 192.85	141.22 195.23	142.10 196.44	142.99 197.68	143.89 198.92	144.80 200.18	146.65 202.74	147.60 204.05	148.56 205.38
560822050006003	NEVRIX (ARESE PHARMA LTDA.)	(100 + 100 + 5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90	171.58 237.20	194.98 269.55	206.72 285.78	207.98 287.52	209.24 289.26	211.83 292.84	213.14 294.65	214.48 296.51	215.82 298.36	217.19 300.25	219.97 304.10	221.39 306.06	222.83 308.05
NITRATO DE TIAMINA;DICLOFENACO SÓDICO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA															
528720070003517	ALGINAC (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.)	(1,0 + 100,0 + 100,0 + 100,0) MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 4	19.38 26.79	22.02 30.44	23.35 32.28	23.49 32.47	23.63 32.67	23.93 33.08	24.07 33.28	24.23 33.50	24.38 33.70	24.53 33.91	24.85 34.35	25.01 34.57	25.17 34.80
528720070003617	ALGINAC (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.)	(1,0 + 100,0 + 100,0 + 100,0) MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 10	43.96 60.77	49.95 69.05	52.96 73.21	53.28 73.66	53.61 74.11	54.27 75.03	54.61 75.50	54.95 75.97	55.30 76.45	55.65 76.93	56.36 77.91	56.72 78.41	57.09 78.92
528720070003717	ALGINAC (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.)	(1,0 + 50,0 + 50,0 + 50,0) MG COM REV CT BL AL AL X 4	5.54 7.66	6.30 8.71	6.67 9.22	6.72 9.29	6.76 9.35	6.84 9.46	6.88 9.51	6.93 9.58	6.97 9.64	7.01 9.69	7.10 9.82	7.15 9.88	7.19 9.94
528720070003817	ALGINAC (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.)	(1,0 + 50,0 + 50,0 + 50,0) MG COM REV CT BL AL AL X 15	22.32 30.86	25.36 35.06	26.89 37.17	27.05 37.40	27.22 37.63	27.56 38.10	27.73 38.34	27.90 38.57	28.08 38.82	28.25 39.05	28.62 39.57	28.80 39.81	28.99 40.08

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NITRATO DE TIAMINA;DICLOFENACO SÓDICO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA															
528720070003917	ALGINAC (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.)	(1,0 + 50,0 + 50,0 + 50,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	44.80 61.93	50.91 70.38	53.98 74.62	54.30 75.07	54.63 75.52	55.31 76.46	55.65 76.93	56.00 77.42	56.35 77.90	56.71 78.40	57.44 79.41	57.81 79.92	58.18 80.43
NITRATO DE TIAMINA;ÁCIDO AMINOBENZÓICO;PANTOTENATO DE CÁLCIO;CISTINA;QUERATINA;LEVEDURA															
504111201114315	PANTOGAR (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	70.49 94.56	80.10 107.45	84.93 113.93	85.44 114.61	85.96 115.31	87.02 116.73	87.57 117.47	88.11 118.20	88.67 118.95	89.23 119.70	90.37 121.23	90.95 122.01	91.55 122.81
504111203117311	PANTOGAR (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90	211.51 283.73	240.35 322.42	254.83 341.85	256.38 343.92	257.94 346.02	261.12 350.28	262.75 352.47	264.39 354.67	266.05 356.90	267.73 359.15	271.17 363.76	272.92 366.11	274.69 368.49
504115080053903	PANTOGAR (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	47.00 63.05	53.41 71.65	56.63 75.97	56.97 76.42	57.32 76.89	58.02 77.83	58.39 78.33	58.75 78.81	59.12 79.31	59.49 79.80	60.26 80.84	60.65 81.36	61.04 81.88
504118060063517	MONESSA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	70.49 94.56	80.10 107.45	84.93 113.93	85.44 114.61	85.96 115.31	87.02 116.73	87.57 117.47	88.11 118.20	88.67 118.95	89.23 119.70	90.37 121.23	90.95 122.01	91.55 122.81
504118060063617	MONESSA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90	211.50 283.72	240.34 322.41	254.82 341.83	256.36 343.90	257.93 346.00	261.11 350.27	262.73 352.44	264.38 354.66	266.04 356.88	267.72 359.14	271.15 363.74	272.90 366.09	274.68 368.47
NITRATO DE TIAMINA;ÁCIDO GAMAMINOBUTÍRICO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO GLUTÂMICO;CIANOCOBALAMINA															
517718030005303	ORGANONEURO CEREBRAL (LABORATORIO GROSS S A) Liberado	COM REV CT FR VD AMB X 100	253.78 340.44	288.39 386.86	305.76 410.17	307.61 412.65	309.49 415.17	313.31 420.29	315.25 422.90	317.23 425.55	319.22 428.22	321.24 430.93	325.36 436.46	327.46 439.28	329.58 442.12
NITRAZEPAM															
506711202118410	NITRAPAN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	45.39	51.58	54.69	55.02	55.35	56.04	56.39	56.74	57.09	57.46	58.19	58.57	58.95
526116020096306	NITRAZEPAM (PORT 344/98 LISTA B1) (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	9.15 12.65	10.40 14.38	11.02 15.23	11.09 15.33	11.16 15.43	11.30 15.62	11.37 15.72	11.44 15.82	11.51 15.91	11.58 16.01	11.73 16.22	11.81 16.33	11.88 16.42
531625701110415	SONEBON (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	9.77 13.51	11.10 15.35	11.77 16.27	11.84 16.37	11.91 16.46	12.06 16.67	12.14 16.78	12.21 16.88	12.29 16.99	12.37 17.10	12.53 17.32	12.61 17.43	12.69 17.54
NITRENDIPINO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NITRENDIPINO															
523700702114411	CALTREN (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	51.35 70.99	58.35 80.67	61.87 85.53	62.24 86.04	62.62 86.57	63.40 87.65	63.79 88.19	64.19 88.74	64.59 89.29	65.00 89.86	65.83 91.01	66.26 91.60	66.69 92.20
523700704117418	CALTREN (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	97.17 134.33	110.42 152.65	117.07 161.84	117.78 162.82	118.50 163.82	119.96 165.84	120.71 166.87	121.46 167.91	122.23 168.98	123.00 170.04	124.58 172.22	125.38 173.33	126.19 174.45
552919110086417	NITRENDIPINO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	24.87 34.38	28.26 39.07	29.96 41.42	30.15 41.68	30.33 41.93	30.70 42.44	30.89 42.70	31.09 42.98	31.28 43.24	31.48 43.52	31.88 44.07	32.09 44.36	32.30 44.65
552919110086517	NITRENDIPINO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	44.23 61.15	50.26 69.48	53.29 73.67	53.61 74.11	53.94 74.57	54.60 75.48	54.94 75.95	55.29 76.44	55.64 76.92	55.99 77.40	56.71 78.40	57.07 78.90	57.44 79.41
552920110135217	NITRENCORD (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	24.87 34.38	28.26 39.07	29.96 41.42	30.15 41.68	30.33 41.93	30.70 42.44	30.89 42.70	31.09 42.98	31.28 43.24	31.48 43.52	31.88 44.07	32.09 44.36	32.30 44.65
552920110135317	NITRENCORD (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	68.63 94.88	77.99 107.82	82.69 114.31	83.19 115.01	83.70 115.71	84.73 117.13	85.25 117.85	85.79 118.60	86.33 119.35	86.87 120.09	87.99 121.64	88.55 122.42	89.13 123.22
NITROFURAL															
505502401160411	CAZIDERM (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	2 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	11.04 14.81	12.55 16.84	13.30 17.84	13.38 17.95	13.46 18.06	13.63 18.28	13.71 18.39	13.80 18.51	13.89 18.63	13.97 18.74	14.15 18.98	14.25 19.12	14.34 19.24
505502403171419	CAZIDERM (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	SOL TOP FR C/ 30 ML	9.11 12.22	10.35 13.88	10.98 14.73	11.04 14.81	11.11 14.90	11.25 15.09	11.32 15.19	11.39 15.28	11.46 15.37	11.53 15.47	11.68 15.67	11.75 15.76	11.83 15.87
NITROFURANTOÍNA															
520715602116414	NITROFEN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	10.12 13.99	11.50 15.90	12.19 16.85	12.27 16.96	12.34 17.06	12.49 17.27	12.57 17.38	12.65 17.49	12.73 17.60	12.81 17.71	12.97 17.93	13.06 18.05	13.14 18.17
520712060082006	NITROFURANTOINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	6.66 9.21	7.57 10.47	8.02 11.09	8.07 11.16	8.12 11.23	8.22 11.36	8.27 11.43	8.33 11.52	8.38 11.58	8.43 11.65	8.54 11.81	8.59 11.88	8.65 11.96
520712060082106	NITROFURANTOINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP)	66.37	75.42	79.96	80.45	80.94	81.94	82.45	82.96	83.48	84.01	85.09	85.64	86.19

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NITROFURANTOÍNA															
540918100037603	MACRODANTINA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 144	52.50 72.58	59.66 82.48	63.25 87.44	63.64 87.98	64.02 88.50	64.81 89.60	65.22 90.16	65.63 90.73	66.04 91.30	66.46 91.88	67.31 93.05	67.74 93.65	68.18 94.25
540916110024017	MACRODANTINA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	10.22 14.13	11.61 16.05	12.31 17.02	12.39 17.13	12.46 17.23	12.62 17.45	12.70 17.56	12.78 17.67	12.86 17.78	12.94 17.89	13.10 18.11	13.19 18.23	13.27 18.34
540920090043707	MACRODANTINA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 40	14.57 20.14	16.56 22.89	17.55 24.26	17.66 24.41	17.77 24.57	17.99 24.87	18.10 25.02	18.21 25.17	18.33 25.34	18.44 25.49	18.68 25.82	18.80 25.99	18.92 26.16
NITROFURAZONA															
505520110021507	CAZIDERM (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	SOL TOP FR C/ 100 ML	30.64 41.10	34.82 46.71	36.92 49.53	37.14 49.82	37.37 50.13	37.83 50.75	38.06 51.06	38.30 51.38	38.54 51.70	38.78 52.02	39.28 52.69	39.54 53.04	39.79 53.38
NITROGLICERINA															
506714703150311	TRIDIL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML	321.36	365.18	387.18	389.53	391.90	396.74	399.20	401.70	404.23	406.78	412.00	414.66	417.35
506714704157311	TRIDIL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML	342.66	389.39	412.84	415.35	417.88	423.04	425.66	428.33	431.02	433.75	439.31	442.14	445.01
NITROPRUSSETO DE SÓDIO															
511820090011307	NITROP (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML	151.21	171.83	182.18	183.28	184.40	186.68	187.84	189.01	190.20	191.41	193.86	195.11	196.38
NITROPRUSSETO DE SÓDIO DI-HIDRATADO															
506711601152418	NITROPRUS (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 AMP VD AMB + AMP DIL X 2ML+EQUIPO OPC	195.58	222.25	235.64	237.07	238.51	241.46	242.96	244.48	246.01	247.57	250.74	252.36	254.00
506720120087807	NITROPRUS (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INJ CX 5 ENVOL 5 FA VD AMB + 5 AMP DIL X 2ML	195.58	222.25	235.64	237.07	238.51	241.46	242.96	244.48	246.01	247.57	250.74	252.36	254.00
NIVOLUMABE															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NIVOLUMABE															
505116070022701	OPDIVO (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	40 MG SOL INJ CT 1 FA VD INC X 4 ML	3714.86	4221.43	4475.73	4502.86	4530.32	4586.25	4614.73	4643.58	4672.78	4702.36	4762.64	4793.37	4824.49
505116070022601	OPDIVO (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	100 MG SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML	9287.12	10553.55	11189.30	11257.11	11325.75	11465.58	11536.79	11608.90	11681.92	11755.85	11906.56	11983.38	12061.19
NIVOLUMABE;RELATLIMABE															
505124040024402	OPDUALAG (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	12 MG/ML + 4 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 20 ML	31168.53	35418.80	37552.44	37780.03	38010.40	38479.67	38718.67	38960.66	39205.71	39453.84	39959.65	40217.47	40478.60
NORELGESTROMINA;ETINILESTRADIOL															
607922090000217	EVRA (GEDEON RICHTER DO BRASIL IMPORTADORA, EXPORTADORA E	(0,60 + 6,00) MG ADES TRANSD CT ENV PAP/AL/PEBD OPC X 3	87.89 121.50	99.88 138.08	105.89 146.39	106.53 147.27	107.18 148.17	108.51 150.01	109.18 150.93	109.86 151.88	110.55 152.83	111.25 153.80	112.68 155.77	113.41 156.78	114.14 157.79
NORETISTERONA															
504116070056203	NORESTIN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	0,35 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 35	9.33 12.90	10.60 14.65	11.24 15.54	11.31 15.64	11.38 15.73	11.52 15.93	11.59 16.02	11.66 16.12	11.74 16.23	11.81 16.33	11.96 16.53	12.04 16.64	12.12 16.76
504118110064906	NORETISTERONA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	0,35 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 35	6.90 9.54	7.84 10.84	8.31 11.49	8.36 11.56	8.41 11.63	8.52 11.78	8.57 11.85	8.63 11.93	8.68 12.00	8.73 12.07	8.85 12.23	8.90 12.30	8.96 12.39
NORFLOXACINO															
511515701111117	NORFLOXACINO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 14	24.13 33.36	27.42 37.91	29.07 40.19	29.25 40.44	29.43 40.69	29.79 41.18	29.98 41.45	30.16 41.69	30.35 41.96	30.54 42.22	30.94 42.77	31.14 43.05	31.34 43.33
541816050015306	NORFLOXACINO (EMS S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	40.29 55.70	45.78 63.29	48.54 67.10	48.84 67.52	49.13 67.92	49.74 68.76	50.05 69.19	50.36 69.62	50.68 70.06	51.00 70.50	51.65 71.40	51.99 71.87	52.32 72.33
520726701110118	NORFLOXACINO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	40.25 55.64	45.74 63.23	48.49 67.03	48.79 67.45	49.09 67.86	49.69 68.69	50.00 69.12	50.31 69.55	50.63 69.99	50.95 70.44	51.60 71.33	51.94 71.80	52.27 72.26
526216050011606	NORFLOXACINO (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	400MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 14	18.49 25.56	21.01 29.05	22.28 30.80	22.41 30.98	22.55 31.17	22.83 31.56	22.97 31.75	23.11 31.95	23.26 32.16	23.41 32.36	23.71 32.78	23.86 32.99	24.01 33.19

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NORFLOXACINO															
517604401112413	NORXACIN (LABORATORIO GLOBO SA)	400 MG COM REV CT STR AL X 14	23.42 32.38	26.61 36.79	28.22 39.01	28.39 39.25	28.56 39.48	28.91 39.97	29.09 40.22	29.28 40.48	29.46 40.73	29.65 40.99	30.03 41.51	30.22 41.78	30.42 42.05
517609201111112	NORFLOXACINO (LABORATORIO GLOBO SA)	400 MG COM REV CT STR AL X 14	22.76 31.46	25.86 35.75	27.42 37.91	27.59 38.14	27.76 38.38	28.10 38.85	28.27 39.08	28.45 39.33	28.63 39.58	28.81 39.83	29.18 40.34	29.37 40.60	29.56 40.86
503424050027803	UROTROBEL (BELFAR LTDA)	400 MG COM REV CT STR AL X 6	10.62 14.68	12.07 16.69	12.80 17.70	12.87 17.79	12.95 17.90	13.11 18.12	13.19 18.23	13.28 18.36	13.36 18.47	13.44 18.58	13.62 18.83	13.70 18.94	13.79 19.06
503424050027703	UROTROBEL (BELFAR LTDA)	400 MG COM REV CT STR AL X 14	23.71 32.78	26.94 37.24	28.57 39.50	28.74 39.73	28.91 39.97	29.27 40.46	29.45 40.71	29.64 40.98	29.82 41.22	30.01 41.49	30.40 42.03	30.59 42.29	30.79 42.57
503425020028303	UROTROBEL (BELFAR LTDA)	400 MG COM REV CX STR AL X 420	727.40 1005.59	826.59 1142.71	876.39 1211.56	881.70 1218.90	887.07 1226.32	898.02 1241.46	903.60 1249.17	909.25 1256.98	914.97 1264.89	920.76 1272.90	932.56 1289.21	938.58 1297.53	944.68 1305.96
526119120104207	NORFLOXACINO 400 MG (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	38.25 52.88	43.47 60.09	46.08 63.70	46.36 64.09	46.65 64.49	47.22 65.28	47.52 65.69	47.81 66.09	48.11 66.51	48.42 66.94	49.04 67.79	49.35 68.22	49.68 68.68
525102002115414	FLOXIMED (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 420	542.05 749.35	615.97 851.54	653.07 902.83	657.03 908.31	661.04 913.85	669.20 925.13	673.35 930.87	677.56 936.69	681.82 942.58	686.14 948.55	694.94 960.71	699.42 966.91	703.96 973.18
525116030029806	NORFLOXACINO (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	24.51 33.88	27.85 38.50	29.53 40.82	29.71 41.07	29.89 41.32	30.26 41.83	30.45 42.10	30.64 42.36	30.83 42.62	31.03 42.90	31.42 43.44	31.63 43.73	31.83 44.00
528112050011806	NORFLOXACINO (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	400 MG COM REV CT STR AL X 14	26.19 36.21	29.76 41.14	31.55 43.62	31.75 43.89	31.94 44.16	32.33 44.69	32.53 44.97	32.74 45.26	32.94 45.54	33.15 45.83	33.58 46.42	33.79 46.71	34.01 47.02
528120110017407	NORFLOXACINO (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	400 MG COM REV CT STR AL X 420	753.66 1041.89	856.43 1183.96	908.02 1255.28	913.53 1262.90	919.10 1270.60	930.44 1286.28	936.22 1294.27	942.08 1302.37	948.00 1310.55	954.00 1318.85	966.23 1335.76	972.46 1344.37	978.78 1353.11
525904401119119	NORFLOXACINO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	400 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	31.07 42.95	35.31 48.81	37.43 51.74	37.66 52.06	37.89 52.38	38.36 53.03	38.60 53.36	38.84 53.69	39.08 54.03	39.33 54.37	39.83 55.06	40.09 55.42	40.35 55.78
525912050016004	FLOXAMOX (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	400 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	26.05 36.01	29.60 40.92	31.39 43.39	31.58 43.66	31.77 43.92	32.16 44.46	32.36 44.74	32.56 45.01	32.77 45.30	32.97 45.58	33.40 46.17	33.61 46.46	33.83 46.77

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
NORFLOXACINO															
529918090059606	NORFLOXACINO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	40.26 55.66	45.75 63.25	48.51 67.06	48.80 67.46	49.10 67.88	49.70 68.71	50.01 69.14	50.33 69.58	50.64 70.01	50.96 70.45	51.62 71.36	51.95 71.82	52.29 72.29
531615040077603	NORF (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	24.09 33.30	27.38 37.85	29.02 40.12	29.20 40.37	29.38 40.62	29.74 41.11	29.93 41.38	30.11 41.63	30.30 41.89	30.49 42.15	30.88 42.69	31.08 42.97	31.29 43.26
506415110029704	NORFLOXACINO (CIMED INDUSTRIA S.A.)	400MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 14	22.62 31.27	25.70 35.53	27.25 37.67	27.42 37.91	27.59 38.14	27.93 38.61	28.10 38.85	28.28 39.10	28.45 39.33	28.63 39.58	29.00 40.09	29.19 40.35	29.38 40.62
510424070193606	NORFLOXACINO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	16.79 23.21	19.08 26.38	20.23 27.97	20.35 28.13	20.48 28.31	20.73 28.66	20.86 28.84	20.99 29.02	21.12 29.20	21.25 29.38	21.53 29.76	21.66 29.94	21.81 30.15
525009202118116	NORFLOXACINO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	17.57 24.29	19.97 27.61	21.17 29.27	21.30 29.45	21.43 29.63	21.69 29.99	21.83 30.18	21.96 30.36	22.10 30.55	22.24 30.75	22.53 31.15	22.67 31.34	22.82 31.55
525009205117110	NORFLOXACINO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	32.38 44.76	36.80 50.87	39.01 53.93	39.25 54.26	39.49 54.59	39.98 55.27	40.22 55.60	40.48 55.96	40.73 56.31	40.99 56.67	41.51 57.39	41.78 57.76	42.05 58.13
NUSINERSENA															
538317110002101	SPINRAZA (BIOGEN BRASIL PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2,4 MG/ML SOL INJ IT CT FA VD TRANS X 5 ML	439162.81	499048.81	529111.70	532318.46	535564.32	542176.35	545543.85	548953.51	552406.21	555902.39	563029.12	566661.87	570341.18
OBINUTUZUMABE															
529215070026102	GAZYVA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Hosp.	1000 MG SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 40 ML	22839.87	25954.41	27517.91	27684.69	27853.50	28197.37	28372.51	28549.84	28729.40	28911.23	29281.88	29470.81	29662.16
OCITOCINA															
533009001156413	OXITON (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML	266.48	302.82	321.06	323.01	324.98	328.99	331.03	333.10	335.20	337.32	341.64	343.85	346.08
504413604157115	OCITOCINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp.	5 UI/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	266.48	302.82	321.06	323.01	324.98	328.99	331.03	333.10	335.20	337.32	341.64	343.85	346.08

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OCITOCINA															
541518110012717	SYNTOCINON (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	40 UI/ML SOL NAS CT FR VD AMB SPR X 5 ML	32.33 44.69	36.74 50.79	38.95 53.85	39.19 54.18	39.43 54.51	39.91 55.17	40.16 55.52	40.41 55.86	40.67 56.22	40.92 56.57	41.45 57.30	41.72 57.68	41.99 58.05
OCRELIZUMABE															
529218060027101	OCREVUS (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Dec. Judicial (14) Hosp.	30 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 10 ML	34863.03	39617.09	42003.64	42258.21	42515.88	43040.78	43308.11	43578.79	43852.88	44130.43	44696.18	44984.57	45276.65
ODEVIXIBATE SESQUI-HIDRATADO															
539223100001701	BYLVAY (BEAUFOUR IPSEN FARMACÊUTICA LTDA)	200 MCG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	23402.80 31394.02	26594.10 35675.04	28196.14 37824.12	28367.03 38053.36	28540.00 38285.39	28892.35 38758.06	29071.80 38998.78	29253.50 39242.53	29437.49 39489.34	29623.80 39739.27	30003.58 40248.73	30197.17 40508.43	30393.24 40771.45
539223100001801	BYLVAY (BEAUFOUR IPSEN FARMACÊUTICA LTDA)	400 MCG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	46805.62 62788.07	53188.22 71350.10	56392.30 75648.26	56734.07 76106.73	57080.02 76570.81	57784.72 77516.14	58143.63 77997.61	58507.03 78485.10	58875.01 78978.73	59247.63 79478.59	60007.19 80497.51	60394.37 81016.90	60786.51 81542.94
539223100001901	BYLVAY (BEAUFOUR IPSEN FARMACÊUTICA LTDA)	600 MCG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	70208.44 94182.12	79782.34 107025.17	84588.46 113472.41	85101.12 114160.12	85620.04 114856.24	86677.09 116274.23	87215.45 116996.42	87760.55 117727.65	88312.53 118468.11	88871.46 119217.90	90010.80 120746.28	90591.56 121525.35	91179.77 122314.42
539223100002001	BYLVAY (BEAUFOUR IPSEN FARMACÊUTICA LTDA)	1200 MCG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	140416.90 188364.27	159564.71 214050.38	169176.95 226944.86	170202.27 228320.29	171240.09 229712.48	173354.21 232548.50	174430.93 233992.88	175521.13 235455.35	176625.08 236936.26	177742.94 238435.83	180021.63 241492.61	181183.16 243050.76	182359.57 244628.87
OFATUMUMABE															
526521080099402	KESIMPTA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	20 MG/0,4 ML SOL INJ CT 1 CAN PREENC PLAS TRANS X 0,4 ML	9960.87 13362.15	11319.17 15184.26	12001.05 16098.98	12073.78 16196.55	12147.40 16295.30	12297.37 16496.48	12373.75 16598.95	12451.09 16702.69	12529.40 16807.74	12608.70 16914.12	12770.34 17130.96	12852.74 17241.49	12936.19 17353.44
OFLOXACINO															
501004201175319	OFLOX (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	32.79 45.33	37.26 51.51	39.51 54.62	39.75 54.95	39.99 55.28	40.48 55.96	40.73 56.31	40.99 56.67	41.25 57.03	41.51 57.39	42.04 58.12	42.31 58.49	42.58 58.86
507732101173112	OFLOXACINO (EMS S/A)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	19.92 27.54	22.64 31.30	24.00 33.18	24.15 33.39	24.29 33.58	24.59 33.99	24.75 34.22	24.90 34.42	25.06 34.64	25.22 34.87	25.54 35.31	25.70 35.53	25.87 35.76
506719070079617	NOSTIL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	32.54 44.98	36.98 51.12	39.20 54.19	39.44 54.52	39.68 54.86	40.17 55.53	40.42 55.88	40.68 56.24	40.93 56.58	41.19 56.94	41.72 57.68	41.99 58.05	42.26 58.42

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OFLOXACINO															
526123401173114	OFLOXACINO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	19.73 27.28	22.42 30.99	23.77 32.86	23.92 33.07	24.06 33.26	24.36 33.68	24.51 33.88	24.66 34.09	24.82 34.31	24.97 34.52	25.29 34.96	25.46 35.20	25.62 35.42
524715070013204	LFM - OFLOXACINO (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	400 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC AMB X 500	460.72 636.92	523.55* 723.78*	555.08* 767.37*	558.45* 772.02*	561.85* 776.72*	568.79* 786.32*	572.32* 791.20*	575.90* 796.15*	579.52* 801.15*	583.19* 806.23*	590.67* 816.57*	594.48* 821.83*	598.34* 827.17*
524715070013304	LFM - OFLOXACINO (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	400 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC AMB X 250	230.33 318.42	261.74* 361.84*	277.51* 383.64*	279.19* 385.96*	280.89* 388.31*	284.36* 393.11*	286.12* 395.54*	287.91* 398.02*	289.72* 400.52*	291.56* 403.06*	295.29* 408.22*	297.20* 410.86*	299.13* 413.53*
OLANZAPINA															
508012040091306	OLANZAPINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	2,5 MG COM CT BL AL AL X 30	54.70 75.62	62.16 85.93	65.90 91.10	66.30 91.66	66.71 92.22	67.53 93.36	67.95 93.94	68.38 94.53	68.81 95.13	69.24 95.72	70.13 96.95	70.58 97.57	71.04 98.21
508012040091406	OLANZAPINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM CT BL AL AL X 30	92.33 127.64	104.92 145.05	111.24 153.78	111.92 154.72	112.60 155.66	113.99 157.58	114.70 158.57	115.41 159.55	116.14 160.56	116.87 161.57	118.37 163.64	119.14 164.70	119.91 165.77
508012040091506	OLANZAPINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	181.93 251.51	206.74 285.81	219.19 303.02	220.52 304.86	221.87 306.72	224.60 310.50	226.00 312.43	227.41 314.38	228.84 316.36	230.29 318.36	233.24 322.44	234.75 324.53	236.27 326.63
508022040157017	ZAP (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	2,5 MG COM CT BL AL AL X 30	64.87 89.68	73.72 101.91	78.16 108.05	78.63 108.70	79.11 109.36	80.09 110.72	80.58 111.40	81.09 112.10	81.60 112.81	82.11 113.51	83.17 114.98	83.70 115.71	84.25 116.47
508022040157117	ZAP (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM CT BL AL AL X 30	119.79 165.60	136.13 188.19	144.33 199.53	145.20 200.73	146.09 201.96	147.89 204.45	148.81 205.72	149.74 207.01	150.68 208.31	151.63 209.62	153.58 212.32	154.57 213.68	155.57 215.07
508022040157217	ZAP (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	215.65 298.12	245.06 338.78	259.82 359.19	261.39 361.36	262.99 363.57	266.23 368.05	267.89 370.34	269.56 372.65	271.26 375.00	272.97 377.37	276.47 382.20	278.26 384.68	280.06 387.17
513423040029106	OLANZAPINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	351.05 485.31	398.92 551.48	422.95 584.70	425.52 588.26	428.11 591.84	433.40 599.15	436.09 602.87	438.81 606.63	441.57 610.44	444.37 614.32	450.06 622.18	452.97 626.20	455.91 630.27
513423040029206	OLANZAPINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	702.17 970.71	797.92 1103.08	845.99 1169.53	851.12 1176.62	856.30 1183.78	866.88 1198.41	872.26 1205.85	877.71 1213.38	883.23 1221.01	888.82 1228.74	900.22 1244.50	906.03 1252.53	911.91 1260.66

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OLANZAPINA															
513423040029306	OLANZAPINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	237.65 328.54	270.06 373.34	286.33 395.83	288.06 398.23	289.82 400.66	293.40 405.61	295.22 408.12	297.06 410.67	298.93 413.25	300.82 415.87	304.68 421.20	306.65 423.93	308.64 426.68
517018070009106	OLANZAPINA (LABORATORIO FARMACEUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	334.11 461.89	379.67 524.87	402.54 556.49	404.98 559.86	407.45 563.28	412.48 570.23	415.04 573.77	417.64 577.36	420.26 580.98	422.92 584.66	428.35 592.17	431.11 595.98	433.91 599.86
517018050009006	OLANZAPINA (LABORATORIO FARMACEUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO ICMS0%	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	636.61 880.08	723.42* 1000.09*	767.00* 1060.33*	771.65* 1066.76*	776.35* 1073.26*	785.94* 1086.52*	790.82* 1093.26*	795.76* 1100.09*	800.77* 1107.02*	805.84* 1114.03*	816.17* 1128.31*	821.43* 1135.58*	826.77* 1142.96*
507744102110118	OLANZAPINA (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28	221.78 306.60	252.02 348.40	267.20 369.39	268.82 371.63	270.46 373.90	273.80 378.51	275.50 380.86	277.23 383.25	278.97 385.66	280.73 388.09	284.33 393.07	286.17 395.61	288.03 398.18
507744103117116	OLANZAPINA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 28	327.67 452.98	372.35 514.75	394.78 545.76	397.18 549.08	399.60 552.42	404.53 559.24	407.04 562.71	409.59 566.23	412.16 569.79	414.77 573.40	420.09 580.75	422.80 584.50	425.55 588.30
507744101114111	OLANZAPINA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28	655.39 906.04	744.76 1029.59	789.63 1091.62	794.41 1098.23	799.26 1104.93	809.12 1118.56	814.15 1125.51	819.24 1132.55	824.39 1139.67	829.61 1146.89	840.24 1161.58	845.66 1169.08	851.16 1176.68
541817090022406	OLANZAPINA (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	237.61 328.48	270.01 373.27	286.28 395.77	288.01 398.16	289.77 400.59	293.35 405.54	295.17 408.06	297.01 410.60	298.88 413.18	300.77 415.80	304.63 421.13	306.59 423.84	308.58 426.59
541816120018606	OLANZAPINA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	351.05 485.31	398.92 551.48	422.95 584.70	425.52 588.26	428.11 591.84	433.40 599.15	436.09 602.87	438.81 606.63	441.57 610.44	444.37 614.32	450.06 622.18	452.97 626.20	455.91 630.27
541816120018506	OLANZAPINA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	702.12 970.64	797.86 1102.99	845.93 1169.45	851.05 1176.53	856.24 1183.70	866.81 1198.31	872.20 1205.77	877.65 1213.30	883.17 1220.93	888.76 1228.66	900.15 1244.40	905.96 1252.44	911.84 1260.57
541820040124007	ZOPIX (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 7	55.45 76.66	63.01 87.11	66.81 92.36	67.21 92.91	67.62 93.48	68.46 94.64	68.88 95.22	69.31 95.82	69.75 96.43	70.19 97.03	71.09 98.28	71.55 98.91	72.01 99.55
541820040124107	ZOPIX (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 14	110.88 153.29	126.00 174.19	133.59 184.68	134.40 185.80	135.22 186.93	136.89 189.24	137.74 190.42	138.60 191.61	139.47 192.81	140.35 194.03	142.15 196.51	143.07 197.79	144.00 199.07
541820060130207	ZOPIX (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28	221.78 306.60	252.02 348.40	267.20 369.39	268.82 371.63	270.46 373.90	273.80 378.51	275.50 380.86	277.23 383.25	278.97 385.66	280.73 388.09	284.33 393.07	286.17 395.61	288.03 398.18

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OLANZAPINA															
541820040124207	ZOPIX (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 7	81.92	93.09	98.70	99.30	99.90	101.14	101.76	102.40	103.04	103.70	105.03	105.70	106.39
			113.25	128.69	136.45	137.28	138.11	139.82	140.68	141.56	142.45	143.36	145.20	146.12	147.08
541820040124307	ZOPIX (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 56	443.56	504.05	534.41	537.65	540.93	547.60	551.01	554.45	557.94	561.47	568.67	572.34	576.05
			613.20	696.82	738.79	743.27	747.80	757.02	761.74	766.49	771.32	776.20	786.15	791.23	796.36
541820040124407	ZOPIX (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	475.26	540.07	572.60	576.07	579.59	586.74	590.39	594.08	597.81	601.60	609.31	613.24	617.22
			657.02	746.62	791.59	796.38	801.25	811.13	816.18	821.28	826.44	831.68	842.34	847.77	853.27
541820040124507	ZOPIX (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 14	163.82	186.16	197.37	198.57	199.78	202.25	203.50	204.78	206.06	207.37	210.03	211.38	212.75
			226.47	257.36	272.85	274.51	276.18	279.60	281.33	283.10	284.87	286.68	290.35	292.22	294.11
541820060130307	ZOPIX (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 28	327.67	372.35	394.78	397.18	399.60	404.53	407.04	409.59	412.16	414.77	420.09	422.80	425.55
			452.98	514.75	545.76	549.08	552.42	559.24	562.71	566.23	569.79	573.40	580.75	584.50	588.30
541820040124607	ZOPIX (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 56	655.28	744.64	789.49	794.28	799.12	808.99	814.01	819.10	824.25	829.47	840.10	845.52	851.01
			905.89	1029.42	1091.42	1098.05	1104.74	1118.38	1125.32	1132.36	1139.48	1146.69	1161.39	1168.88	1176.47
541822080182903	ZOPIX (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	702.09	797.83	845.89	851.02	856.21	866.78	872.16	877.61	883.13	888.72	900.12	905.92	911.80
			970.60	1102.95	1169.39	1176.49	1183.66	1198.27	1205.71	1213.24	1220.88	1228.60	1244.36	1252.38	1260.51
541820040124807	ZOPIX (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28	655.33	744.69	789.55	794.34	799.18	809.05	814.07	819.16	824.31	829.53	840.17	845.59	851.08
			905.96	1029.49	1091.51	1098.13	1104.82	1118.46	1125.40	1132.44	1139.56	1146.78	1161.49	1168.98	1176.57
541822080183003	ZOPIX (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 7	163.84	186.18	197.40	198.59	199.80	202.27	203.53	204.80	206.09	207.39	210.05	211.41	212.78
			226.50	257.38	272.89	274.54	276.21	279.63	281.37	283.12	284.91	286.70	290.38	292.26	294.16
541820040125007	ZOPIX (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 56	1310.69	1489.42	1579.14	1588.71	1598.40	1618.14	1628.19	1638.36	1648.67	1659.10	1680.37	1691.21	1702.19
			1811.95	2059.04	2183.07	2196.30	2209.69	2236.98	2250.88	2264.94	2279.19	2293.61	2323.01	2338.00	2353.18
541822080183103	ZOPIX (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	1404.31	1595.81	1691.94	1702.19	1712.57	1733.72	1744.48	1755.39	1766.43	1777.61	1800.40	1812.01	1823.78
			1941.38	2206.11	2339.01	2353.18	2367.53	2396.77	2411.64	2426.72	2441.99	2457.44	2488.95	2505.00	2521.27
541822080183203	ZOPIX (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14	327.67	372.35	394.78	397.18	399.60	404.53	407.04	409.59	412.16	414.77	420.09	422.80	425.55
			452.98	514.75	545.76	549.08	552.42	559.24	562.71	566.23	569.79	573.40	580.75	584.50	588.30

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OLANZAPINA															
541820040125307	ZOPIX (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	237.61 328.48	270.01 373.27	286.28 395.77	288.01 398.16	289.77 400.59	293.35 405.54	295.17 408.06	297.01 410.60	298.88 413.18	300.77 415.80	304.63 421.13	306.59 423.84	308.58 426.59
541820040125407	ZOPIX (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	155.71 215.26	176.94 244.61	187.60 259.35	188.74 260.92	189.89 262.51	192.23 265.75	193.43 267.41	194.64 269.08	195.86 270.76	197.10 272.48	199.63 275.98	200.92 277.76	202.22 279.56
541822080183303	ZOPIX (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	702.16 970.70	797.91 1103.06	845.98 1169.52	851.10 1176.60	856.29 1183.77	866.86 1198.38	872.25 1205.83	877.70 1213.37	883.22 1221.00	888.81 1228.73	900.20 1244.47	906.01 1252.51	911.90 1260.65
506712090047504	CRISAPINA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	239.30 330.82	271.93 375.93	288.31 398.57	290.06 400.99	291.83 403.44	295.43 408.41	297.27 410.96	299.13 413.53	301.01 416.13	302.91 418.76	306.79 424.12	308.77 426.86	310.78 429.64
506712090047704	CRISAPINA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG COM REV CX BL AL/AL X 200 (EMB HOSP)	3418.54	3884.71	4118.72	4143.68	4168.95	4220.42	4246.63	4273.18	4300.05	4327.27	4382.74	4411.02	4439.66
506712090048004	CRISAPINA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 200 (EMB HOSP)	6837.09	7769.42	8237.46	8287.38	8337.91	8440.85	8493.28	8546.36	8600.12	8654.55	8765.50	8822.05	8879.34
506716120066203	CRISAPINA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	512.77 708.87	582.69 805.53	617.80 854.07	621.54 859.24	625.33 864.48	633.05 875.15	636.98 880.59	640.96 886.09	644.99 891.66	649.08 897.32	657.40 908.82	661.64 914.68	665.93 920.61
506716120066103	CRISAPINA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	1025.56 1417.78	1165.41 1611.11	1235.61 1708.16	1243.10 1718.51	1250.68 1728.99	1266.12 1750.34	1273.99 1761.22	1281.95 1772.22	1290.01 1783.36	1298.18 1794.66	1314.82 1817.66	1323.30 1829.38	1331.90 1841.27
506720040082707	CRISAPINA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	155.80 215.38	177.05 244.76	187.71 259.50	188.85 261.07	190.00 262.66	192.35 265.91	193.54 267.56	194.75 269.23	195.97 270.92	197.22 272.65	199.74 276.13	201.03 277.91	202.34 279.72
506720040082607	CRISAPINA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	333.85 461.53	379.38 524.47	402.23 556.06	404.67 559.43	407.13 562.83	412.16 569.79	414.72 573.33	417.31 576.91	419.94 580.54	422.60 584.22	428.01 591.70	430.77 595.51	433.57 599.39
509017080020004	ZESTEN (FARMOQUIMICA S A)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	60.53 83.68	68.78 95.08	72.93 100.82	73.37 101.43	73.82 102.05	74.73 103.31	75.19 103.95	75.66 104.60	76.14 105.26	76.62 105.92	77.60 107.28	78.10 107.97	78.61 108.67
509017080020104	ZESTEN (FARMOQUIMICA S A)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	129.67 179.26	147.35 203.70	156.23 215.98	157.18 217.29	158.13 218.61	160.09 221.32	161.08 222.68	162.09 224.08	163.11 225.49	164.14 226.91	166.24 229.82	167.32 231.31	168.40 232.80

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OLANZAPINA															
509017080020204	ZESTEN (FARMOQUIMICA S A)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	259.36	294.73	312.48	314.38	316.29	320.20	322.19	324.20	326.24	328.30	332.51	334.66	336.83
			358.55	407.45	431.99	434.61	437.25	442.66	445.41	448.19	451.01	453.86	459.68	462.65	465.65
509017080020304	ZESTEN (FARMOQUIMICA S A)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	518.73	589.47	624.98	628.76	632.60	640.41	644.39	648.41	652.49	656.62	665.04	669.33	673.68
			717.11	814.91	864.00	869.22	874.53	885.33	890.83	896.39	902.03	907.74	919.38	925.31	931.32
509017080020404	ZESTEN (FARMOQUIMICA S A) ⊕ Hosp.	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 100	864.53	982.42	1041.60	1047.91	1054.30	1067.32	1073.95	1080.66	1087.46	1094.34	1108.37	1115.52	1122.77
509017080020504	ZESTEN (FARMOQUIMICA S A)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	83.06	94.39	100.07	100.68	101.29	102.54	103.18	103.83	104.48	105.14	106.49	107.17	107.87
			114.83	130.49	138.34	139.18	140.03	141.76	142.64	143.54	144.44	145.35	147.22	148.16	149.12
509017080020604	ZESTEN (FARMOQUIMICA S A)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	177.97	202.24	214.42	215.72	217.04	219.72	221.08	222.46	223.86	225.28	228.17	229.64	231.13
			246.03	279.58	296.42	298.22	300.05	303.75	305.63	307.54	309.47	311.44	315.43	317.46	319.52
509017080020704	ZESTEN (FARMOQUIMICA S A)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	355.92	404.45	428.82	431.42	434.05	439.41	442.14	444.90	447.70	450.53	456.31	459.25	462.23
			492.04	559.13	592.82	596.41	600.05	607.46	611.23	615.05	618.92	622.83	630.82	634.89	639.01
509017080020804	ZESTEN (FARMOQUIMICA S A)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	711.86	808.93	857.66	862.86	868.12	878.84	884.30	889.83	895.42	901.09	912.64	918.53	924.49
			984.10	1118.30	1185.66	1192.85	1200.12	1214.94	1222.49	1230.14	1237.87	1245.70	1261.67	1269.81	1278.05
509017080020904	ZESTEN (FARMOQUIMICA S A) ⊕ Hosp.	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 100	1186.45	1348.24	1429.46	1438.12	1446.89	1464.75	1473.85	1483.06	1492.39	1501.84	1521.09	1530.90	1540.84
509017080021004	ZESTEN (FARMOQUIMICA S A)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	169.78	192.93	204.55	205.79	207.05	209.60	210.91	212.23	213.56	214.91	217.67	219.07	220.49
			234.71	266.71	282.78	284.49	286.23	289.76	291.57	293.40	295.23	297.10	300.92	302.85	304.81
509017080021104	ZESTEN (FARMOQUIMICA S A)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	363.80	413.41	438.31	440.97	443.66	449.14	451.93	454.75	457.61	460.51	466.41	469.42	472.47
			502.93	571.52	605.94	609.62	613.33	620.91	624.77	628.67	632.62	636.63	644.78	648.95	653.16
509017080021204	ZESTEN (FARMOQUIMICA S A)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	727.57	826.78	876.59	881.90	887.28	898.23	903.81	909.46	915.18	920.97	932.78	938.80	944.90
			1005.82	1142.97	1211.83	1219.18	1226.61	1241.75	1249.46	1257.28	1265.18	1273.19	1289.51	1297.84	1306.27
509017080021304	ZESTEN (FARMOQUIMICA S A)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	1455.19	1653.63	1753.24	1763.87	1774.62	1796.53	1807.69	1818.99	1830.43	1842.01	1865.63	1877.67	1889.86
			2011.71	2286.05	2423.75	2438.45	2453.31	2483.60	2499.03	2514.65	2530.46	2546.47	2579.12	2595.77	2612.62

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OLANZAPINA															
509017080021404	ZESTEN (FARMOQUIMICA S A) Hosp.	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 100	2425.28	2756.00	2922.02	2939.73	2957.66	2994.17	3012.77	3031.60	3050.67	3069.98	3109.33	3129.39	3149.71
541718070019506	OLANZAPINA (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	2,5 MG COM CT BL AL AL X 30	171.35 236.88	194.72 269.19	206.45 285.41	207.70 287.13	208.96 288.87	211.54 292.44	212.86 294.27	214.19 296.11	215.53 297.96	216.90 299.85	219.68 303.69	221.10 305.66	222.53 307.63
541718070019606	OLANZAPINA (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM CT BL AL AL X 30	253.11 349.91	287.63 397.63	304.95 421.58	306.80 424.13	308.67 426.72	312.48 431.99	314.42 434.67	316.39 437.39	318.38 440.14	320.39 442.92	324.50 448.60	326.59 451.49	328.71 454.42
541718070019706	OLANZAPINA (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	506.33 699.97	575.38 795.43	610.04 843.34	613.73 848.45	617.48 853.63	625.10 864.16	628.98 869.53	632.91 874.96	636.89 880.46	640.92 886.03	649.14 897.40	653.33 903.19	657.57 909.05
506917090034306	OLANZAPINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	226.21 312.72	257.06 355.37	272.54 376.77	274.19 379.05	275.87 381.37	279.27 386.07	281.01 388.48	282.76 390.90	284.54 393.36	286.34 395.85	290.01 400.92	291.88 403.51	293.78 406.13
506917090034406	OLANZAPINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	334.13 461.92	379.69 524.90	402.57 556.53	405.01 559.90	407.48 563.32	412.51 570.27	415.07 573.81	417.66 577.39	420.29 581.03	422.95 584.70	428.37 592.20	431.14 596.03	433.93 599.88
506917090034506	OLANZAPINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	668.32 923.91	759.45 1049.90	805.20 1113.14	810.08 1119.89	815.02 1126.72	825.09 1140.64	830.21 1147.72	835.40 1154.89	840.65 1162.15	845.97 1169.50	856.82 1184.50	862.35 1192.15	867.95 1199.89
506918080034603	OLANZYS (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	226.21 312.72	257.06 355.37	272.54 376.77	274.19 379.05	275.87 381.37	279.27 386.07	281.01 388.48	282.76 390.90	284.54 393.36	286.34 395.85	290.01 400.92	291.88 403.51	293.78 406.13
506918080034703	OLANZYS (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	167.06 230.95	189.84 262.44	201.28 278.26	202.50 279.94	203.73 281.64	206.25 285.13	207.53 286.90	208.83 288.70	210.14 290.51	211.47 292.34	214.18 296.09	215.56 298.00	216.96 299.93
506918080034803	OLANZYS (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	334.13 461.92	379.69 524.90	402.57 556.53	405.01 559.90	407.48 563.32	412.51 570.27	415.07 573.81	417.66 577.39	420.29 581.03	422.95 584.70	428.37 592.20	431.14 596.03	433.93 599.88
506918080034903	OLANZYS (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	668.32 923.91	759.45 1049.90	805.20 1113.14	810.08 1119.89	815.02 1126.72	825.09 1140.64	830.21 1147.72	835.40 1154.89	840.65 1162.15	845.97 1169.50	856.82 1184.50	862.35 1192.15	867.95 1199.89
552922120154303	OLANEXYN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	229.36 317.08	260.64 360.32	276.34 382.02	278.01 384.33	279.71 386.68	283.16 391.45	284.92 393.89	286.70 396.35	288.50 398.83	290.33 401.36	294.05 406.51	295.95 409.13	297.87 411.79

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OLANZAPINA															
552922120154403	OLANEXYN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 7	52.71 72.87	59.90 82.81	63.51 87.80	63.89 88.32	64.28 88.86	65.07 89.96	65.48 90.52	65.89 91.09	66.30 91.66	66.72 92.24	67.58 93.43	68.01 94.02	68.45 94.63
552922120154503	OLANEXYN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	333.67 461.28	379.17 524.18	402.01 555.76	404.45 559.13	406.91 562.53	411.94 569.48	414.50 573.02	417.09 576.60	419.71 580.22	422.37 583.90	427.78 591.38	430.54 595.20	433.34 599.07
552922120154603	OLANEXYN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 7	77.85 107.62	88.47 122.30	93.80 129.67	94.36 130.45	94.94 131.25	96.11 132.87	96.71 133.70	97.31 134.53	97.92 135.37	98.54 136.23	99.81 137.98	100.45 138.87	101.10 139.76
552922120154703	OLANEXYN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	667.36 922.59	758.36 1048.39	804.05 1111.55	808.92 1118.28	813.85 1125.10	823.90 1138.99	829.02 1146.07	834.20 1153.23	839.45 1160.49	844.76 1167.83	855.59 1182.80	861.11 1190.43	866.70 1198.16
500512080045404	AXONIUM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 15	166.92 230.76	189.68 262.22	201.11 278.02	202.33 279.71	203.56 281.41	206.07 284.88	207.35 286.65	208.65 288.45	209.96 290.26	211.29 292.10	214.00 295.84	215.38 297.75	216.78 299.69
500512080045504	AXONIUM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	333.86 461.54	379.39 524.48	402.24 556.07	404.68 559.45	407.15 562.86	412.17 569.80	414.73 573.34	417.33 576.93	419.95 580.56	422.61 584.23	428.03 591.73	430.79 595.54	433.58 599.40
500512080045304	AXONIUM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 7	77.90 107.69	88.52 122.37	93.86 129.76	94.42 130.53	95.00 131.33	96.17 132.95	96.77 133.78	97.38 134.62	97.99 135.47	98.61 136.32	99.87 138.06	100.52 138.96	101.17 139.86
500512080045704	AXONIUM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 15	248.27 343.22	282.13 390.03	299.12 413.52	300.93 416.02	302.77 418.56	306.51 423.73	308.41 426.36	310.34 429.03	312.29 431.72	314.27 434.46	318.29 440.02	320.35 442.87	322.43 445.74
500512080045804	AXONIUM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	496.49 686.37	564.19 779.96	598.18 826.95	601.81 831.97	605.48 837.04	612.95 847.37	616.76 852.63	620.61 857.96	624.52 863.36	628.47 868.82	636.53 879.97	640.63 885.63	644.79 891.38
500512080045604	AXONIUM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 7	115.85 160.16	131.65 182.00	139.58 192.96	140.42 194.12	141.28 195.31	143.02 197.72	143.91 198.95	144.81 200.19	145.72 201.45	146.65 202.74	148.53 205.33	149.48 206.65	150.45 207.99
500512080045904	AXONIUM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 15	495.24 684.64	562.77 778.00	596.67 824.86	600.29 829.87	603.95 834.93	611.41 845.24	615.20 850.48	619.05 855.80	622.94 861.18	626.89 866.64	634.92 877.74	639.02 883.41	643.17 889.14
500512080046004	AXONIUM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	990.51 1369.32	1125.58 1556.05	1193.39 1649.79	1200.62 1659.79	1207.94 1669.91	1222.85 1690.52	1230.45 1701.02	1238.14 1711.66	1245.92 1722.41	1253.81 1733.32	1269.88 1755.53	1278.08 1766.87	1286.38 1778.34

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OLANZAPINA															
500513080051303	AXONIUM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 7	208.67 288.47	237.13 327.82	251.41 347.56	252.93 349.66	254.48 351.80	257.62 356.14	259.22 358.36	260.84 360.60	262.48 362.86	264.14 365.16	267.53 369.84	269.25 372.22	271.00 374.64
552920020111517	OLANZAPINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	237.66 328.55	270.07 373.36	286.34 395.85	288.07 398.24	289.83 400.67	293.41 405.62	295.23 408.14	297.08 410.70	298.94 413.27	300.84 415.89	304.69 421.22	306.66 423.94	308.65 426.69
552920020111617	OLANZAPINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	351.05 485.31	398.92 551.48	422.95 584.70	425.52 588.26	428.11 591.84	433.40 599.15	436.09 602.87	438.81 606.63	441.57 610.44	444.37 614.32	450.06 622.18	452.97 626.20	455.91 630.27
552919120087717	OLANZAPINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	702.15 970.68	797.90 1103.05	845.96 1169.49	851.09 1176.58	856.28 1183.76	866.85 1198.37	872.24 1205.82	877.69 1213.35	883.21 1220.99	888.80 1228.71	900.19 1244.46	906.00 1252.49	911.88 1260.62
552920070130217	OLANEXYN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	225.88 312.27	256.68 354.85	272.14 376.22	273.79 378.50	275.46 380.81	278.86 385.51	280.60 387.91	282.35 390.33	284.13 392.79	285.92 395.27	289.59 400.34	291.46 402.93	293.35 405.54
552920070130317	OLANEXYN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	333.67 461.28	379.17 524.18	402.01 555.76	404.45 559.13	406.91 562.53	411.94 569.48	414.50 573.02	417.09 576.60	419.71 580.22	422.37 583.90	427.78 591.38	430.54 595.20	433.34 599.07
552920070130417	OLANEXYN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	667.36 922.59	758.36 1048.39	804.05 1111.55	808.92 1118.28	813.85 1125.10	823.90 1138.99	829.02 1146.07	834.20 1153.23	839.45 1160.49	844.76 1167.83	855.59 1182.80	861.11 1190.43	866.70 1198.16
526120040108007	OLANZAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 7	55.45 76.66	63.01 87.11	66.81 92.36	67.21 92.91	67.62 93.48	68.46 94.64	68.88 95.22	69.31 95.82	69.75 96.43	70.19 97.03	71.09 98.28	71.55 98.91	72.01 99.55
526120040108107	OLANZAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 14	110.90 153.31	126.02 174.22	133.61 184.71	134.42 185.83	135.24 186.96	136.91 189.27	137.76 190.45	138.63 191.65	139.50 192.85	140.38 194.07	142.18 196.56	143.10 197.83	144.03 199.11
526120110125407	OLANZAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28	221.78 306.60	252.02 348.40	267.20 369.39	268.82 371.63	270.46 373.90	273.80 378.51	275.50 380.86	277.23 383.25	278.97 385.66	280.73 388.09	284.33 393.07	286.17 395.61	288.03 398.18
526120040108207	OLANZAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 7	81.92 113.25	93.09 128.69	98.70 136.45	99.30 137.28	99.90 138.11	101.14 139.82	101.76 140.68	102.40 141.56	103.04 142.45	103.70 143.36	105.03 145.20	105.70 146.12	106.39 147.08
526120040108307	OLANZAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 56	443.54 613.17	504.02 696.78	534.39 738.76	537.62 743.23	540.90 747.76	547.58 757.00	550.98 761.70	554.43 766.47	557.91 771.28	561.44 776.16	568.64 786.11	572.31 791.19	576.03 796.33

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OLANZAPINA															
526120040108407	OLANZAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	475.25 657.01	540.06 746.60	572.59 791.57	576.06 796.37	579.57 801.22	586.73 811.12	590.37 816.15	594.06 821.25	597.80 826.42	601.58 831.65	609.29 842.31	613.23 847.75	617.21 853.26
526120040108507	OLANZAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 14	163.81 226.46	186.15 257.34	197.36 272.84	198.56 274.50	199.77 276.17	202.23 279.57	203.49 281.31	204.76 283.07	206.05 284.85	207.35 286.65	210.01 290.33	211.37 292.21	212.74 294.10
526120110125507	OLANZAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 28	327.64 452.94	372.32 514.71	394.75 545.72	397.14 549.02	399.56 552.37	404.49 559.18	407.01 562.67	409.55 566.18	412.13 569.75	414.73 573.34	420.05 580.69	422.76 584.44	425.51 588.24
526120040108607	OLANZAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 56	655.27 905.87	744.63 1029.41	789.48 1091.41	794.27 1098.03	799.11 1104.72	808.98 1118.37	814.00 1125.31	819.09 1132.34	824.24 1139.46	829.46 1146.68	840.09 1161.38	845.51 1168.87	851.00 1176.46
526122080157806	OLANZAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	702.06 970.56	797.80 1102.91	845.86 1169.35	850.98 1176.43	856.17 1183.60	866.74 1198.22	872.12 1205.65	877.58 1213.20	883.09 1220.82	888.68 1228.55	900.08 1244.31	905.88 1252.33	911.77 1260.47
526122080157906	OLANZAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28	655.30 905.91	744.66 1029.45	789.52 1091.47	794.30 1098.07	799.15 1104.78	809.01 1118.41	814.04 1125.36	819.13 1132.40	824.28 1139.52	829.49 1146.72	840.13 1161.43	845.55 1168.92	851.04 1176.51
526122080158006	OLANZAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 7	163.82 226.47	186.16 257.36	197.37 272.85	198.57 274.51	199.78 276.18	202.25 279.60	203.50 281.33	204.78 283.10	206.06 284.87	207.37 286.68	210.03 290.35	211.38 292.22	212.75 294.11
526120040109007	OLANZAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 56	1310.63 1811.87	1489.35 2058.94	1579.07 2182.97	1588.64 2196.20	1598.33 2209.60	1618.06 2236.87	1628.11 2250.77	1638.29 2264.84	1648.59 2279.08	1659.03 2293.51	1680.29 2322.90	1691.14 2337.90	1702.12 2353.08
526122080158106	OLANZAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	1404.26 1941.31	1595.75 2206.03	1691.88 2338.92	1702.13 2353.09	1712.51 2367.44	1733.65 2396.67	1744.42 2411.56	1755.33 2426.64	1766.37 2441.90	1777.54 2457.34	1800.33 2488.85	1811.95 2504.91	1823.71 2521.17
526122080158206	OLANZAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14	327.66 452.97	372.34 514.74	394.77 545.75	397.16 549.05	399.59 552.41	404.52 559.23	407.03 562.70	409.58 566.22	412.15 569.77	414.76 573.38	420.08 580.74	422.79 584.48	425.53 588.27
526120040109307	OLANZAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	237.61 328.48	270.01 373.27	286.28 395.77	288.01 398.16	289.77 400.59	293.35 405.54	295.17 408.06	297.01 410.60	298.88 413.18	300.77 415.80	304.63 421.13	306.59 423.84	308.58 426.59
526122080158306	OLANZAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	351.04 485.29	398.91 551.47	422.94 584.69	425.50 588.23	428.10 591.82	433.38 599.12	436.07 602.84	438.80 606.62	441.56 610.43	444.35 614.29	450.05 622.17	452.95 626.18	455.90 630.26

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OLANZAPINA															
526122080158406	OLANZAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	702.12 970.64	797.86 1102.99	845.93 1169.45	851.05 1176.53	856.24 1183.70	866.81 1198.31	872.20 1205.77	877.65 1213.30	883.17 1220.93	888.76 1228.66	900.15 1244.40	905.96 1252.44	911.84 1260.57
504121120071917	OLANZAPINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	237.66 328.55	270.07 373.36	286.34 395.85	288.07 398.24	289.83 400.67	293.41 405.62	295.23 408.14	297.08 410.70	298.94 413.27	300.84 415.89	304.69 421.22	306.66 423.94	308.65 426.69
504121120072017	OLANZAPINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	351.05 485.31	398.92 551.48	422.95 584.70	425.52 588.26	428.11 591.84	433.40 599.15	436.09 602.87	438.81 606.63	441.57 610.44	444.37 614.32	450.06 622.18	452.97 626.20	455.91 630.27
504121120072117	OLANZAPINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	702.15 970.68	797.90 1103.05	845.96 1169.49	851.09 1176.58	856.28 1183.76	866.85 1198.37	872.24 1205.82	877.69 1213.35	883.21 1220.99	888.80 1228.71	900.19 1244.46	906.00 1252.49	911.88 1260.62
504122020073417	OLANZYS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	237.66 328.55	270.07 373.36	286.34 395.85	288.07 398.24	289.83 400.67	293.41 405.62	295.23 408.14	297.08 410.70	298.94 413.27	300.84 415.89	304.69 421.22	306.66 423.94	308.65 426.69
504122020073517	OLANZYS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	351.05 485.31	398.92 551.48	422.95 584.70	425.52 588.26	428.11 591.84	433.40 599.15	436.09 602.87	438.81 606.63	441.57 610.44	444.37 614.32	450.06 622.18	452.97 626.20	455.91 630.27
504122020073617	OLANZYS (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	702.15 970.68	797.90 1103.05	845.96 1169.49	851.09 1176.58	856.28 1183.76	866.85 1198.37	872.24 1205.82	877.69 1213.35	883.21 1220.99	888.80 1228.71	900.19 1244.46	906.00 1252.49	911.88 1260.62
510015020037706	OLANZAPINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 7	57.37	65.19*	69.12*	69.54*	69.96*	70.83*	71.27*	71.71*	72.16*	72.62*	73.55*	74.03*	74.51*
510015020037806	OLANZAPINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 14	114.80	130.45*	138.31*	139.15*	140.00*	141.73*	142.61*	143.50*	144.40*	145.32*	147.18*	148.13*	149.09*
510015020037906	OLANZAPINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28	221.71	251.94*	267.12*	268.74*	270.38*	273.72*	275.42*	277.14*	278.88*	280.65*	284.24*	286.08*	287.93*
510015020038006	OLANZAPINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	5 MG COM REV CT BL AL AL X 7	81.81	92.97*	98.57*	99.16*	99.77*	101.00*	101.63*	102.26*	102.91*	103.56*	104.88*	105.56*	106.25*
510015020038206	OLANZAPINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 56	443.56	504.05*	534.41*	537.65*	540.93*	547.60*	551.01*	554.45*	557.94*	561.47*	568.67*	572.34*	576.05*

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OLANZAPINA															
510015020038106	OLANZAPINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	475.22	540.02*	572.55*	576.02*	579.54*	586.69*	590.34*	594.03*	597.76*	601.54*	609.26*	613.19*	617.17*
510015020038406	OLANZAPINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 500	3961.06	4501.21*	4772.36*	4801.28*	4830.56*	4890.20*	4920.57*	4951.33*	4982.47*	5014.00*	5078.28*	5111.05*	5144.23*
510015020038506	OLANZAPINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	5 MG COM REV CT BL AL AL X 14	163.71	186.03*	197.24*	198.44*	199.65*	202.11*	203.37*	204.64*	205.92*	207.23*	209.88*	211.24*	212.61*
510015020038606	OLANZAPINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	5 MG COM REV CT BL AL AL X 28	327.56	372.23*	394.65*	397.04*	399.46*	404.40*	406.91*	409.45*	412.03*	414.63*	419.95*	422.66*	425.40*
510015020038706	OLANZAPINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	5 MG COM REV CT BL AL AL X 56	655.16	744.50*	789.35*	794.13*	798.98*	808.84*	813.86*	818.95*	824.10*	829.32*	839.95*	845.37*	850.86*
510015020038806	OLANZAPINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	701.98	797.70*	845.76*	850.88*	856.07*	866.64*	872.02*	877.48*	882.99*	888.58*	899.97*	905.78*	911.66*
510015020039006	OLANZAPINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	5 MG COM REV CT BL AL AL X 500	5850.53	6648.33*	7048.83*	7091.55*	7134.79*	7222.88*	7267.74*	7313.16*	7359.16*	7405.74*	7500.68*	7549.07*	7598.09*
510015020039306	OLANZAPINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28	655.30	744.66*	789.52*	794.30*	799.15*	809.01*	814.04*	819.13*	824.28*	829.49*	840.13*	845.55*	851.04*
510015020039106	OLANZAPINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	10 MG COM REV CT BL AL AL X 7	163.71	186.03*	197.24*	198.44*	199.65*	202.11*	203.37*	204.64*	205.92*	207.23*	209.88*	211.24*	212.61*
510015020039406	OLANZAPINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	10 MG COM REV CT BL AL AL X 56	1310.54	1489.25*	1578.96*	1588.53*	1598.22*	1617.95*	1628.00*	1638.18*	1648.48*	1658.91*	1680.18*	1691.02*	1702.00*
510015020039506	OLANZAPINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	1404.14	1595.61*	1691.73*	1701.99*	1712.37*	1733.51*	1744.27*	1755.18*	1766.21*	1777.39*	1800.18*	1811.79*	1823.56*
510015020039706	OLANZAPINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	10 MG COM REV CT BL AL AL X 500	11702.00	13297.73*	14098.79*	14184.24*	14270.73*	14446.91*	14536.65*	14627.50*	14719.50*	14812.66*	15002.56*	15099.36*	15197.40*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OLANZAPINA															
510015020039206	OLANZAPINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14	327.56	372.23*	394.65*	397.04*	399.46*	404.40*	406.91*	409.45*	412.03*	414.63*	419.95*	422.66*	425.40*
510015020038306	OLANZAPINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 450	3564.93	4051.06*	4295.10*	4321.13*	4347.47*	4401.15*	4428.48*	4456.16*	4484.19*	4512.57*	4570.42*	4599.91*	4629.78*
510015020038906	OLANZAPINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	5 MG COM REV CT BL AL AL X 450	5265.48	5983.50*	6343.95*	6382.40*	6421.32*	6500.59*	6540.97*	6581.85*	6623.25*	6665.17*	6750.61*	6794.17*	6838.28*
510015020039606	OLANZAPINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	10 MG COM REV CT BL AL AL X 450	10531.82	11967.98*	12688.94*	12765.84*	12843.68*	13002.25*	13083.01*	13164.78*	13247.58*	13331.42*	13502.33*	13589.45*	13677.69*
526719010003106	OLANZAPINA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE) ICMS0%	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	225.98 303.14	256.80* 344.49*	272.26* 365.23*	273.92* 367.45*	275.59* 369.69*	278.99* 374.26*	280.72* 376.58*	282.48* 378.94*	284.25* 381.31*	286.05* 383.73*	289.72* 388.65*	291.59* 391.16*	293.48* 393.69*
526719010003206	OLANZAPINA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE) ICMS0%	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	452.00 606.34	513.64* 689.03*	544.58* 730.53*	547.88* 734.96*	551.22* 739.44*	558.02* 748.56*	561.49* 753.22*	565.00* 757.93*	568.55* 762.69*	572.15* 767.52*	579.49* 777.37*	583.23* 782.38*	587.01* 787.45*
507603901114315	ZYPREXA (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	5 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 28	504.06 696.83	572.80 791.86	607.30 839.56	610.98 844.64	614.71 849.80	622.30 860.29	626.16 865.63	630.08 871.05	634.04 876.52	638.05 882.07	646.23 893.38	650.40 899.14	654.62 904.97
507603701115318	ZYPREXA (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	10 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 28	1008.26 1393.86	1145.75 1583.93	1214.77 1679.35	1222.13 1689.52	1229.59 1699.84	1244.77 1720.82	1252.50 1731.51	1260.33 1742.33	1268.25 1753.28	1276.28 1764.38	1292.64 1787.00	1300.98 1798.53	1309.43 1810.21
507603211118310	ZYPREXA (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	365.62 505.45	415.48 574.38	440.51 608.98	443.18 612.67	445.88 616.40	451.38 624.01	454.19 627.89	457.03 631.82	459.90 635.78	462.81 639.81	468.74 648.01	471.77 652.19	474.83 656.42
507603212114319	ZYPREXA (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	540.08 746.63	613.73 848.45	650.70 899.55	654.64 905.00	658.63 910.52	666.77 921.77	670.91 927.49	675.10 933.29	679.35 939.16	683.65 945.11	692.41 957.22	696.88 963.40	701.40 969.64
507603210111312	ZYPREXA (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	1080.22 1493.34	1227.52 1696.97	1301.47 1799.21	1309.36 1810.11	1317.34 1821.15	1333.61 1843.64	1341.89 1855.08	1350.28 1866.68	1358.77 1878.42	1367.37 1890.31	1384.90 1914.54	1393.83 1926.89	1402.88 1939.40
607024030106517	OLANZAPINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	237.66 328.55	270.07 373.36	286.34 395.85	288.07 398.24	289.83 400.67	293.41 405.62	295.23 408.14	297.08 410.70	298.94 413.27	300.84 415.89	304.69 421.22	306.66 423.94	308.65 426.69

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OLANZAPINA															
607024030106617	OLANZAPINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	351.05 485.31	398.92 551.48	422.95 584.70	425.52 588.26	428.11 591.84	433.40 599.15	436.09 602.87	438.81 606.63	441.57 610.44	444.37 614.32	450.06 622.18	452.97 626.20	455.91 630.27
607024030106717	OLANZAPINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	702.15 970.68	797.90 1103.05	845.96 1169.49	851.09 1176.58	856.28 1183.76	866.85 1198.37	872.24 1205.82	877.69 1213.35	883.21 1220.99	888.80 1228.71	900.19 1244.46	906.00 1252.49	911.88 1260.62
528519030154106	OLANZAPINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	237.30 328.05	269.66 372.79	285.90 395.24	287.64 397.65	289.39 400.06	292.96 405.00	294.78 407.52	296.63 410.07	298.49 412.64	300.38 415.26	304.23 420.58	306.19 423.29	308.18 426.04
528519030152706	OLANZAPINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	350.77 484.92	398.60 551.04	422.61 584.23	425.18 587.79	427.77 591.37	433.05 598.67	435.74 602.38	438.46 606.15	441.22 609.96	444.01 613.82	449.71 621.70	452.61 625.71	455.55 629.77
528519030150806	OLANZAPINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	701.97 970.43	797.69 1102.76	845.75 1169.20	850.87 1176.28	856.06 1183.45	866.63 1198.07	872.01 1205.50	877.46 1213.04	882.98 1220.67	888.57 1228.40	899.96 1244.14	905.77 1252.17	911.65 1260.30
528521020179903	ONAZ (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	116.91 161.62	132.85 183.66	140.86 194.73	141.71 195.91	142.57 197.09	144.33 199.53	145.23 200.77	146.14 202.03	147.06 203.30	147.99 204.59	149.88 207.20	150.85 208.54	151.83 209.90
528521020180003	ONAZ (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15	118.64 164.01	134.82 186.38	142.94 197.61	143.81 198.81	144.68 200.01	146.47 202.49	147.38 203.74	148.30 205.02	149.23 206.30	150.18 207.62	152.10 210.27	153.08 211.62	154.08 213.01
528520020165307	ONAZ (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	237.30 328.05	269.66 372.79	285.90 395.24	287.64 397.65	289.39 400.06	292.96 405.00	294.78 407.52	296.63 410.07	298.49 412.64	300.38 415.26	304.23 420.58	306.19 423.29	308.18 426.04
528520020165407	ONAZ (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	350.77 484.92	398.60 551.04	422.61 584.23	425.18 587.79	427.77 591.37	433.05 598.67	435.74 602.38	438.46 606.15	441.22 609.96	444.01 613.82	449.71 621.70	452.61 625.71	455.55 629.77
528520020165507	ONAZ (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	701.97 970.43	797.69 1102.76	845.75 1169.20	850.87 1176.28	856.06 1183.45	866.63 1198.07	872.01 1205.50	877.46 1213.04	882.98 1220.67	888.57 1228.40	899.96 1244.14	905.77 1252.17	911.65 1260.30
525320050074207	OLANZAPINA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 28	327.67 452.98	372.35 514.75	394.78 545.76	397.18 549.08	399.60 552.42	404.53 559.24	407.04 562.71	409.59 566.23	412.16 569.79	414.77 573.40	420.09 580.75	422.80 584.50	425.55 588.30
525322080107606	OLANZAPINA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	702.06 970.56	797.80 1102.91	845.86 1169.35	850.98 1176.43	856.17 1183.60	866.74 1198.22	872.12 1205.65	877.58 1213.20	883.09 1220.82	888.68 1228.55	900.08 1244.31	905.88 1252.33	911.77 1260.47

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OLANZAPINA															
525322080107706	OLANZAPINA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	1404.26 1941.31	1595.75 2206.03	1691.88 2338.92	1702.13 2353.09	1712.51 2367.44	1733.65 2396.67	1744.42 2411.56	1755.33 2426.64	1766.37 2441.90	1777.54 2457.34	1800.33 2488.85	1811.95 2504.91	1823.71 2521.17
525322080107806	OLANZAPINA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14	327.64 452.94	372.32 514.71	394.75 545.72	397.14 549.02	399.56 552.37	404.49 559.18	407.01 562.67	409.55 566.18	412.13 569.75	414.73 573.34	420.05 580.69	422.76 584.44	425.51 588.24
527925020047406	OLANZAPINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 30	351.06 485.32	398.93 551.50	422.96 584.72	425.53 588.27	428.12 591.85	433.41 599.16	436.10 602.88	438.83 606.66	441.59 610.47	444.38 614.33	450.08 622.21	452.98 626.22	455.92 630.28
527925020047506	OLANZAPINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 30	702.14 970.67	797.89 1103.04	845.95 1169.48	851.08 1176.57	856.27 1183.74	866.84 1198.36	872.22 1205.79	877.68 1213.34	883.20 1220.97	888.78 1228.69	900.18 1244.45	905.99 1252.48	911.87 1260.61
500116070023106	OLANZAPINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 28	114.65 158.50	130.28 180.10	138.13 190.96	138.97 192.12	139.82 193.29	141.54 195.67	142.42 196.89	143.31 198.12	144.21 199.36	145.13 200.63	146.99 203.21	147.94 204.52	148.90 205.85
500116070023706	OLANZAPINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 28	229.36 317.08	260.64 360.32	276.34 382.02	278.01 384.33	279.71 386.68	283.16 391.45	284.92 393.89	286.70 396.35	288.50 398.83	290.33 401.36	294.05 406.51	295.95 409.13	297.87 411.79
510416020125006	OLANZAPINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	706.74 977.03	803.11 1110.25	851.49 1177.13	856.65 1184.27	861.88 1191.50	872.52 1206.21	877.94 1213.70	883.43 1221.29	888.98 1228.96	894.61 1236.75	906.08 1252.60	911.92 1260.68	917.84 1268.86
510416020124006	OLANZAPINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	351.03 485.28	398.90 551.46	422.93 584.68	425.49 588.21	428.09 591.81	433.37 599.11	436.06 602.83	438.79 606.60	441.55 610.42	444.34 614.27	450.04 622.15	452.94 626.16	455.88 630.23
504621040080406	OLANZAPINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	2,5MG COM REV CT BL AL/AL X 30	226.87 313.63	257.81 356.41	273.34 377.88	274.99 380.16	276.67 382.48	280.09 387.21	281.83 389.61	283.59 392.05	285.37 394.51	287.18 397.01	290.86 402.10	292.74 404.70	294.64 407.32
504621040080306	OLANZAPINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	335.09 463.24	380.78 526.41	403.72 558.12	406.17 561.51	408.65 564.93	413.69 571.90	416.26 575.46	418.86 579.05	421.50 582.70	424.16 586.38	429.60 593.90	432.37 597.73	435.18 601.61
504621040080206	OLANZAPINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	670.21 926.53	761.60 1052.87	807.48 1116.29	812.38 1123.07	817.33 1129.91	827.42 1143.86	832.56 1150.97	837.76 1158.15	843.03 1165.44	848.37 1172.82	859.24 1187.85	864.79 1195.52	870.40 1203.28
OLAPARIBE															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OLAPARIBE															
502317050031101	LYNPARZA (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 448	27194.94 36481.04	30903.35 41455.74	32764.98 43953.05	32963.56 44219.44	33164.56 44489.08	33574.00 45038.33	33782.53 45318.06	33993.68 45601.31	34207.48 45888.12	34423.98 46178.54	34865.30 46770.56	35090.26 47072.33	35318.10 47377.97
502319020033801	LYNPARZA COMPRIMIDOS (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL AL PVC X 56	15259.42 20469.97	17340.26 23261.34	18384.84 24662.61	18496.26 24812.07	18609.05 24963.38	18838.79 25271.57	18955.80 25428.53	19074.28 25587.47	19194.24 25748.39	19315.72 25911.35	19563.35 26243.54	19689.58 26412.87	19817.42 26584.36
502319020033901	LYNPARZA COMPRIMIDOS (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	150 MG COM REV CT BL AL AL PVC X 56	15259.42 20469.97	17340.26 23261.34	18384.84 24662.61	18496.26 24812.07	18609.05 24963.38	18838.79 25271.57	18955.80 25428.53	19074.28 25587.47	19194.24 25748.39	19315.72 25911.35	19563.35 26243.54	19689.58 26412.87	19817.42 26584.36
OLEATO DE MONOETANOLAMINA															
509001701156312	ETHAMOLIN (FARMOQUIMICA S A)	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML	38.85 53.71	44.15 61.03	46.81 64.71	47.09 65.10	47.38 65.50	47.96 66.30	48.26 66.72	48.56 67.13	48.87 67.56	49.18 67.99	49.81 68.86	50.13 69.30	50.45 69.74
OLIGOSSACARÍDEO MENINGOCÓCICO DO GRUPO C															
509919030005307	VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA) (FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED) Hosp. ICMS0%	10 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA SOL DIL X 0,8 ML	227.47	258.49*	274.06*	275.72*	277.40*	280.83*	282.57*	284.34*	286.13*	287.94*	291.63*	293.51*	295.42*
509919030005407	VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA) (FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED) Hosp. ICMS0%	10 MCG PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 FA SOL DIL X 0,8 ML	1137.35	1292.44*	1370.30*	1378.61*	1387.01*	1404.14*	1412.86*	1421.69*	1430.63*	1439.68*	1458.14*	1467.55*	1477.08*
509919030005507	VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA) (FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED) Hosp. ICMS0%	10 MCG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC + 10 FA SOL DIL X 0,8 ML	2274.73	2584.92*	2740.64*	2757.25*	2774.06*	2808.31*	2825.75*	2843.41*	2861.30*	2879.41*	2916.32*	2935.14*	2954.19*
509919030005607	VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA) (FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED) Hosp. ICMS0%	10 MCG SUS INJ CT 01 FA VD TRANS X 0,5 ML (01 DOSE) SEM AGU	227.47	258.49*	274.06*	275.72*	277.40*	280.83*	282.57*	284.34*	286.13*	287.94*	291.63*	293.51*	295.42*
509919030005707	VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA) (FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED) Hosp. ICMS0%	10 MCG SUS INJ CT 05 FA VD TRANS X 0,5 ML (05 DOSES) SEM AGU	1137.35	1292.44*	1370.30*	1378.61*	1387.01*	1404.14*	1412.86*	1421.69*	1430.63*	1439.68*	1458.14*	1467.55*	1477.08*
509919030005807	VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA) (FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED) Hosp. ICMS0%	10 MCG SUS INJ CT 10 FA VD TRANS X 0,5 ML (10 DOSES) SEM AGU	2274.73	2584.92*	2740.64*	2757.25*	2774.06*	2808.31*	2825.75*	2843.41*	2861.30*	2879.41*	2916.32*	2935.14*	2954.19*
509919030005907	VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA) (FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED) Hosp. ICMS0%	10 MCG SUS INJ CT 50 FA VD TRANS X 0,5 ML (50 DOSES) SEM AGU	11344.74	12891.75*	13668.36*	13751.20*	13835.05*	14005.85*	14092.84*	14180.93*	14270.12*	14360.43*	14544.54*	14638.38*	14733.43*

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OLIGOSSACARÍDEO MENINGOCÓCICO DO GRUPO C															
509919030006007	VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA) (FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED) Hosp. ICMS0%	10 MCG SUS INJ CT 01 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML (01 DOSE) SEM AGU	227.47	258.49*	274.06*	275.72*	277.40*	280.83*	282.57*	284.34*	286.13*	287.94*	291.63*	293.51*	295.42*
509919030006107	VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA) (FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED) Hosp. ICMS0%	10 MCG SUS INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML (10 DOSES) SEM AGU	1816.10	2063.75*	2188.07*	2201.33*	2214.76*	2242.10*	2256.02*	2270.13*	2284.40*	2298.86*	2328.33*	2343.36*	2358.57*
OLIGOSSACARÍDEO MENINGOCÓCICO Y;OLIGOSSACARÍDEO MENINGOCÓCICO W135;OLIGOSSACARÍDEO MENINGOCÓCICO DO GRUPO C;															
510620090055907	MENVEO (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	10 MCG PO LIOF SOL INJ X 5 DOSES CT 5 FA VD TRANS + 5-5-5 MCG SOL INJ 5 FA VD TRANS X 0,6 ML	1274.78	1448.61	1535.88	1545.19	1554.61	1573.80	1583.58	1593.48	1603.50	1613.65	1634.33	1644.88	1655.56
			1710.07	1943.26	2060.33	2072.82	2085.45	2111.20	2124.32	2137.60	2151.04	2164.65	2192.40	2206.55	2220.87
510616080055917	MENVEO (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	10 MCG PO LIOF SOL INJ X 1 DOSE CT FA VD TRANS + 5-5-5 MCG SOL INJ FA VD TRANS X 0,6 ML	254.95	289.72	307.17	309.03	310.91	314.75	316.71	318.69	320.69	322.72	326.86	328.97	331.10
			342.01	388.65	412.06	414.55	417.07	422.23	424.86	427.51	430.19	432.92	438.47	441.30	444.16
510623080059907	MENVEO (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 0,5 ML	254.95	289.72	307.17	309.03	310.91	314.75	316.71	318.69	320.69	322.72	326.86	328.97	331.10
			342.01	388.65	412.06	414.55	417.07	422.23	424.86	427.51	430.19	432.92	438.47	441.30	444.16
510623080060007	MENVEO (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 0,5 ML	2549.52	2897.18	3071.71	3090.33	3109.17	3147.56	3167.11	3186.90	3206.94	3227.24	3268.61	3289.70	3311.06
			3420.09	3886.46	4120.59	4145.57	4170.84	4222.34	4248.57	4275.11	4302.00	4329.23	4384.72	4413.02	4441.67
OLIGOSSACARÍDEO MENINGOCÓCICO Y;OLIGOSSACARÍDEO MENINGOCÓCICO W135;OLIGOSSACARÍDEO MENINGOCÓCICO DO GRUPO C;															
541923090010907	VACINA MENINGOCÓCICA ACWY (CONJUGADA) (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	SOL INJ CT 12 FA VD TRANS X 0,5 ML	1894.40	2152.73*	2282.41*	2296.24*	2310.24*	2338.77*	2353.29*	2368.00*	2382.89*	2397.98*	2428.72*	2444.39*	2460.26*
			2618.90	2976.02*	3155.30*	3174.42*	3193.77*	3233.21*	3253.29*	3273.62*	3294.21*	3315.07*	3357.56*	3379.23*	3401.17*
509924040005907	VACINA MENINGOCÓCICA ACWY (CONJUGADA) (FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED) ICMS0%	SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 0,5 ML	217.83	247.53*	262.45*	264.04*	265.65*	268.93*	270.60*	272.29*	274.00*	275.73*	279.27*	281.07*	282.90*
			301.14	342.20*	362.82*	365.02*	367.25*	371.78*	374.09*	376.42*	378.79*	381.18*	386.07*	388.56*	391.09*
509924040006007	VACINA MENINGOCÓCICA ACWY (CONJUGADA) (FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED) ICMS0%	SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 0,5 ML	2178.32	2475.36*	2624.48*	2640.39*	2656.49*	2689.28*	2705.99*	2722.90*	2740.03*	2757.37*	2792.72*	2810.74*	2828.99*
			3011.40	3422.04*	3628.19*	3650.18*	3672.44*	3717.77*	3740.87*	3764.25*	3787.93*	3811.90*	3860.77*	3885.68*	3910.91*
509924040005807	VACINA MENINGOCÓCICA ACWY (CONJUGADA) (FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED) ICMS0%	SOL INJ CT 12 FA VD TRANS X 0,5 ML	2613.98	2970.43*	3149.37*	3168.46*	3187.78*	3227.14*	3247.18*	3267.48*	3288.03*	3308.84*	3351.26*	3372.88*	3394.78*
			3613.67	4106.45*	4353.82*	4380.21*	4406.92*	4461.33*	4489.04*	4517.10*	4545.51*	4574.28*	4632.92*	4662.81*	4693.08*
OLMESARTANA MEDOXOMILA															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OLMESARTANA MEDOXOMILA															
508020110136207	OLMESARTANA MEDOXOMILA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	32.53 44.97	36.97 51.11	39.19 54.18	39.43 54.51	39.67 54.84	40.16 55.52	40.41 55.86	40.66 56.21	40.92 56.57	41.18 56.93	41.71 57.66	41.97 58.02	42.25 58.41
508020110136307	OLMESARTANA MEDOXOMILA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	34.20 47.28	38.86 53.72	41.20 56.96	41.45 57.30	41.71 57.66	42.22 58.37	42.48 58.73	42.75 59.10	43.02 59.47	43.29 59.85	43.85 60.62	44.13 61.01	44.42 61.41
508020080133507	HOLMES (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	10.12 13.99	11.50 15.90	12.19 16.85	12.27 16.96	12.34 17.06	12.49 17.27	12.57 17.38	12.65 17.49	12.73 17.60	12.81 17.71	12.97 17.93	13.06 18.05	13.14 18.17
508020080133607	HOLMES (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	30.36 41.97	34.50 47.69	36.58 50.57	36.80 50.87	37.02 51.18	37.48 51.81	37.71 52.13	37.95 52.46	38.19 52.80	38.43 53.13	38.92 53.80	39.17 54.15	39.43 54.51
508020080133707	HOLMES (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 10	10.64 14.71	12.09 16.71	12.82 17.72	12.90 17.83	12.98 17.94	13.14 18.17	13.22 18.28	13.30 18.39	13.38 18.50	13.47 18.62	13.64 18.86	13.73 18.98	13.82 19.11
508020080133807	HOLMES (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	31.92 44.13	36.27 50.14	38.46 53.17	38.69 53.49	38.93 53.82	39.41 54.48	39.65 54.81	39.90 55.16	40.15 55.51	40.41 55.86	40.92 56.57	41.19 56.94	41.45 57.30
508022040154313	OLSAR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	10.12 13.99	11.50 15.90	12.19 16.85	12.27 16.96	12.34 17.06	12.49 17.27	12.57 17.38	12.65 17.49	12.73 17.60	12.81 17.71	12.97 17.93	13.06 18.05	13.14 18.17
508022040154413	OLSAR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	30.36 41.97	34.50 47.69	36.58 50.57	36.80 50.87	37.02 51.18	37.48 51.81	37.71 52.13	37.95 52.46	38.19 52.80	38.43 53.13	38.92 53.80	39.17 54.15	39.43 54.51
508022040154513	OLSAR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 10	10.63 14.70	12.08 16.70	12.81 17.71	12.88 17.81	12.96 17.92	13.12 18.14	13.20 18.25	13.29 18.37	13.37 18.48	13.46 18.61	13.63 18.84	13.72 18.97	13.81 19.09
508022040154613	OLSAR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	31.92 44.13	36.27 50.14	38.46 53.17	38.69 53.49	38.93 53.82	39.41 54.48	39.65 54.81	39.90 55.16	40.15 55.51	40.41 55.86	40.92 56.57	41.19 56.94	41.45 57.30
541820110151407	OLMESARTANA MEDOXOMILA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	10.83 14.97	12.31 17.02	13.05 18.04	13.13 18.15	13.21 18.26	13.37 18.48	13.45 18.59	13.54 18.72	13.62 18.83	13.71 18.95	13.88 19.19	13.97 19.31	14.06 19.44
541820110151307	OLMESARTANA MEDOXOMILA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 20	21.72 30.03	24.68 34.12	26.17 36.18	26.33 36.40	26.49 36.62	26.81 37.06	26.98 37.30	27.15 37.53	27.32 37.77	27.49 38.00	27.85 38.50	28.03 38.75	28.21 39.00

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OLMESARTANA MEDOXOMILA															
541820110151907	OLMESARTANA MEDOXOMILA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	32.55 45.00	36.99 51.14	39.22 54.22	39.45 54.54	39.70 54.88	40.19 55.56	40.43 55.89	40.69 56.25	40.94 56.60	41.20 56.96	41.73 57.69	42.00 58.06	42.27 58.44
541820110151507	OLMESARTANA MEDOXOMILA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 40	43.41 60.01	49.33 68.20	52.30 72.30	52.62 72.74	52.94 73.19	53.59 74.09	53.93 74.56	54.26 75.01	54.60 75.48	54.95 75.97	55.65 76.93	56.01 77.43	56.38 77.94
541820110152207	OLMESARTANA MEDOXOMILA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	65.13 90.04	74.01 102.31	78.47 108.48	78.95 109.14	79.43 109.81	80.41 111.16	80.91 111.85	81.41 112.54	81.92 113.25	82.44 113.97	83.50 115.43	84.04 116.18	84.58 116.93
541820110152007	OLMESARTANA MEDOXOMILA (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 10	11.41 15.77	12.97 17.93	13.75 19.01	13.83 19.12	13.91 19.23	14.09 19.48	14.17 19.59	14.26 19.71	14.35 19.84	14.44 19.96	14.63 20.23	14.72 20.35	14.82 20.49
541820110151607	OLMESARTANA MEDOXOMILA (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 20	22.80 31.52	25.91 35.82	27.47 37.98	27.64 38.21	27.80 38.43	28.15 38.92	28.32 39.15	28.50 39.40	28.68 39.65	28.86 39.90	29.23 40.41	29.42 40.67	29.61 40.93
541820110151707	OLMESARTANA MEDOXOMILA (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	34.23 47.32	38.90 53.78	41.24 57.01	41.49 57.36	41.74 57.70	42.26 58.42	42.52 58.78	42.79 59.15	43.06 59.53	43.33 59.90	43.88 60.66	44.17 61.06	44.45 61.45
541820110151807	OLMESARTANA MEDOXOMILA (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 40	45.64 63.09	51.86 71.69	54.99 76.02	55.32 76.48	55.66 76.95	56.35 77.90	56.70 78.38	57.05 78.87	57.41 79.37	57.77 79.86	58.51 80.89	58.89 81.41	59.27 81.94
541820110152107	OLMESARTANA MEDOXOMILA (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 60	68.93 95.29	78.33 108.29	83.05 114.81	83.55 115.50	84.06 116.21	85.10 117.65	85.63 118.38	86.16 119.11	86.70 119.86	87.25 120.62	88.37 122.17	88.94 122.95	89.52 123.76
541820090143307	OLMEDIX (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	16.44 22.73	18.68 25.82	19.81 27.39	19.93 27.55	20.05 27.72	20.30 28.06	20.42 28.23	20.55 28.41	20.68 28.59	20.81 28.77	21.08 29.14	21.21 29.32	21.35 29.52
541820090143407	OLMEDIX (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 20	32.89 45.47	37.38 51.68	39.63 54.79	39.87 55.12	40.11 55.45	40.60 56.13	40.86 56.49	41.11 56.83	41.37 57.19	41.63 57.55	42.17 58.30	42.44 58.67	42.71 59.04
541820090143507	OLMEDIX (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	49.34 68.21	56.07 77.51	59.45 82.19	59.81 82.68	60.17 83.18	60.91 84.20	61.29 84.73	61.68 85.27	62.06 85.79	62.46 86.35	63.26 87.45	63.66 88.01	64.08 88.59
541820090143607	OLMEDIX (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 40	65.80 90.96	74.77 103.37	79.28 109.60	79.76 110.26	80.24 110.93	81.23 112.30	81.74 113.00	82.25 113.71	82.77 114.42	83.29 115.14	84.36 116.62	84.90 117.37	85.45 118.13

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OLMESARTANA MEDOXOMILA															
541820090143707	OLMEDIX (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	98.69 / 136.43	112.15 / 155.04	118.90 / 164.37	119.62 / 165.37	120.35 / 166.38	121.84 / 168.44	122.60 / 169.49	123.36 / 170.54	124.14 / 171.62	124.92 / 172.69	126.53 / 174.92	127.34 / 176.04	128.17 / 177.19
541820090143807	OLMEDIX (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 10	17.27 / 23.87	19.63 / 27.14	20.81 / 28.77	20.93 / 28.93	21.06 / 29.11	21.32 / 29.47	21.45 / 29.65	21.59 / 29.85	21.72 / 30.03	21.86 / 30.22	22.14 / 30.61	22.28 / 30.80	22.43 / 31.01
541820090143907	OLMEDIX (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 20	34.59 / 47.82	39.31 / 54.34	41.67 / 57.61	41.93 / 57.97	42.18 / 58.31	42.70 / 59.03	42.97 / 59.40	43.24 / 59.78	43.51 / 60.15	43.78 / 60.52	44.35 / 61.31	44.63 / 61.70	44.92 / 62.10
541820090144007	OLMEDIX (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	51.90 / 71.75	58.98 / 81.54	62.53 / 86.44	62.91 / 86.97	63.29 / 87.49	64.07 / 88.57	64.47 / 89.13	64.88 / 89.69	65.28 / 90.25	65.70 / 90.83	66.54 / 91.99	66.97 / 92.58	67.40 / 93.18
541820090144107	OLMEDIX (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 40	69.17 / 95.62	78.60 / 108.66	83.34 / 115.21	83.84 / 115.90	84.35 / 116.61	85.40 / 118.06	85.93 / 118.79	86.46 / 119.53	87.01 / 120.29	87.56 / 121.05	88.68 / 122.59	89.25 / 123.38	89.83 / 124.18
541820090144207	OLMEDIX (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 60	103.75 / 143.43	117.90 / 162.99	125.00 / 172.81	125.76 / 173.86	126.52 / 174.91	128.09 / 177.08	128.88 / 178.17	129.69 / 179.29	130.50 / 180.41	131.33 / 181.56	133.01 / 183.88	133.87 / 185.07	134.74 / 186.27
542620090013407	ASEA (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	16.69 / 23.07	18.97 / 26.22	20.11 / 27.80	20.23 / 27.97	20.35 / 28.13	20.60 / 28.48	20.73 / 28.66	20.86 / 28.84	20.99 / 29.02	21.13 / 29.21	21.40 / 29.58	21.54 / 29.78	21.68 / 29.97
542620090013507	ASEA (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	50.08 / 69.23	56.91 / 78.67	60.34 / 83.42	60.70 / 83.91	61.07 / 84.43	61.83 / 85.48	62.21 / 86.00	62.60 / 86.54	62.99 / 87.08	63.39 / 87.63	64.21 / 88.77	64.62 / 89.33	65.04 / 89.91
542620090013607	ASEA (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 10	17.56 / 24.28	19.95 / 27.58	21.16 / 29.25	21.28 / 29.42	21.41 / 29.60	21.68 / 29.97	21.81 / 30.15	21.95 / 30.34	22.09 / 30.54	22.23 / 30.73	22.51 / 31.12	22.66 / 31.33	22.81 / 31.53
542620090013707	ASEA (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	52.66 / 72.80	59.84 / 82.73	63.45 / 87.72	63.83 / 88.24	64.22 / 88.78	65.01 / 89.87	65.42 / 90.44	65.83 / 91.01	66.24 / 91.57	66.66 / 92.15	67.51 / 93.33	67.95 / 93.94	68.39 / 94.55
530400201112318	BENICAR (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	16.68 / 23.06	18.95 / 26.20	20.10 / 27.79	20.22 / 27.95	20.34 / 28.12	20.59 / 28.46	20.72 / 28.64	20.85 / 28.82	20.98 / 29.00	21.11 / 29.18	21.38 / 29.56	21.52 / 29.75	21.66 / 29.94
530400203115314	BENICAR (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	50.10 / 69.26	56.93 / 78.70	60.36 / 83.44	60.73 / 83.96	61.10 / 84.47	61.85 / 85.50	62.24 / 86.04	62.63 / 86.58	63.02 / 87.12	63.42 / 87.67	64.23 / 88.79	64.65 / 89.37	65.06 / 89.94

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OLMESARTANA MEDOXOMILA															
530400204111118	BENICAR (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	17.56 24.28	19.95 27.58	21.16 29.25	21.28 29.42	21.41 29.60	21.68 29.97	21.81 30.15	21.95 30.34	22.09 30.54	22.23 30.73	22.51 31.12	22.66 31.33	22.81 31.53
530400206114319	BENICAR (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	52.67 72.81	59.85 82.74	63.46 87.73	63.84 88.26	64.23 88.79	65.02 89.89	65.43 90.45	65.84 91.02	66.25 91.59	66.67 92.17	67.53 93.36	67.96 93.95	68.40 94.56
530423030018403	BENICAR ODT (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	16.68 23.06	18.95 26.20	20.10 27.79	20.22 27.95	20.34 28.12	20.59 28.46	20.72 28.64	20.85 28.82	20.98 29.00	21.11 29.18	21.38 29.56	21.52 29.75	21.66 29.94
530423030018503	BENICAR ODT (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	50.08 69.23	56.91 78.67	60.34 83.42	60.70 83.91	61.07 84.43	61.83 85.48	62.21 86.00	62.60 86.54	62.99 87.08	63.39 87.63	64.21 88.77	64.62 89.33	65.04 89.91
530423030018603	BENICAR ODT (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	17.56 24.28	19.95 27.58	21.16 29.25	21.28 29.42	21.41 29.60	21.68 29.97	21.81 30.15	21.95 30.34	22.09 30.54	22.23 30.73	22.51 31.12	22.66 31.33	22.81 31.53
530423030018703	BENICAR ODT (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	52.67 72.81	59.85 82.74	63.46 87.73	63.84 88.26	64.23 88.79	65.02 89.89	65.43 90.45	65.84 91.02	66.25 91.59	66.67 92.17	67.53 93.36	67.96 93.95	68.40 94.56
532714070017006	OLMESARTANA MEDOXOMILA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	32.53 44.97	36.97 51.11	39.19 54.18	39.43 54.51	39.67 54.84	40.16 55.52	40.41 55.86	40.66 56.21	40.92 56.57	41.18 56.93	41.71 57.66	41.97 58.02	42.25 58.41
532714070017106	OLMESARTANA MEDOXOMILA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	34.21 47.29	38.88 53.75	41.22 56.98	41.47 57.33	41.72 57.68	42.23 58.38	42.50 58.75	42.76 59.11	43.03 59.49	43.30 59.86	43.86 60.63	44.14 61.02	44.43 61.42
532715100019003	OLMECOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	10.82 14.96	12.30 17.00	13.04 18.03	13.12 18.14	13.20 18.25	13.36 18.47	13.44 18.58	13.53 18.70	13.61 18.82	13.70 18.94	13.87 19.17	13.96 19.30	14.05 19.42
532715100019103	OLMECOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	32.53 44.97	36.97 51.11	39.19 54.18	39.43 54.51	39.67 54.84	40.16 55.52	40.41 55.86	40.66 56.21	40.92 56.57	41.18 56.93	41.71 57.66	41.97 58.02	42.25 58.41
532715100019203	OLMECOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	65.06 89.94	73.93 102.20	78.39 108.37	78.86 109.02	79.34 109.68	80.32 111.04	80.82 111.73	81.33 112.43	81.84 113.14	82.35 113.84	83.41 115.31	83.95 116.06	84.49 116.80
532715100019303	OLMECOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 10	11.38 15.73	12.93 17.87	13.71 18.95	13.79 19.06	13.88 19.19	14.05 19.42	14.14 19.55	14.23 19.67	14.31 19.78	14.41 19.92	14.59 20.17	14.68 20.29	14.78 20.43

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OLMESARTANA MEDOXOMILA															
532715100019403	OLMECOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	34.21 47.29	38.88 53.75	41.22 56.98	41.47 57.33	41.72 57.68	42.23 58.38	42.50 58.75	42.76 59.11	43.03 59.49	43.30 59.86	43.86 60.63	44.14 61.02	44.43 61.42
532715100019503	OLMECOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 60	68.38 94.53	77.70 107.42	82.39 113.90	82.88 114.58	83.39 115.28	84.42 116.71	84.94 117.42	85.48 118.17	86.01 118.90	86.56 119.66	87.67 121.20	88.23 121.97	88.81 122.77
526122070156506	OLMESARTANA MEDOXOMILA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	10.84 14.99	12.32 17.03	13.06 18.05	13.14 18.17	13.22 18.28	13.38 18.50	13.47 18.62	13.55 18.73	13.64 18.86	13.72 18.97	13.90 19.22	13.99 19.34	14.08 19.46
526122070156606	OLMESARTANA MEDOXOMILA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 20	21.71 30.01	24.67 34.10	26.16 36.16	26.32 36.39	26.48 36.61	26.80 37.05	26.97 37.28	27.14 37.52	27.31 37.75	27.48 37.99	27.83 38.47	28.01 38.72	28.19 38.97
526122070156706	OLMESARTANA MEDOXOMILA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	32.55 45.00	36.99 51.14	39.22 54.22	39.45 54.54	39.70 54.88	40.19 55.56	40.43 55.89	40.69 56.25	40.94 56.60	41.20 56.96	41.73 57.69	42.00 58.06	42.27 58.44
526122070156806	OLMESARTANA MEDOXOMILA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 40	43.41 60.01	49.33 68.20	52.30 72.30	52.62 72.74	52.94 73.19	53.59 74.09	53.93 74.56	54.26 75.01	54.60 75.48	54.95 75.97	55.65 76.93	56.01 77.43	56.38 77.94
526122070156906	OLMESARTANA MEDOXOMILA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	65.10 90.00	73.98 102.27	78.43 108.42	78.91 109.09	79.39 109.75	80.37 111.11	80.87 111.80	81.38 112.50	81.89 113.21	82.41 113.93	83.46 115.38	84.00 116.13	84.55 116.89
526122070157006	OLMESARTANA MEDOXOMILA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 10	11.41 15.77	12.97 17.93	13.75 19.01	13.83 19.12	13.91 19.23	14.09 19.48	14.17 19.59	14.26 19.71	14.35 19.84	14.44 19.96	14.63 20.23	14.72 20.35	14.82 20.49
526122070157106	OLMESARTANA MEDOXOMILA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 20	22.82 31.55	25.93 35.85	27.49 38.00	27.66 38.24	27.83 38.47	28.17 38.94	28.35 39.19	28.53 39.44	28.70 39.68	28.89 39.94	29.26 40.45	29.45 40.71	29.64 40.98
526122070157206	OLMESARTANA MEDOXOMILA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	34.23 47.32	38.90 53.78	41.24 57.01	41.49 57.36	41.74 57.70	42.26 58.42	42.52 58.78	42.79 59.15	43.06 59.53	43.33 59.90	43.88 60.66	44.17 61.06	44.45 61.45
526122070157306	OLMESARTANA MEDOXOMILA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 40	45.64 63.09	51.86 71.69	54.99 76.02	55.32 76.48	55.66 76.95	56.35 77.90	56.70 78.38	57.05 78.87	57.41 79.37	57.77 79.86	58.51 80.89	58.89 81.41	59.27 81.94
526122070157406	OLMESARTANA MEDOXOMILA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 60	68.47 94.66	77.81 107.57	82.49 114.04	82.99 114.73	83.50 115.43	84.53 116.86	85.06 117.59	85.59 118.32	86.13 119.07	86.67 119.82	87.78 121.35	88.35 122.14	88.92 122.93

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OLMESARTANA MEDOXOMILA															
522718010072617	OLMETEC (PFIZER BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	40.19 55.56	45.67 63.14	48.42 66.94	48.72 67.35	49.01 67.75	49.62 68.60	49.93 69.03	50.24 69.45	50.55 69.88	50.87 70.32	51.53 71.24	51.86 71.69	52.19 72.15
522718010072717	OLMETEC (PFIZER BRASIL LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	46.43 64.19	52.76 72.94	55.94 77.33	56.28 77.80	56.62 78.27	57.32 79.24	57.68 79.74	58.04 80.24	58.40 80.73	58.77 81.25	59.53 82.30	59.91 82.82	60.30 83.36
522718010072817	OLMETEC (PFIZER BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	121.44 167.88	138.00 190.78	146.31 202.26	147.20 203.50	148.10 204.74	149.93 207.27	150.86 208.56	151.80 209.85	152.75 211.17	153.72 212.51	155.69 215.23	156.70 216.63	157.71 218.02
522718010072917	OLMETEC (PFIZER BRASIL LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	139.71 193.14	158.76 219.48	168.33 232.71	169.35 234.12	170.38 235.54	172.48 238.44	173.55 239.92	174.64 241.43	175.74 242.95	176.85 244.48	179.12 247.62	180.27 249.21	181.44 250.83
528525010217506	OLMESARTANA MEDOXOMILA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	10.85 15.00	12.33 17.05	13.07 18.07	13.15 18.18	13.23 18.29	13.40 18.52	13.48 18.64	13.56 18.75	13.65 18.87	13.73 18.98	13.91 19.23	14.00 19.35	14.09 19.48
528525010217606	OLMESARTANA MEDOXOMILA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 20	21.69 29.99	24.65 34.08	26.13 36.12	26.29 36.34	26.45 36.57	26.78 37.02	26.94 37.24	27.11 37.48	27.28 37.71	27.46 37.96	27.81 38.45	27.99 38.69	28.17 38.94
528525010217706	OLMESARTANA MEDOXOMILA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	32.55 45.00	36.99 51.14	39.22 54.22	39.45 54.54	39.70 54.88	40.19 55.56	40.43 55.89	40.69 56.25	40.94 56.60	41.20 56.96	41.73 57.69	42.00 58.06	42.27 58.44
528525010217806	OLMESARTANA MEDOXOMILA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 40	43.40 60.00	49.32 68.18	52.29 72.29	52.61 72.73	52.93 73.17	53.58 74.07	53.91 74.53	54.25 75.00	54.59 75.47	54.94 75.95	55.64 76.92	56.00 77.42	56.36 77.91
528525010217906	OLMESARTANA MEDOXOMILA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	65.10 90.00	73.98 102.27	78.43 108.42	78.91 109.09	79.39 109.75	80.37 111.11	80.87 111.80	81.38 112.50	81.89 113.21	82.41 113.93	83.46 115.38	84.00 116.13	84.55 116.89
528525010218006	OLMESARTANA MEDOXOMILA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 90	97.65 135.00	110.97 153.41	117.65 162.64	118.36 163.63	119.09 164.63	120.56 166.67	121.30 167.69	122.06 168.74	122.83 169.81	123.61 170.88	125.19 173.07	126.00 174.19	126.82 175.32
528525010218106	OLMESARTANA MEDOXOMILA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 10	11.41 15.77	12.97 17.93	13.75 19.01	13.83 19.12	13.91 19.23	14.09 19.48	14.17 19.59	14.26 19.71	14.35 19.84	14.44 19.96	14.63 20.23	14.72 20.35	14.82 20.49
528525010218206	OLMESARTANA MEDOXOMILA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 20	22.82 31.55	25.93 35.85	27.49 38.00	27.66 38.24	27.83 38.47	28.17 38.94	28.35 39.19	28.53 39.44	28.70 39.68	28.89 39.94	29.26 40.45	29.45 40.71	29.64 40.98

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OLMESARTANA MEDOXOMILA															
528525010218306	OLMESARTANA MEDOXOMILA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	34.23 47.32	38.90 53.78	41.24 57.01	41.49 57.36	41.74 57.70	42.26 58.42	42.52 58.78	42.79 59.15	43.06 59.53	43.33 59.90	43.88 60.66	44.17 61.06	44.45 61.45
528525010218406	OLMESARTANA MEDOXOMILA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 40	45.65 63.11	51.88 71.72	55.00 76.03	55.33 76.49	55.67 76.96	56.36 77.91	56.71 78.40	57.06 78.88	57.42 79.38	57.78 79.88	58.53 80.91	58.90 81.43	59.29 81.96
528525010218506	OLMESARTANA MEDOXOMILA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 60	68.47 94.66	77.81 107.57	82.49 114.04	82.99 114.73	83.50 115.43	84.53 116.86	85.06 117.59	85.59 118.32	86.13 119.07	86.67 119.82	87.78 121.35	88.35 122.14	88.92 122.93
528525010218606	OLMESARTANA MEDOXOMILA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 90	100.59 139.06	114.31 158.03	121.19 167.54	121.93 168.56	122.67 169.58	124.19 171.69	124.96 172.75	125.74 173.83	126.53 174.92	127.33 176.03	128.96 178.28	129.79 179.43	130.64 180.60
543820110059807	OLMESARTANA MEDOXOMILA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	10.78 14.90	12.25 16.93	12.99 17.96	13.07 18.07	13.15 18.18	13.31 18.40	13.39 18.51	13.48 18.64	13.56 18.75	13.65 18.87	13.82 19.11	13.91 19.23	14.00 19.35
543820110060407	OLMESARTANA MEDOXOMILA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 15	16.17 22.35	18.38 25.41	19.48 26.93	19.60 27.10	19.72 27.26	19.96 27.59	20.09 27.77	20.21 27.94	20.34 28.12	20.47 28.30	20.73 28.66	20.86 28.84	21.00 29.03
543820110060007	OLMESARTANA MEDOXOMILA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 20	21.57 29.82	24.51 33.88	25.99 35.93	26.15 36.15	26.30 36.36	26.63 36.81	26.80 37.05	26.96 37.27	27.13 37.51	27.30 37.74	27.65 38.22	27.83 38.47	28.01 38.72
543820110060107	OLMESARTANA MEDOXOMILA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	32.36 44.74	36.77 50.83	38.99 53.90	39.22 54.22	39.46 54.55	39.95 55.23	40.20 55.57	40.45 55.92	40.70 56.27	40.96 56.62	41.49 57.36	41.75 57.72	42.03 58.10
543820110060207	OLMESARTANA MEDOXOMILA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	64.75 89.51	73.58 101.72	78.01 107.84	78.48 108.49	78.96 109.16	79.94 110.51	80.43 111.19	80.94 111.89	81.45 112.60	81.96 113.30	83.01 114.76	83.55 115.50	84.09 116.25
543820110059907	OLMESARTANA MEDOXOMILA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 10	11.36 15.70	12.91 17.85	13.69 18.93	13.77 19.04	13.85 19.15	14.02 19.38	14.11 19.51	14.20 19.63	14.29 19.76	14.38 19.88	14.56 20.13	14.66 20.27	14.75 20.39
543820110060507	OLMESARTANA MEDOXOMILA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 15	17.03 23.54	19.35 26.75	20.52 28.37	20.64 28.53	20.77 28.71	21.02 29.06	21.16 29.25	21.29 29.43	21.42 29.61	21.56 29.81	21.83 30.18	21.97 30.37	22.12 30.58
543820110060607	OLMESARTANA MEDOXOMILA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 20	22.74 31.44	25.84 35.72	27.40 37.88	27.56 38.10	27.73 38.34	28.07 38.81	28.25 39.05	28.43 39.30	28.60 39.54	28.78 39.79	29.15 40.30	29.34 40.56	29.53 40.82

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OLMESARTANA MEDOXOMILA															
543820110060707	OLMESARTANA MEDOXOMILA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	34.11 47.16	38.76 53.58	41.10 56.82	41.35 57.16	41.60 57.51	42.11 58.21	42.37 58.57	42.64 58.95	42.91 59.32	43.18 59.69	43.73 60.45	44.01 60.84	44.30 61.24
543820110060807	OLMESARTANA MEDOXOMILA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 60	68.23 94.32	77.53 107.18	82.20 113.64	82.70 114.33	83.21 115.03	84.23 116.44	84.76 117.18	85.29 117.91	85.82 118.64	86.37 119.40	87.47 120.92	88.04 121.71	88.61 122.50
531620070089207	OLMY (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	16.44 22.73	18.68 25.82	19.81 27.39	19.93 27.55	20.05 27.72	20.30 28.06	20.42 28.23	20.55 28.41	20.68 28.59	20.81 28.77	21.08 29.14	21.21 29.32	21.35 29.52
531620070089307	OLMY (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 20	32.89 45.47	37.38 51.68	39.63 54.79	39.87 55.12	40.11 55.45	40.60 56.13	40.86 56.49	41.11 56.83	41.37 57.19	41.63 57.55	42.17 58.30	42.44 58.67	42.71 59.04
531620070089407	OLMY (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	49.34 68.21	56.07 77.51	59.45 82.19	59.81 82.68	60.17 83.18	60.91 84.20	61.29 84.73	61.68 85.27	62.06 85.79	62.46 86.35	63.26 87.45	63.66 88.01	64.08 88.59
531620070089507	OLMY (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 40	65.80 90.96	74.77 103.37	79.28 109.60	79.76 110.26	80.24 110.93	81.23 112.30	81.74 113.00	82.25 113.71	82.77 114.42	83.29 115.14	84.36 116.62	84.90 117.37	85.45 118.13
531620070089607	OLMY (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	98.69 136.43	112.15 155.04	118.90 164.37	119.62 165.37	120.35 166.38	121.84 168.44	122.60 169.49	123.36 170.54	124.14 171.62	124.92 172.69	126.53 174.92	127.34 176.04	128.17 177.19
531620070089707	OLMY (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 10	17.27 23.87	19.63 27.14	20.81 28.77	20.93 28.93	21.06 29.11	21.32 29.47	21.45 29.65	21.59 29.85	21.72 30.03	21.86 30.22	22.14 30.61	22.28 30.80	22.43 31.01
531620070089807	OLMY (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 20	34.59 47.82	39.31 54.34	41.67 57.61	41.93 57.97	42.18 58.31	42.70 59.03	42.97 59.40	43.24 59.78	43.51 60.15	43.78 60.52	44.35 61.31	44.63 61.70	44.92 62.10
531620070089907	OLMY (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	51.90 71.75	58.98 81.54	62.53 86.44	62.91 86.97	63.29 87.49	64.07 88.57	64.47 89.13	64.88 89.69	65.28 90.25	65.70 90.83	66.54 91.99	66.97 92.58	67.40 93.18
531620070090007	OLMY (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 40	69.17 95.62	78.60 108.66	83.34 115.21	83.84 115.90	84.35 116.61	85.40 118.06	85.93 118.79	86.46 119.53	87.01 120.29	87.56 121.05	88.68 122.59	89.25 123.38	89.83 124.18
531620070090107	OLMY (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 60	103.75 143.43	117.90 162.99	125.00 172.81	125.76 173.86	126.52 174.91	128.09 177.08	128.88 178.17	129.69 179.29	130.50 180.41	131.33 181.56	133.01 183.88	133.87 185.07	134.74 186.27

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OLMESARTANA MEDOXOMILA															
510424070193706	OLMESARTANA MEDOXOMILA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	27.13 37.51	30.83 42.62	32.69 45.19	32.88 45.45	33.09 45.74	33.49 46.30	33.70 46.59	33.91 46.88	34.13 47.18	34.34 47.47	34.78 48.08	35.01 48.40	35.23 48.70
510424070193806	OLMESARTANA MEDOXOMILA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	30.06 41.56	34.16 47.22	36.22 50.07	36.44 50.38	36.66 50.68	37.11 51.30	37.34 51.62	37.58 51.95	37.81 52.27	38.05 52.60	38.54 53.28	38.79 53.62	39.04 53.97
538022010039506	OLMESARTANA MEDOXOMILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	10.84 14.99	12.32 17.03	13.06 18.05	13.14 18.17	13.22 18.28	13.38 18.50	13.47 18.62	13.55 18.73	13.64 18.86	13.72 18.97	13.90 19.22	13.99 19.34	14.08 19.46
538022010039606	OLMESARTANA MEDOXOMILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 20	21.68 29.97	24.64 34.06	26.12 36.11	26.28 36.33	26.44 36.55	26.77 37.01	26.93 37.23	27.10 37.46	27.27 37.70	27.44 37.93	27.79 38.42	27.97 38.67	28.16 38.93
538022010040106	OLMESARTANA MEDOXOMILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	32.58 45.04	37.02 51.18	39.25 54.26	39.49 54.59	39.73 54.92	40.22 55.60	40.47 55.95	40.73 56.31	40.98 56.65	41.24 57.01	41.77 57.74	42.04 58.12	42.31 58.49
538022010040206	OLMESARTANA MEDOXOMILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 40	43.39 59.98	49.31 68.17	52.28 72.27	52.59 72.70	52.91 73.14	53.57 74.06	53.90 74.51	54.24 74.98	54.58 75.45	54.92 75.92	55.63 76.91	55.99 77.40	56.35 77.90
538022010039706	OLMESARTANA MEDOXOMILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	65.07 89.96	73.94 102.22	78.40 108.38	78.87 109.03	79.35 109.70	80.33 111.05	80.83 111.74	81.34 112.45	81.85 113.15	82.37 113.87	83.42 115.32	83.96 116.07	84.51 116.83
538022010039806	OLMESARTANA MEDOXOMILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 90	97.61 134.94	110.92 153.34	117.60 162.58	118.32 163.57	119.04 164.57	120.51 166.60	121.25 167.62	122.01 168.67	122.78 169.74	123.56 170.81	125.14 173.00	125.95 174.12	126.77 175.25
538022010040306	OLMESARTANA MEDOXOMILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 10	11.41 15.77	12.97 17.93	13.75 19.01	13.83 19.12	13.91 19.23	14.09 19.48	14.17 19.59	14.26 19.71	14.35 19.84	14.44 19.96	14.63 20.23	14.72 20.35	14.82 20.49
538022010039906	OLMESARTANA MEDOXOMILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 20	22.82 31.55	25.93 35.85	27.49 38.00	27.66 38.24	27.83 38.47	28.17 38.94	28.35 39.19	28.53 39.44	28.70 39.68	28.89 39.94	29.26 40.45	29.45 40.71	29.64 40.98
538022010040406	OLMESARTANA MEDOXOMILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	34.22 47.31	38.89 53.76	41.23 57.00	41.48 57.34	41.73 57.69	42.25 58.41	42.51 58.77	42.78 59.14	43.04 59.50	43.32 59.89	43.87 60.65	44.15 61.03	44.44 61.44
538022010040506	OLMESARTANA MEDOXOMILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 40	45.62 63.07	51.84 71.67	54.96 75.98	55.30 76.45	55.63 76.91	56.32 77.86	56.67 78.34	57.03 78.84	57.38 79.32	57.75 79.84	58.49 80.86	58.86 81.37	59.25 81.91

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OLMESARTANA MEDOXOMILA															
538022010040606	OLMESARTANA MEDOXOMILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 60	68.45 94.63	77.78 107.53	82.47 114.01	82.97 114.70	83.48 115.41	84.51 116.83	85.03 117.55	85.56 118.28	86.10 119.03	86.65 119.79	87.76 121.32	88.32 122.10	88.90 122.90
538022010040006	OLMESARTANA MEDOXOMILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 90	102.65 141.91	116.65 161.26	123.67 170.97	124.42 172.00	125.18 173.05	126.73 175.20	127.52 176.29	128.31 177.38	129.12 178.50	129.94 179.63	131.60 181.93	132.45 183.10	133.31 184.29
538820090084907	OLMEGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	16.44 22.73	18.68 25.82	19.81 27.39	19.93 27.55	20.05 27.72	20.30 28.06	20.42 28.23	20.55 28.41	20.68 28.59	20.81 28.77	21.08 29.14	21.21 29.32	21.35 29.52
538820090085007	OLMEGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 20	32.89 45.47	37.38 51.68	39.63 54.79	39.87 55.12	40.11 55.45	40.60 56.13	40.86 56.49	41.11 56.83	41.37 57.19	41.63 57.55	42.17 58.30	42.44 58.67	42.71 59.04
538820090085107	OLMEGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	49.34 68.21	56.07 77.51	59.45 82.19	59.81 82.68	60.17 83.18	60.91 84.20	61.29 84.73	61.68 85.27	62.06 85.79	62.46 86.35	63.26 87.45	63.66 88.01	64.08 88.59
538820090085207	OLMEGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 40	65.80 90.96	74.77 103.37	79.28 109.60	79.76 110.26	80.24 110.93	81.23 112.30	81.74 113.00	82.25 113.71	82.77 114.42	83.29 115.14	84.36 116.62	84.90 117.37	85.45 118.13
538820090085307	OLMEGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	98.69 136.43	112.15 155.04	118.90 164.37	119.62 165.37	120.35 166.38	121.84 168.44	122.60 169.49	123.36 170.54	124.14 171.62	124.92 172.69	126.53 174.92	127.34 176.04	128.17 177.19
538820090085407	OLMEGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 10	17.27 23.87	19.63 27.14	20.81 28.77	20.93 28.93	21.06 29.11	21.32 29.47	21.45 29.65	21.59 29.85	21.72 30.03	21.86 30.22	22.14 30.61	22.28 30.80	22.43 31.01
538820090085507	OLMEGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 20	34.59 47.82	39.31 54.34	41.67 57.61	41.93 57.97	42.18 58.31	42.70 59.03	42.97 59.40	43.24 59.78	43.51 60.15	43.78 60.52	44.35 61.31	44.63 61.70	44.92 62.10
538820090085607	OLMEGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	51.90 71.75	58.98 81.54	62.53 86.44	62.91 86.97	63.29 87.49	64.07 88.57	64.47 89.13	64.88 89.69	65.28 90.25	65.70 90.83	66.54 91.99	66.97 92.58	67.40 93.18
538820090085707	OLMEGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 40	69.17 95.62	78.60 108.66	83.34 115.21	83.84 115.90	84.35 116.61	85.40 118.06	85.93 118.79	86.46 119.53	87.01 120.29	87.56 121.05	88.68 122.59	89.25 123.38	89.83 124.18
538820090085807	OLMEGRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 60	103.75 143.43	117.90 162.99	125.00 172.81	125.76 173.86	126.52 174.91	128.09 177.08	128.88 178.17	129.69 179.29	130.50 180.41	131.33 181.56	133.01 183.88	133.87 185.07	134.74 186.27

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OLMESARTANA MEDOXOMILA															
538820110091507	OLMESARTANA MEDOXOMILA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	10.83 14.97	12.31 17.02	13.05 18.04	13.13 18.15	13.21 18.26	13.37 18.48	13.45 18.59	13.54 18.72	13.62 18.83	13.71 18.95	13.88 19.19	13.97 19.31	14.06 19.44
538820110091607	OLMESARTANA MEDOXOMILA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 20	21.72 30.03	24.68 34.12	26.17 36.18	26.33 36.40	26.49 36.62	26.81 37.06	26.98 37.30	27.15 37.53	27.32 37.77	27.49 38.00	27.85 38.50	28.03 38.75	28.21 39.00
538820110091707	OLMESARTANA MEDOXOMILA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	32.55 45.00	36.99 51.14	39.22 54.22	39.45 54.54	39.70 54.88	40.19 55.56	40.43 55.89	40.69 56.25	40.94 56.60	41.20 56.96	41.73 57.69	42.00 58.06	42.27 58.44
538820110091807	OLMESARTANA MEDOXOMILA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 40	43.41 60.01	49.33 68.20	52.30 72.30	52.62 72.74	52.94 73.19	53.59 74.09	53.93 74.56	54.26 75.01	54.60 75.48	54.95 75.97	55.65 76.93	56.01 77.43	56.38 77.94
538820110091907	OLMESARTANA MEDOXOMILA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	65.13 90.04	74.01 102.31	78.47 108.48	78.95 109.14	79.43 109.81	80.41 111.16	80.91 111.85	81.41 112.54	81.92 113.25	82.44 113.97	83.50 115.43	84.04 116.18	84.58 116.93
538820110092007	OLMESARTANA MEDOXOMILA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 10	11.41 15.77	12.97 17.93	13.75 19.01	13.83 19.12	13.91 19.23	14.09 19.48	14.17 19.59	14.26 19.71	14.35 19.84	14.44 19.96	14.63 20.23	14.72 20.35	14.82 20.49
538820110092107	OLMESARTANA MEDOXOMILA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 20	22.80 31.52	25.91 35.82	27.47 37.98	27.64 38.21	27.80 38.43	28.15 38.92	28.32 39.15	28.50 39.40	28.68 39.65	28.86 39.90	29.23 40.41	29.42 40.67	29.61 40.93
538820110092207	OLMESARTANA MEDOXOMILA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	34.23 47.32	38.90 53.78	41.24 57.01	41.49 57.36	41.74 57.70	42.26 58.42	42.52 58.78	42.79 59.15	43.06 59.53	43.33 59.90	43.88 60.66	44.17 61.06	44.45 61.45
538820110092307	OLMESARTANA MEDOXOMILA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 40	45.64 63.09	51.86 71.69	54.99 76.02	55.32 76.48	55.66 76.95	56.35 77.90	56.70 78.38	57.05 78.87	57.41 79.37	57.77 79.86	58.51 80.89	58.89 81.41	59.27 81.94
538820110092407	OLMESARTANA MEDOXOMILA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 60	68.47 94.66	77.81 107.57	82.49 114.04	82.99 114.73	83.50 115.43	84.53 116.86	85.06 117.59	85.59 118.32	86.13 119.07	86.67 119.82	87.78 121.35	88.35 122.14	88.92 122.93
525014110107404	FLUXOCOR (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	16.68 23.06	18.95 26.20	20.10 27.79	20.22 27.95	20.34 28.12	20.59 28.46	20.72 28.64	20.85 28.82	20.98 29.00	21.11 29.18	21.38 29.56	21.52 29.75	21.66 29.94
525014110107504	FLUXOCOR (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	32.59 45.05	37.03 51.19	39.27 54.29	39.50 54.61	39.74 54.94	40.23 55.62	40.48 55.96	40.74 56.32	40.99 56.67	41.25 57.03	41.78 57.76	42.05 58.13	42.32 58.50

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OLMESARTANA MEDOXOMILA															
525014110107804	FLUXOCOR (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	34.23 47.32	38.90 53.78	41.24 57.01	41.49 57.36	41.74 57.70	42.26 58.42	42.52 58.78	42.79 59.15	43.06 59.53	43.33 59.90	43.88 60.66	44.17 61.06	44.45 61.45
576722060098106	OLMESARTANA MEDOXOMILA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	32.26 44.60	36.66 50.68	38.87 53.74	39.10 54.05	39.34 54.39	39.83 55.06	40.07 55.39	40.33 55.75	40.58 56.10	40.84 56.46	41.36 57.18	41.63 57.55	41.90 57.92
576722060098206	OLMESARTANA MEDOXOMILA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	33.92 46.89	38.55 53.29	40.87 56.50	41.12 56.85	41.37 57.19	41.88 57.90	42.14 58.26	42.40 58.62	42.67 58.99	42.94 59.36	43.49 60.12	43.77 60.51	44.05 60.90
OMALIZUMABE															
526525701155210	XOLAIR (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Hosp.	150 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 2 ML	2407.76	2736.09	2900.91	2918.50	2936.29	2972.54	2991.01	3009.70	3028.63	3047.80	3086.87	3106.79	3126.96
526517080090107	XOLAIR (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Hosp.	150 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	2407.76	2736.09	2900.91	2918.50	2936.29	2972.54	2991.01	3009.70	3028.63	3047.80	3086.87	3106.79	3126.96
526517080090207	XOLAIR (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Hosp.	75 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	1203.88	1368.05	1450.46	1459.25	1468.15	1486.27	1495.50	1504.85	1514.31	1523.90	1543.44	1553.39	1563.48
OMEPRAZOL															
513423120035106	OMEPRAZOL (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	32.82 45.37	37.30 51.57	39.54 54.66	39.78 54.99	40.02 55.33	40.52 56.02	40.77 56.36	41.03 56.72	41.28 57.07	41.54 57.43	42.08 58.17	42.35 58.55	42.62 58.92
513423120035206	OMEPRAZOL (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	140.61 194.39	159.78 220.89	169.41 234.20	170.44 235.62	171.48 237.06	173.59 239.98	174.67 241.47	175.76 242.98	176.87 244.51	177.99 246.06	180.27 249.21	181.43 250.82	182.61 252.45
507719401118111	OMEPRAZOL (EMS S/A)	10 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	28.31 39.14	32.17 44.47	34.11 47.16	34.32 47.45	34.52 47.72	34.95 48.32	35.17 48.62	35.39 48.92	35.61 49.23	35.84 49.55	36.29 50.17	36.53 50.50	36.77 50.83
507719402114118	OMEPRAZOL (EMS S/A)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	27.36 37.82	31.09 42.98	32.96 45.57	33.16 45.84	33.37 46.13	33.78 46.70	33.99 46.99	34.20 47.28	34.42 47.58	34.63 47.87	35.08 48.50	35.30 48.80	35.53 49.12
507719403110116	OMEPRAZOL (EMS S/A)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	45.80 63.32	52.05 71.96	55.18 76.28	55.52 76.75	55.85 77.21	56.54 78.16	56.89 78.65	57.25 79.14	57.61 79.64	57.97 80.14	58.72 81.18	59.10 81.70	59.48 82.23

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OMEPRAZOL															
507719406111113	OMEPRAZOL (EMS S/A)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	89.72 124.03	101.95 140.94	108.10 149.44	108.75 150.34	109.41 151.25	110.77 153.13	111.45 154.07	112.15 155.04	112.86 156.02	113.57 157.00	115.03 159.02	115.77 160.05	116.52 161.08
507719404117114	OMEPRAZOL (EMS S/A)	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	45.69 63.16	51.92 71.78	55.05 76.10	55.38 76.56	55.72 77.03	56.41 77.98	56.76 78.47	57.11 78.95	57.47 79.45	57.84 79.96	58.58 80.98	58.95 81.49	59.34 82.03
541821110174706	OMEPRAZOL (EMS S/A) Em Análise Recursal	10 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	14.15 19.56	16.08 22.23	17.05 23.57	17.15 23.71	17.26 23.86	17.47 24.15	17.58 24.30	17.69 24.46	17.80 24.61	17.91 24.76	18.14 25.08	18.26 25.24	18.38 25.41
541821110174806	OMEPRAZOL (EMS S/A) Em Análise Recursal	10 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	56.62 78.27	64.34 88.95	68.22 94.31	68.63 94.88	69.05 95.46	69.90 96.63	70.34 97.24	70.78 97.85	71.22 98.46	71.67 99.08	72.59 100.35	73.06 101.00	73.53 101.65
541821110174906	OMEPRAZOL (EMS S/A) Em Análise Recursal	10 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 56	113.23 156.53	128.67 177.88	136.42 188.59	137.25 189.74	138.09 190.90	139.79 193.25	140.66 194.45	141.54 195.67	142.43 196.90	143.33 198.15	145.17 200.69	146.10 201.97	147.05 203.29
541821110174306	OMEPRAZOL (EMS S/A)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 56	169.76 234.68	192.91 266.69	204.53 282.75	205.77 284.46	207.02 286.19	209.58 289.73	210.88 291.53	212.20 293.35	213.53 295.19	214.89 297.07	217.64 300.87	219.05 302.82	220.47 304.79
541821110174406	OMEPRAZOL (EMS S/A)	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	62.80 86.82	71.36 98.65	75.66 104.60	76.12 105.23	76.59 105.88	77.53 107.18	78.01 107.84	78.50 108.52	78.99 109.20	79.49 109.89	80.51 111.30	81.03 112.02	81.56 112.75
541821110174506	OMEPRAZOL (EMS S/A)	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	125.64 173.69	142.77 197.37	151.37 209.26	152.29 210.53	153.22 211.82	155.11 214.43	156.07 215.76	157.05 217.11	158.04 218.48	159.04 219.86	161.08 222.68	162.12 224.12	163.17 225.57
541821110174606	OMEPRAZOL (EMS S/A)	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 56	251.29 347.39	285.56 394.77	302.76 418.55	304.59 421.08	306.45 423.65	310.23 428.87	312.16 431.54	314.11 434.24	316.09 436.98	318.09 439.74	322.17 445.38	324.25 448.26	326.35 451.16
506717602118115	OMEPRAZOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	85.22 117.81	96.84 133.88	102.67 141.94	103.30 142.81	103.93 143.68	105.21 145.45	105.86 146.35	106.53 147.27	107.19 148.18	107.87 149.12	109.26 151.05	109.96 152.01	110.68 153.01
520715803111118	OMEPRAZOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 28	31.14 43.05	35.39 48.92	37.52 51.87	37.75 52.19	37.98 52.51	38.44 53.14	38.68 53.47	38.93 53.82	39.17 54.15	39.42 54.50	39.92 55.19	40.18 55.55	40.44 55.91
520713090088306	OMEPRAZOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 56	59.13 81.74	67.19 92.89	71.24 98.49	71.67 99.08	72.11 99.69	73.00 100.92	73.45 101.54	73.91 102.18	74.38 102.83	74.85 103.48	75.81 104.80	76.30 105.48	76.79 106.16

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OMEPRAZOL															
520716060104003	TEUTOZOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	39.81 55.03	45.24 62.54	47.96 66.30	48.25 66.70	48.55 67.12	49.15 67.95	49.45 68.36	49.76 68.79	50.08 69.23	50.39 69.66	51.04 70.56	51.37 71.02	51.70 71.47
520716060103903	TEUTOZOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 56	79.67 110.14	90.53 125.15	95.99 132.70	96.57 133.50	97.16 134.32	98.36 135.98	98.97 136.82	99.59 137.68	100.21 138.53	100.85 139.42	102.14 141.20	102.80 142.11	103.47 143.04
526219060017304	OMEPRAZOL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28	14.57 20.14	16.56 22.89	17.55 24.26	17.66 24.41	17.77 24.57	17.99 24.87	18.10 25.02	18.21 25.17	18.33 25.34	18.44 25.49	18.68 25.82	18.80 25.99	18.92 26.16
526219060017204	OMEPRAZOL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 56	21.04 29.09	23.91 33.05	25.35 35.04	25.50 35.25	25.66 35.47	25.98 35.92	26.14 36.14	26.30 36.36	26.47 36.59	26.63 36.81	26.97 37.28	27.15 37.53	27.32 37.77
526204202111410	NEPRAZOL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14	36.52 50.49	41.50 57.37	44.00 60.83	44.27 61.20	44.54 61.57	45.09 62.33	45.37 62.72	45.65 63.11	45.94 63.51	46.23 63.91	46.82 64.73	47.12 65.14	47.43 65.57
526214070009003	NEPRAZOL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28	15.21 21.03	17.28 23.89	18.33 25.34	18.44 25.49	18.55 25.64	18.78 25.96	18.89 26.11	19.01 26.28	19.13 26.45	19.25 26.61	19.50 26.96	19.63 27.14	19.75 27.30
526214110009203	NEPRAZOL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 56	26.86 37.13	30.52 42.19	32.36 44.74	32.56 45.01	32.76 45.29	33.16 45.84	33.37 46.13	33.58 46.42	33.79 46.71	34.00 47.00	34.44 47.61	34.66 47.92	34.88 48.22
533015030061303	UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	26.58 36.75	30.20 41.75	32.02 44.27	32.22 44.54	32.41 44.80	32.81 45.36	33.02 45.65	33.23 45.94	33.43 46.22	33.65 46.52	34.08 47.11	34.30 47.42	34.52 47.72
533015060061603	UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56	53.17 73.50	60.42 83.53	64.06 88.56	64.45 89.10	64.84 89.64	65.64 90.74	66.05 91.31	66.46 91.88	66.88 92.46	67.30 93.04	68.17 94.24	68.61 94.85	69.05 95.46
533020040069807	UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 98	93.06 128.65	105.75 146.19	112.12 155.00	112.80 155.94	113.49 156.89	114.89 158.83	115.60 159.81	116.33 160.82	117.06 161.83	117.80 162.85	119.31 164.94	120.08 166.00	120.86 167.08
533021080074606	OMEPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	49.05 67.81	55.74 77.06	59.10 81.70	59.45 82.19	59.82 82.70	60.56 83.72	60.93 84.23	61.31 84.76	61.70 85.30	62.09 85.84	62.88 86.93	63.29 87.49	63.70 88.06
533021080074706	OMEPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56	98.10 135.62	111.48 154.11	118.19 163.39	118.91 164.39	119.63 165.38	121.11 167.43	121.86 168.46	122.63 169.53	123.40 170.59	124.18 171.67	125.77 173.87	126.58 174.99	127.40 176.12

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OMEPRAZOL															
517614050021506	OMEPRAZOL (LABORATORIO GLOBO SA)	20MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	16.38 22.64	18.61 25.73	19.73 27.28	19.85 27.44	19.98 27.62	20.22 27.95	20.35 28.13	20.48 28.31	20.60 28.48	20.73 28.66	21.00 29.03	21.14 29.22	21.27 29.40
517612090021406	OMEPRAZOL (LABORATORIO GLOBO SA)	20MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56	28.65 39.61	32.56 45.01	34.52 47.72	34.73 48.01	34.94 48.30	35.37 48.90	35.59 49.20	35.81 49.51	36.04 49.82	36.27 50.14	36.73 50.78	36.97 51.11	37.21 51.44
517614050021606	OMEPRAZOL (LABORATORIO GLOBO SA)	20MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 56	28.65 39.61	32.56 45.01	34.52 47.72	34.73 48.01	34.94 48.30	35.37 48.90	35.59 49.20	35.81 49.51	36.04 49.82	36.27 50.14	36.73 50.78	36.97 51.11	37.21 51.44
517604603114417	NOVOPRAZOL (LABORATORIO GLOBO SA)	20MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 14	11.64 16.09	13.23 18.29	14.02 19.38	14.11 19.51	14.20 19.63	14.37 19.87	14.46 19.99	14.55 20.11	14.64 20.24	14.73 20.36	14.92 20.63	15.02 20.76	15.12 20.90
517604604110415	NOVOPRAZOL (LABORATORIO GLOBO SA)	20MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	16.38 22.64	18.61 25.73	19.73 27.28	19.85 27.44	19.98 27.62	20.22 27.95	20.35 28.13	20.48 28.31	20.60 28.48	20.73 28.66	21.00 29.03	21.14 29.22	21.27 29.40
517604605117413	NOVOPRAZOL (LABORATORIO GLOBO SA)	20MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 56	28.65 39.61	32.56 45.01	34.52 47.72	34.73 48.01	34.94 48.30	35.37 48.90	35.59 49.20	35.81 49.51	36.04 49.82	36.27 50.14	36.73 50.78	36.97 51.11	37.21 51.44
503404806119414	OMOPREL (BELFAR LTDA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	15.64 21.62	17.77 24.57	18.84 26.05	18.96 26.21	19.07 26.36	19.31 26.69	19.43 26.86	19.55 27.03	19.67 27.19	19.80 27.37	20.05 27.72	20.18 27.90	20.31 28.08
503404807115412	OMOPREL (BELFAR LTDA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56	24.74 34.20	28.11 38.86	29.81 41.21	29.99 41.46	30.17 41.71	30.54 42.22	30.73 42.48	30.93 42.76	31.12 43.02	31.32 43.30	31.72 43.85	31.92 44.13	32.13 44.42
503404808111410	OMOPREL (BELFAR LTDA)	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	25.01 34.57	28.42 39.29	30.13 41.65	30.32 41.92	30.50 42.16	30.88 42.69	31.07 42.95	31.26 43.22	31.46 43.49	31.66 43.77	32.06 44.32	32.27 44.61	32.48 44.90
503404809118419	OMOPREL (BELFAR LTDA)	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56	50.01 69.14	56.83 78.56	60.25 83.29	60.62 83.80	60.99 84.32	61.74 85.35	62.12 85.88	62.51 86.42	62.91 86.97	63.30 87.51	64.12 88.64	64.53 89.21	64.95 89.79
500504203111411	GASTRIUM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS PE OPC X 7	48.21 66.65	54.78 75.73	58.08 80.29	58.44 80.79	58.79 81.27	59.52 82.28	59.89 82.79	60.26 83.31	60.64 83.83	61.03 84.37	61.81 85.45	62.21 86.00	62.61 86.55
500504205112415	GASTRIUM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS PE OPC X 28	85.26 117.87	96.89 133.94	102.72 142.00	103.35 142.88	103.98 143.75	105.26 145.52	105.91 146.41	106.58 147.34	107.25 148.27	107.92 149.19	109.31 151.11	110.01 152.08	110.73 153.08

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OMEPRAZOL															
500513010047503	GASTRIUM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS PE OPC X 7	42.77 59.13	48.60 67.19	51.53 71.24	51.84 71.67	52.16 72.11	52.80 72.99	53.13 73.45	53.46 73.91	53.80 74.38	54.14 74.85	54.83 75.80	55.19 76.30	55.55 76.79
500513010047603	GASTRIUM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS PE OPC X 28	171.11 236.55	194.44 268.80	206.16 285.00	207.41 286.73	208.67 288.47	211.25 292.04	212.56 293.85	213.89 295.69	215.23 297.54	216.59 299.42	219.37 303.27	220.79 305.23	222.22 307.21
552919060078617	OMEPRAZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PE OPC X 28	58.99 81.55	67.03 92.67	71.07 98.25	71.50 98.84	71.94 99.45	72.83 100.68	73.28 101.31	73.74 101.94	74.20 102.58	74.67 103.23	75.63 104.55	76.12 105.23	76.61 105.91
552919060078717	OMEPRAZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PE OPC X 56	113.43 156.81	128.90 178.20	136.66 188.92	137.49 190.07	138.33 191.23	140.04 193.60	140.91 194.80	141.79 196.02	142.68 197.25	143.58 198.49	145.42 201.03	146.36 202.33	147.31 203.65
526120110124807	OMEPRAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	20.98 29.00	23.84 32.96	25.28 34.95	25.43 35.16	25.59 35.38	25.90 35.81	26.06 36.03	26.23 36.26	26.39 36.48	26.56 36.72	26.90 37.19	27.07 37.42	27.25 37.67
526120110124907	OMEPRAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	20.98 29.00	23.84 32.96	25.28 34.95	25.43 35.16	25.59 35.38	25.90 35.81	26.06 36.03	26.23 36.26	26.39 36.48	26.56 36.72	26.90 37.19	27.07 37.42	27.25 37.67
526120110125007	OMEPRAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	41.99 58.05	47.72 65.97	50.59 69.94	50.90 70.37	51.21 70.79	51.84 71.67	52.16 72.11	52.49 72.56	52.82 73.02	53.15 73.48	53.83 74.42	54.18 74.90	54.53 75.38
526120110125107	OMEPRAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	85.24 117.84	96.86 133.90	102.70 141.98	103.32 142.83	103.95 143.70	105.23 145.47	105.89 146.39	106.55 147.30	107.22 148.23	107.90 149.17	109.28 151.07	109.99 152.05	110.70 153.04
526120110125207	OMEPRAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	41.99 58.05	47.72 65.97	50.59 69.94	50.90 70.37	51.21 70.79	51.84 71.67	52.16 72.11	52.49 72.56	52.82 73.02	53.15 73.48	53.83 74.42	54.18 74.90	54.53 75.38
526121120145706	OMEPRAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	10.50 14.52	11.93 16.49	12.65 17.49	12.73 17.60	12.80 17.70	12.96 17.92	13.04 18.03	13.13 18.15	13.21 18.26	13.29 18.37	13.46 18.61	13.55 18.73	13.64 18.86
526121120145806	OMEPRAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	41.96 58.01	47.68 65.91	50.55 69.88	50.86 70.31	51.17 70.74	51.80 71.61	52.12 72.05	52.45 72.51	52.78 72.97	53.11 73.42	53.79 74.36	54.14 74.85	54.49 75.33
526121120145906	OMEPRAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 56	83.92 116.01	95.36 131.83	101.11 139.78	101.72 140.62	102.34 141.48	103.60 143.22	104.25 144.12	104.90 145.02	105.56 145.93	106.23 146.86	107.59 148.74	108.28 149.69	108.99 150.67

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OMEPRAZOL															
526121120146006	OMEPRAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 56	97.81 135.22	111.15 153.66	117.84 162.91	118.56 163.90	119.28 164.90	120.75 166.93	121.50 167.97	122.26 169.02	123.03 170.08	123.81 171.16	125.40 173.36	126.21 174.48	127.03 175.61
526121120146106	OMEPRAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	64.37 88.99	73.15 101.13	77.55 107.21	78.02 107.86	78.50 108.52	79.47 109.86	79.96 110.54	80.46 111.23	80.97 111.94	81.48 112.64	82.53 114.09	83.06 114.83	83.60 115.57
526121120146206	OMEPRAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	128.76 178.00	146.32 202.28	155.13 214.46	156.07 215.76	157.02 217.07	158.96 219.75	159.95 221.12	160.95 222.50	161.96 223.90	162.99 225.32	165.08 228.21	166.14 229.68	167.22 231.17
526121120146306	OMEPRAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 56	257.49 355.96	292.60 404.50	310.23 428.87	312.11 431.47	314.01 434.10	317.89 439.46	319.86 442.19	321.86 444.95	323.89 447.76	325.94 450.59	330.12 456.37	332.25 459.32	334.40 462.29
511612301114110	OMEPRAZOL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	695.08	789.86	837.45	842.52	847.66	858.12	863.45	868.85	874.31	879.85	891.13	896.88	902.70
506314020028003	EUPEPT (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	26.07 36.04	29.63 40.96	31.41 43.42	31.60 43.69	31.79 43.95	32.19 44.50	32.39 44.78	32.59 45.05	32.79 45.33	33.00 45.62	33.42 46.20	33.64 46.51	33.86 46.81
506314020028303	EUPEPT (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90	77.17 106.68	87.69 121.23	92.98 128.54	93.54 129.31	94.11 130.10	95.27 131.71	95.86 132.52	96.46 133.35	97.07 134.19	97.68 135.04	98.94 136.78	99.57 137.65	100.22 138.55
506323100041406	OMEPRAZOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	16.94 23.42	19.25 26.61	20.41 28.22	20.53 28.38	20.66 28.56	20.91 28.91	21.04 29.09	21.18 29.28	21.31 29.46	21.44 29.64	21.72 30.03	21.86 30.22	22.00 30.41
506324050042806	OMEPRAZOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	31.14 43.05	35.39 48.92	37.52 51.87	37.75 52.19	37.98 52.51	38.44 53.14	38.68 53.47	38.93 53.82	39.17 54.15	39.42 54.50	39.92 55.19	40.18 55.55	40.44 55.91
506323100041506	OMEPRAZOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90	50.17 69.36	57.01 78.81	60.45 83.57	60.81 84.07	61.18 84.58	61.94 85.63	62.32 86.15	62.71 86.69	63.11 87.25	63.51 87.80	64.32 88.92	64.74 89.50	65.16 90.08
506324050042906	OMEPRAZOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 1400	702.19 970.74	797.94 1103.11	846.01 1169.56	851.14 1176.65	856.33 1183.83	866.90 1198.44	872.29 1205.89	877.74 1213.42	883.26 1221.06	888.85 1228.78	900.24 1244.53	906.05 1252.56	911.93 1260.69
607022120078703	LOZEPREL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	20.43 28.24	23.22 32.10	24.61 34.02	24.76 34.23	24.91 34.44	25.22 34.87	25.38 35.09	25.54 35.31	25.70 35.53	25.86 35.75	26.19 36.21	26.36 36.44	26.53 36.68

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OMEPRAZOL															
607022120078803	LOZEPREL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	5.82 8.05	6.61 9.14	7.01 9.69	7.05 9.75	7.10 9.82	7.19 9.94	7.23 10.00	7.28 10.06	7.32 10.12	7.37 10.19	7.46 10.31	7.51 10.38	7.56 10.45
607022080073507	LOZEPREL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	15.22 21.04	17.30 23.92	18.34 25.35	18.45 25.51	18.56 25.66	18.79 25.98	18.91 26.14	19.03 26.31	19.14 26.46	19.27 26.64	19.51 26.97	19.64 27.15	19.77 27.33
607022080073607	LOZEPREL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	22.27 30.79	25.31 34.99	26.83 37.09	26.99 37.31	27.16 37.55	27.49 38.00	27.66 38.24	27.84 38.49	28.01 38.72	28.19 38.97	28.55 39.47	28.74 39.73	28.92 39.98
607022120078903	LOZEPREL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	31.64 43.74	35.95 49.70	38.12 52.70	38.35 53.02	38.59 53.35	39.06 54.00	39.30 54.33	39.55 54.68	39.80 55.02	40.05 55.37	40.56 56.07	40.83 56.45	41.09 56.80
607022120079003	LOZEPREL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	10.21 14.11	11.60 16.04	12.30 17.00	12.38 17.11	12.45 17.21	12.60 17.42	12.68 17.53	12.76 17.64	12.84 17.75	12.92 17.86	13.09 18.10	13.17 18.21	13.26 18.33
607022120079103	LOZEPREL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	40.85 56.47	46.42 64.17	49.22 68.04	49.52 68.46	49.82 68.87	50.43 69.72	50.75 70.16	51.06 70.59	51.38 71.03	51.71 71.49	52.37 72.40	52.71 72.87	53.05 73.34
607022120079203	LOZEPREL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 56	81.72 112.97	92.86 128.37	98.46 136.12	99.05 136.93	99.66 137.77	100.89 139.47	101.52 140.35	102.15 141.22	102.79 142.10	103.44 143.00	104.77 144.84	105.45 145.78	106.13 146.72
607022080073707	LOZEPREL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 56	40.11 55.45	45.58 63.01	48.33 66.81	48.62 67.21	48.91 67.62	49.52 68.46	49.83 68.89	50.14 69.32	50.45 69.74	50.77 70.19	51.42 71.09	51.75 71.54	52.09 72.01
607022120079303	LOZEPREL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	63.28 87.48	71.91 99.41	76.24 105.40	76.70 106.03	77.17 106.68	78.12 108.00	78.61 108.67	79.10 109.35	79.60 110.04	80.10 110.73	81.13 112.16	81.65 112.88	82.18 113.61
607022120079403	LOZEPREL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	126.56 174.96	143.82 198.82	152.48 210.79	153.41 212.08	154.34 213.37	156.25 216.01	157.22 217.35	158.20 218.70	159.20 220.08	160.20 221.47	162.26 224.31	163.30 225.75	164.36 227.22
607022120079503	LOZEPREL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 56	253.10 349.90	287.61 397.60	304.94 421.56	306.79 424.12	308.66 426.70	312.47 431.97	314.41 434.65	316.38 437.38	318.36 440.11	320.38 442.91	324.49 448.59	326.58 451.48	328.70 454.41
607022100074806	OMEPRAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	20.43 28.24	23.22 32.10	24.61 34.02	24.76 34.23	24.91 34.44	25.22 34.87	25.38 35.09	25.54 35.31	25.70 35.53	25.86 35.75	26.19 36.21	26.36 36.44	26.53 36.68

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OMEPRAZOL															
607022100075206	OMEPRAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	5.51 7.62	6.26 8.65	6.64 9.18	6.68 9.23	6.72 9.29	6.80 9.40	6.84 9.46	6.89 9.53	6.93 9.58	6.97 9.64	7.06 9.76	7.11 9.83	7.16 9.90
607022080073407	OMEPRAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	14.55 20.11	16.53 22.85	17.53 24.23	17.64 24.39	17.74 24.52	17.96 24.83	18.07 24.98	18.19 25.15	18.30 25.30	18.42 25.46	18.65 25.78	18.77 25.95	18.90 26.13
607022090073803	OMEPRAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	21.24 29.36	24.14 33.37	25.59 35.38	25.75 35.60	25.90 35.81	26.22 36.25	26.39 36.48	26.55 36.70	26.72 36.94	26.89 37.17	27.23 37.64	27.41 37.89	27.58 38.13
607022100075306	OMEPRAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	31.64 43.74	35.95 49.70	38.12 52.70	38.35 53.02	38.59 53.35	39.06 54.00	39.30 54.33	39.55 54.68	39.80 55.02	40.05 55.37	40.56 56.07	40.83 56.45	41.09 56.80
607022100074906	OMEPRAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	10.21 14.11	11.60 16.04	12.30 17.00	12.38 17.11	12.45 17.21	12.60 17.42	12.68 17.53	12.76 17.64	12.84 17.75	12.92 17.86	13.09 18.10	13.17 18.21	13.26 18.33
607022100075006	OMEPRAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	40.85 56.47	46.42 64.17	49.22 68.04	49.52 68.46	49.82 68.87	50.43 69.72	50.75 70.16	51.06 70.59	51.38 71.03	51.71 71.49	52.37 72.40	52.71 72.87	53.05 73.34
607022100075106	OMEPRAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 56	81.71 112.96	92.85 128.36	98.45 136.10	99.04 136.92	99.65 137.76	100.88 139.46	101.50 140.32	102.14 141.20	102.78 142.09	103.43 142.99	104.76 144.82	105.43 145.75	106.12 146.70
607022090073903	OMEPRAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 56	38.29 52.93	43.51 60.15	46.13 63.77	46.41 64.16	46.70 64.56	47.27 65.35	47.57 65.76	47.86 66.16	48.16 66.58	48.47 67.01	49.09 67.86	49.41 68.31	49.73 68.75
607022100075406	OMEPRAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	63.28 87.48	71.91 99.41	76.24 105.40	76.70 106.03	77.17 106.68	78.12 108.00	78.61 108.67	79.10 109.35	79.60 110.04	80.10 110.73	81.13 112.16	81.65 112.88	82.18 113.61
607022100075506	OMEPRAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	126.54 174.93	143.80 198.80	152.46 210.77	153.38 212.04	154.32 213.34	156.22 215.96	157.19 217.31	158.18 218.67	159.17 220.04	160.18 221.44	162.23 224.27	163.28 225.73	164.34 227.19
607022100075606	OMEPRAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 56	253.10 349.90	287.61 397.60	304.94 421.56	306.79 424.12	308.66 426.70	312.47 431.97	314.41 434.65	316.38 437.38	318.36 440.11	320.38 442.91	324.49 448.59	326.58 451.48	328.70 454.41
607024030105317	OMEPRAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 (EMB FRAC)	119.06 164.59	135.30 187.04	143.45 198.31	144.32 199.51	145.20 200.73	146.99 203.21	147.90 204.46	148.83 205.75	149.76 207.03	150.71 208.35	152.64 211.02	153.63 212.38	154.62 213.75

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OMEPRAZOL															
528528209118116	OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 560	698.08	793.27	841.06	846.16	851.32	861.83	867.18	872.60	878.09	883.65	894.97	900.75	906.60
528528204116115	OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 10	49.88 68.96	56.68 78.36	60.10 83.08	60.46 83.58	60.83 84.09	61.58 85.13	61.96 85.66	62.35 86.20	62.74 86.73	63.14 87.29	63.95 88.41	64.36 88.97	64.78 89.55
528524060194103	PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7	6.44 8.90	7.32 10.12	7.76 10.73	7.81 10.80	7.85 10.85	7.95 10.99	8.00 11.06	8.05 11.13	8.10 11.20	8.15 11.27	8.26 11.42	8.31 11.49	8.36 11.56
528524060194603	PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28	25.77 35.63	29.28 40.48	31.05 42.92	31.24 43.19	31.43 43.45	31.81 43.98	32.01 44.25	32.21 44.53	32.42 44.82	32.62 45.10	33.04 45.68	33.25 45.97	33.47 46.27
528524060194703	PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 56	51.54 71.25	58.57 80.97	62.10 85.85	62.47 86.36	62.85 86.89	63.63 87.96	64.02 88.50	64.43 89.07	64.83 89.62	65.24 90.19	66.08 91.35	66.50 91.93	66.94 92.54
528524060195303	PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 84	77.31 106.88	87.85 121.45	93.14 128.76	93.71 129.55	94.28 130.34	95.44 131.94	96.04 132.77	96.64 133.60	97.25 134.44	97.86 135.29	99.12 137.03	99.75 137.90	100.40 138.80
528524060194803	PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 280 (EMB FRAC)	257.70 356.26	292.84 404.83	310.48 429.22	312.36 431.82	314.27 434.46	318.15 439.82	320.12 442.55	322.13 445.33	324.15 448.12	326.20 450.95	330.38 456.73	332.52 459.69	334.68 462.68
528524060194503	PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 280	257.70	292.84	310.48	312.36	314.27	318.15	320.12	322.13	324.15	326.20	330.38	332.52	334.68
528524060197403	PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 560	514.77 711.64	584.97 808.69	620.20 857.39	623.96 862.59	627.77 867.86	635.52 878.57	639.47 884.03	643.46 889.55	647.51 895.14	651.61 900.81	659.96 912.36	664.22 918.25	668.53 924.20
528524060195403	PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	6.44 8.90	7.32 10.12	7.76 10.73	7.81 10.80	7.85 10.85	7.95 10.99	8.00 11.06	8.05 11.13	8.10 11.20	8.15 11.27	8.26 11.42	8.31 11.49	8.36 11.56
528524060195103	PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	25.77 35.63	29.28 40.48	31.05 42.92	31.24 43.19	31.43 43.45	31.81 43.98	32.01 44.25	32.21 44.53	32.42 44.82	32.62 45.10	33.04 45.68	33.25 45.97	33.47 46.27
528524060195203	PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 56	51.54 71.25	58.57 80.97	62.10 85.85	62.47 86.36	62.85 86.89	63.63 87.96	64.02 88.50	64.43 89.07	64.83 89.62	65.24 90.19	66.08 91.35	66.50 91.93	66.94 92.54

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OMEPRAZOL															
528524060195003	PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 84	77.31 106.88	87.85 121.45	93.14 128.76	93.71 129.55	94.28 130.34	95.44 131.94	96.04 132.77	96.64 133.60	97.25 134.44	97.86 135.29	99.12 137.03	99.75 137.90	100.40 138.80
528524060194203	PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 280 (EMB FRAC)	257.70 356.26	292.84 404.83	310.48 429.22	312.36 431.82	314.27 434.46	318.15 439.82	320.12 442.55	322.13 445.33	324.15 448.12	326.20 450.95	330.38 456.73	332.52 459.69	334.68 462.68
528524060194303	PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 280	257.70	292.84	310.48	312.36	314.27	318.15	320.12	322.13	324.15	326.20	330.38	332.52	334.68
528524060197303	PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 560	514.77 711.64	584.97 808.69	620.20 857.39	623.96 862.59	627.77 867.86	635.52 878.57	639.47 884.03	643.46 889.55	647.51 895.14	651.61 900.81	659.96 912.36	664.22 918.25	668.53 924.20
528524060194403	PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28	121.45 167.90	138.01 190.79	146.33 202.29	147.21 203.51	148.11 204.75	149.94 207.28	150.87 208.57	151.81 209.87	152.77 211.20	153.73 212.52	155.71 215.26	156.71 216.64	157.73 218.05
528524060194903	PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	121.45 167.90	138.01 190.79	146.33 202.29	147.21 203.51	148.11 204.75	149.94 207.28	150.87 208.57	151.81 209.87	152.77 211.20	153.73 212.52	155.71 215.26	156.71 216.64	157.73 218.05
528524120213906	OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28	16.75 23.16	19.03 26.31	20.18 27.90	20.30 28.06	20.43 28.24	20.68 28.59	20.81 28.77	20.94 28.95	21.07 29.13	21.20 29.31	21.47 29.68	21.61 29.87	21.75 30.07
528524120214006	OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 56	33.49 46.30	38.06 52.62	40.35 55.78	40.59 56.11	40.84 56.46	41.35 57.16	41.60 57.51	41.86 57.87	42.13 58.24	42.39 58.60	42.94 59.36	43.21 59.74	43.49 60.12
528524120214106	OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 84	50.24 69.45	57.09 78.92	60.53 83.68	60.90 84.19	61.27 84.70	62.02 85.74	62.41 86.28	62.80 86.82	63.19 87.36	63.59 87.91	64.41 89.04	64.83 89.62	65.25 90.20
528525030223606	OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 560	334.94	380.61	403.54	405.99	408.46	413.51	416.07	418.68	421.31	423.97	429.41	432.18	434.99
528524120214206	OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	16.75 23.16	19.03 26.31	20.18 27.90	20.30 28.06	20.43 28.24	20.68 28.59	20.81 28.77	20.94 28.95	21.07 29.13	21.20 29.31	21.47 29.68	21.61 29.87	21.75 30.07
528524120214306	OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 56	33.49 46.30	38.06 52.62	40.35 55.78	40.59 56.11	40.84 56.46	41.35 57.16	41.60 57.51	41.86 57.87	42.13 58.24	42.39 58.60	42.94 59.36	43.21 59.74	43.49 60.12

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OMEPRAZOL															
528524120214406	OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 84	50.24 69.45	57.09 78.92	60.53 83.68	60.90 84.19	61.27 84.70	62.02 85.74	62.41 86.28	62.80 86.82	63.19 87.36	63.59 87.91	64.41 89.04	64.83 89.62	65.25 90.20
528525030223706	OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 560	334.94	380.61	403.54	405.99	408.46	413.51	416.07	418.68	421.31	423.97	429.41	432.18	434.99
528524120214506	OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28	78.94 109.13	89.70 124.00	95.11 131.48	95.68 132.27	96.27 133.09	97.46 134.73	98.06 135.56	98.68 136.42	99.30 137.28	99.92 138.13	101.21 139.92	101.86 140.82	102.52 141.73
528524120214606	OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	78.94 109.13	89.70 124.00	95.11 131.48	95.68 132.27	96.27 133.09	97.46 134.73	98.06 135.56	98.68 136.42	99.30 137.28	99.92 138.13	101.21 139.92	101.86 140.82	102.52 141.73
525322010104206	OMEPRAZOL (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	10 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	7.70 10.64	8.75 12.10	9.28 12.83	9.33 12.90	9.39 12.98	9.51 13.15	9.57 13.23	9.63 13.31	9.69 13.40	9.75 13.48	9.87 13.64	9.94 13.74	10.00 13.82
525322010104306	OMEPRAZOL (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	10 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	30.78 42.55	34.98 48.36	37.08 51.26	37.31 51.58	37.54 51.90	38.00 52.53	38.24 52.86	38.48 53.20	38.72 53.53	38.96 53.86	39.46 54.55	39.72 54.91	39.97 55.26
525322010104406	OMEPRAZOL (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	10 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 56	61.54 85.08	69.93 96.67	74.14 102.49	74.59 103.12	75.05 103.75	75.98 105.04	76.45 105.69	76.93 106.35	77.41 107.01	77.90 107.69	78.90 109.07	79.41 109.78	79.92 110.48
525322010104706	OMEPRAZOL (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 56	214.91 297.10	244.22 337.62	258.93 357.96	260.50 360.13	262.09 362.32	265.32 366.79	266.97 369.07	268.64 371.38	270.33 373.72	272.04 376.08	275.53 380.90	277.30 383.35	279.10 385.84
525322010104506	OMEPRAZOL (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	55.57 76.82	63.15 87.30	66.95 92.55	67.36 93.12	67.77 93.69	68.60 94.84	69.03 95.43	69.46 96.02	69.90 96.63	70.34 97.24	71.24 98.49	71.70 99.12	72.17 99.77
525322010104807	OMEPRAZOL (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	111.11 153.60	126.26 174.55	133.87 185.07	134.68 186.19	135.50 187.32	137.17 189.63	138.02 190.80	138.89 192.01	139.76 193.21	140.65 194.44	142.45 196.93	143.37 198.20	144.30 199.49
525322010104606	OMEPRAZOL (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 56	222.25 307.25	252.56 349.15	267.77 370.18	269.39 372.42	271.04 374.70	274.38 379.31	276.09 381.68	277.81 384.06	279.56 386.48	281.33 388.92	284.94 393.91	286.77 396.44	288.64 399.03
527901704117410	ELPRAZOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS PEAD OPC X 28	30.68 42.41	34.86 48.19	36.96 51.10	37.19 51.41	37.41 51.72	37.88 52.37	38.11 52.68	38.35 53.02	38.59 53.35	38.84 53.69	39.33 54.37	39.59 54.73	39.84 55.08

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OMEPRAZOL															
527916030025903	ELPRAZOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Hosp.	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS PEAD OPC X 840	516.33	586.74	622.08	625.85	629.67	637.44	641.40	645.41	649.47	653.58	661.96	666.23	670.56
527912120019003	ELPRAZOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS PEAD OPC X 56	49.17 67.97	55.88 77.25	59.24 81.90	59.60 82.39	59.96 82.89	60.70 83.91	61.08 84.44	61.46 84.96	61.85 85.50	62.24 86.04	63.04 87.15	63.45 87.72	63.86 88.28
527919040034406	OMEPRAZOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS PEAD OPC X 28	29.83 41.24	33.90 46.86	35.94 49.68	36.16 49.99	36.38 50.29	36.83 50.92	37.06 51.23	37.29 51.55	37.52 51.87	37.76 52.20	38.24 52.86	38.49 53.21	38.74 53.56
527919040034506	OMEPRAZOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS PEAD OPC X 56	56.66 78.33	64.39 89.02	68.27 94.38	68.68 94.95	69.10 95.53	69.95 96.70	70.39 97.31	70.83 97.92	71.27 98.53	71.72 99.15	72.64 100.42	73.11 101.07	73.58 101.72
506405302119415	OMEPRAMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14	15.55 21.50	17.67 24.43	18.73 25.89	18.85 26.06	18.96 26.21	19.20 26.54	19.32 26.71	19.44 26.87	19.56 27.04	19.68 27.21	19.94 27.57	20.06 27.73	20.19 27.91
506405304111411	OMEPRAMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28	15.19 21.00	17.26 23.86	18.30 25.30	18.41 25.45	18.52 25.60	18.75 25.92	18.87 26.09	18.99 26.25	19.11 26.42	19.23 26.58	19.47 26.92	19.60 27.10	19.73 27.28
506418070034803	OMEPRAMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 112	130.17 179.95	147.92 204.49	156.83 216.81	157.78 218.12	158.74 219.45	160.70 222.16	161.70 223.54	162.71 224.94	163.74 226.36	164.77 227.78	166.88 230.70	167.96 232.19	169.05 233.70
506419070037206	OMEPRAZOL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28	17.83 24.65	20.26 28.01	21.48 29.69	21.61 29.87	21.74 30.05	22.01 30.43	22.15 30.62	22.29 30.81	22.43 31.01	22.57 31.20	22.86 31.60	23.01 31.81	23.16 32.02
506419060036706	OMEPRAZOL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 56	25.75 35.60	29.26 40.45	31.02 42.88	31.21 43.15	31.40 43.41	31.79 43.95	31.99 44.22	32.19 44.50	32.39 44.78	32.59 45.05	33.01 45.63	33.23 45.94	33.44 46.23
510414030105403	OMENAX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56	56.14 77.61	63.80 88.20	67.64 93.51	68.05 94.08	68.46 94.64	69.31 95.82	69.74 96.41	70.18 97.02	70.62 97.63	71.06 98.24	71.97 99.49	72.44 100.14	72.91 100.79
510421100185506	OMEPRAZOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	37.93 52.44	43.10 59.58	45.70 63.18	45.98 63.56	46.26 63.95	46.83 64.74	47.12 65.14	47.41 65.54	47.71 65.96	48.01 66.37	48.63 67.23	48.94 67.66	49.26 68.10
510421100185606	OMEPRAZOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 56	56.14 77.61	63.80 88.20	67.64 93.51	68.05 94.08	68.46 94.64	69.31 95.82	69.74 96.41	70.18 97.02	70.62 97.63	71.06 98.24	71.97 99.49	72.44 100.14	72.91 100.79

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OMEPRAZOL															
510421100185706	OMEPRAZOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 700	1199.93 1658.83	1363.56 1885.04	1445.70 1998.60	1454.46 2010.71	1463.33 2022.97	1481.40 2047.95	1490.60 2060.67	1499.91 2073.54	1509.35 2086.59	1518.90 2099.79	1538.37 2126.71	1548.30 2140.43	1558.35 2154.33
510421100185806	OMEPRAZOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Hosp.	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 490	839.94	954.48	1011.98	1018.11	1024.32	1036.96	1043.40	1049.93	1056.53	1063.22	1076.85	1083.79	1090.83
510422060187803	OMENAX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28	34.21 47.29	38.88 53.75	41.22 56.98	41.47 57.33	41.72 57.68	42.23 58.38	42.50 58.75	42.76 59.11	43.03 59.49	43.30 59.86	43.86 60.63	44.14 61.02	44.43 61.42
510422060187903	OMENAX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 56	50.62 69.98	57.52 79.52	60.99 84.32	61.36 84.83	61.73 85.34	62.49 86.39	62.88 86.93	63.28 87.48	63.67 88.02	64.08 88.59	64.90 89.72	65.32 90.30	65.74 90.88
510422060188003	OMENAX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 490	842.72 1165.01	957.64 1323.88	1015.33 1403.63	1021.48 1412.14	1027.71 1420.75	1040.40 1438.29	1046.86 1447.22	1053.40 1456.26	1060.03 1465.43	1066.73 1474.69	1080.41 1493.60	1087.38 1503.24	1094.44 1513.00
504612040012314	NEOPRAZOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	66.67 92.17	75.76 104.73	80.33 111.05	80.81 111.72	81.30 112.39	82.31 113.79	82.82 114.49	83.34 115.21	83.86 115.93	84.39 116.66	85.47 118.16	86.03 118.93	86.58 119.69
504612050013203	NEOPRAZOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	40 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	133.32 184.31	151.50 209.44	160.63 222.06	161.60 223.40	162.59 224.77	164.59 227.54	165.61 228.95	166.65 230.38	167.70 231.84	168.76 233.30	170.92 236.29	172.03 237.82	173.14 239.36
504614030019906	OMEPRAZOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28	59.14 81.76	67.20 92.90	71.25 98.50	71.68 99.09	72.12 99.70	73.01 100.93	73.47 101.57	73.93 102.20	74.39 102.84	74.86 103.49	75.82 104.82	76.31 105.49	76.81 106.19
504614120027606	OMEPRAZOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 56	113.43 156.81	128.90 178.20	136.66 188.92	137.49 190.07	138.33 191.23	140.04 193.60	140.91 194.80	141.79 196.02	142.68 197.25	143.58 198.49	145.42 201.03	146.36 202.33	147.31 203.65
525009301116111	OMEPRAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14	14.23 19.67	16.17 22.35	17.14 23.70	17.25 23.85	17.35 23.99	17.57 24.29	17.68 24.44	17.79 24.59	17.90 24.75	18.01 24.90	18.24 25.22	18.36 25.38	18.48 25.55
525009304115116	OMEPRAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	14.09 19.48	16.01 22.13	16.98 23.47	17.08 23.61	17.18 23.75	17.40 24.05	17.50 24.19	17.61 24.34	17.72 24.50	17.84 24.66	18.06 24.97	18.18 25.13	18.30 25.30
525009303119118	OMEPRAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14	19.61 27.11	22.28 30.80	23.63 32.67	23.77 32.86	23.91 33.05	24.21 33.47	24.36 33.68	24.51 33.88	24.67 34.10	24.82 34.31	25.14 34.75	25.30 34.98	25.47 35.21

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OMEPRAZOL															
525009306118112	OMEPRAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28	38.85 53.71	44.15 61.03	46.81 64.71	47.09 65.10	47.38 65.50	47.96 66.30	48.26 66.72	48.56 67.13	48.87 67.56	49.18 67.99	49.81 68.86	50.13 69.30	50.45 69.74
525009305111114	OMEPRAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	26.41 36.51	30.01 41.49	31.82 43.99	32.01 44.25	32.21 44.53	32.60 45.07	32.81 45.36	33.01 45.63	33.22 45.92	33.43 46.22	33.86 46.81	34.08 47.11	34.30 47.42
525009308110119	OMEPRAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 42	40.50 55.99	46.02 63.62	48.80 67.46	49.09 67.86	49.39 68.28	50.00 69.12	50.31 69.55	50.63 69.99	50.94 70.42	51.27 70.88	51.92 71.78	52.26 72.25	52.60 72.72
OMEPRAZOL MAGNÉSICO															
607822100000117	LOSEC (BIOPAS BRASIL PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	92.87 128.39	105.53 145.89	111.89 154.68	112.57 155.62	113.26 156.58	114.65 158.50	115.37 159.49	116.09 160.49	116.82 161.50	117.56 162.52	119.06 164.59	119.83 165.66	120.61 166.74
607822100000317	LOSEC (BIOPAS BRASIL PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	185.73 256.76	211.06 291.78	223.77 309.35	225.13 311.23	226.50 313.12	229.30 316.99	230.72 318.96	232.16 320.95	233.62 322.97	235.10 325.01	238.12 329.19	239.65 331.30	241.21 333.46
607822100000217	LOSEC (BIOPAS BRASIL PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	158.80 219.53	180.45 249.46	191.33 264.50	192.48 266.09	193.66 267.72	196.05 271.03	197.27 272.71	198.50 274.41	199.75 276.14	201.01 277.88	203.59 281.45	204.90 283.26	206.23 285.10
607822100000417	LOSEC (BIOPAS BRASIL PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	317.60 439.06	360.91 498.94	382.65 528.99	384.97 532.20	387.32 535.45	392.10 542.06	394.53 545.41	397.00 548.83	399.50 552.29	402.03 555.78	407.18 562.90	409.81 566.54	412.47 570.22
OMEPRAZOL SÓDICO															
508009901156111	OMEPRAZOL SÓDICO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP VD TRANS X 10 ML	2454.25	2788.92	2956.93	2974.85	2992.99	3029.94	3048.76	3067.81	3087.11	3106.65	3146.47	3166.78	3187.34
506712030046006	OMEPRAZOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	40 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + AMP DIL X 10 ML	48.09	54.65	57.94	58.29	58.65	59.37	59.74	60.11	60.49	60.87	61.65	62.05	62.45
506712201158115	OMEPRAZOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	40 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS+ 25 AMP DIL X 10 ML	1203.04	1367.09	1449.45	1458.23	1467.12	1485.23	1494.46	1503.80	1513.26	1522.84	1542.36	1552.31	1562.39
520722100115906	OMEPRAZOL SÓDICO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	40 MG PO SOL INJ IV CX 25 FA VD AMB + 25 DIL AMP VD TRANS X 10 ML	1227.12	1394.45	1478.46	1487.42	1496.49	1514.96	1524.37	1533.90	1543.55	1553.32	1573.23	1583.38	1593.66

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OMEPRAZOL SÓDICO															
533017090065604	UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	40 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10ML	2327.87	2645.31	2804.66	2821.66	2838.87	2873.91	2891.76	2909.84	2928.14	2946.67	2984.45	3003.70	3023.21
504414010048318	OPRAZON (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	40 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS + 20 AMP DIL VD TRANS X 10 ML	888.83	1010.03	1070.88	1077.37	1083.94	1097.32	1104.14	1111.04	1118.03	1125.10	1139.53	1146.88	1154.32
504420120067607	OMEPRAZOL SÓDICO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	40 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML	638.09	725.10	768.78	773.44	778.16	787.77	792.66	797.61	802.63	807.71	818.06	823.34	828.69
ONASEMNOGENO ABEPARVOVEQUE															
526520120096607	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Em Análise Recursal Hosp.	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 2 FA PLAS TRANS X 8,3ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526520120098607	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Em Análise Recursal Hosp.	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 2 FA PLAS TRANS X 5,5ML + 1 FA PLAS TRANS X 8,3ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526520120098707	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Em Análise Recursal Hosp.	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 5,5ML + 2 FA PLAS TRANS X 8,3ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526520120098807	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Em Análise Recursal Hosp.	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 3 FA PLAS TRANS X 8,3ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526520120097807	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Em Análise Recursal Hosp.	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 2 FA PLAS TRANS X 5,5ML + 2 FA PLAS TRANS X 8,3ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526520120097907	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Em Análise Recursal Hosp.	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 5,5ML + 3 FA PLAS TRANS X 8,3ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526520120098007	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Em Análise Recursal Hosp.	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 4 FA PLAS TRANS X 8,3ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526520120098107	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Em Análise Recursal Hosp.	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 2 FA PLAS TRANS X 5,5ML + 3 FA PLAS TRANS X 8,3ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ONASEMNOGENO ABEPARVOVEQUE															
526520120098207	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Em Análise Recursal Hosp.	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 5,5ML + 4 FA PLAS TRANS X 8,3ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526520120098307	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Em Análise Recursal Hosp.	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 5 FA PLAS TRANS X 8,3ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526520120098407	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Em Análise Recursal Hosp.	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 2 FA PLAS TRANS X 5,5ML + 4 FA PLAS TRANS X 8,3ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526520120098507	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Em Análise Recursal Hosp.	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 5,5ML + 5 FA PLAS TRANS X 8,3ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526520120097007	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Em Análise Recursal Hosp.	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 6 FA PLAS TRANS X 8,3ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526520120097107	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Em Análise Recursal Hosp.	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 2 FA PLAS TRANS X 5,5 ML+ 5 FA PLAS TRANS X 8,3ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526520120097207	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Em Análise Recursal Hosp.	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 5,5 ML+ 6 FA PLAS TRANS X 8,3ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526520120097307	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Em Análise Recursal Hosp.	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 7 FA PLAS TRANS X 8,3ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526520120097407	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Em Análise Recursal Hosp.	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 2 FA PLAS TRANS X 5,5ML + 6 FA PLAS TRANS X 8,3ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526520120097507	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Em Análise Recursal Hosp.	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 5,5ML + 7 FA PLAS TRANS X 8,3ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526520120097607	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Em Análise Recursal Hosp.	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 8 FA PLAS TRANS X 8,3ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526520120097707	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Em Análise Recursal Hosp.	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 2 FA PLAS TRANS X 5,5ML + 7 FA PLAS TRANS X 8,3ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ONASEMNOGENO ABEPARVOVEQUE															
526520120096707	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Em Análise Recursal Hosp.	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 5,5ML + 8 FA PLAS TRANS X 8,3ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526520120096807	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Em Análise Recursal Hosp.	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 9 FA PLAS TRANS X 8,3ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526523030101007	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Hosp.	2,0 X 10E13 GV/ML SUS INJ CT 2 FA PLAS TRANS X 5,5 ML + 8 FA PLAS TRANS X 8,3	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526523030101307	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Hosp.	2,0 X 10E13 GV/ML SUS INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 5,5 M + 9 FA PLAS TRANS X 8,3 ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526523030101507	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Hosp.	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 10 FA PLAS TRANS X 8,3 ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526523030102407	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Hosp.	2,0 X 10E13 GV/ML SUS INJ CT 02 FA PLAS TRANS X 5,5 ML + 9 FA PLAS TRANS X 8,3 ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526523030102007	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Hosp.	2,0 X 10E13 GV/ML SUS INJ CT 01 FA PLAS TRANS X 5,5 ML + 10 FA PLAS TRANS X 8,3 ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526523030101607	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Hosp.	2,0 X 10E13 GV/ML SUS INJ CT 11 FA PLAS TRANS X 8,3 ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526523030102207	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Hosp.	2,0 X 10E13 GV/ML SUS INJ CT 2 FA PLAS TRANS X 5,5 ML + 10 FA PLAS TRANS X 8,3 ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526523030101107	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Hosp.	2,0 X 10E13 GV/ML SUS INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 5,5 ML + 11 FA PLAS TRANS X 8,3 ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526523030101407	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Hosp.	2,0 X 10E13 GV/ML SUS INJ CT 12 FA PLAS TRANS X 8,3 ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526523030101207	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Hosp.	2,0 X 10E13 GV/ML SUS INJ CT 2 FA PLAS TRANS X 5,5 ML + 11 FA PLAS TRANS X 8,3 ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ONASEMNOGENO ABEPARVOVEQUE															
526523030102307	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Hosp.	2,0 X 10E13 GV/ML SUS INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 5,5 MM + 12 FA PLAS TRANS X 8,3 ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526523030101907	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Hosp.	2,0 X 10E13 GV/ML SUS INJ CT 13 FA PLAS TRANS X 8,3 ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526523030101807	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Hosp.	2,0 X 10E13 GV/ML SUS INJ CT 2 FA PLAS TRANS X 5,5 ML +12 FA PLAS TRANS X 8,3 ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526523030101707	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Hosp.	2,0 X 10E13 GV/ML SUS INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 5,5 ML + 13 FA PLAS TRANS X 8,3 ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
526523030102107	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Hosp.	2,0 X 10E13 GV/ML SUS INJ CT 14 FA PLAS TRANS X 8,3 ML	8344093.52	9481927.49	10053122.41	10114050.98	10175722.18	10301350.85	10365333.36	10430116.90	10495718.16	10562145.49	10697553.44	10766575.78	10836482.60
ONDANSETRONA															
529924070081006	ONDANSETRONA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	17.40 23.34	19.77 26.52	20.96 28.12	21.09 28.29	21.22 28.47	21.48 28.81	21.61 28.99	21.75 29.18	21.89 29.36	22.03 29.55	22.31 29.93	22.45 30.12	22.60 30.32
529924070081106	ONDANSETRONA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	52.19 70.01	59.31 79.56	62.88 84.35	63.26 84.86	63.65 85.38	64.43 86.43	64.83 86.97	65.24 87.52	65.65 88.07	66.06 88.62	66.91 89.76	67.34 90.33	67.78 90.92
529924070081206	ONDANSETRONA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	34.96 46.90	39.73 53.30	42.12 56.50	42.38 56.85	42.63 57.19	43.16 57.90	43.43 58.26	43.70 58.62	43.97 58.98	44.25 59.36	44.82 60.12	45.11 60.51	45.40 60.90
529924070081306	ONDANSETRONA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	104.92 140.75	119.23 159.94	126.41 169.57	127.18 170.61	127.95 171.64	129.53 173.76	130.34 174.85	131.15 175.93	131.97 177.03	132.81 178.16	134.51 180.44	135.38 181.61	136.26 182.79
532423050032304	ONO (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	26.76 35.90	30.41 40.79	32.24 43.25	32.44 43.52	32.63 43.77	33.04 44.32	33.24 44.59	33.45 44.87	33.66 45.15	33.87 45.44	34.31 46.03	34.53 46.32	34.75 46.62
532423050032404	ONO (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	80.29 107.71	91.24 122.40	96.73 129.76	97.32 130.55	97.91 131.34	99.12 132.97	99.74 133.80	100.36 134.63	100.99 135.47	101.63 136.33	102.94 138.09	103.60 138.98	104.27 139.87

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ONDANSETRONA															
532423050032204	ONO (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	53.80 72.17	61.14 82.02	64.82 86.95	65.21 87.48	65.61 88.01	66.42 89.10	66.83 89.65	67.25 90.21	67.67 90.78	68.10 91.35	68.97 92.52	69.42 93.12	69.87 93.73
532423050032504	ONO (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	161.41 216.53	183.42 246.05	194.47 260.87	195.65 262.46	196.84 264.05	199.27 267.31	200.51 268.98	201.76 270.65	203.03 272.36	204.32 274.09	206.94 277.60	208.27 279.39	209.62 281.20
540922070056205	ONDIF (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Em Análise Recursal	4 MG FIL OR CT ENV AL PLAS PET/PEBD/EAA OPC X 4	16.23 21.77	18.44 24.74	19.55 26.23	19.67 26.39	19.79 26.55	20.04 26.88	20.16 27.04	20.29 27.22	20.42 27.39	20.54 27.55	20.81 27.92	20.94 28.09	21.08 28.28
540922070056305	ONDIF (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Em Análise Recursal	4 MG FIL OR CT ENV AL PLAS PET/PEBD/EAA OPC X 10	40.57 54.42	46.10 61.84	48.88 65.57	49.18 65.97	49.48 66.38	50.09 67.19	50.40 67.61	50.71 68.03	51.03 68.45	51.35 68.88	52.01 69.77	52.35 70.23	52.69 70.68
540922070056405	ONDIF (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Em Análise Recursal	8 MG FIL OR CT ENV AL PLAS PET/PEBD/EAA OPC X 4	25.80 34.61	29.32 39.33	31.08 41.69	31.27 41.95	31.46 42.20	31.85 42.73	32.05 42.99	32.25 43.26	32.45 43.53	32.66 43.81	33.08 44.38	33.29 44.66	33.51 44.95
540922070056505	ONDIF (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Em Análise Recursal	8 MG FIL OR CT ENV AL PLAS PET/PEBD/EAA OPC X 10	64.53 86.56	73.33 98.37	77.75 104.30	78.22 104.93	78.70 105.57	79.67 106.87	80.16 107.53	80.66 108.20	81.17 108.89	81.68 109.57	82.73 110.98	83.26 111.69	83.81 112.43
ORLIPASTAT															
541815100014006	ORLISTATE (EMS S/A)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 42	208.74 280.02	237.20 318.20	251.49 337.36	253.02 339.42	254.56 341.48	257.70 345.70	259.30 347.84	260.93 350.03	262.57 352.23	264.23 354.46	267.62 359.00	269.34 361.31	271.09 363.66
541815100014106	ORLISTATE (EMS S/A)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 84	398.58 534.68	452.93 607.59	480.22 644.20	483.13 648.10	486.07 652.05	492.07 660.09	495.13 664.20	498.23 668.36	501.36 672.56	504.53 676.81	511.00 685.49	514.30 689.92	517.64 694.40
541815030011204	SILUESTAT (EMS S/A)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 42	169.75 227.71	192.90 258.77	204.52 274.36	205.76 276.02	207.01 277.70	209.57 281.13	210.87 282.87	212.19 284.65	213.52 286.43	214.87 288.24	217.63 291.94	219.03 293.82	220.45 295.73
541815030011104	SILUESTAT (EMS S/A)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 84	339.49 455.41	385.78 517.51	409.02 548.69	411.50 552.01	414.01 555.38	419.12 562.23	421.73 565.74	424.36 569.26	427.03 572.85	429.73 576.47	435.24 583.86	438.05 587.63	440.90 591.45
526116050096706	ORLISTATE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	92.53 124.13	105.15 141.05	111.48 149.55	112.16 150.46	112.84 151.37	114.23 153.24	114.94 154.19	115.66 155.15	116.39 156.13	117.13 157.13	118.63 159.14	119.39 160.16	120.17 161.20

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ORLIPASTAT															
526113010088006	ORLISTATE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 42	129.55 173.79	147.22 197.49	156.08 209.38	157.03 210.65	157.99 211.94	159.94 214.55	160.93 215.88	161.94 217.24	162.96 218.61	163.99 219.99	166.09 222.80	167.16 224.24	168.25 225.70
526116050096806	ORLISTATE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60	185.04 248.22	210.27 282.07	222.94 299.07	224.29 300.88	225.66 302.71	228.44 306.44	229.86 308.35	231.30 310.28	232.75 312.23	234.23 314.21	237.23 318.24	238.76 320.29	240.31 322.37
526113010088106	ORLISTATE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 84	259.10 347.57	294.43 394.97	312.17 418.76	314.06 421.30	315.98 423.88	319.88 429.11	321.86 431.76	323.88 434.47	325.91 437.20	327.97 439.96	332.18 445.61	334.32 448.48	336.49 451.39
526112050084803	LIPIBLOCK (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	130.73 175.37	148.56 199.29	157.51 211.29	158.46 212.57	159.43 213.87	161.40 216.51	162.40 217.85	163.41 219.21	164.44 220.59	165.48 221.99	167.60 224.83	168.68 226.28	169.78 227.75
526112050084903	LIPIBLOCK (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60	261.51 350.81	297.17 398.64	315.07 422.66	316.98 425.22	318.91 427.81	322.85 433.09	324.86 435.79	326.89 438.51	328.94 441.26	331.03 444.06	335.27 449.75	337.43 452.65	339.62 455.59
521912060017904	LYSTATE (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	120 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 30	128.17 171.94	145.65 195.38	154.42 207.15	155.36 208.41	156.30 209.67	158.23 212.26	159.22 213.59	160.21 214.92	161.22 216.27	162.24 217.64	164.32 220.43	165.38 221.85	166.45 223.29
521912060018004	LYSTATE (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	120 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60	233.56 313.31	265.41 356.04	281.40 377.49	283.10 379.77	284.83 382.09	288.35 386.81	290.14 389.21	291.95 391.64	293.79 394.11	295.65 396.60	299.44 401.69	301.37 404.28	303.32 406.89
528519040156303	ORLISTATE (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	74.10 99.40	84.20 112.95	89.28 119.77	89.82 120.49	90.37 121.23	91.48 122.72	92.05 123.48	92.63 124.26	93.21 125.04	93.80 125.83	95.00 127.44	95.61 128.26	96.23 129.09
528517030131206	ORLISTATE (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 42	218.20 292.71	247.95 332.62	262.89 352.66	264.48 354.79	266.10 356.96	269.38 361.36	271.06 363.62	272.75 365.88	274.47 368.19	276.20 370.51	279.74 375.26	281.55 377.69	283.38 380.14
528517030131106	ORLISTATE (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 84	398.56 534.65	452.91 607.56	480.19 644.16	483.10 648.06	486.05 652.02	492.05 660.07	495.11 664.17	498.20 668.32	501.33 672.52	504.51 676.78	510.97 685.45	514.27 689.87	517.61 694.36
531615010077304	ORLIPID (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 42	165.28 221.72	187.82 251.95	199.13 267.13	200.34 268.75	201.56 270.39	204.05 273.73	205.32 275.43	206.60 277.15	207.90 278.89	209.22 280.66	211.90 284.26	213.26 286.08	214.65 287.95
531615010077404	ORLIPID (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 84	330.52 443.38	375.59 503.84	398.22 534.20	400.63 537.43	403.07 540.70	408.05 547.38	410.58 550.78	413.15 554.23	415.75 557.71	418.38 561.24	423.74 568.43	426.48 572.11	429.25 575.82

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ORLIPASTAT															
538016060022903	ORLAX (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 42	201.52 270.33	229.00 307.20	242.80 325.71	244.27 327.68	245.76 329.68	248.79 333.74	250.34 335.82	251.90 337.91	253.48 340.03	255.09 342.19	258.36 346.58	260.03 348.82	261.71 351.07
538016060023003	ORLAX (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 84	403.08 540.72	458.05 614.46	485.64 651.47	488.58 655.41	491.56 659.41	497.63 667.55	500.72 671.70	503.85 675.90	507.02 680.15	510.23 684.46	516.77 693.23	520.10 697.70	523.48 702.23
504613040016003	LIPOXEN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 42	77.71 104.25	88.31 118.46	93.63 125.60	94.19 126.35	94.77 127.13	95.94 128.70	96.53 129.49	97.14 130.31	97.75 131.13	98.37 131.96	99.63 133.65	100.27 134.51	100.92 135.38
504613040016103	LIPOXEN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 84	155.42 208.49	176.61 236.92	187.25 251.19	188.39 252.72	189.54 254.26	191.88 257.40	193.07 259.00	194.28 260.62	195.50 262.26	196.73 263.91	199.26 267.30	200.54 269.02	201.84 270.76
504617020051306	ORLISTATE (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	91.19 122.33	103.63 139.02	109.87 147.39	110.53 148.27	111.21 149.18	112.58 151.02	113.28 151.96	113.99 152.91	114.70 153.87	115.43 154.85	116.91 156.83	117.66 157.84	118.43 158.87
538815040051204	XENILIPI (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 42	169.75 227.71	192.90 258.77	204.52 274.36	205.76 276.02	207.01 277.70	209.57 281.13	210.87 282.87	212.19 284.65	213.52 286.43	214.87 288.24	217.63 291.94	219.03 293.82	220.45 295.73
538815040051304	XENILIPI (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 84	339.49 455.41	385.78 517.51	409.02 548.69	411.50 552.01	414.01 555.38	419.12 562.23	421.73 565.74	424.36 569.26	427.03 572.85	429.73 576.47	435.24 583.86	438.05 587.63	440.90 591.45
ORLISTATE															
526121030139603	LIPIBLOCK (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 21	77.35 103.76	87.90 117.91	93.19 125.01	93.76 125.78	94.33 126.54	95.49 128.10	96.09 128.90	96.69 129.71	97.30 130.52	97.91 131.34	99.17 133.03	99.81 133.89	100.45 134.75
526136101114416	LIPIBLOCK (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 42	191.37 256.72	217.47 291.73	230.57 309.30	231.96 311.17	233.38 313.07	236.26 316.93	237.73 318.91	239.21 320.89	240.72 322.92	242.24 324.96	245.35 329.13	246.93 331.25	248.53 333.39
526136102110414	LIPIBLOCK (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 84	349.42 468.73	397.07 532.66	420.99 564.74	423.54 568.16	426.12 571.62	431.38 578.68	434.06 582.28	436.78 585.92	439.52 589.60	442.30 593.33	447.97 600.94	450.86 604.81	453.79 608.74
529920030063907	ORLISTATE (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 42	218.18 292.68	247.93 332.59	262.87 352.63	264.46 354.76	266.07 356.92	269.36 361.34	271.03 363.58	272.73 365.86	274.44 368.15	276.18 370.49	279.72 375.23	281.52 377.65	283.35 380.10

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ORLISTATE															
529920030064107	ORLISTATE (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 84	398.55 534.64	452.90 607.55	480.18 644.14	483.09 648.05	486.04 652.01	492.04 660.05	495.09 664.15	498.19 668.30	501.32 672.50	504.49 676.76	510.96 685.43	514.26 689.86	517.60 694.34
504613010015406	ORLISTATE (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 42	218.21 292.72	247.97 332.64	262.90 352.67	264.50 354.82	266.11 356.98	269.40 361.39	271.07 363.63	272.76 365.90	274.48 368.21	276.22 370.54	279.76 375.29	281.56 377.70	283.39 380.16
504613010015506	ORLISTATE (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 84	398.58 534.68	452.93 607.59	480.22 644.20	483.13 648.10	486.07 652.05	492.07 660.09	495.13 664.20	498.23 668.36	501.36 672.56	504.53 676.81	511.00 685.49	514.30 689.92	517.64 694.40
ORYZA SATIVA L.															
524820070010707	MONALESS (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10	25.19 33.79	28.63 38.41	30.35 40.71	30.53 40.95	30.72 41.21	31.10 41.72	31.29 41.97	31.49 42.24	31.69 42.51	31.89 42.78	32.29 43.32	32.50 43.60	32.71 43.88
524820070010507	MONALESS (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	64.74 86.85	73.57 98.69	78.00 104.63	78.47 105.26	78.95 105.91	79.93 107.22	80.42 107.88	80.93 108.56	81.43 109.24	81.95 109.93	83.00 111.34	83.54 112.07	84.08 112.79
524820070010607	MONALESS (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60	100.20 134.41	113.86 152.74	120.72 161.94	121.45 162.92	122.20 163.93	123.70 165.94	124.47 166.97	125.25 168.02	126.04 169.08	126.84 170.15	128.46 172.32	129.29 173.44	130.13 174.56
OXACILINA SÓDICA															
509521040029817	OXACILIL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	500 MG PO SOL INJ IV IM CX 50 FA VD TRANS X 10 ML	192.83	219.13	232.33	233.73	235.16	238.06	239.54	241.04	242.55	244.09	247.22	248.81	250.43
520714080092306	OXACILINA SODICA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	500 MG PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	127.33	144.69	153.41	154.34	155.28	157.20	158.17	159.16	160.16	161.18	163.24	164.30	165.36
504414010046918	OXANON (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 3 ML (EMB HOSP)	217.21	246.83	261.70	263.28	264.89	268.16	269.83	271.51	273.22	274.95	278.47	280.27	282.09
504414010047018	OXANON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB HOSP)	170.12 235.18	193.32 267.25	204.96 283.35	206.21 285.07	207.46 286.80	210.02 290.34	211.33 292.15	212.65 293.98	213.99 295.83	215.34 297.69	218.10 301.51	219.51 303.46	220.94 305.44
504414010045418	OXANON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP)	168.41 232.82	191.38 264.57	202.90 280.50	204.13 282.20	205.38 283.93	207.91 287.42	209.20 289.21	210.51 291.02	211.84 292.86	213.18 294.71	215.91 298.48	217.30 300.40	218.71 302.35

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OXACILINA SÓDICA															
504414010046818	OXANON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP)	340.25 470.38	386.65 534.52	409.94 566.72	412.42 570.15	414.94 573.63	420.06 580.71	422.67 584.32	425.31 587.97	427.99 591.67	430.70 595.42	436.22 603.05	439.03 606.93	441.88 610.87
504417060062906	OXACILINA SÓDICA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 5 ML (EMB HOSP)	127.33	144.69	153.41	154.34	155.28	157.20	158.17	159.16	160.16	161.18	163.24	164.30	165.36
504417060063006	OXACILINA SÓDICA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB HOSP)	127.33	144.69	153.41	154.34	155.28	157.20	158.17	159.16	160.16	161.18	163.24	164.30	165.36
504417060063106	OXACILINA SÓDICA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP)	127.33	144.69	153.41	154.34	155.28	157.20	158.17	159.16	160.16	161.18	163.24	164.30	165.36
504417060063206	OXACILINA SÓDICA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP)	254.66	289.39	306.82	308.68	310.56	314.40	316.35	318.33	320.33	322.35	326.49	328.59	330.73
612823110002817	OXACILINA SÓDICA (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	341.75	388.35	411.75	414.24	416.77	421.91	424.53	427.19	429.87	432.60	438.14	440.97	443.83
OXALATO DE ESCITALOPRAM															
523709102111415	RECONTER (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	35.29 48.79	40.10 55.44	42.52 58.78	42.78 59.14	43.04 59.50	43.57 60.23	43.84 60.61	44.11 60.98	44.39 61.37	44.67 61.75	45.24 62.54	45.54 62.96	45.83 63.36
523709103116410	RECONTER (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	90.97 125.76	103.38 142.92	109.60 151.52	110.27 152.44	110.94 153.37	112.31 155.26	113.01 156.23	113.71 157.20	114.43 158.19	115.15 159.19	116.63 161.23	117.38 162.27	118.14 163.32
523709101113414	RECONTER (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	153.72 212.51	174.68 241.48	185.20 256.03	186.33 257.59	187.46 259.15	189.78 262.36	190.96 263.99	192.15 265.64	193.36 267.31	194.58 269.00	197.08 272.45	198.35 274.21	199.64 275.99
523714060030004	RECONTER (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	34.10 47.14	38.75 53.57	41.08 56.79	41.33 57.14	41.59 57.50	42.10 58.20	42.36 58.56	42.63 58.93	42.89 59.29	43.16 59.67	43.72 60.44	44.00 60.83	44.29 61.23
523714060030104	RECONTER (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	102.33 141.47	116.28 160.75	123.29 170.44	124.04 171.48	124.79 172.51	126.33 174.64	127.12 175.74	127.91 176.83	128.72 177.95	129.53 179.07	131.19 181.36	132.04 182.54	132.90 183.73

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OXALATO DE ESCITALOPRAM															
523716090034603	RECONTER (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	138.27	157.13	166.59	167.60	168.62	170.70	171.76	172.84	173.92	175.03	177.27	178.41	179.57
			191.15	217.22	230.30	231.70	233.11	235.98	237.45	238.94	240.43	241.97	245.07	246.64	248.24
523717110036403	RECONTER (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	307.48	349.41	370.46	372.70	374.98	379.60	381.96	384.35	386.77	389.22	394.21	396.75	399.32
			425.07	483.04	512.14	515.24	518.39	524.77	528.04	531.34	534.69	538.07	544.97	548.48	552.04
523721090046303	RECONTER (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	204.61	232.51	246.52	248.01	249.52	252.60	254.17	255.76	257.37	259.00	262.32	264.01	265.73
			282.86	321.43	340.80	342.86	344.95	349.20	351.38	353.57	355.80	358.05	362.64	364.98	367.36
523718050037503	RECONTER (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 15 ML COM SABOR	69.11	78.53	83.27	83.77	84.28	85.32	85.85	86.39	86.93	87.48	88.60	89.17	89.75
			95.54	108.56	115.12	115.81	116.51	117.95	118.68	119.43	120.18	120.94	122.48	123.27	124.07
523718050037603	RECONTER (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 30 ML COM SABOR	138.27	157.13	166.59	167.60	168.62	170.70	171.76	172.84	173.92	175.03	177.27	178.41	179.57
			191.15	217.22	230.30	231.70	233.11	235.98	237.45	238.94	240.43	241.97	245.07	246.64	248.24
523723020049103	RECONTER (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	76.86	87.34	92.60	93.16	93.73	94.89	95.48	96.08	96.68	97.29	98.54	99.17	99.82
			106.25	120.74	128.01	128.79	129.58	131.18	132.00	132.82	133.65	134.50	136.23	137.10	138.00
523723030049603	RECONTER ODT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	25.35	28.81	30.54	30.73	30.91	31.30	31.49	31.69	31.89	32.09	32.50	32.71	32.92
			35.04	39.83	42.22	42.48	42.73	43.27	43.53	43.81	44.09	44.36	44.93	45.22	45.51
523723030049203	RECONTER ODT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	76.06	86.43	91.64	92.19	92.76	93.90	94.48	95.08	95.67	96.28	97.51	98.14	98.78
			105.15	119.48	126.69	127.45	128.24	129.81	130.61	131.44	132.26	133.10	134.80	135.67	136.56
523723030049303	RECONTER ODT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	152.14	172.89	183.30	184.41	185.54	187.83	188.99	190.18	191.37	192.58	195.05	196.31	197.58
			210.32	239.01	253.40	254.94	256.50	259.66	261.27	262.91	264.56	266.23	269.65	271.39	273.14
523723030049403	RECONTER ODT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	34.11	38.76	41.10	41.35	41.60	42.11	42.37	42.64	42.91	43.18	43.73	44.01	44.30
			47.16	53.58	56.82	57.16	57.51	58.21	58.57	58.95	59.32	59.69	60.45	60.84	61.24
523723030049503	RECONTER ODT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	102.31	116.26	123.27	124.01	124.77	126.31	127.09	127.89	128.69	129.51	131.17	132.01	132.87
			141.44	160.72	170.41	171.44	172.49	174.62	175.69	176.80	177.91	179.04	181.33	182.50	183.68
523723030049703	RECONTER ODT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	204.63	232.53	246.54	248.04	249.55	252.63	254.20	255.79	257.40	259.03	262.35	264.04	265.75
			282.89	321.46	340.83	342.90	344.99	349.25	351.42	353.61	355.84	358.09	362.68	365.02	367.38

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OXALATO DE ESCITALOPRAM															
523723030049803	RECONTER ODT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	153.73 212.52	174.69 241.50	185.22 256.06	186.34 257.60	187.48 259.18	189.79 262.37	190.97 264.00	192.16 265.65	193.37 267.32	194.59 269.01	197.09 272.47	198.36 274.22	199.65 276.00
523723030049903	RECONTER ODT (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	307.46 425.05	349.39 483.01	370.43 512.10	372.68 515.21	374.95 518.35	379.58 524.75	381.94 528.01	384.33 531.31	386.74 534.65	389.19 538.03	394.18 544.93	396.72 548.44	399.30 552.01
508022060164003	ESC (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	16.69 23.07	18.97 26.22	20.11 27.80	20.23 27.97	20.35 28.13	20.60 28.48	20.73 28.66	20.86 28.84	20.99 29.02	21.13 29.21	21.40 29.58	21.54 29.78	21.68 29.97
508013070098304	ESC (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	35.78 49.46	40.66 56.21	43.11 59.60	43.37 59.96	43.63 60.32	44.17 61.06	44.45 61.45	44.73 61.84	45.01 62.22	45.29 62.61	45.87 63.41	46.17 63.83	46.47 64.24
508013070098404	ESC (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	71.51 98.86	81.26 112.34	86.16 119.11	86.68 119.83	87.21 120.56	88.28 122.04	88.83 122.80	89.39 123.58	89.95 124.35	90.52 125.14	91.68 126.74	92.27 127.56	92.87 128.39
508018060121603	ESC (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	143.08 197.80	162.59 224.77	172.39 238.32	173.43 239.76	174.49 241.22	176.64 244.19	177.74 245.72	178.85 247.25	179.97 248.80	181.11 250.37	183.44 253.60	184.62 255.23	185.82 256.89
508022060164103	ESC (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	29.55 40.85	33.58 46.42	35.60 49.21	35.82 49.52	36.04 49.82	36.48 50.43	36.71 50.75	36.94 51.07	37.17 51.39	37.41 51.72	37.88 52.37	38.13 52.71	38.38 53.06
508013070098504	ESC (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	64.38 89.00	73.16 101.14	77.57 107.24	78.04 107.89	78.51 108.54	79.48 109.88	79.98 110.57	80.48 111.26	80.98 111.95	81.49 112.66	82.54 114.11	83.07 114.84	83.61 115.59
508013070098604	ESC (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	128.77 178.02	146.33 202.29	155.14 214.47	156.08 215.77	157.04 217.10	158.98 219.78	159.96 221.14	160.96 222.52	161.97 223.91	163.00 225.34	165.09 228.23	166.15 229.69	167.23 231.19
508020110136607	ESC (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	244.75 338.35	278.13 384.50	294.88 407.65	296.67 410.13	298.48 412.63	302.16 417.72	304.04 420.32	305.94 422.94	307.86 425.60	309.81 428.29	313.78 433.78	315.81 436.59	317.86 439.42
508020060132307	ESC (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	38.87 53.74	44.17 61.06	46.83 64.74	47.12 65.14	47.40 65.53	47.99 66.34	48.29 66.76	48.59 67.17	48.89 67.59	49.20 68.02	49.83 68.89	50.15 69.33	50.48 69.79
508020060132207	ESC (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	116.62 161.22	132.52 183.20	140.51 194.25	141.36 195.42	142.22 196.61	143.98 199.04	144.87 200.27	145.78 201.53	146.69 202.79	147.62 204.08	149.51 206.69	150.48 208.03	151.45 209.37

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OXALATO DE ESCITALOPRAM															
508013070097806	OXALATO DE ESCITALOPRAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	41.86 57.87	47.57 65.76	50.43 69.72	50.74 70.15	51.05 70.57	51.68 71.44	52.00 71.89	52.33 72.34	52.65 72.79	52.99 73.26	53.67 74.20	54.01 74.67	54.36 75.15
508013070097906	OXALATO DE ESCITALOPRAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	93.27 128.94	105.99 146.52	112.37 155.34	113.05 156.28	113.74 157.24	115.15 159.19	115.86 160.17	116.59 161.18	117.32 162.19	118.06 163.21	119.58 165.31	120.35 166.38	121.13 167.46
508020110136507	OXALATO DE ESCITALOPRAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	115.96 160.31	131.77 182.16	139.71 193.14	140.56 194.32	141.41 195.49	143.16 197.91	144.05 199.14	144.95 200.38	145.86 201.64	146.78 202.91	148.67 205.53	149.63 206.85	150.60 208.20
508020040129407	OXALATO DE ESCITALOPRAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	114.52 158.32	130.14 179.91	137.98 190.75	138.81 191.90	139.66 193.07	141.38 195.45	142.26 196.67	143.15 197.90	144.05 199.14	144.96 200.40	146.82 202.97	147.77 204.28	148.73 205.61
508016090111806	OXALATO DE ESCITALOPRAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS AMB X 15 ML	85.90 118.75	97.61 134.94	103.49 143.07	104.12 143.94	104.76 144.82	106.05 146.61	106.71 147.52	107.38 148.45	108.05 149.37	108.73 150.31	110.13 152.25	110.84 153.23	111.56 154.23
508016090112903	ESC (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS AMB X 15 ML	71.51 98.86	81.26 112.34	86.16 119.11	86.68 119.83	87.21 120.56	88.28 122.04	88.83 122.80	89.39 123.58	89.95 124.35	90.52 125.14	91.68 126.74	92.27 127.56	92.87 128.39
508021080141503	ESC ODT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	38.62 53.39	43.89 60.68	46.53 64.32	46.81 64.71	47.10 65.11	47.68 65.91	47.98 66.33	48.28 66.74	48.58 67.16	48.89 67.59	49.51 68.44	49.83 68.89	50.16 69.34
508021080141603	ESC ODT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	76.06 105.15	86.43 119.48	91.64 126.69	92.19 127.45	92.76 128.24	93.90 129.81	94.48 130.61	95.08 131.44	95.67 132.26	96.28 133.10	97.51 134.80	98.14 135.67	98.78 136.56
508021080141703	ESC ODT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	115.92 160.25	131.73 182.11	139.66 193.07	140.51 194.25	141.37 195.44	143.11 197.84	144.00 199.07	144.90 200.32	145.81 201.57	146.73 202.85	148.62 205.46	149.57 206.77	150.55 208.13
508021080141803	ESC ODT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	156.76 216.71	178.14 246.27	188.87 261.10	190.01 262.68	191.17 264.28	193.53 267.54	194.73 269.20	195.95 270.89	197.18 272.59	198.43 274.32	200.97 277.83	202.27 279.63	203.58 281.44
508021110144403	ESC ODT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	12.87 17.79	14.63 20.23	15.51 21.44	15.60 21.57	15.70 21.70	15.89 21.97	15.99 22.11	16.09 22.24	16.19 22.38	16.29 22.52	16.50 22.81	16.61 22.96	16.71 23.10
508021110144503	ESC ODT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	25.35 35.04	28.81 39.83	30.54 42.22	30.73 42.48	30.91 42.73	31.30 43.27	31.49 43.53	31.69 43.81	31.89 44.09	32.09 44.36	32.50 44.93	32.71 45.22	32.92 45.51

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OXALATO DE ESCITALOPRAM															
508021110144603	ESC ODT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	38.63 53.40	43.90 60.69	46.54 64.34	46.82 64.73	47.11 65.13	47.69 65.93	47.99 66.34	48.29 66.76	48.59 67.17	48.90 67.60	49.53 68.47	49.85 68.91	50.17 69.36
508021110144703	ESC ODT (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	52.25 72.23	59.38 82.09	62.95 87.02	63.33 87.55	63.72 88.09	64.51 89.18	64.91 89.73	65.31 90.29	65.72 90.85	66.14 91.43	66.99 92.61	67.42 93.20	67.86 93.81
508022040154717	REMIS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	35.78 49.46	40.66 56.21	43.11 59.60	43.37 59.96	43.63 60.32	44.17 61.06	44.45 61.45	44.73 61.84	45.01 62.22	45.29 62.61	45.87 63.41	46.17 63.83	46.47 64.24
508022040154817	REMIS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	71.76 99.20	81.55 112.74	86.46 119.53	86.98 120.24	87.51 120.98	88.59 122.47	89.14 123.23	89.70 124.00	90.26 124.78	90.84 125.58	92.00 127.18	92.59 128.00	93.19 128.83
508022040154917	REMIS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	128.77 178.02	146.33 202.29	155.14 214.47	156.08 215.77	157.04 217.10	158.98 219.78	159.96 221.14	160.96 222.52	161.97 223.91	163.00 225.34	165.09 228.23	166.15 229.69	167.23 231.19
511521060073506	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	115.95 160.29	131.76 182.15	139.70 193.13	140.55 194.30	141.40 195.48	143.15 197.90	144.04 199.13	144.94 200.37	145.85 201.63	146.77 202.90	148.65 205.50	149.61 206.83	150.58 208.17
511516120064306	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	84.32 116.57	95.82 132.47	101.59 140.44	102.21 141.30	102.83 142.16	104.10 143.91	104.75 144.81	105.40 145.71	106.06 146.62	106.73 147.55	108.10 149.44	108.80 150.41	109.51 151.39
511521060073606	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	63.24 87.43	71.86 99.34	76.19 105.33	76.65 105.96	77.12 106.61	78.07 107.93	78.56 108.60	79.05 109.28	79.55 109.97	80.05 110.66	81.08 112.09	81.60 112.81	82.13 113.54
511516120064406	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	47.41 65.54	53.88 74.49	57.12 78.97	57.47 79.45	57.82 79.93	58.53 80.91	58.89 81.41	59.26 81.92	59.64 82.45	60.01 82.96	60.78 84.02	61.17 84.56	61.57 85.12
511521050073406	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 30	79.05 109.28	89.83 124.18	95.24 131.66	95.82 132.47	96.40 133.27	97.59 134.91	98.20 135.76	98.81 136.60	99.43 137.46	100.06 138.33	101.35 140.11	102.00 141.01	102.66 141.92
513423100033206	OXALATO DE ESCITALOPRAM (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	165.03 228.14	187.53 259.25	198.83 274.87	200.04 276.54	201.26 278.23	203.74 281.66	205.01 283.41	206.29 285.18	207.58 286.97	208.90 288.79	211.58 292.50	212.94 294.38	214.32 296.28
513423100033306	OXALATO DE ESCITALOPRAM (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	313.90 433.95	356.70 493.12	378.19 522.83	380.48 525.99	382.80 529.20	387.53 535.74	389.94 539.07	392.38 542.44	394.84 545.84	397.34 549.30	402.44 556.35	405.03 559.93	407.66 563.57

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OXALATO DE ESCITALOPRAM															
526520040095407	OXALATO DE ESCITALOPRAM (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	86.22 119.19	97.98 135.45	103.88 143.61	104.51 144.48	105.15 145.36	106.44 147.15	107.11 148.07	107.78 149.00	108.45 149.93	109.14 150.88	110.54 152.82	111.25 153.80	111.97 154.79
526520040095507	OXALATO DE ESCITALOPRAM (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	45.42 62.79	51.61 71.35	54.72 75.65	55.05 76.10	55.39 76.57	56.07 77.51	56.42 78.00	56.78 78.50	57.13 78.98	57.49 79.48	58.23 80.50	58.61 81.02	58.99 81.55
526521060098506	OXALATO DE ESCITALOPRAM (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 30	63.24 87.43	71.86 99.34	76.19 105.33	76.65 105.96	77.12 106.61	78.07 107.93	78.56 108.60	79.05 109.28	79.55 109.97	80.05 110.66	81.08 112.09	81.60 112.81	82.13 113.54
541812060000606	OXALATO DE ESCITALOPRAM (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	165.26 228.46	187.80 259.62	199.11 275.26	200.32 276.93	201.54 278.62	204.02 282.05	205.29 283.80	206.58 285.58	207.87 287.37	209.19 289.19	211.87 292.90	213.24 294.79	214.62 296.70
541812060000706	OXALATO DE ESCITALOPRAM (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	330.60 457.04	375.68 519.36	398.31 550.64	400.73 553.99	403.17 557.36	408.15 564.24	410.68 567.74	413.25 571.29	415.85 574.89	418.48 578.52	423.85 585.95	426.58 589.72	429.35 593.55
541812060000806	OXALATO DE ESCITALOPRAM (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	313.94 434.00	356.75 493.19	378.24 522.89	380.53 526.06	382.85 529.27	387.58 535.81	389.99 539.14	392.43 542.51	394.89 545.91	397.39 549.37	402.49 556.42	405.08 560.00	407.71 563.64
541814050007906	OXALATO DE ESCITALOPRAM (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	198.32 274.17	225.36 311.55	238.94 330.32	240.39 332.33	241.85 334.34	244.84 338.48	246.36 340.58	247.90 342.71	249.46 344.86	251.04 347.05	254.26 351.50	255.90 353.77	257.56 356.06
506719070080004	ESCENA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 7	32.98 45.59	37.48 51.81	39.73 54.92	39.98 55.27	40.22 55.60	40.72 56.29	40.97 56.64	41.23 57.00	41.48 57.34	41.75 57.72	42.28 58.45	42.55 58.82	42.83 59.21
506719070079904	ESCENA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	141.40 195.48	160.68 222.13	170.36 235.51	171.39 236.94	172.44 238.39	174.57 241.33	175.65 242.83	176.75 244.35	177.86 245.88	178.99 247.44	181.28 250.61	182.45 252.23	183.64 253.87
506722010095703	ESCENA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	282.78 390.93	321.34 444.23	340.70 471.00	342.76 473.85	344.85 476.73	349.11 482.62	351.28 485.62	353.48 488.67	355.70 491.73	357.95 494.84	362.54 501.19	364.88 504.43	367.25 507.70
506719070080104	ESCENA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	319.70 441.97	363.30 502.24	385.18 532.49	387.52 535.72	389.88 538.99	394.69 545.64	397.14 549.02	399.63 552.47	402.14 555.93	404.68 559.45	409.87 566.62	412.52 570.28	415.19 573.98
520717060107906	OXALATO DE ESCITALOPRAM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	165.15 228.31	187.67 259.44	198.98 275.08	200.18 276.74	201.40 278.42	203.89 281.87	205.16 283.62	206.44 285.39	207.74 287.19	209.05 289.00	211.73 292.70	213.10 294.60	214.48 296.51

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OXALATO DE ESCITALOPRAM															
520717060107806	OXALATO DE ESCITALOPRAM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	313.91 433.96	356.72 493.14	378.20 522.84	380.50 526.02	382.82 529.23	387.54 535.75	389.95 539.08	392.39 542.46	394.86 545.87	397.35 549.31	402.45 556.36	405.05 559.96	407.68 563.59
509017080016904	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	81.48 112.64	92.59 128.00	98.17 135.71	98.76 136.53	99.37 137.37	100.59 139.06	101.22 139.93	101.85 140.80	102.49 141.69	103.14 142.58	104.46 144.41	105.14 145.35	105.82 146.29
509017080017004	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	87.33 120.73	99.24 137.19	105.22 145.46	105.85 146.33	106.50 147.23	107.81 149.04	108.48 149.97	109.16 150.91	109.85 151.86	110.54 152.82	111.96 154.78	112.68 155.77	113.42 156.80
509017080017104	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	162.98 225.31	185.20 256.03	196.36 271.46	197.55 273.10	198.76 274.77	201.21 278.16	202.46 279.89	203.73 281.64	205.01 283.41	206.30 285.20	208.95 288.86	210.30 290.73	211.66 292.61
509017080017204	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	174.62 241.40	198.43 274.32	210.39 290.85	211.66 292.61	212.95 294.39	215.58 298.03	216.92 299.88	218.28 301.76	219.65 303.65	221.04 305.57	223.87 309.49	225.32 311.49	226.78 313.51
509017080017304	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	349.24 482.80	396.86 548.64	420.77 581.69	423.32 585.22	425.90 588.78	431.16 596.05	433.84 599.76	436.55 603.50	439.30 607.31	442.08 611.15	447.74 618.97	450.63 622.97	453.56 627.02
509017080016804	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	40.75 56.33	46.31 64.02	49.10 67.88	49.39 68.28	49.70 68.71	50.31 69.55	50.62 69.98	50.94 70.42	51.26 70.86	51.58 71.31	52.24 72.22	52.58 72.69	52.92 73.16
509017080019004	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML	185.61 256.59	210.92 291.58	223.63 309.16	224.98 311.02	226.35 312.92	229.15 316.79	230.57 318.75	232.01 320.74	233.47 322.76	234.95 324.80	237.96 328.97	239.50 331.09	241.05 333.24
509017080019104	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML	371.25 513.23	421.88 583.22	447.29 618.35	450.00 622.10	452.74 625.89	458.33 633.61	461.18 637.55	464.06 641.54	466.98 645.57	469.94 649.66	475.96 657.99	479.03 662.23	482.14 666.53
509017080018204	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	70.79 97.86	80.44 111.20	85.29 117.91	85.81 118.63	86.33 119.35	87.40 120.83	87.94 121.57	88.49 122.33	89.04 123.09	89.61 123.88	90.76 125.47	91.34 126.27	91.94 127.10
509017080018304	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	141.56 195.70	160.86 222.38	170.55 235.78	171.59 237.21	172.63 238.65	174.77 241.61	175.85 243.10	176.95 244.62	178.06 246.16	179.19 247.72	181.49 250.90	182.66 252.52	183.84 254.15
509017080018404	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	151.69 209.70	172.38 238.31	182.76 252.65	183.87 254.19	184.99 255.74	187.27 258.89	188.43 260.49	189.61 262.12	190.81 263.78	192.01 265.44	194.47 268.84	195.73 270.59	197.00 272.34

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OXALATO DE ESCITALOPRAM															
509017080018504	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	202.25	229.83	243.67	245.15	246.65	249.69	251.24	252.81	254.40	256.01	259.29	260.97	262.66
			279.60	317.73	336.86	338.91	340.98	345.18	347.32	349.49	351.69	353.92	358.45	360.78	363.11
509017080018604	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	283.15	321.76	341.14	343.21	345.30	349.57	351.74	353.94	356.16	358.42	363.01	365.35	367.73
			391.44	444.81	471.61	474.47	477.36	483.26	486.26	489.30	492.37	495.49	501.84	505.07	508.37
509017080018704	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	303.37	344.74	365.51	367.72	369.96	374.53	376.86	379.21	381.60	384.01	388.94	391.45	393.99
			419.39	476.58	505.30	508.35	511.45	517.77	520.99	524.24	527.54	530.87	537.69	541.16	544.67
509017080018804	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	606.76	689.50	731.04	735.47	739.95	749.09	753.74	758.45	763.22	768.05	777.90	782.92	788.00
			838.81	953.19	1010.62	1016.74	1022.94	1035.57	1042.00	1048.51	1055.11	1061.78	1075.40	1082.34	1089.36
509017080018904	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A) ⊕ Hosp.	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	5056.23	5745.72	6091.84	6128.76	6166.13	6242.26	6281.03	6320.29	6360.04	6400.29	6482.34	6524.17	6566.53
509017080017404	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	59.95	68.13	72.23	72.67	73.11	74.01	74.47	74.94	75.41	75.89	76.86	77.35	77.86
			82.88	94.19	99.85	100.46	101.07	102.31	102.95	103.60	104.25	104.91	106.25	106.93	107.64
509017080017504	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	119.89	136.24	144.45	145.32	146.21	148.01	148.93	149.86	150.81	151.76	153.71	154.70	155.70
			165.74	188.34	199.69	200.90	202.13	204.62	205.89	207.17	208.49	209.80	212.50	213.86	215.25
509017080017604	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	128.43	145.94	154.73	155.67	156.62	158.56	159.54	160.54	161.55	162.57	164.65	165.72	166.79
			177.55	201.75	213.91	215.20	216.52	219.20	220.55	221.94	223.33	224.74	227.62	229.10	230.58
509017080017704	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	171.25	194.60	206.33	207.58	208.84	211.42	212.73	214.06	215.41	216.77	219.55	220.97	222.40
			236.74	269.02	285.24	286.97	288.71	292.28	294.09	295.93	297.79	299.67	303.51	305.48	307.45
509017080017804	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	239.76	272.45	288.87	290.62	292.39	296.00	297.84	299.70	301.58	303.49	307.38	309.37	311.38
			331.45	376.65	399.35	401.77	404.21	409.20	411.75	414.32	416.92	419.56	424.93	427.69	430.46
509017080017904	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	256.88	291.91	309.49	311.37	313.27	317.14	319.11	321.10	323.12	325.16	329.33	331.46	333.61
			355.12	403.55	427.85	430.45	433.08	438.43	441.15	443.90	446.69	449.51	455.28	458.22	461.20
509017080018004	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	513.76	583.82	618.99	622.74	626.54	634.27	638.21	642.20	646.24	650.33	658.67	662.92	667.22
			710.24	807.10	855.72	860.90	866.15	876.84	882.29	887.80	893.39	899.04	910.57	916.45	922.39

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OXALATO DE ESCITALOPRAM															
509017080018104	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A) ⊕ Hosp.	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	4281.22	4865.02	5158.10	5189.36	5221.00	5285.46	5318.29	5351.53	5385.18	5419.27	5488.74	5524.16	5560.02
509024080030204	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7	40.74 56.32	46.30 64.01	49.08 67.85	49.38 68.26	49.68 68.68	50.30 69.54	50.61 69.97	50.93 70.41	51.25 70.85	51.57 71.29	52.23 72.20	52.57 72.67	52.91 73.14
509024080030304	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	174.62 241.40	198.43 274.32	210.39 290.85	211.66 292.61	212.95 294.39	215.58 298.03	216.92 299.88	218.28 301.76	219.65 303.65	221.04 305.57	223.87 309.49	225.32 311.49	226.78 313.51
509024080029804	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7	59.94 82.86	68.11 94.16	72.22 99.84	72.65 100.43	73.10 101.06	74.00 102.30	74.46 102.94	74.93 103.59	75.40 104.24	75.87 104.89	76.85 106.24	77.34 106.92	77.84 107.61
509024080029904	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	256.88 355.12	291.91 403.55	309.49 427.85	311.37 430.45	313.27 433.08	317.14 438.43	319.11 441.15	321.10 443.90	323.12 446.69	325.16 449.51	329.33 455.28	331.46 458.22	333.61 461.20
509024080030004	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7	70.79 97.86	80.44 111.20	85.29 117.91	85.81 118.63	86.33 119.35	87.40 120.83	87.94 121.57	88.49 122.33	89.04 123.09	89.61 123.88	90.76 125.47	91.34 126.27	91.94 127.10
509024080030104	UNITRAM (FARMOQUIMICA S A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	303.37 419.39	344.74 476.58	365.51 505.30	367.72 508.35	369.96 511.45	374.53 517.77	376.86 520.99	379.21 524.24	381.60 527.54	384.01 530.87	388.94 537.69	391.45 541.16	393.99 544.67
541718060018506	OXALATO DE ESCITALOPRAM (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	90.92 125.69	103.32 142.83	109.54 151.43	110.21 152.36	110.88 153.29	112.25 155.18	112.94 156.13	113.65 157.11	114.36 158.10	115.09 159.11	116.56 161.14	117.32 162.19	118.08 163.24
541718060018606	OXALATO DE ESCITALOPRAM (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	276.65 382.45	314.38 434.61	333.31 460.78	335.33 463.57	337.38 466.41	341.54 472.16	343.66 475.09	345.81 478.06	347.99 481.08	350.19 484.12	354.68 490.32	356.97 493.49	359.29 496.70
524200311114311	LEXAPRO (LUNDBECK BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	59.24 81.90	67.32 93.07	71.37 98.66	71.81 99.27	72.24 99.87	73.14 101.11	73.59 101.73	74.05 102.37	74.52 103.02	74.99 103.67	75.95 105.00	76.44 105.67	76.94 106.37
524200307133313	LEXAPRO (LUNDBECK BRASIL LTDA)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 15 ML	254.08 351.25	288.73 399.15	306.12 423.19	307.98 425.76	309.85 428.35	313.68 433.64	315.63 436.34	317.60 439.06	319.60 441.83	321.62 444.62	325.74 450.32	327.85 453.23	329.97 456.16
524218030003603	LEXAPRO (LUNDBECK BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	254.07 351.24	288.72 399.14	306.11 423.18	307.96 425.74	309.84 428.34	313.67 433.63	315.61 436.31	317.59 439.05	319.58 441.80	321.61 444.61	325.73 450.30	327.83 453.21	329.96 456.15

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OXALATO DE ESCITALOPRAM															
524220020004307	LEXAPRO (LUNDBECK BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	508.13	577.42	612.20	615.92	619.67	627.32	631.22	635.16	639.16	643.20	651.45	655.65	659.91
			702.46	798.25	846.33	851.47	856.66	867.23	872.62	878.07	883.60	889.19	900.59	906.40	912.29
524218030003703	LEXAPRO (LUNDBECK BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	304.97	346.56	367.43	369.66	371.91	376.51	378.84	381.21	383.61	386.04	390.99	393.51	396.06
			421.60	479.10	507.95	511.03	514.14	520.50	523.72	527.00	530.32	533.68	540.52	544.00	547.53
524218030003803	LEXAPRO (LUNDBECK BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	482.91	548.76	581.82	585.35	588.91	596.19	599.89	603.64	607.43	611.28	619.12	623.11	627.16
			667.59	758.63	804.33	809.21	814.13	824.20	829.31	834.50	839.74	845.06	855.90	861.41	867.01
524224010006103	LEXAPRO (LUNDBECK BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	609.94	693.11	734.87	739.32	743.83	753.01	757.69	762.43	767.22	772.08	781.97	787.02	792.13
			843.21	958.18	1015.91	1022.07	1028.30	1040.99	1047.46	1054.01	1060.64	1067.36	1081.03	1088.01	1095.07
533022100081203	EUDOK (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 7	16.23	18.44	19.55	19.67	19.79	20.04	20.16	20.29	20.42	20.54	20.81	20.94	21.08
			22.44	25.49	27.03	27.19	27.36	27.70	27.87	28.05	28.23	28.40	28.77	28.95	29.14
533016040063504	EUDOK (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	69.54	79.02	83.78	84.29	84.80	85.85	86.39	86.93	87.47	88.03	89.15	89.73	90.31
			96.13	109.24	115.82	116.53	117.23	118.68	119.43	120.18	120.92	121.70	123.24	124.05	124.85
533016040063704	EUDOK (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	132.00	150.00	159.04	160.00	160.98	162.96	163.98	165.00	166.04	167.09	169.23	170.32	171.43
			182.48	207.37	219.86	221.19	222.55	225.28	226.69	228.10	229.54	230.99	233.95	235.46	236.99
533022100081303	EUDOK (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 7	17.79	20.22	21.43	21.56	21.70	21.96	22.10	22.24	22.38	22.52	22.81	22.95	23.10
			24.59	27.95	29.63	29.81	30.00	30.36	30.55	30.75	30.94	31.13	31.53	31.73	31.93
533016040063604	EUDOK (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	76.25	86.65	91.87	92.42	92.99	94.14	94.72	95.31	95.91	96.52	97.76	98.39	99.03
			105.41	119.79	127.00	127.77	128.55	130.14	130.94	131.76	132.59	133.43	135.15	136.02	136.90
532703102117413	ESPRAN (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	55.05	62.56	66.33	66.73	67.13	67.96	68.39	68.81	69.25	69.68	70.58	71.03	71.49
			76.10	86.49	91.70	92.25	92.80	93.95	94.55	95.13	95.73	96.33	97.57	98.19	98.83
532703101110415	ESPRAN (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	165.19	187.72	199.02	200.23	201.45	203.94	205.20	206.49	207.79	209.10	211.78	213.15	214.53
			228.37	259.51	275.13	276.81	278.49	281.94	283.68	285.46	287.26	289.07	292.77	294.67	296.58
532715110020703	ESPRAN (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	330.39	375.44	398.06	400.47	402.91	407.89	410.42	412.99	415.59	418.22	423.58	426.31	429.08
			456.74	519.02	550.29	553.63	557.00	563.88	567.38	570.93	574.53	578.16	585.57	589.35	593.18

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OXALATO DE ESCITALOPRAM															
532713010016306	OXALATO DE ESCITALOPRAM (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	165.25 228.45	187.78 259.59	199.10 275.24	200.30 276.90	201.52 278.59	204.01 282.03	205.28 283.79	206.56 285.56	207.86 287.35	209.18 289.18	211.86 292.88	213.23 294.78	214.61 296.69
500513202112413	EXODUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	254.29 351.54	288.97 399.48	306.37 423.54	308.23 426.11	310.11 428.71	313.94 434.00	315.89 436.70	317.86 439.42	319.86 442.19	321.89 444.99	326.01 450.69	328.12 453.61	330.25 456.55
500513201116415	EXODUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	437.31 604.56	496.94 686.99	526.88 728.38	530.07 732.79	533.30 737.26	539.89 746.37	543.24 751.00	546.64 755.70	550.08 760.45	553.56 765.26	560.65 775.07	564.27 780.07	567.93 785.13
500513204115411	EXODUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	59.34 82.03	67.43 93.22	71.49 98.83	71.93 99.44	72.37 100.05	73.26 101.28	73.71 101.90	74.18 102.55	74.64 103.19	75.11 103.84	76.08 105.18	76.57 105.85	77.06 106.53
500513205138413	EXODUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML	254.16 351.36	288.82 399.28	306.22 423.33	308.07 425.89	309.95 428.49	313.78 433.78	315.73 436.48	317.70 439.20	319.70 441.97	321.72 444.76	325.85 450.47	327.95 453.37	330.08 456.32
500512050041503	EXODUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	107.01 147.94	121.60 168.10	128.93 178.24	129.71 179.32	130.50 180.41	132.11 182.63	132.93 183.77	133.76 184.92	134.60 186.08	135.46 187.27	137.19 189.66	138.08 190.89	138.97 192.12
500512050041603	EXODUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	458.66 634.07	521.20 720.53	552.60 763.94	555.95 768.57	559.34 773.25	566.25 782.81	569.76 787.66	573.33 792.60	576.93 797.57	580.58 802.62	588.03 812.92	591.82 818.16	595.66 823.47
552919110084807	EXODUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	780.80 1079.41	887.27 1226.60	940.72 1300.49	946.42 1308.37	952.19 1316.35	963.95 1332.60	969.94 1340.89	976.00 1349.26	982.14 1357.75	988.35 1366.34	1001.03 1383.87	1007.48 1392.78	1014.03 1401.84
500512080045103	EXODUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	71.13 98.33	80.83 111.74	85.70 118.48	86.22 119.19	86.74 119.91	87.81 121.39	88.36 122.15	88.91 122.91	89.47 123.69	90.04 124.48	91.19 126.06	91.78 126.88	92.38 127.71
500512080045203	EXODUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	305.13 421.82	346.74 479.35	367.63 508.23	369.85 511.30	372.11 514.42	376.70 520.77	379.04 524.00	381.41 527.28	383.81 530.59	386.24 533.95	391.19 540.80	393.72 544.29	396.27 547.82
552919110084907	EXODUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	502.91 695.24	571.49 790.05	605.92 837.65	609.59 842.72	613.30 847.85	620.88 858.33	624.73 863.65	628.64 869.06	632.59 874.52	636.60 880.06	644.76 891.34	648.92 897.09	653.13 902.91
552920020115417	OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	165.26 228.46	187.80 259.62	199.11 275.26	200.32 276.93	201.54 278.62	204.02 282.05	205.29 283.80	206.58 285.58	207.87 287.37	209.19 289.19	211.87 292.90	213.24 294.79	214.62 296.70

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OXALATO DE ESCITALOPRAM															
552920020115517	OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	330.36 456.70	375.41 518.98	398.02 550.24	400.44 553.58	402.88 556.96	407.85 563.83	410.39 567.34	412.95 570.88	415.55 574.47	418.18 578.11	423.54 585.52	426.27 589.29	429.04 593.12
552920020115617	OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	46.19 63.85	52.49 72.56	55.65 76.93	55.99 77.40	56.33 77.87	57.02 78.83	57.38 79.32	57.74 79.82	58.10 80.32	58.47 80.83	59.22 81.87	59.60 82.39	59.99 82.93
552924120168906	OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	197.98 273.70	224.98 311.02	238.53 329.75	239.98 331.76	241.44 333.78	244.42 337.90	245.94 340.00	247.48 342.13	249.03 344.27	250.61 346.45	253.82 350.89	255.46 353.16	257.12 355.45
552920020115717	OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	322.15 445.35	366.08 506.08	388.13 536.57	390.48 539.82	392.87 543.12	397.72 549.82	400.19 553.24	402.69 556.70	405.22 560.19	407.78 563.73	413.01 570.96	415.68 574.65	418.38 578.39
552919120094417	OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML	165.19 228.37	187.72 259.51	199.02 275.13	200.23 276.81	201.45 278.49	203.94 281.94	205.20 283.68	206.49 285.46	207.79 287.26	209.10 289.07	211.78 292.77	213.15 294.67	214.53 296.58
552922040143803	FUSOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	190.32 263.11	216.27 298.98	229.30 316.99	230.69 318.92	232.10 320.86	234.96 324.82	236.42 326.84	237.90 328.88	239.40 330.96	240.91 333.04	244.00 337.32	245.57 339.49	247.17 341.70
552922040143903	FUSOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	44.40 61.38	50.45 69.74	53.49 73.95	53.82 74.40	54.15 74.86	54.81 75.77	55.16 76.26	55.50 76.73	55.85 77.21	56.20 77.69	56.92 78.69	57.29 79.20	57.66 79.71
552922040144003	FUSOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML	189.08 261.39	214.86 297.03	227.81 314.93	229.19 316.84	230.59 318.78	233.43 322.70	234.88 324.71	236.35 326.74	237.84 328.80	239.34 330.87	242.41 335.12	243.97 337.27	245.56 339.47
552922040144103	FUSOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	367.45 507.98	417.56 577.25	442.71 612.02	445.39 615.73	448.11 619.49	453.64 627.13	456.46 631.03	459.31 634.97	462.20 638.96	465.13 643.01	471.09 651.25	474.13 655.46	477.21 659.71
552922040144203	FUSOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	55.72 77.03	63.32 87.54	67.13 92.80	67.54 93.37	67.95 93.94	68.79 95.10	69.22 95.69	69.65 96.29	70.09 96.90	70.53 97.50	71.44 98.76	71.90 99.40	72.36 100.03
552922040144303	FUSOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	238.84 330.18	271.41 375.21	287.76 397.81	289.50 400.22	291.27 402.66	294.86 407.63	296.70 410.17	298.55 412.73	300.43 415.33	302.33 417.95	306.21 423.32	308.18 426.04	310.18 428.81
526112050084506	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	165.26 228.46	187.80 259.62	199.11 275.26	200.32 276.93	201.54 278.62	204.02 282.05	205.29 283.80	206.58 285.58	207.87 287.37	209.19 289.19	211.87 292.90	213.24 294.79	214.62 296.70

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OXALATO DE ESCITALOPRAM															
526112050084606	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	330.60 457.04	375.68 519.36	398.31 550.64	400.73 553.99	403.17 557.36	408.15 564.24	410.68 567.74	413.25 571.29	415.85 574.89	418.48 578.52	423.85 585.95	426.58 589.72	429.35 593.55
526112050084706	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	313.94 434.00	356.75 493.19	378.24 522.89	380.53 526.06	382.85 529.27	387.58 535.81	389.99 539.14	392.43 542.51	394.89 545.91	397.39 549.37	402.49 556.42	405.08 560.00	407.71 563.64
526114050092706	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	198.32 274.17	225.36 311.55	238.94 330.32	240.39 332.33	241.85 334.34	244.84 338.48	246.36 340.58	247.90 342.71	249.46 344.86	251.04 347.05	254.26 351.50	255.90 353.77	257.56 356.06
504117110059104	MIND (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	38.90 53.78	44.20 61.10	46.87 64.80	47.15 65.18	47.44 65.58	48.02 66.38	48.32 66.80	48.63 67.23	48.93 67.64	49.24 68.07	49.87 68.94	50.19 69.38	50.52 69.84
504117110059204	MIND (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	77.82 107.58	88.43 122.25	93.76 129.62	94.33 130.41	94.90 131.19	96.07 132.81	96.67 133.64	97.28 134.48	97.89 135.33	98.51 136.18	99.77 137.93	100.41 138.81	101.06 139.71
504117110059304	MIND (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	160.07 221.29	181.90 251.47	192.86 266.62	194.02 268.22	195.21 269.87	197.62 273.20	198.84 274.88	200.09 276.61	201.35 278.35	202.62 280.11	205.22 283.70	206.54 285.53	207.88 287.38
607024030108317	OXALATO DE ESCITALOPRAM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	165.26 228.46	187.80 259.62	199.11 275.26	200.32 276.93	201.54 278.62	204.02 282.05	205.29 283.80	206.58 285.58	207.87 287.37	209.19 289.19	211.87 292.90	213.24 294.79	214.62 296.70
607025010119017	OXALATO DE ESCITALOPRAM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	198.30 274.14	225.34 311.52	238.92 330.29	240.36 332.28	241.83 334.32	244.81 338.44	246.34 340.55	247.88 342.68	249.43 344.82	251.01 347.01	254.23 351.46	255.87 353.73	257.53 356.02
607024030108417	OXALATO DE ESCITALOPRAM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	313.91 433.96	356.72 493.14	378.20 522.84	380.50 526.02	382.82 529.23	387.54 535.75	389.95 539.08	392.39 542.46	394.86 545.87	397.35 549.31	402.45 556.36	405.05 559.96	407.68 563.59
529915802112112	OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28	76.43 105.66	86.85 120.07	92.08 127.30	92.64 128.07	93.21 128.86	94.36 130.45	94.94 131.25	95.54 132.08	96.14 132.91	96.75 133.75	97.99 135.47	98.62 136.34	99.26 137.22
529915030049406	OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 28	114.48 158.26	130.09 179.84	137.93 190.68	138.76 191.83	139.61 193.00	141.33 195.38	142.21 196.60	143.10 197.83	144.00 199.07	144.91 200.33	146.77 202.90	147.72 204.21	148.68 205.54
529917050053806	OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 30	117.06 161.83	133.02 183.89	141.04 194.98	141.89 196.15	142.76 197.36	144.52 199.79	145.42 201.03	146.33 202.29	147.25 203.56	148.18 204.85	150.08 207.48	151.05 208.82	152.03 210.17

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OXALATO DE ESCITALOPRAM															
529915030049506	OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	152.66 211.04	173.48 239.83	183.93 254.27	185.04 255.81	186.17 257.37	188.47 260.55	189.64 262.17	190.83 263.81	192.03 265.47	193.24 267.14	195.72 270.57	196.98 272.31	198.26 274.08
529917050053906	OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	156.12 215.83	177.41 245.26	188.10 260.04	189.24 261.61	190.39 263.20	192.74 266.45	193.94 268.11	195.15 269.78	196.38 271.48	197.62 273.20	200.15 276.70	201.45 278.49	202.75 280.29
529917050053706	OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	78.16 108.05	88.82 122.79	94.17 130.18	94.74 130.97	95.32 131.77	96.49 133.39	97.09 134.22	97.70 135.06	98.31 135.91	98.94 136.78	100.21 138.53	100.85 139.42	101.51 140.33
528524020187406	OXALATO DE ESCITALOPRAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 7	38.54 53.28	43.80 60.55	46.43 64.19	46.72 64.59	47.00 64.97	47.58 65.78	47.88 66.19	48.18 66.61	48.48 67.02	48.78 67.44	49.41 68.31	49.73 68.75	50.05 69.19
528524020188206	OXALATO DE ESCITALOPRAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	55.05 76.10	62.56 86.49	66.33 91.70	66.73 92.25	67.13 92.80	67.96 93.95	68.39 94.55	68.81 95.13	69.25 95.73	69.68 96.33	70.58 97.57	71.03 98.19	71.49 98.83
528524020188506	OXALATO DE ESCITALOPRAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14	77.07 106.54	87.58 121.07	92.86 128.37	93.42 129.15	93.99 129.94	95.15 131.54	95.74 132.35	96.34 133.18	96.94 134.01	97.56 134.87	98.81 136.60	99.45 137.48	100.09 138.37
528524020188606	OXALATO DE ESCITALOPRAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15	82.57 114.15	93.83 129.71	99.48 137.53	100.08 138.35	100.70 139.21	101.94 140.93	102.57 141.80	103.21 142.68	103.86 143.58	104.52 144.49	105.86 146.35	106.54 147.29	107.23 148.24
528524020187906	OXALATO DE ESCITALOPRAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	154.13 213.08	175.15 242.13	185.70 256.72	186.82 258.27	187.96 259.84	190.28 263.05	191.47 264.70	192.66 266.34	193.87 268.01	195.10 269.71	197.60 273.17	198.88 274.94	200.17 276.72
528524020188006	OXALATO DE ESCITALOPRAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	165.14 228.30	187.66 259.43	198.96 275.05	200.17 276.72	201.39 278.41	203.88 281.85	205.14 283.59	206.43 285.38	207.72 287.16	209.04 288.99	211.72 292.69	213.08 294.57	214.47 296.49
528524020188706	OXALATO DE ESCITALOPRAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	330.29 456.61	375.33 518.87	397.94 550.13	400.35 553.46	402.79 556.83	407.77 563.72	410.30 567.22	412.86 570.75	415.46 574.35	418.09 577.98	423.45 585.39	426.18 589.17	428.95 593.00
528524020188106	OXALATO DE ESCITALOPRAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300	1651.44	1876.64	1989.69	2001.75	2013.95	2038.81	2051.48	2064.30	2077.28	2090.43	2117.23	2130.89	2144.73
528524020188806	OXALATO DE ESCITALOPRAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500	2752.40	3127.73	3316.14	3336.24	3356.58	3398.02	3419.13	3440.50	3462.14	3484.05	3528.72	3551.49	3574.54

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OXALATO DE ESCITALOPRAM															
528524020188906	OXALATO DE ESCITALOPRAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 7	73.24 101.25	83.23 115.06	88.24 121.99	88.78 122.73	89.32 123.48	90.42 125.00	90.98 125.77	91.55 126.56	92.13 127.36	92.71 128.17	93.90 129.81	94.50 130.64	95.12 131.50
528524020189006	OXALATO DE ESCITALOPRAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	104.63 144.64	118.90 164.37	126.06 174.27	126.82 175.32	127.60 176.40	129.17 178.57	129.98 179.69	130.79 180.81	131.61 181.94	132.44 183.09	134.14 185.44	135.01 186.64	135.88 187.85
528524020187506	OXALATO DE ESCITALOPRAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14	146.47 202.49	166.44 230.09	176.47 243.96	177.54 245.44	178.62 246.93	180.83 249.99	181.95 251.54	183.09 253.11	184.24 254.70	185.41 256.32	187.78 259.59	188.99 261.27	190.22 262.97
528524020189106	OXALATO DE ESCITALOPRAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15	156.94 216.96	178.34 246.54	189.08 261.39	190.23 262.98	191.39 264.59	193.75 267.85	194.96 269.52	196.18 271.21	197.41 272.91	198.66 274.64	201.21 278.16	202.50 279.94	203.82 281.77
528524020187606	OXALATO DE ESCITALOPRAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28	292.97 405.01	332.92 460.24	352.98 487.97	355.12 490.93	357.28 493.92	361.69 500.02	363.94 503.13	366.21 506.26	368.52 509.46	370.85 512.68	375.60 519.24	378.03 522.60	380.48 525.99
528524020187706	OXALATO DE ESCITALOPRAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	313.90 433.95	356.70 493.12	378.19 522.83	380.48 525.99	382.80 529.20	387.53 535.74	389.94 539.07	392.38 542.44	394.84 545.84	397.34 549.30	402.44 556.35	405.03 559.93	407.66 563.57
528524020187806	OXALATO DE ESCITALOPRAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	627.79 867.88	713.40 986.23	756.37 1045.64	760.96 1051.98	765.60 1058.40	775.05 1071.46	779.86 1078.11	784.74 1084.86	789.67 1091.67	794.67 1098.58	804.86 1112.67	810.05 1119.85	815.31 1127.12
528524020188306	OXALATO DE ESCITALOPRAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300	3138.94	3566.98	3781.85	3804.78	3827.97	3875.23	3899.30	3923.68	3948.35	3973.34	4024.28	4050.25	4076.54
528524020188406	OXALATO DE ESCITALOPRAM (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500	5231.57	5944.97	6303.09	6341.30	6379.96	6458.73	6498.84	6539.46	6580.59	6622.24	6707.14	6750.42	6794.25
531613080070003	ESCILEX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 7	36.87 50.97	41.90 57.92	44.42 61.41	44.69 61.78	44.96 62.15	45.52 62.93	45.80 63.32	46.09 63.72	46.38 64.12	46.67 64.52	47.27 65.35	47.57 65.76	47.88 66.19
531612070067304	ESCILEX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	158.00 218.43	179.55 248.22	190.36 263.16	191.52 264.77	192.68 266.37	195.06 269.66	196.27 271.33	197.50 273.03	198.74 274.75	200.00 276.49	202.56 280.03	203.87 281.84	205.19 283.66
531612070067404	ESCILEX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	315.94 436.77	359.02 496.32	380.65 526.23	382.96 529.42	385.29 532.64	390.05 539.22	392.47 542.57	394.93 545.97	397.41 549.40	399.92 552.87	405.05 559.96	407.66 563.57	410.31 567.23

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OXALATO DE ESCITALOPRAM															
531616110080303	ESCILEX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 15	225.25 311.39	255.97 353.86	271.39 375.18	273.03 377.45	274.70 379.76	278.09 384.44	279.81 386.82	281.56 389.24	283.33 391.69	285.13 394.18	288.78 399.22	290.65 401.81	292.53 404.41
531612070067504	ESCILEX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	450.52 622.82	511.95 707.74	542.80 750.39	546.08 754.92	549.41 759.53	556.20 768.91	559.65 773.68	563.15 778.52	566.69 783.42	570.28 788.38	577.59 798.48	581.32 803.64	585.09 808.85
531614050074004	ESCILEX (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	240.17 332.02	272.92 377.30	289.36 400.02	291.12 402.46	292.89 404.90	296.51 409.91	298.35 412.45	300.21 415.02	302.10 417.64	304.01 420.28	307.91 425.67	309.90 428.42	311.91 431.20
527920020036307	OXALATO DE ESCITALOPRAM (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	165.13 228.28	187.65 259.42	198.95 275.04	200.16 276.71	201.38 278.40	203.86 281.82	205.13 283.58	206.41 285.35	207.71 287.15	209.03 288.97	211.71 292.68	213.07 294.56	214.45 296.46
527924120045906	OXALATO DE ESCITALOPRAM (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	198.23 274.04	225.26 311.41	238.83 330.17	240.28 332.17	241.74 334.19	244.73 338.32	246.25 340.43	247.79 342.56	249.35 344.71	250.92 346.88	254.14 351.33	255.78 353.60	257.44 355.90
527921080039506	OXALATO DE ESCITALOPRAM (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	313.89 433.93	356.69 493.10	378.18 522.81	380.47 525.98	382.79 529.18	387.52 535.72	389.93 539.06	392.36 542.41	394.83 545.83	397.33 549.29	402.42 556.32	405.02 559.92	407.65 563.55
527924120046003	SYTOC (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	165.13 228.28	187.65 259.42	198.95 275.04	200.16 276.71	201.38 278.40	203.86 281.82	205.13 283.58	206.41 285.35	207.71 287.15	209.03 288.97	211.71 292.68	213.07 294.56	214.45 296.46
527924120046103	SYTOC (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	322.07 445.24	365.99 505.96	388.04 536.44	390.39 539.69	392.77 542.98	397.62 549.69	400.09 553.10	402.59 556.56	405.12 560.05	407.68 563.59	412.91 570.82	415.57 574.50	418.27 578.23
527924120046403	SYTOC (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	241.55 333.93	274.49 379.47	291.02 402.32	292.79 404.76	294.57 407.23	298.21 412.26	300.06 414.82	301.94 417.41	303.84 420.04	305.76 422.70	309.68 428.11	311.68 430.88	313.70 433.67
527924120046503	SYTOC (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	483.12 667.89	549.00 758.96	582.07 804.68	585.60 809.56	589.17 814.49	596.44 824.54	600.15 829.67	603.90 834.86	607.70 840.11	611.54 845.42	619.38 856.26	623.38 861.79	627.43 867.39
527924120046203	SYTOC (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	313.89 433.93	356.69 493.10	378.18 522.81	380.47 525.98	382.79 529.18	387.52 535.72	389.93 539.06	392.36 542.41	394.83 545.83	397.33 549.29	402.42 556.32	405.02 559.92	407.65 563.55
527924120046303	SYTOC (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	627.78 867.87	713.39 986.22	756.36 1045.62	760.95 1051.97	765.59 1058.38	775.04 1071.45	779.85 1078.10	784.73 1084.84	789.66 1091.66	794.66 1098.57	804.85 1112.66	810.04 1119.83	815.30 1127.10

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OXALATO DE ESCITALOPRAM															
506421080048906	OXALATO DE ESCITALOPRAM (CIMED INDUSTRIA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	28.11 38.86	31.94 44.16	33.87 46.82	34.07 47.10	34.28 47.39	34.70 47.97	34.92 48.27	35.14 48.58	35.36 48.88	35.58 49.19	36.04 49.82	36.27 50.14	36.51 50.47
506421080049006	OXALATO DE ESCITALOPRAM (CIMED INDUSTRIA S.A.)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	73.12 101.08	83.09 114.87	88.10 121.79	88.63 122.53	89.17 123.27	90.27 124.79	90.83 125.57	91.40 126.36	91.97 127.14	92.56 127.96	93.74 129.59	94.35 130.43	94.96 131.28
506421080049106	OXALATO DE ESCITALOPRAM (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	57.93 80.08	65.83 91.01	69.80 96.49	70.22 97.08	70.65 97.67	71.52 98.87	71.96 99.48	72.41 100.10	72.87 100.74	73.33 101.37	74.27 102.67	74.75 103.34	75.23 104.00
510413070092406	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30	165.25 228.45	187.78 259.59	199.10 275.24	200.30 276.90	201.52 278.59	204.01 282.03	205.28 283.79	206.56 285.56	207.86 287.35	209.18 289.18	211.86 292.88	213.23 294.78	214.61 296.69
510421070185006	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 450	2477.19 3424.57	2814.99 3891.56	2984.57 4125.99	3002.65 4150.99	3020.96 4176.30	3058.26 4227.87	3077.25 4254.12	3096.49 4280.72	3115.96 4307.63	3135.68 4334.89	3175.88 4390.47	3196.38 4418.81	3217.13 4447.49
510413070094206	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30	313.92 433.98	356.73 493.16	378.22 522.87	380.51 526.03	382.83 529.24	387.56 535.78	389.96 539.10	392.40 542.47	394.87 545.88	397.37 549.34	402.46 556.38	405.06 559.97	407.69 563.61
510421070184906	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 450	4708.43 6509.13	5350.49 7396.74	5672.81 7842.33	5707.19 7889.86	5741.99 7937.96	5812.88 8035.97	5848.98 8085.87	5885.54 8136.41	5922.56 8187.59	5960.04 8239.41	6036.45 8345.04	6075.40 8398.88	6114.84 8453.41
510414010102606	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS AMB X 15 ML	165.19 228.37	187.72 259.51	199.02 275.13	200.23 276.81	201.45 278.49	203.94 281.94	205.20 283.68	206.49 285.46	207.79 287.26	209.10 289.07	211.78 292.77	213.15 294.67	214.53 296.58
504615120032306	OXALATO DE ESCITALOPRAM (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	165.16 228.32	187.68 259.46	198.99 275.09	200.19 276.75	201.41 278.44	203.90 281.88	205.17 283.64	206.45 285.41	207.75 287.20	209.06 289.01	211.74 292.72	213.11 294.61	214.49 296.52
504615120032406	OXALATO DE ESCITALOPRAM (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	322.12 445.31	366.05 506.04	388.10 536.53	390.45 539.77	392.83 543.06	397.68 549.77	400.15 553.18	402.65 556.64	405.18 560.14	407.75 563.69	412.97 570.91	415.64 574.60	418.34 578.33
538812060042006	OXALATO DE ESCITALOPRAM (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	165.26 228.46	187.80 259.62	199.11 275.26	200.32 276.93	201.54 278.62	204.02 282.05	205.29 283.80	206.58 285.58	207.87 287.37	209.19 289.19	211.87 292.90	213.24 294.79	214.62 296.70
538818070053806	OXALATO DE ESCITALOPRAM (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	313.89 433.93	356.69 493.10	378.18 522.81	380.47 525.98	382.79 529.18	387.52 535.72	389.93 539.06	392.36 542.41	394.83 545.83	397.33 549.29	402.42 556.32	405.02 559.92	407.65 563.55

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OXALATO DE ESCITALOPRAM															
538814050049206	OXALATO DE ESCITALOPRAM (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	198.32 274.17	225.36 311.55	238.94 330.32	240.39 332.33	241.85 334.34	244.84 338.48	246.36 340.58	247.90 342.71	249.46 344.86	251.04 347.05	254.26 351.50	255.90 353.77	257.56 356.06
540916020018204	DECIPRAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	164.38 227.25	186.80 258.24	198.05 273.79	199.25 275.45	200.46 277.12	202.94 280.55	204.20 282.29	205.48 284.06	206.77 285.85	208.08 287.66	210.74 291.34	212.10 293.22	213.48 295.12
540916020018304	DECIPRAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	331.22 457.89	376.39 520.34	399.06 551.68	401.48 555.02	403.93 558.41	408.91 565.29	411.45 568.81	414.03 572.37	416.63 575.97	419.27 579.62	424.64 587.04	427.38 590.83	430.16 594.67
540918050035403	DECIPRAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	368.49 509.42	418.74 578.88	443.96 613.75	446.65 617.47	449.38 621.24	454.93 628.91	457.75 632.81	460.61 636.77	463.51 640.78	466.44 644.83	472.42 653.09	475.47 657.31	478.56 661.58
525014110107203	EFICENTUS (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	59.95 82.88	68.13 94.19	72.23 99.85	72.67 100.46	73.11 101.07	74.01 102.31	74.47 102.95	74.94 103.60	75.41 104.25	75.89 104.91	76.86 106.25	77.35 106.93	77.86 107.64
525014110107303	EFICENTUS (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	116.54 161.11	132.43 183.08	140.41 194.11	141.26 195.28	142.12 196.47	143.88 198.91	144.77 200.14	145.68 201.39	146.59 202.65	147.52 203.94	149.41 206.55	150.37 207.88	151.35 209.23
546717100111204	EFICENTUS (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	96.76 133.77	109.95 152.00	116.58 161.17	117.28 162.13	118.00 163.13	119.46 165.15	120.20 166.17	120.95 167.21	121.71 168.26	122.48 169.32	124.05 171.49	124.85 172.60	125.66 173.72
525014080104806	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	35.41 48.95	40.24 55.63	42.66 58.97	42.92 59.33	43.18 59.69	43.72 60.44	43.99 60.81	44.26 61.19	44.54 61.57	44.82 61.96	45.40 62.76	45.69 63.16	45.99 63.58
576721110096906	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	58.61 81.02	66.60 92.07	70.61 97.61	71.04 98.21	71.48 98.82	72.36 100.03	72.81 100.66	73.26 101.28	73.72 101.91	74.19 102.56	75.14 103.88	75.63 104.55	76.12 105.23
525014080104906	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	74.75 103.34	84.94 117.42	90.06 124.50	90.61 125.26	91.16 126.02	92.28 127.57	92.86 128.37	93.44 129.18	94.03 129.99	94.62 130.81	95.83 132.48	96.45 133.34	97.08 134.21
546718030112106	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	92.09 127.31	104.65 144.67	110.95 153.38	111.62 154.31	112.30 155.25	113.69 157.17	114.40 158.15	115.11 159.13	115.84 160.14	116.57 161.15	118.06 163.21	118.83 164.28	119.60 165.34
OXALIPLATINA															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OXALIPLATINA															
523717060035503	OXALIBBS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML	2703.13	3071.74	3256.78	3276.52	3296.50	3337.20	3357.93	3378.91	3400.16	3421.68	3465.55	3487.91	3510.56
523717060035603	OXALIBBS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML	5406.49	6143.74	6513.84	6553.32	6593.28	6674.68	6716.14	6758.11	6800.62	6843.66	6931.40	6976.12	7021.41
508022070164506	OXALIPLATINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	1598.57	1816.56	1925.99	1937.66	1949.48	1973.54	1985.80	1998.21	2010.78	2023.51	2049.45	2062.67	2076.06
508022070164606	OXALIPLATINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	3197.27	3633.26	3852.13	3875.48	3899.11	3947.25	3971.76	3996.59	4021.72	4047.18	4099.06	4125.51	4152.30
508016704158114	OXALIPLATINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	15985.71	18165.59	19259.89	19376.61	19494.77	19735.45	19858.02	19982.14	20107.82	20235.08	20494.50	20626.73	20760.66
508016703151116	OXALIPLATINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	31972.69	36332.61	38521.30	38754.77	38991.08	39472.46	39717.63	39965.86	40217.23	40471.77	40990.62	41255.10	41522.96
552919110083017	BIOEZULEN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD AMB	5350.38	6079.98	6446.24	6485.31	6524.85	6605.41	6646.43	6687.98	6730.04	6772.63	6859.46	6903.72	6948.54
552919110083117	BIOEZULEN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD AMB	2675.21	3040.01	3223.14	3242.68	3262.45	3302.73	3323.24	3344.01	3365.05	3386.34	3429.76	3451.88	3474.30
519519120029007	OXALIPLATINA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	1738.91	1976.03	2095.07	2107.77	2120.62	2146.80	2160.14	2173.64	2187.31	2201.15	2229.37	2243.76	2258.32
519519120029107	OXALIPLATINA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INJFUS IV CT 10 FA VD TRANS	17388.94	19760.17	20950.53	21077.50	21206.02	21467.83	21601.17	21736.18	21872.89	22011.32	22293.51	22437.35	22583.03
519519120029207	OXALIPLATINA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	3477.74	3951.98	4190.05	4215.44	4241.15	4293.51	4320.17	4347.18	4374.52	4402.20	4458.64	4487.41	4516.54
519519120029307	OXALIPLATINA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	34777.58	39519.99	41900.69	42154.64	42411.68	42935.29	43201.96	43471.98	43745.40	44022.26	44586.63	44874.31	45165.68

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OXALIPLATINA															
521903702155114	OXALIPLATINA (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML	1478.46	1680.07	1781.28	1792.07	1803.00	1825.26	1836.60	1848.08	1859.70	1871.47	1895.46	1907.69	1920.08
521903701159116	OXALIPLATINA (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML	2957.04	3360.27	3562.70	3584.29	3606.15	3650.67	3673.34	3696.30	3719.55	3743.09	3791.08	3815.54	3840.31
504416040055506	OXALIPLATINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	50MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 50ML	1738.89	1976.01	2095.05	2107.75	2120.60	2146.78	2160.11	2173.61	2187.28	2201.13	2229.35	2243.73	2258.30
504416040055706	OXALIPLATINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	100MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 50ML	3477.74	3951.98	4190.05	4215.44	4241.15	4293.51	4320.17	4347.18	4374.52	4402.20	4458.64	4487.41	4516.54
504420090067007	OXALIPLATINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	5 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 10 ML	1757.15	1996.76*	2117.05*	2129.88*	2142.87*	2169.32*	2182.79*	2196.44*	2210.25*	2224.24*	2252.76*	2267.29*	2282.01*
504420090067107	OXALIPLATINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	5 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD AMB X 10 ML	17571.55	19967.68*	21170.54*	21298.84*	21428.72*	21693.27*	21828.01*	21964.44*	22102.59*	22242.47*	22527.62*	22672.98*	22820.19*
504420090066907	OXALIPLATINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	5 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 20 ML	3514.46	3993.71*	4234.29*	4259.95*	4285.93*	4338.84*	4365.79*	4393.08*	4420.71*	4448.68*	4505.72*	4534.79*	4564.23*
504420090067207	OXALIPLATINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	5 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD AMB X 20 ML	35144.60	39937.06*	42342.88*	42599.51*	42859.26*	43388.40*	43657.89*	43930.75*	44207.06*	44486.84*	45057.17*	45347.89*	45642.33*
504423040081603	OXA-PLATIN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 10 ML	1664.01	1890.92	2004.83	2016.98	2029.28	2054.33	2067.09	2080.01	2093.09	2106.34	2133.35	2147.11	2161.05
504423040081703	OXA-PLATIN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD AMB X 10 ML	16640.06	18909.17	20048.26	20169.77	20292.75	20543.29	20670.88	20800.08	20930.90	21063.37	21333.41	21471.05	21610.46
504423040081803	OXA-PLATIN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 20 ML	3328.02	3781.84	4009.66	4033.96	4058.56	4108.67	4134.19	4160.03	4186.19	4212.68	4266.69	4294.22	4322.10
504423040081903	OXA-PLATIN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD AMB X 20 ML	33280.11	37818.32	40096.51	40339.52	40585.49	41086.56	41341.75	41600.14	41861.79	42126.73	42666.80	42942.09	43220.91

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OXALIPLATINA															
508618110009317	EVOXALI (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 1000 MG	5080.35	5773.13	6120.90	6158.00	6195.55	6272.04	6310.99	6350.44	6390.38	6430.82	6513.27	6555.29	6597.86
508618110009217	EVOXALI (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 500 MG	2403.60	2731.36	2895.90	2913.45	2931.22	2967.41	2985.84	3004.50	3023.40	3042.53	3081.54	3101.42	3121.56
538021010031407	OXALIPLATINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	5 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10 ML	1757.14	1996.75*	2117.04*	2129.87*	2142.85*	2169.31*	2182.78*	2196.43*	2210.24*	2224.23*	2252.74*	2267.28*	2282.00*
538021010031507	OXALIPLATINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	5 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 20 ML	3514.38	3993.61*	4234.19*	4259.85*	4285.83*	4338.74*	4365.69*	4392.98*	4420.61*	4448.58*	4505.61*	4534.69*	4564.13*
538021010031607	OXALIPLATINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	5 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 40 ML	7028.76	7987.23*	8468.38*	8519.71*	8571.66*	8677.48*	8731.38*	8785.95*	8841.21*	8897.17*	9011.23*	9069.37*	9128.26*
538020080030707	OXA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10 ML	2593.84	2947.55	3125.11	3144.05	3163.22	3202.27	3222.16	3242.30	3262.69	3283.34	3325.44	3346.89	3368.62
538020080030807	OXA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 20 ML	5187.92	5895.37	6250.50	6288.39	6326.73	6404.84	6444.62	6484.90	6525.69	6566.99	6651.18	6694.09	6737.56
538020080030907	OXA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 40 ML	10375.86	11790.75	12501.03	12576.80	12653.49	12809.70	12889.27	12969.83	13051.40	13134.00	13302.38	13388.21	13475.14
537501002155419	TEVAOXALI (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	2703.30	3071.93	3256.99	3276.73	3296.71	3337.41	3358.14	3379.13	3400.38	3421.90	3465.77	3488.13	3510.78
537501003151417	TEVAOXALI (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML	5406.78	6144.07	6514.19	6553.67	6593.63	6675.04	6716.50	6758.48	6800.98	6844.03	6931.77	6976.49	7021.79
537501005154413	TEVAOXALI (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 40 ML	10813.21	12287.74	13027.96	13106.92	13186.84	13349.64	13432.56	13516.51	13601.53	13687.61	13863.09	13952.53	14043.13
576719120051307	OXALIPLATINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp. ICMS0%	5,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	1757.15	1996.76*	2117.05*	2129.88*	2142.87*	2169.32*	2182.79*	2196.44*	2210.25*	2224.24*	2252.76*	2267.29*	2282.01*

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OXALIPLATINA															
576719120051407	OXALIPLATINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp. ICMS0%	5,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML	3514.38	3993.61*	4234.19*	4259.85*	4285.83*	4338.74*	4365.69*	4392.98*	4420.61*	4448.58*	4505.61*	4534.69*	4564.13*
576720080082817	ELOXATIN (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp. ICMS0%	5,0 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 10 ML	2703.32	3071.96*	3257.01*	3276.75*	3296.73*	3337.43*	3358.16*	3379.15*	3400.40*	3421.92*	3465.79*	3488.16*	3510.80*
576720080082917	ELOXATIN (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp. ICMS0%	5,0 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 20 ML	5406.87	6144.17*	6514.30*	6553.78*	6593.74*	6675.15*	6716.61*	6758.59*	6801.10*	6844.14*	6931.88*	6976.61*	7021.91*
541519020014304	COLLECTRO (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10 ML	2324.44	2641.41	2800.53	2817.50	2834.68	2869.68	2887.50	2905.55	2923.82	2942.33	2980.05	2999.28	3018.75
541519020014404	COLLECTRO (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 20 ML	4648.87	5282.81	5601.05	5634.99	5669.35	5739.35	5774.99	5811.09	5847.64	5884.65	5960.09	5998.54	6037.49
541519040015006	OXALIPLATINA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	50 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	1666.48	1893.73	2007.81	2019.98	2032.29	2057.38	2070.16	2083.10	2096.20	2109.47	2136.51	2150.30	2164.26
541519040015106	OXALIPLATINA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	50 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS	8333.55	9469.95	10040.42	10101.27	10162.86	10288.33	10352.24	10416.94	10482.46	10548.80	10684.04	10752.97	10822.79
541519040015206	OXALIPLATINA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	50 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	16667.08	18939.87	20080.81	20202.52	20325.70	20576.64	20704.45	20833.85	20964.89	21097.57	21368.05	21505.92	21645.55
541519040015306	OXALIPLATINA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	3333.41	3787.97	4016.16	4040.50	4065.13	4115.32	4140.88	4166.76	4192.97	4219.51	4273.60	4301.18	4329.10
541519040015406	OXALIPLATINA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS	16667.08	18939.87	20080.81	20202.52	20325.70	20576.64	20704.45	20833.85	20964.89	21097.57	21368.05	21505.92	21645.55
541519040015506	OXALIPLATINA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	33334.19	37879.77	40161.67	40405.07	40651.44	41153.32	41408.93	41667.74	41929.81	42195.18	42736.13	43011.87	43291.15
541519120017307	COLLECTRO (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	50 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	1818.31	2066.26	2190.73	2204.01	2217.45	2244.83	2258.77	2272.89	2287.18	2301.66	2331.17	2346.21	2361.44

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OXALIPLATINA															
541519120017407	COLLECTRO (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	50 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS	9091.52	10331.28	10953.64	11020.02	11087.22	11224.10	11293.81	11364.40	11435.88	11508.26	11655.79	11731.00	11807.17
541519120017507	COLLECTRO (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	50 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	16680.52	18955.14	20097.01	20218.81	20342.09	20593.24	20721.14	20850.65	20981.79	21114.59	21385.28	21523.26	21663.01
541519120017607	COLLECTRO (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	4099.48	4658.50	4939.13	4969.07	4999.37	5061.09	5092.52	5124.35	5156.58	5189.22	5255.74	5289.65	5324.00
541519120017707	COLLECTRO (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS	20497.43	23292.54	24695.69	24845.37	24996.86	25305.47	25462.65	25621.79	25782.94	25946.12	26278.75	26448.31	26620.03
541519120017807	COLLECTRO (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	33361.49	37910.80	40194.56	40438.16	40684.74	41187.03	41442.84	41701.86	41964.15	42229.74	42771.13	43047.10	43326.60
OXCARBAZEPINA															
526515404115314	TRILEPTAL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10	25.38 35.09	28.84 39.87	30.58 42.28	30.76 42.52	30.95 42.79	31.33 43.31	31.53 43.59	31.73 43.86	31.92 44.13	32.13 44.42	32.54 44.98	32.75 45.27	32.96 45.57
526515403119316	TRILEPTAL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	49.86 68.93	56.66 78.33	60.07 83.04	60.44 83.55	60.80 84.05	61.56 85.10	61.94 85.63	62.33 86.17	62.72 86.71	63.11 87.25	63.92 88.37	64.34 88.95	64.75 89.51
526515405111312	TRILEPTAL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	150.05 207.44	170.51 235.72	180.78 249.92	181.88 251.44	182.99 252.97	185.25 256.10	186.40 257.69	187.56 259.29	188.74 260.92	189.94 262.58	192.37 265.94	193.61 267.65	194.87 269.40
526515408110317	TRILEPTAL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	95.92 132.60	109.00 150.69	115.57 159.77	116.27 160.74	116.98 161.72	118.42 163.71	119.16 164.73	119.90 165.75	120.65 166.79	121.42 167.86	122.97 170.00	123.77 171.10	124.57 172.21
526515409117315	TRILEPTAL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	287.89 397.99	327.15 452.27	346.86 479.51	348.96 482.42	351.09 485.36	355.42 491.35	357.63 494.40	359.86 497.49	362.13 500.62	364.42 503.79	369.09 510.25	371.47 513.54	373.88 516.87
526515410131415	TRILEPTAL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 2 SER DOS	56.81 78.54	64.56 89.25	68.45 94.63	68.86 95.19	69.28 95.78	70.14 96.96	70.57 97.56	71.01 98.17	71.46 98.79	71.91 99.41	72.83 100.68	73.30 101.33	73.78 102.00

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OXCARBAZEPINA															
533020804111416	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	91.68 126.74	104.18 144.02	110.46 152.70	111.13 153.63	111.80 154.56	113.19 156.48	113.89 157.45	114.60 158.43	115.32 159.42	116.05 160.43	117.54 162.49	118.30 163.54	119.06 164.59
533020805118414	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	184.64 255.25	209.82 290.06	222.46 307.54	223.81 309.40	225.17 311.28	227.95 315.13	229.37 317.09	230.80 319.07	232.25 321.07	233.72 323.10	236.72 327.25	238.25 329.37	239.79 331.50
533020803131413	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	48.27 66.73	54.85 75.83	58.16 80.40	58.51 80.89	58.87 81.38	59.59 82.38	59.96 82.89	60.34 83.42	60.72 83.94	61.10 84.47	61.88 85.55	62.28 86.10	62.69 86.67
533015070061803	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	48.27 66.73	54.85 75.83	58.16 80.40	58.51 80.89	58.87 81.38	59.59 82.38	59.96 82.89	60.34 83.42	60.72 83.94	61.10 84.47	61.88 85.55	62.28 86.10	62.69 86.67
533018020066406	OXCARBAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	48.76 67.41	55.41 76.60	58.75 81.22	59.10 81.70	59.46 82.20	60.20 83.22	60.57 83.73	60.95 84.26	61.33 84.79	61.72 85.32	62.51 86.42	62.92 86.98	63.32 87.54
533018020066606	OXCARBAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	93.53 129.30	106.28 146.93	112.69 155.79	113.37 156.73	114.06 157.68	115.47 159.63	116.19 160.63	116.91 161.62	117.65 162.64	118.39 163.67	119.91 165.77	120.68 166.83	121.47 167.93
533016020062506	OXCARBAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	36.92 51.04	41.95 57.99	44.48 61.49	44.75 61.86	45.02 62.24	45.58 63.01	45.86 63.40	46.15 63.80	46.44 64.20	46.73 64.60	47.33 65.43	47.64 65.86	47.95 66.29
532702101117411	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 30	52.34 72.36	59.48 82.23	63.06 87.18	63.44 87.70	63.83 88.24	64.62 89.33	65.02 89.89	65.43 90.45	65.84 91.02	66.25 91.59	67.10 92.76	67.54 93.37	67.97 93.96
532702102113411	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL LTDA)	600 MG COM REV CT BL AL AL X 30	100.69 139.20	114.42 158.18	121.31 167.70	122.05 168.73	122.79 169.75	124.31 171.85	125.08 172.92	125.86 173.99	126.65 175.09	127.46 176.21	129.09 178.46	129.92 179.61	130.77 180.78
532718100030503	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 7	12.21 16.88	13.88 19.19	14.71 20.34	14.80 20.46	14.89 20.58	15.07 20.83	15.17 20.97	15.26 21.10	15.36 21.23	15.46 21.37	15.65 21.64	15.75 21.77	15.86 21.93
532720050034307	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 60	104.68 144.71	118.95 164.44	126.12 174.35	126.88 175.40	127.66 176.48	129.23 178.65	130.04 179.77	130.85 180.89	131.67 182.03	132.51 183.19	134.21 185.54	135.07 186.73	135.95 187.94
532720050034107	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL LTDA)	600 MG COM REV CT BL AL AL X 60	201.39 278.41	228.85 316.37	242.64 335.44	244.11 337.47	245.60 339.53	248.63 343.72	250.17 345.85	251.74 348.02	253.32 350.20	254.92 352.41	258.19 356.93	259.86 359.24	261.55 361.58

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OXCARBAZEPINA															
532720060035607	OXCARBAZEPINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 30	46.35 64.08	52.67 72.81	55.84 77.20	56.18 77.67	56.52 78.14	57.22 79.10	57.58 79.60	57.94 80.10	58.30 80.60	58.67 81.11	59.42 82.14	59.81 82.68	60.19 83.21
532720060035707	OXCARBAZEPINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	600 MG COM REV CT BL AL AL X 30	88.93 122.94	101.06 139.71	107.14 148.11	107.79 149.01	108.45 149.93	109.79 151.78	110.47 152.72	111.16 153.67	111.86 154.64	112.57 155.62	114.01 157.61	114.75 158.64	115.49 159.66
532722090051903	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 10	17.04 23.56	19.36 26.76	20.53 28.38	20.65 28.55	20.78 28.73	21.04 29.09	21.17 29.27	21.30 29.45	21.43 29.63	21.57 29.82	21.85 30.21	21.99 30.40	22.13 30.59
532722090052003	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 30	52.34 72.36	59.48 82.23	63.06 87.18	63.44 87.70	63.83 88.24	64.62 89.33	65.02 89.89	65.43 90.45	65.84 91.02	66.25 91.59	67.10 92.76	67.54 93.37	67.97 93.96
532722090052103	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL LTDA)	600 MG COM REV CT BL AL AL X 10	32.59 45.05	37.03 51.19	39.27 54.29	39.50 54.61	39.74 54.94	40.23 55.62	40.48 55.96	40.74 56.32	40.99 56.67	41.25 57.03	41.78 57.76	42.05 58.13	42.32 58.50
532722090052203	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL LTDA)	600 MG COM REV CT BL AL AL X 30	100.69 139.20	114.42 158.18	121.31 167.70	122.05 168.73	122.79 169.75	124.31 171.85	125.08 172.92	125.86 173.99	126.65 175.09	127.46 176.21	129.09 178.46	129.92 179.61	130.77 180.78
532722090052303	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 7	12.21 16.88	13.88 19.19	14.71 20.34	14.80 20.46	14.89 20.58	15.07 20.83	15.17 20.97	15.26 21.10	15.36 21.23	15.46 21.37	15.65 21.64	15.75 21.77	15.86 21.93
532722090051503	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 60	104.68 144.71	118.95 164.44	126.12 174.35	126.88 175.40	127.66 176.48	129.23 178.65	130.04 179.77	130.85 180.89	131.67 182.03	132.51 183.19	134.21 185.54	135.07 186.73	135.95 187.94
532722090051603	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 90	157.00 217.04	178.41 246.64	189.16 261.50	190.30 263.08	191.46 264.68	193.83 267.96	195.03 269.62	196.25 271.30	197.48 273.00	198.73 274.73	201.28 278.26	202.58 280.05	203.90 281.88
532722090051703	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL LTDA)	600 MG COM REV CT BL AL AL X 60	201.39 278.41	228.85 316.37	242.64 335.44	244.11 337.47	245.60 339.53	248.63 343.72	250.17 345.85	251.74 348.02	253.32 350.20	254.92 352.41	258.19 356.93	259.86 359.24	261.55 361.58
532722090051803	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL LTDA)	600 MG COM REV CT BL AL AL X 90	302.09 417.62	343.28 474.56	363.96 503.15	366.17 506.21	368.40 509.29	372.95 515.58	375.27 518.79	377.61 522.02	379.99 525.31	382.39 528.63	387.29 535.41	389.79 538.86	392.32 542.36
529915201119112	OXCARBAZEPINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	42.75 59.10	48.58 67.16	51.51 71.21	51.82 71.64	52.13 72.07	52.78 72.97	53.11 73.42	53.44 73.88	53.77 74.33	54.11 74.80	54.81 75.77	55.16 76.26	55.52 76.75

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OXCARBAZEPINA															
529915203111119	OXCARBAZEPINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	84.82 117.26	96.39 133.25	102.19 141.27	102.81 142.13	103.44 143.00	104.72 144.77	105.37 145.67	106.03 146.58	106.69 147.49	107.37 148.43	108.74 150.33	109.45 151.31	110.16 152.29
529915205114115	OXCARBAZEPINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	83.08 114.85	94.41 130.52	100.10 138.38	100.70 139.21	101.32 140.07	102.57 141.80	103.20 142.67	103.85 143.57	104.50 144.47	105.16 145.38	106.51 147.24	107.20 148.20	107.90 149.17
529915206110113	OXCARBAZEPINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	165.91 229.36	188.53 260.63	199.89 276.34	201.10 278.01	202.33 279.71	204.83 283.17	206.10 284.92	207.39 286.70	208.69 288.50	210.01 290.33	212.71 294.06	214.08 295.95	215.47 297.87
529925010084106	OXCARBAZEPINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	42.75 59.10	48.58 67.16	51.51 71.21	51.82 71.64	52.13 72.07	52.78 72.97	53.11 73.42	53.44 73.88	53.77 74.33	54.11 74.80	54.81 75.77	55.16 76.26	55.52 76.75
529925010083806	OXCARBAZEPINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	84.82 117.26	96.39 133.25	102.19 141.27	102.81 142.13	103.44 143.00	104.72 144.77	105.37 145.67	106.03 146.58	106.69 147.49	107.37 148.43	108.74 150.33	109.45 151.31	110.16 152.29
529925010083906	OXCARBAZEPINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	83.08 114.85	94.41 130.52	100.10 138.38	100.70 139.21	101.32 140.07	102.57 141.80	103.20 142.67	103.85 143.57	104.50 144.47	105.16 145.38	106.51 147.24	107.20 148.20	107.90 149.17
529925010084006	OXCARBAZEPINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	165.91 229.36	188.53 260.63	199.89 276.34	201.10 278.01	202.33 279.71	204.83 283.17	206.10 284.92	207.39 286.70	208.69 288.50	210.01 290.33	212.71 294.06	214.08 295.95	215.47 297.87
525067602115111	OXCARBAZEPINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	30.77 42.54	34.97 48.34	37.07 51.25	37.30 51.57	37.52 51.87	37.99 52.52	38.22 52.84	38.46 53.17	38.70 53.50	38.95 53.85	39.45 54.54	39.70 54.88	39.96 55.24
576720100090107	OXCARBAZEPINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	59.68 82.50	67.82 93.76	71.90 99.40	72.34 100.01	72.78 100.61	73.68 101.86	74.14 102.49	74.60 103.13	75.07 103.78	75.54 104.43	76.51 105.77	77.01 106.46	77.51 107.15
525067606110114	OXCARBAZEPINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	60.60 83.78	68.86 95.19	73.01 100.93	73.45 101.54	73.90 102.16	74.81 103.42	75.28 104.07	75.75 104.72	76.23 105.38	76.71 106.05	77.69 107.40	78.19 108.09	78.70 108.80
576720100090207	OXCARBAZEPINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	116.37 160.87	132.24 182.81	140.20 193.82	141.05 194.99	141.91 196.18	143.67 198.62	144.56 199.85	145.46 201.09	146.38 202.36	147.30 203.63	149.19 206.25	150.15 207.57	151.13 208.93
OXETACAÍNA;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
OXETACAÍNA;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO															
516300401130414	DROXAINE (MEGALABS FARMACEUTICA S.A.) Liberado	60 MG/ML + 20 MG/ML + 2 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML	28.01 37.57	31.83 42.70	33.75 45.27	33.95 45.54	34.16 45.82	34.58 46.39	34.80 46.68	35.01 46.96	35.23 47.26	35.46 47.57	35.91 48.17	36.14 48.48	36.38 48.80
516320090002807	DROXAINE (MEGALABS FARMACEUTICA S.A.) Liberado	60 MG/ML + 20 MG/ML + 2 MG/ML SUS OR FR PLAS PET OPC X 120 ML	17.50 23.48	19.89 26.68	21.08 28.28	21.21 28.45	21.34 28.63	21.60 28.98	21.74 29.16	21.88 29.35	22.01 29.53	22.15 29.71	22.44 30.10	22.58 30.29	22.73 30.49
PACLITAXEL															
523703502159416	ONTAX (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5 ML	957.25	1087.78*	1153.31*	1160.30*	1167.38*	1181.79*	1189.13*	1196.56*	1204.09*	1211.71*	1227.24*	1235.16*	1243.18*
523703501152418	ONTAX (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CT FR VD TRANS X 16,7 ML	3013.17	3424.06*	3630.32*	3652.33*	3674.60*	3719.96*	3743.07*	3766.46*	3790.15*	3814.14*	3863.04*	3887.96*	3913.21*
523703504151412	ONTAX (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 25 ML	4408.66	5009.84*	5311.64*	5343.83*	5376.41*	5442.79*	5476.60*	5510.83*	5545.49*	5580.58*	5652.13*	5688.60*	5725.53*
523713080028703	ONTAX (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML	957.26	1087.80*	1153.33*	1160.31*	1167.39*	1181.80*	1189.14*	1196.58*	1204.10*	1211.72*	1227.26*	1235.17*	1243.19*
523713080028803	ONTAX (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 16,7 ML	3013.17	3424.06*	3630.32*	3652.33*	3674.60*	3719.96*	3743.07*	3766.46*	3790.15*	3814.14*	3863.04*	3887.96*	3913.21*
523713080028903	ONTAX (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 25 ML	4408.66	5009.84*	5311.64*	5343.83*	5376.41*	5442.79*	5476.60*	5510.83*	5545.49*	5580.58*	5652.13*	5688.60*	5725.53*
523720100044907	ONTAX (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML	9137.07	10383.04*	11008.52*	11075.23*	11142.77*	11280.33*	11350.40*	11421.34*	11493.17*	11565.91*	11714.19*	11789.77*	11866.32*
509516050031006	PACLITAXEL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp. ICMS0%	6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML	678.51	771.03*	817.48*	822.44*	827.45*	837.67*	842.87*	848.14*	853.47*	858.87*	869.88*	875.50*	881.18*
509516050031106	PACLITAXEL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp. ICMS0%	6 MG/ ML SOL INJ IV CT 5 FA VD INC X 5 ML	3392.79	3855.44*	4087.70*	4112.47*	4137.55*	4188.63*	4214.65*	4240.99*	4267.66*	4294.67*	4349.73*	4377.79*	4406.22*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PACLITAXEL															
509516050031206	PACLITAXEL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp. ICMS0%	6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML	2261.96	2570.41*	2725.25*	2741.77*	2758.49*	2792.54*	2809.89*	2827.45*	2845.23*	2863.24*	2899.95*	2918.66*	2937.61*
509516050031306	PACLITAXEL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp. ICMS0%	6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5O ML	6786.07	7711.45*	8175.99*	8225.54*	8275.69*	8377.86*	8429.90*	8482.59*	8535.94*	8589.96*	8700.09*	8756.22*	8813.08*
508022080166906	PACLITAXEL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	655.54	744.93*	789.81*	794.59*	799.44*	809.31*	814.34*	819.43*	824.58*	829.80*	840.44*	845.86*	851.35*
508022080167006	PACLITAXEL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 16,7 ML	2185.20	2483.18*	2632.77*	2648.73*	2664.88*	2697.78*	2714.53*	2731.50*	2748.68*	2766.08*	2801.54*	2819.61*	2837.92*
508010306150114	PACLITAXEL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD TRANS X 5 ML	13110.77	14898.61*	15796.10*	15891.84*	15988.74*	16186.14*	16286.67*	16388.46*	16491.54*	16595.91*	16808.68*	16917.13*	17026.97*
508010305154116	PACLITAXEL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD TRANS X 16,7 ML	43703.94	49663.58*	52655.34*	52974.46*	53297.48*	53955.49*	54290.61*	54629.93*	54973.53*	55321.45*	56030.68*	56392.20*	56758.35*
519523040031603	TAXILAN (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 16,7 ML	2526.09	2870.56*	3043.48*	3061.93*	3080.60*	3118.63*	3138.00*	3157.61*	3177.47*	3197.58*	3238.58*	3259.47*	3280.64*
519523040031503	TAXILAN (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 50 ML	7373.23	8378.67*	8883.41*	8937.25*	8991.74*	9102.75*	9159.29*	9216.54*	9274.51*	9333.20*	9452.86*	9513.85*	9575.62*
504413120035206	PACLITAXEL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CT 1 FA VD AMB X 5ML	678.57	771.10*	817.55*	822.51*	827.52*	837.74*	842.94*	848.21*	853.55*	858.95*	869.96*	875.57*	881.26*
504413120035306	PACLITAXEL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CT 1 FA VD AMB X 16,7ML	2261.96	2570.41*	2725.25*	2741.77*	2758.49*	2792.54*	2809.89*	2827.45*	2845.23*	2863.24*	2899.95*	2918.66*	2937.61*
504413120035406	PACLITAXEL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CT 1 FA VD AMB X 50ML	6209.48	7056.23*	7481.30*	7526.64*	7572.54*	7666.03*	7713.64*	7761.85*	7810.67*	7860.10*	7960.87*	8012.23*	8064.26*
504413120035606	PACLITAXEL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CX 5 FA VD AMB X 16,7ML	11309.90	12852.16*	13626.38*	13708.97*	13792.56*	13962.84*	14049.56*	14137.38*	14226.29*	14316.33*	14499.87*	14593.42*	14688.18*

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PACLITAXEL															
504413120035906	PACLITAXEL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD AMB X 16,7ML	22619.83	25704.36*	27252.80*	27417.97*	27585.15*	27925.72*	28099.17*	28274.79*	28452.62*	28632.70*	28999.78*	29186.89*	29376.40*
504413120036206	PACLITAXEL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA VD AMB X 16,7ML	45239.59	51408.64*	54505.52*	54835.86*	55170.22*	55851.35*	56198.25*	56549.49*	56905.16*	57265.31*	57999.46*	58373.68*	58752.70*
504423100086403	TOXXEL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CT 1 FA VD AMB X 5ML	668.08	759.18*	804.92*	809.79*	814.73*	824.79*	829.91*	835.10*	840.35*	845.67*	856.51*	862.04*	867.64*
504423100086503	TOXXEL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CT 1 FA VD AMB X 16,7ML	2231.38	2535.66*	2688.41*	2704.70*	2721.19*	2754.79*	2771.90*	2789.23*	2806.77*	2824.53*	2860.74*	2879.20*	2897.90*
504423100086603	TOXXEL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CT 1 FA VD AMB X 50ML	6680.79	7591.81*	8049.14*	8097.93*	8147.30*	8247.89*	8299.12*	8350.99*	8403.51*	8456.70*	8565.11*	8620.38*	8676.35*
504423100086703	TOXXEL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CX 5 FA VD AMB X 5ML	3340.40	3795.91*	4024.58*	4048.97*	4073.66*	4123.95*	4149.57*	4175.50*	4201.76*	4228.36*	4282.56*	4310.19*	4338.18*
504423100086803	TOXXEL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CX 5 FA VD AMB X 16,7ML	11156.92	12678.32*	13442.07*	13523.54*	13606.00*	13773.98*	13859.53*	13946.15*	14033.87*	14122.69*	14303.74*	14396.03*	14489.50*
504423100086903	TOXXEL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CX 5 FA VD AMB X 50ML	33403.96	37959.06*	40245.73*	40489.64*	40736.53*	41239.46*	41495.60*	41754.95*	42017.57*	42283.50*	42825.58*	43101.90*	43381.76*
504423100087003	TOXXEL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD AMB X 5ML	6680.79	7591.81*	8049.14*	8097.93*	8147.30*	8247.89*	8299.12*	8350.99*	8403.51*	8456.70*	8565.11*	8620.38*	8676.35*
504423100087103	TOXXEL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD AMB X 16,7ML	22313.84	25356.64*	26884.14*	27047.07*	27212.00*	27547.95*	27719.06*	27892.30*	28067.73*	28245.37*	28607.48*	28792.06*	28979.01*
504423100087203	TOXXEL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD AMB X 50ML	66807.91	75918.10*	80491.44*	80979.27*	81473.05*	82478.91*	82991.19*	83509.89*	84035.13*	84566.99*	85651.15*	86203.78*	86763.50*
504423100087303	TOXXEL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA VD AMB X 5ML	13361.59	15183.63*	16098.30*	16195.86*	16294.62*	16495.79*	16598.25*	16701.99*	16807.04*	16913.41*	17130.24*	17240.77*	17352.71*

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PACLITAXEL															
504423100087403	TOXXEL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal · Hosp. · ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA VD AMB X 16,7ML	44627.69	50713.30*	53768.29*	54094.16*	54424.00*	55095.92*	55438.12*	55784.61*	56135.48*	56490.76*	57214.97*	57584.13*	57958.03*
504423100087503	TOXXEL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal · Hosp. · ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA VD AMB X 50ML	133615.83	151836.22*	160982.89*	161958.55*	162946.11*	164957.83*	165982.39*	167019.79*	168070.28*	169133.99*	171302.31*	172407.58*	173527.01*
508618090006917	EVOTAXEL (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp. · ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	870.68	989.41*	1049.01*	1055.37*	1061.80*	1074.91*	1081.59*	1088.35*	1095.20*	1102.13*	1116.26*	1123.46*	1130.75*
508618090007217	EVOTAXEL (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp. · ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 16,7 ML	2825.02	3210.25*	3403.64*	3424.27*	3445.15*	3487.68*	3509.34*	3531.28*	3553.49*	3575.98*	3621.82*	3645.19*	3668.86*
508618090007417	EVOTAXEL (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp. · ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 16,7 ML	28250.43	32102.77*	34036.65*	34242.94*	34451.74*	34877.08*	35093.70*	35313.04*	35535.14*	35760.04*	36218.49*	36452.18*	36688.86*
508618090007517	EVOTAXEL (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp. · ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 25 ML	4538.54	5157.43*	5468.12*	5501.26*	5534.80*	5603.14*	5637.94*	5673.18*	5708.86*	5744.99*	5818.64*	5856.18*	5894.21*
508618090007817	EVOTAXEL (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp. · ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	8747.44	9940.28*	10539.08*	10602.96*	10667.61*	10799.31*	10866.38*	10934.30*	11003.07*	11072.71*	11214.66*	11287.02*	11360.31*
533222020003817	ABRAXANE (UNITED MEDICAL LTDA) Hosp. · ICMS0%	100 MG PO LIOF SUS INJ CT FA VD TRANS	1086.12	1234.23*	1308.58*	1316.51*	1324.54*	1340.89*	1349.22*	1357.65*	1366.19*	1374.84*	1392.46*	1401.45*	1410.55*
538021060034103	PANTIUM (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. · ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5 ML	655.09	744.42*	789.26*	794.05*	798.89*	808.75*	813.78*	818.86*	824.01*	829.23*	839.86*	845.28*	850.77*
538021060034203	PANTIUM (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. · ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 16,7 ML	2188.02	2486.39*	2636.17*	2652.14*	2668.32*	2701.26*	2718.04*	2735.03*	2752.23*	2769.65*	2805.15*	2823.25*	2841.58*
538021060034303	PANTIUM (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. · ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML	6550.95	7444.26*	7892.71*	7940.54*	7988.96*	8087.59*	8137.83*	8188.69*	8240.19*	8292.34*	8398.65*	8452.84*	8507.73*
538000402159115	PACLITAXEL (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. · ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5 ML	655.47	744.85*	789.72*	794.51*	799.35*	809.22*	814.25*	819.34*	824.49*	829.71*	840.35*	845.77*	851.26*

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PACLITAXEL															
538000401152117	PACLITAXEL (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 16,7 ML	2185.16	2483.14*	2632.72*	2648.68*	2664.83*	2697.73*	2714.48*	2731.45*	2748.63*	2766.03*	2801.49*	2819.56*	2837.87*
538000403155113	PACLITAXEL (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML	6555.62	7449.57*	7898.34*	7946.20*	7994.66*	8093.36*	8143.63*	8194.53*	8246.07*	8298.25*	8404.64*	8458.87*	8513.79*
569924050009604	POKLI (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	6 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 5 ML	715.84	813.45	862.46	867.68	872.98	883.75	889.24	894.80	900.43	906.13	917.74	923.66	929.66
569924050009704	POKLI (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	6 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 16,7 ML	2394.07	2720.53	2884.42	2901.90	2919.60	2955.64	2974.00	2992.59	3011.41	3030.47	3069.32	3089.12	3109.18
569924050009804	POKLI (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	6 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 50 ML	7156.47	8132.35	8622.25	8674.51	8727.40	8835.15	8890.02	8945.59	9001.85	9058.82	9174.96	9234.16	9294.11
541518090008904	MYLTOL (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	6 MG /ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5 ML	824.47	936.90*	993.34*	999.36*	1005.45*	1017.86*	1024.19*	1030.59*	1037.07*	1043.63*	1057.01*	1063.83*	1070.74*
541518090009004	MYLTOL (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	6 MG /ML SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 5 ML	3997.81	4542.97*	4816.64*	4845.83*	4875.38*	4935.57*	4966.22*	4997.26*	5028.69*	5060.52*	5125.40*	5158.47*	5191.96*
541518090009104	MYLTOL (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	6 MG /ML SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	8153.52	9265.37*	9823.52*	9883.05*	9943.32*	10066.07*	10128.60*	10191.90*	10256.00*	10320.91*	10453.23*	10520.67*	10588.98*
541518090009204	MYLTOL (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	6 MG /ML SOL INJ IV CT 20 FA VD TRANS X 5 ML	14128.44	16055.05*	17022.21*	17125.38*	17229.80*	17442.52*	17550.86*	17660.55*	17771.63*	17884.10*	18113.38*	18230.25*	18348.62*
541518090009304	MYLTOL (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	6 MG /ML SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS X 16,7 ML	2639.94	2999.93*	3180.65*	3199.93*	3219.44*	3259.19*	3279.43*	3299.93*	3320.68*	3341.70*	3384.54*	3406.38*	3428.49*
541518090009404	MYLTOL (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	6 MG /ML SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 16,7 ML	13193.22	14992.30*	15895.44*	15991.78*	16089.29*	16287.93*	16389.09*	16491.53*	16595.25*	16700.28*	16914.38*	17023.52*	17134.05*
541518090009504	MYLTOL (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	6 MG /ML SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 16,7 ML	26386.04	29984.15*	31790.40*	31983.07*	32178.09*	32575.36*	32777.69*	32982.55*	33190.00*	33400.06*	33828.25*	34046.51*	34267.58*

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PACLITAXEL															
541518090009604	MYLTOL (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	6 MG /ML SOL INJ IV CT 20 FA VD TRANS X 16,7 ML	48635.21	55267.30*	58596.63*	58951.76*	59311.22*	60043.47*	60416.41*	60794.01*	61176.38*	61563.57*	62352.82*	62755.13*	63162.60*
541518090009704	MYLTOL (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	6 MG /ML SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS X 50 ML	7470.72	8489.46*	9000.87*	9055.42*	9110.63*	9223.11*	9280.40*	9338.40*	9397.13*	9456.61*	9577.84*	9639.64*	9702.23*
541518090009804	MYLTOL (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	6 MG /ML SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 50 ML	37353.58	42447.26*	45004.30*	45277.06*	45553.14*	46115.53*	46401.96*	46691.98*	46985.65*	47283.02*	47889.19*	48198.18*	48511.13*
541518090009904	MYLTOL (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	6 MG /ML SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML	37353.58	42447.26*	45004.30*	45277.06*	45553.14*	46115.53*	46401.96*	46691.98*	46985.65*	47283.02*	47889.19*	48198.18*	48511.13*
541518090010004	MYLTOL (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	6 MG /ML SOL INJ IV CT 20 FA VD TRANS X 50 ML	149414.30	169789.03*	180017.19*	181108.21*	182212.53*	184462.11*	185607.82*	186767.88*	187942.57*	189132.06*	191556.75*	192792.71*	194044.50*
607824070000817	TAXOL (BIOPAS BRASIL PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5 ML	1043.94	1186.30*	1257.76*	1265.38*	1273.10*	1288.81*	1296.82*	1304.93*	1313.13*	1321.44*	1338.38*	1347.02*	1355.77*
607824070000917	TAXOL (BIOPAS BRASIL PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 16,7 ML	3479.97	3954.51*	4192.73*	4218.14*	4243.87*	4296.26*	4322.94*	4349.96*	4377.32*	4405.03*	4461.50*	4490.29*	4519.44*
607824070001017	TAXOL (BIOPAS BRASIL PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp. ICMS0%	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML + REV PLAS	10440.19	11863.86*	12578.54*	12654.77*	12731.94*	12889.12*	12969.18*	13050.24*	13132.32*	13215.43*	13384.86*	13471.22*	13558.69*
PALBOCICLIBE															
522720050087317	IBRANCE (PFIZER BRASIL LTDA)	125 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 21	15181.26 20365.12	17251.44 23142.19	18290.67 24536.28	18401.52 24684.98	18513.73 24835.51	18742.30 25142.13	18858.71 25298.29	18976.58 25456.41	19095.93 25616.51	19216.79 25778.64	19463.15 26109.12	19588.73 26277.58	19715.92 26448.20
522720050087417	IBRANCE (PFIZER BRASIL LTDA)	100 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 21	10908.03 14632.73	12395.49 16628.11	13142.20 17629.79	13221.85 17736.64	13302.47 17844.79	13466.70 18065.10	13550.35 18177.31	13635.04 18290.92	13720.80 18405.96	13807.64 18522.46	13984.65 18759.91	14074.88 18880.95	14166.27 19003.55
522720050087517	IBRANCE (PFIZER BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 21	7590.63 10182.56	8625.72 11571.10	9145.34 12268.15	9200.76 12342.49	9256.86 12417.75	9371.15 12571.06	9429.35 12649.14	9488.29 12728.20	9547.97 12808.26	9608.39 12889.31	9731.57 13054.55	9794.36 13138.79	9857.96 13224.10

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PALBOCICLIBE															
522724020093403	AGATHA (PFIZER BRASIL LTDA)	125 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 21	15181.26	17251.44	18290.67	18401.52	18513.73	18742.30	18858.71	18976.58	19095.93	19216.79	19463.15	19588.73	19715.92
			20365.12	23142.19	24536.28	24684.98	24835.51	25142.13	25298.29	25456.41	25616.51	25778.64	26109.12	26277.58	26448.20
522724020093503	AGATHA (PFIZER BRASIL LTDA)	100 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 21	10908.03	12395.49	13142.20	13221.85	13302.47	13466.70	13550.35	13635.04	13720.80	13807.64	13984.65	14074.88	14166.27
			14632.73	16628.11	17629.79	17736.64	17844.79	18065.10	18177.31	18290.92	18405.96	18522.46	18759.91	18880.95	19003.55
522724020093603	AGATHA (PFIZER BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 21	7590.63	8625.72	9145.34	9200.76	9256.86	9371.15	9429.35	9488.29	9547.97	9608.39	9731.57	9794.36	9857.96
			10182.56	11571.10	12268.15	12342.49	12417.75	12571.06	12649.14	12728.20	12808.26	12889.31	13054.55	13138.79	13224.10
507524100022604	CYDIKRIZ (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL AL DESSEC X 7	2530.21	2875.24	3048.45	3066.92	3085.62	3123.72	3143.12	3162.76	3182.66	3202.80	3243.86	3264.79	3285.99
			3394.19	3857.03	4089.39	4114.16	4139.25	4190.36	4216.38	4242.73	4269.43	4296.44	4351.52	4379.60	4408.04
507524100022704	CYDIKRIZ (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL AL DESSEC X 10	3614.59	4107.49	4354.93	4381.32	4408.04	4462.46	4490.17	4518.24	4546.66	4575.43	4634.09	4663.99	4694.27
			4848.84	5510.05	5841.98	5877.38	5913.23	5986.23	6023.40	6061.06	6099.18	6137.78	6216.47	6256.58	6297.20
507524100022804	CYDIKRIZ (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL AL DESSEC X 14	5060.42	5750.48	6096.89	6133.84	6171.24	6247.43	6286.24	6325.53	6365.31	6405.60	6487.72	6529.58	6571.97
			6788.37	7714.06	8178.76	8228.33	8278.50	8380.70	8432.77	8485.47	8538.84	8592.88	8703.05	8759.20	8816.06
507524100022904	CYDIKRIZ (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL AL DESSEC X 21	7590.63	8625.72	9145.34	9200.76	9256.86	9371.15	9429.35	9488.29	9547.97	9608.39	9731.57	9794.36	9857.96
			10182.56	11571.10	12268.15	12342.49	12417.75	12571.06	12649.14	12728.20	12808.26	12889.31	13054.55	13138.79	13224.10
507524100023004	CYDIKRIZ (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 21 + DESSEC	7590.63	8625.72	9145.34	9200.76	9256.86	9371.15	9429.35	9488.29	9547.97	9608.39	9731.57	9794.36	9857.96
			10182.56	11571.10	12268.15	12342.49	12417.75	12571.06	12649.14	12728.20	12808.26	12889.31	13054.55	13138.79	13224.10
507524100023104	CYDIKRIZ (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL AL DESSEC X 7	3666.79	4166.81	4417.82	4444.59	4471.69	4526.90	4555.02	4583.49	4612.32	4641.51	4701.01	4731.34	4762.06
			4918.87	5589.63	5926.35	5962.26	5998.61	6072.68	6110.40	6148.59	6187.26	6226.42	6306.24	6346.92	6388.13
507524100023204	CYDIKRIZ (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL AL DESSEC X 10	5194.30	5902.62	6258.19	6296.12	6334.51	6412.72	6452.55	6492.88	6533.71	6575.06	6659.36	6702.32	6745.84
			6967.97	7918.15	8395.14	8446.02	8497.52	8602.44	8655.87	8709.97	8764.74	8820.21	8933.29	8990.92	9049.30
507524100023304	CYDIKRIZ (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL AL DESSEC X 14	48312.12	54900.15	58207.36	58560.14	58917.21	59644.60	60015.05	60390.15	60769.98	61154.59	61938.60	62338.24	62743.00
			64808.99	73646.60	78083.10	78556.34	79035.34	80011.11	80508.05	81011.24	81520.76	82036.71	83088.43	83624.53	84167.50
507524100023404	CYDIKRIZ (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL AL DESSEC X 21	7830.03	8897.76	9433.77	9490.94	9548.82	9666.70	9726.75	9787.54	9849.10	9911.43	10038.50	10103.27	10168.87
			10503.71	11936.03	12655.07	12731.76	12809.40	12967.53	13048.09	13129.64	13212.22	13295.83	13466.29	13553.18	13641.18

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PALBOCICLIBE															
507524100023504	CYDIKRIZ (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 21 + DESSEC	10908.03 14632.73	12395.49 16628.11	13142.20 17629.79	13221.85 17736.64	13302.47 17844.79	13466.70 18065.10	13550.35 18177.31	13635.04 18290.92	13720.80 18405.96	13807.64 18522.46	13984.65 18759.91	14074.88 18880.95	14166.27 19003.55
507524100023604	CYDIKRIZ (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	125 MG CAP DURA CT BL AL AL DESSEC X 7	5060.42 6788.37	5750.48 7714.06	6096.89 8178.76	6133.84 8228.33	6171.24 8278.50	6247.43 8380.70	6286.24 8432.77	6325.53 8485.47	6365.31 8538.84	6405.60 8592.88	6487.72 8703.05	6529.58 8759.20	6571.97 8816.06
507524100023704	CYDIKRIZ (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	125 MG CAP DURA CT BL AL AL DESSEC X 10	7229.18 9697.69	8214.98 11020.10	8709.85 11683.95	8762.64 11754.77	8816.07 11826.44	8924.91 11972.45	8980.35 12046.82	9036.48 12122.12	9093.31 12198.35	9150.86 12275.55	9268.18 12432.93	9327.98 12513.15	9388.54 12594.39
507524100023804	CYDIKRIZ (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	125 MG CAP DURA CT BL AL AL DESSEC X 14	10120.84 13576.75	11500.96 15428.13	12193.78 16357.52	12267.68 16456.66	12342.49 16557.01	12494.87 16761.42	12572.47 16865.52	12651.05 16970.93	12730.62 17077.67	12811.19 17185.76	12975.43 17406.08	13059.15 17518.38	13143.95 17632.14
507524100023904	CYDIKRIZ (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	125 MG CAP DURA CT BL AL AL DESSEC X 21	15149.45 20322.45	17215.29 23093.70	18252.35 24484.88	18362.97 24633.27	18474.94 24783.47	18703.03 25089.45	18819.19 25245.27	18936.81 25403.06	19055.92 25562.84	19176.52 25724.62	19422.37 26054.42	19547.68 26222.52	19674.61 26392.79
507524100024004	CYDIKRIZ (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	125 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 21 + DESSEC	15181.26 20365.12	17251.44 23142.19	18290.67 24536.28	18401.52 24684.98	18513.73 24835.51	18742.30 25142.13	18858.71 25298.29	18976.58 25456.41	19095.93 25616.51	19216.79 25778.64	19463.15 26109.12	19588.73 26277.58	19715.92 26448.20
PALIPERIDONA															
514517090033603	INVEGA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	3,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 7	90.86 125.61	103.25 142.74	109.47 151.34	110.13 152.25	110.80 153.17	112.17 155.07	112.87 156.04	113.58 157.02	114.29 158.00	115.01 158.99	116.49 161.04	117.24 162.08	118.00 163.13
514517090033503	INVEGA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	3,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28	363.38 502.35	412.93 570.85	437.81 605.25	440.46 608.91	443.15 612.63	448.62 620.19	451.40 624.03	454.23 627.95	457.08 631.89	459.97 635.88	465.87 644.04	468.88 648.20	471.92 652.40
514517090033803	INVEGA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	6,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 7	181.72 251.22	206.50 285.47	218.94 302.67	220.27 304.51	221.61 306.36	224.35 310.15	225.74 312.07	227.15 314.02	228.58 316.00	230.03 318.00	232.97 322.07	234.48 324.15	236.00 326.26
514517090033703	INVEGA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	6,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28	726.89 1004.88	826.01 1141.91	875.77 1210.70	881.08 1218.04	886.45 1225.47	897.40 1240.60	902.97 1248.30	908.61 1256.10	914.33 1264.01	920.11 1272.00	931.91 1288.31	937.92 1296.62	944.01 1305.04
514517090033903	INVEGA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	9,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL 28	1127.81 1559.13	1281.60 1771.74	1358.81 1878.48	1367.04 1889.85	1375.38 1901.38	1392.36 1924.86	1401.01 1936.81	1409.76 1948.91	1418.63 1961.17	1427.61 1973.59	1445.91 1998.89	1455.24 2011.78	1464.69 2024.85
PALIVIZUMABE															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PALIVIZUMABE															
502321080034717	SYNAGIS (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML	3204.88 4430.56	3641.91 5034.73	3861.30 5338.02	3884.70 5370.37	3908.39 5403.12	3956.64 5469.82	3981.22 5503.80	4006.10 5538.20	4031.30 5573.04	4056.81 5608.30	4108.82 5680.20	4135.33 5716.85	4162.18 5753.97
502321080034817	SYNAGIS (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1,0 ML	6409.75 8861.10	7283.81 10069.44	7722.59 10676.03	7769.39 10740.73	7816.77 10806.23	7913.27 10939.63	7962.42 11007.58	8012.19 11076.38	8062.58 11146.04	8113.61 11216.59	8217.63 11360.39	8270.65 11433.69	8324.35 11507.93
PALMITATO DE PALIPERIDONA															
514508403156418	INVEGA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG/ML SUS INJ LIB PROL IM CT 1 SER PREENC PLAS COC TRANS X 0,50 ML+ 2 AGU	1177.45 1579.51	1338.01 1794.89	1418.61 1903.01	1427.21 1914.55	1435.91 1926.22	1453.64 1950.01	1462.67 1962.12	1471.81 1974.38	1481.07 1986.80	1490.44 1999.37	1509.55 2025.01	1519.29 2038.07	1529.16 2051.31
514508401153411	INVEGA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG/ML SUS INJ LIB PROL IM CT 1 SER PREENC PLAS COC TRANS X 0,75 ML + 2 AGU	1531.68 2054.69	1740.55 2334.89	1845.40 2475.54	1856.58 2490.54	1867.90 2505.72	1890.96 2536.66	1902.71 2552.42	1914.60 2568.37	1926.64 2584.52	1938.84 2600.88	1963.69 2634.22	1976.36 2651.22	1989.19 2668.43
514508404152416	INVEGA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG/ML SUS INJ LIB PROL IM CT 1 SER PREENC PLAS COC TRANS X 1 ML + 2 AGU	1882.33 2525.08	2139.01 2869.41	2267.87 3042.27	2281.61 3060.70	2295.52 3079.36	2323.86 3117.38	2338.30 3136.75	2352.91 3156.34	2367.71 3176.20	2382.70 3196.31	2413.24 3237.28	2428.81 3258.16	2444.58 3279.32
514508405159414	INVEGA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG/ML SUS INJ LIB PROL IM CT 1 SER PREENC PLAS COC TRANS X 1,50 ML + 2 AGU	1882.33 2525.08	2139.01 2869.41	2267.87 3042.27	2281.61 3060.70	2295.52 3079.36	2323.86 3117.38	2338.30 3136.75	2352.91 3156.34	2367.71 3176.20	2382.70 3196.31	2413.24 3237.28	2428.81 3258.16	2444.58 3279.32
514519120035607	INVEGA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG/ML SUS INJ LIB PROL IM CT 1 SER PREENC PLAS COC TRANS X 0,875 ML + 2 AGU	3296.28 4421.84	3745.77 5024.82	3971.42 5327.52	3995.49 5359.81	4019.85 5392.49	4069.48 5459.06	4094.76 5492.97	4120.35 5527.30	4146.27 5562.07	4172.51 5597.27	4226.00 5669.03	4253.27 5705.61	4280.88 5742.65
514519120035707	INVEGA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG/ML SUS INJ LIB PROL IM CT 1 SER PREENC PLAS TRANS COC X 1,315 ML + 2 AGU	4953.82 6645.37	5629.34 7551.56	5968.46 8006.48	6004.63 8055.00	6041.24 8104.11	6115.83 8204.17	6153.81 8255.12	6192.28 8306.72	6231.22 8358.96	6270.66 8411.87	6351.05 8519.71	6392.03 8574.68	6433.53 8630.35
514519120035807	INVEGA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG/ML SUS INJ LIB PROL IM CT 1 SER PREENC PLAS COC TRANS X 1,750 ML + 2 AGU	6592.55 8843.67	7491.54 10049.63	7942.83 10655.02	7990.97 10719.60	8039.69 10784.96	8138.95 10918.11	8189.50 10985.92	8240.69 11054.59	8292.52 11124.12	8345.00 11194.52	8451.99 11338.04	8506.52 11411.19	8561.75 11485.28
514519120035507	INVEGA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG/ML SUS INJ LIB PROL IM CT 1 SER PREENC PLAS COC TRANS X 2,625 ML + 2 AGU	9888.84 13265.53	11237.32 15074.46	11914.26 15982.56	11986.47 16079.42	12059.56 16177.47	12208.45 16377.20	12284.27 16478.91	12361.05 16581.91	12438.80 16686.21	12517.52 16791.81	12678.00 17007.09	12759.80 17116.82	12842.65 17227.96
534224120035904	VEGAPALI (ADIUM S.A.)	100 MG/ML SUS INJ LIB PROL IM CT SER PREENC PLAS TRANS X 0,50 ML + 2 AGU	804.90 1079.74	914.66 1226.98	969.76 1300.90	975.64 1308.79	981.59 1316.77	993.70 1333.01	999.88 1341.30	1006.13 1349.69	1012.45 1358.17	1018.86 1366.76	1031.92 1384.28	1038.58 1393.22	1045.32 1402.26

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PALMITATO DE PALIPERIDONA															
534224120036404	VEGAPALI (ADIUM S.A.)	100 MG/ML SUS INJ LIB PROL IM CT 2 SER PREENC PLAS TRANS X 0,50 ML + 4 AGU	1609.79	1829.31	1939.51	1951.26	1963.16	1987.40	1999.74	2012.24	2024.89	2037.71	2063.83	2077.15	2090.64
			2159.48	2453.95	2601.78	2617.55	2633.51	2666.03	2682.58	2699.35	2716.32	2733.52	2768.55	2786.42	2804.52
534224120036504	VEGAPALI (ADIUM S.A.)	100 MG/ML SUS INJ LIB PROL IM CT 3 SER PREENC PLAS TRANS X 0,50 ML + 6 AGU	2414.68	2743.96	2909.25	2926.88	2944.73	2981.09	2999.60	3018.35	3037.33	3056.56	3095.74	3115.72	3135.95
			3239.21	3680.92	3902.66	3926.31	3950.25	3999.03	4023.86	4049.01	4074.47	4100.27	4152.82	4179.63	4206.77
534224120036004	VEGAPALI (ADIUM S.A.)	100 MG/ML SUS INJ LIB PROL IM CT SER PREENC PLAS TRANS X 0,75 ML + 2 AGU	1207.34	1371.98	1454.63	1463.44	1472.37	1490.54	1499.80	1509.18	1518.67	1528.28	1547.87	1557.86	1567.97
			1619.60	1840.46	1951.33	1963.15	1975.13	1999.51	2011.93	2024.51	2037.24	2050.13	2076.41	2089.81	2103.38
534224120036604	VEGAPALI (ADIUM S.A.)	100 MG/ML SUS INJ LIB PROL IM CT 2 SER PREENC PLAS TRANS X 0,75 ML + 4 AGU	2414.68	2743.96	2909.25	2926.88	2944.73	2981.09	2999.60	3018.35	3037.33	3056.56	3095.74	3115.72	3135.95
			3239.21	3680.92	3902.66	3926.31	3950.25	3999.03	4023.86	4049.01	4074.47	4100.27	4152.82	4179.63	4206.77
534224120036704	VEGAPALI (ADIUM S.A.)	100 MG/ML SUS INJ LIB PROL IM CT 3 SER PREENC PLAS TRANS X 0,75 ML + 6 AGU	3622.03	4115.94	4363.89	4390.34	4417.11	4471.64	4499.42	4527.54	4556.01	4584.85	4643.63	4673.59	4703.93
			4858.82	5521.39	5854.00	5889.48	5925.40	5998.55	6035.81	6073.53	6111.73	6150.41	6229.26	6269.45	6310.15
534224120036104	VEGAPALI (ADIUM S.A.)	100 MG/ML SUS INJ LIB PROL IM CT SER PREENC PLAS TRANS X 1 ML + 2 AGU	1609.79	1829.31	1939.51	1951.26	1963.16	1987.40	1999.74	2012.24	2024.89	2037.71	2063.83	2077.15	2090.64
			2159.48	2453.95	2601.78	2617.55	2633.51	2666.03	2682.58	2699.35	2716.32	2733.52	2768.55	2786.42	2804.52
534224120036804	VEGAPALI (ADIUM S.A.)	100 MG/ML SUS INJ LIB PROL IM CT 2 SER PREENC PLAS TRANS X 1 ML + 4 AGU	3219.57	3658.60	3879.00	3902.51	3926.30	3974.78	3999.47	4024.46	4049.77	4075.41	4127.65	4154.29	4181.26
			4318.94	4907.88	5203.54	5235.08	5266.99	5332.03	5365.15	5398.67	5432.62	5467.02	5537.10	5572.83	5609.01
534224120036904	VEGAPALI (ADIUM S.A.)	100 MG/ML SUS INJ LIB PROL IM CT 3 SER PREENC PLAS TRANS X 1 ML + 6 AGU	4829.37	5487.92	5818.52	5853.78	5889.47	5962.19	5999.22	6036.71	6074.68	6113.13	6191.50	6231.45	6271.91
			6478.43	7361.85	7805.34	7852.64	7900.51	7998.07	8047.74	8098.03	8148.97	8200.55	8305.68	8359.27	8413.54
534224120036204	VEGAPALI (ADIUM S.A.)	100 MG/ML SUS INJ LIB PROL IM CT SER PREENC PLAS TRANS X 1,5 ML + 2 AGU	1882.33	2139.01	2267.87	2281.61	2295.52	2323.86	2338.30	2352.91	2367.71	2382.70	2413.24	2428.81	2444.58
			2525.08	2869.41	3042.27	3060.70	3079.36	3117.38	3136.75	3156.34	3176.20	3196.31	3237.28	3258.16	3279.32
534224120037004	VEGAPALI (ADIUM S.A.)	100 MG/ML SUS INJ LIB PROL IM CT 2 SER PREENC PLAS TRANS X 1,5 ML + 4 AGU	3764.87	4278.26	4535.99	4563.48	4591.30	4647.99	4676.86	4706.09	4735.69	4765.66	4826.76	4857.90	4889.44
			5050.44	5739.13	6084.87	6121.75	6159.07	6235.11	6273.84	6313.05	6352.76	6392.96	6474.93	6516.70	6559.01
534224120037104	VEGAPALI (ADIUM S.A.)	100 MG/ML SUS INJ LIB PROL IM CT 3 SER PREENC PLAS TRANS X 1,5 ML + 6 AGU	5646.99	6417.04	6803.60	6844.84	6886.57	6971.59	7014.89	7058.74	7103.13	7148.09	7239.73	7286.44	7333.75
			7575.24	8608.23	9126.79	9182.11	9238.09	9352.14	9410.23	9469.05	9528.60	9588.91	9711.84	9774.50	9837.96
PALMITATO DE RETINOL															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PALMITATO DE RETINOL															
541918110007007	FAR-MANGUINHOS VITAMINA A (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) Hosp. ICMS0%	100.000 UI CAP MOLE CX 35 FR PLAS PE OPC X 50	785.05	892.10*	945.84*	951.58*	957.38*	969.20*	975.22*	981.31*	987.48*	993.73*	1006.47*	1012.97*	1019.55*
541918110007107	FAR-MANGUINHOS VITAMINA A (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) Hosp. ICMS0%	200.000 UI CAP MOLE CX 35 FR PLAS PE OPC X 50	1570.10	1784.21*	1891.69*	1903.15*	1914.76*	1938.40*	1950.43*	1962.63*	1974.97*	1987.47*	2012.95*	2025.94*	2039.09*
PALMITATO DE RETINOL;COLECALCIFEROL															
530807502131411	VITADESAN (SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA) Hosp.	(3000 + 800) UI/ML SOL OR CX 50 FR VD CGT X 10 ML	495.39	562.94	596.86	600.47	604.13	611.59	615.39	619.24	623.13	627.08	635.12	639.21	643.36
PALMITATO DE RETINOL;ÓXIDO DE ZINCO;COLECALCIFEROL															
510000101167418	AD FURP (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Liberado ICMS0%	POM DERM CX 150 BG AL X 25 G	610.50 818.96	693.75* 930.64*	735.54* 986.70*	740.00* 992.68*	744.51* 998.73*	753.70* 1011.06*	758.39* 1017.35*	763.13* 1023.71*	767.92* 1030.14*	772.78* 1036.66*	782.69* 1049.95*	787.74* 1056.73*	792.86* 1063.59*
510012050010503	AD FURP (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Liberado ICMS0%	POM DERM CX 50 BG AL X 25 G (EMB HOSP)	252.82 339.15	287.30* 385.40*	304.60* 408.61*	306.45* 411.09*	308.32* 413.60*	312.12* 418.70*	314.06* 421.30*	316.03* 423.94*	318.01* 426.60*	320.03* 429.31*	324.13* 434.81*	326.22* 437.61*	328.34* 440.46*
514518120035014	HIPOGLÓS (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT TB PLAS OPC X 45 G	17.78 23.85	20.20 27.10	21.42 28.73	21.55 28.91	21.68 29.08	21.95 29.45	22.09 29.63	22.23 29.82	22.36 30.00	22.51 30.20	22.79 30.57	22.94 30.77	23.09 30.97
514518120035114	HIPOGLÓS (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT TB PLAS OPC X 90 G	34.14 45.80	38.80 52.05	41.13 55.17	41.38 55.51	41.63 55.85	42.15 56.54	42.41 56.89	42.68 57.25	42.94 57.60	43.22 57.98	43.77 58.72	44.05 59.09	44.34 59.48
514518120035214	HIPOGLÓS (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT TB PLAS OPC X 135 G	41.32 55.43	46.95 62.98	49.78 66.78	50.08 67.18	50.39 67.60	51.01 68.43	51.33 68.86	51.65 69.29	51.97 69.72	52.30 70.16	52.97 71.06	53.32 71.53	53.66 71.98
506418100035404	BABYMED (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CT BG PLAS AL OPC X 45 G	10.67 14.31	12.13 16.27	12.86 17.25	12.93 17.35	13.01 17.45	13.17 17.67	13.25 17.77	13.34 17.90	13.42 18.00	13.51 18.12	13.68 18.35	13.77 18.47	13.86 18.59
510409901163416	BEBEX ADE (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	150 MG/G + 5.000 UI/G + 900 UI/G POM DERM CT BG AL X 45 G	16.99 22.79	19.31 25.90	20.47 27.46	20.59 27.62	20.72 27.80	20.98 28.14	21.11 28.32	21.24 28.49	21.37 28.67	21.51 28.85	21.78 29.22	21.92 29.40	22.06 29.59
PAMIDRONATO DISSÓDICO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PAMIDRONATO DISSÓDICO															
508010405159111	PAMIDRONATO DISSÓDICO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	90 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML	1024.85	1164.60	1234.76	1242.24	1249.82	1265.25	1273.11	1281.06	1289.12	1297.28	1313.91	1322.39	1330.97
508021070141206	PAMIDRONATO DISSÓDICO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	90 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	10248.60	11646.14	12347.71	12422.54	12498.29	12652.59	12731.18	12810.75	12891.32	12972.91	13139.23	13224.00	13309.87
506712401157414	PAMIDROM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	60 MG PO LIOF SOL INJ CX 5 FA VD TRANS+ 5 AMP DIL X 10 ML	4697.89	5338.51	5660.11	5694.41	5729.13	5799.86	5835.89	5872.36	5909.30	5946.70	6022.93	6061.80	6101.15
506712402153412	PAMIDROM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	90 MG PO LIOF SOL INJ CX 5 FA VD TRANS+ 5 AMP DIL X 10 ML	7189.26	8169.62	8661.76	8714.25	8767.39	8875.63	8930.76	8986.58	9043.10	9100.33	9217.00	9276.47	9336.70
PAMOATO DE PASIREOTIDA															
576921020000617	SIGNIFOR LP (RECORDATI RARE DISEASES COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.)	60 MG PO SUS INJ IM CT FA VD TRANS + DIL SER PREENC VD TRANS X 2 ML + AGU + ADAPT	14162.67 18998.72	16093.95 21589.46	17063.45 22890.01	17166.87 23028.74	17271.55 23169.17	17484.78 23455.21	17593.38 23600.89	17703.34 23748.40	17814.68 23897.76	17927.43 24049.01	18157.27 24357.33	18274.42 24514.48	18393.07 24673.65
576921020000717	SIGNIFOR LP (RECORDATI RARE DISEASES COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.)	40 MG PO SUS INJ IM CT FA VD TRANS + DIL SER PREENC VD TRANS X 2 ML + AGU + ADAPT	9686.20 12993.69	11007.05 14765.57	11670.12 15655.05	11740.85 15749.93	11812.44 15845.97	11958.27 16041.59	12032.55 16141.24	12107.75 16242.12	12183.90 16344.27	12261.01 16447.71	12418.20 16658.57	12498.33 16766.06	12579.48 16874.92
576921020000817	SIGNIFOR LP (RECORDATI RARE DISEASES COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.)	20 MG PO SUS INJ IM CT FA VD TRANS + DIL SER PREENC VD TRANS X 2 ML + AGU + ADAPT	4843.09 6496.83	5503.51 7382.76	5835.05 7827.51	5870.41 7874.95	5906.21 7922.97	5979.12 8020.78	6016.26 8070.60	6053.86 8121.04	6091.94 8172.12	6130.49 8223.83	6209.09 8329.27	6249.15 8383.01	6289.73 8437.45
PANAX GINSENG C. A. MEY.															
557822090002007	GINSENG BIONATUS (BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA) Liberado	500 MG CAP DURA CT 2 BL AL PLAS TRANS X 15	32.98 44.24	37.48 50.28	39.73 53.30	39.98 53.63	40.22 53.95	40.72 54.62	40.97 54.96	41.23 55.31	41.48 55.64	41.75 56.01	42.28 56.72	42.55 57.08	42.83 57.45
557821060001707	GINSENG BIONATUS (BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA) Liberado	500 MG CAP DURA CT 3 BL AL PLAS TRANS X 15	41.22 55.30	46.84 62.83	49.66 66.62	49.96 67.02	50.27 67.44	50.89 68.27	51.20 68.68	51.53 69.13	51.85 69.55	52.18 70.00	52.85 70.90	53.19 71.35	53.53 71.81
PANAX GINSENG;IODETO DE POTÁSSIO;NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;ACETATO DE RETINOL;PANTOTENATO DE CÁLCIO;RIBOFLAVINA;															
506320030033007	GERILON (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	51.26 68.76	58.25 78.14	61.76 82.85	62.13 83.35	62.51 83.85	63.28 84.89	63.68 85.42	64.08 85.96	64.48 86.50	64.89 87.05	65.72 88.16	66.14 88.72	66.57 89.30

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PANAX GINSENG;IODETO DE POTÁSSIO;NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;ACETATO DE RETINOL;PANTOTENATO DE CÁLCIO;RIBOFLAVINA;															
506320030032907	GERILON (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	68.36 91.70	77.68 104.20	82.36 110.48	82.86 111.15	83.37 111.84	84.40 113.22	84.92 113.92	85.45 114.63	85.99 115.35	86.53 116.08	87.64 117.57	88.21 118.33	88.78 119.10
PANCREATINA															
500214010030914	CREON (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	10.000 UI CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 (MINIMICROESFERAS)	53.63 74.14	60.94 84.25	64.61 89.32	65.01 89.87	65.40 90.41	66.21 91.53	66.62 92.10	67.04 92.68	67.46 93.26	67.89 93.85	68.76 95.06	69.20 95.66	69.65 96.29
500214010031014	CREON (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	25.000 UI CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 (MINIMICROESFERAS)	107.44 148.53	122.09 168.78	129.45 178.96	130.23 180.04	131.02 181.13	132.64 183.37	133.47 184.51	134.30 185.66	135.14 186.82	136.00 188.01	137.74 190.42	138.63 191.65	139.53 192.89
PANITUMUMABE															
544115070000417	VECTIBIX (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	20 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 5 ML	1724.70 2313.62	1959.89 2629.12	2077.95 2787.50	2090.55 2804.40	2103.29 2821.49	2129.26 2856.33	2142.48 2874.06	2155.88 2892.04	2169.43 2910.21	2183.16 2928.63	2211.15 2966.18	2225.42 2985.32	2239.87 3004.71
544115070000317	VECTIBIX (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	20 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 20 ML	6898.82 9254.52	7839.57 10516.50	8311.83 11150.02	8362.20 11217.59	8413.19 11285.99	8517.06 11425.33	8569.96 11496.30	8623.53 11568.16	8677.76 11640.91	8732.69 11714.59	8844.64 11864.77	8901.71 11941.33	8959.50 12018.85
PANTOPRAZOL															
520716060103106	PANTOPRAZOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	179.94 248.76	204.48 282.68	216.80 299.71	218.11 301.52	219.44 303.36	222.15 307.11	223.53 309.02	224.93 310.95	226.34 312.90	227.77 314.88	230.69 318.92	232.18 320.98	233.69 323.06
500514030055203	ADIPEPT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	23.93 33.08	27.19 37.59	28.83 39.86	29.01 40.10	29.18 40.34	29.54 40.84	29.73 41.10	29.91 41.35	30.10 41.61	30.29 41.87	30.68 42.41	30.88 42.69	31.08 42.97
500514030055303	ADIPEPT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	47.88 66.19	54.41 75.22	57.69 79.75	58.04 80.24	58.39 80.72	59.11 81.72	59.48 82.23	59.85 82.74	60.23 83.26	60.61 83.79	61.38 84.85	61.78 85.41	62.18 85.96
500514030055403	ADIPEPT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	95.71 132.31	108.76 150.35	115.31 159.41	116.01 160.38	116.72 161.36	118.16 163.35	118.89 164.36	119.64 165.40	120.39 166.43	121.15 167.48	122.71 169.64	123.50 170.73	124.30 171.84
500514030055503	ADIPEPT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 42	143.55 198.45	163.13 225.52	172.95 239.09	174.00 240.54	175.06 242.01	177.22 245.00	178.32 246.52	179.44 248.07	180.57 249.63	181.71 251.20	184.04 254.42	185.23 256.07	186.43 257.73

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PANTOPRAZOL															
500514030055603	ADIPEPT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	42.07 58.16	47.81 66.09	50.69 70.08	50.99 70.49	51.30 70.92	51.94 71.80	52.26 72.25	52.59 72.70	52.92 73.16	53.25 73.62	53.94 74.57	54.28 75.04	54.64 75.54
500514030055703	ADIPEPT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	84.13 116.30	95.60 132.16	101.36 140.12	101.98 140.98	102.60 141.84	103.86 143.58	104.51 144.48	105.16 145.38	105.82 146.29	106.49 147.22	107.86 149.11	108.55 150.06	109.26 151.05
500514030055803	ADIPEPT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	168.31 232.68	191.26 264.41	202.78 280.33	204.01 282.03	205.26 283.76	207.79 287.26	209.08 289.04	210.39 290.85	211.71 292.68	213.05 294.53	215.78 298.30	217.17 300.22	218.58 302.17
500514030055903	ADIPEPT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 42	252.43 348.97	286.85 396.55	304.13 420.44	305.98 423.00	307.84 425.57	311.64 430.82	313.58 433.51	315.54 436.22	317.52 438.95	319.53 441.73	323.63 447.40	325.72 450.29	327.83 453.21
529912080040406	PANTOPRAZOL SÓDICO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT STR AL X 28	96.39 133.25	109.53 151.42	116.13 160.54	116.84 161.52	117.55 162.51	119.00 164.51	119.74 165.53	120.49 166.57	121.25 167.62	122.01 168.67	123.58 170.84	124.37 171.93	125.18 173.05
532412070006314	PANTASUN (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	40 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	106.99 147.91	121.58 168.08	128.90 178.20	129.68 179.27	130.48 180.38	132.09 182.61	132.91 183.74	133.74 184.89	134.58 186.05	135.43 187.22	137.17 189.63	138.05 190.85	138.95 192.09
PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO															
501619120022007	INILOK (APSEN FARMACEUTICA S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS ACLAR/PVC TRANS X 6	71.82 96.34	81.61 109.48	86.53 116.08	87.05 116.77	87.59 117.50	88.67 118.95	89.22 119.69	89.78 120.44	90.34 121.19	90.91 121.95	92.08 123.52	92.67 124.31	93.27 125.12
501619120021907	INILOK (APSEN FARMACEUTICA S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS ACLAR/PVC TRANS X 30	359.14 481.77	408.11 547.47	432.70 580.45	435.32 583.97	437.98 587.53	443.38 594.78	446.14 598.48	448.93 602.22	451.75 606.01	454.61 609.84	460.44 617.66	463.41 621.65	466.42 625.69
501619120022607	INILOK (APSEN FARMACEUTICA S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS ACLAR/PVC TRANS X 60	718.25 963.51	816.19 1094.89	865.36 1160.85	870.61 1167.89	875.91 1175.00	886.73 1189.52	892.24 1196.91	897.81 1204.38	903.46 1211.96	909.18 1219.63	920.83 1235.26	926.77 1243.23	932.79 1251.30
501619120022707	INILOK (APSEN FARMACEUTICA S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS ACLAR/PVC TRANS X 90	1077.39 1445.28	1224.31 1642.37	1298.06 1741.30	1305.93 1751.86	1313.89 1762.54	1330.11 1784.30	1338.37 1795.38	1346.74 1806.60	1355.21 1817.97	1363.79 1829.48	1381.27 1852.92	1390.18 1864.88	1399.21 1876.99
541821060159906	PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	50.68 67.99	57.59 77.25	61.06 81.91	61.43 82.41	61.80 82.90	62.57 83.94	62.96 84.46	63.35 84.98	63.75 85.52	64.15 86.05	64.97 87.15	65.39 87.72	65.82 88.30

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO															
541821060160506	PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	101.36 135.97	115.18 154.51	122.12 163.82	122.86 164.81	123.61 165.82	125.14 167.87	125.91 168.90	126.70 169.96	127.50 171.04	128.30 172.11	129.95 174.32	130.79 175.45	131.64 176.59
541821060160006	PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 15	108.60 145.68	123.41 165.55	130.84 175.52	131.64 176.59	132.44 177.66	134.07 179.85	134.91 180.98	135.75 182.10	136.60 183.24	137.47 184.41	139.23 186.77	140.13 187.98	141.04 189.20
541821060160106	PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	202.71 271.93	230.35 309.01	244.23 327.63	245.71 329.61	247.21 331.62	250.26 335.71	251.81 337.79	253.39 339.91	254.98 342.05	256.59 344.21	259.88 348.62	261.56 350.87	263.26 353.15
541821060160206	PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	217.20 291.37	246.82 331.10	261.69 351.05	263.27 353.17	264.88 355.33	268.15 359.71	269.81 361.94	271.50 364.21	273.21 366.50	274.94 368.82	278.46 373.54	280.26 375.96	282.08 378.40
541821060160306	PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 45	325.80 437.05	370.23 496.65	392.53 526.57	394.91 529.76	397.32 532.99	402.22 539.56	404.72 542.92	407.25 546.31	409.81 549.75	412.41 553.23	417.69 560.32	420.39 563.94	423.12 567.60
541821060160406	PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60	434.40 582.73	493.64 662.20	523.37 702.08	526.55 706.35	529.76 710.65	536.30 719.43	539.63 723.89	543.00 728.42	546.42 733.00	549.87 737.63	556.92 747.09	560.52 751.92	564.16 756.80
541820020117207	RESTITUE (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	32.83 44.04	37.31 50.05	39.55 53.05	39.79 53.38	40.04 53.71	40.53 54.37	40.78 54.70	41.04 55.05	41.30 55.40	41.56 55.75	42.09 56.46	42.36 56.82	42.64 57.20
541820020117307	RESTITUE (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	65.65 88.07	74.60 100.07	79.10 106.11	79.58 106.75	80.06 107.40	81.05 108.73	81.55 109.40	82.06 110.08	82.58 110.78	83.10 111.48	84.17 112.91	84.71 113.64	85.26 114.37
541820020117407	RESTITUE (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 15	70.33 94.35	79.92 107.21	84.73 113.66	85.25 114.36	85.77 115.06	86.83 116.48	87.37 117.20	87.91 117.93	88.47 118.68	89.03 119.43	90.17 120.96	90.75 121.74	91.34 122.53
541820020117507	RESTITUE (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	131.27 176.09	149.17 200.11	158.16 212.17	159.12 213.45	160.09 214.76	162.06 217.40	163.07 218.75	164.09 220.12	165.12 221.50	166.16 222.90	168.29 225.76	169.38 227.22	170.48 228.69
541820020117607	RESTITUE (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	140.64 188.66	159.82 214.39	169.45 227.31	170.47 228.68	171.51 230.07	173.63 232.92	174.71 234.37	175.80 235.83	176.91 237.32	178.03 238.82	180.31 241.88	181.47 243.44	182.65 245.02
541820020117707	RESTITUE (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 45	210.98 283.02	239.75 321.62	254.19 340.99	255.73 343.05	257.29 345.15	260.47 349.41	262.09 351.58	263.73 353.78	265.38 356.00	267.06 358.25	270.49 362.85	272.23 365.19	274.00 367.56

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO															
541820020117807	RESTITUE (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60	281.32 377.38	319.68 428.84	338.94 454.68	340.99 457.43	343.07 460.22	347.31 465.90	349.47 468.80	351.65 471.73	353.86 474.69	356.10 477.70	360.67 483.83	362.99 486.94	365.35 490.10
552923020156303	DISPETIC (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	68.26 91.57	77.57 104.06	82.24 110.32	82.74 110.99	83.24 111.66	84.27 113.05	84.80 113.76	85.33 114.47	85.86 115.18	86.41 115.92	87.51 117.39	88.08 118.16	88.65 118.92
552923020156403	DISPETIC (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	292.51 392.39	332.40 445.90	352.42 472.76	354.56 475.63	356.72 478.53	361.12 484.43	363.37 487.45	365.64 490.49	367.94 493.58	370.27 496.70	375.01 503.06	377.43 506.31	379.88 509.60
552923020156503	DISPETIC (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60	585.03 784.80	664.81 891.82	704.86 945.54	709.13 951.27	713.45 957.07	722.26 968.89	726.75 974.91	731.29 981.00	735.89 987.17	740.54 993.41	750.04 1006.15	754.88 1012.64	759.78 1019.22
552919060078517	PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DIIDRATADO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	233.49 313.22	265.33 355.93	281.31 377.37	283.02 379.66	284.74 381.97	288.26 386.69	290.05 389.09	291.86 391.52	293.70 393.99	295.56 396.48	299.35 401.57	301.28 404.16	303.23 406.77
526122090164006	PANTOPRAZOL MAGNÉSICO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	50.68 67.99	57.59 77.25	61.06 81.91	61.43 82.41	61.80 82.90	62.57 83.94	62.96 84.46	63.35 84.98	63.75 85.52	64.15 86.05	64.97 87.15	65.39 87.72	65.82 88.30
526122090164106	PANTOPRAZOL MAGNÉSICO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	101.36 135.97	115.18 154.51	122.12 163.82	122.86 164.81	123.61 165.82	125.14 167.87	125.91 168.90	126.70 169.96	127.50 171.04	128.30 172.11	129.95 174.32	130.79 175.45	131.64 176.59
526122090164206	PANTOPRAZOL MAGNÉSICO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 15	108.60 145.68	123.41 165.55	130.84 175.52	131.64 176.59	132.44 177.66	134.07 179.85	134.91 180.98	135.75 182.10	136.60 183.24	137.47 184.41	139.23 186.77	140.13 187.98	141.04 189.20
526122090164306	PANTOPRAZOL MAGNÉSICO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	202.71 271.93	230.35 309.01	244.23 327.63	245.71 329.61	247.21 331.62	250.26 335.71	251.81 337.79	253.39 339.91	254.98 342.05	256.59 344.21	259.88 348.62	261.56 350.87	263.26 353.15
526122090164406	PANTOPRAZOL MAGNÉSICO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	217.19 291.35	246.81 331.09	261.67 351.02	263.26 353.15	264.87 355.31	268.14 359.70	269.80 361.93	271.49 364.19	273.20 366.49	274.92 368.80	278.45 373.53	280.25 375.95	282.06 378.37
526122090164506	PANTOPRAZOL MAGNÉSICO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 45	325.80 437.05	370.23 496.65	392.53 526.57	394.91 529.76	397.32 532.99	402.22 539.56	404.72 542.92	407.25 546.31	409.81 549.75	412.41 553.23	417.69 560.32	420.39 563.94	423.12 567.60
526122090164606	PANTOPRAZOL MAGNÉSICO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60	434.40 582.73	493.64 662.20	523.37 702.08	526.55 706.35	529.76 710.65	536.30 719.43	539.63 723.89	543.00 728.42	546.42 733.00	549.87 737.63	556.92 747.09	560.52 751.92	564.16 756.80

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO															
501105001112415	TECTA (TAKEDA PHARMA LTDA.)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 2	21.74 29.16	24.70 33.13	26.19 35.13	26.35 35.35	26.51 35.56	26.84 36.00	27.01 36.23	27.18 36.46	27.35 36.69	27.52 36.92	27.87 37.39	28.05 37.63	28.23 37.87
501105002119413	TECTA (TAKEDA PHARMA LTDA.)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	76.14 102.14	86.52 116.06	91.73 123.05	92.29 123.80	92.85 124.55	94.00 126.10	94.58 126.88	95.18 127.68	95.77 128.47	96.38 129.29	97.62 130.95	98.25 131.80	98.88 132.64
501105008117412	TECTA (TAKEDA PHARMA LTDA.)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	163.13 218.83	185.38 248.68	196.54 263.65	197.73 265.25	198.94 266.87	201.40 270.17	202.65 271.85	203.91 273.54	205.20 275.27	206.49 277.00	209.14 280.55	210.49 282.36	211.86 284.20
501105006114416	TECTA (TAKEDA PHARMA LTDA.)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	359.19 481.84	408.17 547.55	432.76 580.53	435.38 584.05	438.04 587.62	443.44 594.86	446.20 598.56	448.99 602.30	451.81 606.09	454.67 609.92	460.50 617.74	463.47 621.73	466.48 625.77
501105007110414	TECTA (TAKEDA PHARMA LTDA.)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	718.36 963.65	816.32 1095.06	865.49 1161.02	870.74 1168.07	876.05 1175.19	886.86 1189.69	892.37 1197.08	897.95 1204.57	903.60 1212.15	909.32 1219.82	920.97 1235.45	926.92 1243.43	932.93 1251.49
PANTOPRAZOL SÓDICO															
520723030117003	TOLZA IV (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	40 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANS X 10 ML	2480.40	2818.64	2988.43	3006.54	3024.88	3062.22	3081.24	3100.50	3120.00	3139.75	3180.00	3200.52	3221.30
526114010090706	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 42	168.00 232.25	190.91 263.92	202.41 279.82	203.64 281.52	204.88 283.23	207.41 286.73	208.70 288.52	210.00 290.31	211.32 292.14	212.66 293.99	215.38 297.75	216.77 299.67	218.18 301.62
504413120036606	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	40 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS + 20 AMP DIL X 10 ML	1657.92	1884.00	1997.49	2009.60	2021.85	2046.81	2059.53	2072.40	2085.43	2098.63	2125.54	2139.25	2153.14
504413120036706	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	40 MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10 ML	4144.84	4710.05	4993.78	5024.05	5054.68	5117.09	5148.87	5181.05	5213.64	5246.63	5313.90	5348.18	5382.91
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO															
508010605158117	PANTOPRAZOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	40 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP PLAS DIL X 10 ML	4217.37	4792.47	5081.17	5111.96	5143.13	5206.63	5238.97	5271.71	5304.87	5338.44	5406.88	5441.77	5477.10
508021080141306	PANTOPRAZOL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	4005.25 5537.02	4551.42 6292.07	4825.60 6671.11	4854.85 6711.55	4884.45 6752.47	4944.75 6835.83	4975.47 6878.30	5006.56 6921.28	5038.05 6964.81	5069.94 7008.89	5134.93 7098.74	5168.07 7144.55	5201.62 7190.93

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO															
508012110094503	PANTOCAL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14	37.08 51.26	42.14 58.26	44.67 61.75	44.95 62.14	45.22 62.51	45.78 63.29	46.06 63.68	46.35 64.08	46.64 64.48	46.94 64.89	47.54 65.72	47.85 66.15	48.16 66.58
508012110094603	PANTOCAL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28	71.92 99.43	81.73 112.99	86.65 119.79	87.18 120.52	87.71 121.25	88.79 122.75	89.34 123.51	89.90 124.28	90.47 125.07	91.04 125.86	92.21 127.47	92.80 128.29	93.40 129.12
508012110094703	PANTOCAL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 7	35.63 49.26	40.49 55.98	42.93 59.35	43.19 59.71	43.45 60.07	43.99 60.81	44.26 61.19	44.54 61.57	44.82 61.96	45.10 62.35	45.68 63.15	45.97 63.55	46.27 63.97
508012110094803	PANTOCAL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14	65.96 91.19	74.95 103.61	79.47 109.86	79.95 110.53	80.44 111.20	81.43 112.57	81.94 113.28	82.45 113.98	82.97 114.70	83.49 115.42	84.56 116.90	85.11 117.66	85.66 118.42
508012110094903	PANTOCAL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28	126.83 175.34	144.13 199.25	152.81 211.25	153.73 212.52	154.67 213.82	156.58 216.46	157.55 217.80	158.54 219.17	159.53 220.54	160.54 221.94	162.60 224.78	163.65 226.24	164.71 227.70
508020090135207	PANTOCAL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 10 ML	135.21 186.92	153.65 212.41	162.90 225.20	163.89 226.57	164.89 227.95	166.93 230.77	167.96 232.19	169.01 233.65	170.08 235.13	171.15 236.60	173.35 239.65	174.46 241.18	175.60 242.76
508019120126807	PANTOCAL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10 ML	6457.50 8927.11	7338.07 10144.45	7780.12 10755.56	7827.27 10820.74	7875.00 10886.73	7972.22 11021.13	8021.74 11089.58	8071.88 11158.90	8122.64 11229.07	8174.05 11300.14	8278.84 11445.01	8332.26 11518.86	8386.36 11593.65
508023010172106	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28	19.71 27.25	22.40 30.97	23.75 32.83	23.89 33.03	24.04 33.23	24.33 33.63	24.48 33.84	24.64 34.06	24.79 34.27	24.95 34.49	25.27 34.93	25.43 35.16	25.60 35.39
508022110170206	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28	30.71 42.45	34.90 48.25	37.00 51.15	37.22 51.45	37.45 51.77	37.91 52.41	38.15 52.74	38.39 53.07	38.63 53.40	38.87 53.74	39.37 54.43	39.63 54.79	39.88 55.13
508022120170807	GÁZIA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 7	15.31 21.17	17.40 24.05	18.45 25.51	18.56 25.66	18.67 25.81	18.90 26.13	19.02 26.29	19.14 26.46	19.26 26.63	19.38 26.79	19.63 27.14	19.75 27.30	19.88 27.48
508022120170907	GÁZIA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14	27.49 38.00	31.24 43.19	33.12 45.79	33.32 46.06	33.52 46.34	33.94 46.92	34.15 47.21	34.36 47.50	34.58 47.80	34.80 48.11	35.24 48.72	35.47 49.04	35.70 49.35
508022120171007	GÁZIA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28	47.08 65.09	53.50 73.96	56.72 78.41	57.07 78.90	57.41 79.37	58.12 80.35	58.48 80.85	58.85 81.36	59.22 81.87	59.59 82.38	60.36 83.44	60.75 83.98	61.14 84.52

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO															
511507502113410	PANTOPAZ (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28	17.09 23.63	19.42 26.85	20.59 28.46	20.72 28.64	20.84 28.81	21.10 29.17	21.23 29.35	21.36 29.53	21.50 29.72	21.63 29.90	21.91 30.29	22.05 30.48	22.19 30.68
511507505112415	PANTOPAZ (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28	25.29 34.96	28.74 39.73	30.47 42.12	30.65 42.37	30.84 42.63	31.22 43.16	31.42 43.44	31.61 43.70	31.81 43.98	32.01 44.25	32.42 44.82	32.63 45.11	32.84 45.40
511515402114114	PANTOPRAZOL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28	21.93 30.32	24.92 34.45	26.42 36.52	26.58 36.75	26.74 36.97	27.07 37.42	27.24 37.66	27.41 37.89	27.58 38.13	27.76 38.38	28.12 38.87	28.30 39.12	28.48 39.37
511515404117110	PANTOPRAZOL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28	34.14 47.20	38.80 53.64	41.13 56.86	41.38 57.21	41.63 57.55	42.15 58.27	42.41 58.63	42.68 59.00	42.94 59.36	43.22 59.75	43.77 60.51	44.05 60.90	44.34 61.30
526517090091606	PANTOPRAZOL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	22.88 31.63	26.00 35.94	27.57 38.11	27.73 38.34	27.90 38.57	28.25 39.05	28.42 39.29	28.60 39.54	28.78 39.79	28.96 40.04	29.33 40.55	29.52 40.81	29.71 41.07
526517090091706	PANTOPRAZOL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	35.62 49.24	40.48 55.96	42.92 59.33	43.18 59.69	43.44 60.05	43.98 60.80	44.25 61.17	44.53 61.56	44.81 61.95	45.09 62.33	45.67 63.14	45.96 63.54	46.26 63.95
521002306111410	ZIPROL (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	57.16 79.02	64.95 89.79	68.87 95.21	69.28 95.78	69.71 96.37	70.57 97.56	71.01 98.17	71.45 98.78	71.90 99.40	72.35 100.02	73.28 101.31	73.75 101.96	74.23 102.62
521002307116416	ZIPROL (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	98.59 136.29	112.03 154.87	118.78 164.21	119.50 165.20	120.23 166.21	121.72 168.27	122.47 169.31	123.24 170.37	124.01 171.44	124.80 172.53	126.40 174.74	127.21 175.86	128.04 177.01
541819020102906	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	35.68 49.33	40.55 56.06	42.99 59.43	43.25 59.79	43.51 60.15	44.05 60.90	44.32 61.27	44.60 61.66	44.88 62.04	45.16 62.43	45.74 63.23	46.04 63.65	46.34 64.06
541819030103606	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	65.16 90.08	74.05 102.37	78.51 108.54	78.98 109.19	79.46 109.85	80.44 111.20	80.94 111.89	81.45 112.60	81.96 113.30	82.48 114.02	83.54 115.49	84.08 116.24	84.62 116.98
541819020103006	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	123.10 170.18	139.89 193.39	148.31 205.03	149.21 206.27	150.12 207.53	151.98 210.10	152.92 211.40	153.88 212.73	154.84 214.06	155.82 215.41	157.82 218.18	158.84 219.59	159.87 221.01
541819060109606	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (EMS S/A)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	21.57 29.82	24.51 33.88	25.99 35.93	26.15 36.15	26.30 36.36	26.63 36.81	26.80 37.05	26.96 37.27	27.13 37.51	27.30 37.74	27.65 38.22	27.83 38.47	28.01 38.72

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO															
541814120009406	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (EMS S/A)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	36.06 49.85	40.98 56.65	43.45 60.07	43.71 60.43	43.98 60.80	44.52 61.55	44.80 61.93	45.08 62.32	45.36 62.71	45.65 63.11	46.23 63.91	46.53 64.32	46.83 64.74
541814120009506	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (EMS S/A)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	69.01 95.40	78.42 108.41	83.14 114.94	83.65 115.64	84.16 116.35	85.20 117.78	85.73 118.52	86.26 119.25	86.81 120.01	87.35 120.76	88.47 122.30	89.05 123.11	89.62 123.89
541814010006706	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 42	190.00 262.66	215.91 298.48	228.92 316.47	230.30 318.38	231.71 320.33	234.57 324.28	236.02 326.28	237.50 328.33	238.99 330.39	240.51 332.49	243.59 336.75	245.16 338.92	246.75 341.12
541814010006806	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (EMS S/A)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 42	113.66 157.13	129.16 178.56	136.94 189.31	137.77 190.46	138.61 191.62	140.32 193.98	141.19 195.19	142.08 196.42	142.97 197.65	143.87 198.89	145.72 201.45	146.66 202.75	147.61 204.06
506720100086307	PTZOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	40 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD AMB + DIL AMP VD AMB X 10 ML	109.75	124.72	132.23	133.03	133.84	135.49	136.34	137.19	138.05	138.92	140.71	141.61	142.53
506725020103603	PTZOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	40 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 5 FA VD AMB + DIL 5 AMP VD AMB X 10 ML	548.73	623.56	661.12	665.13	669.18	677.44	681.65	685.91	690.23	694.60	703.50	708.04	712.64
533518100030806	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT STR AL/PLAS X 28	41.45 57.30	47.10 65.11	49.94 69.04	50.24 69.45	50.55 69.88	51.17 70.74	51.49 71.18	51.81 71.62	52.14 72.08	52.47 72.54	53.14 73.46	53.48 73.93	53.83 74.42
526217100015706	PANTOPRAZOL SÓDICO (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT STR AL X 28	33.41 46.19	37.97 52.49	40.25 55.64	40.50 55.99	40.74 56.32	41.25 57.03	41.50 57.37	41.76 57.73	42.03 58.10	42.29 58.46	42.83 59.21	43.11 59.60	43.39 59.98
526217080015106	PANTOPRAZOL SÓDICO (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT STR AL X 28	53.90 74.51	61.25 84.67	64.94 89.78	65.33 90.31	65.73 90.87	66.54 91.99	66.96 92.57	67.38 93.15	67.80 93.73	68.23 94.32	69.10 95.53	69.55 96.15	70.00 96.77
552922080148403	PANTOMIX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	42.79 59.15	48.63 67.23	51.55 71.26	51.87 71.71	52.18 72.14	52.83 73.03	53.16 73.49	53.49 73.95	53.82 74.40	54.16 74.87	54.86 75.84	55.21 76.32	55.57 76.82
552922080148503	PANTOMIX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	171.16 236.62	194.50 268.88	206.22 285.09	207.47 286.82	208.73 288.56	211.31 292.12	212.62 293.93	213.95 295.77	215.30 297.64	216.66 299.52	219.44 303.36	220.85 305.31	222.29 307.30
552922080148603	PANTOMIX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 42	256.74 354.93	291.75 403.33	309.33 427.63	311.20 430.22	313.10 432.84	316.96 438.18	318.93 440.90	320.93 443.67	322.94 446.45	324.99 449.28	329.15 455.03	331.28 457.98	333.43 460.95

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO															
552919070079517	PANTOPRAZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	50.55 69.88	57.44 79.41	60.90 84.19	61.27 84.70	61.65 85.23	62.41 86.28	62.80 86.82	63.19 87.36	63.58 87.90	63.99 88.46	64.81 89.60	65.23 90.18	65.65 90.76
552919070079817	PANTOPRAZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	96.02 132.74	109.11 150.84	115.69 159.93	116.39 160.90	117.10 161.88	118.54 163.87	119.28 164.90	120.03 165.93	120.78 166.97	121.54 168.02	123.10 170.18	123.90 171.28	124.70 172.39
552919070079917	PANTOPRAZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 42	151.72 209.74	172.41 238.35	182.80 252.71	183.90 254.23	185.02 255.78	187.31 258.95	188.47 260.55	189.65 262.18	190.84 263.83	192.05 265.50	194.51 268.90	195.77 270.64	197.04 272.40
552919070079617	PANTOPRAZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	88.93 122.94	101.06 139.71	107.14 148.11	107.79 149.01	108.45 149.93	109.79 151.78	110.47 152.72	111.16 153.67	111.86 154.64	112.57 155.62	114.01 157.61	114.75 158.64	115.49 159.66
552919070080017	PANTOPRAZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	169.24 233.96	192.32 265.87	203.90 281.88	205.14 283.59	206.39 285.32	208.94 288.85	210.24 290.64	211.55 292.46	212.88 294.29	214.23 296.16	216.97 299.95	218.37 301.88	219.79 303.85
552919070080117	PANTOPRAZOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 42	266.81 368.85	303.19 419.14	321.46 444.40	323.41 447.10	325.38 449.82	329.40 455.38	331.44 458.20	333.51 461.06	335.61 463.96	337.73 466.89	342.06 472.88	344.27 475.93	346.51 479.03
526120010104607	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	55.98 77.39	63.61 87.94	67.45 93.25	67.85 93.80	68.27 94.38	69.11 95.54	69.54 96.13	69.98 96.74	70.42 97.35	70.86 97.96	71.77 99.22	72.23 99.85	72.70 100.50
526120010104707	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	112.03 154.87	127.31 176.00	134.98 186.60	135.79 187.72	136.62 188.87	138.31 191.21	139.17 192.39	140.04 193.60	140.92 194.81	141.81 196.04	143.63 198.56	144.55 199.83	145.49 201.13
526119030105306	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	33.54 46.37	38.11 52.68	40.41 55.86	40.65 56.20	40.90 56.54	41.41 57.25	41.66 57.59	41.93 57.97	42.19 58.33	42.46 58.70	43.00 59.44	43.28 59.83	43.56 60.22
526119030105406	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	55.98 77.39	63.61 87.94	67.45 93.25	67.85 93.80	68.27 94.38	69.11 95.54	69.54 96.13	69.98 96.74	70.42 97.35	70.86 97.96	71.77 99.22	72.23 99.85	72.70 100.50
526114010090806	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 42	92.32 127.63	104.91 145.03	111.23 153.77	111.90 154.70	112.59 155.65	113.98 157.57	114.68 158.54	115.40 159.53	116.13 160.54	116.86 161.55	118.36 163.63	119.12 164.68	119.90 165.75
501102507155412	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA LTDA.)	40 MG PO LIOF SOL INJ IV CX FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML	129.15 178.54	146.76 202.89	155.60 215.11	156.55 216.42	157.50 217.73	159.44 220.42	160.43 221.79	161.44 223.18	162.45 224.58	163.48 226.00	165.58 228.90	166.65 230.38	167.73 231.88

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO															
501102503117419	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA LTDA.)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	43.90	49.89	52.89	53.21	53.54	54.20	54.53	54.88	55.22	55.57	56.28	56.65	57.01
			60.69	68.97	73.12	73.56	74.02	74.93	75.38	75.87	76.34	76.82	77.80	78.32	78.81
501102501114412	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA LTDA.)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	75.80	86.14	91.33	91.88	92.44	93.58	94.16	94.75	95.35	95.95	97.18	97.81	98.44
			104.79	119.08	126.26	127.02	127.79	129.37	130.17	130.99	131.82	132.65	134.35	135.22	136.09
501102502110410	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA LTDA.)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	157.10	178.52	189.28	190.42	191.59	193.95	195.16	196.38	197.61	198.86	201.41	202.71	204.03
			217.18	246.79	261.67	263.24	264.86	268.12	269.80	271.48	273.18	274.91	278.44	280.23	282.06
501102506116413	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA LTDA.)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	73.58	83.61	88.65	89.19	89.73	90.84	91.40	91.98	92.55	93.14	94.33	94.94	95.56
			101.72	115.59	122.55	123.30	124.05	125.58	126.36	127.16	127.94	128.76	130.41	131.25	132.11
501102504113417	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA LTDA.)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	134.77	153.15	162.37	163.36	164.35	166.38	167.42	168.46	169.52	170.59	172.78	173.90	175.03
			186.31	211.72	224.47	225.84	227.20	230.01	231.45	232.89	234.35	235.83	238.86	240.41	241.97
501102505111418	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA LTDA.)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	276.82	314.57	333.52	335.54	337.59	341.75	343.88	346.03	348.20	350.41	354.90	357.19	359.51
			382.69	434.87	461.07	463.86	466.70	472.45	475.39	478.37	481.37	484.42	490.63	493.79	497.00
501102508119411	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA LTDA.)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 42	258.58	293.84	311.54	313.43	315.34	319.23	321.22	323.23	325.26	327.32	331.51	333.65	335.82
			357.47	406.22	430.69	433.30	435.94	441.32	444.07	446.85	449.65	452.50	458.29	461.25	464.25
501102510113415	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA LTDA.)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56	344.55	391.53	415.12	417.64	420.18	425.37	428.01	430.69	433.40	436.14	441.73	444.58	447.47
			476.32	541.27	573.88	577.36	580.87	588.05	591.70	595.40	599.15	602.94	610.67	614.61	618.60
501102509115418	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA LTDA.)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 42	448.81	510.01	540.73	544.01	547.33	554.09	557.53	561.01	564.54	568.11	575.40	579.11	582.87
			620.45	705.06	747.53	752.06	756.65	766.00	770.75	775.56	780.44	785.38	795.46	800.59	805.78
501102511111416	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA LTDA.)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56	598.04	679.59	720.53	724.90	729.32	738.32	742.91	747.55	752.25	757.01	766.72	771.66	776.68
			826.76	939.49	996.09	1002.13	1008.24	1020.68	1027.03	1033.44	1039.94	1046.52	1059.95	1066.77	1073.71
501102513112411	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA LTDA.)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 2	11.19	12.72	13.48	13.56	13.65	13.81	13.90	13.99	14.08	14.16	14.35	14.44	14.53
			15.47	17.58	18.64	18.75	18.87	19.09	19.22	19.34	19.46	19.58	19.84	19.96	20.09
501102512116411	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA LTDA.)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 2	19.40	22.05	23.37	23.52	23.66	23.95	24.10	24.25	24.40	24.56	24.87	25.03	25.19
			26.82	30.48	32.31	32.52	32.71	33.11	33.32	33.52	33.73	33.95	34.38	34.60	34.82

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO															
525121020033306	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	58.50 80.87	66.48 91.90	70.48 97.43	70.91 98.03	71.34 98.62	72.22 99.84	72.67 100.46	73.13 101.10	73.58 101.72	74.05 102.37	75.00 103.68	75.48 104.35	75.97 105.02
525121020033406	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	132.14 182.68	150.16 207.59	159.20 220.08	160.17 221.43	161.15 222.78	163.14 225.53	164.15 226.93	165.18 228.35	166.21 229.78	167.27 231.24	169.41 234.20	170.50 235.71	171.61 237.24
504423040082706	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp.	40 MG PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL X 10 ML	1896.45	2155.06	2284.88	2298.73	2312.74	2341.30	2355.84	2370.56	2385.47	2400.57	2431.35	2447.03	2462.92
525920060056707	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	52.66 72.80	59.84 82.73	63.45 87.72	63.83 88.24	64.22 88.78	65.01 89.87	65.42 90.44	65.83 91.01	66.24 91.57	66.66 92.15	67.51 93.33	67.95 93.94	68.39 94.55
525920060056807	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	96.43 133.31	109.58 151.49	116.18 160.61	116.88 161.58	117.60 162.58	119.05 164.58	119.79 165.60	120.54 166.64	121.30 167.69	122.06 168.74	123.63 170.91	124.43 172.02	125.23 173.12
525920060056907	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	179.94 248.76	204.48 282.68	216.80 299.71	218.11 301.52	219.44 303.36	222.15 307.11	223.53 309.02	224.93 310.95	226.34 312.90	227.77 314.88	230.69 318.92	232.18 320.98	233.69 323.06
525920060057007	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	31.42 43.44	35.70 49.35	37.86 52.34	38.08 52.64	38.32 52.98	38.79 53.62	39.03 53.96	39.28 54.30	39.52 54.63	39.77 54.98	40.28 55.68	40.54 56.04	40.81 56.42
525920060057107	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	54.22 74.96	61.61 85.17	65.33 90.31	65.72 90.85	66.12 91.41	66.94 92.54	67.35 93.11	67.78 93.70	68.20 94.28	68.63 94.88	69.51 96.09	69.96 96.72	70.42 97.35
525920060057207	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	102.10 141.15	116.02 160.39	123.01 170.05	123.76 171.09	124.51 172.13	126.05 174.26	126.83 175.34	127.63 176.44	128.43 177.55	129.24 178.67	130.90 180.96	131.74 182.12	132.60 183.31
525920060057307	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56	388.73 537.40	441.74 610.68	468.35 647.47	471.19 651.39	474.06 655.36	479.91 663.45	482.89 667.57	485.91 671.74	488.97 675.97	492.06 680.24	498.37 688.97	501.59 693.42	504.84 697.91
607024120118117	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 42	222.01 306.92	252.28 348.76	267.48 369.78	269.10 372.01	270.74 374.28	274.09 378.91	275.79 381.26	277.51 383.64	279.26 386.06	281.03 388.51	284.63 393.48	286.46 396.01	288.32 398.59
525920060057507	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 42	168.09 232.37	191.01 264.06	202.52 279.97	203.75 281.67	204.99 283.39	207.52 286.88	208.81 288.67	210.11 290.46	211.43 292.29	212.77 294.14	215.50 297.92	216.89 299.84	218.30 301.79

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO															
525920060057607	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56	223.97 309.63	254.51 351.85	269.84 373.04	271.48 375.31	273.13 377.59	276.51 382.26	278.22 384.62	279.96 387.03	281.72 389.46	283.51 391.94	287.14 396.95	288.99 399.51	290.87 402.11
607024030105017	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	179.94 248.76	204.48 282.68	216.80 299.71	218.11 301.52	219.44 303.36	222.15 307.11	223.53 309.02	224.93 310.95	226.34 312.90	227.77 314.88	230.69 318.92	232.18 320.98	233.69 323.06
607024030105217	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	102.09 141.13	116.01 160.38	123.00 170.04	123.75 171.08	124.50 172.11	126.04 174.24	126.82 175.32	127.61 176.41	128.42 177.53	129.23 178.65	130.88 180.93	131.73 182.11	132.58 183.28
607024110115807	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 42	288.05 398.21	327.33 452.51	347.05 479.78	349.15 482.68	351.28 485.62	355.62 491.62	357.83 494.68	360.06 497.76	362.33 500.90	364.62 504.07	369.29 510.52	371.68 513.83	374.09 517.16
607024030105117	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56	223.97 309.63	254.51 351.85	269.84 373.04	271.48 375.31	273.13 377.59	276.51 382.26	278.22 384.62	279.96 387.03	281.72 389.46	283.51 391.94	287.14 396.95	288.99 399.51	290.87 402.11
528517110132106	PANTOPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	102.09 141.13	116.01 160.38	123.00 170.04	123.75 171.08	124.50 172.11	126.04 174.24	126.82 175.32	127.61 176.41	128.42 177.53	129.23 178.65	130.88 180.93	131.73 182.11	132.58 183.28
528517110132206	PANTOPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56	223.95 309.60	254.49 351.82	269.82 373.01	271.45 375.26	273.11 377.56	276.48 382.22	278.20 384.60	279.94 387.00	281.70 389.43	283.48 391.89	287.12 396.93	288.97 399.48	290.84 402.07
528517110132306	PANTOPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	179.90 248.70	204.43 282.61	216.75 299.64	218.06 301.46	219.39 303.29	222.10 307.04	223.48 308.95	224.88 310.88	226.29 312.83	227.72 314.81	230.64 318.85	232.13 320.91	233.64 322.99
528517110132406	PANTOPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56	388.71 537.37	441.72 610.65	468.33 647.44	471.16 651.35	474.04 655.33	479.89 663.42	482.87 667.54	485.89 671.71	488.94 675.93	492.04 680.22	498.35 688.94	501.56 693.38	504.82 697.88
528517110132606	PANTOPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 280	1799.26	2044.61	2167.78	2180.92	2194.22	2221.31	2235.11	2249.08	2263.22	2277.54	2306.74	2321.63	2336.70
525320070076507	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	96.43 133.31	109.58 151.49	116.18 160.61	116.88 161.58	117.60 162.58	119.05 164.58	119.79 165.60	120.54 166.64	121.30 167.69	122.06 168.74	123.63 170.91	124.43 172.02	125.23 173.12
525320070076807	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	54.23 74.97	61.63 85.20	65.34 90.33	65.73 90.87	66.13 91.42	66.95 92.55	67.37 93.14	67.79 93.72	68.21 94.30	68.65 94.90	69.53 96.12	69.97 96.73	70.43 97.37

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO															
525320070077007	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56	388.72 537.38	441.73 610.67	468.34 647.45	471.18 651.38	474.05 655.35	479.90 663.43	482.88 667.55	485.90 671.73	488.96 675.96	492.05 680.23	498.36 688.95	501.57 693.39	504.83 697.90
525320070077207	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 42	168.09 232.37	191.01 264.06	202.52 279.97	203.75 281.67	204.99 283.39	207.52 286.88	208.81 288.67	210.11 290.46	211.43 292.29	212.77 294.14	215.50 297.92	216.89 299.84	218.30 301.79
506417030032606	PANTOPRAZOL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG COM REV LIB RETARD CT STR AL X 28	87.87 121.48	99.85 138.04	105.87 146.36	106.51 147.24	107.16 148.14	108.48 149.97	109.16 150.91	109.84 151.85	110.53 152.80	111.23 153.77	112.65 155.73	113.38 156.74	114.12 157.76
506421050048106	PANTOPRAZOL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	39.11 54.07	44.44 61.44	47.12 65.14	47.41 65.54	47.70 65.94	48.28 66.74	48.58 67.16	48.89 67.59	49.19 68.00	49.51 68.44	50.14 69.32	50.46 69.76	50.79 70.21
506421050047806	PANTOPRAZOL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	65.95 91.17	74.94 103.60	79.46 109.85	79.94 110.51	80.43 111.19	81.42 112.56	81.93 113.26	82.44 113.97	82.96 114.69	83.48 115.41	84.55 116.89	85.10 117.65	85.65 118.41
506420090041307	PANTOPRAZOL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 42	89.04 123.09	101.18 139.88	107.28 148.31	107.93 149.21	108.59 150.12	109.93 151.97	110.61 152.91	111.30 153.87	112.00 154.83	112.71 155.81	114.15 157.81	114.89 158.83	115.64 159.87
510423110191906	PANTOPRAZOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28	56.31 77.85	63.99 88.46	67.84 93.78	68.25 94.35	68.67 94.93	69.52 96.11	69.95 96.70	70.39 97.31	70.83 97.92	71.28 98.54	72.19 99.80	72.66 100.45	73.13 101.10
504621110083506	PANTOPRAZOL SÓDICO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	106.77 147.60	121.33 167.73	128.64 177.84	129.42 178.92	130.21 180.01	131.81 182.22	132.63 183.35	133.46 184.50	134.30 185.66	135.15 186.84	136.88 189.23	137.77 190.46	138.66 191.69
504621110083606	PANTOPRAZOL SÓDICO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 42	160.15 221.40	181.99 251.59	192.95 266.74	194.12 268.36	195.30 269.99	197.72 273.34	198.94 275.02	200.19 276.75	201.45 278.49	202.72 280.25	205.32 283.84	206.65 285.68	207.99 287.53
504621110083306	PANTOPRAZOL SÓDICO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	185.30 256.17	210.57 291.10	223.25 308.63	224.61 310.51	225.98 312.40	228.77 316.26	230.19 318.22	231.63 320.21	233.08 322.22	234.56 324.27	237.56 328.41	239.10 330.54	240.65 332.68
504621110083406	PANTOPRAZOL SÓDICO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 42	277.95 384.25	315.85 436.64	334.88 462.95	336.91 465.76	338.96 468.59	343.15 474.38	345.28 477.33	347.44 480.32	349.62 483.33	351.84 486.40	356.35 492.63	358.65 495.81	360.97 499.02
538820090087307	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	46.59 64.41	52.94 73.19	56.13 77.60	56.47 78.07	56.82 78.55	57.52 79.52	57.88 80.02	58.24 80.51	58.60 81.01	58.97 81.52	59.73 82.57	60.12 83.11	60.51 83.65

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO															
538803901118118	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	96.40 133.27	109.55 151.45	116.14 160.56	116.85 161.54	117.56 162.52	119.01 164.52	119.75 165.55	120.50 166.58	121.26 167.63	122.03 168.70	123.59 170.86	124.39 171.96	125.19 173.07
538803904117112	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	179.94 248.76	204.48 282.68	216.80 299.71	218.11 301.52	219.44 303.36	222.15 307.11	223.53 309.02	224.93 310.95	226.34 312.90	227.77 314.88	230.69 318.92	232.18 320.98	233.69 323.06
538820090087407	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	26.31 36.37	29.90 41.33	31.70 43.82	31.89 44.09	32.09 44.36	32.48 44.90	32.68 45.18	32.89 45.47	33.09 45.74	33.30 46.04	33.73 46.63	33.95 46.93	34.17 47.24
538803902114116	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	54.21 74.94	61.60 85.16	65.31 90.29	65.71 90.84	66.11 91.39	66.93 92.53	67.34 93.09	67.76 93.67	68.19 94.27	68.62 94.86	69.50 96.08	69.95 96.70	70.40 97.32
538803903110114	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	102.08 141.12	116.00 160.36	122.99 170.03	123.73 171.05	124.49 172.10	126.02 174.22	126.81 175.31	127.60 176.40	128.40 177.51	129.22 178.64	130.87 180.92	131.72 182.10	132.57 183.27
538820090087507	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56	372.71 515.25	423.53 585.51	449.05 620.79	451.77 624.55	454.52 628.35	460.14 636.12	462.99 640.06	465.89 644.07	468.82 648.12	471.78 652.21	477.83 660.57	480.92 664.84	484.04 669.16
538814010048106	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 42	279.54 386.45	317.66 439.15	336.80 465.61	338.84 468.43	340.90 471.27	345.11 477.09	347.25 480.05	349.43 483.07	351.62 486.09	353.85 489.18	358.38 495.44	360.70 498.65	363.04 501.88
538814010048006	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 42	157.85 218.22	179.38 247.98	190.18 262.91	191.33 264.50	192.50 266.12	194.88 269.41	196.09 271.08	197.31 272.77	198.55 274.48	199.81 276.23	202.37 279.76	203.68 281.58	205.00 283.40
538820090087607	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56	210.50 291.00	239.20 330.68	253.61 350.60	255.15 352.73	256.71 354.89	259.88 359.27	261.49 361.49	263.13 363.76	264.78 366.04	266.46 368.37	269.87 373.08	271.61 375.48	273.38 377.93
538821010099807	PRAZY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	44.79 61.92	50.90 70.37	53.96 74.60	54.29 75.05	54.62 75.51	55.30 76.45	55.64 76.92	55.99 77.40	56.34 77.89	56.70 78.38	57.42 79.38	57.79 79.89	58.17 80.42
538821010099907	PRAZY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	89.58 123.84	101.80 140.73	107.93 149.21	108.58 150.11	109.24 151.02	110.59 152.88	111.28 153.84	111.98 154.81	112.68 155.77	113.39 156.76	114.85 158.77	115.59 159.80	116.34 160.83
538820050074317	PRAZY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	143.20 197.97	162.73 224.96	172.53 238.51	173.58 239.96	174.63 241.42	176.79 244.40	177.89 245.92	179.00 247.46	180.13 249.02	181.27 250.60	183.59 253.80	184.77 255.43	185.97 257.09

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO															
538821010100007	PRAZY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	25.28 34.95	28.73 39.72	30.46 42.11	30.64 42.36	30.83 42.62	31.21 43.15	31.40 43.41	31.60 43.69	31.80 43.96	32.00 44.24	32.41 44.80	32.62 45.10	32.83 45.39
538821010099307	PRAZY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	50.54 69.87	57.43 79.39	60.89 84.18	61.26 84.69	61.63 85.20	62.40 86.26	62.78 86.79	63.18 87.34	63.57 87.88	63.97 88.43	64.79 89.57	65.21 90.15	65.64 90.74
538820050074417	PRAZY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	80.34 111.07	91.30 126.22	96.80 133.82	97.38 134.62	97.98 135.45	99.19 137.12	99.80 137.97	100.43 138.84	101.06 139.71	101.70 140.59	103.00 142.39	103.66 143.30	104.34 144.24
538821010099407	PRAZY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56	358.33 495.37	407.19 562.92	431.72 596.83	434.34 600.45	436.99 604.11	442.38 611.56	445.13 615.37	447.91 619.21	450.73 623.11	453.58 627.05	459.40 635.09	462.36 639.19	465.36 643.33
538821010099507	PRAZY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 42	268.74 371.52	305.39 422.18	323.78 447.61	325.75 450.33	327.73 453.07	331.78 458.67	333.84 461.51	335.93 464.40	338.04 467.32	340.18 470.28	344.54 476.31	346.76 479.38	349.01 482.49
538821010099607	PRAZY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 42	151.62 209.61	172.30 238.19	182.67 252.53	183.78 254.07	184.90 255.61	187.19 258.78	188.35 260.38	189.53 262.01	190.72 263.66	191.92 265.32	194.38 268.72	195.64 270.46	196.91 272.22
538821010099707	PRAZY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56	202.20 279.53	229.77 317.64	243.61 336.78	245.09 338.82	246.59 340.90	249.63 345.10	251.18 347.24	252.75 349.41	254.34 351.61	255.95 353.84	259.23 358.37	260.90 360.68	262.60 363.03
525009601111115	PANTOPRAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	17.63 24.37	20.03 27.69	21.24 29.36	21.37 29.54	21.50 29.72	21.77 30.10	21.90 30.28	22.04 30.47	22.18 30.66	22.32 30.86	22.60 31.24	22.75 31.45	22.90 31.66
525009602116110	PANTOPRAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	18.52 25.60	21.05 29.10	22.31 30.84	22.45 31.04	22.59 31.23	22.86 31.60	23.01 31.81	23.15 32.00	23.30 32.21	23.44 32.40	23.74 32.82	23.90 33.04	24.05 33.25
525009604119117	PANTOPRAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	30.32 41.92	34.45 47.63	36.53 50.50	36.75 50.80	36.98 51.12	37.43 51.74	37.66 52.06	37.90 52.39	38.14 52.73	38.38 53.06	38.87 53.74	39.12 54.08	39.38 54.44
525009605115115	PANTOPRAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	28.86 39.90	32.80 45.34	34.77 48.07	34.98 48.36	35.20 48.66	35.63 49.26	35.85 49.56	36.08 49.88	36.30 50.18	36.53 50.50	37.00 51.15	37.24 51.48	37.48 51.81
525009608114111	PANTOPRAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 42	65.43 90.45	74.35 102.78	78.83 108.98	79.31 109.64	79.79 110.30	80.78 111.67	81.28 112.36	81.79 113.07	82.30 113.77	82.82 114.49	83.88 115.96	84.43 116.72	84.97 117.47

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO															
525009607118111	PANTOPRAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42	38.37 53.04	43.60 60.27	46.23 63.91	46.51 64.30	46.79 64.68	47.37 65.49	47.66 65.89	47.96 66.30	48.26 66.72	48.57 67.15	49.19 68.00	49.51 68.44	49.83 68.89
576724080104306	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14	13.45 18.59	15.28 21.12	16.20 22.40	16.30 22.53	16.40 22.67	16.60 22.95	16.71 23.10	16.81 23.24	16.92 23.39	17.03 23.54	17.24 23.83	17.35 23.99	17.47 24.15
576724080104406	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28	18.52 25.60	21.05 29.10	22.31 30.84	22.45 31.04	22.59 31.23	22.86 31.60	23.01 31.81	23.15 32.00	23.30 32.21	23.44 32.40	23.74 32.82	23.90 33.04	24.05 33.25
576724080104506	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14	22.19 30.68	25.22 34.87	26.73 36.95	26.90 37.19	27.06 37.41	27.40 37.88	27.57 38.11	27.74 38.35	27.91 38.58	28.09 38.83	28.45 39.33	28.63 39.58	28.82 39.84
576724080104606	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28	28.86 39.90	32.80 45.34	34.77 48.07	34.98 48.36	35.20 48.66	35.63 49.26	35.85 49.56	36.08 49.88	36.30 50.18	36.53 50.50	37.00 51.15	37.24 51.48	37.48 51.81
576724080104706	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 42	65.43 90.45	74.35 102.78	78.83 108.98	79.31 109.64	79.79 110.30	80.78 111.67	81.28 112.36	81.79 113.07	82.30 113.77	82.82 114.49	83.88 115.96	84.43 116.72	84.97 117.47
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO;NIMESULIDA															
541818110094005	NIVUX (EMS S/A)	(100 + 20) MG COM LIB MOD CT BL AL AL X 6	28.90 38.77	32.84 44.05	34.82 46.71	35.03 46.99	35.24 47.27	35.68 47.86	35.90 48.16	36.13 48.47	36.35 48.76	36.58 49.07	37.05 49.70	37.29 50.02	37.53 50.35
541818110094105	NIVUX (EMS S/A)	(100 + 20) MG COM LIB MOD CT BL AL AL X 10	48.16 64.60	54.73 73.42	58.02 77.83	58.38 78.31	58.73 78.78	59.46 79.76	59.83 80.26	60.20 80.76	60.58 81.27	60.96 81.78	61.74 82.82	62.14 83.36	62.55 83.91
541818110094205	NIVUX (EMS S/A)	(100 + 20) MG COM LIB MOD CT BL AL AL X 12	54.77 73.47	62.24 83.49	65.99 88.52	66.39 89.06	66.79 89.60	67.62 90.71	68.04 91.27	68.46 91.84	68.89 92.41	69.33 93.00	70.22 94.20	70.67 94.80	71.13 95.42
526121020137104	NIDUE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(100 + 20) MG COM CT BL AL AL X 6	28.90 38.77	32.84 44.05	34.82 46.71	35.03 46.99	35.24 47.27	35.68 47.86	35.90 48.16	36.13 48.47	36.35 48.76	36.58 49.07	37.05 49.70	37.29 50.02	37.53 50.35
526121020137204	NIDUE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(100 + 20) MG COM CT BL AL AL X 10	48.16 64.60	54.73 73.42	58.02 77.83	58.38 78.31	58.73 78.78	59.46 79.76	59.83 80.26	60.20 80.76	60.58 81.27	60.96 81.78	61.74 82.82	62.14 83.36	62.55 83.91

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO;NIMESULIDA															
526121020137304	NIDUE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(100 + 20) MG COM CT BL AL AL X 12	57.80 77.54	65.68 88.11	69.64 93.42	70.06 93.98	70.49 94.56	71.36 95.73	71.80 96.32	72.25 96.92	72.70 97.52	73.16 98.14	74.10 99.40	74.58 100.05	75.06 100.69
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO;PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO															
552917060071106	PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60	466.93 626.37	530.60 711.78	562.57 754.67	565.98 759.24	569.43 763.87	576.46 773.30	580.04 778.10	583.66 782.96	587.33 787.88	591.05 792.87	598.63 803.04	602.49 808.22	606.40 813.46
552917030069704	DIVENA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	83.82 112.44	95.25 127.77	100.99 135.47	101.60 136.29	102.22 137.12	103.48 138.81	104.12 139.67	104.78 140.56	105.43 141.43	106.10 142.33	107.46 144.15	108.15 145.08	108.86 146.03
552917030069604	DIVENA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	359.17 481.81	408.15 547.52	432.73 580.49	435.36 584.02	438.01 587.57	443.42 594.83	446.17 598.52	448.96 602.26	451.79 606.06	454.65 609.90	460.47 617.70	463.45 621.70	466.45 625.73
552917030069504	DIVENA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60	718.36 963.65	816.32 1095.06	865.49 1161.02	870.74 1168.07	876.05 1175.19	886.86 1189.69	892.37 1197.08	897.95 1204.57	903.60 1212.15	909.32 1219.82	920.97 1235.45	926.92 1243.43	932.93 1251.49
PAPAVER SOMNIFERUM L.															
516120020003307	ELIXIR PAREGÓRICO CATARINENSE (LABORATORIO CATARINENSE LTDA) Liberado	0,05 ML/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 30 ML	17.12 22.97	19.45 26.09	20.63 27.67	20.75 27.84	20.88 28.01	21.14 28.36	21.27 28.53	21.40 28.71	21.53 28.88	21.67 29.07	21.95 29.45	22.09 29.63	22.23 29.82
PARACETAMOL															
504922010013907	GRIPALCÊ UNO (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + DOSADOR	22.34 29.97	25.39 34.06	26.92 36.11	27.08 36.33	27.24 36.54	27.58 37.00	27.75 37.23	27.93 37.47	28.10 37.70	28.28 37.94	28.64 38.42	28.83 38.67	29.01 38.92
504922010013807	GRIPALCÊ UNO (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED	16.85 22.60	19.15 25.69	20.30 27.23	20.42 27.39	20.55 27.57	20.80 27.90	20.93 28.08	21.06 28.25	21.19 28.43	21.33 28.61	21.60 28.98	21.74 29.16	21.88 29.35
504922020014007	GRIPALCÊ UNO (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	12.19 16.35	13.85 18.58	14.69 19.71	14.78 19.83	14.87 19.95	15.05 20.19	15.14 20.31	15.24 20.44	15.33 20.56	15.43 20.70	15.63 20.97	15.73 21.10	15.83 21.24
509524010039604	KABIPAMOL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	10 MG/ML SOL INFUS IV CX 20 ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	525.46	597.11	633.08	636.92	640.80	648.72	652.75	656.83	660.96	665.14	673.67	678.01	682.42

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PARACETAMOL															
509524010039504	KABIPAMOL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	10 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	26.26	29.84	31.64	31.83	32.02	32.42	32.62	32.83	33.03	33.24	33.67	33.88	34.10
520921060013404	AMENIFLAC (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	10MG/ML SOL INFUS IV CX 10 ENVOL FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 50ML	14.46	16.43	17.42	17.53	17.63	17.85	17.96	18.08	18.19	18.30	18.54	18.66	18.78
520921060013504	AMENIFLAC (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	10MG/ML SOL INFUS IV CX 10 ENVOL FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100ML	28.93	32.88	34.86	35.07	35.28	35.72	35.94	36.16	36.39	36.62	37.09	37.33	37.57
510607201133421	SONRIDOR (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	500 MG COM EFERV CT 12 STR AL/PLAS X 2	55.70 74.72	63.30 84.91	67.11 90.03	67.52 90.58	67.93 91.13	68.77 92.25	69.19 92.82	69.63 93.41	70.06 93.98	70.51 94.59	71.41 95.79	71.87 96.41	72.34 97.04
517004702138413	LAFEPE - PARACETAMOL (LABORATORIO FARMACEUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO	200 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML	135.21 181.38	153.65 206.12	162.90 218.52	163.89 219.85	164.89 221.19	166.93 223.93	167.96 225.31	169.01 226.72	170.08 228.16	171.15 229.59	173.35 232.54	174.46 234.03	175.60 235.56
507712001130425	EMSGRIP (EMS S/A) Liberado	100MG/G PO SOL OR CT 50 SACH AL POLIET X 5G SABOR LIMAO-MEL (EMB MULT)	71.99 96.57	81.81 109.75	86.73 116.35	87.26 117.06	87.79 117.77	88.88 119.23	89.43 119.97	89.99 120.72	90.55 121.47	91.13 122.25	92.29 123.80	92.89 124.61	93.49 125.41
507719905132116	PARACETAMOL (EMS S/A) Liberado	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD	16.89 22.66	19.19 25.74	20.35 27.30	20.47 27.46	20.60 27.63	20.85 27.97	20.98 28.14	21.11 28.32	21.25 28.51	21.38 28.68	21.65 29.04	21.79 29.23	21.94 29.43
507719908115115	PARACETAMOL (EMS S/A) Liberado	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)	110.81 148.65	125.92 168.92	133.51 179.10	134.32 180.19	135.13 181.27	136.80 183.51	137.65 184.65	138.51 185.81	139.38 186.97	140.27 188.17	142.06 190.57	142.98 191.80	143.91 193.05
541819120114907	PARACETAMOL (EMS S/A) Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	14.37 19.28	16.33 21.91	17.31 23.22	17.42 23.37	17.52 23.50	17.74 23.80	17.85 23.95	17.96 24.09	18.08 24.25	18.19 24.40	18.42 24.71	18.54 24.87	18.66 25.03
541819120115007	PARACETAMOL (EMS S/A) Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200	161.90 217.18	183.98 246.80	195.06 261.67	196.24 263.25	197.44 264.86	199.88 268.13	201.12 269.80	202.38 271.49	203.65 273.19	204.94 274.92	207.56 278.43	208.90 280.23	210.26 282.06
511220100043607	HALEXMINOPHEN (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	10 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML	26.29	29.88	31.67	31.87	32.06	32.46	32.66	32.86	33.07	33.28	33.71	33.92	34.14
511222100048403	HALEXMINOPHEN (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	10 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML	262.83	298.67	316.66	318.58	320.52	324.48	326.50	328.54	330.60	332.70	336.96	339.14	341.34

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PARACETAMOL															
511220100043407	HALEXMINOPHEN (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	10 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 50 ML	13.13	14.92	15.82	15.92	16.01	16.21	16.31	16.41	16.52	16.62	16.83	16.94	17.05
511222100048303	HALEXMINOPHEN (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	10 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 50 ML	131.35	149.26	158.25	159.21	160.18	162.16	163.17	164.19	165.22	166.27	168.40	169.48	170.58
520720104137424	TYLIDOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 15 ML	5.12 6.87	5.82 7.81	6.17 8.28	6.21 8.33	6.24 8.37	6.32 8.48	6.36 8.53	6.40 8.59	6.44 8.64	6.48 8.69	6.56 8.80	6.61 8.87	6.65 8.92
520712070082303	TYLIDOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT)	77.08 103.40	87.59 117.50	92.87 124.58	93.43 125.33	94.00 126.10	95.16 127.65	95.75 128.45	96.35 129.25	96.96 130.07	97.57 130.89	98.82 132.56	99.46 133.42	100.10 134.28
520720030110007	PARACETAMOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 15 ML	6.76 9.07	7.68 10.30	8.14 10.92	8.19 10.99	8.24 11.05	8.35 11.20	8.40 11.27	8.45 11.34	8.50 11.40	8.56 11.48	8.67 11.63	8.72 11.70	8.78 11.78
520720030109907	PARACETAMOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	8.83 11.85	10.03 13.45	10.64 14.27	10.70 14.35	10.77 14.45	10.90 14.62	10.97 14.72	11.04 14.81	11.11 14.90	11.18 15.00	11.32 15.19	11.39 15.28	11.47 15.39
520722100115606	PARACETAMOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET TRANS X 60 ML + COP	14.24 19.10	16.18 21.70	17.16 23.02	17.26 23.15	17.37 23.30	17.58 23.58	17.69 23.73	17.80 23.88	17.91 24.03	18.03 24.19	18.26 24.50	18.37 24.64	18.49 24.80
520722020114507	PARACETAMOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + SER DOS	17.51 23.49	19.90 26.70	21.10 28.30	21.22 28.47	21.35 28.64	21.62 29.00	21.75 29.18	21.89 29.36	22.03 29.55	22.16 29.73	22.45 30.12	22.59 30.30	22.74 30.50
526217090015206	PARACETAMOL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	200 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	7.03 9.43	7.99 10.72	8.47 11.36	8.52 11.43	8.57 11.50	8.68 11.64	8.73 11.71	8.79 11.79	8.84 11.86	8.90 11.94	9.01 12.09	9.07 12.17	9.13 12.25
506913040026106	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24	31.80 42.66	36.14 48.48	38.31 51.39	38.55 51.71	38.78 52.02	39.26 52.67	39.50 52.99	39.75 53.32	40.00 53.66	40.25 53.99	40.77 54.69	41.03 55.04	41.30 55.40
533018103136119	PARACETAMOL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	8.25 11.07	9.38 12.58	9.94 13.33	10.00 13.41	10.06 13.50	10.19 13.67	10.25 13.75	10.31 13.83	10.38 13.92	10.44 14.00	10.58 14.19	10.65 14.29	10.71 14.37
533018101117117	PARACETAMOL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	750 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	15.47 20.75	17.58 23.58	18.64 25.00	18.75 25.15	18.87 25.31	19.10 25.62	19.22 25.78	19.34 25.94	19.46 26.10	19.58 26.27	19.83 26.60	19.96 26.78	20.09 26.95

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PARACETAMOL															
522123020007207	PARACETAMOL (LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA) Liberado	750 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	19.14 25.68	21.75 29.18	23.06 30.93	23.20 31.12	23.34 31.31	23.63 31.70	23.78 31.90	23.93 32.10	24.08 32.30	24.23 32.50	24.54 32.92	24.70 33.13	24.86 33.35
522102901115119	PARACETAMOL (LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA) Liberado	750 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200(EMB MULT)	214.66 287.96	243.93 327.22	258.63 346.94	260.19 349.04	261.78 351.17	265.01 355.50	266.66 357.71	268.33 359.96	270.01 362.21	271.72 364.50	275.21 369.18	276.98 371.56	278.78 373.97
517620080025407	PARACETAMOL (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	13.61 18.26	15.47 20.75	16.40 22.00	16.50 22.13	16.60 22.27	16.80 22.54	16.91 22.68	17.01 22.82	17.12 22.97	17.23 23.11	17.45 23.41	17.56 23.56	17.68 23.72
517620080025507	PARACETAMOL (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)	97.80 131.20	111.14 149.09	117.83 158.06	118.55 159.03	119.27 160.00	120.74 161.97	121.49 162.97	122.25 163.99	123.02 165.03	123.80 166.07	125.38 168.19	126.19 169.28	127.01 170.38
503417050017903	PARAMOL (BELFAR LTDA) Liberado	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200	69.29 92.95	78.74 105.63	83.48 111.99	83.99 112.67	84.50 113.35	85.54 114.75	86.07 115.46	86.61 116.18	87.16 116.92	87.71 117.66	88.83 119.16	89.41 119.94	89.99 120.72
503417050018003	PARAMOL (BELFAR LTDA) Liberado	200 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	6.44 8.64	7.32 9.82	7.76 10.41	7.81 10.48	7.85 10.53	7.95 10.66	8.00 10.73	8.05 10.80	8.10 10.87	8.15 10.93	8.26 11.08	8.31 11.15	8.36 11.21
503420070019207	PARAMOL (BELFAR LTDA) Liberado	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	16.23 21.77	18.44 24.74	19.55 26.23	19.67 26.39	19.79 26.55	20.04 26.88	20.16 27.04	20.29 27.22	20.42 27.39	20.54 27.55	20.81 27.92	20.94 28.09	21.08 28.28
503420110021807	PARACETAMOL (BELFAR LTDA) Liberado	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200	65.61 88.01	74.56 100.02	79.05 106.04	79.53 106.69	80.01 107.33	81.00 108.66	81.50 109.33	82.01 110.01	82.53 110.71	83.05 111.41	84.12 112.84	84.66 113.57	85.21 114.31
503420110021907	PARACETAMOL (BELFAR LTDA) Liberado	200 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	6.02 8.08	6.84 9.18	7.25 9.73	7.30 9.79	7.34 9.85	7.43 9.97	7.48 10.03	7.53 10.10	7.57 10.15	7.62 10.22	7.72 10.36	7.77 10.42	7.82 10.49
503420110022007	PARACETAMOL (BELFAR LTDA) Liberado	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	15.27 20.48	17.35 23.27	18.40 24.68	18.51 24.83	18.62 24.98	18.85 25.29	18.97 25.45	19.09 25.61	19.21 25.77	19.33 25.93	19.58 26.27	19.70 26.43	19.83 26.60
552920080130817	PARACETAMOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	200 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	8.64 11.59	9.82 13.17	10.41 13.96	10.47 14.05	10.54 14.14	10.67 14.31	10.73 14.39	10.80 14.49	10.87 14.58	10.94 14.68	11.08 14.86	11.15 14.96	11.22 15.05
552920020111317	PARACETAMOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	15.38 20.63	17.48 23.45	18.53 24.86	18.64 25.00	18.76 25.17	18.99 25.47	19.11 25.64	19.23 25.80	19.35 25.96	19.47 26.12	19.72 26.45	19.85 26.63	19.97 26.79

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PARACETAMOL															
552920020111417	PARACETAMOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200	148.14 198.72	168.34 225.82	178.48 239.42	179.56 240.87	180.66 242.35	182.89 245.34	184.02 246.86	185.18 248.41	186.34 249.97	187.52 251.55	189.92 254.77	191.15 256.42	192.39 258.08
552920080131707	CEFALIUM ONE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	18.56 24.90	21.09 28.29	22.36 30.00	22.50 30.18	22.63 30.36	22.91 30.73	23.06 30.93	23.20 31.12	23.35 31.32	23.49 31.51	23.79 31.91	23.95 32.13	24.10 32.33
526118010098506	PARACETAMOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	14.37 19.28	16.33 21.91	17.31 23.22	17.42 23.37	17.52 23.50	17.74 23.80	17.85 23.95	17.96 24.09	18.08 24.25	18.19 24.40	18.42 24.71	18.54 24.87	18.66 25.03
526120020105507	PARACETAMOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200	133.95 179.69	152.22 204.20	161.39 216.50	162.36 217.80	163.35 219.13	165.37 221.84	166.40 223.22	167.44 224.61	168.49 226.02	169.56 227.46	171.73 230.37	172.84 231.86	173.96 233.36
572921040000107	PARACETAMOL (NOVAMED FABRICACAO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.) Liberado	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	7.82 10.49	8.89 11.93	9.42 12.64	9.48 12.72	9.54 12.80	9.65 12.95	9.71 13.03	9.78 13.12	9.84 13.20	9.90 13.28	10.03 13.45	10.09 13.54	10.16 13.63
572921040000207	PARACETAMOL (NOVAMED FABRICACAO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.) Liberado	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB MULT)	37.51 50.32	42.63 57.19	45.19 60.62	45.47 61.00	45.74 61.36	46.31 62.12	46.60 62.51	46.89 62.90	47.18 63.29	47.48 63.69	48.09 64.51	48.40 64.93	48.71 65.34
572921040000307	PARACETAMOL (NOVAMED FABRICACAO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.) Liberado	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB MULT)	68.61 92.04	77.97 104.59	82.66 110.89	83.16 111.56	83.67 112.24	84.70 113.62	85.23 114.33	85.76 115.04	86.30 115.77	86.85 116.51	87.96 118.00	88.53 118.76	89.10 119.52
515107501139412	RESFENOL THERMUS (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	100 MG/G PO SOL OR CT 50 ENV AL/PLAS X 5 G	113.55 152.32	129.03 173.09	136.81 183.53	137.64 184.64	138.48 185.77	140.19 188.06	141.06 189.23	141.94 190.41	142.83 191.60	143.73 192.81	145.58 195.29	146.52 196.55	147.47 197.83
515125010014407	STILGRIP CHÁ (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	100 MG/G PO SOL OR CT 50 ENV AL/PLAS X 5 G	109.87 147.39	124.85 167.48	132.37 177.57	133.18 178.66	133.99 179.74	135.64 181.96	136.48 183.08	137.34 184.24	138.20 185.39	139.08 186.57	140.86 188.96	141.77 190.18	142.69 191.41
513003001117428	IQUEGO - PARACETAMOL (INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO) Liberado ICMS0%	500 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 500 (EMB. HOSP)	54.00 72.44	61.36* 82.31*	65.06* 87.28*	65.45* 87.80*	65.85* 88.34*	66.67* 89.44*	67.08* 89.99*	67.50* 90.55*	67.92* 91.11*	68.35* 91.69*	69.23* 92.87*	69.68* 93.47*	70.13* 94.08*
525104904116410	TYLAFLEX (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB LAR X 200	172.39 231.26	195.90 262.79	207.70 278.62	208.96 280.31	210.23 282.02	212.83 285.50	214.15 287.27	215.49 289.07	216.84 290.88	218.22 292.73	221.01 296.48	222.44 298.40	223.88 300.33
525114030019606	PARACETAMOL (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	10.02 13.44	11.39 15.28	12.07 16.19	12.15 16.30	12.22 16.39	12.37 16.59	12.45 16.70	12.53 16.81	12.60 16.90	12.68 17.01	12.85 17.24	12.93 17.35	13.01 17.45

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PARACETAMOL															
525114030019706	PARACETAMOL (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)	100.84 135.27	114.59 153.72	121.49 162.97	122.23 163.97	122.98 164.97	124.49 167.00	125.27 168.05	126.05 169.09	126.84 170.15	127.65 171.24	129.28 173.42	130.12 174.55	130.96 175.68
510005902133415	FURP - PARACETAMOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. Liberado ICMS0%	200 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML	126.40	143.64*	152.29*	153.21*	154.15*	156.05*	157.02*	158.00*	158.99*	160.00*	162.05*	163.10*	164.16*
510005901137417	FURP - PARACETAMOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Liberado ICMS0%	200 MG/ML SOL OR PACK 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML	126.40 169.56	143.64* 192.69*	152.29* 204.29*	153.21* 205.53*	154.15* 206.79*	156.05* 209.34*	157.02* 210.64*	158.00* 211.95*	158.99* 213.28*	160.00* 214.63*	162.05* 217.38*	163.10* 218.79*	164.16* 220.21*
508303201131116	PARACETAMOL (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Liberado	200MG/ ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	6.77 9.08	7.69 10.32	8.16 10.95	8.21 11.01	8.26 11.08	8.36 11.21	8.41 11.28	8.46 11.35	8.52 11.43	8.57 11.50	8.68 11.64	8.74 11.72	8.79 11.79
508303202138114	PARACETAMOL (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp. Liberado	200MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP)	319.77	363.38	385.26	387.60	389.96	394.78	397.23	399.71	402.23	404.77	409.96	412.61	415.29
508316050021106	PARACETAMOL (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp. Liberado	200MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP)	213.16	242.23	256.82	258.38	259.95	263.16	264.80	266.45	268.13	269.82	273.28	275.05	276.83
514505110115314	TYLENOL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	26.35 35.35	29.94 40.16	31.75 42.59	31.94 42.85	32.13 43.10	32.53 43.64	32.73 43.91	32.94 44.19	33.14 44.46	33.35 44.74	33.78 45.31	34.00 45.61	34.22 45.90
514505102139323	TYLENOL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	27.06 36.30	30.75 41.25	32.60 43.73	32.80 44.00	33.00 44.27	33.41 44.82	33.61 45.09	33.83 45.38	34.04 45.66	34.25 45.95	34.69 46.54	34.92 46.84	35.14 47.14
514505101132325	TYLENOL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 15 ML + SER DOS	34.51 46.29	39.22 52.61	41.58 55.78	41.83 56.11	42.09 56.46	42.60 57.15	42.87 57.51	43.14 57.87	43.41 58.23	43.68 58.60	44.24 59.35	44.53 59.74	44.82 60.12
514505104131321	TYLENOL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 60 ML + COPO MEDIDA	33.74 45.26	38.34 51.43	40.65 54.53	40.90 54.87	41.15 55.20	41.65 55.87	41.91 56.22	42.18 56.58	42.44 56.93	42.71 57.29	43.26 58.03	43.54 58.41	43.82 58.78
514505112118310	TYLENOL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	500 MG COM REV CT BL AL PVC X 20	20.96 28.12	23.82 31.95	25.25 33.87	25.41 34.09	25.56 34.29	25.88 34.72	26.04 34.93	26.20 35.15	26.36 35.36	26.53 35.59	26.87 36.05	27.05 36.29	27.22 36.51
514520010035907	TYLENOL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	750 MG COM REV DISPLAY BL AL PLAS TRANS X 100	148.06 198.62	168.25 225.70	178.39 239.30	179.47 240.75	180.56 242.21	182.79 245.21	183.93 246.74	185.08 248.28	186.24 249.83	187.42 251.42	189.82 254.64	191.05 256.29	192.29 257.95

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PARACETAMOL															
514518070034903	TYLENOL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	14.31 19.20	16.26 21.81	17.24 23.13	17.35 23.27	17.45 23.41	17.67 23.70	17.78 23.85	17.89 24.00	18.00 24.15	18.11 24.29	18.35 24.62	18.46 24.76	18.58 24.92
511607702114115	PARACETAMOL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp. Liberado	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500	188.27	213.94	226.83	228.21	229.60	232.43	233.88	235.34	236.82	238.32	241.37	242.93	244.51
506302602111427	CYFENOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	23.39 31.38	26.58 35.66	28.18 37.80	28.35 38.03	28.52 38.26	28.88 38.74	29.06 38.98	29.24 39.22	29.42 39.47	29.61 39.72	29.99 40.23	30.18 40.49	30.38 40.75
506302603116422	CYFENOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200	202.61 271.79	230.24 308.86	244.11 327.46	245.59 329.45	247.09 331.46	250.14 335.55	251.69 337.63	253.26 339.74	254.86 341.89	256.47 344.05	259.76 348.46	261.43 350.70	263.13 352.98
506302601131424	CYFENOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	200 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	6.74 9.04	7.66 10.28	8.12 10.89	8.17 10.96	8.22 11.03	8.32 11.16	8.37 11.23	8.43 11.31	8.48 11.38	8.53 11.44	8.64 11.59	8.70 11.67	8.75 11.74
506322030040007	CYFENOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	750 MG COM CT BL AL PLAS TRANSL PVC LAR X 20	9.01 12.09	10.24 13.74	10.86 14.57	10.92 14.65	10.99 14.74	11.12 14.92	11.19 15.01	11.26 15.10	11.33 15.20	11.41 15.31	11.55 15.49	11.63 15.60	11.70 15.70
506322030040107	CYFENOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	750 MG COM CT BL AL PLAS TRANSL PVC LAR X 200	202.61 271.79	230.24 308.86	244.11 327.46	245.59 329.45	247.09 331.46	250.14 335.55	251.69 337.63	253.26 339.74	254.86 341.89	256.47 344.05	259.76 348.46	261.43 350.70	263.13 352.98
506312080027506	PARACETAMOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	13.93 18.69	15.83 21.24	16.78 22.51	16.88 22.64	16.99 22.79	17.20 23.07	17.30 23.21	17.41 23.35	17.52 23.50	17.63 23.65	17.86 23.96	17.97 24.11	18.09 24.27
506321070038807	CYFENOL BABY (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PEAD TRANSL X 15 ML + SER DOS	19.27 25.85	21.90 29.38	23.22 31.15	23.36 31.34	23.50 31.52	23.79 31.91	23.94 32.11	24.09 32.32	24.24 32.52	24.39 32.72	24.71 33.15	24.86 33.35	25.03 33.58
506321100038907	PARACETAMOL (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PEAD TRANSL X 15 ML + SER DOS	13.33 17.88	15.15 20.32	16.06 21.54	16.16 21.68	16.26 21.81	16.46 22.08	16.56 22.21	16.66 22.35	16.77 22.50	16.87 22.63	17.09 22.93	17.20 23.07	17.31 23.22
525916080038506	PARACETAMOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) ABACAXI	81.30 109.06	92.39 123.94	97.95 131.40	98.55 132.20	99.15 133.01	100.37 134.64	100.99 135.47	101.63 136.33	102.26 137.18	102.91 138.05	104.23 139.82	104.90 140.72	105.58 141.63
525916080038706	PARACETAMOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) CAMOMILA	81.30 109.06	92.39 123.94	97.95 131.40	98.55 132.20	99.15 133.01	100.37 134.64	100.99 135.47	101.63 136.33	102.26 137.18	102.91 138.05	104.23 139.82	104.90 140.72	105.58 141.63

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PARACETAMOL															
525916080038806	PARACETAMOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) MAÇA CANELA	81.30 109.06	92.39 123.94	97.95 131.40	98.55 132.20	99.15 133.01	100.37 134.64	100.99 135.47	101.63 136.33	102.26 137.18	102.91 138.05	104.23 139.82	104.90 140.72	105.58 141.63
525916080038906	PARACETAMOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) LARANJA	81.30 109.06	92.39 123.94	97.95 131.40	98.55 132.20	99.15 133.01	100.37 134.64	100.99 135.47	101.63 136.33	102.26 137.18	102.91 138.05	104.23 139.82	104.90 140.72	105.58 141.63
525916080039106	PARACETAMOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) MEL LIMÃO	81.30 109.06	92.39 123.94	97.95 131.40	98.55 132.20	99.15 133.01	100.37 134.64	100.99 135.47	101.63 136.33	102.26 137.18	102.91 138.05	104.23 139.82	104.90 140.72	105.58 141.63
525921050065907	PARACETAMOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	12.40 16.63	14.09 18.90	14.94 20.04	15.03 20.16	15.12 20.28	15.31 20.54	15.40 20.66	15.50 20.79	15.60 20.93	15.70 21.06	15.90 21.33	16.00 21.46	16.10 21.60
525921050066007	PARACETAMOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB MULT)	133.00 178.41	151.14 202.75	160.24 214.96	161.21 216.26	162.20 217.59	164.20 220.27	165.22 221.64	166.25 223.02	167.30 224.43	168.35 225.84	170.51 228.73	171.61 230.21	172.73 231.71
525921050065607	PARACETAMOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	15.08 20.23	17.14 22.99	18.17 24.37	18.28 24.52	18.39 24.67	18.62 24.98	18.73 25.13	18.85 25.29	18.97 25.45	19.09 25.61	19.33 25.93	19.46 26.10	19.58 26.27
525921050065707	PARACETAMOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200	163.16 218.87	185.41 248.72	196.58 263.71	197.77 265.30	198.98 266.92	201.43 270.21	202.68 271.89	203.95 273.59	205.23 275.31	206.53 277.05	209.18 280.61	210.53 282.42	211.90 284.26
525921020061207	PARACETAMOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100	75.36 101.09	85.64 114.88	90.80 121.80	91.35 122.54	91.90 123.28	93.04 124.81	93.61 125.57	94.20 126.37	94.79 127.16	95.39 127.96	96.62 129.61	97.24 130.44	97.87 131.29
525921020061107	PARACETAMOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	200 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	14.62 19.61	16.61 22.28	17.61 23.62	17.72 23.77	17.83 23.92	18.05 24.21	18.16 24.36	18.28 24.52	18.39 24.67	18.51 24.83	18.74 25.14	18.86 25.30	18.99 25.47
525921030061807	DORSANOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	15.98 21.44	18.16 24.36	19.25 25.82	19.37 25.98	19.49 26.15	19.73 26.47	19.85 26.63	19.98 26.80	20.10 26.96	20.23 27.14	20.49 27.49	20.62 27.66	20.75 27.84
525921030061907	DORSANOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200	175.54 235.48	199.48 267.60	211.49 283.71	212.78 285.44	214.07 287.17	216.72 290.72	218.06 292.52	219.43 294.36	220.81 296.21	222.20 298.07	225.05 301.90	226.50 303.84	227.97 305.81
525921030061607	DORSANOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100	74.24 99.59	84.36 113.17	89.45 119.99	89.99 120.72	90.54 121.46	91.65 122.95	92.22 123.71	92.80 124.49	93.38 125.27	93.97 126.06	95.18 127.68	95.79 128.50	96.42 129.34

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PARACETAMOL															
525921030062007	DORSANOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	200 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	8.71 11.68	9.90 13.28	10.49 14.07	10.56 14.17	10.62 14.25	10.75 14.42	10.82 14.51	10.89 14.61	10.96 14.70	11.03 14.80	11.17 14.98	11.24 15.08	11.31 15.17
525921040064307	DORSANOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	13.00 17.44	14.77 19.81	15.66 21.01	15.76 21.14	15.85 21.26	16.05 21.53	16.15 21.66	16.25 21.80	16.35 21.93	16.46 22.08	16.67 22.36	16.77 22.50	16.88 22.64
525921040064407	DORSANOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200	143.08 191.94	162.59 218.11	172.39 231.26	173.43 232.65	174.49 234.07	176.64 236.96	177.74 238.43	178.85 239.92	179.97 241.42	181.11 242.95	183.44 246.08	184.62 247.66	185.82 249.27
607024040108517	PARACETAMOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	19.32 25.92	21.95 29.45	23.28 31.23	23.42 31.42	23.56 31.60	23.85 31.99	24.00 32.20	24.15 32.40	24.30 32.60	24.46 32.81	24.77 33.23	24.93 33.44	25.09 33.66
510822010017707	PARACETAMOL (GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	535.82 740.74	608.89 841.75	645.57 892.46	649.48 897.87	653.44 903.34	661.51 914.50	665.61 920.17	669.78 925.93	673.99 931.75	678.25 937.64	686.95 949.67	691.38 955.79	695.87 962.00
510822010017607	PARACETAMOL (GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	7.63 10.24	8.67 11.63	9.19 12.33	9.25 12.41	9.30 12.48	9.42 12.64	9.48 12.72	9.54 12.80	9.60 12.88	9.66 12.96	9.78 13.12	9.85 13.21	9.91 13.29
528700602137328	VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	500 MG PO SOL OR CT 5 ENV AL PLAS PE X 5 G (SBR MEL E LIMÃO)	14.95 20.05	16.99 22.79	18.01 24.16	18.12 24.31	18.23 24.45	18.46 24.76	18.57 24.91	18.69 25.07	18.81 25.23	18.92 25.38	19.17 25.72	19.29 25.88	19.42 26.05
528714120004503	VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	500 MG PO SOL OR CT 50 ENV AL PLAS PE X 5 G (SBR MEL E LIMÃO)	165.00 221.34	187.50 251.52	198.80 266.68	200.00 268.29	201.22 269.93	203.70 273.26	204.97 274.96	206.25 276.68	207.55 278.42	208.86 280.18	211.54 283.77	212.90 285.60	214.29 287.46
528700603133318	VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	500 MG PO SOL OR CT 50 ENV AL PLAS PE X 5 G (SBR CAMOMILA)	165.00 221.34	187.50 251.52	198.80 266.68	200.00 268.29	201.22 269.93	203.70 273.26	204.97 274.96	206.25 276.68	207.55 278.42	208.86 280.18	211.54 283.77	212.90 285.60	214.29 287.46
528700604131319	VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	500 MG PO SOL OR CT 50 ENV AL PLAS PE X 5 G (SBR CANELA E MAÇÃ)	165.00 221.34	187.50 251.52	198.80 266.68	200.00 268.29	201.22 269.93	203.70 273.26	204.97 274.96	206.25 276.68	207.55 278.42	208.86 280.18	211.54 283.77	212.90 285.60	214.29 287.46
528504402139122	PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	9.01 12.09	10.24 13.74	10.86 14.57	10.92 14.65	10.99 14.74	11.12 14.92	11.19 15.01	11.26 15.10	11.33 15.20	11.41 15.31	11.55 15.49	11.63 15.60	11.70 15.70
528504403119125	PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	12.40 16.63	14.09 18.90	14.94 20.04	15.03 20.16	15.12 20.28	15.31 20.54	15.40 20.66	15.50 20.79	15.60 20.93	15.70 21.06	15.90 21.33	16.00 21.46	16.10 21.60

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PARACETAMOL															
528504404115123	PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	313.03	355.72	377.14	379.43	381.74	386.46	388.86	391.29	393.75	396.24	401.32	403.91	406.53
528521120181107	PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480	252.75 339.06	287.22 385.30	304.52 408.50	306.36 410.97	308.23 413.48	312.04 418.59	313.98 421.19	315.94 423.82	317.92 426.48	319.94 429.19	324.04 434.69	326.13 437.49	328.25 440.34
528521120181207	PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300	157.98 211.92	179.52 240.82	190.34 255.33	191.49 256.88	192.66 258.45	195.04 261.64	196.25 263.26	197.48 264.91	198.72 266.58	199.97 268.25	202.54 271.70	203.85 273.46	205.17 275.23
528504411111111	PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360	199.25 267.29	226.42 303.73	240.06 322.03	241.52 323.99	242.99 325.96	245.99 329.99	247.52 332.04	249.06 334.11	250.63 336.21	252.22 338.34	255.45 342.68	257.10 344.89	258.77 347.13
528522070182307	PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	125.21	142.28	150.86	151.77	152.70	154.58	155.54	156.51	157.50	158.49	160.53	161.56	162.61
528516020129406	PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24	12.53 16.81	14.24 19.10	15.10 20.26	15.19 20.38	15.28 20.50	15.47 20.75	15.57 20.89	15.66 21.01	15.76 21.14	15.86 21.28	16.06 21.54	16.17 21.69	16.27 21.83
528504417111113	PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 480	252.74	287.20	304.51	306.35	308.22	312.02	313.96	315.93	317.91	319.92	324.03	326.12	328.23
528504418116119	PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 300	157.98 211.92	179.52 240.82	190.34 255.33	191.49 256.88	192.66 258.45	195.04 261.64	196.25 263.26	197.48 264.91	198.72 266.58	199.97 268.25	202.54 271.70	203.85 273.46	205.17 275.23
528521120181307	PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	10.58 14.19	12.02 16.12	12.75 17.10	12.82 17.20	12.90 17.30	13.06 17.52	13.14 17.63	13.23 17.75	13.31 17.85	13.39 17.96	13.56 18.19	13.65 18.31	13.74 18.43
528518100140006	PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	10.58 14.19	12.02 16.12	12.75 17.10	12.82 17.20	12.90 17.30	13.06 17.52	13.14 17.63	13.23 17.75	13.31 17.85	13.39 17.96	13.56 18.19	13.65 18.31	13.74 18.43
524715070011504	LFM-PARACETAMOL (COMANDO DA MARINHA) Hosp. ICMS0%	500 MG COM CX BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)	128.75	146.31*	155.12*	156.06*	157.01*	158.95*	159.94*	160.94*	161.95*	162.97*	165.06*	166.13*	167.21*
540400502136415	TYLEMAX (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	10.70 14.35	12.16 16.31	12.89 17.29	12.97 17.40	13.05 17.51	13.21 17.72	13.29 17.83	13.38 17.95	13.46 18.06	13.54 18.16	13.72 18.40	13.81 18.53	13.90 18.65

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PARACETAMOL															
540412100005503	TYLEMAX (NATULAB LABORATORIO S.A) Hosp. Liberado	200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	480.59	546.13	579.02	582.53	586.09	593.32	597.01	600.74	604.52	608.34	616.14	620.12	624.14
540412100005603	TYLEMAX (NATULAB LABORATORIO S.A) Hosp. Liberado	200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	523.70	595.11	630.96	634.79	638.66	646.54	650.56	654.63	658.74	662.91	671.41	675.74	680.13
540400501131411	TYLEMAX (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SERINGA DOSADORA	25.65 34.41	29.15 39.10	30.90 41.45	31.09 41.71	31.28 41.96	31.67 42.48	31.86 42.74	32.06 43.01	32.26 43.28	32.47 43.56	32.88 44.11	33.10 44.40	33.31 44.68
540400503132413	TYLEMAX (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + COP	19.88 26.67	22.59 30.30	23.95 32.13	24.10 32.33	24.24 32.52	24.54 32.92	24.70 33.13	24.85 33.34	25.01 33.55	25.16 33.75	25.49 34.19	25.65 34.41	25.82 34.64
506408201135118	PARACETAMOL (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	200 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	8.59 11.52	9.76 13.09	10.35 13.88	10.41 13.96	10.48 14.06	10.60 14.22	10.67 14.31	10.74 14.41	10.81 14.50	10.87 14.58	11.01 14.77	11.08 14.86	11.16 14.97
506408901137415	CIMEGRIPE 77C (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	100 MG/G PO SOL OR CT 50 ENV AL PLAS PE X 5 G	53.29 71.49	60.56 81.24	64.20 86.12	64.59 86.65	64.99 87.18	65.79 88.25	66.20 88.80	66.61 89.35	67.03 89.92	67.46 90.50	68.32 91.65	68.76 92.24	69.21 92.84
506408204134112	PARACETAMOL (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	100 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS PET OPC X 15 ML + SER DOS	11.59 15.55	13.17 17.67	13.96 18.73	14.05 18.85	14.13 18.95	14.31 19.20	14.40 19.32	14.49 19.44	14.58 19.56	14.67 19.68	14.86 19.93	14.95 20.05	15.05 20.19
506408202115110	PARACETAMOL (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	17.22 23.10	19.57 26.25	20.75 27.84	20.87 28.00	21.00 28.17	21.26 28.52	21.39 28.69	21.53 28.88	21.66 29.06	21.80 29.24	22.08 29.62	22.22 29.81	22.36 30.00
506408203111119	PARACETAMOL (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)	143.67 192.73	163.26 219.01	173.10 232.21	174.15 233.62	175.21 235.04	177.37 237.94	178.47 239.41	179.59 240.91	180.72 242.43	181.86 243.96	184.19 247.08	185.38 248.68	186.58 250.29
506417090033906	PARACETAMOL (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT)	37.49 50.29	42.60 57.15	45.17 60.59	45.44 60.96	45.72 61.33	46.28 62.08	46.57 62.47	46.86 62.86	47.16 63.26	47.46 63.67	48.06 64.47	48.37 64.89	48.69 65.32
500420100007507	ABIDOR (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	200 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	7.00 9.39	7.95 10.66	8.43 11.31	8.48 11.38	8.54 11.46	8.64 11.59	8.70 11.67	8.75 11.74	8.81 11.82	8.86 11.89	8.97 12.03	9.03 12.11	9.09 12.19
510403101114411	TYLALGIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200	95.04 127.49	108.00 144.88	114.51 153.61	115.20 154.54	115.90 155.48	117.33 157.39	118.06 158.37	118.80 159.37	119.55 160.37	120.30 161.38	121.85 163.46	122.63 164.50	123.43 165.58

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PARACETAMOL															
510403106116420	TYLALGIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	9.51 12.76	10.81 14.50	11.46 15.37	11.53 15.47	11.60 15.56	11.74 15.75	11.81 15.84	11.89 15.95	11.96 16.04	12.04 16.15	12.19 16.35	12.27 16.46	12.35 16.57
510403103133413	TYLALGIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML	5.09 6.83	5.78 7.75	6.13 8.22	6.17 8.28	6.21 8.33	6.28 8.42	6.32 8.48	6.36 8.53	6.40 8.59	6.44 8.64	6.53 8.76	6.57 8.81	6.61 8.87
510406501131113	PARACETAMOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML	8.56 11.48	9.73 13.05	10.31 13.83	10.38 13.92	10.44 14.00	10.57 14.18	10.63 14.26	10.70 14.35	10.77 14.45	10.84 14.54	10.97 14.72	11.05 14.82	11.12 14.92
510413070087206	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	18.97 25.45	21.56 28.92	22.86 30.67	22.99 30.84	23.13 31.03	23.42 31.42	23.57 31.62	23.71 31.81	23.86 32.01	24.01 32.21	24.32 32.62	24.48 32.84	24.64 33.05
510413070087406	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Hosp.	500 MG + 30 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 96 (EMB HOSP)	151.86	172.57	182.96	184.07	185.20	187.48	188.65	189.83	191.02	192.23	194.69	195.95	197.22
504613040015916	PARACETAMOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	9.86 13.23	11.20 15.02	11.88 15.94	11.95 16.03	12.02 16.12	12.17 16.33	12.25 16.43	12.33 16.54	12.40 16.63	12.48 16.74	12.64 16.96	12.72 17.06	12.81 17.18
504613040015806	PARACETAMOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	750 MG COM DISPLAY BL AL PLAS LAR X 200	159.21 213.57	180.92 242.70	191.82 257.32	192.98 258.88	194.16 260.46	196.56 263.68	197.78 265.31	199.01 266.96	200.26 268.64	201.53 270.35	204.12 273.82	205.43 275.58	206.77 277.37
504612030011806	PARACETAMOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	15.91 21.34	18.08 24.25	19.17 25.72	19.28 25.86	19.40 26.02	19.64 26.35	19.76 26.51	19.89 26.68	20.01 26.84	20.14 27.02	20.40 27.37	20.53 27.54	20.66 27.71
536200801115113	PARACETAMOL (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	750 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	113.22 151.88	128.66 172.59	136.41 182.99	137.24 184.10	138.07 185.22	139.78 187.51	140.65 188.68	141.53 189.86	142.42 191.05	143.32 192.26	145.15 194.71	146.09 195.97	147.04 197.25
539624030005407	TYLENOL (KENVUE LTDA.) Liberado	500 MG COM REV CT BL AL PVC X 10	13.23 17.75	15.03 20.16	15.94 21.38	16.04 21.52	16.13 21.64	16.33 21.91	16.43 22.04	16.54 22.19	16.64 22.32	16.75 22.47	16.96 22.75	17.07 22.90	17.18 23.05
539624010003717	TYLENOL (KENVUE LTDA.) Liberado	500 MG COM REV CT BL AL PVC X 20	22.89 30.71	26.01 34.89	27.58 37.00	27.75 37.23	27.91 37.44	28.26 37.91	28.43 38.14	28.61 38.38	28.79 38.62	28.97 38.86	29.35 39.37	29.54 39.63	29.73 39.88
539624030005507	TYLENOL (KENVUE LTDA.) Liberado	500 MG COM REV CT BL AL PVC X 100	131.52 176.43	149.45 200.48	158.46 212.57	159.42 213.86	160.39 215.16	162.37 217.81	163.38 219.17	164.40 220.54	165.43 221.92	166.48 223.33	168.62 226.20	169.70 227.65	170.81 229.14

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PARACETAMOL															
539624010003917	TYLENOL (KENVUE LTDA.) Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	15.03 20.16	17.08 22.91	18.11 24.29	18.22 24.44	18.33 24.59	18.56 24.90	18.67 25.05	18.79 25.21	18.91 25.37	19.03 25.53	19.27 25.85	19.39 26.01	19.52 26.19
539624010003607	TYLENOL (KENVUE LTDA.) Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	28.77 38.59	32.69 43.85	34.66 46.50	34.87 46.78	35.09 47.07	35.52 47.65	35.74 47.94	35.96 48.24	36.19 48.55	36.42 48.86	36.88 49.47	37.12 49.80	37.36 50.12
539624010003817	TYLENOL (KENVUE LTDA.) Liberado	750 MG COM REV DISPLAY BL AL PLAS TRANS X 100	161.68 216.89	183.73 246.47	194.80 261.32	195.98 262.90	197.17 264.50	199.60 267.76	200.84 269.42	202.10 271.11	203.37 272.81	204.66 274.54	207.28 278.06	208.62 279.86	209.97 281.67
539624060005707	TYLENOL (KENVUE LTDA.) Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	37.74 50.63	42.89 57.54	45.47 61.00	45.75 61.37	46.02 61.73	46.59 62.50	46.88 62.89	47.18 63.29	47.47 63.68	47.77 64.08	48.38 64.90	48.70 65.33	49.01 65.75
538810801115411	PARALGEN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	14.86 19.93	16.89 22.66	17.90 24.01	18.01 24.16	18.12 24.31	18.35 24.62	18.46 24.76	18.58 24.92	18.69 25.07	18.81 25.23	19.05 25.55	19.17 25.72	19.30 25.89
538810802138415	PARALGEN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	200 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	13.91 18.66	15.81 21.21	16.76 22.48	16.86 22.62	16.96 22.75	17.17 23.03	17.28 23.18	17.39 23.33	17.50 23.48	17.61 23.62	17.83 23.92	17.95 24.08	18.06 24.23
540917060031217	PRATIUM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	140 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	23.22 31.15	26.39 35.40	27.98 37.53	28.15 37.76	28.32 37.99	28.67 38.46	28.84 38.69	29.03 38.94	29.21 39.18	29.39 39.43	29.77 39.94	29.96 40.19	30.16 40.46
540922090057607	BENEGRIP MULTI FEBRE E DOR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	140 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	13.16 17.65	14.95 20.05	15.86 21.28	15.95 21.40	16.05 21.53	16.25 21.80	16.35 21.93	16.45 22.07	16.55 22.20	16.66 22.35	16.87 22.63	16.98 22.78	17.09 22.93
525009701130121	PARACETAMOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	12.54 16.82	14.25 19.12	15.11 20.27	15.20 20.39	15.29 20.51	15.48 20.77	15.58 20.90	15.68 21.03	15.77 21.15	15.87 21.29	16.08 21.57	16.18 21.70	16.29 21.85
525009702110122	PARACETAMOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	19.59 26.28	22.26 29.86	23.60 31.66	23.75 31.86	23.89 32.05	24.19 32.45	24.34 32.65	24.49 32.85	24.64 33.05	24.80 33.27	25.12 33.70	25.28 33.91	25.44 34.13
597223050005017	SONRIDOR (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	500 MG COM EFEV CT STR AL/PLAS X 24	58.44 78.40	66.41 89.09	70.41 94.45	70.84 95.03	71.27 95.61	72.15 96.79	72.60 97.39	73.05 97.99	73.51 98.61	73.97 99.23	74.92 100.50	75.41 101.16	75.90 101.82
PARACETAMOL;CAFEÍNA															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PARACETAMOL;CAFEÍNA															
541820060131207	PARACETAMOL + CAFEÍNA (EMS S/A) Liberado	500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	17.94 24.07	20.39 27.35	21.61 28.99	21.75 29.18	21.88 29.35	22.15 29.71	22.29 29.90	22.43 30.09	22.57 30.28	22.71 30.46	23.00 30.85	23.15 31.05	23.30 31.26
526128401112116	PARACETAMOL + CAFEÍNA (GERMED FARMACEUTICA LTDA) Liberado	500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	18.41 24.70	20.92 28.06	22.18 29.75	22.32 29.94	22.45 30.12	22.73 30.49	22.87 30.68	23.01 30.87	23.16 31.07	23.30 31.26	23.60 31.66	23.75 31.86	23.91 32.07
514520050037307	TYLENOL DC (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	22.76 30.53	25.86 34.69	27.42 36.78	27.59 37.01	27.76 37.24	28.10 37.70	28.27 37.92	28.45 38.16	28.63 38.41	28.81 38.65	29.18 39.14	29.37 39.40	29.56 39.65
514520050037207	TYLENOL DC (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT)	131.58 176.51	149.52 200.58	158.53 212.66	159.49 213.95	160.46 215.25	162.44 217.91	163.45 219.26	164.48 220.64	165.51 222.03	166.56 223.43	168.69 226.29	169.78 227.75	170.88 229.23
506321020037807	PARACETAMOL + CAFEÍNA (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(500,0 + 65,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	15.78 21.17	17.93 24.05	19.01 25.50	19.13 25.66	19.24 25.81	19.48 26.13	19.60 26.29	19.73 26.47	19.85 26.63	19.97 26.79	20.23 27.14	20.36 27.31	20.49 27.49
506321020037907	PARACETAMOL + CAFEÍNA (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(500,0 + 65,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120	110.85 148.70	125.97 168.98	133.55 179.15	134.36 180.24	135.18 181.34	136.85 183.58	137.70 184.72	138.56 185.87	139.43 187.04	140.32 188.23	142.12 190.65	143.03 191.87	143.96 193.12
527901601113420	ELCODRIX DC (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	15.59 20.91	17.72 23.77	18.78 25.19	18.90 25.35	19.01 25.50	19.25 25.82	19.37 25.98	19.49 26.15	19.61 26.31	19.73 26.47	19.99 26.82	20.12 26.99	20.25 27.16
510406202116414	TYLALGIN CAF (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	(500 + 65) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100	114.03 152.97	129.58 173.83	137.39 184.30	138.22 185.42	139.06 186.54	140.78 188.85	141.65 190.02	142.54 191.21	143.43 192.41	144.34 193.63	146.19 196.11	147.14 197.38	148.09 198.66
510406203112412	TYLALGIN CAF (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	(500 + 65) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	17.36 23.29	19.73 26.47	20.92 28.06	21.04 28.22	21.17 28.40	21.43 28.75	21.57 28.94	21.70 29.11	21.84 29.30	21.97 29.47	22.26 29.86	22.40 30.05	22.55 30.25
539624030005607	TYLENOL DC (KENVUE LTDA.) Liberado	500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	13.53 18.15	15.38 20.63	16.30 21.87	16.40 22.00	16.50 22.13	16.70 22.40	16.81 22.55	16.91 22.68	17.02 22.83	17.13 22.98	17.35 23.27	17.46 23.42	17.57 23.57
539624010004017	TYLENOL DC (KENVUE LTDA.) Liberado	500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	24.85 33.34	28.24 37.88	29.94 40.16	30.12 40.40	30.30 40.65	30.68 41.16	30.87 41.41	31.06 41.67	31.26 41.93	31.46 42.20	31.86 42.74	32.06 43.01	32.27 43.29
539624010004117	TYLENOL DC (KENVUE LTDA.) Liberado	500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT)	143.69 192.76	163.28 219.03	173.12 232.23	174.17 233.64	175.23 235.06	177.40 237.98	178.50 239.45	179.61 240.94	180.74 242.46	181.89 244.00	184.22 247.12	185.41 248.72	186.61 250.33

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PARACETAMOL;CAFEÍNA ANIDRA															
510610201114427	SONRIDOR CAF (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	(500,0 + 65,0) MG COM EFEV CT STR AL POLIET X 24	65.03 87.24	73.90 99.13	78.35 105.10	78.82 105.73	79.30 106.38	80.28 107.69	80.78 108.36	81.29 109.05	81.80 109.73	82.32 110.43	83.37 111.84	83.91 112.56	84.45 113.29
510610203133313	SONRIDOR CAF (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	(500,0 + 65,0) MG COM EFEV CT STR AL POLIET X 60	140.96 189.09	160.18 214.88	169.83 227.82	170.86 229.20	171.90 230.60	174.02 233.44	175.11 234.90	176.20 236.37	177.31 237.86	178.43 239.36	180.72 242.43	181.88 243.99	183.06 245.57
506321040038307	CEFADRIN (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(500,0 + 65,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 8	7.19 9.65	8.17 10.96	8.66 11.62	8.72 11.70	8.77 11.76	8.88 11.91	8.93 11.98	8.99 12.06	9.04 12.13	9.10 12.21	9.22 12.37	9.28 12.45	9.34 12.53
506320110035907	CEFADRIN (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(500,0 + 65,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	19.76 26.51	22.45 30.12	23.81 31.94	23.95 32.13	24.10 32.33	24.40 32.73	24.55 32.93	24.70 33.13	24.86 33.35	25.01 33.55	25.33 33.98	25.50 34.21	25.66 34.42
506320110036007	CEFADRIN (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(500,0 + 65,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120	138.91 186.34	157.85 211.75	167.36 224.51	168.38 225.88	169.40 227.24	171.49 230.05	172.56 231.48	173.64 232.93	174.73 234.39	175.84 235.88	178.09 238.90	179.24 240.44	180.40 242.00
597223050003217	SONRIDOR CAF (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	(500,0 + 65,0) MG COM EFEV CT STR AL POLIET X 24	72.06 96.67	81.89 109.85	86.82 116.47	87.35 117.18	87.88 117.89	88.96 119.34	89.52 120.09	90.08 120.84	90.64 121.59	91.22 122.37	92.38 123.92	92.98 124.73	93.58 125.53
597223050003317	SONRIDOR CAF (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	(500,0 + 65,0) MG COM EFEV CT STR AL POLIET X 60	155.82 209.03	177.07 237.53	187.73 251.83	188.87 253.36	190.02 254.91	192.37 258.06	193.57 259.67	194.78 261.29	196.00 262.93	197.24 264.59	199.77 267.98	201.06 269.71	202.36 271.46
PARACETAMOL;CAFEÍNA ANIDRA;CITRATO DE ORFENADRINA															
552920010102107	DORILAX DT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	(450,0 + 50,0 + 35,0) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12	6.28 8.42	7.14 9.58	7.57 10.15	7.61 10.21	7.66 10.28	7.75 10.40	7.80 10.46	7.85 10.53	7.90 10.60	7.95 10.66	8.05 10.80	8.10 10.87	8.16 10.95
552920010102207	DORILAX DT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	(450,0 + 50,0 + 35,0) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	52.19 70.01	59.31 79.56	62.88 84.35	63.26 84.86	63.65 85.38	64.43 86.43	64.83 86.97	65.24 87.52	65.65 88.07	66.06 88.62	66.91 89.76	67.34 90.33	67.78 90.92
PARACETAMOL;CAFEÍNA ANIDRA;ÁCIDO ACETILSALICÍLICO															
540916040019403	DORIL ENXAQUECA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	250 MG + 250 MG + 65 MG COM REV CT BL AL AL X 18	25.67 34.44	29.17 39.13	30.93 41.49	31.12 41.75	31.30 41.99	31.69 42.51	31.89 42.78	32.09 43.05	32.29 43.32	32.49 43.58	32.91 44.15	33.12 44.43	33.34 44.72
540914020013104	DORIL ENXAQUECA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	250 MG + 250 MG + 65 MG COM REV CT BL AL AL X 100	166.05 222.75	188.69 253.12	200.06 268.37	201.27 270.00	202.50 271.65	205.00 275.00	206.27 276.70	207.56 278.43	208.87 280.19	210.19 281.96	212.88 285.57	214.26 287.42	215.65 289.29

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PARACETAMOL;CAFEÍNA ANIDRA;ÁCIDO ACETILSALICÍLICO															
540916080021017	MIGRAINEX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	250 MG + 250 MG + 65 MG COM REV CT BL AL AL X 20	38.19 51.23	43.40 58.22	46.01 61.72	46.29 62.10	46.57 62.47	47.15 63.25	47.44 63.64	47.74 64.04	48.04 64.44	48.34 64.85	48.96 65.68	49.28 66.11	49.60 66.54
PARACETAMOL;CAFEÍNA;ÁCIDO ACETILSALICÍLICO															
540921050047307	DORIL ENXAQUECA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	250 MG + 250 MG + 65 MG COM REV CT BL AL AL X 8	12.05 16.16	13.69 18.36	14.52 19.48	14.61 19.60	14.70 19.72	14.88 19.96	14.97 20.08	15.06 20.20	15.16 20.34	15.25 20.46	15.45 20.73	15.55 20.86	15.65 20.99
PARACETAMOL;CLORIDRATO DE FENILEFRINA															
506418100036003	CIMEGRIPE DIA (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 6 (BRANCO) + 400 MG + 20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 6 (AMARELO)	13.19 17.69	14.99 20.11	15.89 21.32	15.99 21.45	16.09 21.58	16.28 21.84	16.39 21.99	16.49 22.12	16.59 22.25	16.70 22.40	16.91 22.68	17.02 22.83	17.13 22.98
506412020024703	CIMEGRIPE DIA (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 10 (BRANCO) + 400 MG + 20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 10 (AMARELO)	18.69 25.07	21.24 28.49	22.52 30.21	22.65 30.38	22.79 30.57	23.07 30.95	23.22 31.15	23.36 31.34	23.51 31.54	23.66 31.74	23.96 32.14	24.12 32.36	24.27 32.56
504619010073403	NEOLEFRIN DIA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	800 MG + 20 MG CT BL AL PLAS TRANS X 10 COM AMARELO + 10 COM BRANCO	12.21 16.38	13.88 18.62	14.71 19.73	14.80 19.85	14.89 19.97	15.07 20.22	15.17 20.35	15.26 20.47	15.36 20.60	15.46 20.74	15.65 20.99	15.75 21.13	15.86 21.28
540117100003318	NALDECON DIA (RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA) Liberado	(400,0 + 20,0) COM X 12 + 400 MG COM X 12 CT BL AL AL	28.26 37.91	32.11 43.07	34.05 45.68	34.25 45.95	34.46 46.23	34.89 46.80	35.11 47.10	35.33 47.39	35.55 47.69	35.77 47.98	36.23 48.60	36.46 48.91	36.70 49.23
540117100003418	NALDECON DIA (RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA) Liberado	(400,0 + 20,0) COM X 50 + 400 MG COM X 50 CT BL AL AL	164.57 220.76	187.01 250.87	198.28 265.99	199.48 267.60	200.70 269.23	203.17 272.55	204.43 274.24	205.71 275.95	207.01 277.70	208.32 279.45	210.99 283.04	212.35 284.86	213.73 286.71
540122010005307	NALDECON MULTI (RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA) Liberado	(400,0 + 20,0) COM X 8 + 400 MG COM X 8 CT BL AL AL	22.00 29.51	25.00 33.54	26.51 35.56	26.67 35.78	26.83 35.99	27.16 36.43	27.33 36.66	27.50 36.89	27.67 37.12	27.85 37.36	28.21 37.84	28.39 38.08	28.57 38.33
540122010005407	NALDECON MULTI (RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA) Liberado	(400,0 + 20,0) COM X 20 + 400 MG COM X 20 CT BL AL AL	67.18 90.12	76.34 102.41	80.94 108.58	81.43 109.24	81.93 109.91	82.94 111.26	83.45 111.95	83.98 112.66	84.50 113.35	85.04 114.08	86.13 115.54	86.68 116.28	87.25 117.04
540919120040607	FLUVIRAL DIA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	800 MG + 20 MG CT BL AL PLAS TRANS X 50 COM AMARELO + 50 COM BRANCO	137.62 184.61	156.39 209.79	165.81 222.43	166.81 223.77	167.83 225.14	169.90 227.91	170.96 229.34	172.03 230.77	173.11 232.22	174.20 233.68	176.44 236.69	177.57 238.20	178.73 239.76
540919040038204	FLUVIRAL DIA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	800 MG + 20 MG CT BL AL PLAS TRANS X 10 COM AMARELO + 10 COM BRANCO	20.94 28.09	23.80 31.93	25.23 33.85	25.38 34.05	25.54 34.26	25.85 34.68	26.01 34.89	26.18 35.12	26.34 35.33	26.51 35.56	26.85 36.02	27.02 36.25	27.19 36.47

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PARACETAMOL;CLORIDRATO DE FENILEFRINA															
540919060039403	BENEGRIP MULTI DIA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	800 MG + 20 MG CT BL AL PLAS TRANS X 50 COM AMARELO + 50 COM BRANCO	192.77 258.59	219.06 293.86	232.25 311.56	233.66 313.45	235.09 315.36	237.99 319.26	239.47 321.24	240.96 323.24	242.48 325.28	244.01 327.33	247.14 331.53	248.74 333.68	250.35 335.84
540922070056007	BENEGRIP MULTI DIA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	800 MG + 20 MG CT BL AL PLAS TRANS X 6 COM AMARELO + 6 COM BRANCO	17.65 23.68	20.06 26.91	21.27 28.53	21.39 28.69	21.52 28.87	21.79 29.23	21.93 29.42	22.06 29.59	22.20 29.78	22.34 29.97	22.63 30.36	22.77 30.55	22.92 30.75
540919060039303	BENEGRIP MULTI DIA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	800 MG + 20 MG CT BL AL PLAS TRANS X 10 COM AMARELO + 10 COM BRANCO	27.90 37.43	31.70 42.52	33.61 45.09	33.82 45.37	34.02 45.64	34.44 46.20	34.66 46.50	34.88 46.79	35.09 47.07	35.32 47.38	35.77 47.98	36.00 48.29	36.23 48.60
PARACETAMOL;CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA															
507737901119113	PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA (EMS S/A)	500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	9.58 12.85	10.89 14.61	11.54 15.48	11.61 15.57	11.68 15.67	11.83 15.87	11.90 15.96	11.98 16.07	12.05 16.16	12.13 16.27	12.28 16.47	12.36 16.58	12.44 16.69
541818100090203	EMSFEB EFE (EMS S/A)	500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	1.62 2.17	1.84 2.47	1.95 2.62	1.96 2.63	1.98 2.66	2.00 2.68	2.01 2.70	2.03 2.72	2.04 2.74	2.05 2.75	2.08 2.79	2.09 2.80	2.10 2.82
541818100090303	EMSFEB EFE (EMS S/A)	500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	3.18 4.27	3.61 4.84	3.83 5.14	3.85 5.16	3.88 5.20	3.93 5.27	3.95 5.30	3.98 5.34	4.00 5.37	4.03 5.41	4.08 5.47	4.10 5.50	4.13 5.54
541818100090403	EMSFEB EFE (EMS S/A)	500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	3.99 5.35	4.53 6.08	4.81 6.45	4.84 6.49	4.87 6.53	4.93 6.61	4.96 6.65	4.99 6.69	5.02 6.73	5.05 6.77	5.12 6.87	5.15 6.91	5.18 6.95
541818100090503	EMSFEB EFE (EMS S/A)	500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16	6.36 8.53	7.23 9.70	7.66 10.28	7.71 10.34	7.76 10.41	7.85 10.53	7.90 10.60	7.95 10.66	8.00 10.73	8.05 10.80	8.15 10.93	8.21 11.01	8.26 11.08
541818100090603	EMSFEB EFE (EMS S/A)	500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	7.96 10.68	9.05 12.14	9.59 12.86	9.65 12.95	9.71 13.03	9.83 13.19	9.89 13.27	9.95 13.35	10.01 13.43	10.08 13.52	10.21 13.70	10.27 13.78	10.34 13.87
541818100090703	EMSFEB EFE (EMS S/A)	500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	9.58 12.85	10.89 14.61	11.54 15.48	11.61 15.57	11.68 15.67	11.83 15.87	11.90 15.96	11.98 16.07	12.05 16.16	12.13 16.27	12.28 16.47	12.36 16.58	12.44 16.69
526128101119115	PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	9.58 12.85	10.89 14.61	11.54 15.48	11.61 15.57	11.68 15.67	11.83 15.87	11.90 15.96	11.98 16.07	12.05 16.16	12.13 16.27	12.28 16.47	12.36 16.58	12.44 16.69

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PARACETAMOL;CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA															
607024020102604	RESFEGRIPE SINUS (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	13.65 18.31	15.51 20.81	16.45 22.07	16.55 22.20	16.65 22.34	16.85 22.60	16.96 22.75	17.06 22.89	17.17 23.03	17.28 23.18	17.50 23.48	17.61 23.62	17.73 23.78
539624030004717	TYLENOL SINUS (KENVUE LTDA.)	500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL/PAP PLAS PVDC TRANS X 24	14.79 19.84	16.81 22.55	17.82 23.90	17.93 24.05	18.04 24.20	18.26 24.50	18.37 24.64	18.49 24.80	18.60 24.95	18.72 25.11	18.96 25.43	19.08 25.60	19.21 25.77
539624030004817	TYLENOL SINUS (KENVUE LTDA.)	500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL/PAP PLAS PVDC TRANS X 36	22.17 29.74	25.19 33.79	26.71 35.83	26.87 36.05	27.04 36.27	27.37 36.72	27.54 36.94	27.71 37.17	27.89 37.41	28.06 37.64	28.42 38.12	28.61 38.38	28.79 38.62
PARACETAMOL;FOSFATO DE CODEÍNA															
508016100113503	PACO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 12	20.71 27.78	23.53 31.56	24.95 33.47	25.10 33.67	25.26 33.89	25.57 34.30	25.73 34.52	25.89 34.73	26.05 34.95	26.22 35.17	26.55 35.62	26.72 35.84	26.90 36.09
508016100113603	PACO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 24	37.62 50.47	42.75 57.35	45.33 60.81	45.60 61.17	45.88 61.55	46.44 62.30	46.73 62.69	47.03 63.09	47.32 63.48	47.62 63.88	48.23 64.70	48.54 65.11	48.86 65.54
508016100113703	PACO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 36	49.24 66.05	55.95 75.05	59.33 79.59	59.68 80.06	60.05 80.55	60.79 81.55	61.17 82.06	61.55 82.57	61.94 83.09	62.33 83.61	63.13 84.69	63.54 85.24	63.95 85.79
508021100143303	PACO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 48	65.49 87.85	74.42 99.83	78.90 105.84	79.38 106.49	79.87 107.14	80.85 108.46	81.35 109.13	81.86 109.81	82.38 110.51	82.90 111.21	83.96 112.63	84.50 113.35	85.05 114.09
508015040107206	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 24	33.48 44.91	38.05 51.04	40.34 54.11	40.58 54.44	40.83 54.77	41.33 55.44	41.59 55.79	41.85 56.14	42.11 56.49	42.38 56.85	42.92 57.58	43.20 57.95	43.48 58.33
508016100113406	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 36	50.03 67.11	56.85 76.26	60.28 80.86	60.64 81.35	61.01 81.84	61.77 82.86	62.15 83.37	62.54 83.90	62.93 84.42	63.33 84.95	64.14 86.04	64.55 86.59	64.97 87.15
508022040154017	ALGICOD (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 12	20.71 27.78	23.53 31.56	24.95 33.47	25.10 33.67	25.26 33.89	25.57 34.30	25.73 34.52	25.89 34.73	26.05 34.95	26.22 35.17	26.55 35.62	26.72 35.84	26.90 36.09
508022040154117	ALGICOD (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 24	37.62 50.47	42.75 57.35	45.33 60.81	45.60 61.17	45.88 61.55	46.44 62.30	46.73 62.69	47.03 63.09	47.32 63.48	47.62 63.88	48.23 64.70	48.54 65.11	48.86 65.54

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PARACETAMOL;FOSFATO DE CODEÍNA															
508022040154217	ALGICOD (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 36	49.24 66.05	55.95 75.05	59.33 79.59	59.68 80.06	60.05 80.55	60.79 81.55	61.17 82.06	61.55 82.57	61.94 83.09	62.33 83.61	63.13 84.69	63.54 85.24	63.95 85.79
541817080020906	PARACETAMOL+FOSFATO DE CODEINA (EMS S/A)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24	37.03 49.67	42.08 56.45	44.61 59.84	44.88 60.20	45.16 60.58	45.72 61.33	46.00 61.71	46.29 62.10	46.58 62.49	46.87 62.87	47.47 63.68	47.78 64.10	48.09 64.51
541817080021006	PARACETAMOL+FOSFATO DE CODEINA (EMS S/A)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 36	50.02 67.10	56.84 76.25	60.27 80.85	60.63 81.33	61.00 81.83	61.75 82.84	62.14 83.36	62.53 83.88	62.92 84.40	63.32 84.94	64.13 86.03	64.54 86.58	64.96 87.14
541817080020806	PARACETAMOL+FOSFATO DE CODEINA (EMS S/A)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	18.98 25.46	21.57 28.94	22.87 30.68	23.01 30.87	23.15 31.05	23.43 31.43	23.58 31.63	23.73 31.83	23.87 32.02	24.03 32.24	24.33 32.64	24.49 32.85	24.65 33.07
542618120011004	COD PAR (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 12	21.04 28.22	23.91 32.07	25.35 34.01	25.50 34.21	25.66 34.42	25.98 34.85	26.14 35.07	26.30 35.28	26.47 35.51	26.63 35.72	26.97 36.18	27.15 36.42	27.32 36.65
542618120011104	COD PAR (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 24	39.57 53.08	44.97 60.33	47.67 63.95	47.96 64.34	48.26 64.74	48.85 65.53	49.16 65.95	49.46 66.35	49.77 66.76	50.09 67.19	50.73 68.05	51.06 68.50	51.39 68.94
542618120011204	COD PAR (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 36	51.77 69.45	58.83 78.92	62.37 83.67	62.75 84.18	63.13 84.69	63.91 85.73	64.31 86.27	64.71 86.81	65.12 87.36	65.53 87.91	66.37 89.03	66.80 89.61	67.23 90.19
541723050023017	TYLEX (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	21.20 28.44	24.09 32.32	25.54 34.26	25.70 34.48	25.85 34.68	26.17 35.11	26.34 35.33	26.50 35.55	26.67 35.78	26.84 36.00	27.18 36.46	27.35 36.69	27.53 36.93
541723050023117	TYLEX (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	29.23 39.21	33.22 44.56	35.22 47.25	35.43 47.53	35.65 47.82	36.09 48.41	36.31 48.71	36.54 49.02	36.77 49.33	37.00 49.63	37.47 50.26	37.72 50.60	37.96 50.92
541723050023217	TYLEX (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24	57.00 76.46	64.77 86.89	68.67 92.12	69.09 92.68	69.51 93.25	70.37 94.40	70.81 94.99	71.25 95.58	71.70 96.18	72.15 96.79	73.08 98.03	73.55 98.66	74.03 99.31
541723050023317	TYLEX (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 36	76.95 103.23	87.44 117.30	92.71 124.37	93.27 125.12	93.84 125.88	95.00 127.44	95.59 128.23	96.19 129.04	96.79 129.84	97.41 130.67	98.65 132.34	99.29 133.19	99.94 134.07
506917030030203	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 36	47.62 63.88	54.11 72.59	57.37 76.96	57.72 77.43	58.07 77.90	58.79 78.86	59.16 79.36	59.53 79.86	59.90 80.35	60.28 80.86	61.05 81.90	61.45 82.43	61.84 82.96

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PARACETAMOL;FOSFATO DE CODEÍNA															
533003201110418	CODEX (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	23.10 30.99	26.25 35.21	27.83 37.33	28.00 37.56	28.17 37.79	28.52 38.26	28.70 38.50	28.88 38.74	29.06 38.98	29.24 39.22	29.62 39.73	29.81 39.99	30.00 40.24
526122030151106	PARACETAMOL+FOSFATO DE CODEINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24	36.68 49.20	41.68 55.91	44.19 59.28	44.46 59.64	44.73 60.00	45.28 60.74	45.57 61.13	45.85 61.51	46.14 61.90	46.43 62.28	47.03 63.09	47.33 63.49	47.64 63.91
526122030151206	PARACETAMOL+FOSFATO DE CODEINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 36	55.03 73.82	62.53 83.88	66.30 88.94	66.70 89.48	67.11 90.03	67.94 91.14	68.36 91.70	68.79 92.28	69.22 92.86	69.66 93.45	70.55 94.64	71.01 95.26	71.47 95.87
526122030151306	PARACETAMOL+FOSFATO DE CODEINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	18.34 24.60	20.84 27.96	22.10 29.65	22.23 29.82	22.37 30.01	22.64 30.37	22.78 30.56	22.93 30.76	23.07 30.95	23.22 31.15	23.51 31.54	23.66 31.74	23.82 31.95
504119020066404	AGUD (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	21.76 29.19	24.73 33.17	26.22 35.17	26.38 35.39	26.54 35.60	26.86 36.03	27.03 36.26	27.20 36.49	27.37 36.72	27.54 36.94	27.90 37.43	28.08 37.67	28.26 37.91
504119020066504	AGUD (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24	42.58 57.12	48.39 64.91	51.30 68.82	51.61 69.23	51.93 69.66	52.57 70.52	52.89 70.95	53.23 71.41	53.56 71.85	53.90 72.30	54.59 73.23	54.94 73.70	55.30 74.18
504122050078017	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	16.84 22.59	19.14 25.68	20.29 27.22	20.41 27.38	20.54 27.55	20.79 27.89	20.92 28.06	21.05 28.24	21.18 28.41	21.32 28.60	21.59 28.96	21.73 29.15	21.87 29.34
504122050078117	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24	33.42 44.83	37.98 50.95	40.27 54.02	40.51 54.34	40.76 54.68	41.26 55.35	41.52 55.70	41.78 56.05	42.04 56.40	42.30 56.74	42.85 57.48	43.12 57.84	43.40 58.22
504122050078217	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 36	50.03 67.11	56.85 76.26	60.28 80.86	60.64 81.35	61.01 81.84	61.77 82.86	62.15 83.37	62.54 83.90	62.93 84.42	63.33 84.95	64.14 86.04	64.55 86.59	64.97 87.15
607023050100017	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	17.98 24.12	20.43 27.41	21.66 29.06	21.79 29.23	21.93 29.42	22.20 29.78	22.34 29.97	22.48 30.16	22.62 30.34	22.76 30.53	23.05 30.92	23.20 31.12	23.35 31.32
607023050099817	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24	35.09 47.07	39.88 53.50	42.28 56.72	42.53 57.05	42.79 57.40	43.32 58.11	43.59 58.47	43.86 58.84	44.14 59.21	44.42 59.59	44.99 60.35	45.28 60.74	45.57 61.13
607023050099917	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 36	50.02 67.10	56.84 76.25	60.27 80.85	60.63 81.33	61.00 81.83	61.75 82.84	62.14 83.36	62.53 83.88	62.92 84.40	63.32 84.94	64.13 86.03	64.54 86.58	64.96 87.14

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PARACETAMOL;FOSFATO DE CODEÍNA															
510418120173406	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24	37.04 49.69	42.09 56.46	44.63 59.87	44.90 60.23	45.17 60.59	45.73 61.35	46.01 61.72	46.30 62.11	46.59 62.50	46.89 62.90	47.49 63.71	47.79 64.11	48.10 64.52
510419120179607	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 36	55.54 74.50	63.11 84.66	66.92 89.77	67.32 90.31	67.73 90.86	68.57 91.98	68.99 92.55	69.43 93.14	69.86 93.71	70.30 94.30	71.21 95.53	71.66 96.13	72.13 96.76
PARACETAMOL;FOSFATO DE CODEÍNA HEMI-HIDRATADO															
508028401112111	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 12	16.89 22.66	19.19 25.74	20.35 27.30	20.47 27.46	20.60 27.63	20.85 27.97	20.98 28.14	21.11 28.32	21.25 28.51	21.38 28.68	21.65 29.04	21.79 29.23	21.94 29.43
533022020077506	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	18.98 25.46	21.57 28.94	22.87 30.68	23.01 30.87	23.15 31.05	23.43 31.43	23.58 31.63	23.73 31.83	23.87 32.02	24.03 32.24	24.33 32.64	24.49 32.85	24.65 33.07
533022020077406	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 36	50.00 67.07	56.82 76.22	60.24 80.81	60.61 81.31	60.98 81.80	61.73 82.81	62.11 83.32	62.50 83.84	62.89 84.36	63.29 84.90	64.10 85.99	64.52 86.55	64.94 87.11
533023050085503	CODEX (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	23.10 30.99	26.25 35.21	27.83 37.33	28.00 37.56	28.17 37.79	28.52 38.26	28.70 38.50	28.88 38.74	29.06 38.98	29.24 39.22	29.62 39.73	29.81 39.99	30.00 40.24
533023050085603	CODEX (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 36	36.61 49.11	41.60 55.80	44.11 59.17	44.38 59.53	44.65 59.90	45.20 60.63	45.48 61.01	45.76 61.39	46.05 61.77	46.34 62.16	46.94 62.97	47.24 63.37	47.55 63.79
528523110185706	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(500+30) MG COM CT BL AL PLAS PCTFE/PVC TRANS X 6	9.04 12.13	10.27 13.78	10.89 14.61	10.96 14.70	11.02 14.78	11.16 14.97	11.23 15.06	11.30 15.16	11.37 15.25	11.44 15.35	11.59 15.55	11.66 15.64	11.74 15.75
528523110185306	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(500+30) MG COM CT BL AL PLAS PCTFE/PVC TRANS X 12	18.06 24.23	20.52 27.53	21.76 29.19	21.89 29.36	22.02 29.54	22.30 29.91	22.43 30.09	22.58 30.29	22.72 30.48	22.86 30.67	23.15 31.05	23.30 31.26	23.45 31.46
528523110185806	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(500+30) MG COM CT BL AL PLAS PCTFE/PVC TRANS X 15	22.59 30.30	25.67 34.44	27.22 36.51	27.38 36.73	27.55 36.96	27.89 37.41	28.06 37.64	28.24 37.88	28.42 38.12	28.59 38.35	28.96 38.85	29.15 39.10	29.34 39.36
528523110185406	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(500+30) MG COM CT BL AL PLAS PCTFE/PVC TRANS X 24	36.13 48.47	41.06 55.08	43.53 58.39	43.79 58.74	44.06 59.10	44.60 59.83	44.88 60.20	45.16 60.58	45.45 60.97	45.73 61.35	46.32 62.14	46.62 62.54	46.92 62.94

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PARACETAMOL;FOSFATO DE CODEÍNA HEMI-HIDRATADO															
528523110185906	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(500+30) MG COM CT BL AL PLAS PCTFE/PVC TRANS X 30	45.15 60.57	51.31 68.83	54.40 72.98	54.73 73.42	55.06 73.86	55.74 74.77	56.09 75.24	56.44 75.71	56.79 76.18	57.15 76.66	57.88 77.64	58.26 78.15	58.64 78.66
528523110185506	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	(500+30) MG COM CT BL AL PLAS PCTFE/PVC TRANS X 100	150.53	171.06	181.36	182.46	183.57	185.84	186.99	188.16	189.35	190.54	192.99	194.23	195.49
528523110186006	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	(500+30) MG COM CT BL AL PLAS PCTFE/PVC TRANS X 200	301.06	342.11	362.72	364.92	367.15	371.68	373.99	376.33	378.69	381.09	385.97	388.46	390.99
528523110186106	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	(500+30) MG COM CT BL AL PLAS PCTFE/PVC TRANS X 300	451.59	513.17	544.08	547.38	550.72	557.52	560.98	564.49	568.04	571.63	578.96	582.70	586.48
528523110185606	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	(500+30) MG COM CT BL AL PLAS PCTFE/PVC TRANS X 500	752.65	855.28	906.81	912.30	917.87	929.20	934.97	940.81	946.73	952.72	964.94	971.16	977.47
504621040080506	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	(500,0 + 7,5) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	13.79 18.50	15.67 21.02	16.61 22.28	16.72 22.43	16.82 22.56	17.02 22.83	17.13 22.98	17.24 23.13	17.35 23.27	17.46 23.42	17.68 23.72	17.79 23.86	17.91 24.03
504621040080606	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	18.06 24.23	20.52 27.53	21.76 29.19	21.89 29.36	22.02 29.54	22.30 29.91	22.43 30.09	22.58 30.29	22.72 30.48	22.86 30.67	23.15 31.05	23.30 31.26	23.45 31.46
504621040080706	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 24	36.12 48.45	41.05 55.07	43.52 58.38	43.78 58.73	44.05 59.09	44.59 59.82	44.87 60.19	45.15 60.57	45.43 60.94	45.72 61.33	46.31 62.12	46.61 62.53	46.91 62.93
PARACETAMOL;MALEATO DE CARBINOXAMINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA															
533008001136414	NASALIV (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(40,0 + 1,0 + 0,4) MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP	11.34 15.21	12.89 17.29	13.66 18.32	13.75 18.45	13.83 18.55	14.00 18.78	14.09 18.90	14.18 19.02	14.26 19.13	14.35 19.25	14.54 19.50	14.63 19.63	14.73 19.76
504617020053817	NEOLEFRIN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	400MG + 20MG COM AMARELO/ 400MG + 4MG COM LARANJA CT BL AL PLAS TRANS X 100 + 100	418.85 561.87	475.97 638.50	504.64 676.96	507.70 681.06	510.79 685.21	517.10 693.67	520.31 697.98	523.56 702.34	526.86 706.76	530.19 711.23	536.99 720.35	540.45 724.99	543.96 729.70
504616080043204	NEOLEFRIN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	400MG + 20MG COM AMARELO/ 400MG + 4MG COM LARANJA CT BL AL PLAS TRANS X 10 + 10	12.21 16.38	13.88 18.62	14.71 19.73	14.80 19.85	14.89 19.97	15.07 20.22	15.17 20.35	15.26 20.47	15.36 20.60	15.46 20.74	15.65 20.99	15.75 21.13	15.86 21.28

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PARACETAMOL;MALEATO DE CARBINOXAMINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA															
540117100003518	NALDECON NOITE (RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA) Liberado	400 MG + 20 MG COM AMARELO/400 MG + 4 MG COM LARANJA CT BL AL/AL X 12 + 12	37.28 50.01	42.36 56.82	44.92 60.26	45.19 60.62	45.46 60.98	46.02 61.73	46.31 62.12	46.60 62.51	46.89 62.90	47.19 63.30	47.79 64.11	48.10 64.52	48.42 64.95
540117100003618	NALDECON NOITE (RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA) Liberado	400 MG + 20 MG COM AMARELO/400 MG + 4 MG COM LARANJA DISP BL AL/AL X 100 + 100	458.15 614.59	520.63 698.41	551.99 740.47	555.33 744.96	558.72 749.50	565.62 758.76	569.13 763.47	572.69 768.24	576.29 773.07	579.94 777.97	587.37 787.94	591.16 793.02	595.00 798.17
540117100003818	NALDECON PACK (RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA) Liberado	400 MG + (400 MG + 20 MG) + (400 MG + 4 MG) COM CT BL AL/AL X 8 +12 + 4	36.67 49.19	41.67 55.90	44.18 59.27	44.45 59.63	44.72 59.99	45.27 60.73	45.55 61.10	45.84 61.49	46.13 61.88	46.42 62.27	47.01 63.06	47.32 63.48	47.62 63.88
540117100003718	NALDECON PACK (RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA) Liberado	400 MG + (400 MG + 20 MG) + (400 MG + 4 MG) COM CX BL AL/AL X 50 +75 +25	305.48 409.79	347.14 465.68	368.05 493.73	370.28 496.72	372.54 499.75	377.14 505.92	379.48 509.06	381.85 512.24	384.25 515.46	386.68 518.72	391.64 525.37	394.17 528.77	396.73 532.20
540915010014504	BENEGRIP MULTI (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(13,30 + 0,33 + 0,13) MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 240 ML + COP	25.95 34.81	29.49 39.56	31.27 41.95	31.45 42.19	31.65 42.46	32.04 42.98	32.24 43.25	32.44 43.52	32.64 43.79	32.85 44.07	33.27 44.63	33.48 44.91	33.70 45.21
540918060035904	FLUVIRAL NOITE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	400MG + 20MG COM AMARELO/ 400MG + 4MG COM LARANJA CT BL AL PLAS TRANS X 10 + 10	21.46 28.79	24.39 32.72	25.86 34.69	26.01 34.89	26.17 35.11	26.49 35.54	26.66 35.76	26.83 35.99	26.99 36.21	27.16 36.43	27.51 36.90	27.69 37.15	27.87 37.39
540918060036004	FLUVIRAL NOITE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	400MG + 20MG COM AMARELO/ 400MG + 4MG COM LARANJA CT BL AL PLAS TRANS X 50 + 50	153.64 206.10	174.59 234.21	185.11 248.32	186.23 249.82	187.37 251.35	189.68 254.45	190.86 256.03	192.05 257.63	193.26 259.25	194.48 260.89	196.97 264.23	198.25 265.95	199.53 267.66
540919060039503	BENEGRIP MULTI NOITE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	400MG + 20MG COM AMARELO/ 400MG + 4MG COM LARANJA CT BL AL PLAS TRANS X 10 + 10	27.90 37.43	31.70 42.52	33.61 45.09	33.82 45.37	34.02 45.64	34.44 46.20	34.66 46.50	34.88 46.79	35.09 47.07	35.32 47.38	35.77 47.98	36.00 48.29	36.23 48.60
540919060039603	BENEGRIP MULTI NOITE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	400MG + 20MG COM AMARELO/ 400MG + 4MG COM LARANJA CT BL AL PLAS TRANS X 50 + 50	192.77 258.59	219.06 293.86	232.25 311.56	233.66 313.45	235.09 315.36	237.99 319.26	239.47 321.24	240.96 323.24	242.48 325.28	244.01 327.33	247.14 331.53	248.74 333.68	250.35 335.84
540922070056107	BENEGRIP MULTI NOITE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	400MG + 20MG COM AMARELO / 400MG + 4MG COM LARANJA CT BL AL PLAS TRANS X 6 + 6	17.65 23.68	20.06 26.91	21.27 28.53	21.39 28.69	21.52 28.87	21.79 29.23	21.93 29.42	22.06 29.59	22.20 29.78	22.34 29.97	22.63 30.36	22.77 30.55	22.92 30.75
PARECOXIBE SÓDICO															
508023050173504	PAXIBE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	40 MG PO LIOF SOL INJ IV/IM CT 10 FA VD TRANS	574.66	653.02	692.36	696.56	700.80	709.46	713.86	718.33	722.84	727.42	736.74	741.50	746.31

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PARECOXIBE SÓDICO															
600624010000406	PARECOXIBE SÓDICO (MANDALA BRASIL IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTO Hosp.	40 MG PO LIOF SOL INJ IV/IM CT 10 FA VD TRANS	299.13	339.92	360.40	362.58	364.79	369.30	371.59	373.91	376.26	378.65	383.50	385.97	388.48
522720060087917	BEXTRA IM/IV (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp.	40 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + SOL DIL INJ 01 AMP VD TRANS X 02 ML	66.05	75.06	79.58	80.06	80.55	81.54	82.05	82.56	83.08	83.61	84.68	85.23	85.78
522720060088017	BEXTRA IM/IV (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp.	40 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	574.66	653.02	692.36	696.56	700.80	709.46	713.86	718.33	722.84	727.42	736.74	741.50	746.31
537524080012706	PARECOXIBE SÓDICO (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	40 MG PO LIOF SOL INJ IV/IM CT 10 FA VD TRANS	373.53	424.47	450.04	452.76	455.52	461.15	464.01	466.91	469.85	472.82	478.88	481.97	485.10
537524060012604	COXDUO (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	40 MG PO LIOF SOL INJ IV/IM CT 10 FA VD TRANS	574.66	653.02	692.36	696.56	700.80	709.46	713.86	718.33	722.84	727.42	736.74	741.50	746.31
504623110095404	PABEXHY (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	40 MG PO LIOF SOL INJ IV/IM CT 10 FA VD TRANS	574.66	653.02	692.36	696.56	700.80	709.46	713.86	718.33	722.84	727.42	736.74	741.50	746.31
PARICALCITOL															
538020060029907	PARICALCITOL (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	5,0 MCG/ML SOL INJ IV CT ENVOL 5 AMP VD TRANS X 1 ML	169.47	192.58	204.18	205.42	206.67	209.22	210.52	211.84	213.17	214.52	217.27	218.67	220.09
538020060029807	PARICALCITOL (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	5,0 MCG/ML SOL INJ IV CT ENVOL 5 AMP VD TRANS X 2 ML	338.96	385.18	408.39	410.86	413.37	418.47	421.07	423.70	426.36	429.06	434.56	437.37	440.21
538020050029607	SYLETYV (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	5,0 MCG/ML SOL INJ IV CT ENVOL 5 AMP VD TRANS X 1 ML	269.16 372.10	305.86 422.83	324.29 448.31	326.25 451.02	328.24 453.77	332.30 459.39	334.36 462.23	336.45 465.12	338.57 468.05	340.71 471.01	345.08 477.05	347.30 480.12	349.56 483.25
538020050029707	SYLETYV (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	5,0 MCG/ML SOL INJ IV CT ENVOL 5 AMP VD TRANS X 2 ML	538.30 744.17	611.70 845.64	648.55 896.58	652.48 902.02	656.46 907.52	664.57 918.73	668.70 924.44	672.88 930.22	677.11 936.06	681.39 941.98	690.13 954.06	694.58 960.22	699.09 966.45
543715070000817	ZEMPLAR (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	5,0 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	269.16	305.86	324.29	326.25	328.24	332.30	334.36	336.45	338.57	340.71	345.08	347.30	349.56

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PARICALCITOL															
543722010004403	ZEMPLAR (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	5,0 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 1 ML	269.16	305.86	324.29	326.25	328.24	332.30	334.36	336.45	338.57	340.71	345.08	347.30	349.56
PARTÍCULA SEMELHANTE A VÍRUS DE PROTEÍNA L1 DO HPV DO TIPO 16;PARTÍCULA SEMELHANTE A VÍRUS DE PROTEÍNA L1 DO HPV DO TIPO 18;															
527322040019017	GARDASIL (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	SUS INJ CT 01 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML	560.00 774.17	636.36 879.73	674.70 932.73	678.79 938.39	682.93 944.11	691.36 955.76	695.65 961.70	700.00 967.71	704.40 973.79	708.86 979.96	717.95 992.52	722.58 998.92	727.27 1005.41
545315070000004	VACINA PAPILOMAVIRUS HUMANO 6, 11, 16 E 18 (INSTITUTO BUTANTAN) ICMS0%	SUS INJ IM CT 10 FA VD INC TAMPA FLUROTEC X 0,5 ML	5599.98 7741.64	6363.62* 8797.33*	6746.96* 9327.28*	6787.85* 9383.80*	6829.24* 9441.02*	6913.56* 9557.59*	6956.50* 9616.95*	6999.98* 9677.06*	7044.00* 9737.92*	7088.58* 9799.55*	7179.46* 9925.18*	7225.78* 9989.22*	7272.70* 10054.08*
PARTÍCULA SEMELHANTE A VÍRUS DE PROTEÍNA L1 DO HPV DO TIPO 58;PARTÍCULA SEMELHANTE A VÍRUS DE PROTEÍNA L1 DO HPV DO TIPO 16;															
527322040019117	GARDASIL 9 (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	SUS INJ CT 10 FA VD INC X 0,5 ML	6719.35 9013.77	7635.63 10242.93	8095.60 10859.96	8144.67 10925.78	8194.33 10992.40	8295.49 11128.10	8347.02 11197.23	8399.19 11267.21	8452.02 11338.08	8505.51 11409.84	8614.55 11556.11	8670.13 11630.67	8726.43 11706.20
527322040019217	GARDASIL 9 (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	SUS INJ CT 1 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML	671.92 901.36	763.55 1024.28	809.54 1085.97	814.45 1092.56	819.41 1099.21	829.53 1112.78	834.68 1119.69	839.90 1126.70	845.18 1133.78	850.53 1140.96	861.44 1155.59	866.99 1163.04	872.62 1170.59
PASSIFLORA INCARNATA															
524820010008507	PASALIX PI (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	16.78 22.51	19.07 25.58	20.22 27.12	20.34 27.29	20.46 27.45	20.72 27.80	20.84 27.96	20.98 28.14	21.11 28.32	21.24 28.49	21.51 28.85	21.65 29.04	21.79 29.23
524820010008307	PASALIX PI (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	41.62 55.83	47.30 63.45	50.14 67.26	50.45 67.68	50.76 68.09	51.38 68.92	51.70 69.35	52.03 69.80	52.35 70.23	52.68 70.67	53.36 71.58	53.70 72.04	54.05 72.51
524820010008407	PASALIX PI (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	47.44 63.64	53.91 72.32	57.16 76.68	57.50 77.13	57.85 77.60	58.57 78.57	58.93 79.05	59.30 79.55	59.67 80.05	60.05 80.55	60.82 81.59	61.21 82.11	61.61 82.65
524820100011407	PASALIX PI (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	91.29 122.46	103.74 139.16	109.99 147.55	110.65 148.43	111.33 149.35	112.70 151.18	113.40 152.12	114.11 153.07	114.83 154.04	115.56 155.02	117.04 157.00	117.79 158.01	118.56 159.04
521820090001907	PASSIFLORA KLEIN (VIDORA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	1ML/ML TINT CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED	24.28 32.57	27.59 37.01	29.25 39.24	29.43 39.48	29.61 39.72	29.98 40.22	30.16 40.46	30.35 40.71	30.54 40.97	30.73 41.22	31.13 41.76	31.33 42.03	31.53 42.30

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PASSIFLORA INCARNATA															
560820050005007	PAZINE (ARESE PHARMA LTDA.) Liberado	315 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	13.17 17.67	14.97 20.08	15.87 21.29	15.96 21.41	16.06 21.54	16.26 21.81	16.36 21.95	16.46 22.08	16.57 22.23	16.67 22.36	16.88 22.64	16.99 22.79	17.10 22.94
560820050005107	PAZINE (ARESE PHARMA LTDA.) Liberado	315 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	52.60 70.56	59.77 80.18	63.37 85.01	63.76 85.53	64.15 86.05	64.94 87.11	65.34 87.65	65.75 88.20	66.16 88.75	66.58 89.31	67.44 90.47	67.87 91.05	68.31 91.64
PASSIFLORA INCARNATA L.															
524823070012407	PASALIX PI (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	63.23 84.82	71.85 96.38	76.18 102.19	76.64 102.81	77.11 103.44	78.06 104.71	78.55 105.37	79.04 106.03	79.53 106.69	80.04 107.37	81.06 108.74	81.59 109.45	82.12 110.16
524825010012807	PASALIX PI (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 4	6.29 8.44	7.15 9.59	7.58 10.17	7.62 10.22	7.67 10.29	7.77 10.42	7.81 10.48	7.86 10.54	7.91 10.61	7.96 10.68	8.06 10.81	8.12 10.89	8.17 10.96
524825010012907	PASALIX PI (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 4	13.18 17.68	14.98 20.10	15.88 21.30	15.98 21.44	16.07 21.56	16.27 21.83	16.37 21.96	16.48 22.11	16.58 22.24	16.68 22.38	16.90 22.67	17.01 22.82	17.12 22.97
521821100002107	CALMALEVHY (VIDORA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	260 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	16.56 22.21	18.82 25.25	19.95 26.76	20.07 26.92	20.20 27.10	20.44 27.42	20.57 27.59	20.70 27.77	20.83 27.94	20.96 28.12	21.23 28.48	21.37 28.67	21.51 28.85
506320050033907	CALMASYN (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	37,84 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	34.44 46.20	39.14 52.50	41.49 55.66	41.75 56.01	42.00 56.34	42.52 57.04	42.78 57.39	43.05 57.75	43.32 58.11	43.59 58.47	44.15 59.23	44.44 59.61	44.73 60.00
506320050033707	CALMASYN (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	300 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 20	29.60 39.71	33.64 45.13	35.66 47.84	35.88 48.13	36.10 48.43	36.54 49.02	36.77 49.33	37.00 49.63	37.23 49.94	37.47 50.26	37.95 50.91	38.19 51.23	38.44 51.57
506320050033807	CALMASYN (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	900 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC ACLAR TRANS X 20	44.94 60.29	51.07 68.51	54.14 72.63	54.47 73.07	54.80 73.51	55.48 74.42	55.83 74.89	56.18 75.36	56.53 75.83	56.89 76.32	57.62 77.30	57.99 77.79	58.36 78.29
528722100007007	SONOZZZ (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	857 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	18.02 24.17	20.48 27.47	21.71 29.12	21.84 29.30	21.98 29.49	22.25 29.85	22.39 30.04	22.53 30.22	22.67 30.41	22.81 30.60	23.10 30.99	23.25 31.19	23.40 31.39
528722100007107	SONOZZZ (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	857 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	60.49 81.15	68.74 92.21	72.88 97.77	73.32 98.36	73.77 98.96	74.68 100.18	75.14 100.80	75.61 101.43	76.09 102.07	76.57 102.72	77.55 104.03	78.05 104.70	78.56 105.39

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PASSIFLORA INCARNATA L.															
576721070096207	MEDANSIEDADE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	320 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	20.70 27.77	23.52 31.55	24.94 33.46	25.09 33.66	25.24 33.86	25.56 34.29	25.71 34.49	25.88 34.72	26.04 34.93	26.20 35.15	26.54 35.60	26.71 35.83	26.88 36.06
576722010097007	NOVANOITE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	320 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	33.11 44.42	37.63 50.48	39.89 53.51	40.13 53.83	40.38 54.17	40.88 54.84	41.13 55.17	41.39 55.52	41.65 55.87	41.91 56.22	42.45 56.95	42.72 57.31	43.00 57.68
576722010097107	NOVANOITE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	320 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	14.32 19.21	16.27 21.83	17.25 23.14	17.36 23.29	17.46 23.42	17.68 23.72	17.79 23.86	17.90 24.01	18.01 24.16	18.13 24.32	18.36 24.63	18.48 24.79	18.60 24.95
576722010097207	NOVANOITE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	320 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	25.51 34.22	28.99 38.89	30.73 41.22	30.92 41.48	31.11 41.73	31.49 42.24	31.69 42.51	31.89 42.78	32.09 43.05	32.29 43.32	32.71 43.88	32.92 44.16	33.13 44.44
PATISIRANA SÓDICA															
587920070000107	ONPATTRO (SPECIALTY PHARMA GOIAS LTDA) Em Análise Recursal / Hosp.	2 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 5 ML	57889.94	65784.04	69746.90	70169.61	70597.48	71469.07	71912.97	72362.43	72817.56	73278.42	74217.86	74696.72	75181.72
PEGASPARGASE															
531319120009217	ONCASPAR (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA) Hosp.	750 U/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML	7750.02	8806.84	9337.37	9393.96	9451.24	9567.93	9627.35	9687.53	9748.46	9810.15	9935.92	10000.03	10064.96
531324010012604	ONCASPAR (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	3750 U PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	7750.02 10396.38	8806.84 11814.06	9337.37 12525.75	9393.96 12601.66	9451.24 12678.50	9567.93 12835.04	9627.35 12914.75	9687.53 12995.48	9748.46 13077.21	9810.15 13159.97	9935.92 13328.68	10000.03 13414.68	10064.96 13501.79
PEGCETACOPLANA															
614423110000102	EMPAVELI (ORPHANDC G IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	54 MG/ML SOL INFUS SC CT FA VD TRANS X 20 ML	16629.83 22308.32	18897.54 25350.38	20035.94 26877.50	20157.37 27040.39	20280.28 27205.27	20530.66 27541.15	20658.17 27712.20	20787.29 27885.41	20918.03 28060.79	21050.42 28238.39	21320.29 28600.41	21457.85 28784.94	21597.18 28971.85
614423110000202	EMPAVELI (ORPHANDC G IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	54 MG/ML SOL INFUS SC CT 8 FA VD TRANS X 20 ML	133038.71 178466.69	151180.40 202803.12	160287.57 215020.07	161259.01 216323.22	162242.30 217642.27	164245.33 220329.26	165265.47 221697.74	166298.39 223083.37	167344.34 224486.47	168403.46 225907.25	170562.41 228803.40	171662.91 230279.68	172777.51 231774.88
PEGFILGRASTIM															
511523050079507	ZIEXTENZO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Dec. Judicial (16) / Hosp.	10 MG/ML SOL INJ SC CT SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + DISP DE SEGURANÇA	5744.27	6527.58	6920.81	6962.75	7005.21	7091.69	7135.74	7180.34	7225.50	7271.23	7364.45	7411.96	7460.09

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PEGFILGRASTIM															
544117060004007	NEULASTIM (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CT SER PREENCH VD TRANS X 0,6 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	5744.27	6527.58	6920.81	6962.75	7005.21	7091.69	7135.74	7180.34	7225.50	7271.23	7364.45	7411.96	7460.09
544120090005107	NEULASTIM (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CT SER PREENCH VD TRANS X 0,64 ML + APLIC	5744.27	6527.58	6920.81	6962.75	7005.21	7091.69	7135.74	7180.34	7225.50	7271.23	7364.45	7411.96	7460.09
520723080118707	PEGNEUCYTE (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CT SER PREENCH VD TRANS X 0,6 ML + AGU COM SIST SEGURANÇA	5376.48	6109.64	6477.69	6516.94	6556.68	6637.63	6678.86	6720.60	6762.87	6805.67	6892.92	6937.40	6982.44
556923080000107	PEGTIMA (BIONOVIS S.A. - COMPANHIA BRASILEIRA DE BIOTECNOLOGIA Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CT SER VD TRANS PREENC X 0,6 ML	4400.59	5000.67	5301.91	5334.05	5366.57	5432.83	5466.57	5500.74	5535.33	5570.37	5641.78	5678.18	5715.05
538021020031707	PELGRAZ (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CT SER VD TRANS PREENC X 0,6 ML	4400.59	5000.67	5301.91	5334.05	5366.57	5432.83	5466.57	5500.74	5535.33	5570.37	5641.78	5678.18	5715.05
607724100002217	FULPHILA (EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CT SER PREENCH VD TRANS X 0,6 ML + AGU COM SIST SEGURANÇA	5009.87	5693.04	6035.99	6072.57	6109.60	6185.03	6223.44	6262.34	6301.73	6341.61	6422.91	6464.35	6506.32
PEGVALIASE															
542424050001101	PALYNZIQ (BIOMARIN BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	2,5 MG SOL INJ SC CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	2157.64 2894.40	2451.86 3289.08	2599.57 3487.23	2615.32 3508.36	2631.27 3529.76	2663.75 3573.33	2680.30 3595.53	2697.05 3618.00	2714.01 3640.75	2731.19 3663.79	2766.20 3710.76	2784.05 3734.70	2802.13 3758.96
542424050001001	PALYNZIQ (BIOMARIN BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG SOL INJ SC CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	2157.64 2894.40	2451.86 3289.08	2599.57 3487.23	2615.32 3508.36	2631.27 3529.76	2663.75 3573.33	2680.30 3595.53	2697.05 3618.00	2714.01 3640.75	2731.19 3663.79	2766.20 3710.76	2784.05 3734.70	2802.13 3758.96
542424050000901	PALYNZIQ (BIOMARIN BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG SOL INJ SC CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	2157.64 2894.40	2451.86 3289.08	2599.57 3487.23	2615.32 3508.36	2631.27 3529.76	2663.75 3573.33	2680.30 3595.53	2697.05 3618.00	2714.01 3640.75	2731.19 3663.79	2766.20 3710.76	2784.05 3734.70	2802.13 3758.96
PEGVISOMANTO															
522720050085917	SOMAVERT (PFIZER BRASIL LTDA)	10 MG PO LIOF SOL INJ CT 30 FA VD INC + 30 FA DIL	8889.80 12289.63	10102.05 13965.49	10710.60 14806.78	10775.51 14896.51	10841.22 14987.35	10975.06 15172.38	11043.23 15266.62	11112.25 15362.03	11182.14 15458.65	11252.91 15556.49	11397.18 15755.93	11470.71 15857.58	11545.19 15960.55
522720050086017	SOMAVERT (PFIZER BRASIL LTDA)	15 MG PO LIOF SOL INJ CT 30 FA VD INC + 30 FA DIL	13334.69 18434.43	15153.06 20948.22	16065.89 22210.15	16163.26 22344.76	16261.81 22481.00	16462.58 22758.55	16564.83 22899.91	16668.36 23043.03	16773.20 23187.97	16879.36 23334.72	17095.75 23633.87	17206.06 23786.37	17317.78 23940.81

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PEGVISOMANTO															
522720050086117	SOMAVERT (PFIZER BRASIL LTDA)	10 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	3040.34	3454.93	3663.06	3685.26	3707.73	3753.51	3776.82	3800.43	3824.33	3848.53	3897.87	3923.02	3948.49
			4203.09	4776.24	5063.97	5094.66	5125.72	5189.01	5221.23	5253.87	5286.91	5320.37	5388.58	5423.35	5458.56
522720050086217	SOMAVERT (PFIZER BRASIL LTDA)	10 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC	9120.93	10364.70	10989.07	11055.67	11123.08	11260.41	11330.35	11401.16	11472.87	11545.48	11693.50	11768.95	11845.36
			12609.15	14328.59	15191.74	15283.82	15377.01	15566.86	15663.54	15761.43	15860.57	15960.95	16165.58	16269.88	16375.52
522720050086317	SOMAVERT (PFIZER BRASIL LTDA)	15 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC	13681.39	15547.04	16483.60	16583.50	16684.62	16890.61	16995.52	17101.74	17209.30	17318.22	17540.24	17653.41	17768.03
			18913.72	21492.87	22787.61	22925.72	23065.51	23350.28	23495.31	23642.15	23790.85	23941.42	24248.35	24404.80	24563.26
522720050086417	SOMAVERT (PFIZER BRASIL LTDA)	20 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	6080.62	6909.80	7326.05	7370.45	7415.39	7506.94	7553.57	7600.78	7648.58	7696.99	7795.66	7845.96	7896.91
			8406.10	9552.39	10127.83	10189.21	10251.34	10377.90	10442.37	10507.63	10573.71	10640.64	10777.04	10846.58	10917.01
522720050086517	SOMAVERT (PFIZER BRASIL LTDA)	20 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC	18241.87	20729.40	21978.15	22111.35	22246.18	22520.83	22660.71	22802.34	22945.76	23090.98	23387.01	23537.90	23690.73
			25218.32	28657.18	30383.50	30567.64	30754.04	31133.73	31327.10	31522.90	31721.17	31921.93	32331.17	32539.77	32751.04
522721100090307	SOMAVERT (PFIZER BRASIL LTDA)	10 MG PO LIOF SOL INJ CT 30 FA VD INC + 30 SER PREENC VD TRANS DIL	9120.93	10364.70	10989.07	11055.67	11123.08	11260.41	11330.35	11401.16	11472.87	11545.48	11693.50	11768.95	11845.36
			12609.15	14328.59	15191.74	15283.82	15377.01	15566.86	15663.54	15761.43	15860.57	15960.95	16165.58	16269.88	16375.52
522721100090407	SOMAVERT (PFIZER BRASIL LTDA)	15 MG PO LIOF SOL INJ CT 30 FA VD INC + 30 SER PREENC VD TRANS DIL	13681.39	15547.04	16483.60	16583.50	16684.62	16890.61	16995.52	17101.74	17209.30	17318.22	17540.24	17653.41	17768.03
			18913.72	21492.87	22787.61	22925.72	23065.51	23350.28	23495.31	23642.15	23790.85	23941.42	24248.35	24404.80	24563.26
PELARGONIUM SIDOIDES DC.															
509020010022507	UMCKAN (FARMOQUIMICA S A) Liberado	825 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	53.92	61.27	64.96	65.36	65.76	66.57	66.98	67.40	67.82	68.25	69.13	69.57	70.03
			72.33	82.19	87.14	87.68	88.21	89.30	89.85	90.41	90.98	91.55	92.74	93.33	93.94
509020010022607	UMCKAN (FARMOQUIMICA S A) Liberado	825 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 50 ML	84.14	95.61	101.37	101.99	102.61	103.88	104.52	105.18	105.84	106.51	107.87	108.57	109.27
			112.87	128.26	135.98	136.82	137.65	139.35	140.21	141.10	141.98	142.88	144.70	145.64	146.58
511420010007707	IMUNOFLAN (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	307,39 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP + SER DOS	83.73	95.15	100.88	101.49	102.11	103.37	104.01	104.66	105.32	105.99	107.35	108.04	108.74
			112.32	127.64	135.33	136.15	136.98	138.67	139.53	140.40	141.28	142.18	144.01	144.93	145.87
511421030010307	IMUNOFLAN (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	307,39 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP + SER DOS	86.30	98.07	103.98	104.61	105.24	106.54	107.20	107.88	108.55	109.24	110.64	111.35	112.08
			115.77	131.56	139.49	140.33	141.18	142.92	143.80	144.72	145.62	146.54	148.42	149.37	150.35

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PELARGONIUM SIDOIDES DC.															
511421030010407	IMUNOFLAN (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	307,39 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 200 ML + COP + SER DOS	119.88 160.81	136.23 182.75	144.43 193.75	145.31 194.93	146.20 196.12	148.00 198.54	148.92 199.77	149.85 201.02	150.79 202.28	151.75 203.57	153.69 206.17	154.68 207.50	155.69 208.85
511420110009717	KALOBA (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	825 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	64.27 86.22	73.03 97.97	77.43 103.87	77.90 104.50	78.38 105.14	79.35 106.45	79.84 107.10	80.34 107.77	80.84 108.44	81.35 109.13	82.40 110.54	82.93 111.25	83.47 111.97
511420110009817	KALOBA (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	825 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 50 ML	100.77 135.18	114.51 153.61	121.41 162.87	122.15 163.86	122.89 164.85	124.41 166.89	125.18 167.92	125.96 168.97	126.75 170.03	127.56 171.12	129.19 173.30	130.03 174.43	130.87 175.56
511420110009917	KALOBA (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	111,111 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 6	21.23 28.48	24.13 32.37	25.58 34.31	25.73 34.52	25.89 34.73	26.21 35.16	26.37 35.37	26.54 35.60	26.70 35.82	26.87 36.05	27.22 36.51	27.39 36.74	27.57 36.98
511420110010017	KALOBA (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	111,111 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/ PVDC TRANS X 21	74.35 99.74	84.49 113.34	89.58 120.17	90.12 120.89	90.67 121.63	91.79 123.13	92.36 123.90	92.94 124.68	93.52 125.45	94.11 126.25	95.32 127.87	95.94 128.70	96.56 129.53
PEMBROLIZUMABE															
527322050019417	KEYTRUDA (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	100 MG/ 4 ML SOL INJ CT FA VD INC X 4 ML	16716.85	18996.43	20140.78	20262.84	20386.40	20638.09	20766.27	20896.06	21027.49	21160.57	21431.85	21570.14	21710.19
PEMETREXEDE															
537524050012404	PEMDIA (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	25 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 4 ML	1860.51	2114.22	2241.58	2255.16	2268.91	2296.93	2311.19	2325.64	2340.26	2355.08	2385.27	2400.66	2416.25
537524050012504	PEMDIA (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	25 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 20 ML	9302.59	10571.13	11207.94	11275.86	11344.62	11484.68	11556.01	11628.24	11701.37	11775.43	11926.39	12003.35	12081.28
PEMETREXEDE DISSÓDICO															
523712110026304	ATRED (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	1827.83	2077.08	2202.20	2215.55	2229.06	2256.58	2270.60	2284.79	2299.16	2313.71	2343.37	2358.49	2373.80
523712110026404	ATRED (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	9139.25	10385.51	11011.14	11077.88	11145.43	11283.03	11353.11	11424.06	11495.92	11568.67	11716.98	11792.58	11869.15

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PEMETREXEDE DISSÓDICO															
508018080121804	EROXYM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS	1771.51	2013.08	2134.35	2147.28	2160.38	2187.05	2200.63	2214.39	2228.32	2242.42	2271.17	2285.82	2300.66
508018080121904	EROXYM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS	8784.46	9982.34	10583.68	10647.83	10712.75	10845.01	10912.37	10980.58	11049.64	11119.57	11262.13	11334.79	11408.39
521912070018104	PEMEGLENN (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF INJ IV CT 01 FA VD TRANS X 15 ML	1827.93	2077.19	2202.32	2215.67	2229.18	2256.70	2270.72	2284.91	2299.28	2313.84	2343.50	2358.62	2373.93
521912070018204	PEMEGLENN (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF INJ IV CT 01 FA VD TRANS X 30 ML	9081.68	10320.09	10941.78	11008.10	11075.22	11211.95	11281.59	11352.10	11423.50	11495.80	11643.18	11718.30	11794.39
521912070018306	PEMETREXEDE (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF INJ IV CT 1 FA VD INC X 15 ML	1187.96	1349.95	1431.28	1439.95	1448.73	1466.62	1475.73	1484.95	1494.29	1503.75	1523.03	1532.85	1542.80
521912070018406	PEMETREXEDE (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF INJ IV CT 1 FA VD INC X 30 ML	5940.76	6750.87	7157.54	7200.92	7244.83	7334.27	7379.83	7425.95	7472.66	7519.95	7616.36	7665.50	7715.27
532420070029007	PEMETREXEDE DISSODICO (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10 ML	1149.42	1306.16	1384.84	1393.24	1401.73	1419.04	1427.85	1436.78	1445.81	1454.96	1473.62	1483.12	1492.75
532420070029107	PEMETREXEDE DISSODICO (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML	5747.21	6530.92	6924.35	6966.31	7008.79	7095.32	7139.39	7184.01	7229.20	7274.95	7368.22	7415.76	7463.91
532419120025407	SUKHI (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10 ML	1765.78	2006.57	2127.45	2140.34	2153.39	2179.98	2193.52	2207.23	2221.11	2235.16	2263.82	2278.43	2293.22
532419120025507	SUKHI (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML	8722.87	9912.36	10509.48	10573.17	10637.64	10768.98	10835.86	10903.59	10972.17	11041.61	11183.16	11255.32	11328.40
507520060012907	PEMETREXEDE DISSÓDICO (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	1149.44	1306.18	1384.87	1393.26	1401.76	1419.06	1427.88	1436.80	1445.84	1454.99	1473.64	1483.15	1492.78
507520060013007	PEMETREXEDE DISSÓDICO (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	5747.25	6530.97	6924.40	6966.36	7008.84	7095.37	7139.44	7184.06	7229.25	7275.00	7368.27	7415.81	7463.96

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PEMETREXEDE DISSÓDICO															
541522080026806	PEMETREXEDE DISSÓDICO (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	6046.68	6871.23	7285.15	7329.31	7374.00	7465.04	7511.40	7558.35	7605.89	7654.03	7752.15	7802.17	7852.83
PEMETREXEDE DISSÓDICO HEMIPENTAIDRATADO															
506719060079004	MESOTEM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF CT FA VD TRANS X 50 ML	8806.16	10007.00	10609.83	10674.13	10739.22	10871.80	10939.33	11007.70	11076.93	11147.04	11289.95	11362.79	11436.57
506719060078904	MESOTEM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF CT FA VD TRANS X 10 ML	968.08	1100.09	1166.36	1173.43	1180.59	1195.16	1202.58	1210.10	1217.71	1225.42	1241.13	1249.14	1257.25
504419010066306	PEMETREXEDE DISSÓDICO HEMIPENTAIDRATADO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	1209.33	1374.24	1457.02	1465.85	1474.79	1493.00	1502.27	1511.66	1521.17	1530.80	1550.42	1560.43	1570.56
504419010066406	PEMETREXEDE DISSÓDICO HEMIPENTAIDRATADO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS	6046.62	6871.16	7285.08	7329.24	7373.93	7464.96	7511.33	7558.28	7605.81	7653.95	7752.08	7802.09	7852.75
504419010066506	PEMETREXEDE DISSÓDICO HEMIPENTAIDRATADO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS	12093.25	13742.33	14570.18	14658.48	14747.86	14929.94	15022.67	15116.56	15211.64	15307.91	15504.16	15604.20	15705.52
504419010066606	PEMETREXEDE DISSÓDICO HEMIPENTAIDRATADO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	6046.69	6871.24	7285.17	7329.32	7374.01	7465.05	7511.42	7558.36	7605.90	7654.04	7752.16	7802.18	7852.84
504419010066706	PEMETREXEDE DISSÓDICO HEMIPENTAIDRATADO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS	30233.41	34356.16	36425.79	36646.55	36870.01	37325.20	37557.03	37791.76	38029.46	38270.15	38760.77	39010.86	39264.16
504419010066806	PEMETREXEDE DISSÓDICO HEMIPENTAIDRATADO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS	60466.85	68712.35	72851.61	73293.14	73740.05	74650.44	75114.10	75583.56	76058.95	76540.33	77521.59	78021.77	78528.36
504424120088303	PREMEXEDE (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	1209.32 1671.81	1374.23 1899.79	1457.01 2014.23	1465.84 2026.44	1474.78 2038.80	1492.99 2063.97	1502.26 2076.79	1511.65 2089.77	1521.16 2102.91	1530.79 2116.23	1550.41 2143.35	1560.41 2157.18	1570.55 2171.19
504424120088403	PREMEXEDE (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS	6046.64	6871.18	7285.11	7329.26	7373.95	7464.99	7511.35	7558.30	7605.84	7653.98	7752.10	7802.12	7852.78

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PEMETREXEDE DISSÓDICO HEMIPENTAIDRATADO															
504424120088503	PREMEXEDE (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS	12093.29	13742.38	14570.23	14658.53	14747.91	14929.99	15022.72	15116.61	15211.69	15307.96	15504.21	15604.25	15705.57
504424120088603	PREMEXEDE (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	6046.69	6871.24	7285.17	7329.32	7374.01	7465.05	7511.42	7558.36	7605.90	7654.04	7752.16	7802.18	7852.84
504424120088703	PREMEXEDE (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS	30233.42	34356.17	36425.80	36646.56	36870.02	37325.21	37557.04	37791.78	38029.47	38270.16	38760.79	39010.88	39264.17
504424120088803	PREMEXEDE (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS	60466.84	68712.34	72851.60	73293.13	73740.04	74650.43	75114.09	75583.55	76058.94	76540.32	77521.57	78021.75	78528.35
538014070014204	PEMTRYX (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML	1784.41	2027.74	2149.89	2162.92	2176.11	2202.98	2216.66	2230.51	2244.54	2258.75	2287.70	2302.47	2317.42
569924050011904	HOPEM (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp. ICMS0%	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	1349.11	1533.08*	1625.43*	1635.28*	1645.26*	1665.57*	1675.91*	1686.39*	1696.99*	1707.73*	1729.63*	1740.79*	1752.09*
569924050012004	HOPEM (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp. ICMS0%	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	6974.30	7925.34*	8402.77*	8453.70*	8505.24*	8610.25*	8663.73*	8717.88*	8772.71*	8828.23*	8941.41*	8999.10*	9057.53*
PEMETREXEDE DISSÓDICO HEPTAIDRATADO															
519519060028804	PLEXEDEN (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 13 ML	1736.33	1973.10	2091.96	2104.64	2117.48	2143.62	2156.93	2170.41	2184.06	2197.89	2226.06	2240.43	2254.97
519519060028904	PLEXEDEN (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	8668.24	9850.28	10443.66	10506.96	10571.02	10701.53	10768.00	10835.30	10903.45	10972.46	11113.13	11184.83	11257.45
507603401154210	ALIMTA (ELI LILLY DO BRASIL LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	9302.59	10571.13	11207.94	11275.86	11344.62	11484.68	11556.01	11628.24	11701.37	11775.43	11926.39	12003.35	12081.28
507603402150219	ALIMTA (ELI LILLY DO BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	1860.51	2114.22	2241.58	2255.16	2268.91	2296.93	2311.19	2325.64	2340.26	2355.08	2385.27	2400.66	2416.25
PENCICLOVIR															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PENCICLOVIR															
531625601167415	PENVIR LÁBIA (EMS SIGMA PHARMA LTDA) Liberado	10 MG/G CREM CT BG AL X 5 G	41.03 55.04	46.63 62.55	49.43 66.31	49.73 66.71	50.04 67.13	50.65 67.95	50.97 68.37	51.29 68.80	51.61 69.23	51.94 69.68	52.60 70.56	52.94 71.02	53.29 71.49
PENICILAMINA															
525123050035417	CUPRIMINE (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Dec. Judicial (15)	250 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 100	3752.60 5187.75	4264.32 5895.17	4521.20 6250.29	4548.61 6288.19	4576.34 6326.52	4632.84 6404.63	4661.61 6444.40	4690.75 6484.69	4720.25 6525.47	4750.13 6566.78	4811.02 6650.95	4842.07 6693.88	4873.51 6737.34
PENICILINA G BENZATINA															
520703504157414	BEPEBEN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP)	533.17	605.88	642.37	646.27	650.21	658.23	662.32	666.46	670.65	674.90	683.55	687.96	692.43
520703503150416	BEPEBEN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP)	628.72	714.45	757.49	762.08	766.73	776.20	781.02	785.90	790.84	795.85	806.05	811.25	816.52
520717100108403	BEPEBEN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML	12.58 17.39	14.30 19.77	15.16 20.96	15.25 21.08	15.34 21.21	15.53 21.47	15.63 21.61	15.73 21.75	15.82 21.87	15.92 22.01	16.13 22.30	16.23 22.44	16.34 22.59
PENTOXIFILINA															
507720101114112	PENTOXIFILINA (EMS S/A)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	38.92 53.80	44.23 61.15	46.89 64.82	47.18 65.22	47.46 65.61	48.05 66.43	48.35 66.84	48.65 67.26	48.96 67.68	49.27 68.11	49.90 68.98	50.22 69.43	50.55 69.88
507720103117119	PENTOXIFILINA (EMS S/A)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	52.55 72.65	59.72 82.56	63.31 87.52	63.70 88.06	64.09 88.60	64.88 89.69	65.28 90.25	65.69 90.81	66.10 91.38	66.52 91.96	67.37 93.14	67.81 93.74	68.25 94.35
526113401111111	PENTOXIFILINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	35.03 48.43	39.81 55.03	42.20 58.34	42.46 58.70	42.72 59.06	43.25 59.79	43.52 60.16	43.79 60.54	44.06 60.91	44.34 61.30	44.91 62.09	45.20 62.49	45.49 62.89
526113403114118	PENTOXIFILINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	45.92 63.48	52.18 72.14	55.33 76.49	55.66 76.95	56.00 77.42	56.69 78.37	57.04 78.85	57.40 79.35	57.76 79.85	58.13 80.36	58.87 81.38	59.25 81.91	59.64 82.45
510015020036506	PENTOXIFILINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	34.96	39.73*	42.12*	42.38*	42.63*	43.16*	43.43*	43.70*	43.97*	44.25*	44.82*	45.11*	45.40*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PENTOXIFILINA															
510015020037406	PENTOXIFILINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 500	876.66	996.20*	1056.22*	1062.62*	1069.10*	1082.30*	1089.02*	1095.83*	1102.72*	1109.70*	1123.92*	1131.17*	1138.52*
510015020036706	PENTOXIFILINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	52.50	59.66*	63.25*	63.64*	64.02*	64.81*	65.22*	65.63*	66.04*	66.46*	67.31*	67.74*	68.18*
510015020037106	PENTOXIFILINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)	157.71	179.22*	190.01*	191.16*	192.33*	194.70*	195.91*	197.14*	198.38*	199.63*	202.19*	203.50*	204.82*
510015020036906	PENTOXIFILINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC)	105.10	119.43*	126.63*	127.39*	128.17*	129.75*	130.56*	131.38*	132.20*	133.04*	134.74*	135.61*	136.49*
PERAMPANEL															
533220060003117	FYCOMPA (UNITED MEDICAL LTDA)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	555.45 745.12	631.19 846.72	669.22 897.73	673.27 903.17	677.38 908.68	685.74 919.90	690.00 925.61	694.31 931.39	698.68 937.25	703.10 943.18	712.12 955.28	716.71 961.44	721.36 967.68
533220060003217	FYCOMPA (UNITED MEDICAL LTDA)	6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	477.48 640.52	542.59 727.87	575.28 771.72	578.76 776.39	582.29 781.12	589.48 790.77	593.14 795.68	596.85 800.65	600.60 805.68	604.41 810.79	612.15 821.18	616.10 826.48	620.10 831.84
533220060002917	FYCOMPA (UNITED MEDICAL LTDA)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	442.73 593.91	503.10 674.89	533.41 715.55	536.64 719.88	539.91 724.27	546.58 733.22	549.98 737.78	553.41 742.38	556.89 747.05	560.42 751.78	567.60 761.42	571.26 766.32	574.97 771.30
533220060003017	FYCOMPA (UNITED MEDICAL LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	221.36 296.95	251.55 337.45	266.70 357.77	268.32 359.94	269.95 362.13	273.28 366.60	274.98 368.88	276.70 371.18	278.44 373.52	280.20 375.88	283.79 380.69	285.63 383.16	287.48 385.64
PERICIAZINA															
576720030060317	NEULEPTIL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8.75 12.10	9.94 13.74	10.54 14.57	10.61 14.67	10.67 14.75	10.80 14.93	10.87 15.03	10.94 15.12	11.01 15.22	11.08 15.32	11.22 15.51	11.29 15.61	11.36 15.70
576720030060117	NEULEPTIL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG/ML SOL OR PED CT FR VD CGT X 20 ML	8.99 12.43	10.22 14.13	10.83 14.97	10.90 15.07	10.96 15.15	11.10 15.35	11.17 15.44	11.24 15.54	11.31 15.64	11.38 15.73	11.53 15.94	11.60 16.04	11.68 16.15
576720030060217	NEULEPTIL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	40 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	17.44 24.11	19.82 27.40	21.01 29.05	21.14 29.22	21.27 29.40	21.53 29.76	21.66 29.94	21.80 30.14	21.94 30.33	22.08 30.52	22.36 30.91	22.50 31.10	22.65 31.31

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PERINDOPRIL															
531300302111316	COVERSYL (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 + SACHÊ C/ DESSECANTE	79.61 110.06	90.47 125.07	95.92 132.60	96.50 133.41	97.09 134.22	98.28 135.87	98.89 136.71	99.51 137.57	100.14 138.44	100.77 139.31	102.06 141.09	102.72 142.00	103.39 142.93
531300303116419	COVERSYL (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	8 MG COM CX C/ BL AL PLAS TRANS X 30 + SACHÊ C/ DESSECANTE	96.56 133.49	109.73 151.70	116.34 160.83	117.04 161.80	117.76 162.80	119.21 164.80	119.95 165.82	120.70 166.86	121.46 167.91	122.23 168.98	123.79 171.13	124.59 172.24	125.40 173.36
531314020006703	ACERTIL (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT TB PLAS X 15	24.15 33.39	27.44 37.93	29.10 40.23	29.27 40.46	29.45 40.71	29.81 41.21	30.00 41.47	30.19 41.74	30.38 42.00	30.57 42.26	30.96 42.80	31.16 43.08	31.36 43.35
531314020006803	ACERTIL (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT TB PLAS X 30	48.26 66.72	54.84 75.81	58.14 80.38	58.50 80.87	58.85 81.36	59.58 82.37	59.95 82.88	60.33 83.40	60.70 83.91	61.09 84.45	61.87 85.53	62.27 86.08	62.68 86.65
531314020006903	ACERTIL (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT TB PLAS X 60	96.57 133.50	109.74 151.71	116.35 160.85	117.05 161.81	117.77 162.81	119.22 164.81	119.96 165.84	120.71 166.87	121.47 167.93	122.24 168.99	123.81 171.16	124.61 172.27	125.42 173.39
531314020007003	ACERTIL (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT TB PLAS X 15	32.18 44.49	36.57 50.56	38.77 53.60	39.01 53.93	39.24 54.25	39.73 54.92	39.98 55.27	40.23 55.62	40.48 55.96	40.73 56.31	41.26 57.04	41.52 57.40	41.79 57.77
531314020007103	ACERTIL (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT TB PLAS X 30	64.38 89.00	73.16 101.14	77.57 107.24	78.04 107.89	78.51 108.54	79.48 109.88	79.98 110.57	80.48 111.26	80.98 111.95	81.49 112.66	82.54 114.11	83.07 114.84	83.61 115.59
531314020007203	ACERTIL (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT TB PLAS X 60	128.75 177.99	146.31 202.26	155.12 214.44	156.06 215.74	157.01 217.06	158.95 219.74	159.94 221.11	160.94 222.49	161.95 223.89	162.97 225.30	165.06 228.19	166.13 229.66	167.21 231.16
PERINDOPRIL ERBUMINA															
529915604116111	PERINDOPRIL ERBUMINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	4 MG COM CT BL AL/AL X 30	79.16 109.43	89.95 124.35	95.37 131.84	95.95 132.65	96.54 133.46	97.73 135.11	98.34 135.95	98.95 136.79	99.57 137.65	100.20 138.52	101.49 140.30	102.14 141.20	102.81 142.13
PERINDOPRIL;INDAPAMIDA															
531301901114310	COVERSYL PLUS (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	4,0 MG + 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	81.55 112.74	92.67 128.11	98.25 135.82	98.85 136.65	99.45 137.48	100.68 139.18	101.30 140.04	101.94 140.93	102.58 141.81	103.23 142.71	104.55 144.53	105.23 145.47	105.91 146.41
PERMETRINA															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PERMETRINA															
514004601175414	PIOLETAL (CELLERA FARMACEUTICA S.A.) Liberado	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	22.05 29.58	25.06 33.62	26.57 35.64	26.73 35.86	26.89 36.07	27.22 36.51	27.39 36.74	27.56 36.97	27.74 37.21	27.91 37.44	28.27 37.92	28.45 38.16	28.64 38.42
514004602171412	PIOLETAL (CELLERA FARMACEUTICA S.A.) Liberado	50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	27.76 37.24	31.55 42.32	33.45 44.87	33.65 45.14	33.85 45.41	34.27 45.97	34.48 46.25	34.70 46.55	34.92 46.84	35.14 47.14	35.59 47.74	35.82 48.05	36.05 48.36
503405001173414	PIOSAN (BELFAR LTDA) Liberado	0,01 G/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	16.57 22.23	18.83 25.26	19.96 26.78	20.08 26.94	20.21 27.11	20.46 27.45	20.58 27.61	20.71 27.78	20.84 27.96	20.97 28.13	21.24 28.49	21.38 28.68	21.52 28.87
503420120022407	PERMETRINA (BELFAR LTDA) Liberado	0,01 G/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	14.92 20.01	16.95 22.74	17.98 24.12	18.08 24.25	18.20 24.41	18.42 24.71	18.53 24.86	18.65 25.02	18.77 25.18	18.89 25.34	19.13 25.66	19.25 25.82	19.38 26.00
525901401134415	KELTRINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	10 MG/ML LOC CX FR PLAS OPC X 60 ML	13.88 18.62	15.77 21.15	16.72 22.43	16.82 22.56	16.93 22.71	17.14 22.99	17.24 23.13	17.35 23.27	17.46 23.42	17.57 23.57	17.79 23.86	17.91 24.03	18.03 24.19
525901402173414	KELTRINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	50 MG/ML LOC CX FR PLAS OPC X 60 ML	30.73 41.22	34.92 46.84	37.02 49.66	37.25 49.97	37.48 50.28	37.94 50.90	38.17 51.20	38.41 51.53	38.65 51.85	38.90 52.18	39.40 52.85	39.65 53.19	39.91 53.54
525915050023803	KELTRINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Hosp. Liberado	10 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML	645.37	733.38	777.55	782.27	787.04	796.75	801.70	806.71	811.79	816.92	827.40	832.74	838.14
528513060122506	PERMETRINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	10 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	16.07 21.56	18.26 24.50	19.36 25.97	19.48 26.13	19.60 26.29	19.84 26.61	19.96 26.78	20.09 26.95	20.21 27.11	20.34 27.29	20.60 27.63	20.74 27.82	20.87 28.00
528513060122606	PERMETRINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	10 MG/G LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML	805.53	915.38	970.52	976.40	982.35	994.48	1000.66	1006.91	1013.25	1019.66	1032.73	1039.39	1046.14
562717070001404	PIOLIXINA (IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA) Liberado	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	9.78 13.12	11.11 14.90	11.78 15.80	11.85 15.90	11.93 16.00	12.07 16.19	12.15 16.30	12.23 16.41	12.30 16.50	12.38 16.61	12.54 16.82	12.62 16.93	12.70 17.04
562717070001504	PIOLIXINA (IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA) Liberado	50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	18.64 25.00	21.18 28.41	22.46 30.13	22.59 30.30	22.73 30.49	23.01 30.87	23.16 31.07	23.30 31.26	23.45 31.46	23.59 31.65	23.90 32.06	24.05 32.26	24.21 32.48
562717070001804	PIOLIXINA (IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA) Hosp. Liberado	10 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML	448.68	509.86	540.58	543.85	547.17	553.93	557.37	560.85	564.38	567.95	575.23	578.94	582.70

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PERMETRINA															
562717070002204	PIOLIXINA (IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA) Hosp. Liberado	50 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML	892.85	1014.60	1075.72	1082.24	1088.84	1102.28	1109.13	1116.06	1123.08	1130.19	1144.68	1152.06	1159.55
505618010041907	KWELL (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	10 MG/G EMU CT FR PLAS OPC X 60 ML	24.64 33.05	28.00 37.56	29.69 39.83	29.87 40.07	30.05 40.31	30.42 40.81	30.61 41.06	30.80 41.32	30.99 41.57	31.19 41.84	31.59 42.38	31.79 42.65	32.00 42.93
506413050027404	PEDILETAN (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60ML	19.03 25.53	21.63 29.02	22.93 30.76	23.07 30.95	23.21 31.14	23.49 31.51	23.64 31.71	23.79 31.91	23.94 32.11	24.09 32.32	24.40 32.73	24.55 32.93	24.71 33.15
542012060001404	PERMENATI (NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	14.00 18.78	15.91 21.34	16.87 22.63	16.97 22.76	17.07 22.90	17.28 23.18	17.39 23.33	17.50 23.48	17.61 23.62	17.72 23.77	17.95 24.08	18.06 24.23	18.18 24.39
542016110004303	PERMENATI (NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp. Liberado	10 MG/ML LOC CX S/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML	706.44	802.77	851.13	856.29	861.51	872.15	877.57	883.05	888.60	894.23	905.69	911.54	917.45
542012060001304	PERMENATI (NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	50 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC 60 ML	29.65 39.77	33.69 45.19	35.72 47.92	35.94 48.21	36.16 48.51	36.60 49.10	36.83 49.41	37.06 49.71	37.30 50.04	37.53 50.35	38.01 50.99	38.26 51.32	38.51 51.66
542016110004503	PERMENATI (NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp. Liberado	50 MG/ML LOC CREM CX 50 FR PLAS OPC 60 ML	1484.35	1686.76	1788.37	1799.21	1810.18	1832.53	1843.91	1855.44	1867.11	1878.92	1903.01	1915.29	1927.73
510423070190707	KAODINE (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	13.88 18.62	15.77 21.15	16.72 22.43	16.82 22.56	16.93 22.71	17.14 22.99	17.24 23.13	17.35 23.27	17.46 23.42	17.57 23.57	17.79 23.86	17.91 24.03	18.03 24.19
510423070190807	KAODINE (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	27.75 37.23	31.53 42.30	33.43 44.85	33.64 45.13	33.84 45.40	34.26 45.96	34.47 46.24	34.69 46.54	34.91 46.83	35.13 47.13	35.58 47.73	35.81 48.04	36.04 48.35
PEROXIDO DE BENZOILA;CLINDAMICINA															
510620020054217	CLINDOXYL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	(10 + 50) MG/G GEL DERM CT BG PLAS PEBD/PEAD OPC X 45 G	65.17 87.42	74.06 99.35	78.52 105.33	78.99 105.96	79.48 106.62	80.46 107.93	80.96 108.60	81.46 109.28	81.97 109.96	82.49 110.66	83.55 112.08	84.09 112.80	84.64 113.54
PERSEA AMERICANA MILL.;GLYCINE MAX (L.) MERR.															
500220100046407	PIASCLEDINE (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	(100 + 200) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC 250 PVDC 90 TRANS X 30	210.76 282.73	239.50 321.28	253.93 340.64	255.47 342.70	257.02 344.78	260.20 349.05	261.81 351.21	263.45 353.41	265.11 355.64	266.78 357.88	270.21 362.48	271.95 364.81	273.71 367.17

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PERSEA AMERICANA MILL.;GLYCINE MAX (L.) MERR.															
500220100046507	PIASCLEDINE (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	(100 + 200) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC 250 PVDC 90 TRANS X 10	66.58 89.31	75.66 101.50	80.22 107.61	80.70 108.26	81.20 108.93	82.20 110.27	82.71 110.95	83.23 111.65	83.75 112.35	84.28 113.06	85.36 114.51	85.91 115.25	86.47 116.00
500220100046607	PIASCLEDINE (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA) Liberado	(100 + 200) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC 250 PVDC 90 TRANS X 90	347.05 465.56	394.38 529.05	418.13 560.91	420.67 564.31	423.23 567.75	428.46 574.76	431.12 578.33	433.81 581.94	436.54 585.60	439.30 589.31	444.94 596.87	447.81 600.72	450.71 604.61
PERTUZUMABE															
529213110025202	PERJETA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Hosp.	420 MG SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 14 ML	12549.49	14260.79	15119.86	15211.50	15304.25	15493.20	15589.43	15686.86	15785.53	15885.43	16089.09	16192.90	16298.04
PERTUZUMABE;TRASTUZUMABE															
529214020025305	PERJETA HER (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Hosp.	420 MG SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 14 ML + 440 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL FA VD TRANS X 20 ML	27703.72	31481.51	33377.97	33580.26	33785.02	34202.13	34414.56	34629.65	34847.46	35068.01	35517.58	35746.75	35978.85
529222030027307	PHESGO (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Hosp.	1200 MG + 600 MG SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 15 ML	41429.28	47078.74	49914.78	50217.30	50523.50	51147.26	51464.94	51786.60	52112.32	52442.14	53114.45	53457.15	53804.25
529222030027207	PHESGO (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Hosp.	600 MG + 600 MG SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 10 ML	27373.86	31106.67	32980.55	33180.43	33382.75	33794.89	34004.79	34217.33	34432.54	34650.46	35094.68	35321.12	35550.46
PERÓXIDO DE BENZOÍLA															
534300102166415	ACNASE GEL (AVERT LABORATÓRIOS LTDA) Liberado	50 MG/G GEL CT BG AL X 20 G	29.47 39.53	33.49 44.93	35.51 47.64	35.72 47.92	35.94 48.21	36.38 48.80	36.61 49.11	36.84 49.42	37.07 49.73	37.30 50.04	37.78 50.68	38.03 51.02	38.27 51.34
PERÓXIDO DE BENZOÍLA;ENXOFRE															
504118070064017	ACNASE (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA) Liberado	(50,00+20,00) MG/G CREM DERM CT BG AL X 25 G	35.69 47.88	40.56 54.41	43.00 57.68	43.26 58.03	43.52 58.38	44.06 59.10	44.34 59.48	44.61 59.84	44.89 60.22	45.18 60.61	45.76 61.39	46.05 61.77	46.35 62.18
PERÓXIDO DE URÉIA															
514000101135410	ACERATUM (CELLERA FARMACEUTICA S.A.) Liberado	SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	14.68 19.69	16.68 22.38	17.69 23.73	17.79 23.86	17.90 24.01	18.12 24.31	18.24 24.47	18.35 24.62	18.47 24.78	18.58 24.92	18.82 25.25	18.94 25.41	19.06 25.57

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PETASITES HYBRIDUS (L.) P. GAERTN., B. MEY. & SCHERB.															
511423020010507	PETAMIG (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	50,00 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 30	83.22 111.64	94.57 126.86	100.27 134.51	100.87 135.31	101.49 136.15	102.74 137.82	103.38 138.68	104.03 139.55	104.68 140.42	105.34 141.31	106.69 143.12	107.38 144.05	108.08 144.99
PEUMUS BOLDUS															
540420110015207	EPAPHYTO (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	34.13 45.78	38.78 52.02	41.12 55.16	41.37 55.50	41.62 55.83	42.14 56.53	42.40 56.88	42.66 57.23	42.93 57.59	43.20 57.95	43.76 58.70	44.04 59.08	44.32 59.45
540420110015107	EPAPHYTO (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	14 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 150ML	43.15 57.88	49.03 65.77	51.99 69.74	52.30 70.16	52.62 70.59	53.27 71.46	53.60 71.90	53.94 72.36	54.28 72.81	54.62 73.27	55.32 74.21	55.68 74.69	56.04 75.18
PIBRENTASVIR;GLECAPREVIR HIDRATADO															
543718050003302	MAVIRET (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.)	(100,0 + 40,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PCTFE TRANS X 84	51372.45 68914.31	58377.80 78311.74	61894.50 83029.27	62269.63 83532.49	62649.32 84041.83	63422.78 85079.40	63816.71 85607.84	64215.56 86142.89	64619.45 86684.69	65028.43 87233.32	65862.10 88351.66	66287.05 88921.72	66717.45 89499.08
PICOSSULFATO DE SÓDIO															
533022120082917	CRONOPLEX (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	7,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	11.46 15.37	13.02 17.47	13.81 18.53	13.89 18.63	13.98 18.75	14.15 18.98	14.24 19.10	14.33 19.22	14.42 19.34	14.51 19.46	14.69 19.71	14.79 19.84	14.88 19.96
515102202133411	RAPILAX (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	7,5 MG/ML SOL ORAL CT FR GOT PLAS OPACO X 30 ML	13.42 18.00	15.25 20.46	16.17 21.69	16.27 21.83	16.37 21.96	16.57 22.23	16.67 22.36	16.78 22.51	16.88 22.64	16.99 22.79	17.21 23.09	17.32 23.23	17.43 23.38
521413110005505	PICOPREP (LABORATÓRIOS FERRING LTDA)	10 MG + 3,5 G + 12 G PO SOL OR CT ENV AL/PLAS PE X 2	31.84 42.71	36.18 48.53	38.36 51.46	38.59 51.77	38.83 52.09	39.31 52.73	39.55 53.05	39.80 53.39	40.05 53.73	40.30 54.06	40.82 54.76	41.08 55.11	41.35 55.47
506403001138414	DILTIN (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	7,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	10.74 14.41	12.20 16.37	12.94 17.36	13.02 17.47	13.10 17.57	13.26 17.79	13.34 17.90	13.43 18.02	13.51 18.12	13.59 18.23	13.77 18.47	13.86 18.59	13.95 18.71
PICOSSULFATO DE SÓDIO MONOIDRATADO															
615324020004817	DULCOLAX GOTAS (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	7,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PEAD OPC X 30 ML	22.57 30.28	25.65 34.41	27.19 36.47	27.36 36.70	27.52 36.92	27.86 37.37	28.04 37.61	28.21 37.84	28.39 38.08	28.57 38.33	28.94 38.82	29.12 39.06	29.31 39.32
615324020004517	GUTTALAX (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	7,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PEAD OPC X 30 ML	26.24 35.20	29.82 40.00	31.61 42.40	31.81 42.67	32.00 42.93	32.40 43.46	32.60 43.73	32.80 44.00	33.01 44.28	33.22 44.56	33.64 45.13	33.86 45.42	34.08 45.72

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PIDOLATO DE PIRIDOXINA															
521002801110318	METADOXIL (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 01	45.99 61.69	52.26 70.10	55.41 74.33	55.75 74.79	56.09 75.24	56.78 76.17	57.13 76.64	57.49 77.12	57.85 77.60	58.22 78.10	58.96 79.09	59.34 79.60	59.73 80.13
PIMECROLIMO															
541518090008017	ELIDEL (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG / G CREME DERM CT BG AL X 15 G	152.28 210.52	173.05 239.23	183.47 253.64	184.58 255.17	185.71 256.73	188.00 259.90	189.17 261.52	190.35 263.15	191.55 264.81	192.76 266.48	195.23 269.89	196.49 271.64	197.77 273.41
541518090008117	ELIDEL (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG / G CREME DERM CT BG AL X 30 G	274.13 378.97	311.51 430.64	330.28 456.59	332.28 459.36	334.30 462.15	338.43 467.86	340.53 470.76	342.66 473.71	344.82 476.69	347.00 479.71	351.45 485.86	353.72 489.00	356.01 492.16
541518090008207	ELIDEL (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG / G CREME DERM CT BG AL X 100 G	913.69 1263.12	1038.28 1435.36	1100.83 1521.83	1107.50 1531.05	1114.26 1540.40	1128.01 1559.41	1135.02 1569.10	1142.11 1578.90	1149.30 1588.84	1156.57 1598.89	1171.40 1619.39	1178.96 1629.84	1186.61 1640.42
PINUS PINASTER AITON															
509019120022107	FLEBON (FARMOQUIMICA S A) Liberado	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	54.55 73.18	61.99 83.16	65.72 88.16	66.12 88.70	66.52 89.23	67.35 90.35	67.76 90.90	68.19 91.47	68.62 92.05	69.05 92.63	69.94 93.82	70.39 94.43	70.84 95.03
509019120022207	FLEBON (FARMOQUIMICA S A) Liberado	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	104.07 139.61	118.26 158.64	125.39 168.21	126.15 169.23	126.91 170.25	128.48 172.35	129.28 173.42	130.09 174.51	130.91 175.61	131.73 176.71	133.42 178.98	134.28 180.13	135.16 181.31
PIPER METHYSTICUM															
511419120005907	KAVA KAVA HERBARIUM (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 45	43.31 58.10	49.22 66.03	52.18 70.00	52.50 70.43	52.82 70.86	53.47 71.73	53.80 72.17	54.14 72.63	54.48 73.08	54.82 73.54	55.53 74.49	55.88 74.96	56.25 75.46
PIPERACILINA SÓDICA															
501312090018206	PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA)	2 G+ 0,25 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	760.17 1050.89	863.83 1194.19	915.87 1266.14	921.42 1273.81	927.04 1281.58	938.48 1297.39	944.31 1305.45	950.21 1313.61	956.19 1321.88	962.24 1330.24	974.58 1347.30	980.86 1355.98	987.23 1364.79
501312090017706	PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA)	4 G+ 0,5 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	1217.52 1683.15	1383.55 1912.68	1466.89 2027.89	1475.78 2040.18	1484.78 2052.62	1503.11 2077.96	1512.45 2090.87	1521.90 2103.94	1531.47 2117.17	1541.16 2130.56	1560.92 2157.88	1570.99 2171.80	1581.19 2185.90
PIPERACILINA SÓDICA;TAZOBACTAM															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PIPERACILINA SÓDICA;TAZOBACTAM															
504422110076017	PIPERAZAM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 50 ML	117.04	133.00	141.01	141.87	142.73	144.49	145.39	146.30	147.22	148.15	150.05	151.02	152.00
504422110076117	PIPERAZAM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD AMB X 50 ML	2783.01	3162.51	3353.02	3373.34	3393.91	3435.82	3457.16	3478.76	3500.64	3522.80	3567.96	3590.98	3614.30
PIRACETAM															
552919060078917	NOOTRON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	32.00 44.24	36.36 50.27	38.55 53.29	38.79 53.62	39.02 53.94	39.51 54.62	39.75 54.95	40.00 55.30	40.25 55.64	40.51 56.00	41.03 56.72	41.29 57.08	41.56 57.45
552919060079017	NOOTRON (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	60 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 110 ML + COP	12.09 16.71	13.74 18.99	14.57 20.14	14.65 20.25	14.74 20.38	14.93 20.64	15.02 20.76	15.11 20.89	15.21 21.03	15.30 21.15	15.50 21.43	15.60 21.57	15.70 21.70
576720090086917	NOOTROPIL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	28.56 39.48	32.45 44.86	34.41 47.57	34.62 47.86	34.83 48.15	35.26 48.74	35.48 49.05	35.70 49.35	35.92 49.66	36.15 49.98	36.62 50.63	36.85 50.94	37.09 51.27
PIRAZINAMIDA															
510004501119413	FURP- PIRAZINAMIDA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	500 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500	230.85	262.33*	278.13*	279.82*	281.52*	285.00*	286.77*	288.56*	290.38*	292.22*	295.96*	297.87*	299.81*
510020060047507	FURP- PIRAZINAMIDA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) ICMS0%	500 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	230.85 319.14	262.33* 362.66*	278.13* 384.50*	279.82* 386.83*	281.52* 389.18*	285.00* 394.00*	286.77* 396.44*	288.56* 398.92*	290.38* 401.43*	292.22* 403.98*	295.96* 409.15*	297.87* 411.79*	299.81* 414.47*
524715080013504	LFM - PIRAZINAMIDA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	500 MG COM CX 50 BL AL PVC X 10	163.73 226.35	186.06* 257.22*	197.27* 272.71*	198.46* 274.36*	199.67* 276.03*	202.14* 279.45*	203.39* 281.17*	204.66* 282.93*	205.95* 284.71*	207.25* 286.51*	209.91* 290.19*	211.26* 292.05*	212.64* 293.96*
524716010014707	LFM - PIRAZINAMIDA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	30 MG / ML SUS OR CX 50 FR PET AMB 150 ML	456.11 630.55	518.31* 716.53*	549.53* 759.69*	552.86* 764.30*	556.23* 768.96*	563.10* 778.45*	566.60* 783.29*	570.14* 788.19*	573.72* 793.13*	577.35* 798.15*	584.76* 808.40*	588.53* 813.61*	592.35* 818.89*
524715080013404	LFM - PIRAZINAMIDA (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	500 MG COM CX BL AL PVC X 250	81.87 113.18	93.03* 128.61*	98.64* 136.36*	99.24* 137.19*	99.84* 138.02*	101.07* 139.72*	101.70* 140.59*	102.34* 141.48*	102.98* 142.36*	103.63* 143.26*	104.96* 145.10*	105.64* 146.04*	106.32* 146.98*
PIRAZINAMIDA;RIFAMPICINA;CLORIDRATO DE ETAMBUTOL;ISONIAZIDA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PIRAZINAMIDA;RIFAMPICINA;CLORIDRATO DE ETAMBUTOL;ISONIAZIDA															
541922070010205	FARMANGUINHOS (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) Hosp. ICMS0%	(150,0 + 75,0 + 400,0 + 275,0) MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90	250.16	284.27*	301.40*	303.22*	305.07*	308.84*	310.76*	312.70*	314.67*	316.66*	320.72*	322.79*	324.88*
541923080010703	FARMANGUINHOS (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	(150,0 + 75,0 + 400,0 + 275,0) MG COM REV CT BL AL AL X 90	250.16 335.58	284.27* 381.34*	301.40* 404.32*	303.22* 406.76*	305.07* 409.24*	308.84* 414.30*	310.76* 416.87*	312.70* 419.48*	314.67* 422.12*	316.66* 424.79*	320.72* 430.23*	322.79* 433.01*	324.88* 435.81*
PIRFENIDONA															
529216090026702	ESBRIET (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	267 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 270	11609.81 16049.88	13192.97 18238.51	13987.72 19337.20	14072.49 19454.39	14158.30 19573.02	14333.10 19814.67	14422.12 19937.73	14512.26 20062.35	14603.54 20188.54	14695.96 20316.30	14884.37 20576.77	14980.40 20709.52	15077.67 20843.99
534220070022307	EGURINEL (ADIUM S.A.)	267 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 270	11609.81 16049.88	13192.97 18238.51	13987.72 19337.20	14072.49 19454.39	14158.30 19573.02	14333.10 19814.67	14422.12 19937.73	14512.26 20062.35	14603.54 20188.54	14695.96 20316.30	14884.37 20576.77	14980.40 20709.52	15077.67 20843.99
PIRIMETAMINA															
509013120012403	DARAPRIM (FARMOQUIMICA S A)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	2.45 3.39	2.78 3.84	2.95 4.08	2.97 4.11	2.99 4.13	3.02 4.17	3.04 4.20	3.06 4.23	3.08 4.26	3.10 4.29	3.14 4.34	3.16 4.37	3.18 4.40
PIROXICAM															
507720201119116	PIROXICAM (EMS S/A)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	14.31 19.78	16.26 22.48	17.24 23.83	17.35 23.99	17.45 24.12	17.67 24.43	17.78 24.58	17.89 24.73	18.00 24.88	18.11 25.04	18.35 25.37	18.46 25.52	18.58 25.69
507720202115114	PIROXICAM (EMS S/A)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	22.00 30.41	25.00 34.56	26.51 36.65	26.67 36.87	26.83 37.09	27.16 37.55	27.33 37.78	27.50 38.02	27.67 38.25	27.85 38.50	28.21 39.00	28.39 39.25	28.57 39.50
541817090022503	PIRFEL (EMS S/A)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	21.74 30.05	24.70 34.15	26.19 36.21	26.35 36.43	26.51 36.65	26.84 37.10	27.01 37.34	27.18 37.57	27.35 37.81	27.52 38.04	27.87 38.53	28.05 38.78	28.23 39.03
526113701115112	PIROXICAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	13.73 18.98	15.60 21.57	16.54 22.87	16.64 23.00	16.74 23.14	16.95 23.43	17.06 23.58	17.16 23.72	17.27 23.87	17.38 24.03	17.60 24.33	17.72 24.50	17.83 24.65
526113702111110	PIROXICAM (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	19.40 26.82	22.05 30.48	23.37 32.31	23.52 32.52	23.66 32.71	23.95 33.11	24.10 33.32	24.25 33.52	24.40 33.73	24.56 33.95	24.87 34.38	25.03 34.60	25.19 34.82

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PIROXICAM															
522717120067317	FELDENE (PFIZER BRASIL LTDA)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	28.75 39.75	32.67 45.16	34.64 47.89	34.85 48.18	35.06 48.47	35.49 49.06	35.71 49.37	35.94 49.68	36.16 49.99	36.39 50.31	36.86 50.96	37.10 51.29	37.34 51.62
522717120067417	FELDENE (PFIZER BRASIL LTDA)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	44.19 61.09	50.22 69.43	53.24 73.60	53.56 74.04	53.89 74.50	54.56 75.43	54.89 75.88	55.24 76.37	55.58 76.84	55.94 77.33	56.65 78.32	57.02 78.83	57.39 79.34
522717120067117	FELDENE (PFIZER BRASIL LTDA)	20 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS OPC X 10	61.27 84.70	69.63 96.26	73.82 102.05	74.27 102.67	74.72 103.30	75.64 104.57	76.11 105.22	76.59 105.88	77.07 106.54	77.56 107.22	78.55 108.59	79.06 109.30	79.57 110.00
522717120067217	FELDENE (PFIZER BRASIL LTDA)	20 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS OPC X 6	36.79 50.86	41.81 57.80	44.33 61.28	44.59 61.64	44.87 62.03	45.42 62.79	45.70 63.18	45.99 63.58	46.28 63.98	46.57 64.38	47.17 65.21	47.47 65.62	47.78 66.05
522717120067017	FELDENE (PFIZER BRASIL LTDA)	20 MG COM SOL CT BL AL PLAS TRANS X 10	30.52 42.19	34.68 47.94	36.77 50.83	36.99 51.14	37.22 51.45	37.68 52.09	37.91 52.41	38.15 52.74	38.39 53.07	38.63 53.40	39.13 54.09	39.38 54.44	39.64 54.80
522718100081803	FELDENE (PFIZER BRASIL LTDA)	20 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS OPC X 4	24.53 33.91	27.88 38.54	29.55 40.85	29.73 41.10	29.91 41.35	30.28 41.86	30.47 42.12	30.66 42.39	30.86 42.66	31.05 42.92	31.45 43.48	31.65 43.75	31.86 44.04
527902102110416	FARMOXICAM (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	10.87 15.03	12.35 17.07	13.10 18.11	13.18 18.22	13.26 18.33	13.42 18.55	13.50 18.66	13.59 18.79	13.67 18.90	13.76 19.02	13.94 19.27	14.03 19.40	14.12 19.52
527922040040003	FARMOXICAM (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	6.53 9.03	7.42 10.26	7.87 10.88	7.92 10.95	7.96 11.00	8.06 11.14	8.11 11.21	8.16 11.28	8.21 11.35	8.27 11.43	8.37 11.57	8.43 11.65	8.48 11.72
527916030027006	PIROXICAM (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	10.87 15.03	12.35 17.07	13.10 18.11	13.18 18.22	13.26 18.33	13.42 18.55	13.50 18.66	13.59 18.79	13.67 18.90	13.76 19.02	13.94 19.27	14.03 19.40	14.12 19.52
527920070037307	PIROXICAM (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	7.26 10.04	8.25 11.41	8.75 12.10	8.80 12.17	8.85 12.23	8.96 12.39	9.02 12.47	9.08 12.55	9.13 12.62	9.19 12.70	9.31 12.87	9.37 12.95	9.43 13.04
504614110025517	PIROXICAM (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	21.81 30.15	24.78 34.26	26.28 36.33	26.44 36.55	26.60 36.77	26.93 37.23	27.09 37.45	27.26 37.69	27.43 37.92	27.61 38.17	27.96 38.65	28.14 38.90	28.32 39.15
504614110025417	PIROXICAM (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	13.91 19.23	15.81 21.86	16.76 23.17	16.86 23.31	16.96 23.45	17.17 23.74	17.28 23.89	17.39 24.04	17.50 24.19	17.61 24.34	17.83 24.65	17.95 24.81	18.06 24.97

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PIROXICAM															
504616050040603	FLOXICAM (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 15	21.36 29.53	24.27 33.55	25.73 35.57	25.89 35.79	26.05 36.01	26.37 36.45	26.53 36.68	26.70 36.91	26.87 37.15	27.04 37.38	27.38 37.85	27.56 38.10	27.74 38.35
PIROXICAM BETACICLODEXTRINA															
508501004111410	CICLADOL (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL PVC/PVDC OPC X 5	30.27 41.85	34.40 47.56	36.47 50.42	36.69 50.72	36.91 51.03	37.37 51.66	37.60 51.98	37.84 52.31	38.08 52.64	38.32 52.98	38.81 53.65	39.06 54.00	39.31 54.34
508501003115412	CICLADOL (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL PVC/PVDC OPC X 10	59.51 82.27	67.63 93.49	71.70 99.12	72.13 99.72	72.57 100.32	73.47 101.57	73.93 102.20	74.39 102.84	74.86 103.49	75.33 104.14	76.29 105.47	76.79 106.16	77.29 106.85
517700303118410	BREXIN (LABORATORIO GROSS S A)	191,2 MG COM CT BL PVC/PVDC OPC X 5	33.48 44.91	38.05 51.04	40.34 54.11	40.58 54.44	40.83 54.77	41.33 55.44	41.59 55.79	41.85 56.14	42.11 56.49	42.38 56.85	42.92 57.58	43.20 57.95	43.48 58.33
PIRTOBRUTINIBE															
507624020022701	JAYPIRCE (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30	17944.19 24071.49	20391.13 27353.97	21619.50 29001.79	21750.53 29177.56	21883.16 29355.48	22153.32 29717.89	22290.92 29902.48	22430.24 30089.37	22571.31 30278.61	22714.17 30470.25	23005.37 30860.88	23153.80 31060.00	23304.14 31261.67
507624020022801	JAYPIRCE (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	17944.19 24071.49	20391.13 27353.97	21619.50 29001.79	21750.53 29177.56	21883.16 29355.48	22153.32 29717.89	22290.92 29902.48	22430.24 30089.37	22571.31 30278.61	22714.17 30470.25	23005.37 30860.88	23153.80 31060.00	23304.14 31261.67
507624020023001	JAYPIRCE (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	35888.38 48142.98	40782.26 54707.95	43239.00 58003.58	43501.06 58355.12	43766.31 58710.95	44306.65 59435.79	44581.84 59804.95	44860.48 60178.74	45142.63 60557.23	45428.34 60940.50	46010.73 61721.76	46307.60 62120.00	46608.27 62523.33
507624020023101	JAYPIRCE (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	35888.38 48142.98	40782.26 54707.95	43239.00 58003.58	43501.06 58355.12	43766.31 58710.95	44306.65 59435.79	44581.84 59804.95	44860.48 60178.74	45142.63 60557.23	45428.34 60940.50	46010.73 61721.76	46307.60 62120.00	46608.27 62523.33
507624020022901	JAYPIRCE (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	71776.75 96285.95	81564.51 109415.89	86477.99 116007.14	87002.11 116710.23	87532.61 117421.88	88613.28 118871.56	89163.66 119609.88	89720.94 120357.45	90285.25 121114.45	90856.66 121880.97	92021.45 123443.50	92615.19 124239.98	93216.54 125046.67
507624020023201	JAYPIRCE (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	71776.75 96285.95	81564.51 109415.89	86477.99 116007.14	87002.11 116710.23	87532.61 117421.88	88613.28 118871.56	89163.66 119609.88	89720.94 120357.45	90285.25 121114.45	90856.66 121880.97	92021.45 123443.50	92615.19 124239.98	93216.54 125046.67
PITAVASTATINA CÁLCICA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PITAVASTATINA CÁLCICA															
523719120040307	EBATZ (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 10	34.50 46.28	39.20 52.59	41.57 55.76	41.82 56.10	42.07 56.44	42.59 57.13	42.86 57.50	43.13 57.86	43.40 58.22	43.67 58.58	44.23 59.33	44.52 59.72	44.81 60.11
523719120040407	EBATZ (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 30	103.55 138.91	117.67 157.85	124.76 167.36	125.52 168.38	126.28 169.40	127.84 171.49	128.63 172.55	129.44 173.64	130.25 174.73	131.08 175.84	132.76 178.09	133.61 179.23	134.48 180.40
523719120040507	EBATZ (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 60	204.94 274.92	232.89 312.41	246.92 331.23	248.41 333.23	249.93 335.27	253.01 339.40	254.58 341.51	256.18 343.66	257.79 345.82	259.42 348.00	262.74 352.46	264.44 354.74	266.16 357.04
523719120040607	EBATZ (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 90	307.42 412.39	349.34 468.63	370.39 496.86	372.63 499.87	374.90 502.92	379.53 509.13	381.89 512.29	384.28 515.50	386.69 518.73	389.14 522.02	394.13 528.71	396.67 532.12	399.25 535.58
523719120040707	EBATZ (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	4 MG COM REV CT BL AL AL X 10	62.59 83.96	71.13 95.42	75.41 101.16	75.87 101.78	76.33 102.39	77.27 103.65	77.75 104.30	78.24 104.96	78.73 105.61	79.23 106.28	80.24 107.64	80.76 108.34	81.29 109.05
523719120040807	EBATZ (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	4 MG COM REV CT BL AL AL X 30	187.76 251.87	213.36 286.21	226.22 303.47	227.59 305.30	228.98 307.17	231.80 310.95	233.24 312.88	234.70 314.84	236.18 316.83	237.67 318.83	240.72 322.92	242.27 325.00	243.84 327.10
523719120040907	EBATZ (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	4 MG COM REV CT BL AL AL X 60	375.19 503.30	426.35 571.93	452.04 606.40	454.78 610.07	457.55 613.79	463.20 621.37	466.07 625.22	468.99 629.13	471.94 633.09	474.92 637.09	481.01 645.26	484.12 649.43	487.26 653.64
523719120041007	EBATZ (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	4 MG COM REV CT BL AL AL X 90	562.79 754.96	639.53 857.91	678.06 909.59	682.17 915.11	686.33 920.69	694.80 932.05	699.12 937.84	703.49 943.71	707.91 949.64	712.39 955.65	721.53 967.91	726.18 974.14	730.90 980.48
508019120126907	PITAVASTATINA CALCICA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 30	67.29 90.27	76.47 102.58	81.07 108.75	81.56 109.41	82.06 110.08	83.07 111.44	83.59 112.13	84.11 112.83	84.64 113.54	85.18 114.27	86.27 115.73	86.83 116.48	87.39 117.23
508022020152117	PIVAST (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 10	34.51 46.29	39.22 52.61	41.58 55.78	41.83 56.11	42.09 56.46	42.60 57.15	42.87 57.51	43.14 57.87	43.41 58.23	43.68 58.60	44.24 59.35	44.53 59.74	44.82 60.12
508022020152217	PIVAST (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 30	103.55 138.91	117.67 157.85	124.76 167.36	125.52 168.38	126.28 169.40	127.84 171.49	128.63 172.55	129.44 173.64	130.25 174.73	131.08 175.84	132.76 178.09	133.61 179.23	134.48 180.40
541824020202606	PITAVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 10	22.44 30.10	25.50 34.21	27.04 36.27	27.20 36.49	27.37 36.72	27.70 37.16	27.88 37.40	28.05 37.63	28.23 37.87	28.41 38.11	28.77 38.59	28.95 38.84	29.14 39.09

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PITAVASTATINA CÁLCICA															
541824020202906	PITAVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 15	33.65	38.24	40.54	40.79	41.04	41.54	41.80	42.06	42.33	42.59	43.14	43.42	43.70
			45.14	51.30	54.38	54.72	55.05	55.72	56.07	56.42	56.78	57.13	57.87	58.25	58.62
541824020203006	PITAVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 30	67.31	76.49	81.10	81.59	82.09	83.10	83.61	84.14	84.67	85.20	86.29	86.85	87.42
			90.29	102.61	108.79	109.45	110.12	111.48	112.16	112.87	113.58	114.29	115.75	116.51	117.27
541824020203206	PITAVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 60	134.61	152.97	162.18	163.16	164.16	166.19	167.22	168.26	169.32	170.39	172.58	173.69	174.82
			180.57	205.20	217.56	218.87	220.21	222.94	224.32	225.71	227.14	228.57	231.51	233.00	234.51
541824020203106	PITAVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 90	201.93	229.47	243.29	244.76	246.26	249.30	250.84	252.41	254.00	255.61	258.88	260.55	262.25
			270.88	307.83	326.36	328.34	330.35	334.43	336.49	338.60	340.73	342.89	347.28	349.52	351.80
541824020203306	PITAVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)	4 MG COM REV CT BL AL AL X 10	40.69	46.24	49.02	49.32	49.62	50.23	50.55	50.86	51.18	51.51	52.17	52.50	52.84
			54.58	62.03	65.76	66.16	66.56	67.38	67.81	68.23	68.66	69.10	69.98	70.43	70.88
541824020203406	PITAVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)	4 MG COM REV CT BL AL AL X 15	61.02	69.34	73.52	73.96	74.41	75.33	75.80	76.28	76.75	77.24	78.23	78.74	79.25
			81.86	93.02	98.62	99.21	99.82	101.05	101.68	102.33	102.96	103.61	104.94	105.63	106.31
541824020203506	PITAVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)	4 MG COM REV CT BL AL AL X 30	122.05	138.69	147.05	147.94	148.84	150.68	151.61	152.56	153.52	154.49	156.47	157.48	158.51
			163.73	186.05	197.26	198.46	199.66	202.13	203.38	204.65	205.94	207.24	209.90	211.25	212.64
541824020202806	PITAVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)	4 MG COM REV CT BL AL AL X 60	244.09	277.38	294.08	295.87	297.67	301.35	303.22	305.11	307.03	308.97	312.94	314.95	317.00
			327.44	372.10	394.50	396.90	399.31	404.25	406.76	409.29	411.87	414.47	419.80	422.49	425.24
541824020202706	PITAVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)	4 MG COM REV CT BL AL AL X 90	366.14	416.07	441.13	443.81	446.51	452.02	454.83	457.68	460.55	463.47	469.41	472.44	475.51
			491.16	558.14	591.76	595.36	598.98	606.37	610.14	613.96	617.81	621.73	629.70	633.76	637.88
542615080004904	LESTER (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 10	34.50	39.20	41.57	41.82	42.07	42.59	42.86	43.13	43.40	43.67	44.23	44.52	44.81
			46.28	52.59	55.76	56.10	56.44	57.13	57.50	57.86	58.22	58.58	59.33	59.72	60.11
542615080005004	LESTER (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 30	103.55	117.67	124.76	125.52	126.28	127.84	128.63	129.44	130.25	131.08	132.76	133.61	134.48
			138.91	157.85	167.36	168.38	169.40	171.49	172.55	173.64	174.73	175.84	178.09	179.23	180.40
526124060177306	PITAVASTATINA CÁLCICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 10	22.44	25.50	27.04	27.20	27.37	27.70	27.88	28.05	28.23	28.41	28.77	28.95	29.14
			30.10	34.21	36.27	36.49	36.72	37.16	37.40	37.63	37.87	38.11	38.59	38.84	39.09

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PITAVASTATINA CÁLCICA															
526124060177406	PITAVASTATINA CÁLCICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 15	33.65 45.14	38.24 51.30	40.54 54.38	40.79 54.72	41.04 55.05	41.54 55.72	41.80 56.07	42.06 56.42	42.33 56.78	42.59 57.13	43.14 57.87	43.42 58.25	43.70 58.62
526124060177506	PITAVASTATINA CÁLCICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 30	67.31 90.29	76.49 102.61	81.10 108.79	81.59 109.45	82.09 110.12	83.10 111.48	83.61 112.16	84.14 112.87	84.67 113.58	85.20 114.29	86.29 115.75	86.85 116.51	87.42 117.27
526124060177606	PITAVASTATINA CÁLCICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 60	134.61 180.57	152.97 205.20	162.18 217.56	163.16 218.87	164.16 220.21	166.19 222.94	167.22 224.32	168.26 225.71	169.32 227.14	170.39 228.57	172.58 231.51	173.69 233.00	174.82 234.51
526124060177706	PITAVASTATINA CÁLCICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 90	201.93 270.88	229.47 307.83	243.29 326.36	244.76 328.34	246.26 330.35	249.30 334.43	250.84 336.49	252.41 338.60	254.00 340.73	255.61 342.89	258.88 347.28	260.55 349.52	262.25 351.80
526124060177806	PITAVASTATINA CÁLCICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM REV CT BL AL AL X 10	40.69 54.58	46.24 62.03	49.02 65.76	49.32 66.16	49.62 66.56	50.23 67.38	50.55 67.81	50.86 68.23	51.18 68.66	51.51 69.10	52.17 69.98	52.50 70.43	52.84 70.88
526124060177906	PITAVASTATINA CÁLCICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM REV CT BL AL AL X 15	61.03 81.87	69.35 93.03	73.53 98.64	73.98 99.24	74.43 99.85	75.35 101.08	75.81 101.70	76.29 102.34	76.77 102.98	77.25 103.63	78.24 104.96	78.75 105.64	79.26 106.32
526124060178006	PITAVASTATINA CÁLCICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM REV CT BL AL AL X 30	122.06 163.74	138.70 186.06	147.06 197.28	147.95 198.47	148.85 199.68	150.69 202.15	151.63 203.41	152.58 204.68	153.53 205.96	154.51 207.27	156.49 209.93	157.50 211.28	158.52 212.65
526124060178106	PITAVASTATINA CÁLCICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM REV CT BL AL AL X 60	244.12 327.48	277.41 372.14	294.12 394.55	295.90 396.94	297.71 399.37	301.38 404.29	303.25 406.80	305.15 409.35	307.07 411.92	309.01 414.53	312.97 419.84	314.99 422.55	317.04 425.30
526124060178206	PITAVASTATINA CÁLCICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM REV CT BL AL AL X 90	366.18 491.22	416.11 558.20	441.18 591.83	443.85 595.41	446.56 599.04	452.07 606.44	454.88 610.21	457.73 614.03	460.60 617.88	463.52 621.80	469.46 629.76	472.49 633.83	475.56 637.95
504122050076917	LIVALO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 30	103.55 138.91	117.67 157.85	124.76 167.36	125.52 168.38	126.28 169.40	127.84 171.49	128.63 172.55	129.44 173.64	130.25 174.73	131.08 175.84	132.76 178.09	133.61 179.23	134.48 180.40
504122080079703	LIVALO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 60	207.09 277.80	235.33 315.69	249.51 334.71	251.02 336.73	252.55 338.79	255.67 342.97	257.25 345.09	258.86 347.25	260.49 349.44	262.14 351.65	265.50 356.16	267.21 358.45	268.95 360.79
504123100086003	LIVALO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 90	310.65 416.73	353.01 473.55	374.28 502.08	376.55 505.13	378.84 508.20	383.52 514.48	385.90 517.67	388.31 520.90	390.75 524.18	393.23 527.50	398.27 534.27	400.84 537.71	403.44 541.20

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PITAVASTATINA CÁLCICA															
504122050077017	LIVALO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM REV CT BL AL AL X 30	187.79 251.91	213.40 286.27	226.25 303.51	227.62 305.34	229.01 307.21	231.84 311.01	233.28 312.94	234.74 314.90	236.21 316.87	237.71 318.88	240.76 322.97	242.31 325.05	243.88 327.16
504122080079803	LIVALO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM REV CT BL AL AL X 60	375.54 503.77	426.75 572.47	452.46 606.96	455.20 610.63	457.98 614.36	463.63 621.94	466.51 625.81	469.43 629.72	472.38 633.68	475.37 637.69	481.46 645.86	484.57 650.03	487.71 654.25
504122050077603	LIVALO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 10	34.51 46.29	39.22 52.61	41.58 55.78	41.83 56.11	42.09 56.46	42.60 57.15	42.87 57.51	43.14 57.87	43.41 58.23	43.68 58.60	44.24 59.35	44.53 59.74	44.82 60.12
504122050077703	LIVALO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM REV CT BL AL AL X 10	62.58 83.95	71.11 95.39	75.40 101.15	75.85 101.75	76.32 102.38	77.26 103.64	77.74 104.29	78.23 104.94	78.72 105.60	79.22 106.27	80.23 107.63	80.75 108.32	81.27 109.02
504122080079906	PITAVASTATINA CÁLCICA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 30	67.30 90.28	76.48 102.60	81.08 108.77	81.58 109.44	82.07 110.09	83.09 111.46	83.60 112.15	84.13 112.86	84.65 113.55	85.19 114.28	86.28 115.74	86.84 116.49	87.40 117.24
504122080080006	PITAVASTATINA CÁLCICA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 60	134.61 180.57	152.97 205.20	162.18 217.56	163.16 218.87	164.16 220.21	166.19 222.94	167.22 224.32	168.26 225.71	169.32 227.14	170.39 228.57	172.58 231.51	173.69 233.00	174.82 234.51
504123120087306	PITAVASTATINA CÁLCICA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM REV CT BL AL AL X 30	122.06 163.74	138.70 186.06	147.06 197.28	147.95 198.47	148.85 199.68	150.69 202.15	151.63 203.41	152.58 204.68	153.53 205.96	154.51 207.27	156.49 209.93	157.50 211.28	158.52 212.65
504123120087406	PITAVASTATINA CÁLCICA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	4 MG COM REV CT BL AL AL X 60	244.11 327.46	277.40 372.12	294.11 394.54	295.89 396.93	297.70 399.35	301.37 404.28	303.24 406.79	305.14 409.33	307.06 411.91	309.00 414.51	312.96 419.82	314.98 422.53	317.03 425.28
527924120046706	PITAVASTATINA CÁLCICA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 30	67.30 90.28	76.48 102.60	81.08 108.77	81.58 109.44	82.07 110.09	83.09 111.46	83.60 112.15	84.13 112.86	84.65 113.55	85.19 114.28	86.28 115.74	86.84 116.49	87.40 117.24
527924120047006	PITAVASTATINA CÁLCICA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 60	134.61 180.57	152.97 205.20	162.18 217.56	163.16 218.87	164.16 220.21	166.19 222.94	167.22 224.32	168.26 225.71	169.32 227.14	170.39 228.57	172.58 231.51	173.69 233.00	174.82 234.51
527924120046806	PITAVASTATINA CÁLCICA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	4 MG COM REV CT BL AL AL X 30	122.05 163.73	138.69 186.05	147.05 197.26	147.94 198.46	148.84 199.66	150.68 202.13	151.61 203.38	152.56 204.65	153.52 205.94	154.49 207.24	156.47 209.90	157.48 211.25	158.51 212.64
527924120046906	PITAVASTATINA CÁLCICA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	4 MG COM REV CT BL AL AL X 60	244.10 327.45	277.39 372.11	294.10 394.52	295.88 396.91	297.68 399.33	301.36 404.26	303.23 406.77	305.13 409.32	307.04 411.88	308.99 414.50	312.95 419.81	314.97 422.52	317.01 425.26

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PLANTAGO OVATA FORSSK.															
528720030002707	METAMUCIL (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	0,492 G/G PO SOL FR PLAS OPC X 210 G	82.24 110.32	93.45 125.36	99.08 132.91	99.68 133.72	100.29 134.54	101.53 136.20	102.16 137.04	102.80 137.90	103.45 138.77	104.10 139.65	105.44 141.44	106.12 142.36	106.81 143.28
528720030002507	METAMUCIL (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	0,562 G/G PO SOL CT 10 ENV AL PLAS X 5,85 G (LARANJA SEM AÇUCAR)	42.63 57.19	48.44 64.98	51.36 68.90	51.67 69.31	51.99 69.74	52.63 70.60	52.96 71.04	53.29 71.49	53.62 71.93	53.96 72.39	54.65 73.31	55.01 73.79	55.36 74.26
528720030002607	METAMUCIL (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	0,562 G/G PO SOL FR PLAS OPC X 174 G (LARANJA SEM AÇUCAR)	82.24 110.32	93.45 125.36	99.08 132.91	99.68 133.72	100.29 134.54	101.53 136.20	102.16 137.04	102.80 137.90	103.45 138.77	104.10 139.65	105.44 141.44	106.12 142.36	106.81 143.28
540421060016007	PLANTOLAXY (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	680 MG/G PO SUS CT 10 ENV AL 5G SABOR LARANJA	37.19 49.89	42.26 56.69	44.81 60.11	45.08 60.47	45.35 60.84	45.91 61.59	46.20 61.98	46.49 62.36	46.78 62.75	47.08 63.16	47.68 63.96	47.99 64.38	48.30 64.79
541519120016817	PLANTABEN (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Liberado	3,5 G PO EFEV CT 10 ENV AL/PLAS PE X 5 G (SABOR LARANJA)	42.64 57.20	48.45 64.99	51.37 68.91	51.68 69.33	52.00 69.76	52.64 70.61	52.97 71.06	53.30 71.50	53.64 71.96	53.97 72.40	54.67 73.34	55.02 73.81	55.38 74.29
541519120016917	PLANTABEN (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Liberado	3,5 G PO EFEV CT 30 ENV AL/PLAS PE X 5 G (SABOR LARANJA)	112.60 151.05	127.95 171.64	135.66 181.98	136.48 183.08	137.32 184.21	139.01 186.48	139.88 187.64	140.75 188.81	141.64 190.01	142.53 191.20	144.36 193.65	145.29 194.90	146.23 196.16
PLANTAGO OVATA FORSSK.;SENNA ALEXANDRINA MILL.															
541519120017117	AGIOLAX (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Liberado	(520 MG/G + 22 MG/G) + 99,45 MG/G GRAN FR PLAS OPC X 100 G	82.09 110.12	93.28 125.13	98.90 132.67	99.50 133.48	100.11 134.29	101.35 135.96	101.98 136.80	102.61 137.65	103.26 138.52	103.91 139.39	105.24 141.18	105.92 142.09	106.61 143.01
541519120017217	AGIOLAX (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Liberado	(520 MG/G + 22 MG/G) + 99,45 MG/G GRAN FR PLAS OPC X 250 G	174.82 234.51	198.66 266.50	210.63 282.55	211.90 284.26	213.20 286.00	215.83 289.53	217.17 291.33	218.53 293.15	219.90 294.99	221.29 296.85	224.13 300.66	225.57 302.59	227.04 304.57
PLANTAGO OVATA PHIL.															
541819120113807	FIBIRAX PLANT (EMS S/A) Liberado	3,5 G PO EFEV CT 10 ENV AL X 5 G	32.13 43.10	36.51 48.98	38.71 51.93	38.95 52.25	39.18 52.56	39.67 53.22	39.91 53.54	40.16 53.87	40.42 54.22	40.67 54.56	41.19 55.25	41.46 55.62	41.73 55.98
541819120113907	FIBIRAX PLANT (EMS S/A) Liberado	3,5 G PO EFEV CT 30 ENV AL X 5 G	84.03 112.72	95.49 128.10	101.24 135.81	101.85 136.63	102.48 137.47	103.74 139.16	104.39 140.04	105.04 140.91	105.70 141.79	106.37 142.69	107.73 144.52	108.43 145.45	109.13 146.39
531619120086307	FIBREMS (EMS SIGMA PHARMA LTDA) Liberado	3,5 G PO EFEV CT 10 ENV X 5 G	32.59 43.72	37.03 49.67	39.27 52.68	39.50 52.99	39.74 53.31	40.23 53.97	40.48 54.30	40.74 54.65	40.99 54.99	41.25 55.34	41.78 56.05	42.05 56.41	42.32 56.77

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PLANTAGO OVATA PHIL.															
531619120086407	FIBREMS (EMS SIGMA PHARMA LTDA) Liberado	3,5 G PO EFEV CT 30 ENV X 5 G	85.15 114.23	96.76 129.80	102.59 137.62	103.21 138.45	103.84 139.30	105.12 141.01	105.78 141.90	106.44 142.79	107.11 143.68	107.78 144.58	109.17 146.45	109.87 147.39	110.58 148.34
538820020070807	PLANTARE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	3,5 G PO EFEV CT 10 ENV X 5 G	31.92 42.82	36.27 48.65	38.46 51.59	38.69 51.90	38.93 52.22	39.41 52.87	39.65 53.19	39.90 53.52	40.15 53.86	40.41 54.21	40.92 54.89	41.19 55.25	41.45 55.60
538820020070907	PLANTARE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	3,5 G PO EFEV CT 30 ENV X 5 G	84.03 112.72	95.49 128.10	101.24 135.81	101.85 136.63	102.48 137.47	103.74 139.16	104.39 140.04	105.04 140.91	105.70 141.79	106.37 142.69	107.73 144.52	108.43 145.45	109.13 146.39
PLERIXAFOR															
576720020056417	MOZOBIL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp. ICMS0%	20 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 1,2 ML	18536.09	21063.75*	22332.63*	22467.98*	22604.98*	22884.06*	23026.20*	23170.11*	23315.84*	23463.41*	23764.21*	23917.54*	24072.84*
POLATUZUMABE VEDOTINA															
529223080027801	ROPOLIVY (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Hosp.	140 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	60757.67	69042.83	73202.00	73645.65	74094.71	75009.48	75475.36	75947.09	76424.76	76908.46	77894.43	78397.02	78906.05
529223080027901	ROPOLIVY (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Hosp.	30 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	13018.76	14794.05	15685.25	15780.31	15876.53	16072.54	16172.37	16273.45	16375.80	16479.45	16690.71	16798.41	16907.48
POLIACRILAMIDOMETIL BENZILIDENO CÂNFORA;MENTOL CRISTAL;SALICILATO DE METILA															
504616020034817	MASSAGEOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	POM DERM CT BG AL X 30 G	18.15 24.35	20.63 27.67	21.87 29.34	22.00 29.51	22.13 29.69	22.41 30.06	22.55 30.25	22.69 30.44	22.83 30.63	22.97 30.81	23.27 31.22	23.42 31.42	23.57 31.62
504616020034717	MASSAGEOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	POM DERM CT BG AL X 15 G	10.17 13.64	11.56 15.51	12.25 16.43	12.33 16.54	12.40 16.63	12.56 16.85	12.63 16.94	12.71 17.05	12.79 17.16	12.87 17.26	13.04 17.49	13.12 17.60	13.21 17.72
504616020034917	MASSAGEOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	SOL AER TB AL X 120 ML	36.67 49.19	41.67 55.90	44.18 59.27	44.45 59.63	44.72 59.99	45.27 60.73	45.55 61.10	45.84 61.49	46.13 61.88	46.42 62.27	47.01 63.06	47.32 63.48	47.62 63.88
POLICARBOFILA CÁLCICA															
505621060045817	BENESTARE (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	625 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	39.97 53.62	45.42 60.93	48.16 64.60	48.45 64.99	48.74 65.38	49.35 66.20	49.65 66.60	49.96 67.02	50.28 67.45	50.59 67.86	51.24 68.74	51.57 69.18	51.91 69.64

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
POLICRESULENO															
501100403174414	ALBOCRESIL (TAKEDA PHARMA LTDA.) Liberado	360 MG/G SOL BUC/DERM/VAG CT FR VD AMB X 12 ML	22.73 30.49	25.83 34.65	27.39 36.74	27.55 36.96	27.72 37.19	28.06 37.64	28.24 37.88	28.41 38.11	28.59 38.35	28.77 38.59	29.14 39.09	29.33 39.35	29.52 39.60
501100401163415	ALBOCRESIL (TAKEDA PHARMA LTDA.) Liberado	18 MG/G GEL BUC/DERM/VAG CT BG AL X 50 G + APLIC	22.57 30.28	25.65 34.41	27.19 36.47	27.36 36.70	27.52 36.92	27.86 37.37	28.04 37.61	28.21 37.84	28.39 38.08	28.57 38.33	28.94 38.82	29.12 39.06	29.31 39.32
540922020052517	ALBOCRESIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	360 MG/G SOL BUC/DERM/VAG CT FR VD AMB X 12 ML	25.77 34.57	29.28 39.28	31.05 41.65	31.24 41.91	31.43 42.16	31.81 42.67	32.01 42.94	32.21 43.21	32.42 43.49	32.62 43.76	33.04 44.32	33.25 44.60	33.47 44.90
POLICRESULENO A 36%															
501100402119411	ALBOCRESIL (TAKEDA PHARMA LTDA.) Liberado	90 MG OVL CT 01 STRIP PLAS PVC/PE OPC X 6	14.62 19.61	16.61 22.28	17.61 23.62	17.72 23.77	17.83 23.92	18.05 24.21	18.16 24.36	18.28 24.52	18.39 24.67	18.51 24.83	18.74 25.14	18.86 25.30	18.99 25.47
540922020052617	ALBOCRESIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	18 MG/G GEL BUC/DERM/VAG CT BG AL X 50 G + 9 APLIC	25.59 34.33	29.08 39.01	30.83 41.36	31.02 41.61	31.21 41.87	31.59 42.38	31.79 42.65	31.99 42.91	32.19 43.18	32.39 43.45	32.81 44.01	33.02 44.30	33.23 44.58
540922020052717	ALBOCRESIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	90 MG OVL CT 01 STRIP PLAS PVC/PE OPC X 6	16.57 22.23	18.83 25.26	19.96 26.78	20.08 26.94	20.21 27.11	20.46 27.45	20.58 27.61	20.71 27.78	20.84 27.96	20.97 28.13	21.24 28.49	21.38 28.68	21.52 28.87
POLICRESULENO;CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA															
501117100028803	PROCTYL (TAKEDA PHARMA LTDA.) Liberado	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT BG AL X 15 G + 5 APLIC	21.36 28.65	24.27 32.56	25.73 34.52	25.89 34.73	26.05 34.95	26.37 35.37	26.53 35.59	26.70 35.82	26.87 36.05	27.04 36.27	27.38 36.73	27.56 36.97	27.74 37.21
501102802165415	PROCTYL (TAKEDA PHARMA LTDA.) Liberado	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT BG AL X 30 G + 10 APLIC	58.49 78.46	66.47 89.17	70.47 94.53	70.90 95.11	71.33 95.69	72.21 96.87	72.66 97.47	73.11 98.07	73.57 98.69	74.04 99.32	74.99 100.60	75.47 101.24	75.96 101.90
501102806144315	PROCTYL (TAKEDA PHARMA LTDA.) Liberado	100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 5	15.30 20.52	17.39 23.33	18.43 24.72	18.55 24.88	18.66 25.03	18.89 25.34	19.01 25.50	19.13 25.66	19.25 25.82	19.37 25.98	19.62 26.32	19.74 26.48	19.87 26.65
501102805164411	PROCTYL (TAKEDA PHARMA LTDA.) Liberado	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 5 BG AL X 3 G + 5 APLIC	21.36 28.65	24.27 32.56	25.73 34.52	25.89 34.73	26.05 34.95	26.37 35.37	26.53 35.59	26.70 35.82	26.87 36.05	27.04 36.27	27.38 36.73	27.56 36.97	27.74 37.21
501102801169417	PROCTYL (TAKEDA PHARMA LTDA.) Liberado	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 10 BG AL X 3 G + 10 APLIC	58.49 78.46	66.47 89.17	70.47 94.53	70.90 95.11	71.33 95.69	72.21 96.87	72.66 97.47	73.11 98.07	73.57 98.69	74.04 99.32	74.99 100.60	75.47 101.24	75.96 101.90

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
POLICRESULENO;CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA															
501102804141416	PROCTYL (TAKEDA PHARMA LTDA.) Liberado	100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 15	62.79 84.23	71.35 95.71	75.65 101.48	76.11 102.10	76.57 102.72	77.52 103.99	78.00 104.63	78.49 105.29	78.98 105.95	79.48 106.62	80.50 107.99	81.02 108.69	81.55 109.40
POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO															
508028301134415	CALNATE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	27,0 G PO SUS OR/RET CT 60 ENV PAP AL PLAS PE OPC	1337.87 1794.70	1520.31 2039.44	1611.89 2162.29	1621.66 2175.40	1631.55 2188.67	1651.69 2215.68	1661.95 2229.45	1672.34 2243.38	1682.86 2257.50	1693.51 2271.78	1715.22 2300.91	1726.28 2315.74	1737.49 2330.78
522703301139412	SORCAL (PFIZER BRASIL LTDA)	27,0 G PO SUS OR/RET CX 60 ENV AL PLAS PE OPC	1181.64 1585.13	1342.77 1801.28	1423.66 1909.79	1432.29 1921.37	1441.02 1933.08	1458.81 1956.94	1467.88 1969.11	1477.05 1981.41	1486.34 1993.87	1495.75 2006.50	1514.92 2032.21	1524.70 2045.33	1534.60 2058.61
POLIOVÍRUS TIPO 3;POLIOVÍRUS TIPO 1															
541919070007707	VACINA POLIOMIELITE 1 E 3 (ATENUADA) (FUNDACAO OSWALDO CRUZ)	SOL OR CT 50 BG PLAS X 2,5 ML	1970.74 2724.43	2239.48 3095.95	2374.38 3282.44	2388.78 3302.35	2403.34 3322.48	2433.01 3363.49	2448.12 3384.38	2463.43 3405.55	2478.92 3426.96	2494.61 3448.65	2526.59 3492.86	2542.89 3515.40	2559.40 3538.22
POLIOVÍRUS TIPO 3;POLIOVÍRUS TIPO 2;POLIOVÍRUS TIPO 1															
541917020006607	VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 (INATIVADA) (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) Hosp. ICMS0%	SUS INJ CT 10 FA VD TRANS X 5,0 ML	2280.54	2591.52*	2747.64*	2764.29*	2781.15*	2815.48*	2832.97*	2850.68*	2868.60*	2886.76*	2923.77*	2942.63*	2961.74*
POLIPEPTÍDEO DIALIZÁVEL DE EXTRATO DE LEUCÓCITO															
516501301133412	IMUNOTRANSFERAN (LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA)	2 MG/ML SOL ORAL CX FR PLAST OPC GOT X 10 ML	59.91 80.37	68.08 91.33	72.18 96.83	72.62 97.42	73.06 98.01	73.96 99.21	74.42 99.83	74.89 100.46	75.36 101.09	75.84 101.74	76.81 103.04	77.30 103.70	77.81 104.38
POLISSACARIDEO DE HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B;TOXÓIDE PERTUSSIS;POLIOVÍRUS TIPO 3;POLIOVÍRUS TIPO 2;TOXÓIDE DIFTÉRICO;TOXÓIDE															
576720090087107	PENTAXIM (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	PÓ LIOF INJ X 1 DOSE CT 1 FA VD TRANS + SUS INJ SER PREENC X 0,5 ML + 2 AGULHAS	130.05 179.79	147.78 204.30	156.69 216.61	157.64 217.93	158.60 219.26	160.56 221.96	161.55 223.33	162.56 224.73	163.58 226.14	164.62 227.58	166.73 230.49	167.81 231.99	168.90 233.49
POLISSACARÍDEO															
576720070079017	TYPHIM VI (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML C/ AGU ACOPLADA	48.54 67.10	55.16 76.26	58.48 80.85	58.84 81.34	59.20 81.84	59.93 82.85	60.30 83.36	60.68 83.89	61.06 84.41	61.44 84.94	62.23 86.03	62.63 86.58	63.04 87.15
POLISSACARÍDEO CAPSULAR DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE SOROTIPO 14 ;POLISSACARÍDEO CAPSULAR DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
POLISSACARÍDEO CAPSULAR DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE SOROTIPO 14 ;POLISSACARÍDEO CAPSULAR DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE															
522720060088117	PREVENAR 13 (PFIZER BRASIL LTDA)	SUS INJ CT EST 01 SER PREENCH X 0,5 ML + 01 AGU	190.33	216.28	229.31	230.70	232.11	234.98	236.43	237.91	239.41	240.92	244.01	245.59	247.18
			263.12	298.99	317.01	318.93	320.88	324.85	326.85	328.90	330.97	333.06	337.33	339.51	341.71
522720060088217	PREVENAR 13 (PFIZER BRASIL LTDA)	SUS INJ CT 2 EST X 5 SER PREENCH X 0,5 ML + 10 AGU	1903.45	2163.01	2293.31	2307.21	2321.28	2349.94	2364.53	2379.31	2394.28	2409.43	2440.32	2456.07	2472.01
			2631.41	2990.23	3170.37	3189.58	3209.03	3248.65	3268.82	3289.26	3309.95	3330.90	3373.60	3395.37	3417.41
POLISSACARÍDEO CAPSULAR DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE SOROTIPO 17F;POLISSACARÍDEO CAPSULAR DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE															
527322060020217	PNEUMOVAX® 23 (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	SOL INJ (MONODOSE) CT 1 FA X 0,5 ML	48.45	55.06	58.37	58.73	59.09	59.81	60.19	60.56	60.94	61.33	62.12	62.52	62.92
			66.98	76.12	80.69	81.19	81.69	82.68	83.21	83.72	84.25	84.79	85.88	86.43	86.98
POLISSACARÍDEO CAPSULAR DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE SOROTIPO 9N;POLISSACARÍDEO CAPSULAR DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE															
527322060020317	PNEUMOVAX® 23 (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	SOL INJ (MONODOSE) CT 10 FA X 0,5 ML	484.54	550.61	583.78	587.32	590.90	598.20	601.91	605.68	609.48	613.34	621.20	625.21	629.27
			669.85	761.19	807.04	811.94	816.88	826.98	832.11	837.32	842.57	847.91	858.77	864.32	869.93
POLISSACARÍDEO CONJUGADO DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE TIPO 14;POLISSACARÍDEO CONJUGADO DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE TIPO															
527323080024302	VAXNEUVANCE (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	SUS INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	336.47	382.35	405.39	407.84	410.33	415.40	417.98	420.59	423.23	425.91	431.37	434.15	436.97
			465.15	528.58	560.43	563.81	567.26	574.27	577.83	581.44	585.09	588.80	596.34	600.19	604.09
POLISSACARÍDEO CONJUGADO DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE TIPO 14;POLISSACARÍDEO CONJUGADO DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE TIPO															
527323080024202	VAXNEUVANCE (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	SUS INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	3364.66	3823.48	4053.81	4078.38	4103.24	4153.90	4179.70	4205.83	4232.28	4259.06	4313.67	4341.50	4369.69
			4651.45	5285.74	5604.15	5638.12	5672.49	5742.52	5778.19	5814.31	5850.88	5887.90	5963.40	6001.87	6040.84
POLISSACARÍDEO CONJUGADO DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE TIPO 14;POLISSACARÍDEO CONJUGADO DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE TIPO															
510611401151316	SYNFLORIX (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	SUS INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	211.90	240.80	255.30	256.85	258.41	261.60	263.23	264.88	266.54	268.23	271.67	273.42	275.19
			292.94	332.89	352.94	355.08	357.24	361.65	363.90	366.18	368.48	370.81	375.57	377.99	380.43
541912100000304	VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) (FUNDACAO OSWALDO CRUZ)	SUS INJ CT 12 FA VD TRANS X 0,5 ML	802.43	911.85	966.78	972.64	978.57	990.65	996.81	1003.04	1009.35	1015.73	1028.76	1035.39	1042.12
			1109.31	1260.58	1336.52	1344.62	1352.82	1369.52	1378.03	1386.64	1395.37	1404.19	1422.20	1431.37	1440.67
541923020010307	VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	SUS INJ CT 10 FA VD TRANS X 0,5 ML X 4 DOSES	2995.75	3404.26*	3609.34*	3631.21*	3653.35*	3698.46*	3721.43*	3744.69*	3768.24*	3792.09*	3840.70*	3865.49*	3890.58*
			4018.69	4566.69*	4841.80*	4871.14*	4900.84*	4961.35*	4992.17*	5023.37*	5054.96*	5086.95*	5152.16*	5185.42*	5219.07*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
POLISSACARÍDEO CONJUGADO DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE TIPO 14;POLISSACARÍDEO CONJUGADO DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE TIPO															
541923020010407	VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	SUS INJ CT 12 FA VD TRANS X 0,5 ML X 4 DOSES	3594.90 4822.43	4085.11* 5480.03*	4331.20* 5810.15*	4357.45* 5845.36*	4384.02* 5881.01*	4438.15* 5953.62*	4465.71* 5990.59*	4493.63* 6028.04*	4521.89* 6065.95*	4550.51* 6104.35*	4608.85* 6182.61*	4638.58* 6222.49*	4668.70* 6262.89*
POLISSACARÍDEO CONJUGADO DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE TIPO 4;POLISSACARÍDEO CAPSULAR DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE SOROTIPO															
522724030093702	PREVENAR® 20 (PFIZER BRASIL LTDA)	SUS INJ CT EST 01 SER PREENCH X 0,5 ML + 01 AGU	286.58 396.18	325.66 450.21	345.28 477.33	347.37 480.22	349.49 483.15	353.80 489.11	356.00 492.15	358.23 495.23	360.48 498.34	362.76 501.49	367.41 507.92	369.78 511.20	372.18 514.52
522724030093802	PREVENAR® 20 (PFIZER BRASIL LTDA)	SUS INJ CT 02 EST 05 SER PREENCH X 0,5 ML + 10 AGU	2865.80 3961.80	3256.59 4502.04	3452.77 4773.25	3473.70 4802.19	3494.88 4831.47	3538.02 4891.11	3560.00 4921.49	3582.25 4952.25	3604.78 4983.40	3627.60 5014.94	3674.10 5079.23	3697.81 5112.01	3721.82 5145.20
POLISSACARÍDEO DE HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B CONJUGADO COM PROTEÍNA TETÂNICA															
576720060071117	VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SER DIL C/ AGU ACOPLADA X 0,5 ML	37.74 52.17	42.89 59.29	45.47 62.86	45.75 63.25	46.02 63.62	46.59 64.41	46.88 64.81	47.18 65.22	47.47 65.62	47.77 66.04	48.38 66.88	48.70 67.32	49.01 67.75
POLISSACARÍDEO DE NEISSERIA MENINGITIDIS DO SOROGRUPO A CONJUGADO A PROTEÍNA CARREADORA TOXOIDE TETÂNICO															
552817060000217	NIMENRIX (LABORATORIOS PFIZER LTDA)	PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SOL DIL SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 2 AGU	254.95 342.01	289.72 388.65	307.17 412.06	309.03 414.55	310.91 417.07	314.75 422.23	316.71 424.86	318.69 427.51	320.69 430.19	322.72 432.92	326.86 438.47	328.97 441.30	331.10 444.16
POLISSACARÍDEO DE NEISSERIA MENINGITIDIS DO SOROGRUPO A CONJUGADO A PROTEÍNA CARREADORA TOXOIDE TETÂNICO;POLISSACARÍDEO DE															
545322120003607	VACINA MENINGOCÓCICA ACWY (CONJUGADA) (INSTITUTO BUTANTAN) ICMS0%	PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SOL DIL SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 2 AGU	254.95 352.45	289.72* 400.52*	307.17* 424.64*	309.03* 427.22*	310.91* 429.81*	314.75* 435.12*	316.71* 437.83*	318.69* 440.57*	320.69* 443.34*	322.72* 446.14*	326.86* 451.86*	328.97* 454.78*	331.10* 457.73*
576720060072017	MENACTRA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 0,5ML	254.95 342.01	289.72 388.65	307.17 412.06	309.03 414.55	310.91 417.07	314.75 422.23	316.71 424.86	318.69 427.51	320.69 430.19	322.72 432.92	326.86 438.47	328.97 441.30	331.10 444.16
576720060072117	MENACTRA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 0,5ML	1274.76 1710.05	1448.59 1943.23	1535.86 2060.30	1545.16 2072.78	1554.59 2085.43	1573.78 2111.17	1583.55 2124.28	1593.45 2137.56	1603.47 2151.00	1613.62 2164.61	1634.31 2192.37	1644.85 2206.51	1655.53 2220.83
POLISSACARÍDEO DE NEISSERIA MENINGITIDIS DO SOROGRUPO A CONJUGADO A PROTEÍNA CARREADORA TOXOIDE TETÂNICO;POLISSACARÍDEO DE															
576721100096807	MENQUADFI (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	SOL INJ CT 1 FR VD TRANS X 0,5 ML	254.95 342.01	289.72 388.65	307.17 412.06	309.03 414.55	310.91 417.07	314.75 422.23	316.71 424.86	318.69 427.51	320.69 430.19	322.72 432.92	326.86 438.47	328.97 441.30	331.10 444.16

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
POLISSACARÍDEO DE NEISSERIA MENINGITIDIS DO SOROGRUPO A CONJUGADO A PROTEÍNA CARREADORA TOXOIDE TETÂNICO;POLISSACARÍDEO DE															
576721100096707	MENQUADFI (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	SOL INJ CT 5 FR VD TRANS X 0,5 ML	1274.77 1710.06	1448.60 1943.25	1535.87 2060.31	1545.18 2072.80	1554.60 2085.44	1573.79 2111.18	1583.57 2124.30	1593.46 2137.57	1603.48 2151.01	1613.63 2164.63	1634.32 2192.38	1644.87 2206.53	1655.55 2220.86
POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO															
509017020013407	FLEDOID (FARMOQUIMICA S A)	3 MG/G GEL CT BG AL X 20 G	9.96 13.36	11.32 15.19	12.00 16.10	12.07 16.19	12.15 16.30	12.30 16.50	12.37 16.59	12.45 16.70	12.53 16.81	12.61 16.92	12.77 17.13	12.85 17.24	12.94 17.36
509017020013507	FLEDOID (FARMOQUIMICA S A)	3 MG/G GEL CT BG AL X 40 G	19.96 26.78	22.68 30.42	24.05 32.26	24.19 32.45	24.34 32.65	24.64 33.05	24.80 33.27	24.95 33.47	25.11 33.68	25.27 33.90	25.59 34.33	25.75 34.54	25.92 34.77
509017020013607	FLEDOID (FARMOQUIMICA S A)	5 MG/G GEL CT BG AL X 20 G	11.39 15.28	12.94 17.36	13.72 18.40	13.81 18.53	13.89 18.63	14.06 18.86	14.15 18.98	14.24 19.10	14.33 19.22	14.42 19.34	14.60 19.59	14.70 19.72	14.79 19.84
509017020013707	FLEDOID (FARMOQUIMICA S A)	5 MG/G GEL CT BG AL X 40 G	23.13 31.03	26.28 35.25	27.87 37.39	28.04 37.61	28.21 37.84	28.56 38.31	28.73 38.54	28.91 38.78	29.09 39.02	29.28 39.28	29.65 39.77	29.85 40.04	30.04 40.30
509017020013807	FLEDOID (FARMOQUIMICA S A)	3 MG/G POM CT BG AL X 20 G	10.39 13.94	11.81 15.84	12.52 16.80	12.59 16.89	12.67 17.00	12.83 17.21	12.91 17.32	12.99 17.43	13.07 17.53	13.15 17.64	13.32 17.87	13.41 17.99	13.49 18.10
509017020013907	FLEDOID (FARMOQUIMICA S A)	3 MG/G POM CT BG AL X 40 G	20.79 27.89	23.63 31.70	25.05 33.60	25.20 33.80	25.35 34.01	25.67 34.44	25.83 34.65	25.99 34.86	26.15 35.08	26.32 35.31	26.65 35.75	26.83 35.99	27.00 36.22
509017020014007	FLEDOID (FARMOQUIMICA S A)	5 MG/G POM CT BG AL X 20 G	11.18 15.00	12.70 17.04	13.47 18.07	13.55 18.18	13.63 18.28	13.80 18.51	13.89 18.63	13.98 18.75	14.06 18.86	14.15 18.98	14.33 19.22	14.43 19.36	14.52 19.48
509017020014107	FLEDOID (FARMOQUIMICA S A)	5 MG/G POM CT BG AL X 40 G	22.37 30.01	25.42 34.10	26.95 36.15	27.12 36.38	27.28 36.60	27.62 37.05	27.79 37.28	27.96 37.51	28.14 37.75	28.32 37.99	28.68 38.47	28.86 38.71	29.05 38.97
530413040008803	HIRUDOID (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	3 MG/G GEL CT BG AL X 40 G	25.91 34.76	29.44 39.49	31.22 41.88	31.41 42.14	31.60 42.39	31.99 42.91	32.19 43.18	32.39 43.45	32.59 43.72	32.80 44.00	33.22 44.56	33.43 44.85	33.65 45.14
530413040009003	HIRUDOID (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	5 MG/G GEL CT BG AL X 20 G	17.28 23.18	19.64 26.35	20.82 27.93	20.95 28.10	21.07 28.26	21.33 28.61	21.47 28.80	21.60 28.98	21.74 29.16	21.87 29.34	22.15 29.71	22.30 29.91	22.44 30.10

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO															
530413040009103	HIRUDOID (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	5 MG/G GEL CT BG AL X 40 G	29.13 39.08	33.10 44.40	35.10 47.09	35.31 47.37	35.52 47.65	35.96 48.24	36.19 48.55	36.41 48.84	36.64 49.15	36.87 49.46	37.35 50.10	37.59 50.43	37.83 50.75
530413040009203	HIRUDOID (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	3 MG/G POM CT BG AL X 40 G	26.77 35.91	30.42 40.81	32.25 43.26	32.45 43.53	32.65 43.80	33.05 44.34	33.25 44.60	33.46 44.89	33.67 45.17	33.89 45.46	34.32 46.04	34.54 46.33	34.77 46.64
530413040008903	HIRUDOID (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	5 MG/G POM CT BG AL X 40 G	28.37 38.06	32.24 43.25	34.18 45.85	34.39 46.13	34.60 46.41	35.02 46.98	35.24 47.27	35.46 47.57	35.69 47.88	35.91 48.17	36.37 48.79	36.61 49.11	36.84 49.42
530417040013903	HIRUDOID (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	5 MG/G GEL CT BG AL X 90 G	52.52 70.45	59.68 80.06	63.28 84.89	63.66 85.40	64.05 85.92	64.84 86.98	65.24 87.52	65.65 88.07	66.06 88.62	66.48 89.18	67.33 90.32	67.77 90.91	68.21 91.50
530417040014003	HIRUDOID (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	5 MG/G POM CT BG AL X 90 G	51.70 69.35	58.75 78.81	62.29 83.56	62.67 84.07	63.05 84.58	63.83 85.63	64.22 86.15	64.63 86.70	65.03 87.24	65.44 87.79	66.28 88.91	66.71 89.49	67.14 90.07
530424110019107	HIRUDOID INFANTIL (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	3 MG/G GEL CT BG AL X 20 G	18.48 24.79	21.00 28.17	22.27 29.87	22.40 30.05	22.54 30.24	22.81 30.60	22.96 30.80	23.10 30.99	23.25 31.19	23.39 31.38	23.69 31.78	23.85 31.99	24.00 32.20
530424110019207	HIRUDOID INFANTIL (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	3 MG/G GEL CT BG AL X 40 G	27.73 37.20	31.51 42.27	33.41 44.82	33.61 45.09	33.82 45.37	34.23 45.92	34.45 46.21	34.66 46.50	34.88 46.79	35.10 47.09	35.55 47.69	35.78 48.00	36.01 48.31
530424110019307	HIRUDOID INFANTIL (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	5 MG/G GEL CT BG AL X 20 G	18.48 24.79	21.00 28.17	22.27 29.87	22.40 30.05	22.54 30.24	22.81 30.60	22.96 30.80	23.10 30.99	23.25 31.19	23.39 31.38	23.69 31.78	23.85 31.99	24.00 32.20
530424110019407	HIRUDOID INFANTIL (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	5 MG/G GEL CT BG AL X 40 G	31.17 41.81	35.42 47.51	37.55 50.37	37.78 50.68	38.01 50.99	38.48 51.62	38.72 51.94	38.96 52.26	39.21 52.60	39.46 52.93	39.96 53.60	40.22 53.95	40.48 54.30
530424110019507	HIRUDOID INFANTIL (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	3 MG/G POM CT BG AL X 20 G	18.48 24.79	21.00 28.17	22.27 29.87	22.40 30.05	22.54 30.24	22.81 30.60	22.96 30.80	23.10 30.99	23.25 31.19	23.39 31.38	23.69 31.78	23.85 31.99	24.00 32.20
530424110019607	HIRUDOID INFANTIL (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	3 MG/G POM CT BG AL X 40 G	28.65 38.43	32.56 43.68	34.52 46.31	34.73 46.59	34.94 46.87	35.37 47.45	35.59 47.74	35.81 48.04	36.04 48.35	36.27 48.65	36.73 49.27	36.97 49.59	37.21 49.92
530424110019707	HIRUDOID INFANTIL (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	5 MG/G POM CT BG AL X 20 G	18.48 24.79	21.00 28.17	22.27 29.87	22.40 30.05	22.54 30.24	22.81 30.60	22.96 30.80	23.10 30.99	23.25 31.19	23.39 31.38	23.69 31.78	23.85 31.99	24.00 32.20

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO															
530424110019807	HIRUDOID INFANTIL (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	5 MG/G POM CT BG AL X 40 G	30.35 40.71	34.49 46.27	36.57 49.06	36.79 49.35	37.01 49.65	37.47 50.26	37.70 50.57	37.94 50.90	38.18 51.22	38.42 51.54	38.91 52.20	39.16 52.53	39.42 52.88
530424110019007	HIRUDOID INFANTIL (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	5 MG/G GEL CT BG AL X 90 G	56.20 75.39	63.86 85.67	67.71 90.83	68.12 91.38	68.54 91.94	69.38 93.07	69.81 93.65	70.25 94.24	70.69 94.83	71.14 95.43	72.05 96.65	72.52 97.28	72.99 97.91
530424110019907	HIRUDOID INFANTIL (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	5 MG/G POM CT BG AL X 90 G	55.33 74.22	62.88 84.35	66.66 89.42	67.07 89.97	67.48 90.52	68.31 91.64	68.73 92.20	69.16 92.78	69.60 93.37	70.04 93.96	70.94 95.16	71.39 95.77	71.86 96.40
POLYGALA SENEGA L.															
562720080003407	FITOBRONC (IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA) Liberado	0,07 ML/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 150 ML	11.78 15.80	13.39 17.96	14.19 19.04	14.28 19.16	14.37 19.28	14.54 19.50	14.63 19.63	14.73 19.76	14.82 19.88	14.91 20.00	15.10 20.26	15.20 20.39	15.30 20.52
POLYGONUM PUNCTATUM ELLIOT;AESCULUS HIPPOCASTANUM L.;SMILAX PAPYRACEA DUHAMEL.;RUTOSÍDEO															
524423100001007	VASTONIC (MAKROFARMA QUIMICA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	(10 + 10 + 40 + 20) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	50.27 67.44	57.13 76.64	60.57 81.25	60.93 81.74	61.30 82.23	62.06 83.25	62.45 83.77	62.84 84.30	63.23 84.82	63.63 85.36	64.45 86.46	64.86 87.01	65.29 87.58
524423100001107	VASTONIC (MAKROFARMA QUIMICA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	(10 + 10 + 40 + 20) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	72.37 97.08	82.24 110.32	87.19 116.96	87.72 117.67	88.26 118.40	89.35 119.86	89.90 120.60	90.46 121.35	91.03 122.11	91.61 122.89	92.78 124.46	93.38 125.27	93.99 126.08
POLYGONUM PUNCTATUM H.LÉV;COMPLEMENTO;CÁSSIA SENNA;PICOSSULFATO DE SÓDIO															
535123101111414	COMPLEXO SENNA ALMEIDA PRADO Nº 46 (FARMACIA E LABORATORIO HOMEOPATICO ALMEIDA PRADO LTDA) Liberado	0,005 G + 0,02 G + 0,015 G + 0,015 G COM CT TB PLAS OPC X 60	25.57 34.30	29.06 38.98	30.81 41.33	30.99 41.57	31.18 41.83	31.57 42.35	31.76 42.60	31.96 42.87	32.16 43.14	32.37 43.42	32.78 43.97	32.99 44.25	33.21 44.55
POLYPODIUM LEUCOTOMOS															
509020100024607	INTHOS (FARMOQUIMICA S A) Liberado	250 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	129.83 174.16	147.53 197.91	156.42 209.83	157.37 211.11	158.33 212.39	160.28 215.01	161.28 216.35	162.29 217.71	163.31 219.07	164.34 220.46	166.45 223.29	167.52 224.72	168.61 226.18
POMALIDOMIDA															
505122110023302	POMALYST (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14	7752.67 10399.93	8809.86 11818.11	9340.56 12530.03	9397.17 12605.97	9454.47 12682.83	9571.20 12839.42	9630.65 12919.17	9690.84 12999.92	9751.79 13081.68	9813.51 13164.47	9939.32 13333.24	10003.45 13419.27	10068.40 13506.40

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
POMALIDOMIDA															
505122110023202	POMALYST (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 21	11629.01 15599.90	13214.79 17727.17	14010.85 18795.06	14095.77 18908.97	14181.72 19024.27	14356.80 19259.14	14445.97 19378.75	14536.26 19499.88	14627.69 19622.53	14720.27 19746.72	14908.98 19999.87	15005.18 20128.91	15102.61 20259.61
505122110023402	POMALYST (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14	8458.74 11347.10	9612.21 12894.44	10191.25 13671.20	10253.02 13754.06	10315.53 13837.92	10442.89 14008.77	10507.75 14095.77	10573.43 14183.88	10639.93 14273.09	10707.27 14363.42	10844.54 14547.56	10914.51 14641.43	10985.37 14736.48
505122110023502	POMALYST (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 21	12688.11 17020.65	14418.31 19341.65	15286.88 20506.81	15379.52 20631.08	15473.30 20756.88	15664.33 21013.14	15761.63 21143.67	15860.14 21275.81	15959.89 21409.62	16060.90 21545.13	16266.80 21821.33	16371.76 21962.13	16478.06 22104.73
505122110023602	POMALYST (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14	8458.74 11347.10	9612.21 12894.44	10191.25 13671.20	10253.02 13754.06	10315.53 13837.92	10442.89 14008.77	10507.75 14095.77	10573.43 14183.88	10639.93 14273.09	10707.27 14363.42	10844.54 14547.56	10914.51 14641.43	10985.37 14736.48
505122110023702	POMALYST (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 21	12688.11 17020.65	14418.31 19341.65	15286.88 20506.81	15379.52 20631.08	15473.30 20756.88	15664.33 21013.14	15761.63 21143.67	15860.14 21275.81	15959.89 21409.62	16060.90 21545.13	16266.80 21821.33	16371.76 21962.13	16478.06 22104.73
505122110023802	POMALYST (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	4 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14	10886.35 14603.65	12370.86 16595.07	13116.08 17594.75	13195.57 17701.39	13276.03 17809.32	13439.94 18029.20	13523.42 18141.19	13607.94 18254.57	13693.53 18369.38	13780.19 18485.63	13956.86 18722.63	14046.91 18843.43	14138.11 18965.77
505122110023902	POMALYST (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA)	4 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 21	16917.44 22694.14	19224.37 25788.81	20382.45 27342.33	20505.98 27508.04	20631.02 27675.78	20885.73 28017.46	21015.45 28191.48	21146.80 28367.68	21279.80 28546.09	21414.48 28726.76	21689.02 29095.05	21828.96 29282.77	21970.70 29472.91
POSACONAZOL															
527315120017517	NOXAFIL (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105 ML + COL	2359.09 3261.30	2680.78 3706.02	2842.28 3929.29	2859.50 3953.09	2876.94 3977.20	2912.46 4026.31	2930.55 4051.31	2948.86 4076.63	2967.41 4102.27	2986.19 4128.23	3024.47 4181.15	3043.99 4208.14	3063.75 4235.45
PRAVASTATINA SÓDICA															
538000505111115	PRAVASTATINA SÓDICA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	79.75 110.25	90.63 125.29	96.08 132.82	96.67 133.64	97.26 134.46	98.46 136.12	99.07 136.96	99.69 137.82	100.31 138.67	100.95 139.56	102.24 141.34	102.90 142.25	103.57 143.18
525071201111113	PRAVASTATINA SÓDICA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	48.56 67.13	55.18 76.28	58.51 80.89	58.86 81.37	59.22 81.87	59.95 82.88	60.32 83.39	60.70 83.91	61.08 84.44	61.47 84.98	62.26 86.07	62.66 86.62	63.06 87.18
525071202118111	PRAVASTATINA SÓDICA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM CT BL AL AL X 30	71.78 99.23	81.57 112.77	86.48 119.55	87.01 120.29	87.54 121.02	88.62 122.51	89.17 123.27	89.73 124.05	90.29 124.82	90.86 125.61	92.03 127.23	92.62 128.04	93.22 128.87

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PRAVASTATINA SÓDICA															
525071203114111	PRAVASTATINA SÓDICA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	40 MG COM CT BL AL AL X 30	143.55 198.45	163.13 225.52	172.95 239.09	174.00 240.54	175.06 242.01	177.22 245.00	178.32 246.52	179.44 248.07	180.57 249.63	181.71 251.20	184.04 254.42	185.23 256.07	186.43 257.73
PRAZIQUANTEL															
541915030006004	FAR-MANGUINHOS PRAZIQUANTEL (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	600 MG COM CT 50 ENV AL POLIET X 10	882.52 1220.03	1002.86* 1386.40*	1063.28* 1469.92*	1069.72* 1478.83*	1076.24* 1487.84*	1089.53* 1506.21*	1096.30* 1515.57*	1103.15* 1525.04*	1110.09* 1534.63*	1117.11* 1544.34*	1131.44* 1564.15*	1138.74* 1574.24*	1146.13* 1584.46*
PREDNICARBATO															
576720080084417	DERMATOP (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	52.38 70.27	59.52 79.84	63.11 84.66	63.49 85.17	63.88 85.69	64.67 86.75	65.07 87.29	65.48 87.84	65.89 88.39	66.30 88.94	67.15 90.08	67.59 90.67	68.03 91.26
PREDNISOLONA															
508020020129207	PREDNISOLONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM CT BL AL AL X 10	5.35 7.40	6.08 8.41	6.45 8.92	6.48 8.96	6.52 9.01	6.60 9.12	6.65 9.19	6.69 9.25	6.73 9.30	6.77 9.36	6.86 9.48	6.90 9.54	6.95 9.61
508020020128907	PREDNISOLONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM CT BL AL AL X 20	10.74 14.85	12.20 16.87	12.94 17.89	13.02 18.00	13.10 18.11	13.26 18.33	13.34 18.44	13.43 18.57	13.51 18.68	13.59 18.79	13.77 19.04	13.86 19.16	13.95 19.29
508020020129107	PREDNISOLONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM CT BL AL AL X 10	14.03 19.40	15.94 22.04	16.90 23.36	17.01 23.52	17.11 23.65	17.32 23.94	17.43 24.10	17.54 24.25	17.65 24.40	17.76 24.55	17.99 24.87	18.10 25.02	18.22 25.19
508020020129007	PREDNISOLONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG COM CT BL AL AL X 7	27.22 37.63	30.93 42.76	32.80 45.34	32.99 45.61	33.20 45.90	33.60 46.45	33.81 46.74	34.03 47.04	34.24 47.33	34.46 47.64	34.90 48.25	35.12 48.55	35.35 48.87
508020050131507	PRENI (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM CT BL AL AL X 10	6.75 9.33	7.67 10.60	8.13 11.24	8.18 11.31	8.23 11.38	8.33 11.52	8.39 11.60	8.44 11.67	8.49 11.74	8.54 11.81	8.65 11.96	8.71 12.04	8.77 12.12
508020050131607	PRENI (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM CT BL AL AL X 20	13.46 18.61	15.30 21.15	16.22 22.42	16.32 22.56	16.41 22.69	16.62 22.98	16.72 23.11	16.83 23.27	16.93 23.40	17.04 23.56	17.26 23.86	17.37 24.01	17.48 24.17
508020050131707	PRENI (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM CT BL AL AL X 10	17.38 24.03	19.75 27.30	20.94 28.95	21.07 29.13	21.20 29.31	21.46 29.67	21.59 29.85	21.73 30.04	21.86 30.22	22.00 30.41	22.28 30.80	22.43 31.01	22.57 31.20

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREDNISOLONA															
508020050131807	PRENI (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG COM CT BL AL AL X 7	41.91 57.94	47.63 65.85	50.49 69.80	50.80 70.23	51.11 70.66	51.74 71.53	52.06 71.97	52.39 72.43	52.72 72.88	53.05 73.34	53.73 74.28	54.08 74.76	54.43 75.25
508022050160817	PERCOIDE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM CT BL AL AL X 10	6.74 9.32	7.66 10.59	8.12 11.23	8.17 11.29	8.22 11.36	8.32 11.50	8.37 11.57	8.43 11.65	8.48 11.72	8.53 11.79	8.64 11.94	8.70 12.03	8.75 12.10
508022050160917	PERCOIDE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM CT BL AL AL X 20	13.46 18.61	15.30 21.15	16.22 22.42	16.32 22.56	16.41 22.69	16.62 22.98	16.72 23.11	16.83 23.27	16.93 23.40	17.04 23.56	17.26 23.86	17.37 24.01	17.48 24.17
508022050161017	PERCOIDE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM CT BL AL AL X 10	17.38 24.03	19.75 27.30	20.94 28.95	21.07 29.13	21.20 29.31	21.46 29.67	21.59 29.85	21.73 30.04	21.86 30.22	22.00 30.41	22.28 30.80	22.43 31.01	22.57 31.20
508022050161117	PERCOIDE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	40 MG COM CT BL AL AL X 7	41.90 57.92	47.61 65.82	50.48 69.79	50.79 70.21	51.10 70.64	51.73 71.51	52.05 71.96	52.38 72.41	52.70 72.85	53.04 73.32	53.72 74.26	54.06 74.73	54.42 75.23
507746701119119	PREDNISOLONA (EMS S/A)	20 MG COM CT BL AL AL X 10	14.03 19.40	15.94 22.04	16.90 23.36	17.01 23.52	17.11 23.65	17.32 23.94	17.43 24.10	17.54 24.25	17.65 24.40	17.76 24.55	17.99 24.87	18.10 25.02	18.22 25.19
552923020155203	ZASTAT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM CT BL AL AL X 10	20.98 29.00	23.84 32.96	25.28 34.95	25.43 35.16	25.59 35.38	25.90 35.81	26.06 36.03	26.23 36.26	26.39 36.48	26.56 36.72	26.90 37.19	27.07 37.42	27.25 37.67
552923020155403	ZASTAT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM CT BL AL AL X 20	15.08 20.85	17.14 23.70	18.17 25.12	18.28 25.27	18.39 25.42	18.62 25.74	18.73 25.89	18.85 26.06	18.97 26.22	19.09 26.39	19.33 26.72	19.46 26.90	19.58 27.07
552923020155503	ZASTAT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM CT BL AL AL X 10	7.54 10.42	8.57 11.85	9.08 12.55	9.14 12.64	9.20 12.72	9.31 12.87	9.37 12.95	9.43 13.04	9.48 13.11	9.54 13.19	9.67 13.37	9.73 13.45	9.79 13.53
552923120163103	ZASTAT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 4	21.37 29.54	24.28 33.57	25.75 35.60	25.90 35.81	26.06 36.03	26.38 36.47	26.55 36.70	26.71 36.93	26.88 37.16	27.05 37.40	27.40 37.88	27.57 38.11	27.75 38.36
552923120163203	ZASTAT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 7	37.39 51.69	42.49 58.74	45.05 62.28	45.32 62.65	45.60 63.04	46.16 63.81	46.45 64.21	46.74 64.62	47.03 65.02	47.33 65.43	47.94 66.27	48.25 66.70	48.56 67.13
500509402110416	PRELONE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM CT BL AL AL X 10	25.41 35.13	28.88 39.92	30.61 42.32	30.80 42.58	30.99 42.84	31.37 43.37	31.57 43.64	31.76 43.91	31.96 44.18	32.16 44.46	32.58 45.04	32.79 45.33	33.00 45.62

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREDNISOLONA															
500509404113412	PRELONE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM CT BL AL AL X 20	17.37 24.01	19.74 27.29	20.93 28.93	21.05 29.10	21.18 29.28	21.44 29.64	21.58 29.83	21.71 30.01	21.85 30.21	21.99 30.40	22.27 30.79	22.41 30.98	22.56 31.19
500509407112311	PRELONE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM CT BL AL AL X 10	8.28 11.45	9.41 13.01	9.98 13.80	10.04 13.88	10.10 13.96	10.22 14.13	10.29 14.23	10.35 14.31	10.42 14.41	10.48 14.49	10.62 14.68	10.68 14.76	10.75 14.86
552923120162903	PRELONE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 4	21.37 29.54	24.28 33.57	25.75 35.60	25.90 35.81	26.06 36.03	26.38 36.47	26.55 36.70	26.71 36.93	26.88 37.16	27.05 37.40	27.40 37.88	27.57 38.11	27.75 38.36
552923120163003	PRELONE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 7	37.39 51.69	42.49 58.74	45.05 62.28	45.32 62.65	45.60 63.04	46.16 63.81	46.45 64.21	46.74 64.62	47.03 65.02	47.33 65.43	47.94 66.27	48.25 66.70	48.56 67.13
552920120135517	PREDNISOLONA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 20	11.28 15.59	12.82 17.72	13.59 18.79	13.67 18.90	13.76 19.02	13.93 19.26	14.01 19.37	14.10 19.49	14.19 19.62	14.28 19.74	14.46 19.99	14.55 20.11	14.65 20.25
552920120135617	PREDNISOLONA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 10	16.54 22.87	18.80 25.99	19.93 27.55	20.05 27.72	20.17 27.88	20.42 28.23	20.55 28.41	20.68 28.59	20.81 28.77	20.94 28.95	21.21 29.32	21.34 29.50	21.48 29.69
552924010163706	PREDNISOLONA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 7	27.24 37.66	30.95 42.79	32.82 45.37	33.02 45.65	33.22 45.92	33.63 46.49	33.84 46.78	34.05 47.07	34.26 47.36	34.48 47.67	34.92 48.27	35.15 48.59	35.38 48.91
526112050084406	PREDNISOLONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL AL X 10	14.87 20.56	16.90 23.36	17.92 24.77	18.02 24.91	18.13 25.06	18.36 25.38	18.47 25.53	18.59 25.70	18.70 25.85	18.82 26.02	19.06 26.35	19.19 26.53	19.31 26.69
607024030103017	PREDSIGMA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM CT BL AL AL X 10	14.93 20.64	16.97 23.46	17.99 24.87	18.10 25.02	18.21 25.17	18.43 25.48	18.55 25.64	18.66 25.80	18.78 25.96	18.90 26.13	19.14 26.46	19.26 26.63	19.39 26.81
528518100138706	PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	16.47 22.77	18.72 25.88	19.84 27.43	19.96 27.59	20.09 27.77	20.33 28.11	20.46 28.28	20.59 28.46	20.72 28.64	20.85 28.82	21.12 29.20	21.25 29.38	21.39 29.57
528518100139006	PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100	165.13	187.65	198.95	200.16	201.38	203.86	205.13	206.41	207.71	209.03	211.71	213.07	214.45
543819120046107	PREDNISOLONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM CT BL AL AL X 4	2.17 3.00	2.47 3.41	2.61 3.61	2.63 3.64	2.65 3.66	2.68 3.70	2.70 3.73	2.71 3.75	2.73 3.77	2.75 3.80	2.78 3.84	2.80 3.87	2.82 3.90

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREDNISOLONA															
543819120046207	PREDNISOLONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM CT BL AL AL X 5	2.67 3.69	3.03 4.19	3.22 4.45	3.24 4.48	3.26 4.51	3.30 4.56	3.32 4.59	3.34 4.62	3.36 4.65	3.38 4.67	3.42 4.73	3.45 4.77	3.47 4.80
543819120046307	PREDNISOLONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM CT BL AL AL X 7	3.74 5.17	4.25 5.88	4.51 6.23	4.53 6.26	4.56 6.30	4.62 6.39	4.65 6.43	4.68 6.47	4.70 6.50	4.73 6.54	4.79 6.62	4.83 6.68	4.86 6.72
543819120046407	PREDNISOLONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM CT BL AL AL X 10	5.36 7.41	6.09 8.42	6.46 8.93	6.50 8.99	6.54 9.04	6.62 9.15	6.66 9.21	6.70 9.26	6.74 9.32	6.78 9.37	6.87 9.50	6.92 9.57	6.96 9.62
543819120046507	PREDNISOLONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM CT BL AL AL X 15	8.05 11.13	9.15 12.65	9.70 13.41	9.76 13.49	9.82 13.58	9.94 13.74	10.00 13.82	10.06 13.91	10.13 14.00	10.19 14.09	10.32 14.27	10.39 14.36	10.45 14.45
543819120046607	PREDNISOLONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM CT BL AL AL X 20	10.65 14.72	12.10 16.73	12.83 17.74	12.91 17.85	12.99 17.96	13.15 18.18	13.23 18.29	13.31 18.40	13.40 18.52	13.48 18.64	13.65 18.87	13.74 18.99	13.83 19.12
543819120046707	PREDNISOLONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM CT BL AL AL X 30	16.12 22.28	18.32 25.33	19.42 26.85	19.54 27.01	19.66 27.18	19.90 27.51	20.02 27.68	20.15 27.86	20.28 28.04	20.41 28.22	20.67 28.58	20.80 28.75	20.94 28.95
543819120045507	PREDNISOLONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM CT BL AL AL X 40	21.50 29.72	24.43 33.77	25.90 35.81	26.06 36.03	26.22 36.25	26.54 36.69	26.71 36.93	26.88 37.16	27.04 37.38	27.22 37.63	27.56 38.10	27.74 38.35	27.92 38.60
543819120045607	PREDNISOLONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM CT BL AL AL X 60	32.27 44.61	36.67 50.69	38.88 53.75	39.12 54.08	39.35 54.40	39.84 55.08	40.09 55.42	40.34 55.77	40.59 56.11	40.85 56.47	41.37 57.19	41.64 57.56	41.91 57.94
543819120046807	PREDNISOLONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM CT BL AL AL X 4	6.61 9.14	7.51 10.38	7.96 11.00	8.01 11.07	8.06 11.14	8.16 11.28	8.21 11.35	8.26 11.42	8.31 11.49	8.37 11.57	8.47 11.71	8.53 11.79	8.58 11.86
543819120046907	PREDNISOLONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM CT BL AL AL X 5	8.24 11.39	9.36 12.94	9.93 13.73	9.99 13.81	10.05 13.89	10.17 14.06	10.24 14.16	10.30 14.24	10.36 14.32	10.43 14.42	10.56 14.60	10.63 14.70	10.70 14.79
543819120045707	PREDNISOLONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM CT BL AL AL X 7	11.55 15.97	13.13 18.15	13.92 19.24	14.00 19.35	14.09 19.48	14.26 19.71	14.35 19.84	14.44 19.96	14.53 20.09	14.62 20.21	14.81 20.47	14.90 20.60	15.00 20.74
543819120047007	PREDNISOLONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM CT BL AL AL X 10	16.51 22.82	18.76 25.93	19.89 27.50	20.01 27.66	20.13 27.83	20.38 28.17	20.51 28.35	20.64 28.53	20.77 28.71	20.90 28.89	21.17 29.27	21.30 29.45	21.44 29.64

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREDNISOLONA															
543819120045807	PREDNISOLONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM CT BL AL AL X 15	24.76 34.23	28.14 38.90	29.83 41.24	30.01 41.49	30.20 41.75	30.57 42.26	30.76 42.52	30.95 42.79	31.14 43.05	31.34 43.33	31.74 43.88	31.95 44.17	32.16 44.46
543819120045907	PREDNISOLONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM CT BL AL AL X 20	33.01 45.63	37.51 51.86	39.77 54.98	40.01 55.31	40.26 55.66	40.75 56.33	41.01 56.69	41.26 57.04	41.52 57.40	41.78 57.76	42.32 58.50	42.59 58.88	42.87 59.27
543819120047107	PREDNISOLONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM CT BL AL AL X 30	49.53 68.47	56.28 77.80	59.67 82.49	60.04 83.00	60.40 83.50	61.15 84.54	61.53 85.06	61.91 85.59	62.30 86.13	62.70 86.68	63.50 87.79	63.91 88.35	64.32 88.92
543819120047207	PREDNISOLONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM CT BL AL AL X 40	66.04 91.30	75.05 103.75	79.57 110.00	80.05 110.66	80.54 111.34	81.53 112.71	82.04 113.42	82.55 114.12	83.07 114.84	83.59 115.56	84.67 117.05	85.21 117.80	85.77 118.57
543819120047307	PREDNISOLONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM CT BL AL AL X 60	99.07 136.96	112.58 155.64	119.36 165.01	120.08 166.00	120.82 167.03	122.31 169.09	123.07 170.14	123.84 171.20	124.62 172.28	125.41 173.37	127.01 175.58	127.83 176.72	128.66 177.86
543819120046007	PREDNISOLONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM CT BL AL AL X 4	15.55 21.50	17.67 24.43	18.73 25.89	18.85 26.06	18.96 26.21	19.20 26.54	19.32 26.71	19.44 26.87	19.56 27.04	19.68 27.21	19.94 27.57	20.06 27.73	20.19 27.91
543819120047407	PREDNISOLONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM CT BL AL AL X 5	19.44 26.87	22.09 30.54	23.42 32.38	23.56 32.57	23.71 32.78	24.00 33.18	24.15 33.39	24.30 33.59	24.45 33.80	24.61 34.02	24.92 34.45	25.08 34.67	25.25 34.91
543819120047507	PREDNISOLONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM CT BL AL AL X 7	27.21 37.62	30.92 42.75	32.78 45.32	32.98 45.59	33.18 45.87	33.59 46.44	33.80 46.73	34.01 47.02	34.23 47.32	34.44 47.61	34.88 48.22	35.11 48.54	35.34 48.86
543819120045307	PREDNISOLONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM CT BL AL AL X 10	38.89 53.76	44.19 61.09	46.86 64.78	47.14 65.17	47.43 65.57	48.01 66.37	48.31 66.79	48.61 67.20	48.92 67.63	49.23 68.06	49.86 68.93	50.18 69.37	50.51 69.83
543819120045407	PREDNISOLONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM CT BL AL AL X 15	58.36 80.68	66.32 91.68	70.31 97.20	70.74 97.79	71.17 98.39	72.05 99.60	72.50 100.23	72.95 100.85	73.41 101.49	73.87 102.12	74.82 103.43	75.30 104.10	75.79 104.78
543819120047607	PREDNISOLONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM CT BL AL AL X 20	77.81 107.57	88.42 122.24	93.75 129.60	94.32 130.39	94.89 131.18	96.06 132.80	96.66 133.63	97.26 134.46	97.87 135.30	98.49 136.16	99.76 137.91	100.40 138.80	101.05 139.70
543819120047707	PREDNISOLONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM CT BL AL AL X 30	116.71 161.34	132.63 183.35	140.61 194.39	141.47 195.57	142.33 196.76	144.09 199.20	144.98 200.43	145.89 201.68	146.81 202.96	147.73 204.23	149.63 206.85	150.59 208.18	151.57 209.54

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREDNISOLONA															
543819120047807	PREDNISOLONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM CT BL AL AL X 40	155.63 215.15	176.85 244.48	187.51 259.22	188.64 260.78	189.79 262.37	192.14 265.62	193.33 267.27	194.54 268.94	195.76 270.63	197.00 272.34	199.53 275.84	200.81 277.61	202.12 279.42
543819120047907	PREDNISOLONA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM CT BL AL AL X 60	233.44 322.72	265.27 366.72	281.25 388.81	282.96 391.18	284.68 393.55	288.20 398.42	289.99 400.89	291.80 403.40	293.64 405.94	295.49 408.50	299.28 413.74	301.21 416.41	303.17 419.11
504623100094306	PREDNISOLONA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	5.51 7.62	6.26 8.65	6.64 9.18	6.68 9.23	6.72 9.29	6.80 9.40	6.84 9.46	6.89 9.53	6.93 9.58	6.97 9.64	7.06 9.76	7.11 9.83	7.16 9.90
504623100094406	PREDNISOLONA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 20	11.03 15.25	12.53 17.32	13.29 18.37	13.37 18.48	13.45 18.59	13.62 18.83	13.70 18.94	13.79 19.06	13.87 19.17	13.96 19.30	14.14 19.55	14.23 19.67	14.32 19.80
504623100094506	PREDNISOLONA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	16.51 22.82	18.76 25.93	19.89 27.50	20.01 27.66	20.13 27.83	20.38 28.17	20.51 28.35	20.64 28.53	20.77 28.71	20.90 28.89	21.17 29.27	21.30 29.45	21.44 29.64
504623100094606	PREDNISOLONA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 20	33.04 45.68	37.55 51.91	39.81 55.03	40.05 55.37	40.29 55.70	40.79 56.39	41.04 56.74	41.30 57.09	41.56 57.45	41.82 57.81	42.36 58.56	42.63 58.93	42.91 59.32
504623100094106	PREDNISOLONA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	27.24 37.66	30.95 42.79	32.82 45.37	33.02 45.65	33.22 45.92	33.63 46.49	33.84 46.78	34.05 47.07	34.26 47.36	34.48 47.67	34.92 48.27	35.15 48.59	35.38 48.91
504623100094206	PREDNISOLONA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	38.92 53.80	44.23 61.15	46.89 64.82	47.18 65.22	47.46 65.61	48.05 66.43	48.35 66.84	48.65 67.26	48.96 67.68	49.27 68.11	49.90 68.98	50.22 69.43	50.55 69.88
538812030040204	PRED-GRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL AL X 10	21.61 29.87	24.56 33.95	26.04 36.00	26.19 36.21	26.35 36.43	26.68 36.88	26.84 37.10	27.01 37.34	27.18 37.57	27.35 37.81	27.71 38.31	27.88 38.54	28.06 38.79
538816060051803	PRED-GRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL AL X 10	4.57 6.32	5.19 7.17	5.51 7.62	5.54 7.66	5.57 7.70	5.64 7.80	5.68 7.85	5.71 7.89	5.75 7.95	5.78 7.99	5.86 8.10	5.90 8.16	5.94 8.21
538816060051903	PRED-GRAN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL AL X 20	9.12 12.61	10.36 14.32	10.99 15.19	11.05 15.28	11.12 15.37	11.26 15.57	11.33 15.66	11.40 15.76	11.47 15.86	11.54 15.95	11.69 16.16	11.77 16.27	11.84 16.37
538812050041206	PREDNISOLONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL AL X 10	14.87 20.56	16.90 23.36	17.92 24.77	18.02 24.91	18.13 25.06	18.36 25.38	18.47 25.53	18.59 25.70	18.70 25.85	18.82 26.02	19.06 26.35	19.19 26.53	19.31 26.69

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREDNISOLONA															
540917040027717	PREDSIM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	41.92 57.95	47.64 65.86	50.51 69.83	50.81 70.24	51.12 70.67	51.75 71.54	52.07 71.98	52.40 72.44	52.73 72.90	53.06 73.35	53.74 74.29	54.09 74.78	54.44 75.26
540918040035203	PREDSIM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	59.86 82.75	68.02 94.03	72.12 99.70	72.56 100.31	73.00 100.92	73.90 102.16	74.36 102.80	74.83 103.45	75.30 104.10	75.77 104.75	76.74 106.09	77.24 106.78	77.74 107.47
540918040035103	PREDSIM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	47.97 66.32	54.51 75.36	57.80 79.91	58.15 80.39	58.50 80.87	59.22 81.87	59.59 82.38	59.96 82.89	60.34 83.42	60.72 83.94	61.50 85.02	61.90 85.57	62.30 86.13
540923080061003	PREDSIM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	8.23 11.38	9.35 12.93	9.92 13.71	9.98 13.80	10.04 13.88	10.16 14.05	10.22 14.13	10.29 14.23	10.35 14.31	10.42 14.41	10.55 14.58	10.62 14.68	10.69 14.78
540923080061103	PREDSIM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 20	16.47 22.77	18.72 25.88	19.84 27.43	19.96 27.59	20.09 27.77	20.33 28.11	20.46 28.28	20.59 28.46	20.72 28.64	20.85 28.82	21.12 29.20	21.25 29.38	21.39 29.57
540923080061203	PREDSIM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	23.98 33.15	27.25 37.67	28.89 39.94	29.07 40.19	29.24 40.42	29.60 40.92	29.79 41.18	29.98 41.45	30.16 41.69	30.35 41.96	30.74 42.50	30.94 42.77	31.14 43.05
540923080061303	PREDSIM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 20	47.99 66.34	54.53 75.38	57.82 79.93	58.17 80.42	58.52 80.90	59.25 81.91	59.61 82.41	59.99 82.93	60.36 83.44	60.75 83.98	61.53 85.06	61.92 85.60	62.32 86.15
540923040059603	PREDSIM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 4	5.81 8.03	6.60 9.12	7.00 9.68	7.04 9.73	7.09 9.80	7.17 9.91	7.22 9.98	7.26 10.04	7.31 10.11	7.35 10.16	7.45 10.30	7.50 10.37	7.55 10.44
540923040059503	PREDSIM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	14.55 20.11	16.53 22.85	17.53 24.23	17.64 24.39	17.74 24.52	17.96 24.83	18.07 24.98	18.19 25.15	18.30 25.30	18.42 25.46	18.65 25.78	18.77 25.95	18.90 26.13
PREDNISONA															
525515100018117	METICORTEN (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	15.54 21.48	17.66 24.41	18.72 25.88	18.84 26.05	18.95 26.20	19.19 26.53	19.30 26.68	19.43 26.86	19.55 27.03	19.67 27.19	19.92 27.54	20.05 27.72	20.18 27.90
525515100018217	METICORTEN (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	20.95 28.96	23.81 32.92	25.24 34.89	25.39 35.10	25.55 35.32	25.86 35.75	26.02 35.97	26.19 36.21	26.35 36.43	26.52 36.66	26.86 37.13	27.03 37.37	27.21 37.62

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREDNISONA															
513423080032706	PREDNISONA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	10.10 13.96	11.48 15.87	12.17 16.82	12.24 16.92	12.32 17.03	12.47 17.24	12.55 17.35	12.63 17.46	12.70 17.56	12.78 17.67	12.95 17.90	13.03 18.01	13.12 18.14
513423080032806	PREDNISONA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	13.61 18.82	15.47 21.39	16.40 22.67	16.50 22.81	16.60 22.95	16.80 23.23	16.91 23.38	17.01 23.52	17.12 23.67	17.23 23.82	17.45 24.12	17.56 24.28	17.68 24.44
507720602113119	PREDNISONA (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	12.36 17.09	14.05 19.42	14.89 20.58	14.98 20.71	15.07 20.83	15.26 21.10	15.35 21.22	15.45 21.36	15.55 21.50	15.65 21.64	15.85 21.91	15.95 22.05	16.05 22.19
507720601117110	PREDNISONA (EMS S/A)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	18.04 24.94	20.50 28.34	21.73 30.04	21.87 30.23	22.00 30.41	22.27 30.79	22.41 30.98	22.55 31.17	22.69 31.37	22.84 31.57	23.13 31.98	23.28 32.18	23.43 32.39
541820120155407	PREDNISONA (EMS S/A)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	27.22 37.63	30.93 42.76	32.80 45.34	32.99 45.61	33.20 45.90	33.60 46.45	33.81 46.74	34.03 47.04	34.24 47.33	34.46 47.64	34.90 48.25	35.12 48.55	35.35 48.87
541817090021303	CICLORTEN (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	12.36 17.09	14.05 19.42	14.89 20.58	14.98 20.71	15.07 20.83	15.26 21.10	15.35 21.22	15.45 21.36	15.55 21.50	15.65 21.64	15.85 21.91	15.95 22.05	16.05 22.19
541817090021203	CICLORTEN (EMS S/A)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	12.36 17.09	14.05 19.42	14.89 20.58	14.98 20.71	15.07 20.83	15.26 21.10	15.35 21.22	15.45 21.36	15.55 21.50	15.65 21.64	15.85 21.91	15.95 22.05	16.05 22.19
541821060163203	CICLORTEN (EMS S/A)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	29.33 40.55	33.33 46.08	35.34 48.86	35.55 49.15	35.77 49.45	36.21 50.06	36.43 50.36	36.66 50.68	36.89 51.00	37.13 51.33	37.60 51.98	37.85 52.33	38.09 52.66
506713002116410	CRISPRED (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200	124.01	140.92	149.41	150.32	151.23	153.10	154.05	155.01	155.99	156.97	158.99	160.01	161.05
506713001111415	CRISPRED (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	20 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200	184.13	209.24	221.84	223.19	224.55	227.32	228.73	230.16	231.61	233.08	236.06	237.59	239.13
533505703112415	PREDCORT (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	8.97 12.40	10.19 14.09	10.81 14.94	10.87 15.03	10.94 15.12	11.07 15.30	11.14 15.40	11.21 15.50	11.28 15.59	11.35 15.69	11.50 15.90	11.57 15.99	11.65 16.11
533505704119413	PREDCORT (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	5,0 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 20	133.03	151.17	160.28	161.25	162.23	164.23	165.25	166.29	167.33	168.39	170.55	171.65	172.77

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREDNISONA															
533505705115411	PREDCORT (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	16.88 23.34	19.18 26.52	20.34 28.12	20.46 28.28	20.59 28.46	20.84 28.81	20.97 28.99	21.10 29.17	21.23 29.35	21.37 29.54	21.64 29.92	21.78 30.11	21.92 30.30
533514100027806	PREDNISONA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	9.85 13.62	11.19 15.47	11.87 16.41	11.94 16.51	12.01 16.60	12.16 16.81	12.24 16.92	12.31 17.02	12.39 17.13	12.47 17.24	12.63 17.46	12.71 17.57	12.79 17.68
533514100028106	PREDNISONA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	22.60 31.24	25.68 35.50	27.23 37.64	27.39 37.87	27.56 38.10	27.90 38.57	28.07 38.81	28.25 39.05	28.43 39.30	28.61 39.55	28.97 40.05	29.16 40.31	29.35 40.57
533022501116116	PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	17.76 24.55	20.18 27.90	21.40 29.58	21.53 29.76	21.66 29.94	21.93 30.32	22.06 30.50	22.20 30.69	22.34 30.88	22.48 31.08	22.77 31.48	22.92 31.69	23.06 31.88
517620110026207	FLAMAPE (LABORATORIO GLOBO SA)	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	9.29 12.84	10.56 14.60	11.19 15.47	11.26 15.57	11.33 15.66	11.47 15.86	11.54 15.95	11.61 16.05	11.69 16.16	11.76 16.26	11.91 16.46	11.99 16.58	12.06 16.67
517620110026107	FLAMAPE (LABORATORIO GLOBO SA)	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	17.56 24.28	19.95 27.58	21.16 29.25	21.28 29.42	21.41 29.60	21.68 29.97	21.81 30.15	21.95 30.34	22.09 30.54	22.23 30.73	22.51 31.12	22.66 31.33	22.81 31.53
517621010026507	PREDNISONA (LABORATORIO GLOBO SA)	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	13.07 18.07	14.85 20.53	15.75 21.77	15.84 21.90	15.94 22.04	16.14 22.31	16.24 22.45	16.34 22.59	16.44 22.73	16.54 22.87	16.76 23.17	16.86 23.31	16.97 23.46
517621010026407	PREDNISONA (LABORATORIO GLOBO SA)	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	21.45 29.65	24.38 33.70	25.84 35.72	26.00 35.94	26.16 36.16	26.48 36.61	26.65 36.84	26.81 37.06	26.98 37.30	27.15 37.53	27.50 38.02	27.68 38.27	27.86 38.51
552920020113817	PREDNISONA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	10.13 14.00	11.51 15.91	12.20 16.87	12.28 16.98	12.35 17.07	12.51 17.29	12.58 17.39	12.66 17.50	12.74 17.61	12.82 17.72	12.99 17.96	13.07 18.07	13.16 18.19
552920020113917	PREDNISONA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	13.65 18.87	15.51 21.44	16.45 22.74	16.55 22.88	16.65 23.02	16.85 23.29	16.96 23.45	17.06 23.58	17.17 23.74	17.28 23.89	17.50 24.19	17.61 24.34	17.73 24.51
526109902111116	PREDNISONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	11.28 15.59	12.82 17.72	13.59 18.79	13.67 18.90	13.76 19.02	13.93 19.26	14.01 19.37	14.10 19.49	14.19 19.62	14.28 19.74	14.46 19.99	14.55 20.11	14.65 20.25
526109901113115	PREDNISONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	16.49 22.80	18.74 25.91	19.87 27.47	19.99 27.64	20.11 27.80	20.36 28.15	20.48 28.31	20.61 28.49	20.74 28.67	20.87 28.85	21.14 29.22	21.28 29.42	21.42 29.61

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREDNISONA															
511622110049217	PREDNISONA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	297.59 411.40	338.17 467.50	358.54 495.66	360.72 498.67	362.91 501.70	367.40 507.91	369.68 511.06	371.99 514.25	374.33 517.49	376.70 520.77	381.53 527.44	383.99 530.84	386.48 534.29
511622110049317	PREDNISONA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	866.01 1197.21	984.10 1360.46	1043.39 1442.43	1049.71 1451.16	1056.11 1460.01	1069.15 1478.04	1075.79 1487.22	1082.51 1496.51	1089.32 1505.92	1096.22 1515.46	1110.27 1534.88	1117.43 1544.78	1124.69 1554.82
607024030106317	PREDNISONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	12.57 17.38	14.28 19.74	15.14 20.93	15.24 21.07	15.33 21.19	15.52 21.46	15.61 21.58	15.71 21.72	15.81 21.86	15.91 21.99	16.12 22.28	16.22 22.42	16.32 22.56
607024030106417	PREDNISONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	18.40 25.44	20.91 28.91	22.17 30.65	22.30 30.83	22.44 31.02	22.72 31.41	22.86 31.60	23.00 31.80	23.14 31.99	23.29 32.20	23.59 32.61	23.74 32.82	23.90 33.04
528523110185006	PREDNISONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	5.90 8.16	6.70 9.26	7.11 9.83	7.15 9.88	7.20 9.95	7.28 10.06	7.33 10.13	7.38 10.20	7.42 10.26	7.47 10.33	7.56 10.45	7.61 10.52	7.66 10.59
528523110184706	PREDNISONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300	88.57	100.65	106.71	107.36	108.01	109.35	110.02	110.71	111.41	112.11	113.55	114.28	115.03
528529107114111	PREDNISONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600	181.86	206.66	219.11	220.44	221.78	224.52	225.91	227.33	228.75	230.20	233.15	234.66	236.18
528529102112119	PREDNISONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	17.08 23.61	19.41 26.83	20.58 28.45	20.70 28.62	20.83 28.80	21.09 29.16	21.22 29.34	21.35 29.52	21.48 29.69	21.62 29.89	21.90 30.28	22.04 30.47	22.18 30.66
528523110185206	PREDNISONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	201.19 278.13	228.63 316.07	242.40 335.10	243.87 337.14	245.35 339.18	248.38 343.37	249.93 345.51	251.49 347.67	253.07 349.85	254.67 352.07	257.94 356.59	259.60 358.88	261.29 361.22
528523110184806	PREDNISONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300	301.81	342.97	363.63	365.83	368.06	372.60	374.92	377.26	379.64	382.04	386.94	389.43	391.96
528523110184906	PREDNISONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600	603.62	685.93	727.25	731.66	736.12	745.21	749.84	754.53	759.27	764.08	773.87	778.86	783.92
528523110184306	PREDNISONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)	35.43 48.98	40.26 55.66	42.69 59.02	42.95 59.38	43.21 59.74	43.74 60.47	44.01 60.84	44.29 61.23	44.57 61.62	44.85 62.00	45.42 62.79	45.72 63.21	46.01 63.61

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREDNISONA															
528523110184406	PREDNISONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)	82.67 114.29	93.94 129.87	99.60 137.69	100.21 138.53	100.82 139.38	102.06 141.09	102.70 141.98	103.34 142.86	103.99 143.76	104.65 144.67	105.99 146.52	106.67 147.47	107.36 148.42
528523110184506	PREDNISONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)	120.72 166.89	137.18 189.64	145.45 201.08	146.33 202.29	147.22 203.52	149.04 206.04	149.96 207.31	150.90 208.61	151.85 209.92	152.81 211.25	154.77 213.96	155.77 215.34	156.78 216.74
528523110184606	PREDNISONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)	281.68 389.41	320.09 442.51	339.37 469.16	341.43 472.01	343.51 474.88	347.75 480.74	349.91 483.73	352.10 486.76	354.31 489.81	356.56 492.92	361.13 499.24	363.46 502.46	365.82 505.72
524715070011904	LFM-PREDNISONA (COMANDO DA MARINHA) Hosp. ICMS0%	20 MG COM CX BL AL PVC X 500	134.02	152.30*	161.47*	162.45*	163.44*	165.46*	166.48*	167.53*	168.58*	169.65*	171.82*	172.93*	174.05*
504617030054017	CORTICORTEN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	10.81 14.94	12.28 16.98	13.02 18.00	13.10 18.11	13.18 18.22	13.35 18.46	13.43 18.57	13.51 18.68	13.60 18.80	13.68 18.91	13.86 19.16	13.95 19.29	14.04 19.41
504617030054117	CORTICORTEN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	18.87 26.09	21.44 29.64	22.73 31.42	22.87 31.62	23.01 31.81	23.30 32.21	23.44 32.40	23.59 32.61	23.74 32.82	23.89 33.03	24.19 33.44	24.35 33.66	24.51 33.88
504620070076907	PREDNISONA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	11.41 15.77	12.97 17.93	13.75 19.01	13.83 19.12	13.91 19.23	14.09 19.48	14.17 19.59	14.26 19.71	14.35 19.84	14.44 19.96	14.63 20.23	14.72 20.35	14.82 20.49
504620070077007	PREDNISONA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	16.66 23.03	18.93 26.17	20.07 27.75	20.19 27.91	20.32 28.09	20.57 28.44	20.70 28.62	20.83 28.80	20.96 28.98	21.09 29.16	21.36 29.53	21.50 29.72	21.64 29.92
504620070077107	PREDNISONA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	31.64 43.74	35.95 49.70	38.12 52.70	38.35 53.02	38.59 53.35	39.06 54.00	39.30 54.33	39.55 54.68	39.80 55.02	40.05 55.37	40.56 56.07	40.83 56.45	41.09 56.80
538809101113412	PREDINIS (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	13.73 18.98	15.60 21.57	16.54 22.87	16.64 23.00	16.74 23.14	16.95 23.43	17.06 23.58	17.16 23.72	17.27 23.87	17.38 24.03	17.60 24.33	17.72 24.50	17.83 24.65
538817100053506	PREDNISONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	10.10 13.96	11.48 15.87	12.17 16.82	12.24 16.92	12.32 17.03	12.47 17.24	12.55 17.35	12.63 17.46	12.70 17.56	12.78 17.67	12.95 17.90	13.03 18.01	13.12 18.14
538817100053406	PREDNISONA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	13.63 18.84	15.49 21.41	16.42 22.70	16.52 22.84	16.62 22.98	16.83 23.27	16.93 23.40	17.04 23.56	17.14 23.70	17.25 23.85	17.47 24.15	17.59 24.32	17.70 24.47

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREDNISONA															
525071302112115	PREDNISONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	10.46 14.46	11.89 16.44	12.60 17.42	12.68 17.53	12.76 17.64	12.91 17.85	12.99 17.96	13.08 18.08	13.16 18.19	13.24 18.30	13.41 18.54	13.50 18.66	13.58 18.77
525071301116117	PREDNISONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	13.29 18.37	15.10 20.87	16.01 22.13	16.11 22.27	16.21 22.41	16.41 22.69	16.51 22.82	16.61 22.96	16.72 23.11	16.82 23.25	17.04 23.56	17.15 23.71	17.26 23.86
525071303119113	PREDNISONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	46.59 64.41	52.94 73.19	56.13 77.60	56.47 78.07	56.82 78.55	57.52 79.52	57.88 80.02	58.24 80.51	58.60 81.01	58.97 81.52	59.73 82.57	60.12 83.11	60.51 83.65
576723120103106	PREDNISONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	10.10 13.96	11.48 15.87	12.17 16.82	12.24 16.92	12.32 17.03	12.47 17.24	12.55 17.35	12.63 17.46	12.70 17.56	12.78 17.67	12.95 17.90	13.03 18.01	13.12 18.14
576723120103206	PREDNISONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	13.29 18.37	15.10 20.87	16.01 22.13	16.11 22.27	16.21 22.41	16.41 22.69	16.51 22.82	16.61 22.96	16.72 23.11	16.82 23.25	17.04 23.56	17.15 23.71	17.26 23.86
576724030103806	PREDNISONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	40.85 56.47	46.42 64.17	49.22 68.04	49.52 68.46	49.82 68.87	50.43 69.72	50.75 70.16	51.06 70.59	51.38 71.03	51.71 71.49	52.37 72.40	52.71 72.87	53.05 73.34
PREGABALINA															
523723070050604	JOLIK (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PEAD OPC X 225 ML + SER DOS	162.54 224.70	184.70 255.34	195.83 270.72	197.02 272.37	198.22 274.03	200.67 277.41	201.91 279.13	203.18 280.88	204.45 282.64	205.75 284.44	208.38 288.07	209.73 289.94	211.09 291.82
508020090134407	PREGABALINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	56.66 78.33	64.39 89.02	68.27 94.38	68.68 94.95	69.10 95.53	69.95 96.70	70.39 97.31	70.83 97.92	71.27 98.53	71.72 99.15	72.64 100.42	73.11 101.07	73.58 101.72
508020090134507	PREGABALINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	98.01 135.49	111.38 153.98	118.08 163.24	118.80 164.23	119.52 165.23	121.00 167.28	121.75 168.31	122.51 169.36	123.28 170.43	124.06 171.51	125.65 173.70	126.46 174.82	127.29 175.97
508020110136807	LIMIAR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	25.59 35.38	29.08 40.20	30.83 42.62	31.02 42.88	31.21 43.15	31.59 43.67	31.79 43.95	31.99 44.22	32.19 44.50	32.39 44.78	32.81 45.36	33.02 45.65	33.23 45.94
508020110136907	LIMIAR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	109.65 151.58	124.60 172.25	132.11 182.63	132.91 183.74	133.72 184.86	135.37 187.14	136.21 188.30	137.06 189.48	137.92 190.67	138.80 191.88	140.58 194.34	141.48 195.59	142.40 196.86

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREGABALINA															
508020110137007	LIMIAR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	40.45 55.92	45.97 63.55	48.73 67.37	49.03 67.78	49.33 68.20	49.94 69.04	50.25 69.47	50.56 69.90	50.88 70.34	51.20 70.78	51.86 71.69	52.19 72.15	52.53 72.62
508020110137107	LIMIAR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	173.30 239.58	196.93 272.24	208.80 288.65	210.06 290.40	211.34 292.17	213.95 295.77	215.28 297.61	216.63 299.48	217.99 301.36	219.37 303.27	222.18 307.15	223.61 309.13	225.06 311.13
508022050161717	MOBALE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	24.16 33.40	27.45 37.95	29.11 40.24	29.28 40.48	29.46 40.73	29.83 41.24	30.01 41.49	30.20 41.75	30.39 42.01	30.58 42.28	30.97 42.81	31.17 43.09	31.38 43.38
508022050161817	MOBALE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	103.55 143.15	117.67 162.67	124.76 172.47	125.52 173.52	126.28 174.57	127.84 176.73	128.63 177.82	129.44 178.94	130.25 180.06	131.08 181.21	132.76 183.53	133.61 184.71	134.48 185.91
508022050161917	MOBALE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	36.98 51.12	42.02 58.09	44.55 61.59	44.82 61.96	45.10 62.35	45.65 63.11	45.94 63.51	46.23 63.91	46.52 64.31	46.81 64.71	47.41 65.54	47.72 65.97	48.03 66.40
508022050162017	MOBALE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	158.43 219.02	180.03 248.88	190.88 263.88	192.04 265.48	193.21 267.10	195.59 270.39	196.81 272.08	198.04 273.78	199.28 275.49	200.54 277.23	203.12 280.80	204.43 282.61	205.75 284.44
511524100083806	PREGABALINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	50.66 70.03	57.57 79.59	61.04 84.38	61.41 84.90	61.78 85.41	62.54 86.46	62.93 87.00	63.33 87.55	63.72 88.09	64.13 88.66	64.95 89.79	65.37 90.37	65.79 90.95
511524100083906	PREGABALINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	75.32 104.13	85.59 118.32	90.75 125.46	91.30 126.22	91.85 126.98	92.99 128.55	93.57 129.36	94.15 130.16	94.74 130.97	95.34 131.80	96.56 133.49	97.19 134.36	97.82 135.23
513424100035506	PREGABALINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	91.33 126.26	103.78 143.47	110.04 152.12	110.70 153.04	111.38 153.98	112.75 155.87	113.45 156.84	114.16 157.82	114.88 158.81	115.61 159.82	117.09 161.87	117.85 162.92	118.61 163.97
513424100035606	PREGABALINA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	140.06 193.62	159.16 220.03	168.75 233.29	169.77 234.70	170.80 236.12	172.91 239.04	173.99 240.53	175.08 242.04	176.18 243.56	177.29 245.09	179.56 248.23	180.72 249.83	181.90 251.47
525422040053306	PREGABALINA (MERCK S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	74.14 102.49	84.25 116.47	89.33 123.49	89.87 124.24	90.41 124.99	91.53 126.53	92.10 127.32	92.68 128.12	93.26 128.93	93.85 129.74	95.05 131.40	95.66 132.24	96.29 133.12
525415070046106	PREGABALINA (MERCK S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	82.23 113.68	93.44 129.18	99.07 136.96	99.67 137.79	100.28 138.63	101.52 140.35	102.15 141.22	102.79 142.10	103.43 142.99	104.09 143.90	105.42 145.74	106.10 146.68	106.79 147.63

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREGABALINA															
525415070046206	PREGABALINA (MERCK S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	126.05 174.26	143.24 198.02	151.87 209.95	152.79 211.22	153.72 212.51	155.62 215.14	156.58 216.46	157.56 217.82	158.55 219.19	159.56 220.58	161.60 223.40	162.65 224.85	163.70 226.31
501618080020004	INSIT (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	70.30 97.19	79.89 110.44	84.70 117.09	85.21 117.80	85.73 118.52	86.79 119.98	87.33 120.73	87.88 121.49	88.43 122.25	88.99 123.02	90.13 124.60	90.71 125.40	91.30 126.22
501618080020504	INSIT (APSEN FARMACEUTICA S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	118.97 164.47	135.19 186.89	143.34 198.16	144.21 199.36	145.09 200.58	146.88 203.05	147.79 204.31	148.71 205.58	149.65 206.88	150.59 208.18	152.53 210.86	153.51 212.22	154.51 213.60
501618080020904	INSIT (APSEN FARMACEUTICA S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	200.08 276.60	227.36 314.31	241.06 333.25	242.52 335.27	244.00 337.32	247.01 341.48	248.55 343.61	250.10 345.75	251.67 347.92	253.27 350.13	256.51 354.61	258.17 356.90	259.84 359.21
501618080021104	INSIT (APSEN FARMACEUTICA S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	100.04 138.30	113.68 157.16	120.53 166.63	121.26 167.63	122.00 168.66	123.51 170.75	124.27 171.80	125.05 172.87	125.84 173.97	126.63 175.06	128.26 177.31	129.08 178.45	129.92 179.61
501620070028307	INSIT (APSEN FARMACEUTICA S/A)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	17.07 23.60	19.40 26.82	20.57 28.44	20.69 28.60	20.82 28.78	21.07 29.13	21.20 29.31	21.34 29.50	21.47 29.68	21.61 29.87	21.88 30.25	22.03 30.46	22.17 30.65
501620070028607	INSIT (APSEN FARMACEUTICA S/A)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	34.10 47.14	38.75 53.57	41.08 56.79	41.33 57.14	41.59 57.50	42.10 58.20	42.36 58.56	42.63 58.93	42.89 59.29	43.16 59.67	43.72 60.44	44.00 60.83	44.29 61.23
501620080029307	INSIT (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	16.31 22.55	18.53 25.62	19.65 27.16	19.77 27.33	19.89 27.50	20.14 27.84	20.26 28.01	20.39 28.19	20.52 28.37	20.65 28.55	20.91 28.91	21.05 29.10	21.18 29.28
501620080029207	INSIT (APSEN FARMACEUTICA S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	27.73 38.34	31.51 43.56	33.41 46.19	33.61 46.46	33.82 46.75	34.23 47.32	34.45 47.63	34.66 47.92	34.88 48.22	35.10 48.52	35.55 49.15	35.78 49.46	36.01 49.78
501621020030803	INSIT (APSEN FARMACEUTICA S/A)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	7.94 10.98	9.02 12.47	9.57 13.23	9.62 13.30	9.68 13.38	9.80 13.55	9.86 13.63	9.93 13.73	9.99 13.81	10.05 13.89	10.18 14.07	10.25 14.17	10.31 14.25
501621080033503	INSIT (APSEN FARMACEUTICA S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	32.81 45.36	37.28 51.54	39.53 54.65	39.77 54.98	40.01 55.31	40.51 56.00	40.76 56.35	41.01 56.69	41.27 57.05	41.53 57.41	42.06 58.15	42.34 58.53	42.61 58.91
501621080033403	INSIT (APSEN FARMACEUTICA S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	140.69 194.50	159.88 221.02	169.51 234.34	170.53 235.75	171.57 237.19	173.69 240.12	174.77 241.61	175.86 243.12	176.97 244.65	178.09 246.20	180.37 249.35	181.54 250.97	182.71 252.59

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREGABALINA															
501622030038403	INSIT (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	140.51 194.25	159.67 220.73	169.29 234.03	170.32 235.46	171.35 236.88	173.47 239.81	174.55 241.31	175.64 242.81	176.74 244.33	177.86 245.88	180.14 249.03	181.30 250.64	182.48 252.27
501622030038603	INSIT (APSEN FARMACEUTICA S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	237.89 328.87	270.33 373.72	286.61 396.22	288.35 398.63	290.11 401.06	293.69 406.01	295.52 408.54	297.36 411.08	299.23 413.67	301.13 416.29	304.99 421.63	306.95 424.34	308.95 427.11
501622030038703	INSIT (APSEN FARMACEUTICA S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	275.16 380.39	312.68 432.26	331.52 458.31	333.53 461.09	335.56 463.89	339.70 469.62	341.81 472.53	343.95 475.49	346.11 478.48	348.30 481.50	352.77 487.68	355.05 490.84	357.35 494.02
501622030038503	INSIT (APSEN FARMACEUTICA S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	400.16 553.20	454.73 628.64	482.12 666.50	485.04 670.54	488.00 674.63	494.02 682.95	497.09 687.20	500.20 691.50	503.35 695.85	506.53 700.25	513.03 709.23	516.34 713.81	519.69 718.44
501620050025807	INSIT® (APSEN FARMACEUTICA S/A)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	216.32 299.05	245.82 339.83	260.63 360.31	262.21 362.49	263.80 364.69	267.06 369.19	268.72 371.49	270.40 373.81	272.10 376.16	273.82 378.54	277.33 383.39	279.12 385.87	280.94 388.38
501620050025907	INSIT® (APSEN FARMACEUTICA S/A)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	432.65 598.11	491.65 679.68	521.26 720.61	524.42 724.98	527.62 729.40	534.14 738.42	537.45 742.99	540.81 747.64	544.21 752.34	547.66 757.11	554.68 766.81	558.26 771.76	561.88 776.77
541820060128307	KONDUZ (EMS S/A)	35,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 7	11.92 16.48	13.55 18.73	14.36 19.85	14.45 19.98	14.54 20.10	14.72 20.35	14.81 20.47	14.90 20.60	14.99 20.72	15.09 20.86	15.28 21.12	15.38 21.26	15.48 21.40
541820060128507	KONDUZ (EMS S/A)	35,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	23.83 32.94	27.08 37.44	28.71 39.69	28.88 39.92	29.06 40.17	29.42 40.67	29.60 40.92	29.79 41.18	29.97 41.43	30.16 41.69	30.55 42.23	30.75 42.51	30.95 42.79
541820060128407	KONDUZ (EMS S/A)	35,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28	47.66 65.89	54.16 74.87	57.42 79.38	57.77 79.86	58.12 80.35	58.84 81.34	59.20 81.84	59.58 82.37	59.95 82.88	60.33 83.40	61.10 84.47	61.50 85.02	61.90 85.57
541821060161406	PREGABALINA (EMS S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	30.45 42.10	34.60 47.83	36.69 50.72	36.91 51.03	37.13 51.33	37.59 51.97	37.83 52.30	38.06 52.62	38.30 52.95	38.54 53.28	39.04 53.97	39.29 54.32	39.55 54.68
541821060161506	PREGABALINA (EMS S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	42.62 58.92	48.43 66.95	51.35 70.99	51.66 71.42	51.98 71.86	52.62 72.74	52.94 73.19	53.28 73.66	53.61 74.11	53.95 74.58	54.64 75.54	54.99 76.02	55.35 76.52
541821060161606	PREGABALINA (EMS S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	60.89 84.18	69.19 95.65	73.36 101.42	73.81 102.04	74.26 102.66	75.17 103.92	75.64 104.57	76.11 105.22	76.59 105.88	77.08 106.56	78.06 107.91	78.57 108.62	79.08 109.32

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREGABALINA															
541821060161806	PREGABALINA (EMS S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28	85.24	96.86	102.70	103.32	103.95	105.23	105.89	106.55	107.22	107.90	109.28	109.99	110.70
			117.84	133.90	141.98	142.83	143.70	145.47	146.39	147.30	148.23	149.17	151.07	152.05	153.04
541821060161706	PREGABALINA (EMS S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	91.33	103.78	110.04	110.70	111.38	112.75	113.45	114.16	114.88	115.61	117.09	117.85	118.61
			126.26	143.47	152.12	153.04	153.98	155.87	156.84	157.82	158.81	159.82	161.87	162.92	163.97
541821060162006	PREGABALINA (EMS S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 56	170.48	193.73	205.40	206.64	207.90	210.47	211.78	213.10	214.44	215.80	218.56	219.97	221.40
			235.68	267.82	283.95	285.67	287.41	290.96	292.77	294.60	296.45	298.33	302.15	304.10	306.07
541821060161906	PREGABALINA (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	46.67	53.03	56.23	56.57	56.91	57.62	57.98	58.34	58.70	59.08	59.83	60.22	60.61
			64.52	73.31	77.73	78.20	78.67	79.66	80.15	80.65	81.15	81.67	82.71	83.25	83.79
541821060161106	PREGABALINA (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	65.37	74.28	78.76	79.24	79.72	80.70	81.20	81.71	82.23	82.75	83.81	84.35	84.90
			90.37	102.69	108.88	109.54	110.21	111.56	112.25	112.96	113.68	114.40	115.86	116.61	117.37
541821060161006	PREGABALINA (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	93.38	106.11	112.51	113.19	113.88	115.28	116.00	116.73	117.46	118.20	119.72	120.49	121.27
			129.09	146.69	155.54	156.48	157.43	159.37	160.36	161.37	162.38	163.40	165.51	166.57	167.65
541821060161206	PREGABALINA (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28	130.68	148.50	157.45	158.40	159.37	161.33	162.34	163.35	164.38	165.42	167.54	168.62	169.71
			180.66	205.29	217.67	218.98	220.32	223.03	224.43	225.82	227.25	228.68	231.61	233.11	234.61
541821060161306	PREGABALINA (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	140.04	159.14	168.72	169.75	170.78	172.89	173.96	175.05	176.15	177.27	179.54	180.70	181.87
			193.60	220.00	233.25	234.67	236.09	239.01	240.49	242.00	243.52	245.07	248.20	249.81	251.42
541821060162106	PREGABALINA (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 56	261.43	297.08	314.98	316.88	318.82	322.75	324.76	326.79	328.84	330.92	335.17	337.33	339.52
			361.41	410.70	435.44	438.07	440.75	446.18	448.96	451.77	454.60	457.48	463.35	466.34	469.37
541820120153607	KONDUZ (EMS S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	36.47	41.44	43.94	44.21	44.48	45.02	45.30	45.59	45.87	46.16	46.76	47.06	47.36
			50.42	57.29	60.74	61.12	61.49	62.24	62.62	63.03	63.41	63.81	64.64	65.06	65.47
541820120153707	KONDUZ (EMS S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	51.07	58.03	61.53	61.90	62.28	63.05	63.44	63.84	64.24	64.65	65.47	65.90	66.32
			70.60	80.22	85.06	85.57	86.10	87.16	87.70	88.26	88.81	89.37	90.51	91.10	91.68
541820120153807	KONDUZ (EMS S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	72.94	82.89	87.88	88.41	88.95	90.05	90.61	91.18	91.75	92.33	93.51	94.12	94.73
			100.84	114.59	121.49	122.22	122.97	124.49	125.26	126.05	126.84	127.64	129.27	130.12	130.96

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREGABALINA															
541820120153907	KONDUZ (EMS S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28	102.12	116.05	123.04	123.78	124.54	126.07	126.86	127.65	128.45	129.27	130.92	131.77	132.62
			141.17	160.43	170.10	171.12	172.17	174.28	175.38	176.47	177.57	178.71	180.99	182.16	183.34
541820120154007	KONDUZ (EMS S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	109.40	124.32	131.81	132.61	133.41	135.06	135.90	136.75	137.61	138.48	140.26	141.16	142.08
			151.24	171.87	182.22	183.33	184.43	186.71	187.87	189.05	190.24	191.44	193.90	195.15	196.42
541820120154107	KONDUZ (EMS S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 56	204.23	232.08	246.06	247.55	249.06	252.14	253.70	255.29	256.89	258.52	261.83	263.52	265.23
			282.34	320.84	340.16	342.22	344.31	348.57	350.73	352.92	355.14	357.39	361.96	364.30	366.66
541820120154207	KONDUZ (EMS S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 120	437.64	497.32	527.28	530.47	533.71	540.30	543.65	547.05	550.49	553.97	561.08	564.70	568.36
			605.01	687.52	728.93	733.34	737.82	746.93	751.56	756.26	761.02	765.83	775.66	780.66	785.72
541820120154307	KONDUZ (EMS S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 240	875.29	994.65	1054.57	1060.96	1067.43	1080.61	1087.32	1094.11	1100.99	1107.96	1122.17	1129.41	1136.74
			1210.04	1375.05	1457.88	1466.71	1475.66	1493.88	1503.16	1512.54	1522.05	1531.69	1551.33	1561.34	1571.48
541820120154407	KONDUZ (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	71.82	81.61	86.53	87.05	87.59	88.67	89.22	89.78	90.34	90.91	92.08	92.67	93.27
			99.29	112.82	119.62	120.34	121.09	122.58	123.34	124.12	124.89	125.68	127.30	128.11	128.94
541820120154507	KONDUZ (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	100.54	114.25	121.13	121.87	122.61	124.12	124.89	125.68	126.47	127.27	128.90	129.73	130.57
			138.99	157.94	167.46	168.48	169.50	171.59	172.65	173.75	174.84	175.94	178.20	179.34	180.51
541820120154607	KONDUZ (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	143.65	163.24	173.07	174.12	175.18	177.35	178.45	179.56	180.69	181.84	184.17	185.35	186.56
			198.59	225.67	239.26	240.71	242.18	245.18	246.70	248.23	249.79	251.38	254.60	256.24	257.91
541820120154707	KONDUZ (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28	201.08	228.50	242.27	243.73	245.22	248.25	249.79	251.35	252.93	254.53	257.79	259.46	261.14
			277.98	315.89	334.92	336.94	339.00	343.19	345.32	347.48	349.66	351.87	356.38	358.69	361.01
541820120154807	KONDUZ (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	215.47	244.85	259.60	261.18	262.77	266.01	267.66	269.34	271.03	272.75	276.24	278.03	279.83
			297.87	338.49	358.88	361.07	363.26	367.74	370.02	372.35	374.68	377.06	381.89	384.36	386.85
541820120154907	KONDUZ (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 56	402.22	457.07	484.60	487.54	490.51	496.57	499.65	502.78	505.94	509.14	515.67	518.99	522.36
			556.05	631.87	669.93	674.00	678.10	686.48	690.74	695.06	699.43	703.86	712.88	717.47	722.13
541820120155007	KONDUZ (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 120	861.88	979.41	1038.41	1044.70	1051.07	1064.05	1070.66	1077.35	1084.13	1090.99	1104.97	1112.10	1119.32
			1191.50	1353.98	1435.54	1444.24	1453.04	1470.99	1480.12	1489.37	1498.75	1508.23	1527.56	1537.41	1547.39

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREGABALINA															
541820120155107	KONDUZ (EMS S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 240	1723.74 2382.97	1958.80 2707.93	2076.79 2871.04	2089.38 2888.45	2102.12 2906.06	2128.07 2941.93	2141.29 2960.21	2154.68 2978.72	2168.23 2997.45	2181.95 3016.42	2209.92 3055.08	2224.18 3074.80	2238.62 3094.76
506720100086407	GLYA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	39.31 54.34	44.67 61.75	47.36 65.47	47.65 65.87	47.94 66.27	48.53 67.09	48.83 67.50	49.14 67.93	49.45 68.36	49.76 68.79	50.40 69.68	50.72 70.12	51.05 70.57
506720100086707	GLYA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	117.95 163.06	134.03 185.29	142.11 196.46	142.97 197.65	143.84 198.85	145.62 201.31	146.52 202.56	147.44 203.83	148.36 205.10	149.30 206.40	151.22 209.05	152.19 210.39	153.18 211.76
506720100086507	GLYA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	66.08 91.35	75.09 103.81	79.61 110.06	80.10 110.73	80.59 111.41	81.58 112.78	82.09 113.48	82.60 114.19	83.12 114.91	83.65 115.64	84.72 117.12	85.26 117.87	85.82 118.64
506720100086607	GLYA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	198.22 274.03	225.25 311.39	238.82 330.15	240.27 332.16	241.73 334.18	244.72 338.31	246.24 340.41	247.78 342.54	249.33 344.68	250.91 346.87	254.13 351.32	255.77 353.59	257.43 355.88
506722100096703	GLYA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	235.89 326.10	268.06 370.58	284.20 392.89	285.93 395.28	287.67 397.69	291.22 402.59	293.03 405.10	294.86 407.63	296.72 410.20	298.59 412.78	302.42 418.08	304.37 420.77	306.35 423.51
520720090112007	PREGABALINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	91.34 126.27	103.80 143.50	110.05 152.14	110.72 153.06	111.39 153.99	112.77 155.90	113.47 156.87	114.18 157.85	114.89 158.83	115.62 159.84	117.10 161.88	117.86 162.93	118.62 163.99
520720100112407	PREGABALINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	140.02 193.57	159.11 219.96	168.70 233.22	169.72 234.63	170.76 236.07	172.86 238.97	173.94 240.46	175.03 241.97	176.13 243.49	177.24 245.02	179.51 248.16	180.67 249.77	181.84 251.38
542620110014607	ÁPICE (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	25.45 35.18	28.92 39.98	30.66 42.39	30.85 42.65	31.04 42.91	31.42 43.44	31.61 43.70	31.81 43.98	32.01 44.25	32.22 44.54	32.63 45.11	32.84 45.40	33.05 45.69
542620110014707	ÁPICE (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	109.06 150.77	123.93 171.33	131.40 181.65	132.19 182.74	133.00 183.86	134.64 186.13	135.48 187.29	136.33 188.47	137.18 189.64	138.05 190.85	139.82 193.29	140.72 194.54	141.64 195.81
542620110014807	ÁPICE (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	29.37 40.60	33.38 46.15	35.39 48.92	35.60 49.21	35.82 49.52	36.26 50.13	36.48 50.43	36.71 50.75	36.94 51.07	37.18 51.40	37.65 52.05	37.90 52.39	38.14 52.73
542620110014907	ÁPICE (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	125.91 174.06	143.08 197.80	151.70 209.72	152.62 210.99	153.55 212.27	155.44 214.89	156.41 216.23	157.39 217.58	158.38 218.95	159.38 220.33	161.42 223.15	162.46 224.59	163.52 226.06

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREGABALINA															
509017080019204	PREFISS (FARMOQUIMICA S A)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	57.83 79.95	65.72 90.85	69.67 96.31	70.10 96.91	70.52 97.49	71.40 98.71	71.84 99.31	72.29 99.94	72.74 100.56	73.20 101.19	74.14 102.49	74.62 103.16	75.10 103.82
509017080019304	PREFISS (FARMOQUIMICA S A)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	77.09 106.57	87.60 121.10	92.88 128.40	93.44 129.18	94.01 129.96	95.17 131.57	95.76 132.38	96.36 133.21	96.97 134.06	97.58 134.90	98.83 136.63	99.47 137.51	100.12 138.41
509017080019404	PREFISS (FARMOQUIMICA S A)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	115.68 159.92	131.45 181.72	139.37 192.67	140.22 193.85	141.07 195.02	142.81 197.43	143.70 198.66	144.60 199.90	145.51 201.16	146.43 202.43	148.31 205.03	149.26 206.34	150.23 207.68
509017080019504	PREFISS (FARMOQUIMICA S A) Hosp.	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	1927.69	2190.56	2322.52	2336.59	2350.84	2379.86	2394.65	2409.61	2424.77	2440.11	2471.40	2487.34	2503.49
509017080019604	PREFISS (FARMOQUIMICA S A)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	93.92 129.84	106.73 147.55	113.16 156.44	113.84 157.38	114.54 158.34	115.95 160.29	116.67 161.29	117.40 162.30	118.14 163.32	118.89 164.36	120.41 166.46	121.19 167.54	121.97 168.62
509017080019704	PREFISS (FARMOQUIMICA S A)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	125.23 173.12	142.31 196.74	150.88 208.58	151.79 209.84	152.72 211.13	154.60 213.73	155.57 215.07	156.54 216.41	157.52 217.76	158.52 219.14	160.55 221.95	161.59 223.39	162.64 224.84
509017080019804	PREFISS (FARMOQUIMICA S A)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	187.84 259.68	213.45 295.08	226.31 312.86	227.68 314.75	229.07 316.68	231.90 320.59	233.34 322.58	234.80 324.60	236.28 326.64	237.77 328.70	240.82 332.92	242.37 335.06	243.95 337.25
509017080019904	PREFISS (FARMOQUIMICA S A) Hosp.	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	3130.70	3557.61	3771.93	3794.79	3817.93	3865.06	3889.07	3913.38	3937.99	3962.91	4013.72	4039.61	4065.84
532720100040807	PREGABALINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	91.32 126.24	103.77 143.46	110.02 152.10	110.69 153.02	111.37 153.96	112.74 155.86	113.44 156.82	114.15 157.81	114.87 158.80	115.59 159.80	117.08 161.86	117.83 162.89	118.60 163.96
532720100040907	PREGABALINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	140.04 193.60	159.14 220.00	168.72 233.25	169.75 234.67	170.78 236.09	172.89 239.01	173.96 240.49	175.05 242.00	176.15 243.52	177.27 245.07	179.54 248.20	180.70 249.81	181.87 251.42
532723070059606	PREGABALINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL AL X 60	182.66 252.52	207.57 286.95	220.07 304.23	221.41 306.09	222.76 307.95	225.51 311.75	226.91 313.69	228.33 315.65	229.76 317.63	231.22 319.65	234.18 323.74	235.69 325.83	237.22 327.94
532723070059706	PREGABALINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 60	280.11 387.24	318.31 440.04	337.48 466.55	339.53 469.38	341.60 472.24	345.81 478.06	347.96 481.03	350.14 484.05	352.34 487.09	354.57 490.17	359.12 496.46	361.43 499.66	363.78 502.90

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREGABALINA															
532720070038307	PREGALPHA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	140.53 194.27	159.69 220.76	169.31 234.06	170.34 235.49	171.38 236.92	173.49 239.84	174.57 241.33	175.66 242.84	176.77 244.37	177.89 245.92	180.17 249.07	181.33 250.68	182.51 252.31
532720070038507	PREGALPHA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	215.50 297.92	244.89 338.55	259.64 358.94	261.21 361.11	262.80 363.31	266.05 367.80	267.70 370.08	269.38 372.40	271.07 374.74	272.78 377.10	276.28 381.94	278.06 384.40	279.87 386.90
532723070059503	PREGALPHA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL AL X 60	281.01 388.48	319.33 441.45	338.57 468.05	340.62 470.89	342.70 473.76	346.93 479.61	349.08 482.58	351.26 485.60	353.47 488.65	355.71 491.75	360.27 498.05	362.59 501.26	364.95 504.52
532723070059403	PREGALPHA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 60	430.94 595.75	489.70 676.98	519.20 717.76	522.35 722.12	525.54 726.53	532.02 735.49	535.33 740.06	538.68 744.69	542.06 749.37	545.49 754.11	552.49 763.79	556.05 768.71	559.66 773.70
517624030031406	PREGABALINA (LABORATORIO GLOBO SA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	91.33 126.26	103.78 143.47	110.04 152.12	110.70 153.04	111.38 153.98	112.75 155.87	113.45 156.84	114.16 157.82	114.88 158.81	115.61 159.82	117.09 161.87	117.85 162.92	118.61 163.97
517624030031506	PREGABALINA (LABORATORIO GLOBO SA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	140.06 193.62	159.16 220.03	168.75 233.29	169.77 234.70	170.80 236.12	172.91 239.04	173.99 240.53	175.08 242.04	176.18 243.56	177.29 245.09	179.56 248.23	180.72 249.83	181.90 251.47
500222030047504	ZEROPIN (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	65.56 90.63	74.50 102.99	78.99 109.20	79.47 109.86	79.95 110.53	80.94 111.89	81.44 112.59	81.95 113.29	82.47 114.01	82.99 114.73	84.05 116.19	84.59 116.94	85.14 117.70
500222030047604	ZEROPIN (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	131.13 181.28	149.01 206.00	157.99 218.41	158.95 219.74	159.91 221.07	161.89 223.80	162.89 225.19	163.91 226.60	164.94 228.02	165.99 229.47	168.12 232.42	169.20 233.91	170.30 235.43
500222030047704	ZEROPIN (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	100.54 138.99	114.25 157.94	121.13 167.46	121.87 168.48	122.61 169.50	124.12 171.59	124.89 172.65	125.68 173.75	126.47 174.84	127.27 175.94	128.90 178.20	129.73 179.34	130.57 180.51
500222030047804	ZEROPIN (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	201.08 277.98	228.50 315.89	242.27 334.92	243.73 336.94	245.22 339.00	248.25 343.19	249.79 345.32	251.35 347.48	252.93 349.66	254.53 351.87	257.79 356.38	259.46 358.69	261.14 361.01
552924070165704	INFOC (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 18 ML + ADAPT + SER DOS	16.25 22.46	18.47 25.53	19.58 27.07	19.70 27.23	19.82 27.40	20.06 27.73	20.19 27.91	20.31 28.08	20.44 28.26	20.57 28.44	20.83 28.80	20.97 28.99	21.10 29.17
552924070165804	INFOC (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + ADAPT + SER DOS	54.18 74.90	61.57 85.12	65.28 90.25	65.67 90.78	66.07 91.34	66.89 92.47	67.30 93.04	67.73 93.63	68.15 94.21	68.58 94.81	69.46 96.02	69.91 96.65	70.36 97.27

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREGABALINA															
552924070165303	INFOC (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	75 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 7	24.10 33.32	27.39 37.87	29.04 40.15	29.21 40.38	29.39 40.63	29.75 41.13	29.94 41.39	30.13 41.65	30.31 41.90	30.51 42.18	30.90 42.72	31.10 42.99	31.30 43.27
552924070165403	INFOC (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	75 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	103.27 142.76	117.35 162.23	124.42 172.00	125.18 173.05	125.94 174.10	127.49 176.25	128.29 177.35	129.09 178.46	129.90 179.58	130.72 180.71	132.40 183.04	133.25 184.21	134.12 185.41
552924070165503	INFOC (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 7	37.92 52.42	43.09 59.57	45.69 63.16	45.96 63.54	46.24 63.92	46.81 64.71	47.11 65.13	47.40 65.53	47.70 65.94	48.00 66.36	48.62 67.21	48.93 67.64	49.25 68.09
552924070165603	INFOC (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	162.53 224.69	184.69 255.32	195.82 270.71	197.01 272.35	198.21 274.01	200.65 277.39	201.90 279.11	203.16 280.86	204.44 282.63	205.73 284.41	208.37 288.06	209.72 289.93	211.08 291.81
500514010054104	DORENE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	68.20 94.28	77.50 107.14	82.17 113.60	82.67 114.29	83.17 114.98	84.20 116.40	84.72 117.12	85.25 117.85	85.79 118.60	86.33 119.35	87.44 120.88	88.00 121.65	88.57 122.44
500514010054204	DORENE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	136.36 188.51	154.95 214.21	164.29 227.12	165.28 228.49	166.29 229.89	168.35 232.73	169.39 234.17	170.45 235.64	171.52 237.12	172.61 238.62	174.82 241.68	175.95 243.24	177.09 244.82
500514010054304	DORENE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	104.82 144.91	119.11 164.66	126.29 174.59	127.05 175.64	127.83 176.72	129.41 178.90	130.21 180.01	131.03 181.14	131.85 182.27	132.68 183.42	134.38 185.77	135.25 186.98	136.13 188.19
500514010054404	DORENE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	209.65 289.83	238.24 329.35	252.59 349.19	254.12 351.31	255.67 353.45	258.83 357.82	260.43 360.03	262.06 362.28	263.71 364.56	265.38 366.87	268.78 371.57	270.52 373.98	272.27 376.40
552918100074003	DORENE TABS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	75 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 7	24.10 33.32	27.39 37.87	29.04 40.15	29.21 40.38	29.39 40.63	29.75 41.13	29.94 41.39	30.13 41.65	30.31 41.90	30.51 42.18	30.90 42.72	31.10 42.99	31.30 43.27
552918100074103	DORENE TABS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	75 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	34.42 47.58	39.11 54.07	41.47 57.33	41.72 57.68	41.98 58.03	42.49 58.74	42.76 59.11	43.03 59.49	43.30 59.86	43.57 60.23	44.13 61.01	44.41 61.39	44.70 61.80
500514040057003	DORENE TABS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	75 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15	51.67 71.43	58.72 81.18	62.25 86.06	62.63 86.58	63.01 87.11	63.79 88.19	64.19 88.74	64.59 89.29	64.99 89.84	65.41 90.43	66.24 91.57	66.67 92.17	67.10 92.76
500514040057103	DORENE TABS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	75 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	103.27 142.76	117.35 162.23	124.42 172.00	125.18 173.05	125.94 174.10	127.49 176.25	128.29 177.35	129.09 178.46	129.90 179.58	130.72 180.71	132.40 183.04	133.25 184.21	134.12 185.41

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREGABALINA															
552920020110907	DORENE TABS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 7	37.92 52.42	43.09 59.57	45.69 63.16	45.96 63.54	46.24 63.92	46.81 64.71	47.11 65.13	47.40 65.53	47.70 65.94	48.00 66.36	48.62 67.21	48.93 67.64	49.25 68.09
500514040057203	DORENE TABS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15	81.26 112.34	92.34 127.65	97.90 135.34	98.50 136.17	99.10 137.00	100.32 138.69	100.94 139.54	101.58 140.43	102.21 141.30	102.86 142.20	104.18 144.02	104.85 144.95	105.53 145.89
500514040057303	DORENE TABS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	162.55 224.72	184.72 255.36	195.84 270.74	197.03 272.38	198.23 274.04	200.68 277.43	201.93 279.16	203.19 280.90	204.47 282.67	205.76 284.45	208.40 288.10	209.74 289.95	211.10 291.83
552923100162003	DORENE TABS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	75 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	206.58 285.58	234.75 324.53	248.89 344.08	250.40 346.16	251.93 348.28	255.04 352.58	256.62 354.76	258.23 356.99	259.85 359.23	261.49 361.49	264.85 366.14	266.55 368.49	268.29 370.90
552923100161903	DORENE TABS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	325.07 449.39	369.40 510.67	391.65 541.43	394.02 544.71	396.43 548.04	401.32 554.80	403.81 558.24	406.34 561.74	408.89 565.27	411.48 568.85	416.76 576.15	419.45 579.87	422.17 583.63
552919120087417	PREGABALINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	91.35 126.29	103.81 143.51	110.06 152.15	110.73 153.08	111.40 154.00	112.78 155.91	113.48 156.88	114.19 157.86	114.91 158.86	115.63 159.85	117.12 161.91	117.87 162.95	118.64 164.01
552922050144505	DORENE LÍQUIDO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 18 ML + ADAPT + SER DOS	16.26 22.48	18.48 25.55	19.59 27.08	19.71 27.25	19.83 27.41	20.07 27.75	20.20 27.93	20.33 28.11	20.45 28.27	20.58 28.45	20.85 28.82	20.98 29.00	21.12 29.20
552922050144605	DORENE LÍQUIDO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + ADAPT + SER DOS	54.18 74.90	61.57 85.12	65.28 90.25	65.67 90.78	66.07 91.34	66.89 92.47	67.30 93.04	67.73 93.63	68.15 94.21	68.58 94.81	69.46 96.02	69.91 96.65	70.36 97.27
552922050144405	DORENE LÍQUIDO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 90 ML + ADAPT + SER DOS	81.26 112.34	92.34 127.65	97.90 135.34	98.50 136.17	99.10 137.00	100.32 138.69	100.94 139.54	101.58 140.43	102.21 141.30	102.86 142.20	104.18 144.02	104.85 144.95	105.53 145.89
526120120128607	PREGABALINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	30.45 42.10	34.60 47.83	36.69 50.72	36.91 51.03	37.13 51.33	37.59 51.97	37.83 52.30	38.06 52.62	38.30 52.95	38.54 53.28	39.04 53.97	39.29 54.32	39.55 54.68
526120120128707	PREGABALINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	42.62 58.92	48.43 66.95	51.35 70.99	51.66 71.42	51.98 71.86	52.62 72.74	52.94 73.19	53.28 73.66	53.61 74.11	53.95 74.58	54.64 75.54	54.99 76.02	55.35 76.52
526120120128807	PREGABALINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	60.89 84.18	69.19 95.65	73.36 101.42	73.81 102.04	74.26 102.66	75.17 103.92	75.64 104.57	76.11 105.22	76.59 105.88	77.08 106.56	78.06 107.91	78.57 108.62	79.08 109.32

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREGABALINA															
526120120128907	PREGABALINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28	85.24 117.84	96.86 133.90	102.70 141.98	103.32 142.83	103.95 143.70	105.23 145.47	105.89 146.39	106.55 147.30	107.22 148.23	107.90 149.17	109.28 151.07	109.99 152.05	110.70 153.04
526120120129007	PREGABALINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	91.32 126.24	103.77 143.46	110.02 152.10	110.69 153.02	111.37 153.96	112.74 155.86	113.44 156.82	114.15 157.81	114.87 158.80	115.59 159.80	117.08 161.86	117.83 162.89	118.60 163.96
526120120129107	PREGABALINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 56	170.47 235.66	193.72 267.81	205.39 283.94	206.63 285.65	207.89 287.40	210.46 290.95	211.76 292.75	213.09 294.58	214.43 296.44	215.78 298.30	218.55 302.13	219.96 304.08	221.39 306.06
526120120129207	PREGABALINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	46.70 64.56	53.07 73.37	56.27 77.79	56.61 78.26	56.95 78.73	57.65 79.70	58.01 80.20	58.38 80.71	58.74 81.20	59.11 81.72	59.87 82.77	60.26 83.31	60.65 83.85
526120120129307	PREGABALINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	65.36 90.36	74.27 102.67	78.75 108.87	79.22 109.52	79.71 110.19	80.69 111.55	81.19 112.24	81.70 112.95	82.21 113.65	82.73 114.37	83.79 115.83	84.34 116.60	84.88 117.34
526120120129407	PREGABALINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	93.38 129.09	106.11 146.69	112.51 155.54	113.19 156.48	113.88 157.43	115.28 159.37	116.00 160.36	116.73 161.37	117.46 162.38	118.20 163.40	119.72 165.51	120.49 166.57	121.27 167.65
526120120129507	PREGABALINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28	130.72 180.71	148.55 205.36	157.49 217.72	158.45 219.05	159.41 220.37	161.38 223.10	162.39 224.49	163.40 225.89	164.43 227.31	165.47 228.75	167.59 231.68	168.67 233.18	169.77 234.70
526120120129607	PREGABALINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	140.04 193.60	159.14 220.00	168.72 233.25	169.75 234.67	170.78 236.09	172.89 239.01	173.96 240.49	175.05 242.00	176.15 243.52	177.27 245.07	179.54 248.20	180.70 249.81	181.87 251.42
526120120129707	PREGABALINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 56	261.43 361.41	297.08 410.70	314.98 435.44	316.88 438.07	318.82 440.75	322.75 446.18	324.76 448.96	326.79 451.77	328.84 454.60	330.92 457.48	335.17 463.35	337.33 466.34	339.52 469.37
525122120034606	PREGABALINA (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	87.41 120.84	99.33 137.32	105.31 145.58	105.95 146.47	106.60 147.37	107.91 149.18	108.58 150.11	109.26 151.05	109.95 152.00	110.65 152.97	112.06 154.92	112.79 155.93	113.52 156.93
525116120030106	PREGABALINA (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	78.79 108.92	89.53 123.77	94.93 131.24	95.50 132.02	96.09 132.84	97.27 134.47	97.88 135.31	98.49 136.16	99.11 137.01	99.73 137.87	101.01 139.64	101.66 140.54	102.32 141.45
525122120034706	PREGABALINA (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	134.04 185.30	152.32 210.57	161.49 223.25	162.47 224.61	163.46 225.97	165.48 228.77	166.51 230.19	167.55 231.63	168.60 233.08	169.67 234.56	171.85 237.57	172.95 239.09	174.08 240.66

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREGABALINA															
525116120030306	PREGABALINA (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	120.81 167.01	137.28 189.78	145.55 201.21	146.44 202.44	147.33 203.68	149.15 206.19	150.07 207.46	151.01 208.76	151.96 210.08	152.92 211.40	154.88 214.11	155.88 215.49	156.90 216.91
504122070079206	PREGABALINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	91.31 126.23	103.76 143.44	110.01 152.08	110.68 153.01	111.35 153.93	112.73 155.84	113.43 156.81	114.14 157.79	114.86 158.79	115.58 159.78	117.06 161.83	117.82 162.88	118.58 163.93
504122070079306	PREGABALINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	182.65 252.50	207.56 286.94	220.06 304.22	221.39 306.06	222.74 307.92	225.49 311.73	226.89 313.66	228.31 315.63	229.75 317.62	231.20 319.62	234.17 323.73	235.68 325.81	237.21 327.93
504122070079406	PREGABALINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	140.03 193.58	159.13 219.99	168.71 233.23	169.73 234.64	170.77 236.08	172.88 239.00	173.95 240.48	175.04 241.98	176.14 243.50	177.25 245.04	179.53 248.19	180.68 249.78	181.86 251.41
504122070079506	PREGABALINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	280.09 387.21	318.28 440.00	337.46 466.52	339.50 469.34	341.57 472.20	345.79 478.03	347.94 481.01	350.11 484.01	352.31 487.05	354.54 490.13	359.09 496.42	361.41 499.63	363.75 502.86
607024030106117	PREGABALINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	91.32 126.24	103.77 143.46	110.02 152.10	110.69 153.02	111.37 153.96	112.74 155.86	113.44 156.82	114.15 157.81	114.87 158.80	115.59 159.80	117.08 161.86	117.83 162.89	118.60 163.96
607024030106217	PREGABALINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	140.04 193.60	159.14 220.00	168.72 233.25	169.75 234.67	170.78 236.09	172.89 239.01	173.96 240.49	175.05 242.00	176.15 243.52	177.27 245.07	179.54 248.20	180.70 249.81	181.87 251.42
534212020009004	PREBICTAL (ADIUM S.A.)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	55.71 77.02	63.31 87.52	67.12 92.79	67.53 93.36	67.94 93.92	68.78 95.08	69.20 95.66	69.64 96.27	70.08 96.88	70.52 97.49	71.42 98.73	71.88 99.37	72.35 100.02
534212020009104	PREBICTAL (ADIUM S.A.)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	111.47 154.10	126.67 175.11	134.30 185.66	135.12 186.80	135.94 187.93	137.62 190.25	138.47 191.43	139.34 192.63	140.21 193.83	141.10 195.06	142.91 197.56	143.83 198.84	144.77 200.14
534212020009204	PREBICTAL (ADIUM S.A.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	85.45 118.13	97.10 134.24	102.95 142.32	103.58 143.19	104.21 144.06	105.49 145.83	106.15 146.75	106.81 147.66	107.48 148.58	108.16 149.52	109.55 151.45	110.26 152.43	110.97 153.41
534212020009304	PREBICTAL (ADIUM S.A.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	170.96 236.34	194.27 268.57	205.98 284.76	207.22 286.47	208.49 288.23	211.06 291.78	212.37 293.59	213.70 295.43	215.04 297.28	216.41 299.17	219.18 303.00	220.59 304.95	222.03 306.94
534221100023203	PREBICTAL (ADIUM S.A.)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	100.86 139.43	114.61 158.44	121.52 167.99	122.25 169.00	123.00 170.04	124.52 172.14	125.29 173.21	126.08 174.30	126.87 175.39	127.67 176.50	129.31 178.76	130.14 179.91	130.99 181.09

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREGABALINA															
534221100023303	PREBICTAL (ADIUM S.A.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	183.14 / 253.18	208.11 / 287.70	220.65 / 305.04	221.99 / 306.89	223.34 / 308.75	226.10 / 312.57	227.50 / 314.51	228.93 / 316.48	230.36 / 318.46	231.82 / 320.48	234.79 / 324.58	236.31 / 326.68	237.84 / 328.80
534224050033803	PREBICTAL (ADIUM S.A.)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7	26.42 / 36.52	30.02 / 41.50	31.83 / 44.00	32.02 / 44.27	32.22 / 44.54	32.62 / 45.10	32.82 / 45.37	33.03 / 45.66	33.23 / 45.94	33.44 / 46.23	33.87 / 46.82	34.09 / 47.13	34.31 / 47.43
534224050033903	PREBICTAL (ADIUM S.A.)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	226.45 / 313.05	257.33 / 355.74	272.83 / 377.17	274.48 / 379.45	276.16 / 381.77	279.57 / 386.49	281.30 / 388.88	283.06 / 391.31	284.84 / 393.77	286.65 / 396.28	290.32 / 401.35	292.19 / 403.94	294.09 / 406.56
534214110010803	PREBICTAL (ADIUM S.A.)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	32.84 / 45.40	37.32 / 51.59	39.57 / 54.70	39.81 / 55.03	40.05 / 55.37	40.54 / 56.04	40.80 / 56.40	41.05 / 56.75	41.31 / 57.11	41.57 / 57.47	42.10 / 58.20	42.37 / 58.57	42.65 / 58.96
534214110010903	PREBICTAL (ADIUM S.A.)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	65.65 / 90.76	74.60 / 103.13	79.10 / 109.35	79.58 / 110.01	80.06 / 110.68	81.05 / 112.05	81.55 / 112.74	82.06 / 113.44	82.58 / 114.16	83.10 / 114.88	84.17 / 116.36	84.71 / 117.11	85.26 / 117.87
534221100023103	PREBICTAL (ADIUM S.A.)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	70.35 / 97.25	79.94 / 110.51	84.76 / 117.18	85.27 / 117.88	85.79 / 118.60	86.85 / 120.07	87.39 / 120.81	87.94 / 121.57	88.49 / 122.33	89.05 / 123.11	90.19 / 124.68	90.77 / 125.48	91.36 / 126.30
534224050033603	PREBICTAL (ADIUM S.A.)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7	16.42 / 22.70	18.66 / 25.80	19.78 / 27.34	19.90 / 27.51	20.02 / 27.68	20.27 / 28.02	20.40 / 28.20	20.53 / 28.38	20.65 / 28.55	20.78 / 28.73	21.05 / 29.10	21.19 / 29.29	21.32 / 29.47
534224050033703	PREBICTAL (ADIUM S.A.)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	140.71 / 194.52	159.90 / 221.05	169.53 / 234.37	170.56 / 235.79	171.60 / 237.23	173.72 / 240.16	174.80 / 241.65	175.89 / 243.16	176.99 / 244.68	178.11 / 246.23	180.40 / 249.39	181.56 / 251.00	182.74 / 252.63
534216120011803	PREBICTAL (ADIUM S.A.)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	65.65 / 90.76	74.60 / 103.13	79.10 / 109.35	79.58 / 110.01	80.06 / 110.68	81.05 / 112.05	81.55 / 112.74	82.06 / 113.44	82.58 / 114.16	83.10 / 114.88	84.17 / 116.36	84.71 / 117.11	85.26 / 117.87
534216120011903	PREBICTAL (ADIUM S.A.)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	131.27 / 181.47	149.17 / 206.22	158.16 / 218.65	159.12 / 219.97	160.09 / 221.32	162.06 / 224.04	163.07 / 225.43	164.09 / 226.84	165.12 / 228.27	166.16 / 229.71	168.29 / 232.65	169.38 / 234.16	170.48 / 235.68
534221100023403	PREBICTAL (ADIUM S.A.)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	131.41 / 181.67	149.33 / 206.44	158.33 / 218.88	159.28 / 220.20	160.26 / 221.55	162.23 / 224.27	163.24 / 225.67	164.26 / 227.08	165.30 / 228.52	166.34 / 229.96	168.47 / 232.90	169.56 / 234.41	170.66 / 235.93
534224050034003	PREBICTAL (ADIUM S.A.)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7	32.11 / 44.39	36.49 / 50.45	38.69 / 53.49	38.92 / 53.80	39.16 / 54.14	39.64 / 54.80	39.89 / 55.15	40.14 / 55.49	40.39 / 55.84	40.65 / 56.20	41.17 / 56.92	41.43 / 57.27	41.70 / 57.65

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREGABALINA															
534224050034103	PREBICTAL (ADIUM S.A.)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	262.81 363.32	298.65 412.87	316.64 437.74	318.56 440.39	320.50 443.07	324.46 448.55	326.47 451.33	328.51 454.15	330.58 457.01	332.67 459.90	336.94 465.80	339.11 468.80	341.31 471.84
529918080059006	PREGABALINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	85.20 117.78	96.82 133.85	102.65 141.91	103.27 142.76	103.90 143.64	105.19 145.42	105.84 146.32	106.50 147.23	107.17 148.16	107.85 149.10	109.23 151.00	109.94 151.99	110.65 152.97
529918080059306	PREGABALINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	130.66 180.63	148.48 205.26	157.42 217.62	158.38 218.95	159.34 220.28	161.31 223.00	162.31 224.38	163.33 225.79	164.35 227.20	165.39 228.64	167.51 231.57	168.59 233.07	169.69 234.59
529924090081406	PREGABALINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	91.28 126.19	103.73 143.40	109.98 152.04	110.64 152.95	111.32 153.89	112.69 155.79	113.39 156.76	114.10 157.74	114.82 158.73	115.54 159.73	117.03 161.79	117.78 162.82	118.55 163.89
529924090081506	PREGABALINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	182.58 252.41	207.48 286.83	219.98 304.11	221.31 305.95	222.66 307.81	225.41 311.62	226.81 313.55	228.23 315.51	229.66 317.49	231.11 319.50	234.08 323.60	235.59 325.69	237.12 327.80
529924090081606	PREGABALINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	139.99 193.53	159.08 219.92	168.66 233.16	169.68 234.57	170.72 236.01	172.83 238.93	173.90 240.41	174.99 241.91	176.09 243.43	177.20 244.97	179.47 248.11	180.63 249.71	181.81 251.34
529924090081706	PREGABALINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	279.99 387.07	318.17 439.85	337.34 466.35	339.38 469.17	341.45 472.03	345.67 477.87	347.81 480.83	349.99 483.84	352.19 486.88	354.42 489.96	358.96 496.24	361.28 499.45	363.62 502.68
525321020098406	PREGABALINA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	30.45 42.10	34.60 47.83	36.69 50.72	36.91 51.03	37.13 51.33	37.59 51.97	37.83 52.30	38.06 52.62	38.30 52.95	38.54 53.28	39.04 53.97	39.29 54.32	39.55 54.68
525321020098506	PREGABALINA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	42.63 58.93	48.44 66.97	51.36 71.00	51.67 71.43	51.99 71.87	52.63 72.76	52.96 73.21	53.29 73.67	53.62 74.13	53.96 74.60	54.65 75.55	55.01 76.05	55.36 76.53
525321020098606	PREGABALINA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	60.89 84.18	69.19 95.65	73.36 101.42	73.81 102.04	74.26 102.66	75.17 103.92	75.64 104.57	76.11 105.22	76.59 105.88	77.08 106.56	78.06 107.91	78.57 108.62	79.08 109.32
525321020098706	PREGABALINA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28	85.24 117.84	96.86 133.90	102.70 141.98	103.32 142.83	103.95 143.70	105.23 145.47	105.89 146.39	106.55 147.30	107.22 148.23	107.90 149.17	109.28 151.07	109.99 152.05	110.70 153.04
525321020098906	PREGABALINA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 56	170.47 235.66	193.72 267.81	205.39 283.94	206.63 285.65	207.89 287.40	210.46 290.95	211.76 292.75	213.09 294.58	214.43 296.44	215.78 298.30	218.55 302.13	219.96 304.08	221.39 306.06

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREGABALINA															
525321020099006	PREGABALINA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	46.70 64.56	53.07 73.37	56.27 77.79	56.61 78.26	56.95 78.73	57.65 79.70	58.01 80.20	58.38 80.71	58.74 81.20	59.11 81.72	59.87 82.77	60.26 83.31	60.65 83.85
525321020099106	PREGABALINA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	65.36 90.36	74.27 102.67	78.75 108.87	79.22 109.52	79.71 110.19	80.69 111.55	81.19 112.24	81.70 112.95	82.21 113.65	82.73 114.37	83.79 115.83	84.34 116.60	84.88 117.34
525321020099206	PREGABALINA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	93.38 129.09	106.11 146.69	112.51 155.54	113.19 156.48	113.88 157.43	115.28 159.37	116.00 160.36	116.73 161.37	117.46 162.38	118.20 163.40	119.72 165.51	120.49 166.57	121.27 167.65
525321020099306	PREGABALINA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28	130.72 180.71	148.55 205.36	157.49 217.72	158.45 219.05	159.41 220.37	161.38 223.10	162.39 224.49	163.40 225.89	164.43 227.31	165.47 228.75	167.59 231.68	168.67 233.18	169.77 234.70
525321020099506	PREGABALINA (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 56	261.43 361.41	297.08 410.70	314.98 435.44	316.88 438.07	318.82 440.75	322.75 446.18	324.76 448.96	326.79 451.77	328.84 454.60	330.92 457.48	335.17 463.35	337.33 466.34	339.52 469.37
543820120061007	PREGABALINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	91.31 126.23	103.76 143.44	110.01 152.08	110.68 153.01	111.35 153.93	112.73 155.84	113.43 156.81	114.14 157.79	114.86 158.79	115.58 159.78	117.06 161.83	117.82 162.88	118.58 163.93
543820120061107	PREGABALINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	139.93 193.45	159.01 219.82	168.59 233.07	169.61 234.48	170.65 235.91	172.75 238.82	173.83 240.31	174.91 241.80	176.01 243.32	177.13 244.87	179.40 248.01	180.55 249.60	181.73 251.23
527922110040906	PREGABALINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	91.33 126.26	103.78 143.47	110.04 152.12	110.70 153.04	111.38 153.98	112.75 155.87	113.45 156.84	114.16 157.82	114.88 158.81	115.61 159.82	117.09 161.87	117.85 162.92	118.61 163.97
527922110041006	PREGABALINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	140.04 193.60	159.14 220.00	168.72 233.25	169.75 234.67	170.78 236.09	172.89 239.01	173.96 240.49	175.05 242.00	176.15 243.52	177.27 245.07	179.54 248.20	180.70 249.81	181.87 251.42
506422090051106	PREGABALINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	36.98 51.12	42.02 58.09	44.55 61.59	44.82 61.96	45.10 62.35	45.65 63.11	45.94 63.51	46.23 63.91	46.52 64.31	46.81 64.71	47.41 65.54	47.72 65.97	48.03 66.40
506422090051506	PREGABALINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	66.55 92.00	75.63 104.55	80.18 110.84	80.67 111.52	81.16 112.20	82.16 113.58	82.67 114.29	83.19 115.01	83.71 115.72	84.24 116.46	85.32 117.95	85.87 118.71	86.43 119.48
507522010017306	PREGABALINA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	42.59 58.88	48.40 66.91	51.31 70.93	51.62 71.36	51.94 71.80	52.58 72.69	52.91 73.14	53.24 73.60	53.57 74.06	53.91 74.53	54.60 75.48	54.95 75.97	55.31 76.46

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREGABALINA															
507522010017406	PREGABALINA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	85.16 117.73	96.77 133.78	102.60 141.84	103.22 142.70	103.85 143.57	105.14 145.35	105.79 146.25	106.45 147.16	107.12 148.09	107.80 149.03	109.18 150.93	109.88 151.90	110.60 152.90
507522010017506	PREGABALINA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	65.24 90.19	74.14 102.49	78.60 108.66	79.08 109.32	79.56 109.99	80.54 111.34	81.04 112.03	81.55 112.74	82.06 113.44	82.58 114.16	83.64 115.63	84.18 116.37	84.73 117.13
507522010017606	PREGABALINA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	130.57 180.51	148.38 205.13	157.31 217.47	158.27 218.80	159.23 220.13	161.20 222.85	162.20 224.23	163.21 225.63	164.24 227.05	165.28 228.49	167.40 231.42	168.48 232.91	169.57 234.42
507522010017806	PREGABALINA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	91.26 126.16	103.70 143.36	109.95 152.00	110.62 152.93	111.29 153.85	112.67 155.76	113.37 156.73	114.08 157.71	114.79 158.69	115.52 159.70	117.00 161.75	117.75 162.78	118.52 163.85
507522010017906	PREGABALINA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	139.89 193.39	158.97 219.77	168.54 233.00	169.56 234.41	170.60 235.84	172.70 238.75	173.78 240.24	174.86 241.73	175.96 243.25	177.08 244.80	179.35 247.94	180.50 249.53	181.68 251.16
507522010018006	PREGABALINA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	60.83 84.09	69.13 95.57	73.29 101.32	73.73 101.93	74.18 102.55	75.10 103.82	75.57 104.47	76.04 105.12	76.52 105.78	77.00 106.45	77.99 107.82	78.49 108.51	79.00 109.21
507522010017706	PREGABALINA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	93.38 129.09	106.11 146.69	112.51 155.54	113.19 156.48	113.88 157.43	115.28 159.37	116.00 160.36	116.73 161.37	117.46 162.38	118.20 163.40	119.72 165.51	120.49 166.57	121.27 167.65
507521120016403	LYSUGI (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	74.60 103.13	84.77 117.19	89.88 124.25	90.42 125.00	90.98 125.77	92.10 127.32	92.67 128.11	93.25 128.91	93.84 129.73	94.43 130.54	95.64 132.22	96.26 133.07	96.88 133.93
507521120016503	LYSUGI (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	119.04 164.57	135.27 187.00	143.42 198.27	144.29 199.47	145.17 200.69	146.96 203.16	147.88 204.44	148.80 205.71	149.74 207.01	150.68 208.31	152.62 210.99	153.60 212.34	154.60 213.73
500120120039707	PREGABALINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	42.60 58.89	48.41 66.92	51.33 70.96	51.64 71.39	51.95 71.82	52.59 72.70	52.92 73.16	53.25 73.62	53.58 74.07	53.92 74.54	54.62 75.51	54.97 75.99	55.32 76.48
500120120039807	PREGABALINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	85.21 117.80	96.83 133.86	102.66 141.92	103.28 142.78	103.91 143.65	105.20 145.43	105.85 146.33	106.51 147.24	107.18 148.17	107.86 149.11	109.24 151.02	109.95 152.00	110.66 152.98
500120120039907	PREGABALINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	64.81 89.60	73.65 101.82	78.08 107.94	78.56 108.60	79.04 109.27	80.01 110.61	80.51 111.30	81.01 111.99	81.52 112.70	82.04 113.42	83.09 114.87	83.63 115.61	84.17 116.36

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREGABALINA															
500120120040207	PREGABALINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	65.34 90.33	74.25 102.65	78.72 108.83	79.20 109.49	79.68 110.15	80.67 111.52	81.17 112.21	81.68 112.92	82.19 113.62	82.71 114.34	83.77 115.81	84.31 116.55	84.86 117.31
500120120040307	PREGABALINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	130.71 180.70	148.53 205.33	157.48 217.71	158.44 219.03	159.40 220.36	161.37 223.08	162.37 224.47	163.39 225.88	164.42 227.30	165.46 228.74	167.58 231.67	168.66 233.16	169.75 234.67
500120120039507	PREGABALINA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	109.67 151.61	124.63 172.29	132.13 182.66	132.93 183.77	133.74 184.89	135.40 187.18	136.24 188.34	137.09 189.52	137.95 190.71	138.82 191.91	140.60 194.37	141.51 195.63	142.43 196.90
510425020194206	PREGABALINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	64.81 89.60	73.65 101.82	78.08 107.94	78.56 108.60	79.04 109.27	80.01 110.61	80.51 111.30	81.01 111.99	81.52 112.70	82.04 113.42	83.09 114.87	83.63 115.61	84.17 116.36
510425020194306	PREGABALINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	109.67 151.61	124.63 172.29	132.13 182.66	132.93 183.77	133.74 184.89	135.40 187.18	136.24 188.34	137.09 189.52	137.95 190.71	138.82 191.91	140.60 194.37	141.51 195.63	142.43 196.90
504621030080006	PREGABALINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	100.52 138.96	114.23 157.92	121.11 167.43	121.84 168.44	122.59 169.47	124.10 171.56	124.87 172.63	125.65 173.70	126.44 174.80	127.24 175.90	128.87 178.16	129.70 179.30	130.55 180.48
504621030080106	PREGABALINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	154.18 213.14	175.20 242.20	185.76 256.80	186.88 258.35	188.02 259.93	190.35 263.15	191.53 264.78	192.73 266.44	193.94 268.11	195.16 269.80	197.67 273.27	198.94 275.02	200.23 276.81
504624120099706	PREGABALINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	91.33 126.26	103.78 143.47	110.04 152.12	110.70 153.04	111.38 153.98	112.75 155.87	113.45 156.84	114.16 157.82	114.88 158.81	115.61 159.82	117.09 161.87	117.85 162.92	118.61 163.97
504624120099806	PREGABALINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	140.06 193.62	159.16 220.03	168.75 233.29	169.77 234.70	170.80 236.12	172.91 239.04	173.99 240.53	175.08 242.04	176.18 243.56	177.29 245.09	179.56 248.23	180.72 249.83	181.90 251.47
538820120095407	PREGABALINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	30.45 42.10	34.60 47.83	36.69 50.72	36.91 51.03	37.13 51.33	37.59 51.97	37.83 52.30	38.06 52.62	38.30 52.95	38.54 53.28	39.04 53.97	39.29 54.32	39.55 54.68
538820120095507	PREGABALINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	42.63 58.93	48.44 66.97	51.36 71.00	51.67 71.43	51.99 71.87	52.63 72.76	52.96 73.21	53.29 73.67	53.62 74.13	53.96 74.60	54.65 75.55	55.01 76.05	55.36 76.53
538820120095607	PREGABALINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	60.89 84.18	69.19 95.65	73.36 101.42	73.81 102.04	74.26 102.66	75.17 103.92	75.64 104.57	76.11 105.22	76.59 105.88	77.08 106.56	78.06 107.91	78.57 108.62	79.08 109.32

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREGABALINA															
538820120095707	PREGABALINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28	85.24 117.84	96.86 133.90	102.70 141.98	103.32 142.83	103.95 143.70	105.23 145.47	105.89 146.39	106.55 147.30	107.22 148.23	107.90 149.17	109.28 151.07	109.99 152.05	110.70 153.04
538820120095807	PREGABALINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	91.32 126.24	103.77 143.46	110.02 152.10	110.69 153.02	111.37 153.96	112.74 155.86	113.44 156.82	114.15 157.81	114.87 158.80	115.59 159.80	117.08 161.86	117.83 162.89	118.60 163.96
538820120095907	PREGABALINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 56	170.47 235.66	193.72 267.81	205.39 283.94	206.63 285.65	207.89 287.40	210.46 290.95	211.76 292.75	213.09 294.58	214.43 296.44	215.78 298.30	218.55 302.13	219.96 304.08	221.39 306.06
538820120096007	PREGABALINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	46.70 64.56	53.07 73.37	56.27 77.79	56.61 78.26	56.95 78.73	57.65 79.70	58.01 80.20	58.38 80.71	58.74 81.20	59.11 81.72	59.87 82.77	60.26 83.31	60.65 83.85
538820120096107	PREGABALINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	65.36 90.36	74.27 102.67	78.75 108.87	79.22 109.52	79.71 110.19	80.69 111.55	81.19 112.24	81.70 112.95	82.21 113.65	82.73 114.37	83.79 115.83	84.34 116.60	84.88 117.34
538820120096207	PREGABALINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	93.38 129.09	106.11 146.69	112.51 155.54	113.19 156.48	113.88 157.43	115.28 159.37	116.00 160.36	116.73 161.37	117.46 162.38	118.20 163.40	119.72 165.51	120.49 166.57	121.27 167.65
538820120096307	PREGABALINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28	130.72 180.71	148.55 205.36	157.49 217.72	158.45 219.05	159.41 220.37	161.38 223.10	162.39 224.49	163.40 225.89	164.43 227.31	165.47 228.75	167.59 231.68	168.67 233.18	169.77 234.70
538820120096407	PREGABALINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	140.04 193.60	159.14 220.00	168.72 233.25	169.75 234.67	170.78 236.09	172.89 239.01	173.96 240.49	175.05 242.00	176.15 243.52	177.27 245.07	179.54 248.20	180.70 249.81	181.87 251.42
538820120096507	PREGABALINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 56	261.43 361.41	297.08 410.70	314.98 435.44	316.88 438.07	318.82 440.75	322.75 446.18	324.76 448.96	326.79 451.77	328.84 454.60	330.92 457.48	335.17 463.35	337.33 466.34	339.52 469.37
546715120109603	PROLEPTOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	64.84 89.64	73.68 101.86	78.12 108.00	78.59 108.65	79.07 109.31	80.05 110.66	80.55 111.36	81.05 112.05	81.56 112.75	82.08 113.47	83.13 114.92	83.66 115.66	84.21 116.42
546715120109703	PROLEPTOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	112.63 155.70	127.99 176.94	135.70 187.60	136.52 188.73	137.35 189.88	139.05 192.23	139.91 193.42	140.79 194.63	141.67 195.85	142.57 197.09	144.40 199.62	145.33 200.91	146.27 202.21
546715080000006	PREGABALINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	66.08 91.35	75.09 103.81	79.61 110.06	80.10 110.73	80.59 111.41	81.58 112.78	82.09 113.48	82.60 114.19	83.12 114.91	83.65 115.64	84.72 117.12	85.26 117.87	85.82 118.64

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PREGABALINA															
546715080000106	PREGABALINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	98.01 135.49	111.38 153.98	118.08 163.24	118.80 164.23	119.52 165.23	121.00 167.28	121.75 168.31	122.51 169.36	123.28 170.43	124.06 171.51	125.65 173.70	126.46 174.82	127.29 175.97
576723030100806	PREGABALINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	38.47 53.18	43.72 60.44	46.35 64.08	46.63 64.46	46.91 64.85	47.49 65.65	47.79 66.07	48.09 66.48	48.39 66.90	48.70 67.32	49.32 68.18	49.64 68.62	49.96 69.07
541525040032317	LYRICA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	15.94 22.04	18.11 25.04	19.20 26.54	19.32 26.71	19.44 26.87	19.68 27.21	19.80 27.37	19.93 27.55	20.05 27.72	20.18 27.90	20.44 28.26	20.57 28.44	20.70 28.62
541525040032217	LYRICA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	46.84 64.75	53.23 73.59	56.43 78.01	56.78 78.50	57.12 78.97	57.83 79.95	58.19 80.44	58.55 80.94	58.92 81.45	59.29 81.96	60.05 83.02	60.44 83.55	60.83 84.09
541525040032417	LYRICA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	65.57 90.65	74.51 103.01	79.00 109.21	79.48 109.88	79.96 110.54	80.95 111.91	81.45 112.60	81.96 113.30	82.48 114.02	83.00 114.74	84.06 116.21	84.61 116.97	85.16 117.73
541525040032517	LYRICA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	131.13 181.28	149.01 206.00	157.99 218.41	158.95 219.74	159.91 221.07	161.89 223.80	162.89 225.19	163.91 226.60	164.94 228.02	165.99 229.47	168.12 232.42	169.20 233.91	170.30 235.43
541525040032617	LYRICA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	140.53 194.27	159.69 220.76	169.31 234.06	170.34 235.49	171.38 236.92	173.49 239.84	174.57 241.33	175.66 242.84	176.77 244.37	177.89 245.92	180.17 249.07	181.33 250.68	182.51 252.31
541525040032717	LYRICA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	100.54 138.99	114.25 157.94	121.13 167.46	121.87 168.48	122.61 169.50	124.12 171.59	124.89 172.65	125.68 173.75	126.47 174.84	127.27 175.94	128.90 178.20	129.73 179.34	130.57 180.51
541525040032817	LYRICA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	201.08 277.98	228.50 315.89	242.27 334.92	243.73 336.94	245.22 339.00	248.25 343.19	249.79 345.32	251.35 347.48	252.93 349.66	254.53 351.87	257.79 356.38	259.46 358.69	261.14 361.01
541525040032917	LYRICA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	215.50 297.92	244.89 338.55	259.64 358.94	261.21 361.11	262.80 363.31	266.05 367.80	267.70 370.08	269.38 372.40	271.07 374.74	272.78 377.10	276.28 381.94	278.06 384.40	279.87 386.90
PRIMIDONA															
501602301114410	PRIMID (APSEN FARMACEUTICA S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100	59.01 81.58	67.06 92.71	71.10 98.29	71.53 98.89	71.96 99.48	72.85 100.71	73.30 101.33	73.76 101.97	74.23 102.62	74.70 103.27	75.65 104.58	76.14 105.26	76.64 105.95

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Dec. Jud./Anl. Rec.	CAP	Reg. Preço	ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
							PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
							PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PRIMIDONA																			
501602302110419	PRIMID (APSEN FARMACEUTICA S/A)					250 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	27.85 38.50	31.65 43.75	33.55 46.38	33.76 46.67	33.96 46.95	34.38 47.53	34.60 47.83	34.81 48.12	35.03 48.43	35.25 48.73	35.71 49.37	35.94 49.68	36.17 50.00
PROGESTERONA																			
525421601164310	CRINONE (MERCK S/A)					80 MG/G GEL VAG CT 15 ENV AL POLIET X 1 APLIC X 1,125 G	506.36 700.01	575.41 795.47	610.07 843.39	613.77 848.50	617.51 853.67	625.14 864.22	629.02 869.58	632.95 875.02	636.93 880.52	640.96 886.09	649.18 897.45	653.37 903.25	657.61 909.11
525421602160319	CRINONE (MERCK S/A)					80 MG/G GEL VAG CT 7 ENV AL POLIET X 1 APLIC X 1,125 G	279.13 385.88	317.19 438.50	336.30 464.92	338.34 467.74	340.40 470.58	344.60 476.39	346.75 479.36	348.91 482.35	351.11 485.39	353.33 488.46	357.86 494.72	360.17 497.91	362.51 501.15
509018100022106	PROGESTERONA (FARMOQUIMICA S A)					100 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	33.16 45.84	37.68 52.09	39.95 55.23	40.19 55.56	40.44 55.91	40.94 56.60	41.19 56.94	41.45 57.30	41.71 57.66	41.97 58.02	42.51 58.77	42.79 59.15	43.06 59.53
509018100022206	PROGESTERONA (FARMOQUIMICA S A)					200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14	30.99 42.84	35.22 48.69	37.34 51.62	37.56 51.92	37.79 52.24	38.26 52.89	38.50 53.22	38.74 53.56	38.98 53.89	39.23 54.23	39.73 54.92	39.99 55.28	40.25 55.64
509021080026806	PROGESTERONA (FARMOQUIMICA S A)					200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 42	92.97 128.53	105.65 146.05	112.01 154.85	112.69 155.79	113.38 156.74	114.78 158.68	115.49 159.66	116.21 160.65	116.94 161.66	117.68 162.69	119.19 164.77	119.96 165.84	120.74 166.92
509018120022303	JUNNO (FARMOQUIMICA S A)					100 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	51.13 70.68	58.10 80.32	61.60 85.16	61.98 85.68	62.35 86.20	63.12 87.26	63.52 87.81	63.91 88.35	64.31 88.90	64.72 89.47	65.55 90.62	65.97 91.20	66.40 91.79
509018120022403	JUNNO (FARMOQUIMICA S A)					200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14	47.75 66.01	54.26 75.01	57.53 79.53	57.88 80.02	58.23 80.50	58.95 81.49	59.32 82.01	59.69 82.52	60.06 83.03	60.44 83.55	61.22 84.63	61.61 85.17	62.01 85.73
509021070025903	JUNNO (FARMOQUIMICA S A)					200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 42	143.28 198.08	162.82 225.09	172.63 238.65	173.67 240.09	174.73 241.55	176.89 244.54	177.99 246.06	179.10 247.60	180.23 249.16	181.37 250.73	183.69 253.94	184.88 255.59	186.08 257.24
565620070001307	GYNPRO (EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA)					100 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANSL X 15	25.56 35.34	29.05 40.16	30.80 42.58	30.98 42.83	31.17 43.09	31.56 43.63	31.75 43.89	31.95 44.17	32.15 44.45	32.35 44.72	32.77 45.30	32.98 45.59	33.19 45.88
565620070001507	GYNPRO (EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA)					100 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANSL X 30	51.13 70.68	58.10 80.32	61.60 85.16	61.98 85.68	62.35 86.20	63.12 87.26	63.52 87.81	63.91 88.35	64.31 88.90	64.72 89.47	65.55 90.62	65.97 91.20	66.40 91.79

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PROGESTERONA															
565620070001607	GYNPRO (EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA)	100 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANSL X 60	102.25 141.35	116.19 160.63	123.19 170.30	123.94 171.34	124.70 172.39	126.23 174.51	127.02 175.60	127.81 176.69	128.62 177.81	129.43 178.93	131.09 181.22	131.94 182.40	132.79 183.57
565620070001407	GYNPRO (EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA)	200 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANSL X 15	51.17 70.74	58.15 80.39	61.65 85.23	62.02 85.74	62.40 86.26	63.17 87.33	63.57 87.88	63.96 88.42	64.36 88.97	64.77 89.54	65.60 90.69	66.03 91.28	66.45 91.86
565620070001707	GYNPRO (EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA)	200 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANSL X 30	102.24 141.34	116.18 160.61	123.18 170.29	123.93 171.33	124.68 172.36	126.22 174.49	127.01 175.58	127.80 176.68	128.60 177.78	129.42 178.92	131.08 181.21	131.92 182.37	132.78 183.56
542213020000014	UTROGESTAN (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE	100 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	51.13 70.68	58.10 80.32	61.60 85.16	61.98 85.68	62.35 86.20	63.12 87.26	63.52 87.81	63.91 88.35	64.31 88.90	64.72 89.47	65.55 90.62	65.97 91.20	66.40 91.79
542213020000114	UTROGESTAN (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE	200 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	47.75 66.01	54.26 75.01	57.53 79.53	57.88 80.02	58.23 80.50	58.95 81.49	59.32 82.01	59.69 82.52	60.06 83.03	60.44 83.55	61.22 84.63	61.61 85.17	62.01 85.73
542215030000603	UTROGESTAN (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE	200 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC TRANS X 42	143.36 198.19	162.91 225.21	172.72 238.78	173.77 240.23	174.83 241.69	176.99 244.68	178.09 246.20	179.20 247.73	180.33 249.30	181.47 250.87	183.79 254.08	184.98 255.72	186.18 257.38
619224110001605	PROLUTEX (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE	25 MG SOL INJ SC CX FA VD TRANS	10.23 14.14	11.63 16.08	12.33 17.05	12.40 17.14	12.48 17.25	12.63 17.46	12.71 17.57	12.79 17.68	12.87 17.79	12.95 17.90	13.12 18.14	13.20 18.25	13.29 18.37
619224110001705	PROLUTEX (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE	25 MG SOL INJ SC CX 7 FA VD TRANS	71.58 98.96	81.34 112.45	86.24 119.22	86.76 119.94	87.29 120.67	88.37 122.17	88.92 122.93	89.48 123.70	90.04 124.48	90.61 125.26	91.77 126.87	92.36 127.68	92.96 128.51
619224110001805	PROLUTEX (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE	25 MG SOL INJ SC CX 14 FA VD TRANS	143.15 197.90	162.67 224.88	172.47 238.43	173.52 239.88	174.57 241.33	176.73 244.32	177.83 245.84	178.94 247.37	180.06 248.92	181.20 250.50	183.53 253.72	184.71 255.35	185.91 257.01
PROLINA;TRIPTOFANO;LEVOVALINA;SERINA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO;HISTIDINA;TREONINA;ÁCIDO GLUTÂMICO;TIROSINA;CLORIDRATO DE															
509523110039203	KABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ 3 BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 2400 ML	3391.79	3854.31	4086.49	4111.26	4136.33	4187.40	4213.40	4239.74	4266.40	4293.41	4348.45	4376.50	4404.92
PROLINA;TRIPTOFANO;LEVOVALINA;SERINA;HISTIDINA;TREONINA;ÁCIDO GLUTÂMICO;TIROSINA;CLORIDRATO DE LISINA;GLICOSE MONOIDRATADA;															
509523110039303	KABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ CX 4 BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 1540 ML	2901.86	3297.57	3496.22	3517.41	3538.85	3582.54	3604.79	3627.33	3650.14	3673.24	3720.33	3744.34	3768.65

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PROMESTRIENO															
508014010102404	ANTROFI (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC	60.92 84.22	69.23 95.71	73.40 101.47	73.84 102.08	74.29 102.70	75.21 103.97	75.68 104.62	76.15 105.27	76.63 105.94	77.11 106.60	78.10 107.97	78.61 108.67	79.12 109.38
508013120101306	PROMESTRIENO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC	47.07 65.07	53.49 73.95	56.71 78.40	57.05 78.87	57.40 79.35	58.11 80.33	58.47 80.83	58.84 81.34	59.21 81.85	59.58 82.37	60.35 83.43	60.74 83.97	61.13 84.51
508022050161217	AVESTRIA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC	60.92 84.22	69.23 95.71	73.40 101.47	73.84 102.08	74.29 102.70	75.21 103.97	75.68 104.62	76.15 105.27	76.63 105.94	77.11 106.60	78.10 107.97	78.61 108.67	79.12 109.38
542614030000704	PROMIM (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC	72.44 100.14	82.32 113.80	87.28 120.66	87.81 121.39	88.34 122.12	89.43 123.63	89.99 124.41	90.55 125.18	91.12 125.97	91.70 126.77	92.87 128.39	93.47 129.22	94.08 130.06
575219030000017	COLTRIENO (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC	60.71 83.93	68.99 95.37	73.14 101.11	73.59 101.73	74.04 102.36	74.95 103.61	75.42 104.26	75.89 104.91	76.36 105.56	76.85 106.24	77.83 107.60	78.34 108.30	78.84 108.99
576821110001117	COLPOTROFINE (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS	10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20	60.82 84.08	69.11 95.54	73.28 101.31	73.72 101.91	74.17 102.54	75.09 103.81	75.55 104.44	76.03 105.11	76.50 105.76	76.99 106.43	77.97 107.79	78.48 108.49	78.99 109.20
576821110001217	COLPOTROFINE (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30G + 20 APLIC	72.40 100.09	82.27 113.73	87.23 120.59	87.76 121.32	88.29 122.06	89.38 123.56	89.94 124.34	90.50 125.11	91.07 125.90	91.65 126.70	92.82 128.32	93.42 129.15	94.03 129.99
PROMETAZINA															
520718020109203	PROFERGAN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 30 G	15.85 21.26	18.01 24.16	19.10 25.62	19.21 25.77	19.33 25.93	19.57 26.25	19.69 26.41	19.81 26.57	19.94 26.75	20.06 26.91	20.32 27.26	20.45 27.43	20.58 27.61
520718010109003	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 30 G	12.81 17.18	14.56 19.53	15.43 20.70	15.53 20.83	15.62 20.95	15.81 21.21	15.91 21.34	16.01 21.48	16.11 21.61	16.22 21.76	16.42 22.03	16.53 22.17	16.64 22.32
615323110000217	CREMEFENERGAN (OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA) Liberado	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	16.98 22.78	19.30 25.89	20.46 27.45	20.58 27.61	20.71 27.78	20.96 28.12	21.09 28.29	21.23 28.48	21.36 28.65	21.49 28.83	21.77 29.20	21.91 29.39	22.05 29.58
PROPATILNITRATO															
509017080016703	SUSTRATE (FARMOQUIMICA S A)	10MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	5.65 7.81	6.42 8.88	6.81 9.41	6.85 9.47	6.89 9.53	6.98 9.65	7.02 9.70	7.06 9.76	7.11 9.83	7.15 9.88	7.24 10.01	7.29 10.08	7.34 10.15

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PROPATILNITRATO															
509004801119316	SUSTRATE (FARMOQUIMICA S A)	10MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50	23.57 32.58	26.78 37.02	28.40 39.26	28.57 39.50	28.74 39.73	29.10 40.23	29.28 40.48	29.46 40.73	29.65 40.99	29.84 41.25	30.22 41.78	30.41 42.04	30.61 42.32
509015110013103	SUSTRATE (FARMOQUIMICA S A) Hosp.	10 MG COM CT BL AL PLAST TRANS X 200	94.35	107.22	113.67	114.36	115.06	116.48	117.20	117.94	118.68	119.43	120.96	121.74	122.53
509022070028803	SUSTRATE (FARMOQUIMICA S A)	10MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	14.14 19.55	16.07 22.22	17.04 23.56	17.14 23.70	17.24 23.83	17.46 24.14	17.57 24.29	17.68 24.44	17.79 24.59	17.90 24.75	18.13 25.06	18.25 25.23	18.36 25.38
PROPILENOGLICOLATO DE DARUNAVIR															
506722120096804	DARVYR (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) ICMS0%	75 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 480	2121.30* 2932.57	2410.57* 3332.47*	2555.78* 3533.22*	2571.27* 3554.63*	2586.95* 3576.31*	2618.89* 3620.46*	2635.16* 3642.95*	2651.63* 3665.72*	2668.30* 3688.77*	2685.19* 3712.12*	2719.61* 3759.70*	2737.16* 3783.96*	2754.93* 3808.53*
506722120096904	DARVYR (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) ICMS0%	150 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 240	2121.30* 2932.57	2410.57* 3332.47*	2555.78* 3533.22*	2571.27* 3554.63*	2586.95* 3576.31*	2618.89* 3620.46*	2635.16* 3642.95*	2651.63* 3665.72*	2668.30* 3688.77*	2685.19* 3712.12*	2719.61* 3759.70*	2737.16* 3783.96*	2754.93* 3808.53*
506722120097004	DARVYR (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) ICMS0%	600 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	2162.77* 2989.90	2457.69* 3397.61*	2605.75* 3602.30*	2621.54* 3624.13*	2637.52* 3646.22*	2670.09* 3691.24*	2686.67* 3714.16*	2703.46* 3737.37*	2720.47* 3760.89*	2737.68* 3784.68*	2772.78* 3833.21*	2790.67* 3857.94*	2808.79* 3882.99*
506724120103403	DARVYR (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) ICMS0%	800 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30	1423.41* 1967.78	1617.51* 2236.11*	1714.95* 2370.82*	1725.35* 2385.20*	1735.87* 2399.74*	1757.30* 2429.36*	1768.21* 2444.45*	1779.26* 2459.72*	1790.45* 2475.19*	1801.79* 2490.87*	1824.88* 2522.79*	1836.66* 2539.07*	1848.58* 2555.55*
PROPILPARABENO															
533018801161410	TOPCOID (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	5MG/G GEL CT BG AL X 40 G	22.04 29.57	25.05 33.60	26.55 35.62	26.72 35.84	26.88 36.06	27.21 36.50	27.38 36.73	27.55 36.96	27.72 37.19	27.90 37.43	28.26 37.91	28.44 38.15	28.62 38.39
PROPILTIOURACILA															
504104701115415	PROPILRACIL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20.22 27.95	22.98 31.77	24.36 33.68	24.51 33.88	24.66 34.09	24.96 34.51	25.12 34.73	25.28 34.95	25.43 35.16	25.59 35.38	25.92 35.83	26.09 36.07	26.26 36.30
PROPIONATO DE CLOBETASOL															
510606001173316	PSOREX (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	0,5 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC X 50 G	46.01 63.61	52.28 72.27	55.43 76.63	55.77 77.10	56.11 77.57	56.80 78.52	57.16 79.02	57.51 79.50	57.87 80.00	58.24 80.51	58.99 81.55	59.37 82.08	59.75 82.60

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PROPIONATO DE CLOBETASOL															
510620090055607	PSOREX (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	0,5 MG/G CREM CT BG AL X 15G	15.56 21.51	17.68 24.44	18.75 25.92	18.86 26.07	18.98 26.24	19.21 26.56	19.33 26.72	19.45 26.89	19.57 27.05	19.70 27.23	19.95 27.58	20.08 27.76	20.21 27.94
510606003168311	PSOREX (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	0,5 MG/G POM CT BG AL X 30 G	31.99 44.22	36.35 50.25	38.54 53.28	38.78 53.61	39.01 53.93	39.49 54.59	39.74 54.94	39.99 55.28	40.24 55.63	40.49 55.98	41.01 56.69	41.28 57.07	41.55 57.44
510606002161311	PSOREX (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30G	31.13 43.04	35.38 48.91	37.51 51.86	37.73 52.16	37.96 52.48	38.43 53.13	38.67 53.46	38.91 53.79	39.16 54.14	39.41 54.48	39.91 55.17	40.17 55.53	40.43 55.89
512120020006807	THERAPSOR (THERASKIN FARMACEUTICA LTDA.)	0,5 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS AMB CGT X 25 ML	26.63 36.81	30.26 41.83	32.08 44.35	32.28 44.63	32.48 44.90	32.88 45.45	33.08 45.73	33.29 46.02	33.50 46.31	33.71 46.60	34.14 47.20	34.36 47.50	34.58 47.80
507728601175116	PROPIONATO DE CLOBETASOL (EMS S/A)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	20.14 27.84	22.89 31.64	24.27 33.55	24.41 33.75	24.56 33.95	24.86 34.37	25.02 34.59	25.18 34.81	25.33 35.02	25.49 35.24	25.82 35.69	25.99 35.93	26.16 36.16
507728602163111	PROPIONATO DE CLOBETASOL (EMS S/A)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	20.65 28.55	23.47 32.45	24.88 34.40	25.03 34.60	25.18 34.81	25.49 35.24	25.65 35.46	25.81 35.68	25.97 35.90	26.14 36.14	26.47 36.59	26.65 36.84	26.82 37.08
520725802169111	PROPIONATO DE CLOBETASOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16.76 23.17	19.05 26.34	20.19 27.91	20.32 28.09	20.44 28.26	20.69 28.60	20.82 28.78	20.95 28.96	21.08 29.14	21.22 29.34	21.49 29.71	21.63 29.90	21.77 30.10
520725801162111	PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5MG/G (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	17.22 23.81	19.57 27.05	20.75 28.69	20.87 28.85	21.00 29.03	21.26 29.39	21.39 29.57	21.53 29.76	21.66 29.94	21.80 30.14	22.08 30.52	22.22 30.72	22.36 30.91
517610401161117	PROPIONATO DE CLOBETASOL (LABORATORIO GLOBO SA)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	12.66 17.50	14.39 19.89	15.25 21.08	15.35 21.22	15.44 21.34	15.63 21.61	15.73 21.75	15.83 21.88	15.92 22.01	16.03 22.16	16.23 22.44	16.34 22.59	16.44 22.73
526117801165114	PROPIONATO DE CLOBETASOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16.18 22.37	18.39 25.42	19.49 26.94	19.61 27.11	19.73 27.28	19.98 27.62	20.10 27.79	20.23 27.97	20.35 28.13	20.48 28.31	20.74 28.67	20.88 28.87	21.01 29.05
526117802161112	PROPIONATO DE CLOBETASOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	16.18 22.37	18.39 25.42	19.49 26.94	19.61 27.11	19.73 27.28	19.98 27.62	20.10 27.79	20.23 27.97	20.35 28.13	20.48 28.31	20.74 28.67	20.88 28.87	21.01 29.05
525912060016506	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	0,5 MG/G SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 50 G	20.48 28.31	23.27 32.17	24.67 34.10	24.82 34.31	24.98 34.53	25.28 34.95	25.44 35.17	25.60 35.39	25.76 35.61	25.92 35.83	26.26 36.30	26.43 36.54	26.60 36.77

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PROPIONATO DE CLOBETASOL															
525912070016606	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	16.26 22.48	18.48 25.55	19.59 27.08	19.71 27.25	19.83 27.41	20.07 27.75	20.20 27.93	20.33 28.11	20.45 28.27	20.58 28.45	20.85 28.82	20.98 29.00	21.12 29.20
525915030022003	TOPIREX (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	0,5 MG/G SOL CAPI CT FR PLAS PEAD OPC X 50 G	20.48 28.31	23.27 32.17	24.67 34.10	24.82 34.31	24.98 34.53	25.28 34.95	25.44 35.17	25.60 35.39	25.76 35.61	25.92 35.83	26.26 36.30	26.43 36.54	26.60 36.77
525921100067703	TOPIREX (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	8.12 11.23	9.23 12.76	9.78 13.52	9.84 13.60	9.90 13.69	10.02 13.85	10.09 13.95	10.15 14.03	10.21 14.11	10.28 14.21	10.41 14.39	10.48 14.49	10.55 14.58
525921100067607	TOPIREX (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16.26 22.48	18.48 25.55	19.59 27.08	19.71 27.25	19.83 27.41	20.07 27.75	20.20 27.93	20.33 28.11	20.45 28.27	20.58 28.45	20.85 28.82	20.98 29.00	21.12 29.20
525921110067806	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	8.12 11.23	9.23 12.76	9.78 13.52	9.84 13.60	9.90 13.69	10.02 13.85	10.09 13.95	10.15 14.03	10.21 14.11	10.28 14.21	10.41 14.39	10.48 14.49	10.55 14.58
525921120068007	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16.26 22.48	18.48 25.55	19.59 27.08	19.71 27.25	19.83 27.41	20.07 27.75	20.20 27.93	20.33 28.11	20.45 28.27	20.58 28.45	20.85 28.82	20.98 29.00	21.12 29.20
607024060110317	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16.26 22.48	18.48 25.55	19.59 27.08	19.71 27.25	19.83 27.41	20.07 27.75	20.20 27.93	20.33 28.11	20.45 28.27	20.58 28.45	20.85 28.82	20.98 29.00	21.12 29.20
607024060110517	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	0,5 MG/G POM CT BG AL X 30 G	15.56 21.51	17.68 24.44	18.75 25.92	18.86 26.07	18.98 26.24	19.21 26.56	19.33 26.72	19.45 26.89	19.57 27.05	19.70 27.23	19.95 27.58	20.08 27.76	20.21 27.94
528513090123806	PROPIONATO DE CLOBETASOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G	29.87 41.29	33.94 46.92	35.99 49.75	36.21 50.06	36.43 50.36	36.88 50.98	37.11 51.30	37.34 51.62	37.57 51.94	37.81 52.27	38.29 52.93	38.54 53.28	38.79 53.62
510100401162418	CLOB-X (GALDERMA BRASIL LTDA)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	31.53 43.59	35.83 49.53	37.99 52.52	38.22 52.84	38.45 53.15	38.93 53.82	39.17 54.15	39.41 54.48	39.66 54.83	39.91 55.17	40.42 55.88	40.68 56.24	40.95 56.61
510100403165414	CLOB-X (GALDERMA BRASIL LTDA)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	32.53 44.97	36.97 51.11	39.19 54.18	39.43 54.51	39.67 54.84	40.16 55.52	40.41 55.86	40.66 56.21	40.92 56.57	41.18 56.93	41.71 57.66	41.97 58.02	42.25 58.41
510100406131413	CLOB-X (GALDERMA BRASIL LTDA)	0,5 MG/ML EMU DERM CT FR PLAS OPC X 59 ML	62.06 85.79	70.52 97.49	74.77 103.37	75.22 103.99	75.68 104.62	76.62 105.92	77.09 106.57	77.58 107.25	78.06 107.91	78.56 108.60	79.56 109.99	80.08 110.71	80.60 111.42

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PROPIONATO DE CLOBETASOL															
510100402169416	CLOB-X (GALDERMA BRASIL LTDA)	0,5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	35.05 48.45	39.83 55.06	42.23 58.38	42.48 58.73	42.74 59.09	43.27 59.82	43.54 60.19	43.81 60.56	44.09 60.95	44.37 61.34	44.94 62.13	45.23 62.53	45.52 62.93
510100409171319	CLOB-X (GALDERMA BRASIL LTDA)	0,5 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 125 ML	117.95 163.06	134.03 185.29	142.11 196.46	142.97 197.65	143.84 198.85	145.62 201.31	146.52 202.56	147.44 203.83	148.36 205.10	149.30 206.40	151.22 209.05	152.19 210.39	153.18 211.76
510112090005405	CLOB-X (GALDERMA BRASIL LTDA)	0,5 MG/G SOL SPR CT FR PLAST OPC X 120 ML + APLICADOR	119.75 165.55	136.08 188.12	144.28 199.46	145.15 200.66	146.04 201.89	147.84 204.38	148.76 205.65	149.69 206.94	150.63 208.24	151.58 209.55	153.53 212.25	154.52 213.61	155.52 215.00
504617100066417	PROPIONATO DE CLOBETASOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	0,50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16.21 22.41	18.42 25.46	19.53 27.00	19.65 27.16	19.77 27.33	20.01 27.66	20.14 27.84	20.26 28.01	20.39 28.19	20.52 28.37	20.78 28.73	20.92 28.92	21.05 29.10
504617100066517	PROPIONATO DE CLOBETASOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	0,50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	16.44 22.73	18.68 25.82	19.81 27.39	19.93 27.55	20.05 27.72	20.30 28.06	20.42 28.23	20.55 28.41	20.68 28.59	20.81 28.77	21.08 29.14	21.21 29.32	21.35 29.52
504617030055717	PROPIOSOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	23.46 32.43	26.66 36.86	28.27 39.08	28.44 39.32	28.61 39.55	28.96 40.04	29.14 40.28	29.33 40.55	29.51 40.80	29.70 41.06	30.08 41.58	30.27 41.85	30.47 42.12
504617030055617	PROPIOSOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	24.45 33.80	27.78 38.40	29.46 40.73	29.64 40.98	29.82 41.22	30.19 41.74	30.37 41.98	30.56 42.25	30.75 42.51	30.95 42.79	31.35 43.34	31.55 43.62	31.75 43.89
504625030100007	PROPIOSOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	0,50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	24.45 33.80	27.78 38.40	29.46 40.73	29.64 40.98	29.82 41.22	30.19 41.74	30.37 41.98	30.56 42.25	30.75 42.51	30.95 42.79	31.35 43.34	31.55 43.62	31.75 43.89
504625030100107	PROPIOSOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	0,50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	23.46 32.43	26.66 36.86	28.27 39.08	28.44 39.32	28.61 39.55	28.96 40.04	29.14 40.28	29.33 40.55	29.51 40.80	29.70 41.06	30.08 41.58	30.27 41.85	30.47 42.12
525010701165113	PROPIONATO DE CLOBETASOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	13.49 18.65	15.33 21.19	16.25 22.46	16.35 22.60	16.45 22.74	16.65 23.02	16.76 23.17	16.86 23.31	16.97 23.46	17.08 23.61	17.29 23.90	17.41 24.07	17.52 24.22
525010702161111	PROPIONATO DE CLOBETASOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	17.31 23.93	19.67 27.19	20.86 28.84	20.98 29.00	21.11 29.18	21.37 29.54	21.50 29.72	21.64 29.92	21.77 30.10	21.91 30.29	22.19 30.68	22.34 30.88	22.48 31.08
PROPIONATO DE CÁLCIO;ÁCIDO UNDECILÊNICO;HEXILRESORCINOL;UNDECILENATO DE ZINCO															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PROPIONATO DE CÁLCIO;ÁCIDO UNDECILÊNICO;HEXILRESORCINOL;UNDECILENATO DE ZINCO															
533000402174419	ANDRIODERMOL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	(40,0 + 150,0 +30,0 + 50,0 + 0,5) MG/ML SOL DERM CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	16.09 21.58	18.28 24.52	19.39 26.01	19.50 26.16	19.62 26.32	19.86 26.64	19.99 26.82	20.11 26.98	20.24 27.15	20.37 27.33	20.63 27.67	20.76 27.85	20.90 28.04
PROPIONATO DE FLUTICASONA															
523703801172414	PLURAIR (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	50 MCG SUS SPR INAL NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 60 ACION	31.92 44.13	36.27 50.14	38.46 53.17	38.69 53.49	38.93 53.82	39.41 54.48	39.65 54.81	39.90 55.16	40.15 55.51	40.41 55.86	40.92 56.57	41.19 56.94	41.45 57.30
523703802136411	PLURAIR (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	50 MCG SUS SPR INAL NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 120 ACION	50.33 69.58	57.19 79.06	60.64 83.83	61.01 84.34	61.38 84.85	62.14 85.90	62.52 86.43	62.91 86.97	63.31 87.52	63.71 88.08	64.53 89.21	64.94 89.78	65.36 90.36
510603001172315	FLIXONASE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR VD AMB X 120 DOSES	73.78 102.00	83.84 115.90	88.89 122.89	89.43 123.63	89.98 124.39	91.09 125.93	91.65 126.70	92.23 127.50	92.81 128.30	93.39 129.11	94.59 130.77	95.20 131.61	95.82 132.47
510603002179313	FLIXONASE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR VD AMB X 60 DOSES	47.39 65.51	53.85 74.44	57.10 78.94	57.44 79.41	57.79 79.89	58.51 80.89	58.87 81.38	59.24 81.90	59.61 82.41	59.99 82.93	60.76 84.00	61.15 84.54	61.55 85.09
510603103171318	FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	250 MCG AER CT LT X 60 DOSES C/APLIC	95.16 131.55	108.14 149.50	114.65 158.50	115.35 159.46	116.05 160.43	117.48 162.41	118.21 163.42	118.95 164.44	119.70 165.48	120.46 166.53	122.00 168.66	122.79 169.75	123.58 170.84
510603105121415	FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	50 MCG AER CT LT X 120 DOSES C/APLIC	126.91 175.45	144.22 199.38	152.90 211.38	153.83 212.66	154.77 213.96	156.68 216.60	157.65 217.94	158.64 219.31	159.64 220.69	160.65 222.09	162.71 224.94	163.75 226.37	164.82 227.85
510615040054005	FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	0,25MG/ML SUS P/ NEB CT 10 AMP PLAS TRANSP X 2ML + ENV	29.45 40.71	33.47 46.27	35.48 49.05	35.70 49.35	35.91 49.64	36.36 50.27	36.58 50.57	36.81 50.89	37.04 51.21	37.28 51.54	37.76 52.20	38.00 52.53	38.25 52.88
510615040053905	FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	1MG/ML SUS P/ NEB CT 10 AMP PLAS TRANSP X 2ML + ENV	117.70 162.71	133.75 184.90	141.81 196.04	142.67 197.23	143.54 198.44	145.31 200.88	146.21 202.13	147.13 203.40	148.05 204.67	148.99 205.97	150.90 208.61	151.87 209.95	152.86 211.32
510603301168313	FLUTIVATE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	37.51 51.86	42.63 58.93	45.19 62.47	45.47 62.86	45.74 63.23	46.31 64.02	46.60 64.42	46.89 64.82	47.18 65.22	47.48 65.64	48.09 66.48	48.40 66.91	48.71 67.34
510620090055707	FLUTIVATE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	74.99 103.67	85.22 117.81	90.35 124.90	90.90 125.66	91.45 126.42	92.58 127.99	93.16 128.79	93.74 129.59	94.33 130.41	94.92 131.22	96.14 132.91	96.76 133.77	97.39 134.64

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PROPIONATO DE FLUTICASONA															
521902701171411	FLUTICAN (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC X 10 ML	43.00 59.44	48.86 67.55	51.81 71.62	52.12 72.05	52.44 72.50	53.09 73.39	53.42 73.85	53.75 74.31	54.09 74.78	54.43 75.25	55.13 76.21	55.48 76.70	55.84 77.20
PROPIONATO DE FLUTICASONA;CLORIDRATO DE AZELASTINA															
541519030014517	DYMISTA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	137 MCG + 50 MCG/DOSE SUS INAL NAS CT FR SPR VD AMB X 6,4 G	26.58 35.66	30.20 40.51	32.02 42.95	32.22 43.22	32.41 43.48	32.81 44.01	33.02 44.30	33.23 44.58	33.43 44.85	33.65 45.14	34.08 45.72	34.30 46.01	34.52 46.31
541519030014617	DYMISTA (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	137 MCG + 50 MCG/DOSE SUS INAL NAS CT FR SPR VD AMB X 23 G	95.57 128.20	108.60 145.68	115.14 154.46	115.84 155.40	116.55 156.35	117.99 158.28	118.72 159.26	119.46 160.25	120.21 161.26	120.97 162.28	122.53 164.37	123.32 165.43	124.12 166.50
PROPIONATO DE FLUTICASONA;FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO															
508016110114105	LUGANO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	12 MCG + 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL AL X 8	12.31 16.51	13.99 18.77	14.83 19.89	14.92 20.01	15.01 20.14	15.20 20.39	15.29 20.51	15.39 20.65	15.48 20.77	15.58 20.90	15.78 21.17	15.88 21.30	15.99 21.45
508016110114205	LUGANO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	12 MCG + 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL AL X 60	92.30 123.82	104.89 140.71	111.20 149.17	111.88 150.08	112.56 151.00	113.95 152.86	114.66 153.81	115.38 154.78	116.10 155.74	116.84 156.74	118.33 158.74	119.10 159.77	119.87 160.80
508016110114305	LUGANO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	12 MCG + 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL AL X 60 + CT INAL	116.49 156.27	132.38 177.58	140.35 188.27	141.20 189.41	142.06 190.57	143.81 192.92	144.71 194.12	145.61 195.33	146.53 196.56	147.46 197.81	149.35 200.35	150.31 201.64	151.29 202.95
PROPIONATO DE FLUTICASONA;HIDROXINAFTOATO DE SALMETEROL															
510607004176314	SERETIDE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	25 MCG + 125 MCG SUS AER INAL OR CT FR AL X 120 ACIONAMENTOS + VALV	115.10 159.12	130.80 180.82	138.67 191.70	139.52 192.88	140.37 194.05	142.10 196.44	142.98 197.66	143.88 198.91	144.78 200.15	145.70 201.42	147.56 203.99	148.52 205.32	149.48 206.65
510607005172312	SERETIDE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	25 MCG + 250 MCG SUS AER INAL OR CT FR AL X 120 ACIONAMENTOS + VALV	187.02 258.54	212.52 293.80	225.33 311.51	226.69 313.39	228.07 315.29	230.89 319.19	232.32 321.17	233.78 323.19	235.25 325.22	236.73 327.27	239.77 331.47	241.32 333.61	242.88 335.77
510607006179310	SERETIDE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	25 MCG + 50 MCG SUS AER INAL OR CT FR AL X 120 ACIONAMENTOS + VALV	96.61 133.56	109.78 151.76	116.40 160.92	117.10 161.88	117.82 162.88	119.27 164.88	120.01 165.91	120.76 166.94	121.52 167.99	122.29 169.06	123.86 171.23	124.66 172.34	125.47 173.45
510607007177311	SERETIDE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	50 MCG + 100 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES	96.61 133.56	109.78 151.76	116.40 160.92	117.10 161.88	117.82 162.88	119.27 164.88	120.01 165.91	120.76 166.94	121.52 167.99	122.29 169.06	123.86 171.23	124.66 172.34	125.47 173.45

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PROPIONATO DE FLUTICASONA;HIDROXINAFTOATO DE SALMETEROL															
510611801174313	SERETIDE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	50 MCG + 250 MCG PO INAL CT STR X 28 DOSES	53.72 74.26	61.05 84.40	64.72 89.47	65.12 90.02	65.51 90.56	66.32 91.68	66.73 92.25	67.15 92.83	67.57 93.41	68.00 94.01	68.87 95.21	69.32 95.83	69.77 96.45
510607002173318	SERETIDE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	50 MCG + 250 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES	115.10 159.12	130.80 180.82	138.67 191.70	139.52 192.88	140.37 194.05	142.10 196.44	142.98 197.66	143.88 198.91	144.78 200.15	145.70 201.42	147.56 203.99	148.52 205.32	149.48 206.65
510607003171319	SERETIDE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	50 MCG + 500 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES	187.02 258.54	212.52 293.80	225.33 311.51	226.69 313.39	228.07 315.29	230.89 319.19	232.32 321.17	233.78 323.19	235.25 325.22	236.73 327.27	239.77 331.47	241.32 333.61	242.88 335.77
PROPIONATO DE HALOBETASOL															
521905802173315	HALOBEX (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	14.06 18.86	15.98 21.44	16.94 22.72	17.04 22.86	17.15 23.01	17.36 23.29	17.47 23.44	17.58 23.58	17.69 23.73	17.80 23.88	18.03 24.19	18.14 24.33	18.26 24.50
PROPOFOL															
509518120033406	PROPOFOL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD TRANS X 20 ML	134.24	152.55	161.73	162.72	163.71	165.73	166.76	167.80	168.86	169.92	172.10	173.21	174.34
509520110027907	PROPOFOL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML	307.97	349.97	371.05	373.30	375.57	380.21	382.57	384.96	387.38	389.84	394.83	397.38	399.96
509518120033506	PROPOFOL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ CX 10 FA VD TRANS X 50 ML	787.39	894.76	948.66	954.41	960.23	972.09	978.12	984.24	990.43	996.70	1009.47	1015.99	1022.58
509518120033606	PROPOFOL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ CX 10 FA VD TRANS X 100 ML	1702.34	1934.48	2051.01	2063.44	2076.02	2101.65	2114.71	2127.93	2141.31	2154.86	2182.49	2196.57	2210.83
509518120033706	PROPOFOL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	20 MG/ML EMU INJ CX 10 FA VD TRANS X 50 ML	1562.90	1776.02	1883.01	1894.42	1905.98	1929.51	1941.49	1953.63	1965.91	1978.35	2003.72	2016.65	2029.74
520924110015303	LIPURO (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ IV CT FA VD TRANS X 100 ML	240.89	273.74	290.23	291.99	293.77	297.40	299.24	301.11	303.01	304.92	308.83	310.83	312.84
520906102150412	LIPURO (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ IV CX 5 AMP VD TRANS X 20 ML	259.55	294.94	312.71	314.61	316.52	320.43	322.42	324.44	326.48	328.54	332.76	334.90	337.08

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PROPOFOL															
520924110015403	LIPURO (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML	120.44	136.86	145.11	145.99	146.88	148.69	149.61	150.55	151.50	152.46	154.41	155.41	156.42
520915010013903	LIPURO (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 50 ML	1240.44	1409.59	1494.51	1503.56	1512.73	1531.41	1540.92	1550.55	1560.30	1570.18	1590.31	1600.57	1610.96
520915010014003	LIPURO (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 100 ML	2480.82	2819.11	2988.94	3007.05	3025.39	3062.74	3081.76	3101.03	3120.53	3140.28	3180.54	3201.06	3221.84
520925030015503	LIPURO (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	20 MG/ML EMU INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML	247.50	281.25	298.19	300.00	301.83	305.56	307.45	309.38	311.32	313.29	317.31	319.35	321.43
520925030015603	LIPURO (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	20 MG/ML EMU INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 50 ML	2474.99	2812.49	2981.91	2999.99	3018.28	3055.54	3074.52	3093.74	3113.20	3132.90	3173.06	3193.54	3214.27
506713102153415	PROPOVAN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD TRANS X 10 ML	152.50	173.30	183.73	184.85	185.98	188.27	189.44	190.63	191.82	193.04	195.51	196.77	198.05
506713105152411	PROPOVAN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ CX 5 FA VD TRANS X 20 ML	273.84	311.18	329.93	331.93	333.95	338.07	340.17	342.30	344.45	346.63	351.08	353.34	355.64
506715010055603	PROPOVAN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ CX 10 AMP VD TRANS X 10 ML	276.37	314.06	332.98	334.99	337.04	341.20	343.32	345.46	347.64	349.84	354.32	356.61	358.92
506715090059203	PROPOVAN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML	473.84	538.45	570.89	574.35	577.85	584.99	588.62	592.30	596.03	599.80	607.49	611.41	615.38
506723120100003	PROPOVAN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	128.32	145.82	154.60	155.54	156.49	158.42	159.40	160.40	161.41	162.43	164.51	165.57	166.65
520721050113506	PROPOFOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 20 ML	179.64	204.14	216.43	217.75	219.07	221.78	223.16	224.55	225.96	227.39	230.31	231.79	233.30
520721050113706	PROPOFOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML	130.31	148.08	157.00	157.95	158.91	160.88	161.88	162.89	163.91	164.95	167.06	168.14	169.23

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PROPOFOL															
533021090075217	PROVIVE (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 10 ML	184.10	209.20	221.81	223.15	224.51	227.28	228.70	230.13	231.57	233.04	236.03	237.55	239.09
533021090075317	PROVIVE (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 20 ML	223.79	254.31	269.63	271.26	272.91	276.28	278.00	279.74	281.50	283.28	286.91	288.76	290.64
533021090075417	PROVIVE (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML	100.86	114.61	121.52	122.25	123.00	124.52	125.29	126.08	126.87	127.67	129.31	130.14	130.99
533021090075517	PROVIVE (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 50 ML	504.39	573.17	607.70	611.38	615.11	622.70	626.57	630.49	634.45	638.47	646.65	650.83	655.05
533021090075617	PROVIVE (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ IV CT FA VD TRANS X 100 ML	220.23	250.26	265.34	266.95	268.57	271.89	273.58	275.29	277.02	278.77	282.35	284.17	286.01
597723080031803	SPIVA MCT-LCT (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 20 ML	232.20	263.86	279.76	281.45	283.17	286.67	288.45	290.25	292.08	293.92	297.69	299.61	301.56
597723080031703	SPIVA MCT-LCT (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 20 ML	464.39	527.72	559.51	562.90	566.33	573.32	576.88	580.49	584.14	587.84	595.37	599.21	603.10
504421070068003	PROFOLEN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp.	10 MG/ML EMU INJ/INFUS IV CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML	134.29	152.60	161.80	162.78	163.77	165.79	166.82	167.86	168.92	169.99	172.17	173.28	174.40
504421070068103	PROFOLEN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp.	10 MG/ML EMU INJ/INFUS IV CT 50 AMP VD TRANS X 20 ML	1342.94	1526.07	1618.00	1627.81	1637.73	1657.95	1668.25	1678.68	1689.23	1699.92	1721.72	1732.83	1744.08
504417060063306	PROPOFOL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ/INFUS IV CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML	134.29	152.60	161.80	162.78	163.77	165.79	166.82	167.86	168.92	169.99	172.17	173.28	174.40
569518040000014	PROPOTIL (MIDFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML	128.33	145.83	154.61	155.55	156.50	158.43	159.42	160.41	161.42	162.44	164.53	165.59	166.66
505618040043417	DIPRIVAN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML	206.61	234.78	248.93	250.44	251.96	255.07	256.66	258.26	259.89	261.53	264.88	266.59	268.32

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PROPOFOL															
505618040043517	DIPRIVAN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ IV CT FA VD TRANS X 100 ML	261.91	297.63	315.55	317.47	319.40	323.35	325.35	327.39	329.45	331.53	335.78	337.95	340.14
505618040043617	DIPRIVAN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML	121.14	137.66	145.95	146.84	147.73	149.56	150.48	151.43	152.38	153.34	155.31	156.31	157.32
505618040043717	DIPRIVAN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ IV SER PREENC VD TRANS X 50 ML	197.30	224.20	237.71	239.15	240.61	243.58	245.09	246.63	248.18	249.75	252.95	254.58	256.23
505618040043917	DIPRIVAN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	20 MG/ML EMU INJ IV SER PREENC VD TRANS X 50 ML	394.63	448.44	475.46	478.34	481.26	487.20	490.22	493.29	496.39	499.53	505.94	509.20	512.51
505618040043817	DIPRIVAN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	20 MG/ML EMU INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML	240.45	273.24	289.70	291.45	293.23	296.85	298.70	300.56	302.45	304.37	308.27	310.26	312.27
504623080093204	HYFOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ/DIL INFUS IV CT 5 FA VD TRANS X 20 ML	273.52	310.82	329.54	331.54	333.56	337.68	339.78	341.90	344.05	346.23	350.67	352.93	355.22
504623080093304	HYFOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 20 ML	547.06	621.66	659.11	663.10	667.15	675.38	679.58	683.83	688.13	692.48	701.36	705.88	710.47
569921040001904	OPONAP® (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ/DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 20 ML	36.10	41.02	43.49	43.76	44.02	44.57	44.84	45.13	45.41	45.70	46.28	46.58	46.88
569921040002004	OPONAP® (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ/DIL INFUS IV CT 5 FA VD TRANS X 20 ML	180.54	205.16	217.52	218.84	220.17	222.89	224.27	225.68	227.09	228.53	231.46	232.95	234.47
569921040002104	OPONAP® (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 20 ML	361.10	410.34	435.06	437.70	440.37	445.80	448.57	451.38	454.21	457.09	462.95	465.94	468.96
569921040002206	PROPOFOL (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ/DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 20 ML	25.16	28.59	30.31	30.50	30.68	31.06	31.25	31.45	31.65	31.85	32.26	32.46	32.68
569921040002306	PROPOFOL (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ/DIL INFUS IV CT 5 FA VD TRANS X 20 ML	125.77	142.92	151.53	152.45	153.38	155.27	156.24	157.21	158.20	159.20	161.24	162.28	163.34

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PROPOFOL															
569921040002406	PROPOFOL (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	10 MG/ML EMU INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 20 ML	251.51	285.81	303.02	304.86	306.72	310.51	312.43	314.39	316.36	318.37	322.45	324.53	326.64
PROTEÍNA ANTIGÊNICA DE SUPERFÍCIE (HEP. B)															
510615020053803	ENGERIX B (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	20 MCG SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 1 ML	86.10 119.03	97.84 135.26	103.73 143.40	104.36 144.27	105.00 145.16	106.30 146.95	106.96 147.87	107.63 148.79	108.30 149.72	108.99 150.67	110.38 152.59	111.10 153.59	111.82 154.58
545315070000104	VACINA RECOMBINANTE CONTRA HEPATITE B (INSTITUTO BUTANTAN) ICMS0%	25 MCG/ML SUS INJ IM CT 20 FA VD TRANS X 5 ML	9732.15* 13454.13*	11059.26* 15288.78*	11725.48* 16209.79*	11796.54* 16308.02*	11868.47* 16407.46*	12015.00* 16610.03*	12089.63* 16713.20*	12165.19* 16817.66*	12241.70* 16923.43*	12319.18* 17030.54*	12477.11* 17248.87*	12557.62* 17360.17*	12639.15* 17472.88*
PROTEÍNA C															
501122110039807	FIDEGERP (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	500 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + 1 FA DIL X 5 ML + 2 AGU	4733.72	5379.23	5703.28	5737.84	5772.83	5844.10	5880.40	5917.15	5954.37	5992.05	6068.87	6108.03	6147.69
501122110039907	FIDEGERP (TAKEDA PHARMA LTDA.) Hosp.	1000 UL PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + 1 FA DIL X 10 ML + 2 AGU	9467.45	10758.47	11406.56	11475.69	11545.67	11688.21	11760.81	11834.31	11908.75	11984.12	12137.75	12216.07	12295.39
PROTEÍNA CARREADORA;OLIGOSSACARÍDEO MENINGOCÓCICO DO GRUPO C															
510616060055507	MENJUGATE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	10 MCG SUS INJ CT 01 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML (01 DOSE) SEM AGU	227.47 314.46	258.49 357.35	274.06 378.87	275.72 381.17	277.40 383.49	280.83 388.23	282.57 390.64	284.34 393.08	286.13 395.56	287.94 398.06	291.63 403.16	293.51 405.76	295.42 408.40
PROTEÍNA DE FUSÃO FHBP RECOMBINANTE DE NEISSERIA MENINGITIDIS GRUPO B;PROTEÍNA DE FUSÃO NHBA RECOMBINANTE DE NEISSERIA															
510616090056117	BEXSERO (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	SUS INJ CT SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML +AGU	456.46 612.32	518.70 695.82	549.95 737.74	553.28 742.21	556.66 746.74	563.53 755.96	567.03 760.65	570.58 765.41	574.16 770.22	577.80 775.10	585.20 785.02	588.98 790.10	592.81 795.23
510616090056017	BEXSERO (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	SUS INJ CT SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML	456.46 612.32	518.70 695.82	549.95 737.74	553.28 742.21	556.66 746.74	563.53 755.96	567.03 760.65	570.58 765.41	574.16 770.22	577.80 775.10	585.20 785.02	588.98 790.10	592.81 795.23
510616090056217	BEXSERO (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	SUS INJ CT 10 SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML	4564.50 6123.11	5186.93 6958.08	5499.40 7377.25	5532.73 7421.96	5566.46 7467.21	5635.19 7559.41	5670.19 7606.36	5705.63 7653.90	5741.51 7702.03	5777.85 7750.78	5851.92 7850.14	5889.68 7900.80	5927.92 7952.09
PROTEÍNAS PLASMÁTICAS HUMANAS															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
PROTEÍNAS PLASMÁTICAS HUMANAS															
569222010000102	TECPLAS (INSTITUTO DE TECNOLOGIA DO PARANA) Hosp. ICMS0%	75 MG/ML SOL INFUS IV EST CT X 10 BOLS PLAS X 200 ML (GRUPO A)	4299.19	4885.44*	5179.75*	5211.14*	5242.91*	5307.64*	5340.61*	5373.99*	5407.79*	5442.01*	5511.78*	5547.34*	5583.36*
569222010000202	TECPLAS (INSTITUTO DE TECNOLOGIA DO PARANA) Hosp. ICMS0%	75 MG/ML SOL INFUS IV EST CT X 10 BOLS PLAS X 200 ML (BRUPO B)	4299.19	4885.44*	5179.75*	5211.14*	5242.91*	5307.64*	5340.61*	5373.99*	5407.79*	5442.01*	5511.78*	5547.34*	5583.36*
569222010000302	TECPLAS (INSTITUTO DE TECNOLOGIA DO PARANA) Hosp. ICMS0%	75 MG/ML SOL INFUS IV EST CT X 10 BOLS PLAS X 200 ML (BRUPO AB)	4299.19	4885.44*	5179.75*	5211.14*	5242.91*	5307.64*	5340.61*	5373.99*	5407.79*	5442.01*	5511.78*	5547.34*	5583.36*
569222010000402	TECPLAS (INSTITUTO DE TECNOLOGIA DO PARANA) Hosp. ICMS0%	75 MG/ML SOL INFUS IV EST CT X 10 BOLS PLAS X 200 ML (GRUPO O)	4299.19	4885.44*	5179.75*	5211.14*	5242.91*	5307.64*	5340.61*	5373.99*	5407.79*	5442.01*	5511.78*	5547.34*	5583.36*
PRUCALOPRIDA															
559123070009617	RESOLOR (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	1 MG COM REV CT BL AL AL X 14	100.90 135.35	114.66 153.81	121.57 163.08	122.30 164.06	123.05 165.07	124.57 167.11	125.34 168.14	126.13 169.20	126.92 170.26	127.72 171.33	129.36 173.53	130.19 174.65	131.04 175.79
559123070009717	RESOLOR (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 14	116.74 156.60	132.66 177.96	140.65 188.68	141.50 189.82	142.37 190.98	144.12 193.33	145.02 194.54	145.93 195.76	146.84 196.98	147.77 198.23	149.67 200.78	150.63 202.06	151.61 203.38
559123070009817	RESOLOR (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 28	233.47 313.19	265.31 355.90	281.29 377.34	282.99 379.62	284.72 381.94	288.23 386.65	290.02 389.05	291.84 391.49	293.67 393.95	295.53 396.44	299.32 401.53	301.25 404.12	303.21 406.75
RABEPRAZOL SÓDICO															
511513070057206	RABEPRAZOL SODICO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	49.77 68.80	56.56 78.19	59.96 82.89	60.33 83.40	60.70 83.91	61.44 84.94	61.83 85.48	62.21 86.00	62.60 86.54	63.00 87.09	63.81 88.21	64.22 88.78	64.64 89.36
511513070057406	RABEPRAZOL SODICO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	181.01 250.24	205.69 284.35	218.08 301.48	219.41 303.32	220.74 305.16	223.47 308.93	224.86 310.86	226.26 312.79	227.69 314.77	229.13 316.76	232.06 320.81	233.56 322.88	235.08 324.98
514503301118214	PARIET (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BOLS AL BL AL PLAS TRANS X 14	77.64 107.33	88.23 121.97	93.54 129.31	94.11 130.10	94.68 130.89	95.85 132.51	96.45 133.34	97.05 134.17	97.66 135.01	98.28 135.87	99.54 137.61	100.18 138.49	100.83 139.39
514516020032203	PARIET (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 7	81.55 112.74	92.67 128.11	98.25 135.82	98.85 136.65	99.45 137.48	100.68 139.18	101.30 140.04	101.94 140.93	102.58 141.81	103.23 142.71	104.55 144.53	105.23 145.47	105.91 146.41

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RABEPRAZOL SÓDICO															
514503304117219	PARIET (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 14	147.43 203.81	167.53 231.60	177.63 245.56	178.70 247.04	179.79 248.55	182.01 251.62	183.14 253.18	184.29 254.77	185.45 256.37	186.62 257.99	189.01 261.30	190.23 262.98	191.47 264.70
514503306111218	PARIET (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	278.54 385.07	316.52 437.57	335.59 463.93	337.62 466.74	339.68 469.59	343.88 475.39	346.01 478.34	348.18 481.34	350.36 484.35	352.58 487.42	357.10 493.67	359.41 496.86	361.74 500.08
514512110026303	PARIET (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 56	402.61 556.58	457.51 632.48	485.07 670.58	488.01 674.65	490.99 678.76	497.05 687.14	500.14 691.41	503.26 695.73	506.43 700.11	509.63 704.53	516.17 713.57	519.50 718.18	522.87 722.84
RACECADOTRILA															
500515110062104	AVIDE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 6	22.12 29.67	25.14 33.72	26.65 35.75	26.81 35.96	26.98 36.19	27.31 36.64	27.48 36.86	27.65 37.09	27.82 37.32	28.00 37.56	28.36 38.04	28.54 38.29	28.73 38.54
500515110062204	AVIDE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 9	34.40 46.15	39.09 52.44	41.45 55.60	41.70 55.94	41.95 56.27	42.47 56.97	42.73 57.32	43.00 57.68	43.27 58.05	43.54 58.41	44.10 59.16	44.39 59.55	44.68 59.94
552919110082717	RACECADOTRILA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 9	22.39 30.04	25.44 34.13	26.98 36.19	27.14 36.41	27.30 36.62	27.64 37.08	27.81 37.31	27.99 37.55	28.16 37.78	28.34 38.02	28.71 38.51	28.89 38.75	29.08 39.01
536500301118317	TIORFAN (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 9	34.40 46.15	39.09 52.44	41.45 55.60	41.70 55.94	41.95 56.27	42.47 56.97	42.73 57.32	43.00 57.68	43.27 58.05	43.54 58.41	44.10 59.16	44.39 59.55	44.68 59.94
536500304176318	TIORFAN (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	30 MG GRAN OR CT ENV PAP/AL/PLAS PEBD OPC X 18	39.81 53.40	45.24 60.69	47.96 64.34	48.25 64.73	48.55 65.13	49.15 65.93	49.45 66.34	49.76 66.75	50.08 67.18	50.39 67.60	51.04 68.47	51.37 68.91	51.70 69.35
536500306136313	TIORFAN (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	10 MG GRAN OR CT ENV PAP/AL/PLAS PEBD OPC X 18	37.59 50.43	42.72 57.31	45.29 60.75	45.56 61.12	45.84 61.49	46.41 62.26	46.70 62.65	46.99 63.04	47.28 63.42	47.58 63.83	48.19 64.65	48.50 65.06	48.82 65.49
RACEMETIONINA;BETAÍNA;CITRATO DE COLINA															
500419060006204	ABCLER ABNAT (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.)	(10 + 50 + 100) MG/ML SOL OR CT 50 FLAC X 10 ML (EMB MULT)	85.59 114.82	97.26 130.47	103.12 138.33	103.75 139.18	104.38 140.02	105.67 141.75	106.32 142.62	106.99 143.52	107.66 144.42	108.34 145.33	109.73 147.20	110.44 148.15	111.16 149.12
540914060013403	EPOCLER (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(100 + 50 + 10)MG/ML SOL OR CT 6 FLAC PLAS TRANS X 10 ML	16.54 22.19	18.80 25.22	19.93 26.74	20.05 26.90	20.17 27.06	20.42 27.39	20.55 27.57	20.68 27.74	20.81 27.92	20.94 28.09	21.21 28.45	21.34 28.63	21.48 28.81

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RACEMETIONINA;BETAÍNA;CITRATO DE COLINA															
540913090012614	EPOCLER (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(100 + 50 + 10)MG/ML SOL OR CT 12 FLAC PLAS TRANS X 10 ML	32.99	37.49	39.75	39.99	40.23	40.73	40.98	41.24	41.50	41.76	42.29	42.57	42.84
			44.25	50.29	53.32	53.65	53.97	54.64	54.97	55.32	55.67	56.02	56.73	57.11	57.47
540913090012714	EPOCLER (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(100 + 50 + 10)MG/ML SOL OR CT 60 FLAC PLAS TRANS X 10 ML	165.49	188.06	199.39	200.59	201.82	204.31	205.58	206.86	208.16	209.48	212.17	213.54	214.92
			222.00	252.28	267.47	269.08	270.73	274.07	275.78	277.50	279.24	281.01	284.62	286.46	288.31
RACEMETIONINA;CLORETO DE COLINA															
533021120076817	XANTINON (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	100 MG + 20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	37.36	42.45	45.01	45.28	45.56	46.12	46.41	46.70	46.99	47.29	47.90	48.21	48.52
			50.12	56.95	60.38	60.74	61.12	61.87	62.26	62.65	63.04	63.44	64.26	64.67	65.09
533021120076917	XANTINON (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	100 MG + 20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	10.12	11.50	12.19	12.27	12.34	12.49	12.57	12.65	12.73	12.81	12.97	13.06	13.14
			13.58	15.43	16.35	16.46	16.55	16.75	16.86	16.97	17.08	17.18	17.40	17.52	17.63
RACEMETIONINA;SILYBUM MARIANUM (L.) GAERTN															
536223020016607	SILIMALON (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	100 MG + 70 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	16.67	18.94	20.08	20.21	20.33	20.58	20.71	20.84	20.97	21.10	21.37	21.51	21.65
			22.36	25.41	26.94	27.11	27.27	27.61	27.78	27.96	28.13	28.30	28.67	28.85	29.04
536222110016407	SILIMALON (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	100 MG + 70 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120	200.17	227.47	241.17	242.63	244.11	247.12	248.66	250.21	251.79	253.38	256.63	258.28	259.96
			268.52	305.14	323.52	325.48	327.46	331.50	333.57	335.65	337.77	339.90	344.26	346.47	348.73
536224090018203	SILIMALON 140 (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	140 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	85.07	96.67	102.49	103.12	103.74	105.02	105.68	106.34	107.01	107.68	109.06	109.77	110.48
			114.12	129.68	137.49	138.33	139.16	140.88	141.77	142.65	143.55	144.45	146.30	147.25	148.20
536224090018303	SILIMALON 140 (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	140 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	170.12	193.32	204.96	206.21	207.46	210.02	211.33	212.65	213.99	215.34	218.10	219.51	220.94
			228.21	259.33	274.95	276.62	278.30	281.73	283.49	285.26	287.06	288.87	292.57	294.46	296.38
RALTEGRAVIR POTÁSSICO															
527322080023017	ISENTRESS (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	400 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	2149.02	2442.07	2589.18	2604.87	2620.76	2653.11	2669.59	2686.28	2703.17	2720.28	2755.15	2772.93	2790.93
			2970.89	3376.02	3579.39	3601.08	3623.05	3667.77	3690.55	3713.62	3736.97	3760.63	3808.83	3833.41	3858.30
527322080023117	ISENTRESS (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	25 MG COM MAST CT FR PLAS PEAD OPC X 60	133.50	151.70	160.84	161.82	162.80	164.81	165.84	166.88	167.92	168.99	171.15	172.26	173.38
			184.56	209.72	222.35	223.71	225.06	227.84	229.26	230.70	232.14	233.62	236.60	238.14	239.69

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RALTEGRAVIR POTÁSSICO															
527322080023217	ISENTRESS (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	100 MG COM MAST CT FR PLAS PEAD OPC X 60	534.13 738.40	606.97 839.10	643.53 889.64	647.43 895.03	651.38 900.49	659.42 911.61	663.52 917.28	667.66 923.00	671.86 928.81	676.11 934.68	684.78 946.67	689.20 952.78	693.68 958.97
RAMELTEONA															
501622010037906	RAMELTEONA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5	8.61 11.55	9.78 13.12	10.37 13.91	10.44 14.00	10.50 14.09	10.63 14.26	10.70 14.35	10.76 14.43	10.83 14.53	10.90 14.62	11.04 14.81	11.11 14.90	11.18 15.00
501622010038006	RAMELTEONA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	12.06 16.18	13.70 18.38	14.53 19.49	14.62 19.61	14.71 19.73	14.89 19.97	14.98 20.10	15.08 20.23	15.17 20.35	15.27 20.48	15.46 20.74	15.56 20.87	15.66 21.01
501622010038306	RAMELTEONA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	17.24 23.13	19.59 26.28	20.77 27.86	20.90 28.04	21.02 28.20	21.28 28.55	21.42 28.73	21.55 28.91	21.69 29.10	21.82 29.27	22.10 29.65	22.25 29.85	22.39 30.04
501622010038106	RAMELTEONA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	12.06 16.18	13.70 18.38	14.53 19.49	14.62 19.61	14.71 19.73	14.89 19.97	14.98 20.10	15.08 20.23	15.17 20.35	15.27 20.48	15.46 20.74	15.56 20.87	15.66 21.01
501622010038206	RAMELTEONA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	51.76 69.43	58.82 78.90	62.36 83.65	62.74 84.16	63.12 84.67	63.90 85.72	64.30 86.26	64.70 86.79	65.11 87.34	65.52 87.89	66.36 89.02	66.79 89.60	67.22 90.17
501621110034404	RAHIME (APSEN FARMACEUTICA S/A)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5	13.25 17.77	15.06 20.20	15.96 21.41	16.06 21.54	16.16 21.68	16.36 21.95	16.46 22.08	16.56 22.21	16.67 22.36	16.77 22.50	16.99 22.79	17.10 22.94	17.21 23.09
501621110034504	RAHIME (APSEN FARMACEUTICA S/A)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	18.57 24.91	21.10 28.30	22.37 30.01	22.51 30.20	22.65 30.38	22.93 30.76	23.07 30.95	23.21 31.14	23.36 31.34	23.51 31.54	23.81 31.94	23.96 32.14	24.12 32.36
501621110034604	RAHIME (APSEN FARMACEUTICA S/A)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	26.53 35.59	30.15 40.45	31.96 42.87	32.16 43.14	32.35 43.40	32.75 43.93	32.96 44.21	33.16 44.48	33.37 44.76	33.58 45.05	34.01 45.62	34.23 45.92	34.45 46.21
501621110034704	RAHIME (APSEN FARMACEUTICA S/A)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	53.09 71.22	60.33 80.93	63.96 85.80	64.35 86.32	64.74 86.85	65.54 87.92	65.95 88.47	66.36 89.02	66.78 89.58	67.20 90.15	68.06 91.30	68.50 91.89	68.95 92.49
501621110034804	RAHIME (APSEN FARMACEUTICA S/A)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	79.64 106.83	90.50 121.40	95.95 128.71	96.53 129.49	97.12 130.28	98.32 131.89	98.93 132.71	99.55 133.54	100.18 134.39	100.81 135.23	102.10 136.96	102.76 137.85	103.43 138.75

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RAMELTEONA															
501117110028902	ROZEREM (TAKEDA PHARMA LTDA.)	8 MG COM REV CT BL AL AL X 10	26.53 35.59	30.15 40.45	31.96 42.87	32.16 43.14	32.35 43.40	32.75 43.93	32.96 44.21	33.16 44.48	33.37 44.76	33.58 45.05	34.01 45.62	34.23 45.92	34.45 46.21
501117110029002	ROZEREM (TAKEDA PHARMA LTDA.)	8 MG COM REV CT BL AL AL X 20	53.12 71.26	60.36 80.97	64.00 85.85	64.39 86.38	64.78 86.90	65.58 87.97	65.99 88.52	66.40 89.07	66.82 89.64	67.24 90.20	68.10 91.35	68.54 91.94	68.99 92.55
501117110029102	ROZEREM (TAKEDA PHARMA LTDA.)	8 MG COM REV CT BL AL AL X 30	79.64 106.83	90.50 121.40	95.95 128.71	96.53 129.49	97.12 130.28	98.32 131.89	98.93 132.71	99.55 133.54	100.18 134.39	100.81 135.23	102.10 136.96	102.76 137.85	103.43 138.75
RAMIPRIL															
523714060030603	NAPRIX (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	2,5 MG COM CT BL AL AL X 30	53.38 73.79	60.66 83.86	64.31 88.90	64.70 89.44	65.10 90.00	65.90 91.10	66.31 91.67	66.73 92.25	67.14 92.82	67.57 93.41	68.44 94.61	68.88 95.22	69.32 95.83
523714060030703	NAPRIX (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL AL X 30	53.38 73.79	60.66 83.86	64.31 88.90	64.70 89.44	65.10 90.00	65.90 91.10	66.31 91.67	66.73 92.25	67.14 92.82	67.57 93.41	68.44 94.61	68.88 95.22	69.32 95.83
523714060030803	NAPRIX (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	53.38 73.79	60.66 83.86	64.31 88.90	64.70 89.44	65.10 90.00	65.90 91.10	66.31 91.67	66.73 92.25	67.14 92.82	67.57 93.41	68.44 94.61	68.88 95.22	69.32 95.83
523720110045007	NAPRIX (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	2,5 MG COM CT BL AL AL X 90	160.15 221.40	181.99 251.59	192.95 266.74	194.12 268.36	195.30 269.99	197.72 273.34	198.94 275.02	200.19 276.75	201.45 278.49	202.72 280.25	205.32 283.84	206.65 285.68	207.99 287.53
523720110045207	NAPRIX (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL AL X 90	160.15 221.40	181.99 251.59	192.95 266.74	194.12 268.36	195.30 269.99	197.72 273.34	198.94 275.02	200.19 276.75	201.45 278.49	202.72 280.25	205.32 283.84	206.65 285.68	207.99 287.53
523720110045107	NAPRIX (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL AL X 90	160.15 221.40	181.99 251.59	192.95 266.74	194.12 268.36	195.30 269.99	197.72 273.34	198.94 275.02	200.19 276.75	201.45 278.49	202.72 280.25	205.32 283.84	206.65 285.68	207.99 287.53
525072606115112	RAMIPRIL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	5,0 MG COM CT BL AL/AL X 30	49.04 67.79	55.73 77.04	59.08 81.67	59.44 82.17	59.80 82.67	60.54 83.69	60.92 84.22	61.30 84.74	61.69 85.28	62.08 85.82	62.87 86.91	63.28 87.48	63.69 88.05
525072601113111	RAMIPRIL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	5,0 MG COM CT BL AL/AL X 60	82.61 114.20	93.88 129.78	99.53 137.59	100.13 138.42	100.74 139.27	101.99 141.00	102.62 141.87	103.26 142.75	103.91 143.65	104.57 144.56	105.91 146.41	106.59 147.35	107.29 148.32

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RAMIPRIL															
576720080084817	RAMIPRIL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	59.70 82.53	67.84 93.78	71.93 99.44	72.36 100.03	72.80 100.64	73.70 101.89	74.16 102.52	74.63 103.17	75.09 103.81	75.57 104.47	76.54 105.81	77.03 106.49	77.53 107.18
576720080084917	RAMIPRIL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 60	89.50 123.73	101.70 140.59	107.83 149.07	108.48 149.97	109.15 150.89	110.49 152.75	111.18 153.70	111.88 154.67	112.58 155.64	113.29 156.62	114.74 158.62	115.48 159.64	116.23 160.68
RAMIPRIL;BESILATO DE ANLODIPINO															
523702902110319	NAPRIX A (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	2,5 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30	47.03 65.02	53.44 73.88	56.66 78.33	57.01 78.81	57.35 79.28	58.06 80.26	58.42 80.76	58.79 81.27	59.16 81.79	59.53 82.30	60.29 83.35	60.68 83.89	61.08 84.44
523702903117317	NAPRIX A (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30	47.03 65.02	53.44 73.88	56.66 78.33	57.01 78.81	57.35 79.28	58.06 80.26	58.42 80.76	58.79 81.27	59.16 81.79	59.53 82.30	60.29 83.35	60.68 83.89	61.08 84.44
523702901114213	NAPRIX A (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30	47.03 65.02	53.44 73.88	56.66 78.33	57.01 78.81	57.35 79.28	58.06 80.26	58.42 80.76	58.79 81.27	59.16 81.79	59.53 82.30	60.29 83.35	60.68 83.89	61.08 84.44
523713050027813	NAPRIX A (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30	47.03 65.02	53.44 73.88	56.66 78.33	57.01 78.81	57.35 79.28	58.06 80.26	58.42 80.76	58.79 81.27	59.16 81.79	59.53 82.30	60.29 83.35	60.68 83.89	61.08 84.44
523724060052903	NAPRIX A (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 10	15.68 21.68	17.82 24.64	18.89 26.11	19.01 26.28	19.12 26.43	19.36 26.76	19.48 26.93	19.60 27.10	19.72 27.26	19.85 27.44	20.10 27.79	20.23 27.97	20.36 28.15
523724060053003	NAPRIX A (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 10	15.68 21.68	17.82 24.64	18.89 26.11	19.01 26.28	19.12 26.43	19.36 26.76	19.48 26.93	19.60 27.10	19.72 27.26	19.85 27.44	20.10 27.79	20.23 27.97	20.36 28.15
523724060053103	NAPRIX A (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 10	15.68 21.68	17.82 24.64	18.89 26.11	19.01 26.28	19.12 26.43	19.36 26.76	19.48 26.93	19.60 27.10	19.72 27.26	19.85 27.44	20.10 27.79	20.23 27.97	20.36 28.15
RAMUCIRUMABE															
507616050019702	CYRAMZA (ELI LILLY DO BRASIL LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	3794.74	4312.21	4571.97	4599.68	4627.73	4684.86	4713.96	4743.43	4773.26	4803.47	4865.05	4896.44	4928.23
507616050019802	CYRAMZA (ELI LILLY DO BRASIL LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	18973.74	21561.08	22859.92	22998.47	23138.70	23424.37	23569.86	23717.18	23866.35	24017.40	24325.30	24482.25	24641.22

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RANIBIZUMABE															
526515080085503	LUCENTIS (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,165 ML	4533.77 6267.67	5152.01 7122.35	5462.37 7551.41	5495.48 7597.18	5528.99 7643.50	5597.25 7737.87	5632.01 7785.92	5667.21 7834.59	5702.86 7883.87	5738.95 7933.76	5812.52 8035.47	5850.03 8087.32	5888.01 8139.83
526518030092303	LUCENTIS (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,23 ML + AGU C/ FILTRO	4533.77 6267.67	5152.01 7122.35	5462.37 7551.41	5495.48 7597.18	5528.99 7643.50	5597.25 7737.87	5632.01 7785.92	5667.21 7834.59	5702.86 7883.87	5738.95 7933.76	5812.52 8035.47	5850.03 8087.32	5888.01 8139.83
RANOLAZINA															
504116070055502	RISCARD (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	94.76 127.12	107.68 144.45	114.17 153.15	114.86 154.08	115.56 155.02	116.99 156.94	117.71 157.90	118.45 158.90	119.20 159.90	119.95 160.91	121.49 162.97	122.27 164.02	123.06 165.08
504116070055802	RISCARD (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	1000 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	94.76 127.12	107.68 144.45	114.17 153.15	114.86 154.08	115.56 155.02	116.99 156.94	117.71 157.90	118.45 158.90	119.20 159.90	119.95 160.91	121.49 162.97	122.27 164.02	123.06 165.08
504116070055902	RISCARD (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	1000 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	189.48 254.18	215.32 288.84	228.29 306.24	229.67 308.09	231.07 309.97	233.93 313.81	235.38 315.75	236.85 317.73	238.34 319.72	239.85 321.75	242.92 325.87	244.49 327.97	246.08 330.11
504116070056002	RISCARD (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	1000 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 90	284.26 381.32	323.02 433.32	342.48 459.42	344.56 462.21	346.66 465.03	350.94 470.77	353.12 473.70	355.33 476.66	357.56 479.65	359.82 482.69	364.44 488.88	366.79 492.04	369.17 495.23
504116070056102	RISCARD (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	1000 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 120	379.07 508.51	430.76 577.85	456.71 612.66	459.48 616.38	462.28 620.13	467.99 627.79	470.89 631.68	473.84 635.64	476.82 639.64	479.84 643.69	485.99 651.94	489.12 656.14	492.30 660.40
RASBURICASE															
576720070080517	FASTURTEC (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp. ICMS0%	1,5 MG PÓ LIOF CX 3 FA VD INC + 3 AMP VD INC X 1 ML	1575.63	1790.49*	1898.35*	1909.85*	1921.50*	1945.22*	1957.30*	1969.54*	1981.93*	1994.47*	2020.04*	2033.07*	2046.27*
RAVULIZUMABE															
502324120037317	ULTOMIRIS (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	10 MG/ML SOL DIL INFUS CT 1 FA VD INC X 30 ML	26856.33 36026.81	30518.57 40939.58	32357.02 43405.79	32553.12 43668.85	32751.62 43935.13	33155.97 44477.55	33361.90 44753.80	33570.41 45033.51	33781.56 45316.76	33995.36 45603.57	34431.18 46188.20	34653.34 46486.22	34878.34 46788.05
502324120037417	ULTOMIRIS (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.) Hosp.	100 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 3 ML	26856.33	30518.57	32357.02	32553.12	32751.62	33155.97	33361.90	33570.41	33781.56	33995.36	34431.18	34653.34	34878.34

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RAVULIZUMABE															
502324120037517	ULTOMIRIS (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.) Hosp.	100 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 11 ML	98473.19	111901.39	118642.37	119361.42	120089.24	121571.85	122326.94	123091.49	123865.68	124649.63	126247.65	127062.22	127887.23
565522080000702	ULTOMIRIS (ALEXION SERVICOS E FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG/ML SOL DIL INFUS CT 1 FA VD INC X 30 ML	26856.33 36026.81	30518.57 40939.58	32357.02 43405.79	32553.12 43668.85	32751.62 43935.13	33155.97 44477.55	33361.90 44753.80	33570.41 45033.51	33781.56 45316.76	33995.36 45603.57	34431.18 46188.20	34653.34 46486.22	34878.34 46788.05
565523040000802	ULTOMIRIS (ALEXION SERVICOS E FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 3 ML	26856.33	30518.57	32357.02	32553.12	32751.62	33155.97	33361.90	33570.41	33781.56	33995.36	34431.18	34653.34	34878.34
565523040000902	ULTOMIRIS (ALEXION SERVICOS E FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 11 ML	98473.19	111901.39	118642.37	119361.42	120089.24	121571.85	122326.94	123091.49	123865.68	124649.63	126247.65	127062.22	127887.23
REARRANJO DE ROTAVÍRUS HUMANO/BOVINO G4;REARRANJO DE ROTAVÍRUS HUMANO/BOVINO G3;REARRANJO DE ROTAVÍRUS HUMANO/BOVINO G2;															
527322060019617	ROTATEQ (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	SOL ORAL X TUBO PLAS INC X 2 ML	172.80 238.89	196.36 271.46	208.19 287.81	209.45 289.55	210.73 291.32	213.33 294.92	214.66 296.75	216.00 298.61	217.36 300.49	218.73 302.38	221.54 306.27	222.97 308.24	224.42 310.25
REGORAFENIBE															
538916050027001	STIVARGA (BAYER S.A.)	40 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 84	16626.69 22304.11	18893.97 25345.59	20032.15 26872.42	20153.56 27035.28	20276.45 27200.14	20526.78 27535.94	20654.27 27706.97	20783.36 27880.14	20914.08 28055.49	21046.45 28233.06	21316.26 28595.00	21453.80 28779.51	21593.10 28966.37
RENDESIVIR															
546821040001101	VEKLURY® (GILEAD SCIENCES FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	2996.42	3405.02	3610.14	3632.02	3654.17	3699.28	3722.26	3745.53	3769.08	3792.94	3841.56	3866.35	3891.45
REPAGLINIDA															
507745301117110	REPAGLINIDA (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL AL X 30	59.76 82.61	67.91 93.88	72.00 99.54	72.44 100.14	72.88 100.75	73.78 102.00	74.24 102.63	74.70 103.27	75.17 103.92	75.65 104.58	76.62 105.92	77.11 106.60	77.61 107.29
521905103119419	POSPRAND (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	0,5 MG COM CT BL AL AL X 30	44.28 61.21	50.32 69.56	53.35 73.75	53.67 74.20	54.00 74.65	54.67 75.58	55.01 76.05	55.35 76.52	55.70 77.00	56.05 77.49	56.77 78.48	57.14 78.99	57.51 79.50
521905106118413	POSPRAND (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG COM CT BL AL AL X 30	54.71 75.63	62.17 85.95	65.92 91.13	66.32 91.68	66.72 92.24	67.54 93.37	67.96 93.95	68.39 94.55	68.82 95.14	69.25 95.73	70.14 96.96	70.59 97.59	71.05 98.22

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
REPAGLINIDA															
521905110115415	POSPRAND (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	2,0 MG COM CT BL AL AL X 30	63.80 88.20	72.50 100.23	76.87 106.27	77.33 106.90	77.80 107.55	78.77 108.89	79.25 109.56	79.75 110.25	80.25 110.94	80.76 111.65	81.79 113.07	82.32 113.80	82.86 114.55
RESINATO DE DICLOFENACO															
507729201138114	DICLOFENACO RESINATO (EMS S/A)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	12.17 16.82	13.83 19.12	14.66 20.27	14.75 20.39	14.84 20.52	15.02 20.76	15.12 20.90	15.21 21.03	15.31 21.17	15.41 21.30	15.60 21.57	15.70 21.70	15.81 21.86
520716020099303	FENAFLAN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	14.56 20.13	16.55 22.88	17.54 24.25	17.65 24.40	17.76 24.55	17.98 24.86	18.09 25.01	18.20 25.16	18.31 25.31	18.43 25.48	18.67 25.81	18.79 25.98	18.91 26.14
506405702133415	PROBENXIL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	15 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	7.95 10.99	9.03 12.48	9.58 13.24	9.64 13.33	9.70 13.41	9.81 13.56	9.88 13.66	9.94 13.74	10.00 13.82	10.06 13.91	10.19 14.09	10.26 14.18	10.32 14.27
506412100026806	DICLOFENACO RESINATO (CIMED INDUSTRIA S.A.)	15 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	12.09 16.71	13.74 18.99	14.57 20.14	14.65 20.25	14.74 20.38	14.93 20.64	15.02 20.76	15.11 20.89	15.21 21.03	15.30 21.15	15.50 21.43	15.60 21.57	15.70 21.70
REVEFENACINA															
541524090031602	YUPELRI (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	58,33 MCG/ML SOL INAL OR CT 7 ENVOL FLAC PLAS PEBD TRANS X 3 ML	32.74 43.92	37.20 49.90	39.45 52.92	39.68 53.23	39.93 53.56	40.42 54.22	40.67 54.56	40.93 54.91	41.18 55.24	41.44 55.59	41.97 56.30	42.25 56.68	42.52 57.04
541524090031702	YUPELRI (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	58,33 MCG/ML SOL INAL OR CT 30 ENVOL FLAC PLAS PEBD TRANS X 3 ML	140.32 188.23	159.45 213.90	169.06 226.79	170.08 228.16	171.12 229.55	173.23 232.38	174.31 233.83	175.40 235.29	176.50 236.77	177.62 238.27	179.90 241.33	181.06 242.89	182.23 244.46
RHAMNUS PURSHIANA DC.															
511420010007407	CÁSCARA SAGRADA HERBARIUM (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	75 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS TRANS X 45	35.60 47.76	40.45 54.26	42.89 57.54	43.15 57.88	43.41 58.23	43.95 58.96	44.22 59.32	44.50 59.70	44.78 60.07	45.06 60.45	45.64 61.22	45.94 61.63	46.23 62.02
RIBAVIRINA															
504403503110418	RIBAVIRIN (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60	645.31 892.10	733.31 1013.76	777.48 1074.82	782.19 1081.33	786.96 1087.93	796.68 1101.36	801.63 1108.21	806.64 1115.13	811.71 1122.14	816.85 1129.25	827.32 1143.72	832.66 1151.10	838.06 1158.57
RIBAVIRINA (PORT. 344/98 LISTA C 1)															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIBAVIRINA (PORT. 344/98 LISTA C 1)															
541913070002104	RIBAVIRINA (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	250 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS AMB X 10	370.64 512.39	421.18* 582.26*	446.55* 617.33*	449.26* 621.08*	452.00* 624.86*	457.58* 632.58*	460.42* 636.50*	463.30* 640.49*	466.21* 644.51*	469.16* 648.59*	475.18* 656.91*	478.25* 661.15*	481.35* 665.44*
RIFAMICINA															
507729901131112	RIFAMICINA SV SÓDICA (EMS S/A)	10 MG/ML SOL TOP SPR CT FR VD AMB X 20 ML	17.39 24.04	19.76 27.32	20.95 28.96	21.08 29.14	21.21 29.32	21.47 29.68	21.60 29.86	21.74 30.05	21.87 30.23	22.01 30.43	22.29 30.81	22.44 31.02	22.58 31.22
507732701170416	RIFASAN (EMS S/A)	10 MG/ML SOL TOP SPR CT FR VD AMB X 20 ML	17.33 23.96	19.69 27.22	20.88 28.87	21.01 29.05	21.13 29.21	21.40 29.58	21.53 29.76	21.66 29.94	21.80 30.14	21.94 30.33	22.22 30.72	22.36 30.91	22.51 31.12
526114201175114	RIFAMICINA SV SÓDICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG/ML SOL TOP SPR CT FR VD AMB X 20 ML	16.79 23.21	19.08 26.38	20.23 27.97	20.35 28.13	20.48 28.31	20.73 28.66	20.86 28.84	20.99 29.02	21.12 29.20	21.25 29.38	21.53 29.76	21.66 29.94	21.81 30.15
540416050009804	RIFOTRAT (NATULAB LABORATORIO S.A) Hosp.	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CX 50 FR PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP)	454.27	516.22	547.31	550.63	553.99	560.83	564.31	567.84	571.41	575.03	582.40	586.16	589.96
RIFAMICINA SV SÓDICA															
538816301173111	RIFAMICINA SV SÓDICA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG/ML SOL TOP SPR CT FR VD AMB X 20 ML	15.97 22.08	18.15 25.09	19.24 26.60	19.36 26.76	19.48 26.93	19.72 27.26	19.84 27.43	19.96 27.59	20.09 27.77	20.22 27.95	20.47 28.30	20.61 28.49	20.74 28.67
576720020056807	RIFAMICINA SV SÓDICA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG/ML SOL TOP SPR CT FR VD AMB X 20 ML	13.98 19.33	15.89 21.97	16.84 23.28	16.95 23.43	17.05 23.57	17.26 23.86	17.37 24.01	17.48 24.17	17.58 24.30	17.70 24.47	17.92 24.77	18.04 24.94	18.16 25.11
576720070080917	RIFOCINA SPRAY (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML	26.90 37.19	30.57 42.26	32.41 44.80	32.61 45.08	32.80 45.34	33.21 45.91	33.42 46.20	33.63 46.49	33.84 46.78	34.05 47.07	34.49 47.68	34.71 47.98	34.94 48.30
RIFAMICINA SV SÓDICA;RIFAMICINA															
540416120010303	RIFOTRAT (NATULAB LABORATORIO S.A)	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR PLAS AMB X 20 ML	16.10 22.26	18.30 25.30	19.40 26.82	19.52 26.99	19.63 27.14	19.88 27.48	20.00 27.65	20.13 27.83	20.25 27.99	20.38 28.17	20.64 28.53	20.77 28.71	20.91 28.91
RIFAMPICINA															
510004802119412	FURP-RIFAMPICINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	300 MG CAP DURA CX BL AL PLAS TRANS X 500	228.71	259.90*	275.55*	277.22*	278.91*	282.36*	284.11*	285.89*	287.69*	289.51*	293.22*	295.11*	297.03*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIFAMPICINA															
510004801139411	FURP-RIFAMPICINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) ICMS0%	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML + 50 COP	242.55 335.31	275.63* 381.04*	292.23* 403.99*	294.00* 406.44*	295.79* 408.91*	299.44* 413.96*	301.30* 416.53*	303.19* 419.14*	305.09* 421.77*	307.03* 424.45*	310.96* 429.88*	312.97* 432.66*	315.00* 435.47*
519717040005404	RIFAMPICINA (COMANDO DO EXÉRCITO) Hosp. ICMS0%	300 MG CAP GEL DURA CX 50 ENV AL POLIET X 10	728.29	827.60*	877.46*	882.78*	888.16*	899.12*	904.71*	910.36*	916.09*	921.89*	933.70*	939.73*	945.83*
576720060075417	RIFALDIN (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 6	15.53 21.47	17.65 24.40	18.71 25.87	18.82 26.02	18.94 26.18	19.17 26.50	19.29 26.67	19.41 26.83	19.53 27.00	19.66 27.18	19.91 27.52	20.04 27.70	20.17 27.88
RIFAMPICINA;ISONIAZIDA															
541919050007307	FARMANGUINHOS ISONIAZIDA + RIFAMPICINA (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) Hosp.	(150 + 300) MG COM REV CT BL AL AL X 100	250.42	284.57	301.71	303.54	305.39	309.16	311.08	313.03	314.99	316.99	321.05	323.12	325.22
RIFAXIMINA															
504120070069707	XIFAXAN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	550 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	278.26 373.28	316.20 424.17	335.25 449.73	337.28 452.45	339.34 455.21	343.53 460.83	345.66 463.69	347.83 466.60	350.01 469.53	352.23 472.50	356.74 478.55	359.05 481.65	361.38 484.78
504120070069507	XIFAXAN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	550 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	556.51 746.54	632.40 848.34	670.49 899.44	674.56 904.90	678.67 910.41	687.05 921.65	691.32 927.38	695.64 933.18	700.01 939.04	704.44 944.98	713.47 957.09	718.08 963.28	722.74 969.53
RILMENIDINA															
531300702118318	HYPERIUM (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	85.08 117.62	96.68 133.65	102.51 141.71	103.13 142.57	103.76 143.44	105.04 145.21	105.69 146.11	106.35 147.02	107.02 147.95	107.70 148.89	109.08 150.80	109.78 151.76	110.49 152.75
RILUZOL															
541814120009606	RILUZOL (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	1494.71 2066.35	1698.53 2348.12	1800.86 2489.58	1811.77 2504.67	1822.82 2519.94	1845.32 2551.05	1856.78 2566.89	1868.39 2582.94	1880.14 2599.18	1892.04 2615.63	1916.29 2649.16	1928.66 2666.26	1941.18 2683.57
506714030052606	RILUZOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 56	1395.03 1928.55	1585.26 2191.53	1680.76 2323.55	1690.95 2337.64	1701.26 2351.89	1722.26 2380.92	1732.96 2395.72	1743.79 2410.69	1754.76 2425.85	1765.86 2441.20	1788.50 2472.50	1800.04 2488.45	1811.73 2504.61
526137201112413	TEKZOR (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	2299.53 3178.97	2613.10 3612.46	2770.52 3830.08	2787.31 3853.29	2804.30 3876.78	2838.93 3924.65	2856.56 3949.03	2874.41 3973.70	2892.49 3998.70	2910.80 4024.01	2948.11 4075.59	2967.14 4101.90	2986.40 4128.52

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RILUZOL															
510014120016806	RILUZOL (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	1494.59	1698.40*	1800.71*	1811.62*	1822.67*	1845.17*	1856.63*	1868.24*	1879.99*	1891.89*	1916.14*	1928.50*	1941.03*
524715070011406	RILUZOL (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 56	1393.77 1926.81	1583.83* 2189.55*	1679.24* 2321.45*	1689.42* 2335.52*	1699.72* 2349.76*	1720.70* 2378.77*	1731.39* 2393.55*	1742.21* 2408.50*	1753.17* 2423.65*	1764.27* 2439.00*	1786.88* 2470.26*	1798.41* 2486.20*	1810.09* 2502.34*
524715070011306	RILUZOL (COMANDO DA MARINHA) ICMS0%	50 MG COM REV CT BL AL AL X 56	1393.77 1926.81	1583.83* 2189.55*	1679.24* 2321.45*	1689.42* 2335.52*	1699.72* 2349.76*	1720.70* 2378.77*	1731.39* 2393.55*	1742.21* 2408.50*	1753.17* 2423.65*	1764.27* 2439.00*	1786.88* 2470.26*	1798.41* 2486.20*	1810.09* 2502.34*
RIOCIGUATE															
538916010025301	ADEMPAS® (BAYER S.A.)	0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PP TRANS X 42	8824.89 11838.28	10028.29 13452.59	10632.40 14262.99	10696.83 14349.42	10762.06 14436.92	10894.93 14615.16	10962.60 14705.94	11031.11 14797.84	11100.49 14890.91	11170.75 14985.16	11313.96 15177.27	11386.96 15275.20	11460.89 15374.38
538916010025501	ADEMPAS® (BAYER S.A.)	1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PP TRANS X 42	8824.89 11838.28	10028.29 13452.59	10632.40 14262.99	10696.83 14349.42	10762.06 14436.92	10894.93 14615.16	10962.60 14705.94	11031.11 14797.84	11100.49 14890.91	11170.75 14985.16	11313.96 15177.27	11386.96 15275.20	11460.89 15374.38
538916010025701	ADEMPAS® (BAYER S.A.)	1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PP TRANS X 42	8824.89 11838.28	10028.29 13452.59	10632.40 14262.99	10696.83 14349.42	10762.06 14436.92	10894.93 14615.16	10962.60 14705.94	11031.11 14797.84	11100.49 14890.91	11170.75 14985.16	11313.96 15177.27	11386.96 15275.20	11460.89 15374.38
538916010025901	ADEMPAS® (BAYER S.A.)	2,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PP TRANS X 42	8824.89 11838.28	10028.29 13452.59	10632.40 14262.99	10696.83 14349.42	10762.06 14436.92	10894.93 14615.16	10962.60 14705.94	11031.11 14797.84	11100.49 14890.91	11170.75 14985.16	11313.96 15177.27	11386.96 15275.20	11460.89 15374.38
538916010026101	ADEMPAS® (BAYER S.A.)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PP TRANS X 42	8824.89 11838.28	10028.29 13452.59	10632.40 14262.99	10696.83 14349.42	10762.06 14436.92	10894.93 14615.16	10962.60 14705.94	11031.11 14797.84	11100.49 14890.91	11170.75 14985.16	11313.96 15177.27	11386.96 15275.20	11460.89 15374.38
RISANQUIZUMABE															
543719110004107	SKYRIZI (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.)	90 MG/ML SOL INJ CT 2 BL X SER PREENC VD TRANS X 0,83ML + 2 ENV LEN ALCOOL	18582.77 24928.12	21116.79 28327.42	22388.87 30033.87	22524.57 30215.91	22661.91 30400.15	22941.69 30775.46	23084.19 30966.62	23228.46 31160.15	23374.56 31356.14	23522.50 31554.60	23824.06 31959.13	23977.78 32165.34	24133.46 32374.18
543724110005407	SKYRIZI (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	60 MG/ML MG SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 10 ML	74331.07	84467.15	89555.49	90098.25	90647.63	91766.76	92336.73	92913.84	93498.23	94089.98	95296.22	95911.09	96533.83
543724110005507	SKYRIZI (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MG/ML SOL INJ CARP PLAS TRANS X 2,4 ML + DISP AUTOINJ	44598.64 59827.49	50680.29 67985.80	53733.29 72081.30	54058.95 72518.16	54388.58 72960.34	55060.05 73861.10	55402.04 74319.86	55748.30 74784.36	56098.93 75254.72	56453.98 75731.00	57177.73 76701.89	57546.65 77196.78	57920.30 77698.02

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RISANQUIZUMABE															
543724110005607	SKYRIZI (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MG/ML SOL INJ CT BL X SER PREENC VD TRANS + CAN APLIC X 1 ML	18582.77 24928.12	21116.79 28327.42	22388.87 30033.87	22524.57 30215.91	22661.91 30400.15	22941.69 30775.46	23084.19 30966.62	23228.46 31160.15	23374.56 31356.14	23522.50 31554.60	23824.06 31959.13	23977.78 32165.34	24133.46 32374.18
543724110005307	SKYRIZI (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MG/ML SOL INJ CT BL X SER PREENC VD TRANS X 1 ML	18582.77 24928.12	21116.79 28327.42	22388.87 30033.87	22524.57 30215.91	22661.91 30400.15	22941.69 30775.46	23084.19 30966.62	23228.46 31160.15	23374.56 31356.14	23522.50 31554.60	23824.06 31959.13	23977.78 32165.34	24133.46 32374.18
543725040005703	SKYRIZI (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.)	150 MG/ML SOL INJ CARP PLAS TRANS X 1,2 ML + DISP AUTOINJ	22299.32 29913.74	25340.14 33992.90	26866.64 36040.64	27029.47 36259.07	27194.29 36480.17	27530.03 36930.56	27701.02 37159.93	27874.15 37392.18	28049.47 37627.37	28226.99 37865.50	28588.87 38350.95	28773.33 38598.40	28960.15 38849.01
RISDIPLAM															
529221030027002	EVRYSDI (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	0,75 MG/ML PO SOL OR CT FR VD AMB X 80 ML + 2 SER DOS X 6 ML + 2 SER DOS X 12 ML	57752.92 77473.49	65628.34 88038.08	69581.82 93341.53	70003.53 93907.24	70430.38 94479.85	71299.91 95646.29	71742.76 96240.36	72191.15 96841.86	72645.20 97450.95	73104.97 98067.71	74042.19 99324.96	74519.92 99965.82	75003.77 100614.89
RISEDRONATO SÓDICO															
508020040129507	RISEDRONATO SÓDICO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 1	100.73 139.25	114.47 158.25	121.36 167.77	122.10 168.80	122.84 169.82	124.36 171.92	125.13 172.98	125.91 174.06	126.70 175.16	127.51 176.28	129.14 178.53	129.97 179.68	130.82 180.85
508020030129307	D'ORTO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 1	100.73 139.25	114.47 158.25	121.36 167.77	122.10 168.80	122.84 169.82	124.36 171.92	125.13 172.98	125.91 174.06	126.70 175.16	127.51 176.28	129.14 178.53	129.97 179.68	130.82 180.85
508022050158917	INDOSSO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 1	100.73 139.25	114.47 158.25	121.36 167.77	122.10 168.80	122.84 169.82	124.36 171.92	125.13 172.98	125.91 174.06	126.70 175.16	127.51 176.28	129.14 178.53	129.97 179.68	130.82 180.85
507741601116419	RISONATO (EMS S/A)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	131.83 182.25	149.81 207.10	158.83 219.57	159.79 220.90	160.77 222.26	162.75 224.99	163.76 226.39	164.79 227.81	165.82 229.24	166.87 230.69	169.01 233.65	170.10 235.15	171.21 236.69
541818090089007	RISEDROSS (EMS S/A)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	47.65 65.87	54.15 74.86	57.41 79.37	57.76 79.85	58.11 80.33	58.83 81.33	59.19 81.83	59.56 82.34	59.94 82.86	60.32 83.39	61.09 84.45	61.48 84.99	61.88 85.55
541818090089107	RISEDROSS (EMS S/A)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	146.69 202.79	166.69 230.44	176.73 244.32	177.81 245.81	178.89 247.30	181.10 250.36	182.22 251.91	183.36 253.48	184.52 255.09	185.68 256.69	188.06 259.98	189.28 261.67	190.51 263.37
541818060085803	RISEDROSS (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	154.07 212.99	175.08 242.04	185.63 256.62	186.75 258.17	187.89 259.75	190.21 262.95	191.39 264.59	192.59 266.24	193.80 267.92	195.03 269.62	197.53 273.07	198.80 274.83	200.09 276.61

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RISEDRONATO SÓDICO															
541822060181207	RISEDROSS (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	308.15 426.00	350.17 484.09	371.26 513.25	373.52 516.37	375.79 519.51	380.43 525.92	382.80 529.20	385.19 532.50	387.61 535.85	390.06 539.24	395.06 546.15	397.61 549.67	400.19 553.24
507740302115110	RISEDRONATO SÓDICO (EMS S/A)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	77.87 107.65	88.49 122.33	93.82 129.70	94.39 130.49	94.96 131.28	96.14 132.91	96.73 133.72	97.34 134.57	97.95 135.41	98.57 136.27	99.83 138.01	100.48 138.91	101.13 139.81
507740301119112	RISEDRONATO SÓDICO (EMS S/A)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	155.77 215.34	177.01 244.71	187.67 259.44	188.81 261.02	189.96 262.61	192.31 265.86	193.50 267.50	194.71 269.18	195.94 270.88	197.18 272.59	199.71 276.09	200.99 277.86	202.30 279.67
541824080208506	RISEDRONATO SÓDICO (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	100.70 139.21	114.43 158.19	121.33 167.73	122.06 168.74	122.80 169.76	124.32 171.87	125.09 172.93	125.88 174.02	126.67 175.11	127.47 176.22	129.10 178.47	129.94 179.63	130.78 180.80
500512050042004	OSTEOTRAT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	71.95 99.47	81.76 113.03	86.69 119.84	87.21 120.56	87.74 121.30	88.83 122.80	89.38 123.56	89.94 124.34	90.50 125.11	91.08 125.91	92.24 127.52	92.84 128.35	93.44 129.18
500512050042104	OSTEOTRAT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	143.93 198.97	163.56 226.11	173.41 239.73	174.46 241.18	175.52 242.65	177.69 245.65	178.80 247.18	179.91 248.72	181.04 250.28	182.19 251.87	184.53 255.10	185.72 256.75	186.92 258.41
552921070137003	OSTEOTRAT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12	443.62 613.28	504.11 696.90	534.48 738.89	537.72 743.37	541.00 747.90	547.68 757.14	551.08 761.84	554.53 766.61	558.01 771.42	561.54 776.30	568.74 786.25	572.41 791.32	576.13 796.47
552920030119917	RISEDRONATO SÓDICO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	155.79 215.37	177.03 244.73	187.70 259.48	188.84 261.06	189.99 262.65	192.33 265.88	193.53 267.54	194.74 269.22	195.96 270.90	197.20 272.62	199.73 276.12	201.02 277.90	202.32 279.70
526122040154703	OSTEOBLOCK (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	154.96 214.22	176.09 243.43	186.70 258.10	187.83 259.66	188.98 261.25	191.31 264.47	192.50 266.12	193.70 267.78	194.92 269.47	196.15 271.17	198.67 274.65	199.95 276.42	201.25 278.22
526122040154803	OSTEOBLOCK (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	309.91 428.43	352.17 486.85	373.39 516.19	375.65 519.31	377.94 522.48	382.60 528.92	384.98 532.21	387.39 535.54	389.82 538.90	392.29 542.32	397.32 549.27	399.88 552.81	402.48 556.40
526132801111115	RISEDRONATO SÓDICO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	155.77 215.34	177.01 244.71	187.67 259.44	188.81 261.02	189.96 262.61	192.31 265.86	193.50 267.50	194.71 269.18	195.94 270.88	197.18 272.59	199.71 276.09	200.99 277.86	202.30 279.67
526122050154906	RISEDRONATO SÓDICO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	100.72 139.24	114.45 158.22	121.35 167.76	122.08 168.77	122.83 169.81	124.35 171.91	125.12 172.97	125.90 174.05	126.69 175.14	127.49 176.25	129.13 178.51	129.96 179.66	130.81 180.84

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RISEDRONATO SÓDICO															
526120120130007	FIXENATO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	38.74 53.56	44.02 60.86	46.67 64.52	46.96 64.92	47.24 65.31	47.83 66.12	48.12 66.52	48.43 66.95	48.73 67.37	49.04 67.79	49.67 68.67	49.99 69.11	50.31 69.55
526120120130107	FIXENATO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	77.49 107.13	88.06 121.74	93.36 129.06	93.93 129.85	94.50 130.64	95.67 132.26	96.26 133.07	96.86 133.90	97.47 134.75	98.09 135.60	99.35 137.35	99.99 138.23	100.64 139.13
526120120130207	FIXENATO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	154.96 214.22	176.09 243.43	186.70 258.10	187.83 259.66	188.98 261.25	191.31 264.47	192.50 266.12	193.70 267.78	194.92 269.47	196.15 271.17	198.67 274.65	199.95 276.42	201.25 278.22
526120120130307	FIXENATO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	387.40 535.56	440.23 608.59	466.75 645.25	469.58 649.17	472.44 653.12	478.27 661.18	481.24 665.29	484.25 669.45	487.30 673.66	490.38 677.92	496.67 686.62	499.87 691.04	503.12 695.53
526120120130407	FIXENATO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	464.89 642.68	528.28 730.32	560.11 774.32	563.50 779.01	566.94 783.76	573.94 793.44	577.50 798.36	581.11 803.35	584.77 808.41	588.47 813.53	596.01 823.95	599.86 829.27	603.75 834.65
526120120130507	FIXENATO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	542.37 749.79	616.33 852.04	653.46 903.37	657.42 908.84	661.43 914.39	669.59 925.67	673.75 931.42	677.96 937.24	682.23 943.14	686.54 949.10	695.35 961.28	699.83 967.47	704.38 973.76
526120120130607	FIXENATO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16	619.84 856.89	704.36 973.74	746.80 1032.41	751.32 1038.66	755.90 1044.99	765.23 1057.89	769.99 1064.47	774.80 1071.12	779.67 1077.85	784.61 1084.68	794.67 1098.58	799.79 1105.66	804.99 1112.85
526120120130707	FIXENATO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	154.96 214.22	176.09 243.43	186.70 258.10	187.83 259.66	188.98 261.25	191.31 264.47	192.50 266.12	193.70 267.78	194.92 269.47	196.15 271.17	198.67 274.65	199.95 276.42	201.25 278.22
526120120130807	FIXENATO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	309.91 428.43	352.17 486.85	373.39 516.19	375.65 519.31	377.94 522.48	382.60 528.92	384.98 532.21	387.39 535.54	389.82 538.90	392.29 542.32	397.32 549.27	399.88 552.81	402.48 556.40
607023050099017	RISEDRONATO SÓDICO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	100.73 139.25	114.47 158.25	121.36 167.77	122.10 168.80	122.84 169.82	124.36 171.92	125.13 172.98	125.91 174.06	126.70 175.16	127.51 176.28	129.14 178.53	129.97 179.68	130.82 180.85
543819120048607	RISEDRONATO SÓDICO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 1	100.71 139.23	114.44 158.21	121.34 167.75	122.07 168.75	122.82 169.79	124.33 171.88	125.11 172.96	125.89 174.04	126.68 175.13	127.48 176.23	129.12 178.50	129.95 179.65	130.79 180.81
543819120048007	RISEDRONATO SÓDICO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 2	201.46 278.51	228.93 316.48	242.72 335.55	244.19 337.58	245.68 339.64	248.72 343.84	250.26 345.97	251.83 348.14	253.41 350.32	255.01 352.54	258.28 357.06	259.95 359.37	261.64 361.70

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RISEDRONATO SÓDICO															
543819120048107	RISEDRONATO SÓDICO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	402.89 556.97	457.83 632.92	485.41 671.05	488.35 675.12	491.33 679.23	497.40 687.63	500.48 691.88	503.61 696.21	506.78 700.59	509.99 705.03	516.53 714.07	519.86 718.68	523.23 723.33
538818100055303	RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	70.23 97.09	79.81 110.33	84.61 116.97	85.13 117.69	85.65 118.41	86.70 119.86	87.24 120.60	87.79 121.36	88.34 122.12	88.90 122.90	90.04 124.48	90.62 125.28	91.21 126.09
538818100055403	RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	351.22 485.54	399.11 551.75	423.16 584.99	425.72 588.53	428.32 592.13	433.60 599.43	436.30 603.16	439.03 606.93	441.79 610.75	444.58 614.61	450.28 622.49	453.19 626.51	456.13 630.57
538818100055503	RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	421.47 582.66	478.94 662.11	507.80 702.00	510.87 706.25	513.99 710.56	520.33 719.33	523.57 723.80	526.84 728.33	530.15 732.90	533.51 737.55	540.35 747.00	543.83 751.81	547.36 756.69
538818100055603	RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	491.69 679.73	558.74 772.43	592.40 818.96	595.99 823.92	599.62 828.94	607.02 839.17	610.80 844.40	614.61 849.66	618.48 855.01	622.39 860.42	630.37 871.45	634.44 877.08	638.56 882.77
538818100055703	RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16	561.94 776.85	638.57 882.79	677.04 935.97	681.14 941.64	685.29 947.37	693.75 959.07	698.06 965.03	702.43 971.07	706.84 977.16	711.32 983.36	720.44 995.97	725.08 1002.38	729.79 1008.89
538819030064203	RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	301.04 416.17	342.09 472.92	362.70 501.41	364.90 504.45	367.12 507.52	371.65 513.78	373.96 516.98	376.30 520.21	378.67 523.49	381.06 526.79	385.95 533.55	388.44 537.00	390.96 540.48
576821110001317	ACTONEL (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS	150 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 1	154.92 214.17	176.05 243.38	186.65 258.03	187.78 259.59	188.93 261.18	191.26 264.41	192.45 266.05	193.65 267.71	194.87 269.40	196.10 271.10	198.62 274.58	199.90 276.35	201.19 278.13
576821110001417	ACTONEL (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS	35 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	161.23 222.89	183.22 253.29	194.25 268.54	195.43 270.17	196.62 271.82	199.05 275.17	200.29 276.89	201.54 278.62	202.81 280.37	204.09 282.14	206.71 285.76	208.04 287.60	209.39 289.47
RISEDRONATO SÓDICO;ENFUVIRTIDA															
538818100055203	RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	35.13 48.57	39.92 55.19	42.33 58.52	42.58 58.86	42.84 59.22	43.37 59.96	43.64 60.33	43.91 60.70	44.19 61.09	44.47 61.48	45.04 62.27	45.33 62.67	45.62 63.07
538819030064103	RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	150.52 208.09	171.05 236.47	181.35 250.71	182.45 252.23	183.56 253.76	185.83 256.90	186.98 258.49	188.15 260.11	189.33 261.74	190.53 263.40	192.97 266.77	194.22 268.50	195.48 270.24
RISPERIDONA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RISPERIDONA															
508025504115410	RISS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	11.41 15.77	12.97 17.93	13.75 19.01	13.83 19.12	13.91 19.23	14.09 19.48	14.17 19.59	14.26 19.71	14.35 19.84	14.44 19.96	14.63 20.23	14.72 20.35	14.82 20.49
508025506118417	RISS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	36.36 50.27	41.32 57.12	43.81 60.56	44.07 60.92	44.34 61.30	44.89 62.06	45.17 62.44	45.45 62.83	45.74 63.23	46.03 63.63	46.62 64.45	46.92 64.86	47.22 65.28
508025505111419	RISS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	11.41 15.77	12.97 17.93	13.75 19.01	13.83 19.12	13.91 19.23	14.09 19.48	14.17 19.59	14.26 19.71	14.35 19.84	14.44 19.96	14.63 20.23	14.72 20.35	14.82 20.49
508025507114415	RISS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	36.36 50.27	41.32 57.12	43.81 60.56	44.07 60.92	44.34 61.30	44.89 62.06	45.17 62.44	45.45 62.83	45.74 63.23	46.03 63.63	46.62 64.45	46.92 64.86	47.22 65.28
508025508110413	RISS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	36.36 50.27	41.32 57.12	43.81 60.56	44.07 60.92	44.34 61.30	44.89 62.06	45.17 62.44	45.45 62.83	45.74 63.23	46.03 63.63	46.62 64.45	46.92 64.86	47.22 65.28
508013010095406	RISPERIDONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	17.93 24.79	20.38 28.17	21.60 29.86	21.73 30.04	21.87 30.23	22.14 30.61	22.27 30.79	22.41 30.98	22.55 31.17	22.70 31.38	22.99 31.78	23.14 31.99	23.29 32.20
508013010095506	RISPERIDONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	22.14 30.61	25.16 34.78	26.67 36.87	26.84 37.10	27.00 37.33	27.33 37.78	27.50 38.02	27.68 38.27	27.85 38.50	28.03 38.75	28.38 39.23	28.57 39.50	28.75 39.75
508013010095606	RISPERIDONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	27.40 37.88	31.14 43.05	33.01 45.63	33.21 45.91	33.41 46.19	33.83 46.77	34.04 47.06	34.25 47.35	34.47 47.65	34.68 47.94	35.13 48.57	35.35 48.87	35.58 49.19
511515040059406	RISPERIDONA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	48.72 67.35	55.36 76.53	58.70 81.15	59.05 81.63	59.41 82.13	60.15 83.15	60.52 83.67	60.90 84.19	61.28 84.72	61.67 85.26	62.46 86.35	62.86 86.90	63.27 87.47
511516102114117	RISPERIDONA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	91.40 126.36	103.86 143.58	110.12 152.23	110.79 153.16	111.46 154.09	112.84 155.99	113.54 156.96	114.25 157.94	114.97 158.94	115.70 159.95	117.18 161.99	117.94 163.05	118.70 164.10
511515040059506	RISPERIDONA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	48.72 67.35	55.36 76.53	58.70 81.15	59.05 81.63	59.41 82.13	60.15 83.15	60.52 83.67	60.90 84.19	61.28 84.72	61.67 85.26	62.46 86.35	62.86 86.90	63.27 87.47
511515040059706	RISPERIDONA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	91.40 126.36	103.86 143.58	110.12 152.23	110.79 153.16	111.46 154.09	112.84 155.99	113.54 156.96	114.25 157.94	114.97 158.94	115.70 159.95	117.18 161.99	117.94 163.05	118.70 164.10

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RISPERIDONA															
511515040059606	RISPERIDONA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	39.21 54.21	44.56 61.60	47.24 65.31	47.53 65.71	47.82 66.11	48.41 66.92	48.71 67.34	49.01 67.75	49.32 68.18	49.63 68.61	50.27 69.50	50.59 69.94	50.92 70.39
511521060073706	RISPERIDONA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	52.70 72.85	59.89 82.79	63.49 87.77	63.88 88.31	64.27 88.85	65.06 89.94	65.47 90.51	65.88 91.08	66.29 91.64	66.71 92.22	67.56 93.40	68.00 94.01	68.44 94.61
513423100033806	RISPERIDONA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	97.45 134.72	110.74 153.09	117.41 162.31	118.12 163.29	118.84 164.29	120.31 166.32	121.06 167.36	121.81 168.40	122.58 169.46	123.35 170.52	124.94 172.72	125.74 173.83	126.56 174.96
513423100033906	RISPERIDONA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	202.03 279.29	229.58 317.38	243.41 336.50	244.88 338.53	246.38 340.61	249.42 344.81	250.97 346.95	252.54 349.12	254.13 351.32	255.73 353.53	259.01 358.07	260.68 360.37	262.38 362.72
513423100034006	RISPERIDONA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	300.80 415.84	341.82 472.55	362.41 501.01	364.61 504.05	366.83 507.12	371.36 513.38	373.66 516.56	376.00 519.80	378.36 523.06	380.76 526.38	385.64 533.12	388.13 536.57	390.65 540.05
526519120094507	RISPERIDONA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	27.52 38.04	31.27 43.23	33.16 45.84	33.36 46.12	33.56 46.39	33.98 46.98	34.19 47.27	34.40 47.56	34.62 47.86	34.84 48.16	35.28 48.77	35.51 49.09	35.74 49.41
526519120094407	RISPERIDONA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	27.52 38.04	31.27 43.23	33.16 45.84	33.36 46.12	33.56 46.39	33.98 46.98	34.19 47.27	34.40 47.56	34.62 47.86	34.84 48.16	35.28 48.77	35.51 49.09	35.74 49.41
525420201111114	RISPERIDONA (MERCK S/A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	46.39 64.13	52.72 72.88	55.89 77.26	56.23 77.73	56.57 78.20	57.27 79.17	57.63 79.67	57.99 80.17	58.35 80.67	58.72 81.18	59.47 82.21	59.86 82.75	60.25 83.29
525420202118112	RISPERIDONA (MERCK S/A)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	58.65 81.08	66.65 92.14	70.66 97.68	71.09 98.28	71.52 98.87	72.41 100.10	72.86 100.72	73.31 101.35	73.77 101.98	74.24 102.63	75.19 103.95	75.68 104.62	76.17 105.30
525420203114110	RISPERIDONA (MERCK S/A)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	124.28 171.81	141.23 195.24	149.73 206.99	150.64 208.25	151.56 209.52	153.43 212.11	154.39 213.44	155.35 214.76	156.33 216.12	157.32 217.49	159.33 220.26	160.36 221.69	161.40 223.13
507737201133113	RISPERIDONA (PORT 344/98 - LISTA C1) (EMS S/A)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD	104.36 144.27	118.59 163.94	125.73 173.81	126.50 174.88	127.27 175.94	128.84 178.11	129.64 179.22	130.45 180.34	131.27 181.47	132.10 182.62	133.79 184.96	134.66 186.16	135.53 187.36
506720070084607	RISPERIDON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	55.08 76.14	62.59 86.53	66.36 91.74	66.76 92.29	67.17 92.86	68.00 94.01	68.42 94.59	68.85 95.18	69.28 95.78	69.72 96.38	70.62 97.63	71.07 98.25	71.53 98.89

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RISPERIDONA															
506720070084707	RISPERIDON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	78.86 109.02	89.61 123.88	95.01 131.35	95.59 132.15	96.17 132.95	97.36 134.59	97.96 135.42	98.58 136.28	99.19 137.12	99.82 138.00	101.10 139.76	101.75 140.66	102.42 141.59
506713402114415	RISPERIDON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	51.15 70.71	58.13 80.36	61.63 85.20	62.00 85.71	62.38 86.24	63.15 87.30	63.54 87.84	63.94 88.39	64.34 88.95	64.75 89.51	65.58 90.66	66.00 91.24	66.43 91.84
506713401118417	RISPERIDON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	1 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200	515.99	586.35	621.67	625.44	629.26	637.02	640.98	644.99	649.04	653.15	661.53	665.79	670.12
506713404117411	RISPERIDON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	2 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200	705.52	801.73	850.02	855.18	860.39	871.01	876.42	881.90	887.45	893.06	904.51	910.35	916.26
506713406111410	RISPERIDON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	3 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200	936.16	1063.82	1127.90	1134.74	1141.66	1155.75	1162.93	1170.20	1177.56	1185.01	1200.20	1207.95	1215.79
506713408112414	RISPERIDON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	55.71 77.02	63.31 87.52	67.12 92.79	67.53 93.36	67.94 93.92	68.78 95.08	69.20 95.66	69.64 96.27	70.08 96.88	70.52 97.49	71.42 98.73	71.88 99.37	72.35 100.02
506713409119412	RISPERIDON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	55.71 77.02	63.31 87.52	67.12 92.79	67.53 93.36	67.94 93.92	68.78 95.08	69.20 95.66	69.64 96.27	70.08 96.88	70.52 97.49	71.42 98.73	71.88 99.37	72.35 100.02
506713410117411	RISPERIDON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	55.71 77.02	63.31 87.52	67.12 92.79	67.53 93.36	67.94 93.92	68.78 95.08	69.20 95.66	69.64 96.27	70.08 96.88	70.52 97.49	71.42 98.73	71.88 99.37	72.35 100.02
506712080046704	RISPERIDON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOS	55.71 77.02	63.31 87.52	67.12 92.79	67.53 93.36	67.94 93.92	68.78 95.08	69.20 95.66	69.64 96.27	70.08 96.88	70.52 97.49	71.42 98.73	71.88 99.37	72.35 100.02
506713010050103	RISPERIDON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	1 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 30 ML + 10 SER DOS	557.39	633.40	671.55	675.62	679.74	688.14	692.41	696.74	701.12	705.56	714.60	719.21	723.88
506719010077003	RISPERIDON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	103.34 142.86	117.43 162.34	124.51 172.13	125.26 173.16	126.02 174.22	127.58 176.37	128.37 177.46	129.18 178.58	129.99 179.70	130.81 180.84	132.49 183.16	133.34 184.33	134.21 185.54
506719010076803	RISPERIDON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	161.54 223.32	183.57 253.77	194.63 269.06	195.81 270.70	197.00 272.34	199.43 275.70	200.67 277.41	201.93 279.16	203.20 280.91	204.48 282.68	207.10 286.30	208.44 288.16	209.79 290.02

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RISPERIDONA															
506719010076903	RISPERIDON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	229.10 316.72	260.34 359.90	276.02 381.58	277.70 383.90	279.39 386.24	282.84 391.01	284.60 393.44	286.38 395.90	288.18 398.39	290.00 400.91	293.72 406.05	295.61 408.66	297.53 411.32
506720080085007	RISPERIDON (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER PLAS DOS	117.28 162.13	133.27 184.24	141.30 195.34	142.16 196.53	143.02 197.72	144.79 200.16	145.69 201.41	146.60 202.67	147.52 203.94	148.46 205.24	150.36 207.86	151.33 209.20	152.31 210.56
520716070104306	RISPERIDONA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	97.43 134.69	110.72 153.06	117.39 162.28	118.10 163.27	118.82 164.26	120.28 166.28	121.03 167.32	121.79 168.37	122.55 169.42	123.33 170.50	124.91 172.68	125.72 173.80	126.53 174.92
520716070104406	RISPERIDONA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	202.04 279.31	229.59 317.39	243.42 336.51	244.90 338.56	246.39 340.62	249.43 344.82	250.98 346.97	252.55 349.14	254.14 351.33	255.75 353.56	259.03 358.09	260.70 360.40	262.39 362.74
520716070104206	RISPERIDONA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	300.78 415.81	341.80 472.52	362.39 500.98	364.58 504.01	366.80 507.08	371.33 513.34	373.64 516.54	375.98 519.77	378.34 523.03	380.73 526.34	385.62 533.10	388.10 536.53	390.62 540.01
533521070033306	RISPERIDONA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	27.36 37.82	31.09 42.98	32.96 45.57	33.16 45.84	33.37 46.13	33.78 46.70	33.99 46.99	34.20 47.28	34.42 47.58	34.63 47.87	35.08 48.50	35.30 48.80	35.53 49.12
533521070033106	RISPERIDONA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	33.47 46.27	38.03 52.57	40.33 55.75	40.57 56.09	40.82 56.43	41.32 57.12	41.58 57.48	41.84 57.84	42.10 58.20	42.37 58.57	42.91 59.32	43.19 59.71	43.47 60.09
533521070033206	RISPERIDONA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	35.00 48.39	39.77 54.98	42.17 58.30	42.42 58.64	42.68 59.00	43.21 59.74	43.48 60.11	43.75 60.48	44.03 60.87	44.30 61.24	44.87 62.03	45.16 62.43	45.45 62.83
533015204111419	VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	35.48 49.05	40.32 55.74	42.75 59.10	43.01 59.46	43.27 59.82	43.80 60.55	44.07 60.92	44.35 61.31	44.63 61.70	44.91 62.09	45.49 62.89	45.78 63.29	46.08 63.70
533015205116414	VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	35.48 49.05	40.32 55.74	42.75 59.10	43.01 59.46	43.27 59.82	43.80 60.55	44.07 60.92	44.35 61.31	44.63 61.70	44.91 62.09	45.49 62.89	45.78 63.29	46.08 63.70
533015206112412	VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	35.48 49.05	40.32 55.74	42.75 59.10	43.01 59.46	43.27 59.82	43.80 60.55	44.07 60.92	44.35 61.31	44.63 61.70	44.91 62.09	45.49 62.89	45.78 63.29	46.08 63.70
533016110064606	RISPERIDONA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	97.41 134.66	110.69 153.02	117.36 162.24	118.07 163.22	118.79 164.22	120.26 166.25	121.01 167.29	121.76 168.33	122.53 169.39	123.30 170.46	124.88 172.64	125.69 173.76	126.51 174.89

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RISPERIDONA															
533016110064706	RISPERIDONA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	202.03 279.29	229.58 317.38	243.41 336.50	244.88 338.53	246.38 340.61	249.42 344.81	250.97 346.95	252.54 349.12	254.13 351.32	255.73 353.53	259.01 358.07	260.68 360.37	262.38 362.72
533016110064806	RISPERIDONA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	300.75 415.77	341.76 472.46	362.35 500.93	364.55 503.97	366.77 507.04	371.30 513.30	373.60 516.48	375.94 519.71	378.30 522.98	380.70 526.30	385.58 533.04	388.06 536.47	390.58 539.95
517622090027806	RISPERIDONA (LABORATORIO GLOBO SA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	97.47 134.75	110.76 153.12	117.43 162.34	118.15 163.34	118.87 164.33	120.33 166.35	121.08 167.39	121.84 168.44	122.60 169.49	123.38 170.57	124.96 172.75	125.77 173.87	126.58 174.99
517622090027906	RISPERIDONA (LABORATORIO GLOBO SA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	202.03 279.29	229.58 317.38	243.41 336.50	244.88 338.53	246.38 340.61	249.42 344.81	250.97 346.95	252.54 349.12	254.13 351.32	255.73 353.53	259.01 358.07	260.68 360.37	262.38 362.72
517622090028006	RISPERIDONA (LABORATORIO GLOBO SA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	300.80 415.84	341.82 472.55	362.41 501.01	364.61 504.05	366.83 507.12	371.36 513.38	373.66 516.56	376.00 519.80	378.36 523.06	380.76 526.38	385.64 533.12	388.13 536.57	390.65 540.05
517622100028103	RISPXAN (LABORATORIO GLOBO SA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	97.47 134.75	110.76 153.12	117.43 162.34	118.15 163.34	118.87 164.33	120.33 166.35	121.08 167.39	121.84 168.44	122.60 169.49	123.38 170.57	124.96 172.75	125.77 173.87	126.58 174.99
517622100028203	RISPXAN (LABORATORIO GLOBO SA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	202.03 279.29	229.58 317.38	243.41 336.50	244.88 338.53	246.38 340.61	249.42 344.81	250.97 346.95	252.54 349.12	254.13 351.32	255.73 353.53	259.01 358.07	260.68 360.37	262.38 362.72
517622100028303	RISPXAN (LABORATORIO GLOBO SA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	300.80 415.84	341.82 472.55	362.41 501.01	364.61 504.05	366.83 507.12	371.36 513.38	373.66 516.56	376.00 519.80	378.36 523.06	380.76 526.38	385.64 533.12	388.13 536.57	390.65 540.05
552920020115817	RISPERIDONA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	64.95 89.79	73.81 102.04	78.25 108.18	78.73 108.84	79.21 109.50	80.19 110.86	80.68 111.54	81.19 112.24	81.70 112.95	82.22 113.66	83.27 115.12	83.81 115.86	84.35 116.61
552920020115917	RISPERIDONA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	97.41 134.66	110.69 153.02	117.36 162.24	118.07 163.22	118.79 164.22	120.26 166.25	121.01 167.29	121.76 168.33	122.53 169.39	123.30 170.46	124.88 172.64	125.69 173.76	126.51 174.89
552920020116017	RISPERIDONA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	134.69 186.20	153.06 211.60	162.28 224.34	163.26 225.70	164.26 227.08	166.28 229.87	167.32 231.31	168.36 232.75	169.42 234.21	170.49 235.69	172.68 238.72	173.79 240.25	174.92 241.82
552920020116117	RISPERIDONA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	202.03 279.29	229.58 317.38	243.41 336.50	244.88 338.53	246.38 340.61	249.42 344.81	250.97 346.95	252.54 349.12	254.13 351.32	255.73 353.53	259.01 358.07	260.68 360.37	262.38 362.72

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RISPERIDONA															
552920020116217	RISPERIDONA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	200.55 277.25	227.90 315.06	241.63 334.04	243.09 336.06	244.57 338.10	247.59 342.28	249.13 344.41	250.69 346.56	252.26 348.73	253.86 350.95	257.12 355.45	258.77 357.73	260.45 360.06
552920020110017	ZARGUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	18.05 24.95	20.51 28.35	21.75 30.07	21.88 30.25	22.01 30.43	22.28 30.80	22.42 30.99	22.56 31.19	22.70 31.38	22.85 31.59	23.14 31.99	23.29 32.20	23.44 32.40
552920020110117	ZARGUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	60.10 83.08	68.30 94.42	72.41 100.10	72.85 100.71	73.29 101.32	74.20 102.58	74.66 103.21	75.13 103.86	75.60 104.51	76.08 105.18	77.05 106.52	77.55 107.21	78.05 107.90
552920020110217	ZARGUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	90.25 124.77	102.56 141.78	108.73 150.31	109.39 151.23	110.06 152.15	111.42 154.03	112.11 154.99	112.81 155.95	113.52 156.93	114.24 157.93	115.71 159.96	116.45 160.99	117.21 162.04
552920020110317	ZARGUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	124.83 172.57	141.85 196.10	150.40 207.92	151.31 209.18	152.23 210.45	154.11 213.05	155.07 214.38	156.04 215.72	157.02 217.07	158.01 218.44	160.04 221.25	161.07 222.67	162.12 224.12
552920020110417	ZARGUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	187.24 258.85	212.77 294.14	225.59 311.86	226.96 313.76	228.34 315.67	231.16 319.57	232.60 321.56	234.05 323.56	235.52 325.59	237.01 327.65	240.05 331.86	241.60 334.00	243.17 336.17
552920020110517	ZARGUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	277.71 383.92	315.58 436.27	334.59 462.55	336.62 465.36	338.67 468.19	342.85 473.97	344.98 476.91	347.14 479.90	349.32 482.91	351.53 485.97	356.04 492.20	358.34 495.38	360.66 498.59
552920020110617	ZARGUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	21.02 29.06	23.89 33.03	25.33 35.02	25.48 35.22	25.63 35.43	25.95 35.87	26.11 36.10	26.28 36.33	26.44 36.55	26.61 36.79	26.95 37.26	27.12 37.49	27.30 37.74
552920020110717	ZARGUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	43.69 60.40	49.65 68.64	52.64 72.77	52.96 73.21	53.28 73.66	53.94 74.57	54.27 75.03	54.61 75.50	54.96 75.98	55.30 76.45	56.01 77.43	56.37 77.93	56.74 78.44
552920020110817	ZARGUS (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	64.82 89.61	73.66 101.83	78.10 107.97	78.57 108.62	79.05 109.28	80.02 110.62	80.52 111.31	81.03 112.02	81.53 112.71	82.05 113.43	83.10 114.88	83.64 115.63	84.18 116.37
526127501131114	RISPERIDONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOS	104.36 144.27	118.59 163.94	125.73 173.81	126.50 174.88	127.27 175.94	128.84 178.11	129.64 179.22	130.45 180.34	131.27 181.47	132.10 182.62	133.79 184.96	134.66 186.16	135.53 187.36
504122020074017	RISPERIDONA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	66.51 91.95	75.58 104.48	80.13 110.78	80.62 111.45	81.11 112.13	82.11 113.51	82.62 114.22	83.14 114.94	83.66 115.66	84.19 116.39	85.27 117.88	85.82 118.64	86.38 119.42

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RISPERIDONA															
504122020074117	RISPERIDONA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	138.01 190.79	156.83 216.81	166.28 229.87	167.28 231.25	168.30 232.66	170.38 235.54	171.44 237.01	172.51 238.48	173.60 239.99	174.70 241.51	176.94 244.61	178.08 246.19	179.23 247.77
504122020074217	RISPERIDONA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	199.53 275.84	226.74 313.45	240.40 332.34	241.85 334.34	243.33 336.39	246.33 340.54	247.86 342.65	249.41 344.79	250.98 346.97	252.57 349.16	255.81 353.64	257.46 355.92	259.13 358.23
514504201117311	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	99.96 138.19	113.59 157.03	120.43 166.49	121.16 167.50	121.90 168.52	123.41 170.61	124.17 171.66	124.95 172.74	125.74 173.83	126.53 174.92	128.15 177.16	128.98 178.31	129.82 179.47
514504204116316	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	207.21 286.46	235.47 325.52	249.65 345.13	251.16 347.21	252.70 349.34	255.81 353.64	257.40 355.84	259.01 358.07	260.64 360.32	262.29 362.60	265.65 367.25	267.37 369.62	269.10 372.01
514504205112314	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	308.51 426.50	350.58 484.66	371.70 513.85	373.95 516.96	376.23 520.12	380.88 526.54	383.24 529.81	385.64 533.12	388.06 536.47	390.52 539.87	395.53 546.80	398.08 550.32	400.66 553.89
514504203136313	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 30 ML	160.65 222.09	182.56 252.38	193.55 267.57	194.73 269.20	195.91 270.83	198.33 274.18	199.57 275.89	200.81 277.61	202.08 279.36	203.35 281.12	205.96 284.73	207.29 286.57	208.64 288.43
514505801118317	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	500 MCG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	25.41 35.13	28.88 39.92	30.61 42.32	30.80 42.58	30.99 42.84	31.37 43.37	31.57 43.64	31.76 43.91	31.96 44.18	32.16 44.46	32.58 45.04	32.79 45.33	33.00 45.62
514518050034503	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG PO INJ IM CT FA VD TRANS + DIL SER VD TRANS X 2 ML + 2 AGU + 1 ADAPT	961.39 1329.07	1092.49 1510.30	1158.30 1601.28	1165.32 1610.99	1172.43 1620.82	1186.90 1640.82	1194.27 1651.01	1201.74 1661.34	1209.30 1671.79	1216.95 1682.36	1232.55 1703.93	1240.50 1714.92	1248.56 1726.06
514518050034603	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	37,5 MG PO INJ IM CT FA VD TRANS + DIL SER VD TRANS X 2 ML + 2 AGU + 1 ADAPT	1240.87 1715.43	1410.08 1949.35	1495.02 2066.78	1504.08 2079.30	1513.26 2091.99	1531.94 2117.82	1541.45 2130.96	1551.09 2144.29	1560.84 2157.77	1570.72 2171.43	1590.86 2199.27	1601.12 2213.45	1611.52 2227.83
514518050034703	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG PO INJ IM CT FA VD TRANS + DIL SER VD TRANS X 2 ML + 2 AGU + 1 ADAPT	1788.64 2472.69	2032.55 2809.88	2154.99 2979.15	2168.05 2997.20	2181.27 3015.48	2208.20 3052.71	2221.91 3071.66	2235.80 3090.86	2249.86 3110.30	2264.10 3129.99	2293.13 3170.12	2307.92 3190.56	2322.91 3211.29
607024030106017	RISPERIDONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD	104.41 144.34	118.65 164.03	125.80 173.91	126.56 174.96	127.33 176.03	128.90 178.20	129.70 179.30	130.51 180.42	131.33 181.56	132.16 182.70	133.86 185.05	134.72 186.24	135.60 187.46
529916080052206	RISPERIDONA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	47.35 65.46	53.81 74.39	57.05 78.87	57.39 79.34	57.74 79.82	58.46 80.82	58.82 81.32	59.19 81.83	59.56 82.34	59.94 82.86	60.71 83.93	61.10 84.47	61.49 85.01

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RISPERIDONA															
529916080052306	RISPERIDONA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	47.35 65.46	53.81 74.39	57.05 78.87	57.39 79.34	57.74 79.82	58.46 80.82	58.82 81.32	59.19 81.83	59.56 82.34	59.94 82.86	60.71 83.93	61.10 84.47	61.49 85.01
529919010061506	RISPERIDONA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	789.45	897.10	951.14	956.91	962.74	974.63	980.68	986.81	993.02	999.30	1012.12	1018.65	1025.26
529919010061306	RISPERIDONA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	789.45	897.10	951.14	956.91	962.74	974.63	980.68	986.81	993.02	999.30	1012.12	1018.65	1025.26
528512050119506	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PEAD OPC X 30ML + SER DOS	104.40 144.33	118.64 164.01	125.78 173.88	126.55 174.95	127.32 176.01	128.89 178.18	129.69 179.29	130.50 180.41	131.32 181.54	132.15 182.69	133.85 185.04	134.71 186.23	135.58 187.43
528512050119906	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS PEAD OPC X 30ML + 100 SER DOS	9340.30	10613.98	11253.37	11321.57	11390.61	11531.24	11602.86	11675.38	11748.81	11823.17	11974.74	12052.00	12130.26
528518120144506	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 40 TRANS X 30	97.35 134.58	110.63 152.94	117.29 162.15	118.00 163.13	118.72 164.12	120.19 166.16	120.93 167.18	121.69 168.23	122.45 169.28	123.23 170.36	124.81 172.54	125.61 173.65	126.43 174.78
528518120144706	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 40 TRANS X 300	973.68	1106.45	1173.11	1180.22	1187.41	1202.07	1209.54	1217.10	1224.76	1232.51	1248.31	1256.36	1264.52
528518120145706	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 40 TRANS X 30	201.77 278.94	229.28 316.97	243.10 336.07	244.57 338.10	246.06 340.16	249.10 344.37	250.65 346.51	252.21 348.67	253.80 350.86	255.41 353.09	258.68 357.61	260.35 359.92	262.04 362.25
528518120145906	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 40 TRANS X 300	2017.68	2292.82	2430.94	2445.67	2460.58	2490.96	2506.43	2522.10	2537.96	2554.03	2586.77	2603.46	2620.36
528518120146906	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 40 TRANS X 30	300.73 415.74	341.74 472.44	362.33 500.90	364.52 503.93	366.74 507.00	371.27 513.26	373.58 516.45	375.91 519.67	378.28 522.95	380.67 526.25	385.55 533.00	388.04 536.44	390.56 539.93
528518120147106	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 40 TRANS X 300	3007.42	3417.52	3623.40	3645.36	3667.58	3712.86	3735.93	3759.28	3782.92	3806.86	3855.67	3880.54	3905.74
528521010179003	PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 40 TRANS X 10	32.44 44.85	36.86 50.96	39.08 54.03	39.32 54.36	39.56 54.69	40.05 55.37	40.30 55.71	40.55 56.06	40.81 56.42	41.06 56.76	41.59 57.50	41.86 57.87	42.13 58.24

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RISPERIDONA															
528520050170207	PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 40 TRANS X 30	97.35 134.58	110.63 152.94	117.29 162.15	118.00 163.13	118.72 164.12	120.19 166.16	120.93 167.18	121.69 168.23	122.45 169.28	123.23 170.36	124.81 172.54	125.61 173.65	126.43 174.78
528521010179103	PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 10	32.44 44.85	36.86 50.96	39.08 54.03	39.32 54.36	39.56 54.69	40.05 55.37	40.30 55.71	40.55 56.06	40.81 56.42	41.06 56.76	41.59 57.50	41.86 57.87	42.13 58.24
528521010179203	PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 40 TRANS X 10	67.26 92.98	76.43 105.66	81.04 112.03	81.53 112.71	82.02 113.39	83.04 114.80	83.55 115.50	84.08 116.24	84.60 116.95	85.14 117.70	86.23 119.21	86.79 119.98	87.35 120.76
528520050170407	PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 40 TRANS X 30	201.77 278.94	229.28 316.97	243.10 336.07	244.57 338.10	246.06 340.16	249.10 344.37	250.65 346.51	252.21 348.67	253.80 350.86	255.41 353.09	258.68 357.61	260.35 359.92	262.04 362.25
528521010179303	PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 10	67.26 92.98	76.43 105.66	81.04 112.03	81.53 112.71	82.02 113.39	83.04 114.80	83.55 115.50	84.08 116.24	84.60 116.95	85.14 117.70	86.23 119.21	86.79 119.98	87.35 120.76
528520050170607	PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 40 TRANS X 30	300.73 415.74	341.74 472.44	362.33 500.90	364.52 503.93	366.74 507.00	371.27 513.26	373.58 516.45	375.91 519.67	378.28 522.95	380.67 526.25	385.55 533.00	388.04 536.44	390.56 539.93
528525020219603	PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + SER DOS	98.90 136.72	112.39 155.37	119.16 164.73	119.88 165.73	120.61 166.74	122.10 168.80	122.86 169.85	123.63 170.91	124.40 171.98	125.19 173.07	126.79 175.28	127.61 176.41	128.44 177.56
528525020219703	PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 30ML + SER DOS	98.90 136.72	112.39 155.37	119.16 164.73	119.88 165.73	120.61 166.74	122.10 168.80	122.86 169.85	123.63 170.91	124.40 171.98	125.19 173.07	126.79 175.28	127.61 176.41	128.44 177.56
528520050170007	PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PEAD OPC X 30ML + SER DOS	98.90 136.72	112.39 155.37	119.16 164.73	119.88 165.73	120.61 166.74	122.10 168.80	122.86 169.85	123.63 170.91	124.40 171.98	125.19 173.07	126.79 175.28	127.61 176.41	128.44 177.56
528525020219803	PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 30ML + SER DOS	98.90 136.72	112.39 155.37	119.16 164.73	119.88 165.73	120.61 166.74	122.10 168.80	122.86 169.85	123.63 170.91	124.40 171.98	125.19 173.07	126.79 175.28	127.61 176.41	128.44 177.56
528525020219903	PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 30ML + 100 SER DOS	9890.15 13672.55	11238.81 15537.00	11915.84 16472.95	11988.06 16572.79	12061.16 16673.85	12210.06 16879.69	12285.90 16984.54	12362.69 17090.69	12440.44 17198.18	12519.18 17307.03	12679.68 17528.91	12761.49 17642.01	12844.35 17756.56
528525020220003	PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS PET AMB X 30ML + 100 SER DOS	9890.15 13672.55	11238.81 15537.00	11915.84 16472.95	11988.06 16572.79	12061.16 16673.85	12210.06 16879.69	12285.90 16984.54	12362.69 17090.69	12440.44 17198.18	12519.18 17307.03	12679.68 17528.91	12761.49 17642.01	12844.35 17756.56

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RISPERIDONA															
528525020220103	PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS PEAD OPC X 30ML + 100 SER DOS	9890.15 13672.55	11238.81 15537.00	11915.84 16472.95	11988.06 16572.79	12061.16 16673.85	12210.06 16879.69	12285.90 16984.54	12362.69 17090.69	12440.44 17198.18	12519.18 17307.03	12679.68 17528.91	12761.49 17642.01	12844.35 17756.56
528525020220203	PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS PET AMB X 30ML + 100 SER DOS	9890.15 13672.55	11238.81 15537.00	11915.84 16472.95	11988.06 16572.79	12061.16 16673.85	12210.06 16879.69	12285.90 16984.54	12362.69 17090.69	12440.44 17198.18	12519.18 17307.03	12679.68 17528.91	12761.49 17642.01	12844.35 17756.56
527922110041106	RISPERIDONA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	97.44 134.71	110.73 153.08	117.40 162.30	118.11 163.28	118.83 164.28	120.30 166.31	121.04 167.33	121.80 168.38	122.57 169.45	123.34 170.51	124.92 172.69	125.73 173.81	126.55 174.95
527922110041206	RISPERIDONA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	202.02 279.28	229.57 317.37	243.40 336.49	244.87 338.52	246.37 340.59	249.41 344.79	250.96 346.94	252.53 349.11	254.11 351.29	255.72 353.52	259.00 358.05	260.67 360.36	262.36 362.70
527922110041306	RISPERIDONA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	300.78 415.81	341.80 472.52	362.39 500.98	364.58 504.01	366.80 507.08	371.33 513.34	373.64 516.54	375.98 519.77	378.34 523.03	380.73 526.34	385.62 533.10	388.10 536.53	390.62 540.01
510421080185106	RISPERIDONA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	80.65 111.49	91.65 126.70	97.17 134.33	97.76 135.15	98.35 135.96	99.57 137.65	100.19 138.51	100.81 139.36	101.45 140.25	102.09 141.13	103.40 142.94	104.06 143.86	104.74 144.80
510421080185206	RISPERIDONA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	167.20 231.14	190.00 262.66	201.45 278.49	202.67 280.18	203.90 281.88	206.42 285.36	207.70 287.13	209.00 288.93	210.31 290.74	211.65 292.59	214.36 296.34	215.74 298.25	217.14 300.18
510421080185306	RISPERIDONA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	248.92 344.12	282.86 391.04	299.90 414.59	301.72 417.11	303.56 419.65	307.31 424.84	309.22 427.48	311.15 430.15	313.11 432.86	315.09 435.59	319.13 441.18	321.19 444.03	323.27 446.90
538013070013006	RISPERIDONA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	97.42 134.68	110.70 153.04	117.37 162.26	118.08 163.24	118.80 164.23	120.27 166.27	121.02 167.30	121.78 168.35	122.54 169.40	123.32 170.48	124.90 172.67	125.70 173.77	126.52 174.91
538022110043806	RISPERIDONA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	194.78 269.27	221.34 305.99	234.67 324.42	236.10 326.39	237.54 328.39	240.47 332.44	241.96 334.50	243.48 336.60	245.01 338.71	246.56 340.85	249.72 345.22	251.33 347.45	252.96 349.70
538013070013406	RISPERIDONA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	202.02 279.28	229.57 317.37	243.40 336.49	244.87 338.52	246.37 340.59	249.41 344.79	250.96 346.94	252.53 349.11	254.11 351.29	255.72 353.52	259.00 358.05	260.67 360.36	262.36 362.70
538022110043906	RISPERIDONA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	403.92 558.40	459.00 634.54	486.65 672.77	489.60 676.84	492.59 680.98	498.67 689.38	501.76 693.65	504.90 697.99	508.08 702.39	511.29 706.83	517.85 715.90	521.19 720.51	524.57 725.19

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RISPERIDONA															
538013070013806	RISPERIDONA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	300.73 415.74	341.74 472.44	362.33 500.90	364.52 503.93	366.74 507.00	371.27 513.26	373.58 516.45	375.91 519.67	378.28 522.95	380.67 526.25	385.55 533.00	388.04 536.44	390.56 539.93
538022110044006	RISPERIDONA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	601.47 831.50	683.49 944.88	724.66 1001.80	729.05 1007.87	733.50 1014.02	742.56 1026.55	747.17 1032.92	751.84 1039.37	756.57 1045.91	761.35 1052.52	771.12 1066.03	776.09 1072.90	781.13 1079.87
538013060012104	RISPERAC (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	116.48 161.03	132.36 182.98	140.34 194.01	141.19 195.19	142.05 196.38	143.80 198.80	144.70 200.04	145.60 201.28	146.52 202.56	147.44 203.83	149.33 206.44	150.30 207.78	151.27 209.12
538013060012504	RISPERAC (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	155.49 214.96	176.69 244.26	187.34 258.99	188.47 260.55	189.62 262.14	191.96 265.37	193.16 267.03	194.36 268.69	195.58 270.38	196.82 272.09	199.35 275.59	200.63 277.36	201.94 279.17
546717080110806	RISPERIDONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	47.09 65.10	53.51 73.97	56.73 78.43	57.08 78.91	57.43 79.39	58.14 80.38	58.50 80.87	58.86 81.37	59.23 81.88	59.61 82.41	60.37 83.46	60.76 84.00	61.16 84.55
546717080110906	RISPERIDONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	47.09 65.10	53.51 73.97	56.73 78.43	57.08 78.91	57.43 79.39	58.14 80.38	58.50 80.87	58.86 81.37	59.23 81.88	59.61 82.41	60.37 83.46	60.76 84.00	61.16 84.55
546717080111006	RISPERIDONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	47.37 65.49	53.83 74.42	57.07 78.90	57.42 79.38	57.77 79.86	58.48 80.85	58.84 81.34	59.21 81.85	59.58 82.37	59.96 82.89	60.73 83.96	61.12 84.49	61.52 85.05
576721070095906	RISPERIDONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	42.06 58.15	47.80 66.08	50.67 70.05	50.98 70.48	51.29 70.91	51.93 71.79	52.25 72.23	52.58 72.69	52.91 73.14	53.24 73.60	53.92 74.54	54.27 75.03	54.62 75.51
576721070096006	RISPERIDONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	42.06 58.15	47.80 66.08	50.67 70.05	50.98 70.48	51.29 70.91	51.93 71.79	52.25 72.23	52.58 72.69	52.91 73.14	53.24 73.60	53.92 74.54	54.27 75.03	54.62 75.51
576721070096106	RISPERIDONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	42.30 58.48	48.07 66.45	50.96 70.45	51.27 70.88	51.59 71.32	52.22 72.19	52.55 72.65	52.88 73.10	53.21 73.56	53.54 74.02	54.23 74.97	54.58 75.45	54.94 75.95
RITONAVIR															
517023010005806	RITONAVIR (LABORATORIO FARMACEUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO) ICMS0%	100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	57.85 77.60	65.74* 88.19*	69.70* 93.50*	70.12* 94.06*	70.55* 94.64*	71.42* 95.81*	71.86* 96.40*	72.31* 97.00*	72.77* 97.62*	73.23* 98.24*	74.17* 99.50*	74.65* 100.14*	75.13* 100.78*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RITONAVIR															
506717060069906	RITONAVIR (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) ICMS0%	100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	59.36 82.06	67.45* 93.25*	71.52* 98.87*	71.95* 99.47*	72.39* 100.07*	73.28* 101.31*	73.74* 101.94*	74.20* 102.58*	74.67* 103.23*	75.14* 103.88*	76.10* 105.20*	76.59* 105.88*	77.09* 106.57*
543715070001617	NORVIR (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.) ICMS0%	100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	91.29 126.20	103.74* 143.41*	109.99* 152.05*	110.65* 152.97*	111.33* 153.91*	112.70* 155.80*	113.40* 156.77*	114.11* 157.75*	114.83* 158.75*	115.56* 159.75*	117.04* 161.80*	117.79* 162.84*	118.56* 163.90*
543718100003903	NORVIR (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.) ICMS0%	100 MG PO SUS OR CT ENV AL PLAS PE/PET X 30 + 2 SER DOS + COP	135.49 187.31	153.97* 212.85*	163.24* 225.67*	164.23* 227.04*	165.23* 228.42*	167.27* 231.24*	168.31* 232.68*	169.36* 234.13*	170.43* 235.61*	171.51* 237.10*	173.71* 240.14*	174.83* 241.69*	175.96* 243.25*
RITUXIMABE															
523719110042007	VIVAXXIA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	10 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 50 ML	9454.48	10743.73*	11390.94*	11459.97*	11529.85*	11672.20*	11744.70*	11818.10*	11892.43*	11967.70*	12121.13*	12199.33*	12278.54*
523719110041807	VIVAXXIA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	10 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 2 FA VD TRANS X 10 ML	3783.00	4298.87*	4557.83*	4585.45*	4613.41*	4670.37*	4699.38*	4728.75*	4758.49*	4788.61*	4850.00*	4881.29*	4912.99*
511519060070807	RIXIMYO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	10 MG/ML SOL DIL INFUS CT 2 FR VD TRANS X 10 ML	3787.68	4304.18*	4563.47*	4591.13*	4619.12*	4676.15*	4705.19*	4734.60*	4764.38*	4794.53*	4856.00*	4887.33*	4919.06*
511519060070907	RIXIMYO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Dec. Judicial (3) Hosp. ICMS0%	10 MG/ML SOL DIL INFUS CT 1 FR VD TRANS X 50 ML	9454.91	10744.22*	11391.46*	11460.49*	11530.38*	11672.73*	11745.23*	11818.64*	11892.97*	11968.24*	12121.68*	12199.89*	12279.10*
529203301153217	MABTHERA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Hosp. ICMS0%	10 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 2 FR VD TRANS X 10 ML	3787.69	4304.19*	4563.48*	4591.14*	4619.13*	4676.16*	4705.20*	4734.61*	4764.39*	4794.55*	4856.01*	4887.34*	4919.08*
529203302151218	MABTHERA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Hosp. ICMS0%	10 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 1 FR VD TRANS X 50 ML	9454.93	10744.24*	11391.48*	11460.52*	11530.40*	11672.75*	11745.25*	11818.66*	11893.00*	11968.27*	12121.70*	12199.91*	12279.13*
529216020026403	MABTHERA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Hosp. ICMS0%	1400 MG SOL INJ SC CT 1 FA VD TRANS X 11,7 ML (REST HOSP)	12350.55	14034.72*	14880.18*	14970.36*	15061.64*	15247.59*	15342.30*	15438.19*	15535.29*	15633.61*	15834.03*	15936.20*	16039.67*
544122030005707	RIABNI (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.) Hosp. ICMS0%	10 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FR VD TRANS X 10 ML	1762.57	2002.92*	2123.58*	2136.45*	2149.48*	2176.01*	2189.53*	2203.21*	2217.07*	2231.10*	2259.70*	2274.28*	2289.05*

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RITUXIMABE															
544122030005607	RIABNI (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.) Hosp. ICMS0%	10 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FR VD TRANS X 50 ML	8812.80	10014.55*	10617.83*	10682.18*	10747.32*	10880.00*	10947.58*	11016.00*	11085.29*	11155.44*	11298.46*	11371.36*	11445.19*
541921110009507	BIO-MANGUINHOS RITUXIMABE (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) Hosp. ICMS0%	10 MG/ML SOL DIL INFUS CT 2 FR VD TRANS X 10 ML	3787.69	4304.19*	4563.48*	4591.14*	4619.13*	4676.16*	4705.20*	4734.61*	4764.39*	4794.55*	4856.01*	4887.34*	4919.08*
541921110009607	BIO-MANGUINHOS RITUXIMABE (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) Hosp. ICMS0%	10 MG/ML SOL DIL INFUS CT 1 FR VD TRANS X 50 ML	9454.93	10744.24*	11391.48*	11460.52*	11530.40*	11672.75*	11745.25*	11818.66*	11893.00*	11968.27*	12121.70*	12199.91*	12279.13*
522720090089607	RUXIENCE (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	10 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 10 ML	1178.53	1339.24*	1419.92*	1428.52*	1437.23*	1454.98*	1464.01*	1473.16*	1482.43*	1491.81*	1510.94*	1520.68*	1530.56*
522720090089707	RUXIENCE (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	10 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 50 ML	5892.71	6696.26*	7099.65*	7142.68*	7186.23*	7274.95*	7320.14*	7365.89*	7412.22*	7459.13*	7554.75*	7603.50*	7652.87*
545120040000407	TRUXIMA (CELLTRION HEALTHCARE DISTRIBUICAO DE PRODUTOS Hosp. ICMS0%	10 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 1 FA VD TRANS X 50 ML	9454.93	10744.24*	11391.48*	11460.52*	11530.40*	11672.75*	11745.25*	11818.66*	11893.00*	11968.27*	12121.70*	12199.91*	12279.13*
545120040000507	TRUXIMA (CELLTRION HEALTHCARE DISTRIBUICAO DE PRODUTOS Hosp. ICMS0%	10 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 2 FA VD TRANS X 10 ML	3787.69	4304.19*	4563.48*	4591.14*	4619.13*	4676.16*	4705.20*	4734.61*	4764.39*	4794.55*	4856.01*	4887.34*	4919.08*
RIVAROXABANA															
508021100143704	RIVAXA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5	35.19 48.65	39.99 55.28	42.40 58.62	42.65 58.96	42.91 59.32	43.44 60.05	43.71 60.43	43.99 60.81	44.26 61.19	44.54 61.57	45.12 62.38	45.41 62.78	45.70 63.18
508021100143804	RIVAXA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	70.38 97.30	79.98 110.57	84.80 117.23	85.31 117.94	85.83 118.65	86.89 120.12	87.43 120.87	87.98 121.63	88.53 122.39	89.09 123.16	90.23 124.74	90.81 125.54	91.40 126.36
508021100144004	RIVAXA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	211.15 291.90	239.94 331.70	254.40 351.69	255.94 353.82	257.50 355.98	260.68 360.37	262.30 362.61	263.94 364.88	265.60 367.18	267.28 369.50	270.71 374.24	272.45 376.65	274.22 379.09
508021100144104	RIVAXA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5	35.60 49.21	40.45 55.92	42.89 59.29	43.15 59.65	43.41 60.01	43.95 60.76	44.22 61.13	44.50 61.52	44.78 61.91	45.06 62.29	45.64 63.09	45.94 63.51	46.23 63.91

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
508021100144204	RIVAXA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	106.82 147.67	121.39 167.81	128.70 177.92	129.48 179.00	130.27 180.09	131.88 182.32	132.70 183.45	133.53 184.60	134.36 185.74	135.22 186.93	136.95 189.33	137.83 190.54	138.73 191.79
508021100144304	RIVAXA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	213.61 295.30	242.74 335.57	257.36 355.79	258.92 357.94	260.50 360.13	263.72 364.58	265.35 366.83	267.01 369.13	268.69 371.45	270.39 373.80	273.86 378.60	275.63 381.04	277.42 383.52
508021100143904	RIVAXA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5	35.60 49.21	40.45 55.92	42.89 59.29	43.15 59.65	43.41 60.01	43.95 60.76	44.22 61.13	44.50 61.52	44.78 61.91	45.06 62.29	45.64 63.09	45.94 63.51	46.23 63.91
508021100143604	RIVAXA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	213.61 295.30	242.74 335.57	257.36 355.79	258.92 357.94	260.50 360.13	263.72 364.58	265.35 366.83	267.01 369.13	268.69 371.45	270.39 373.80	273.86 378.60	275.63 381.04	277.42 383.52
508022010146703	RIVAR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5	35.19 48.65	39.99 55.28	42.40 58.62	42.65 58.96	42.91 59.32	43.44 60.05	43.71 60.43	43.99 60.81	44.26 61.19	44.54 61.57	45.12 62.38	45.41 62.78	45.70 63.18
508022010146803	RIVAR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	70.38 97.30	79.98 110.57	84.80 117.23	85.31 117.94	85.83 118.65	86.89 120.12	87.43 120.87	87.98 121.63	88.53 122.39	89.09 123.16	90.23 124.74	90.81 125.54	91.40 126.36
508022010146903	RIVAR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	211.15 291.90	239.94 331.70	254.40 351.69	255.94 353.82	257.50 355.98	260.68 360.37	262.30 362.61	263.94 364.88	265.60 367.18	267.28 369.50	270.71 374.24	272.45 376.65	274.22 379.09
508022010147003	RIVAR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5	35.60 49.21	40.45 55.92	42.89 59.29	43.15 59.65	43.41 60.01	43.95 60.76	44.22 61.13	44.50 61.52	44.78 61.91	45.06 62.29	45.64 63.09	45.94 63.51	46.23 63.91
508022010147103	RIVAR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	106.82 147.67	121.39 167.81	128.70 177.92	129.48 179.00	130.27 180.09	131.88 182.32	132.70 183.45	133.53 184.60	134.36 185.74	135.22 186.93	136.95 189.33	137.83 190.54	138.73 191.79
508022010146603	RIVAR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	213.61 295.30	242.74 335.57	257.36 355.79	258.92 357.94	260.50 360.13	263.72 364.58	265.35 366.83	267.01 369.13	268.69 371.45	270.39 373.80	273.86 378.60	275.63 381.04	277.42 383.52
508022010147203	RIVAR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5	35.60 49.21	40.45 55.92	42.89 59.29	43.15 59.65	43.41 60.01	43.95 60.76	44.22 61.13	44.50 61.52	44.78 61.91	45.06 62.29	45.64 63.09	45.94 63.51	46.23 63.91
508022010147303	RIVAR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	213.61 295.30	242.74 335.57	257.36 355.79	258.92 357.94	260.50 360.13	263.72 364.58	265.35 366.83	267.01 369.13	268.69 371.45	270.39 373.80	273.86 378.60	275.63 381.04	277.42 383.52

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
508022010147706	RIVAROXABANA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	163.27 225.71	185.53 256.48	196.71 271.94	197.90 273.59	199.11 275.26	201.57 278.66	202.82 280.39	204.09 282.14	205.37 283.91	206.67 285.71	209.32 289.37	210.67 291.24	212.04 293.13
508022010147806	RIVAROXABANA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	152.40 210.68	173.18 239.41	183.61 253.83	184.73 255.38	185.85 256.93	188.15 260.11	189.32 261.72	190.50 263.36	191.70 265.01	192.91 266.69	195.38 270.10	196.65 271.86	197.92 273.61
508022010147906	RIVAROXABANA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	152.40 210.68	173.18 239.41	183.61 253.83	184.73 255.38	185.85 256.93	188.15 260.11	189.32 261.72	190.50 263.36	191.70 265.01	192.91 266.69	195.38 270.10	196.65 271.86	197.92 273.61
511523020078206	RIVAROXABANA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	95.90 132.58	108.98 150.66	115.54 159.73	116.24 160.69	116.95 161.68	118.40 163.68	119.13 164.69	119.88 165.73	120.63 166.76	121.39 167.81	122.95 169.97	123.74 171.06	124.55 172.18
511523020078306	RIVAROXABANA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	95.90 132.58	108.98 150.66	115.54 159.73	116.24 160.69	116.95 161.68	118.40 163.68	119.13 164.69	119.88 165.73	120.63 166.76	121.39 167.81	122.95 169.97	123.74 171.06	124.55 172.18
511523020078406	RIVAROXABANA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	95.90 132.58	108.98 150.66	115.54 159.73	116.24 160.69	116.95 161.68	118.40 163.68	119.13 164.69	119.88 165.73	120.63 166.76	121.39 167.81	122.95 169.97	123.74 171.06	124.55 172.18
501621110035804	XAFAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	29.30 40.51	33.30 46.04	35.30 48.80	35.52 49.10	35.73 49.39	36.17 50.00	36.40 50.32	36.63 50.64	36.86 50.96	37.09 51.27	37.56 51.92	37.81 52.27	38.05 52.60
501621110035004	XAFAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	62.80 86.82	71.36 98.65	75.66 104.60	76.12 105.23	76.59 105.88	77.53 107.18	78.01 107.84	78.50 108.52	78.99 109.20	79.49 109.89	80.51 111.30	81.03 112.02	81.56 112.75
501621110035604	XAFAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	125.63 173.68	142.76 197.36	151.36 209.25	152.28 210.52	153.21 211.80	155.10 214.42	156.06 215.74	157.04 217.10	158.03 218.47	159.03 219.85	161.06 222.66	162.10 224.09	163.16 225.56
501621110035704	XAFAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	251.27 347.37	285.53 394.73	302.73 418.51	304.57 421.05	306.43 423.62	310.21 428.85	312.14 431.52	314.09 434.21	316.06 436.93	318.06 439.70	322.14 445.34	324.22 448.22	326.32 451.12
501621110035104	XAFAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5	39.74 54.94	45.16 62.43	47.88 66.19	48.17 66.59	48.46 66.99	49.06 67.82	49.37 68.25	49.68 68.68	49.99 69.11	50.30 69.54	50.95 70.44	51.28 70.89	51.61 71.35
501621110035904	XAFAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	57.24 79.13	65.05 89.93	68.96 95.33	69.38 95.91	69.80 96.49	70.67 97.70	71.11 98.31	71.55 98.91	72.00 99.54	72.46 100.17	73.38 101.44	73.86 102.11	74.34 102.77

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
501621110035204	XAFAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	81.75 113.01	92.90 128.43	98.49 136.16	99.09 136.99	99.70 137.83	100.93 139.53	101.55 140.39	102.19 141.27	102.83 142.16	103.48 143.06	104.81 144.89	105.48 145.82	106.17 146.77
501621110035304	XAFAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	122.42 169.24	139.11 192.31	147.49 203.90	148.39 205.14	149.29 206.38	151.14 208.94	152.07 210.23	153.03 211.55	153.99 212.88	154.96 214.22	156.95 216.97	157.96 218.37	158.99 219.79
501621110034904	XAFAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	245.29 339.10	278.74 385.34	295.53 408.55	297.32 411.03	299.13 413.53	302.83 418.64	304.71 421.24	306.61 423.87	308.54 426.54	310.49 429.23	314.47 434.74	316.50 437.54	318.56 440.39
501621110035404	XAFAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	490.60 678.23	557.50 770.71	591.08 817.13	594.67 822.10	598.29 827.10	605.68 837.32	609.44 842.52	613.25 847.78	617.11 853.12	621.01 858.51	628.97 869.51	633.03 875.13	637.14 880.81
501621110035504	XAFAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	817.65 1130.35	929.15 1284.50	985.12 1361.87	991.09 1370.12	997.13 1378.47	1009.44 1395.49	1015.71 1404.16	1022.06 1412.94	1028.49 1421.83	1035.00 1430.83	1048.27 1449.17	1055.03 1458.52	1061.88 1467.99
501621110036004	XAFAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	57.20 79.08	65.00 89.86	68.92 95.28	69.33 95.84	69.76 96.44	70.62 97.63	71.06 98.24	71.50 98.84	71.95 99.47	72.41 100.10	73.33 101.37	73.81 102.04	74.29 102.70
501621110036104	XAFAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	114.44 158.21	130.05 179.79	137.88 190.61	138.72 191.77	139.56 192.93	141.28 195.31	142.16 196.53	143.05 197.76	143.95 199.00	144.86 200.26	146.72 202.83	147.66 204.13	148.62 205.46
501621110036204	XAFAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	122.61 169.50	139.33 192.62	147.72 204.21	148.62 205.46	149.52 206.70	151.37 209.26	152.31 210.56	153.26 211.87	154.23 213.21	155.20 214.55	157.19 217.31	158.21 218.72	159.23 220.13
501621110036304	XAFAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	228.87 316.40	260.08 359.55	275.75 381.21	277.42 383.52	279.11 385.85	282.56 390.62	284.31 393.04	286.09 395.50	287.89 397.99	289.71 400.51	293.42 405.64	295.32 408.26	297.23 410.90
501621110036404	XAFAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	245.23 339.02	278.67 385.24	295.46 408.46	297.25 410.93	299.06 413.43	302.75 418.53	304.63 421.13	306.54 423.77	308.47 426.44	310.42 429.14	314.40 434.64	316.43 437.45	318.48 440.28
501621110036504	XAFAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 42	343.30 474.59	390.11 539.30	413.61 571.79	416.12 575.26	418.66 578.77	423.83 585.92	426.46 589.56	429.13 593.25	431.82 596.97	434.56 600.75	440.13 608.45	442.97 612.38	445.84 616.35
501621110036604	XAFAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	490.44 678.00	557.32 770.46	590.89 816.87	594.47 821.82	598.10 826.84	605.48 837.04	609.24 842.24	613.05 847.51	616.91 852.84	620.81 858.23	628.77 869.24	632.83 874.85	636.93 880.52

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
501621110036704	XAFAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 98	801.04 1107.39	910.27 1258.39	965.11 1334.21	970.96 1342.30	976.88 1350.48	988.94 1367.15	995.08 1375.64	1001.30 1384.24	1007.60 1392.95	1013.97 1401.75	1026.97 1419.73	1033.60 1428.89	1040.31 1438.17
501621110037104	XAFAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	57.98 80.15	65.89 91.09	69.86 96.58	70.28 97.16	70.71 97.75	71.58 98.96	72.02 99.56	72.48 100.20	72.93 100.82	73.39 101.46	74.33 102.76	74.81 103.42	75.30 104.10
501621110036904	XAFAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	115.99 160.35	131.81 182.22	139.75 193.20	140.59 194.36	141.45 195.55	143.20 197.97	144.09 199.20	144.99 200.44	145.90 201.70	146.82 202.97	148.71 205.58	149.66 206.90	150.64 208.25
501621110037204	XAFAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	121.78 168.35	138.39 191.32	146.72 202.83	147.61 204.06	148.51 205.31	150.35 207.85	151.28 209.14	152.23 210.45	153.18 211.76	154.15 213.10	156.13 215.84	157.14 217.24	158.16 218.65
501621110036804	XAFAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	231.97 320.68	263.60 364.41	279.48 386.36	281.18 388.71	282.89 391.08	286.38 395.90	288.16 398.36	289.96 400.85	291.79 403.38	293.63 405.93	297.40 411.14	299.32 413.79	301.26 416.47
501621110037004	XAFAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	248.54 343.59	282.43 390.44	299.45 413.97	301.26 416.47	303.10 419.02	306.84 424.19	308.75 426.83	310.68 429.50	312.63 432.19	314.61 434.93	318.64 440.50	320.70 443.35	322.78 446.22
501621110037304	XAFAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 42	347.96 481.03	395.41 546.63	419.23 579.56	421.77 583.07	424.34 586.63	429.58 593.87	432.25 597.56	434.95 601.29	437.69 605.08	440.46 608.91	446.10 616.71	448.98 620.69	451.90 624.73
501621110037504	XAFAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	497.05 687.14	564.83 780.84	598.86 827.89	602.48 832.89	606.16 837.98	613.64 848.32	617.45 853.59	621.31 858.92	625.22 864.33	629.18 869.80	637.24 880.95	641.36 886.64	645.52 892.39
501621110037404	XAFAC (APSEN FARMACEUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 98	811.89 1122.39	922.60 1275.44	978.18 1352.28	984.11 1360.47	990.11 1368.77	1002.33 1385.66	1008.56 1394.28	1014.86 1402.98	1021.25 1411.82	1027.71 1420.75	1040.88 1438.96	1047.60 1448.25	1054.40 1457.65
501622110039306	RIVAROXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	19.05 26.34	21.65 29.93	22.95 31.73	23.09 31.92	23.23 32.11	23.52 32.52	23.66 32.71	23.81 32.92	23.96 33.12	24.11 33.33	24.42 33.76	24.58 33.98	24.74 34.20
501622110039406	RIVAROXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	40.81 56.42	46.38 64.12	49.17 67.97	49.47 68.39	49.77 68.80	50.38 69.65	50.70 70.09	51.01 70.52	51.33 70.96	51.66 71.42	52.32 72.33	52.66 72.80	53.00 73.27
501622110039506	RIVAROXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	81.66 112.89	92.80 128.29	98.39 136.02	98.98 136.83	99.59 137.68	100.81 139.36	101.44 140.23	102.08 141.12	102.72 142.00	103.37 142.90	104.69 144.73	105.37 145.67	106.05 146.61

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
501622110039606	RIVAROXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	163.31 225.77	185.58 256.55	196.76 272.01	197.95 273.65	199.16 275.33	201.62 278.73	202.87 280.46	204.14 282.21	205.42 283.98	206.72 285.78	209.37 289.44	210.72 291.31	212.09 293.20
501622110039706	RIVAROXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5	27.20 37.60	30.91 42.73	32.77 45.30	32.97 45.58	33.17 45.86	33.58 46.42	33.79 46.71	34.00 47.00	34.21 47.29	34.43 47.60	34.87 48.21	35.10 48.52	35.32 48.83
501622110039806	RIVAROXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	38.09 52.66	43.28 59.83	45.89 63.44	46.17 63.83	46.45 64.21	47.02 65.00	47.32 65.42	47.61 65.82	47.91 66.23	48.22 66.66	48.83 67.50	49.15 67.95	49.47 68.39
501622110039906	RIVAROXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	54.41 75.22	61.83 85.48	65.55 90.62	65.95 91.17	66.35 91.72	67.17 92.86	67.59 93.44	68.01 94.02	68.44 94.61	68.87 95.21	69.76 96.44	70.21 97.06	70.66 97.68
501622110040006	RIVAROXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	81.65 112.88	92.78 128.26	98.37 135.99	98.97 136.82	99.57 137.65	100.80 139.35	101.43 140.22	102.06 141.09	102.70 141.98	103.35 142.88	104.68 144.71	105.35 145.64	106.04 146.59
501622110040206	RIVAROXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	163.27 225.71	185.53 256.48	196.71 271.94	197.90 273.59	199.11 275.26	201.57 278.66	202.82 280.39	204.09 282.14	205.37 283.91	206.67 285.71	209.32 289.37	210.67 291.24	212.04 293.13
501622110040306	RIVAROXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	326.59 451.49	371.13 513.07	393.48 543.96	395.87 547.27	398.28 550.60	403.20 557.40	405.70 560.86	408.24 564.37	410.81 567.92	413.41 571.52	418.71 578.84	421.41 582.57	424.14 586.35
501622110040406	RIVAROXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	544.28 752.44	618.50 855.04	655.76 906.55	659.73 912.04	663.76 917.61	671.95 928.93	676.12 934.70	680.35 940.54	684.63 946.46	688.96 952.45	697.79 964.65	702.30 970.89	706.86 977.19
501622110040506	RIVAROXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	38.09 52.66	43.28 59.83	45.89 63.44	46.17 63.83	46.45 64.21	47.02 65.00	47.32 65.42	47.61 65.82	47.91 66.23	48.22 66.66	48.83 67.50	49.15 67.95	49.47 68.39
501622110040606	RIVAROXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	76.19 105.33	86.58 119.69	91.80 126.91	92.35 127.67	92.91 128.44	94.06 130.03	94.65 130.85	95.24 131.66	95.84 132.49	96.44 133.32	97.68 135.04	98.31 135.91	98.95 136.79
501622110040706	RIVAROXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	81.63 112.85	92.76 128.24	98.35 135.96	98.95 136.79	99.55 137.62	100.78 139.32	101.40 140.18	102.04 141.06	102.68 141.95	103.33 142.85	104.65 144.67	105.33 145.61	106.01 146.55
501622110040806	RIVAROXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	152.38 210.66	173.16 239.38	183.59 253.80	184.70 255.34	185.83 256.90	188.12 260.06	189.29 261.68	190.48 263.33	191.67 264.97	192.89 266.66	195.36 270.07	196.62 271.82	197.90 273.59

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
501622110040906	RIVAROXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	163.26 225.70	185.52 256.47	196.70 271.93	197.89 273.57	199.10 275.24	201.56 278.64	202.81 280.37	204.08 282.13	205.36 283.90	206.66 285.70	209.31 289.36	210.66 291.23	212.03 293.12
501622110041006	RIVAROXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 42	228.57 315.98	259.74 359.08	275.39 380.71	277.05 383.01	278.74 385.34	282.19 390.11	283.94 392.53	285.71 394.98	287.51 397.47	289.33 399.98	293.04 405.11	294.93 407.72	296.84 410.36
501622110041106	RIVAROXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	326.53 451.41	371.06 512.97	393.41 543.87	395.79 547.16	398.21 550.50	403.12 557.29	405.63 560.76	408.16 564.26	410.73 567.81	413.33 571.40	418.63 578.73	421.33 582.46	424.06 586.24
501622110041206	RIVAROXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 98	533.35 737.33	606.08 837.87	642.59 888.34	646.48 893.72	650.43 899.18	658.46 910.28	662.55 915.94	666.69 921.66	670.88 927.45	675.13 933.33	683.78 945.29	688.19 951.38	692.66 957.56
501622110040106	RIVAROXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	38.09 52.66	43.28 59.83	45.89 63.44	46.17 63.83	46.45 64.21	47.02 65.00	47.32 65.42	47.61 65.82	47.91 66.23	48.22 66.66	48.83 67.50	49.15 67.95	49.47 68.39
501622110041306	RIVAROXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	76.19 105.33	86.58 119.69	91.80 126.91	92.35 127.67	92.91 128.44	94.06 130.03	94.65 130.85	95.24 131.66	95.84 132.49	96.44 133.32	97.68 135.04	98.31 135.91	98.95 136.79
501622110041406	RIVAROXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	81.63 112.85	92.76 128.24	98.35 135.96	98.95 136.79	99.55 137.62	100.78 139.32	101.40 140.18	102.04 141.06	102.68 141.95	103.33 142.85	104.65 144.67	105.33 145.61	106.01 146.55
501622110041506	RIVAROXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	152.38 210.66	173.16 239.38	183.59 253.80	184.70 255.34	185.83 256.90	188.12 260.06	189.29 261.68	190.48 263.33	191.67 264.97	192.89 266.66	195.36 270.07	196.62 271.82	197.90 273.59
501622110041606	RIVAROXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	163.26 225.70	185.52 256.47	196.70 271.93	197.89 273.57	199.10 275.24	201.56 278.64	202.81 280.37	204.08 282.13	205.36 283.90	206.66 285.70	209.31 289.36	210.66 291.23	212.03 293.12
501622110041706	RIVAROXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 42	228.57 315.98	259.74 359.08	275.39 380.71	277.05 383.01	278.74 385.34	282.19 390.11	283.94 392.53	285.71 394.98	287.51 397.47	289.33 399.98	293.04 405.11	294.93 407.72	296.84 410.36
501622110041806	RIVAROXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	326.53 451.41	371.06 512.97	393.41 543.87	395.79 547.16	398.21 550.50	403.12 557.29	405.63 560.76	408.16 564.26	410.73 567.81	413.33 571.40	418.63 578.73	421.33 582.46	424.06 586.24
501622110041906	RIVAROXABANA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 98	533.35 737.33	606.08 837.87	642.59 888.34	646.48 893.72	650.43 899.18	658.46 910.28	662.55 915.94	666.69 921.66	670.88 927.45	675.13 933.33	683.78 945.29	688.19 951.38	692.66 957.56

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
541819050107406	RIVAROXABANA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 5	27.21	30.92	32.78	32.98	33.18	33.59	33.80	34.01	34.23	34.44	34.88	35.11	35.34
			37.62	42.75	45.32	45.59	45.87	46.44	46.73	47.02	47.32	47.61	48.22	48.54	48.86
541819050107506	RIVAROXABANA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	54.44	61.86	65.59	65.99	66.39	67.21	67.63	68.05	68.48	68.91	69.79	70.25	70.70
			75.26	85.52	90.67	91.23	91.78	92.91	93.49	94.08	94.67	95.26	96.48	97.12	97.74
541819050107606	RIVAROXABANA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	163.29	185.56	196.73	197.93	199.13	201.59	202.84	204.11	205.40	206.70	209.35	210.70	212.06
			225.74	256.53	271.97	273.63	275.29	278.69	280.41	282.17	283.95	285.75	289.41	291.28	293.16
541819050107706	RIVAROXABANA (EMS S/A) Hosp.	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 100	544.29	618.51	655.77	659.75	663.77	671.96	676.14	680.36	684.64	688.97	697.81	702.31	706.87
541819050107806	RIVAROXABANA (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	76.18	86.57	91.78	92.34	92.90	94.05	94.63	95.23	95.82	96.43	97.67	98.30	98.94
			105.31	119.68	126.88	127.65	128.43	130.02	130.82	131.65	132.47	133.31	135.02	135.89	136.78
541819050107906	RIVAROXABANA (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	152.40	173.18	183.61	184.73	185.85	188.15	189.32	190.50	191.70	192.91	195.38	196.65	197.92
			210.68	239.41	253.83	255.38	256.93	260.11	261.72	263.36	265.01	266.69	270.10	271.86	273.61
541819050108006	RIVAROXABANA (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 42	228.59	259.76	275.41	277.08	278.77	282.21	283.96	285.74	287.53	289.35	293.06	294.95	296.87
			316.01	359.10	380.74	383.05	385.38	390.14	392.56	395.02	397.49	400.01	405.14	407.75	410.41
541819050108106	RIVAROXABANA (EMS S/A) Hosp.	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 98	533.40	606.14	642.65	646.55	650.49	658.52	662.61	666.75	670.94	675.19	683.85	688.26	692.73
541819050108206	RIVAROXABANA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	76.18	86.57	91.78	92.34	92.90	94.05	94.63	95.23	95.82	96.43	97.67	98.30	98.94
			105.31	119.68	126.88	127.65	128.43	130.02	130.82	131.65	132.47	133.31	135.02	135.89	136.78
541819050108306	RIVAROXABANA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	152.40	173.18	183.61	184.73	185.85	188.15	189.32	190.50	191.70	192.91	195.38	196.65	197.92
			210.68	239.41	253.83	255.38	256.93	260.11	261.72	263.36	265.01	266.69	270.10	271.86	273.61
541819050108406	RIVAROXABANA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 42	228.59	259.76	275.41	277.08	278.77	282.21	283.96	285.74	287.53	289.35	293.06	294.95	296.87
			316.01	359.10	380.74	383.05	385.38	390.14	392.56	395.02	397.49	400.01	405.14	407.75	410.41
541819050108506	RIVAROXABANA (EMS S/A) Hosp.	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 98	533.40	606.14	642.65	646.55	650.49	658.52	662.61	666.75	670.94	675.19	683.85	688.26	692.73

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
541821110171506	RIVAROXABANA (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	163.27 / 225.71	185.53 / 256.48	196.71 / 271.94	197.90 / 273.59	199.11 / 275.26	201.57 / 278.66	202.82 / 280.39	204.09 / 282.14	205.37 / 283.91	206.67 / 285.71	209.32 / 289.37	210.67 / 291.24	212.04 / 293.13
541821110171606	RIVAROXABANA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 15	81.64 / 112.86	92.77 / 128.25	98.36 / 135.98	98.96 / 136.81	99.56 / 137.64	100.79 / 139.34	101.42 / 140.21	102.05 / 141.08	102.69 / 141.96	103.34 / 142.86	104.67 / 144.70	105.34 / 145.63	106.03 / 146.58
541821110171706	RIVAROXABANA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	163.27 / 225.71	185.53 / 256.48	196.71 / 271.94	197.90 / 273.59	199.11 / 275.26	201.57 / 278.66	202.82 / 280.39	204.09 / 282.14	205.37 / 283.91	206.67 / 285.71	209.32 / 289.37	210.67 / 291.24	212.04 / 293.13
541821110171806	RIVAROXABANA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	326.55 / 451.44	371.08 / 513.00	393.43 / 543.89	395.82 / 547.20	398.23 / 550.53	403.15 / 557.33	405.65 / 560.79	408.19 / 564.30	410.75 / 567.84	413.35 / 571.43	418.65 / 578.76	421.35 / 582.49	424.09 / 586.28
541823080198106	RIVAROXABANA (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 15	40.83 / 56.45	46.40 / 64.15	49.19 / 68.00	49.49 / 68.42	49.79 / 68.83	50.41 / 69.69	50.72 / 70.12	51.04 / 70.56	51.36 / 71.00	51.68 / 71.44	52.35 / 72.37	52.68 / 72.83	53.03 / 73.31
541823080198306	RIVAROXABANA (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	81.67 / 112.90	92.81 / 128.30	98.40 / 136.03	98.99 / 136.85	99.60 / 137.69	100.83 / 139.39	101.45 / 140.25	102.09 / 141.13	102.73 / 142.02	103.38 / 142.92	104.71 / 144.76	105.38 / 145.68	106.06 / 146.62
541823080198406	RIVAROXABANA (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	163.32 / 225.78	185.59 / 256.57	196.77 / 272.02	197.96 / 273.67	199.17 / 275.34	201.63 / 278.74	202.88 / 280.47	204.15 / 282.23	205.43 / 283.99	206.73 / 285.79	209.38 / 289.46	210.74 / 291.34	212.10 / 293.22
541823080198206	RIVAROXABANA (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	245.00 / 338.70	278.41 / 384.89	295.18 / 408.07	296.97 / 410.54	298.78 / 413.05	302.47 / 418.15	304.35 / 420.75	306.25 / 423.37	308.18 / 426.04	310.13 / 428.74	314.10 / 434.22	316.13 / 437.03	318.18 / 439.87
541819010098404	VYNAXA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 5	41.89 / 57.91	47.60 / 65.80	50.47 / 69.77	50.78 / 70.20	51.09 / 70.63	51.72 / 71.50	52.04 / 71.94	52.36 / 72.38	52.69 / 72.84	53.03 / 73.31	53.71 / 74.25	54.05 / 74.72	54.40 / 75.20
541819010098504	VYNAXA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	83.74 / 115.77	95.16 / 131.55	100.89 / 139.47	101.50 / 140.32	102.12 / 141.17	103.38 / 142.92	104.02 / 143.80	104.68 / 144.71	105.33 / 145.61	106.00 / 146.54	107.36 / 148.42	108.05 / 149.37	108.75 / 150.34
541819010098604	VYNAXA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	251.21 / 347.28	285.47 / 394.65	302.66 / 418.41	304.50 / 420.95	306.35 / 423.51	310.14 / 428.75	312.06 / 431.40	314.01 / 434.10	315.99 / 436.84	317.99 / 439.60	322.06 / 445.23	324.14 / 448.10	326.25 / 451.02
541819010098704	VYNAXA (EMS S/A) ⊕ Hosp.	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 100	837.36	951.55	1008.87	1014.98	1021.17	1033.78	1040.20	1046.70	1053.28	1059.95	1073.54	1080.46	1087.48

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
541819010098804	VYNAXA (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	117.22	133.20	141.23	142.08	142.95	144.72	145.61	146.53	147.45	148.38	150.28	151.25	152.23
			162.05	184.14	195.24	196.42	197.62	200.07	201.30	202.57	203.84	205.13	207.75	209.09	210.45
541819010098904	VYNAXA (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	234.46	266.43	282.48	284.19	285.93	289.46	291.25	293.08	294.92	296.78	300.59	302.53	304.49
			324.13	368.32	390.51	392.88	395.28	400.16	402.64	405.17	407.71	410.28	415.55	418.23	420.94
541819010099004	VYNAXA (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 42	351.69	399.65	423.72	426.29	428.89	434.19	436.88	439.61	442.38	445.18	450.88	453.79	456.74
			486.19	552.49	585.77	589.32	592.92	600.24	603.96	607.74	611.56	615.44	623.32	627.34	631.42
541819010099104	VYNAXA (EMS S/A) Hosp.	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 98	820.60	932.50	988.67	994.67	1000.73	1013.09	1019.38	1025.75	1032.20	1038.73	1052.05	1058.84	1065.71
541819010099204	VYNAXA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	117.22	133.20	141.23	142.08	142.95	144.72	145.61	146.53	147.45	148.38	150.28	151.25	152.23
			162.05	184.14	195.24	196.42	197.62	200.07	201.30	202.57	203.84	205.13	207.75	209.09	210.45
541819010099304	VYNAXA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	234.46	266.43	282.48	284.19	285.93	289.46	291.25	293.08	294.92	296.78	300.59	302.53	304.49
			324.13	368.32	390.51	392.88	395.28	400.16	402.64	405.17	407.71	410.28	415.55	418.23	420.94
541819010099404	VYNAXA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 42	351.69	399.65	423.72	426.29	428.89	434.19	436.88	439.61	442.38	445.18	450.88	453.79	456.74
			486.19	552.49	585.77	589.32	592.92	600.24	603.96	607.74	611.56	615.44	623.32	627.34	631.42
541819010099504	VYNAXA (EMS S/A) Hosp.	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 98	820.13	931.97	988.11	994.10	1000.16	1012.51	1018.80	1025.16	1031.61	1038.14	1051.45	1058.23	1065.10
541823100199103	VYNAXA (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 15	24.85	28.24	29.94	30.12	30.30	30.68	30.87	31.06	31.26	31.46	31.86	32.06	32.27
			34.35	39.04	41.39	41.64	41.89	42.41	42.68	42.94	43.22	43.49	44.04	44.32	44.61
541823100199203	VYNAXA (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	49.68	56.45	59.86	60.22	60.59	61.33	61.71	62.10	62.49	62.89	63.69	64.10	64.52
			68.68	78.04	82.75	83.25	83.76	84.79	85.31	85.85	86.39	86.94	88.05	88.61	89.20
541823100199303	VYNAXA (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	99.38	112.93	119.73	120.46	121.20	122.69	123.45	124.23	125.01	125.80	127.41	128.23	129.06
			137.39	156.12	165.52	166.53	167.55	169.61	170.66	171.74	172.82	173.91	176.14	177.27	178.42
541823100199403	VYNAXA (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	149.06	169.39	179.59	180.68	181.78	184.02	185.17	186.33	187.50	188.68	191.10	192.34	193.58
			206.07	234.17	248.27	249.78	251.30	254.40	255.99	257.59	259.21	260.84	264.18	265.90	267.61

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
541821100166703	VYNAXA (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	251.20	285.45	302.65	304.48	306.34	310.12	312.05	314.00	315.97	317.97	322.05	324.13	326.23
			347.27	394.62	418.40	420.93	423.50	428.72	431.39	434.09	436.81	439.57	445.22	448.09	450.99
541821100166803	VYNAXA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 15	125.58	142.70	151.30	152.22	153.15	155.04	156.00	156.98	157.96	158.96	161.00	162.04	163.09
			173.61	197.27	209.16	210.44	211.72	214.33	215.66	217.02	218.37	219.75	222.57	224.01	225.46
541821100166903	VYNAXA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	251.18	285.43	302.63	304.46	306.32	310.10	312.02	313.98	315.95	317.95	322.03	324.10	326.21
			347.24	394.59	418.37	420.90	423.47	428.70	431.35	434.06	436.78	439.55	445.19	448.05	450.97
541821100167003	VYNAXA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	502.32	570.82	605.20	608.87	612.59	620.15	624.00	627.90	631.85	635.85	644.00	648.16	652.36
			694.43	789.13	836.65	841.73	846.87	857.32	862.64	868.03	873.50	879.03	890.29	896.04	901.85
542622010017904	DARTRIAL (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 5	26.76	30.41	32.24	32.44	32.63	33.04	33.24	33.45	33.66	33.87	34.31	34.53	34.75
			36.99	42.04	44.57	44.85	45.11	45.68	45.95	46.24	46.53	46.82	47.43	47.74	48.04
542622010018004	DARTRIAL (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	160.53	182.42	193.41	194.58	195.77	198.19	199.42	200.66	201.92	203.20	205.81	207.14	208.48
			221.92	252.18	267.38	269.00	270.64	273.99	275.69	277.40	279.14	280.91	284.52	286.36	288.21
542622010018104	DARTRIAL (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 5	40.13	45.60	48.35	48.64	48.94	49.54	49.85	50.16	50.48	50.80	51.45	51.78	52.12
			55.48	63.04	66.84	67.24	67.66	68.49	68.91	69.34	69.79	70.23	71.13	71.58	72.05
542622010018204	DARTRIAL (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	240.79	273.63	290.11	291.87	293.65	297.27	299.12	300.99	302.88	304.80	308.71	310.70	312.71
			332.88	378.28	401.06	403.49	405.95	410.96	413.52	416.10	418.71	421.37	426.77	429.52	432.30
542622010018304	DARTRIAL (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 5	41.42	47.07	49.90	50.21	50.51	51.14	51.45	51.78	52.10	52.43	53.10	53.45	53.79
			57.26	65.07	68.98	69.41	69.83	70.70	71.13	71.58	72.03	72.48	73.41	73.89	74.36
542622010018404	DARTRIAL (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	248.54	282.43	299.45	301.26	303.10	306.84	308.75	310.68	312.63	314.61	318.64	320.70	322.78
			343.59	390.44	413.97	416.47	419.02	424.19	426.83	429.50	432.19	434.93	440.50	443.35	446.22
509022070028304	NIXE (FARMOQUIMICA S A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	70.38	79.98	84.80	85.31	85.83	86.89	87.43	87.98	88.53	89.09	90.23	90.81	91.40
			97.30	110.57	117.23	117.94	118.65	120.12	120.87	121.63	122.39	123.16	124.74	125.54	126.36
509022070028404	NIXE (FARMOQUIMICA S A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	211.15	239.94	254.40	255.94	257.50	260.68	262.30	263.94	265.60	267.28	270.71	272.45	274.22
			291.90	331.70	351.69	353.82	355.98	360.37	362.61	364.88	367.18	369.50	374.24	376.65	379.09

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
509022070028504	NIXE (FARMOQUIMICA S A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	197.04 272.40	223.91 309.54	237.40 328.19	238.84 330.18	240.29 332.19	243.26 336.29	244.77 338.38	246.30 340.50	247.85 342.64	249.42 344.81	252.62 349.23	254.25 351.49	255.90 353.77
509022070028604	NIXE (FARMOQUIMICA S A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	98.53 136.21	111.97 154.79	118.71 164.11	119.43 165.10	120.16 166.11	121.64 168.16	122.40 169.21	123.16 170.26	123.94 171.34	124.72 172.42	126.32 174.63	127.14 175.76	127.96 176.90
509022070028704	NIXE (FARMOQUIMICA S A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	197.04 272.40	223.91 309.54	237.40 328.19	238.84 330.18	240.29 332.19	243.26 336.29	244.77 338.38	246.30 340.50	247.85 342.64	249.42 344.81	252.62 349.23	254.25 351.49	255.90 353.77
533022080080506	RIVAROXABANA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	166.71 230.47	189.44 261.89	200.86 277.68	202.07 279.35	203.30 281.05	205.81 284.52	207.09 286.29	208.39 288.09	209.70 289.90	211.03 291.74	213.73 295.47	215.11 297.38	216.51 299.31
533022080080606	RIVAROXABANA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	163.26 225.70	185.52 256.47	196.70 271.93	197.89 273.57	199.10 275.24	201.56 278.64	202.81 280.37	204.08 282.13	205.36 283.90	206.66 285.70	209.31 289.36	210.66 291.23	212.03 293.12
533022080080406	RIVAROXABANA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	163.26 225.70	185.52 256.47	196.70 271.93	197.89 273.57	199.10 275.24	201.56 278.64	202.81 280.37	204.08 282.13	205.36 283.90	206.66 285.70	209.31 289.36	210.66 291.23	212.03 293.12
533022120083003	XAB (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	55.56 76.81	63.14 87.29	66.94 92.54	67.35 93.11	67.76 93.67	68.59 94.82	69.02 95.42	69.45 96.01	69.89 96.62	70.33 97.23	71.23 98.47	71.69 99.11	72.16 99.76
533022120083103	XAB (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	166.70 230.45	189.43 261.88	200.84 277.65	202.06 279.34	203.29 281.04	205.80 284.51	207.08 286.28	208.38 288.07	209.69 289.88	211.01 291.71	213.72 295.46	215.10 297.36	216.49 299.28
533022120083203	XAB (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	76.19 105.33	86.58 119.69	91.80 126.91	92.35 127.67	92.91 128.44	94.06 130.03	94.65 130.85	95.24 131.66	95.84 132.49	96.44 133.32	97.68 135.04	98.31 135.91	98.95 136.79
533022120083303	XAB (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	163.26 225.70	185.52 256.47	196.70 271.93	197.89 273.57	199.10 275.24	201.56 278.64	202.81 280.37	204.08 282.13	205.36 283.90	206.66 285.70	209.31 289.36	210.66 291.23	212.03 293.12
533022120083403	XAB (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	76.19 105.33	86.58 119.69	91.80 126.91	92.35 127.67	92.91 128.44	94.06 130.03	94.65 130.85	95.24 131.66	95.84 132.49	96.44 133.32	97.68 135.04	98.31 135.91	98.95 136.79
533022120083503	XAB (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	163.26 225.70	185.52 256.47	196.70 271.93	197.89 273.57	199.10 275.24	201.56 278.64	202.81 280.37	204.08 282.13	205.36 283.90	206.66 285.70	209.31 289.36	210.66 291.23	212.03 293.12

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
532721010042307	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 8	41.67	47.35	50.20	50.51	50.82	51.44	51.76	52.09	52.42	52.75	53.42	53.77	54.12
			57.61	65.46	69.40	69.83	70.26	71.11	71.56	72.01	72.47	72.92	73.85	74.33	74.82
532721010041907	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	52.11	59.22	62.78	63.16	63.55	64.33	64.73	65.14	65.55	65.96	66.81	67.24	67.68
			72.04	81.87	86.79	87.31	87.85	88.93	89.49	90.05	90.62	91.19	92.36	92.96	93.56
532721010042007	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	156.31	177.63	188.33	189.47	190.62	192.98	194.17	195.39	196.62	197.86	200.40	201.69	203.00
			216.09	245.56	260.36	261.93	263.52	266.78	268.43	270.12	271.82	273.53	277.04	278.82	280.64
532721010042107	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	312.58	355.20	376.60	378.88	381.20	385.90	388.30	390.73	393.18	395.67	400.74	403.33	405.95
			432.12	491.04	520.63	523.78	526.99	533.48	536.80	540.16	543.55	546.99	554.00	557.58	561.20
532721010042207	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 8	41.67	47.35	50.20	50.51	50.82	51.44	51.76	52.09	52.42	52.75	53.42	53.77	54.12
			57.61	65.46	69.40	69.83	70.26	71.11	71.56	72.01	72.47	72.92	73.85	74.33	74.82
532721010041207	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 10	52.11	59.22	62.78	63.16	63.55	64.33	64.73	65.14	65.55	65.96	66.81	67.24	67.68
			72.04	81.87	86.79	87.31	87.85	88.93	89.49	90.05	90.62	91.19	92.36	92.96	93.56
532721010041307	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 30	156.31	177.63	188.33	189.47	190.62	192.98	194.17	195.39	196.62	197.86	200.40	201.69	203.00
			216.09	245.56	260.36	261.93	263.52	266.78	268.43	270.12	271.82	273.53	277.04	278.82	280.64
532721010041407	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 60	312.58	355.20	376.60	378.88	381.20	385.90	388.30	390.73	393.18	395.67	400.74	403.33	405.95
			432.12	491.04	520.63	523.78	526.99	533.48	536.80	540.16	543.55	546.99	554.00	557.58	561.20
532721010041507	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 8	41.67	47.35	50.20	50.51	50.82	51.44	51.76	52.09	52.42	52.75	53.42	53.77	54.12
			57.61	65.46	69.40	69.83	70.26	71.11	71.56	72.01	72.47	72.92	73.85	74.33	74.82
532721010041607	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	52.11	59.22	62.78	63.16	63.55	64.33	64.73	65.14	65.55	65.96	66.81	67.24	67.68
			72.04	81.87	86.79	87.31	87.85	88.93	89.49	90.05	90.62	91.19	92.36	92.96	93.56
532721010041707	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	156.31	177.63	188.33	189.47	190.62	192.98	194.17	195.39	196.62	197.86	200.40	201.69	203.00
			216.09	245.56	260.36	261.93	263.52	266.78	268.43	270.12	271.82	273.53	277.04	278.82	280.64
532721010041807	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	312.58	355.20	376.60	378.88	381.20	385.90	388.30	390.73	393.18	395.67	400.74	403.33	405.95
			432.12	491.04	520.63	523.78	526.99	533.48	536.80	540.16	543.55	546.99	554.00	557.58	561.20

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
532721100046306	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 90	468.88 648.20	532.82 736.59	564.92 780.97	568.34 785.70	571.80 790.48	578.86 800.24	582.46 805.22	586.10 810.25	589.79 815.35	593.52 820.51	601.13 831.03	605.01 836.39	608.93 841.81
532721100046406	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 100	520.99 720.24	592.03 818.45	627.70 867.76	631.50 873.01	635.35 878.33	643.20 889.19	647.19 894.70	651.24 900.30	655.33 905.96	659.48 911.69	667.94 923.39	672.25 929.35	676.61 935.37
532721100046506	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 90	468.88 648.20	532.82 736.59	564.92 780.97	568.34 785.70	571.80 790.48	578.86 800.24	582.46 805.22	586.10 810.25	589.79 815.35	593.52 820.51	601.13 831.03	605.01 836.39	608.93 841.81
532721100046606	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 100	520.99 720.24	592.03 818.45	627.70 867.76	631.50 873.01	635.35 878.33	643.20 889.19	647.19 894.70	651.24 900.30	655.33 905.96	659.48 911.69	667.94 923.39	672.25 929.35	676.61 935.37
532721100046706	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 90	468.88 648.20	532.82 736.59	564.92 780.97	568.34 785.70	571.80 790.48	578.86 800.24	582.46 805.22	586.10 810.25	589.79 815.35	593.52 820.51	601.13 831.03	605.01 836.39	608.93 841.81
532721100046806	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 100	520.99 720.24	592.03 818.45	627.70 867.76	631.50 873.01	635.35 878.33	643.20 889.19	647.19 894.70	651.24 900.30	655.33 905.96	659.48 911.69	667.94 923.39	672.25 929.35	676.61 935.37
532720070038807	ACOG (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	251.21 347.28	285.47 394.65	302.66 418.41	304.50 420.95	306.35 423.51	310.14 428.75	312.06 431.40	314.01 434.10	315.99 436.84	317.99 439.60	322.06 445.23	324.14 448.10	326.25 451.02
532720070038907	ACOG (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	502.39 694.52	570.90 789.24	605.29 836.78	608.96 841.85	612.67 846.98	620.23 857.43	624.09 862.77	627.99 868.16	631.94 873.62	635.94 879.15	644.09 890.42	648.25 896.17	652.45 901.97
532720070039107	ACOG (TORRENT DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 10	83.74 115.77	95.16 131.55	100.89 139.47	101.50 140.32	102.12 141.17	103.38 142.92	104.02 143.80	104.68 144.71	105.33 145.61	106.00 146.54	107.36 148.42	108.05 149.37	108.75 150.34
532720070039207	ACOG (TORRENT DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 30	251.21 347.28	285.47 394.65	302.66 418.41	304.50 420.95	306.35 423.51	310.14 428.75	312.06 431.40	314.01 434.10	315.99 436.84	317.99 439.60	322.06 445.23	324.14 448.10	326.25 451.02
532720070039307	ACOG (TORRENT DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 60	502.39 694.52	570.90 789.24	605.29 836.78	608.96 841.85	612.67 846.98	620.23 857.43	624.09 862.77	627.99 868.16	631.94 873.62	635.94 879.15	644.09 890.42	648.25 896.17	652.45 901.97
532720070039507	ACOG (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	83.74 115.77	95.16 131.55	100.89 139.47	101.50 140.32	102.12 141.17	103.38 142.92	104.02 143.80	104.68 144.71	105.33 145.61	106.00 146.54	107.36 148.42	108.05 149.37	108.75 150.34

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
532720070039607	ACOG (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	251.21 347.28	285.47 394.65	302.66 418.41	304.50 420.95	306.35 423.51	310.14 428.75	312.06 431.40	314.01 434.10	315.99 436.84	317.99 439.60	322.06 445.23	324.14 448.10	326.25 451.02
532720070039707	ACOG (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	502.39 694.52	570.90 789.24	605.29 836.78	608.96 841.85	612.67 846.98	620.23 857.43	624.09 862.77	627.99 868.16	631.94 873.62	635.94 879.15	644.09 890.42	648.25 896.17	652.45 901.97
532721100046903	ACOG (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 90	744.67 1029.46	846.22 1169.85	897.19 1240.31	902.63 1247.83	908.13 1255.44	919.35 1270.95	925.06 1278.84	930.84 1286.83	936.69 1294.92	942.62 1303.12	954.70 1319.82	960.86 1328.33	967.10 1336.96
532721100047003	ACOG (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 100	827.42 1143.86	940.25 1299.84	996.89 1378.14	1002.93 1386.49	1009.05 1394.95	1021.51 1412.18	1027.85 1420.94	1034.28 1429.83	1040.78 1438.82	1047.37 1447.93	1060.79 1466.48	1067.64 1475.95	1074.57 1485.53
532721100047103	ACOG (TORRENT DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 90	744.64 1029.42	846.18 1169.79	897.16 1240.27	902.59 1247.78	908.10 1255.39	919.31 1270.89	925.02 1278.79	930.80 1286.78	936.65 1294.86	942.58 1303.06	954.67 1319.78	960.83 1328.29	967.06 1336.90
532721100047203	ACOG (TORRENT DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 100	827.39 1143.82	940.22 1299.80	996.86 1378.10	1002.90 1386.45	1009.01 1394.90	1021.47 1412.12	1027.81 1420.89	1034.24 1429.78	1040.74 1438.76	1047.33 1447.87	1060.76 1466.44	1067.60 1475.89	1074.53 1485.47
532721100047303	ACOG (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 90	744.64 1029.42	846.18 1169.79	897.16 1240.27	902.59 1247.78	908.10 1255.39	919.31 1270.89	925.02 1278.79	930.80 1286.78	936.65 1294.86	942.58 1303.06	954.67 1319.78	960.83 1328.29	967.06 1336.90
532721100047403	ACOG (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 100	827.39 1143.82	940.22 1299.80	996.86 1378.10	1002.90 1386.45	1009.01 1394.90	1021.47 1412.12	1027.81 1420.89	1034.24 1429.78	1040.74 1438.76	1047.33 1447.87	1060.76 1466.44	1067.60 1475.89	1074.53 1485.47
500221120046904	RIVACRIST (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	80.80 111.70	91.82 126.94	97.35 134.58	97.94 135.40	98.54 136.23	99.75 137.90	100.37 138.76	101.00 139.63	101.64 140.51	102.28 141.40	103.59 143.21	104.26 144.13	104.94 145.07
500221120047004	RIVACRIST (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	242.38 335.08	275.43 380.77	292.02 403.70	293.79 406.15	295.59 408.64	299.23 413.67	301.09 416.24	302.98 418.85	304.88 421.48	306.81 424.15	310.74 429.58	312.75 432.36	314.78 435.16
500221120047104	RIVACRIST (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	113.08 156.33	128.50 177.64	136.24 188.34	137.07 189.49	137.90 190.64	139.60 192.99	140.47 194.19	141.35 195.41	142.24 196.64	143.14 197.88	144.97 200.41	145.91 201.71	146.86 203.03
500221120047204	RIVACRIST (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	226.16 312.65	257.00 355.29	272.48 376.69	274.13 378.97	275.80 381.28	279.21 385.99	280.94 388.38	282.70 390.82	284.48 393.28	286.28 395.77	289.95 400.84	291.82 403.42	293.71 406.04

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
500221120047304	RIVACRIST (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	114.61 158.44	130.24 180.05	138.08 190.89	138.92 192.05	139.77 193.22	141.49 195.60	142.37 196.82	143.26 198.05	144.16 199.29	145.08 200.56	146.94 203.14	147.88 204.44	148.84 205.76
500221120047404	RIVACRIST (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	229.22 316.88	260.48 360.10	276.17 381.79	277.84 384.10	279.54 386.45	282.99 391.22	284.75 393.65	286.53 396.11	288.33 398.60	290.15 401.12	293.87 406.26	295.77 408.88	297.69 411.54
552922020143006	RIVAROXABANA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	163.27 225.71	185.53 256.48	196.71 271.94	197.90 273.59	199.11 275.26	201.57 278.66	202.82 280.39	204.09 282.14	205.37 283.91	206.67 285.71	209.32 289.37	210.67 291.24	212.04 293.13
552922020143106	RIVAROXABANA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	152.39 210.67	173.17 239.40	183.60 253.82	184.72 255.36	185.84 256.91	188.14 260.09	189.30 261.70	190.49 263.34	191.69 265.00	192.90 266.67	195.37 270.09	196.63 271.83	197.91 273.60
552922020143206	RIVAROXABANA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	152.39 210.67	173.17 239.40	183.60 253.82	184.72 255.36	185.84 256.91	188.14 260.09	189.30 261.70	190.49 263.34	191.69 265.00	192.90 266.67	195.37 270.09	196.63 271.83	197.91 273.60
552921110141004	KLEV (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	81.77 113.04	92.92 128.46	98.52 136.20	99.12 137.03	99.72 137.86	100.95 139.56	101.58 140.43	102.21 141.30	102.86 142.20	103.51 143.10	104.83 144.92	105.51 145.86	106.19 146.80
552921110141104	KLEV (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	245.29 339.10	278.74 385.34	295.53 408.55	297.32 411.03	299.13 413.53	302.83 418.64	304.71 421.24	306.61 423.87	308.54 426.54	310.49 429.23	314.47 434.74	316.50 437.54	318.56 440.39
552921110141204	KLEV (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	114.44 158.21	130.05 179.79	137.88 190.61	138.72 191.77	139.56 192.93	141.28 195.31	142.16 196.53	143.05 197.76	143.95 199.00	144.86 200.26	146.72 202.83	147.66 204.13	148.62 205.46
552921110141304	KLEV (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	228.87 316.40	260.08 359.55	275.75 381.21	277.42 383.52	279.11 385.85	282.56 390.62	284.31 393.04	286.09 395.50	287.89 397.99	289.71 400.51	293.42 405.64	295.32 408.26	297.23 410.90
552921110141504	KLEV (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	115.99 160.35	131.81 182.22	139.75 193.20	140.59 194.36	141.45 195.55	143.20 197.97	144.09 199.20	144.99 200.44	145.90 201.70	146.82 202.97	148.71 205.58	149.66 206.90	150.64 208.25
552921110141404	KLEV (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	231.97 320.68	263.60 364.41	279.48 386.36	281.18 388.71	282.89 391.08	286.38 395.90	288.16 398.36	289.96 400.85	291.79 403.38	293.63 405.93	297.40 411.14	299.32 413.79	301.26 416.47
526121060141406	RIVAROXABANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 5	27.21 37.62	30.92 42.75	32.78 45.32	32.98 45.59	33.18 45.87	33.59 46.44	33.80 46.73	34.01 47.02	34.23 47.32	34.44 47.61	34.88 48.22	35.11 48.54	35.34 48.86

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
526121060141506	RIVAROXABANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	54.44 75.26	61.86 85.52	65.59 90.67	65.99 91.23	66.39 91.78	67.21 92.91	67.63 93.49	68.05 94.08	68.48 94.67	68.91 95.26	69.79 96.48	70.25 97.12	70.70 97.74
526121060141606	RIVAROXABANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	163.27 225.71	185.53 256.48	196.71 271.94	197.90 273.59	199.11 275.26	201.57 278.66	202.82 280.39	204.09 282.14	205.37 283.91	206.67 285.71	209.32 289.37	210.67 291.24	212.04 293.13
526121060141706	RIVAROXABANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	76.19 105.33	86.58 119.69	91.80 126.91	92.35 127.67	92.91 128.44	94.06 130.03	94.65 130.85	95.24 131.66	95.84 132.49	96.44 133.32	97.68 135.04	98.31 135.91	98.95 136.79
526121060141806	RIVAROXABANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	152.39 210.67	173.17 239.40	183.60 253.82	184.72 255.36	185.84 256.91	188.14 260.09	189.30 261.70	190.49 263.34	191.69 265.00	192.90 266.67	195.37 270.09	196.63 271.83	197.91 273.60
526121060141906	RIVAROXABANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 42	228.58 316.00	259.75 359.09	275.40 380.72	277.07 383.03	278.76 385.37	282.20 390.12	283.95 392.54	285.73 395.00	287.52 397.48	289.34 400.00	293.05 405.12	294.94 407.74	296.86 410.39
526121060142006	RIVAROXABANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	76.19 105.33	86.58 119.69	91.80 126.91	92.35 127.67	92.91 128.44	94.06 130.03	94.65 130.85	95.24 131.66	95.84 132.49	96.44 133.32	97.68 135.04	98.31 135.91	98.95 136.79
526121060142106	RIVAROXABANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	152.39 210.67	173.17 239.40	183.60 253.82	184.72 255.36	185.84 256.91	188.14 260.09	189.30 261.70	190.49 263.34	191.69 265.00	192.90 266.67	195.37 270.09	196.63 271.83	197.91 273.60
526121060142206	RIVAROXABANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 42	228.58 316.00	259.75 359.09	275.40 380.72	277.07 383.03	278.76 385.37	282.20 390.12	283.95 392.54	285.73 395.00	287.52 397.48	289.34 400.00	293.05 405.12	294.94 407.74	296.86 410.39
526121110144606	RIVAROXABANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	163.27 225.71	185.53 256.48	196.71 271.94	197.90 273.59	199.11 275.26	201.57 278.66	202.82 280.39	204.09 282.14	205.37 283.91	206.67 285.71	209.32 289.37	210.67 291.24	212.04 293.13
526121110144706	RIVAROXABANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 15	81.64 112.86	92.77 128.25	98.36 135.98	98.96 136.81	99.56 137.64	100.79 139.34	101.42 140.21	102.05 141.08	102.69 141.96	103.34 142.86	104.67 144.70	105.34 145.63	106.03 146.58
526121110144806	RIVAROXABANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	163.27 225.71	185.53 256.48	196.71 271.94	197.90 273.59	199.11 275.26	201.57 278.66	202.82 280.39	204.09 282.14	205.37 283.91	206.67 285.71	209.32 289.37	210.67 291.24	212.04 293.13
526121110144906	RIVAROXABANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	326.55 451.44	371.08 513.00	393.43 543.89	395.82 547.20	398.23 550.53	403.15 557.33	405.65 560.79	408.19 564.30	410.75 567.84	413.35 571.43	418.65 578.76	421.35 582.49	424.09 586.28

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
526123080171206	RIVAROXABANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 15	40.83 56.45	46.40 64.15	49.19 68.00	49.49 68.42	49.79 68.83	50.41 69.69	50.72 70.12	51.04 70.56	51.36 71.00	51.68 71.44	52.35 72.37	52.68 72.83	53.03 73.31
526123080171306	RIVAROXABANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	81.67 112.90	92.81 128.30	98.40 136.03	98.99 136.85	99.60 137.69	100.83 139.39	101.45 140.25	102.09 141.13	102.73 142.02	103.38 142.92	104.71 144.76	105.38 145.68	106.06 146.62
526123080171406	RIVAROXABANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	163.32 225.78	185.59 256.57	196.77 272.02	197.96 273.67	199.17 275.34	201.63 278.74	202.88 280.47	204.15 282.23	205.43 283.99	206.73 285.79	209.38 289.46	210.74 291.34	212.10 293.22
526123080171506	RIVAROXABANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	245.00 338.70	278.41 384.89	295.18 408.07	296.97 410.54	298.78 413.05	302.47 418.15	304.35 420.75	306.25 423.37	308.18 426.04	310.13 428.74	314.10 434.22	316.13 437.03	318.18 439.87
526121020138104	FAXXA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 5	41.89 57.91	47.60 65.80	50.47 69.77	50.78 70.20	51.09 70.63	51.72 71.50	52.04 71.94	52.36 72.38	52.69 72.84	53.03 73.31	53.71 74.25	54.05 74.72	54.40 75.20
526121020138204	FAXXA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	83.73 115.75	95.15 131.54	100.88 139.46	101.49 140.30	102.11 141.16	103.37 142.90	104.01 143.79	104.66 144.69	105.32 145.60	105.99 146.52	107.35 148.41	108.04 149.36	108.74 150.33
526121020138304	FAXXA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	251.21 347.28	285.47 394.65	302.66 418.41	304.50 420.95	306.35 423.51	310.14 428.75	312.06 431.40	314.01 434.10	315.99 436.84	317.99 439.60	322.06 445.23	324.14 448.10	326.25 451.02
526121020138404	FAXXA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	117.22 162.05	133.20 184.14	141.23 195.24	142.08 196.42	142.95 197.62	144.72 200.07	145.61 201.30	146.53 202.57	147.45 203.84	148.38 205.13	150.28 207.75	151.25 209.09	152.23 210.45
526121020138504	FAXXA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	234.46 324.13	266.43 368.32	282.48 390.51	284.19 392.88	285.93 395.28	289.46 400.16	291.25 402.64	293.08 405.17	294.92 407.71	296.78 410.28	300.59 415.55	302.53 418.23	304.49 420.94
526121020138604	FAXXA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 42	351.69 486.19	399.65 552.49	423.72 585.77	426.29 589.32	428.89 592.92	434.19 600.24	436.88 603.96	439.61 607.74	442.38 611.56	445.18 615.44	450.88 623.32	453.79 627.34	456.74 631.42
526121020138704	FAXXA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	117.22 162.05	133.20 184.14	141.23 195.24	142.08 196.42	142.95 197.62	144.72 200.07	145.61 201.30	146.53 202.57	147.45 203.84	148.38 205.13	150.28 207.75	151.25 209.09	152.23 210.45
526121020138804	FAXXA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	234.46 324.13	266.43 368.32	282.48 390.51	284.19 392.88	285.93 395.28	289.46 400.16	291.25 402.64	293.08 405.17	294.92 407.71	296.78 410.28	300.59 415.55	302.53 418.23	304.49 420.94

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
526121020138904	FAXXA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 42	351.69 486.19	399.65 552.49	423.72 585.77	426.29 589.32	428.89 592.92	434.19 600.24	436.88 603.96	439.61 607.74	442.38 611.56	445.18 615.44	450.88 623.32	453.79 627.34	456.74 631.42
526121100144203	FAXXA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	251.20 347.27	285.45 394.62	302.65 418.40	304.48 420.93	306.34 423.50	310.12 428.72	312.05 431.39	314.00 434.09	315.97 436.81	317.97 439.57	322.05 445.22	324.13 448.09	326.23 450.99
526121100144303	FAXXA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 15	125.59 173.62	142.72 197.30	151.31 209.18	152.23 210.45	153.16 211.73	155.05 214.35	156.01 215.67	156.99 217.03	157.97 218.38	158.97 219.77	161.01 222.59	162.05 224.02	163.10 225.48
526121100144403	FAXXA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	251.20 347.27	285.45 394.62	302.65 418.40	304.48 420.93	306.34 423.50	310.12 428.72	312.05 431.39	314.00 434.09	315.97 436.81	317.97 439.57	322.05 445.22	324.13 448.09	326.23 450.99
526121100144503	FAXXA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	502.38 694.51	570.89 789.22	605.28 836.76	608.95 841.84	612.66 846.97	620.22 857.42	624.07 862.74	627.98 868.15	631.92 873.59	635.92 879.12	644.08 890.40	648.23 896.14	652.44 901.96
526123100174103	FAXXA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 15	40.83 56.45	46.40 64.15	49.19 68.00	49.49 68.42	49.79 68.83	50.41 69.69	50.72 70.12	51.04 70.56	51.36 71.00	51.68 71.44	52.35 72.37	52.68 72.83	53.03 73.31
526123100173903	FAXXA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	81.67 112.90	92.81 128.30	98.40 136.03	98.99 136.85	99.60 137.69	100.83 139.39	101.45 140.25	102.09 141.13	102.73 142.02	103.38 142.92	104.71 144.76	105.38 145.68	106.06 146.62
526123100174003	FAXXA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	163.32 225.78	185.59 256.57	196.77 272.02	197.96 273.67	199.17 275.34	201.63 278.74	202.88 280.47	204.15 282.23	205.43 283.99	206.73 285.79	209.38 289.46	210.74 291.34	212.10 293.22
526123100174203	FAXXA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	245.00 338.70	278.41 384.89	295.18 408.07	296.97 410.54	298.78 413.05	302.47 418.15	304.35 420.75	306.25 423.37	308.18 426.04	310.13 428.74	314.10 434.22	316.13 437.03	318.18 439.87
525122110034406	RIVAROXABANA (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	163.27 225.71	185.53 256.48	196.71 271.94	197.90 273.59	199.11 275.26	201.57 278.66	202.82 280.39	204.09 282.14	205.37 283.91	206.67 285.71	209.32 289.37	210.67 291.24	212.04 293.13
525122110034506	RIVAROXABANA (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	163.27 225.71	185.53 256.48	196.71 271.94	197.90 273.59	199.11 275.26	201.57 278.66	202.82 280.39	204.09 282.14	205.37 283.91	206.67 285.71	209.32 289.37	210.67 291.24	212.04 293.13
504122010073006	RIVAROXABANA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	163.27 225.71	185.53 256.48	196.71 271.94	197.90 273.59	199.11 275.26	201.57 278.66	202.82 280.39	204.09 282.14	205.37 283.91	206.67 285.71	209.32 289.37	210.67 291.24	212.04 293.13

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
504122010073106	RIVAROXABANA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	152.38 210.66	173.16 239.38	183.59 253.80	184.70 255.34	185.83 256.90	188.12 260.06	189.29 261.68	190.48 263.33	191.67 264.97	192.89 266.66	195.36 270.07	196.62 271.82	197.90 273.59
504122010073206	RIVAROXABANA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	152.38 210.66	173.16 239.38	183.59 253.80	184.70 255.34	185.83 256.90	188.12 260.06	189.29 261.68	190.48 263.33	191.67 264.97	192.89 266.66	195.36 270.07	196.62 271.82	197.90 273.59
504122010072604	DACXI (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	242.38 335.08	275.43 380.77	292.02 403.70	293.79 406.15	295.59 408.64	299.23 413.67	301.09 416.24	302.98 418.85	304.88 421.48	306.81 424.15	310.74 429.58	312.75 432.36	314.78 435.16
504122010072704	DACXI (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	226.16 312.65	257.00 355.29	272.48 376.69	274.13 378.97	275.80 381.28	279.21 385.99	280.94 388.38	282.70 390.82	284.48 393.28	286.28 395.77	289.95 400.84	291.82 403.42	293.71 406.04
504122010072804	DACXI (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	229.22 316.88	260.48 360.10	276.17 381.79	277.84 384.10	279.54 386.45	282.99 391.22	284.75 393.65	286.53 396.11	288.33 398.60	290.15 401.12	293.87 406.26	295.77 408.88	297.69 411.54
597424110000906	RIVAROXABANA (CIPLA BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	76.19 105.33	86.58 119.69	91.80 126.91	92.35 127.67	92.91 128.44	94.06 130.03	94.65 130.85	95.24 131.66	95.84 132.49	96.44 133.32	97.68 135.04	98.31 135.91	98.95 136.79
597424110001006	RIVAROXABANA (CIPLA BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	152.38 210.66	173.16 239.38	183.59 253.80	184.70 255.34	185.83 256.90	188.12 260.06	189.29 261.68	190.48 263.33	191.67 264.97	192.89 266.66	195.36 270.07	196.62 271.82	197.90 273.59
528524050194006	RIVAROXABANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	54.44 75.26	61.86 85.52	65.59 90.67	65.99 91.23	66.39 91.78	67.21 92.91	67.63 93.49	68.05 94.08	68.48 94.67	68.91 95.26	69.79 96.48	70.25 97.12	70.70 97.74
528524050192606	RIVAROXABANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	76.21 105.36	86.60 119.72	91.82 126.94	92.38 127.71	92.94 128.48	94.09 130.07	94.67 130.88	95.26 131.69	95.86 132.52	96.47 133.36	97.71 135.08	98.34 135.95	98.97 136.82
528524050193906	RIVAROXABANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	152.41 210.70	173.19 239.43	183.63 253.86	184.74 255.39	185.87 256.95	188.16 260.12	189.33 261.74	190.51 263.37	191.71 265.03	192.92 266.70	195.40 270.13	196.66 271.87	197.94 273.64
528524050192706	RIVAROXABANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	163.30 225.75	185.57 256.54	196.75 272.00	197.94 273.64	199.15 275.31	201.60 278.70	202.86 280.44	204.13 282.20	205.41 283.97	206.71 285.76	209.36 289.43	210.71 291.29	212.08 293.19
528524050192806	RIVAROXABANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	326.61 451.52	371.15 513.09	393.51 544.00	395.89 547.29	398.30 550.63	403.22 557.43	405.73 560.90	408.26 564.40	410.83 567.95	413.43 571.54	418.73 578.87	421.43 582.60	424.17 586.39

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
528524050193406	RIVAROXABANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	54.43 75.25	61.85 85.50	65.58 90.66	65.98 91.21	66.38 91.77	67.20 92.90	67.61 93.47	68.04 94.06	68.47 94.66	68.90 95.25	69.78 96.47	70.23 97.09	70.69 97.72
528524050192906	RIVAROXABANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	76.19 105.33	86.58 119.69	91.80 126.91	92.35 127.67	92.91 128.44	94.06 130.03	94.65 130.85	95.24 131.66	95.84 132.49	96.44 133.32	97.68 135.04	98.31 135.91	98.95 136.79
528524050193006	RIVAROXABANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	152.39 210.67	173.17 239.40	183.60 253.82	184.72 255.36	185.84 256.91	188.14 260.09	189.30 261.70	190.49 263.34	191.69 265.00	192.90 266.67	195.37 270.09	196.63 271.83	197.91 273.60
528524050193506	RIVAROXABANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	163.27 225.71	185.53 256.48	196.71 271.94	197.90 273.59	199.11 275.26	201.57 278.66	202.82 280.39	204.09 282.14	205.37 283.91	206.67 285.71	209.32 289.37	210.67 291.24	212.04 293.13
528524050193106	RIVAROXABANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	326.55 451.44	371.08 513.00	393.43 543.89	395.82 547.20	398.23 550.53	403.15 557.33	405.65 560.79	408.19 564.30	410.75 567.84	413.35 571.43	418.65 578.76	421.35 582.49	424.09 586.28
528524050193606	RIVAROXABANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	54.44 75.26	61.86 85.52	65.59 90.67	65.99 91.23	66.39 91.78	67.21 92.91	67.63 93.49	68.05 94.08	68.48 94.67	68.91 95.26	69.79 96.48	70.25 97.12	70.70 97.74
528524050193206	RIVAROXABANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	76.21 105.36	86.60 119.72	91.82 126.94	92.38 127.71	92.94 128.48	94.09 130.07	94.67 130.88	95.26 131.69	95.86 132.52	96.47 133.36	97.71 135.08	98.34 135.95	98.97 136.82
528524050193306	RIVAROXABANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	152.41 210.70	173.19 239.43	183.63 253.86	184.74 255.39	185.87 256.95	188.16 260.12	189.33 261.74	190.51 263.37	191.71 265.03	192.92 266.70	195.40 270.13	196.66 271.87	197.94 273.64
528524050193706	RIVAROXABANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	163.30 225.75	185.57 256.54	196.75 272.00	197.94 273.64	199.15 275.31	201.60 278.70	202.86 280.44	204.13 282.20	205.41 283.97	206.71 285.76	209.36 289.43	210.71 291.29	212.08 293.19
528524050193806	RIVAROXABANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	326.61 451.52	371.15 513.09	393.51 544.00	395.89 547.29	398.30 550.63	403.22 557.43	405.73 560.90	408.26 564.40	410.83 567.95	413.43 571.54	418.73 578.87	421.43 582.60	424.17 586.39
527922020039806	RIVAROXABANA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	163.27 225.71	185.53 256.48	196.71 271.94	197.90 273.59	199.11 275.26	201.57 278.66	202.82 280.39	204.09 282.14	205.37 283.91	206.67 285.71	209.32 289.37	210.67 291.24	212.04 293.13
527922020039706	RIVAROXABANA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	163.27 225.71	185.53 256.48	196.71 271.94	197.90 273.59	199.11 275.26	201.57 278.66	202.82 280.39	204.09 282.14	205.37 283.91	206.67 285.71	209.32 289.37	210.67 291.24	212.04 293.13

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
527922030039906	RIVAROXABANA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	163.27 225.71	185.53 256.48	196.71 271.94	197.90 273.59	199.11 275.26	201.57 278.66	202.82 280.39	204.09 282.14	205.37 283.91	206.67 285.71	209.32 289.37	210.67 291.24	212.04 293.13
506424010053606	RIVAROXABANA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	163.27 225.71	185.53 256.48	196.71 271.94	197.90 273.59	199.11 275.26	201.57 278.66	202.82 280.39	204.09 282.14	205.37 283.91	206.67 285.71	209.32 289.37	210.67 291.24	212.04 293.13
506421110050106	RIVAROXABANA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	144.78 200.15	164.52 227.44	174.43 241.14	175.49 242.60	176.56 244.08	178.74 247.10	179.85 248.63	180.98 250.19	182.11 251.76	183.27 253.36	185.62 256.61	186.81 258.25	188.03 259.94
506421110050206	RIVAROXABANA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	144.78 200.15	164.52 227.44	174.43 241.14	175.49 242.60	176.56 244.08	178.74 247.10	179.85 248.63	180.98 250.19	182.11 251.76	183.27 253.36	185.62 256.61	186.81 258.25	188.03 259.94
507521070015406	RIVAROXABANA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5	27.21 37.62	30.92 42.75	32.78 45.32	32.98 45.59	33.18 45.87	33.59 46.44	33.80 46.73	34.01 47.02	34.23 47.32	34.44 47.61	34.88 48.22	35.11 48.54	35.34 48.86
507521070014806	RIVAROXABANA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	54.44 75.26	61.86 85.52	65.59 90.67	65.99 91.23	66.39 91.78	67.21 92.91	67.63 93.49	68.05 94.08	68.48 94.67	68.91 95.26	69.79 96.48	70.25 97.12	70.70 97.74
507521070014206	RIVAROXABANA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	163.27 225.71	185.53 256.48	196.71 271.94	197.90 273.59	199.11 275.26	201.57 278.66	202.82 280.39	204.09 282.14	205.37 283.91	206.67 285.71	209.32 289.37	210.67 291.24	212.04 293.13
507521070014906	RIVAROXABANA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	544.28 752.44	618.50 855.04	655.76 906.55	659.73 912.04	663.76 917.61	671.95 928.93	676.12 934.70	680.35 940.54	684.63 946.46	688.96 952.45	697.79 964.65	702.30 970.89	706.86 977.19
507521070015006	RIVAROXABANA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	38.08 52.64	43.27 59.82	45.88 63.43	46.16 63.81	46.44 64.20	47.01 64.99	47.30 65.39	47.60 65.80	47.90 66.22	48.20 66.63	48.82 67.49	49.14 67.93	49.45 68.36
507521070015106	RIVAROXABANA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	76.19 105.33	86.58 119.69	91.80 126.91	92.35 127.67	92.91 128.44	94.06 130.03	94.65 130.85	95.24 131.66	95.84 132.49	96.44 133.32	97.68 135.04	98.31 135.91	98.95 136.79
507521070014706	RIVAROXABANA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	152.39 210.67	173.17 239.40	183.60 253.82	184.72 255.36	185.84 256.91	188.14 260.09	189.30 261.70	190.49 263.34	191.69 265.00	192.90 266.67	195.37 270.09	196.63 271.83	197.91 273.60
507521070014306	RIVAROXABANA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 42	228.58 316.00	259.75 359.09	275.40 380.72	277.07 383.03	278.76 385.37	282.20 390.12	283.95 392.54	285.73 395.00	287.52 397.48	289.34 400.00	293.05 405.12	294.94 407.74	296.86 410.39

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
507521070014406	RIVAROXABANA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 98	533.35 737.33	606.08 837.87	642.59 888.34	646.48 893.72	650.43 899.18	658.46 910.28	662.55 915.94	666.69 921.66	670.88 927.45	675.13 933.33	683.78 945.29	688.19 951.38	692.66 957.56
507521070014506	RIVAROXABANA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	38.08 52.64	43.27 59.82	45.88 63.43	46.16 63.81	46.44 64.20	47.01 64.99	47.30 65.39	47.60 65.80	47.90 66.22	48.20 66.63	48.82 67.49	49.14 67.93	49.45 68.36
507521070015206	RIVAROXABANA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	76.19 105.33	86.58 119.69	91.80 126.91	92.35 127.67	92.91 128.44	94.06 130.03	94.65 130.85	95.24 131.66	95.84 132.49	96.44 133.32	97.68 135.04	98.31 135.91	98.95 136.79
507521070015306	RIVAROXABANA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	152.39 210.67	173.17 239.40	183.60 253.82	184.72 255.36	185.84 256.91	188.14 260.09	189.30 261.70	190.49 263.34	191.69 265.00	192.90 266.67	195.37 270.09	196.63 271.83	197.91 273.60
507521070014606	RIVAROXABANA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 42	228.58 316.00	259.75 359.09	275.40 380.72	277.07 383.03	278.76 385.37	282.20 390.12	283.95 392.54	285.73 395.00	287.52 397.48	289.34 400.00	293.05 405.12	294.94 407.74	296.86 410.39
507521070015506	RIVAROXABANA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 98	533.35 737.33	606.08 837.87	642.59 888.34	646.48 893.72	650.43 899.18	658.46 910.28	662.55 915.94	666.69 921.66	670.88 927.45	675.13 933.33	683.78 945.29	688.19 951.38	692.66 957.56
507522010016806	RIVAROXABANA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	108.76 150.35	123.59 170.86	131.04 181.16	131.83 182.25	132.63 183.35	134.27 185.62	135.11 186.78	135.95 187.94	136.81 189.13	137.67 190.32	139.44 192.77	140.34 194.01	141.25 195.27
507522010016906	RIVAROXABANA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	108.76 150.35	123.59 170.86	131.04 181.16	131.83 182.25	132.63 183.35	134.27 185.62	135.11 186.78	135.95 187.94	136.81 189.13	137.67 190.32	139.44 192.77	140.34 194.01	141.25 195.27
507522010017006	RIVAROXABANA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	163.14 225.53	185.39 256.29	196.55 271.72	197.75 273.38	198.95 275.04	201.41 278.44	202.66 280.17	203.93 281.92	205.21 283.69	206.51 285.49	209.15 289.14	210.50 291.00	211.87 292.90
507522010017106	RIVAROXABANA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	108.76 150.35	123.59 170.86	131.04 181.16	131.83 182.25	132.63 183.35	134.27 185.62	135.11 186.78	135.95 187.94	136.81 189.13	137.67 190.32	139.44 192.77	140.34 194.01	141.25 195.27
507522010017206	RIVAROXABANA (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	163.14 225.53	185.39 256.29	196.55 271.72	197.75 273.38	198.95 275.04	201.41 278.44	202.66 280.17	203.93 281.92	205.21 283.69	206.51 285.49	209.15 289.14	210.50 291.00	211.87 292.90
538022020041006	RIVAROXABANA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	76.19 105.33	86.58 119.69	91.80 126.91	92.35 127.67	92.91 128.44	94.06 130.03	94.65 130.85	95.24 131.66	95.84 132.49	96.44 133.32	97.68 135.04	98.31 135.91	98.95 136.79

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
538022020040706	RIVAROXABANA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	152.38 210.66	173.16 239.38	183.59 253.80	184.70 255.34	185.83 256.90	188.12 260.06	189.29 261.68	190.48 263.33	191.67 264.97	192.89 266.66	195.36 270.07	196.62 271.82	197.90 273.59
538022020040806	RIVAROXABANA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 42	228.58 316.00	259.75 359.09	275.40 380.72	277.07 383.03	278.76 385.37	282.20 390.12	283.95 392.54	285.73 395.00	287.52 397.48	289.34 400.00	293.05 405.12	294.94 407.74	296.86 410.39
538022020041406	RIVAROXABANA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 98	533.34 737.31	606.07 837.86	642.58 888.33	646.47 893.71	650.41 899.15	658.44 910.25	662.53 915.91	666.68 921.65	670.87 927.44	675.11 933.30	683.77 945.27	688.18 951.37	692.65 957.55
538022020040906	RIVAROXABANA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	76.19 105.33	86.58 119.69	91.80 126.91	92.35 127.67	92.91 128.44	94.06 130.03	94.65 130.85	95.24 131.66	95.84 132.49	96.44 133.32	97.68 135.04	98.31 135.91	98.95 136.79
538022020041506	RIVAROXABANA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	152.38 210.66	173.16 239.38	183.59 253.80	184.70 255.34	185.83 256.90	188.12 260.06	189.29 261.68	190.48 263.33	191.67 264.97	192.89 266.66	195.36 270.07	196.62 271.82	197.90 273.59
538022020041106	RIVAROXABANA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 42	228.58 316.00	259.75 359.09	275.40 380.72	277.07 383.03	278.76 385.37	282.20 390.12	283.95 392.54	285.73 395.00	287.52 397.48	289.34 400.00	293.05 405.12	294.94 407.74	296.86 410.39
538022020041606	RIVAROXABANA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 98	533.34 737.31	606.07 837.86	642.58 888.33	646.47 893.71	650.41 899.15	658.44 910.25	662.53 915.91	666.68 921.65	670.87 927.44	675.11 933.30	683.77 945.27	688.18 951.37	692.65 957.55
538022020041206	RIVAROXABANA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	76.19 105.33	86.58 119.69	91.80 126.91	92.35 127.67	92.91 128.44	94.06 130.03	94.65 130.85	95.24 131.66	95.84 132.49	96.44 133.32	97.68 135.04	98.31 135.91	98.95 136.79
538022020041306	RIVAROXABANA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	152.38 210.66	173.16 239.38	183.59 253.80	184.70 255.34	185.83 256.90	188.12 260.06	189.29 261.68	190.48 263.33	191.67 264.97	192.89 266.66	195.36 270.07	196.62 271.82	197.90 273.59
538022020041706	RIVAROXABANA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 42	228.58 316.00	259.75 359.09	275.40 380.72	277.07 383.03	278.76 385.37	282.20 390.12	283.95 392.54	285.73 395.00	287.52 397.48	289.34 400.00	293.05 405.12	294.94 407.74	296.86 410.39
538022020041806	RIVAROXABANA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 98	533.34 737.31	606.07 837.86	642.58 888.33	646.47 893.71	650.41 899.15	658.44 910.25	662.53 915.91	666.68 921.65	670.87 927.44	675.11 933.30	683.77 945.27	688.18 951.37	692.65 957.55
504621110082706	RIVAROXABANA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	54.44 75.26	61.86 85.52	65.59 90.67	65.99 91.23	66.39 91.78	67.21 92.91	67.63 93.49	68.05 94.08	68.48 94.67	68.91 95.26	69.79 96.48	70.25 97.12	70.70 97.74

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
504621110082806	RIVAROXABANA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	163.29 225.74	185.56 256.53	196.73 271.97	197.93 273.63	199.13 275.29	201.59 278.69	202.84 280.41	204.11 282.17	205.40 283.95	206.70 285.75	209.35 289.41	210.70 291.28	212.06 293.16
504621110082906	RIVAROXABANA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	81.64 112.86	92.77 128.25	98.36 135.98	98.96 136.81	99.56 137.64	100.79 139.34	101.42 140.21	102.05 141.08	102.69 141.96	103.34 142.86	104.67 144.70	105.34 145.63	106.03 146.58
504621110083006	RIVAROXABANA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	163.26 225.70	185.52 256.47	196.70 271.93	197.89 273.57	199.10 275.24	201.56 278.64	202.81 280.37	204.08 282.13	205.36 283.90	206.66 285.70	209.31 289.36	210.66 291.23	212.03 293.12
504621110083106	RIVAROXABANA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	81.64 112.86	92.77 128.25	98.36 135.98	98.96 136.81	99.56 137.64	100.79 139.34	101.42 140.21	102.05 141.08	102.69 141.96	103.34 142.86	104.67 144.70	105.34 145.63	106.03 146.58
504621110083206	RIVAROXABANA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	163.26 225.70	185.52 256.47	196.70 271.93	197.89 273.57	199.10 275.24	201.56 278.64	202.81 280.37	204.08 282.13	205.36 283.90	206.66 285.70	209.31 289.36	210.66 291.23	212.03 293.12
504622020084503	RIVNEO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	54.44 75.26	61.86 85.52	65.59 90.67	65.99 91.23	66.39 91.78	67.21 92.91	67.63 93.49	68.05 94.08	68.48 94.67	68.91 95.26	69.79 96.48	70.25 97.12	70.70 97.74
504622020084603	RIVNEO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	163.26 225.70	185.52 256.47	196.70 271.93	197.89 273.57	199.10 275.24	201.56 278.64	202.81 280.37	204.08 282.13	205.36 283.90	206.66 285.70	209.31 289.36	210.66 291.23	212.03 293.12
504622020084703	RIVNEO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	163.26 225.70	185.52 256.47	196.70 271.93	197.89 273.57	199.10 275.24	201.56 278.64	202.81 280.37	204.08 282.13	205.36 283.90	206.66 285.70	209.31 289.36	210.66 291.23	212.03 293.12
538819040065806	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 5	27.21 37.62	30.92 42.75	32.78 45.32	32.98 45.59	33.18 45.87	33.59 46.44	33.80 46.73	34.01 47.02	34.23 47.32	34.44 47.61	34.88 48.22	35.11 48.54	35.34 48.86
538819040065906	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	54.41 75.22	61.83 85.48	65.55 90.62	65.95 91.17	66.35 91.72	67.17 92.86	67.59 93.44	68.01 94.02	68.44 94.61	68.87 95.21	69.76 96.44	70.21 97.06	70.66 97.68
538819040066006	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	163.29 225.74	185.56 256.53	196.73 271.97	197.93 273.63	199.13 275.29	201.59 278.69	202.84 280.41	204.11 282.17	205.40 283.95	206.70 285.75	209.35 289.41	210.70 291.28	212.06 293.16
538819040066106	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 100	544.29	618.51	655.77	659.75	663.77	671.96	676.14	680.36	684.64	688.97	697.81	702.31	706.87

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
538819040066206	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	76.19 105.33	86.58 119.69	91.80 126.91	92.35 127.67	92.91 128.44	94.06 130.03	94.65 130.85	95.24 131.66	95.84 132.49	96.44 133.32	97.68 135.04	98.31 135.91	98.95 136.79
538819040066306	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	152.41 210.70	173.19 239.43	183.63 253.86	184.74 255.39	185.87 256.95	188.16 260.12	189.33 261.74	190.51 263.37	191.71 265.03	192.92 266.70	195.40 270.13	196.66 271.87	197.94 273.64
538819040066406	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 42	228.59 316.01	259.76 359.10	275.41 380.74	277.08 383.05	278.77 385.38	282.21 390.14	283.96 392.56	285.74 395.02	287.53 397.49	289.35 400.01	293.06 405.14	294.95 407.75	296.87 410.41
538819040066506	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 98	533.41	606.15	642.66	646.56	650.50	658.53	662.62	666.76	670.96	675.20	683.86	688.27	692.74
538819040066606	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	76.19 105.33	86.58 119.69	91.80 126.91	92.35 127.67	92.91 128.44	94.06 130.03	94.65 130.85	95.24 131.66	95.84 132.49	96.44 133.32	97.68 135.04	98.31 135.91	98.95 136.79
538819040066706	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	152.41 210.70	173.19 239.43	183.63 253.86	184.74 255.39	185.87 256.95	188.16 260.12	189.33 261.74	190.51 263.37	191.71 265.03	192.92 266.70	195.40 270.13	196.66 271.87	197.94 273.64
538819040066806	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 42	228.59 316.01	259.76 359.10	275.41 380.74	277.08 383.05	278.77 385.38	282.21 390.14	283.96 392.56	285.74 395.02	287.53 397.49	289.35 400.01	293.06 405.14	294.95 407.75	296.87 410.41
538819040066906	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 98	533.41	606.15	642.66	646.56	650.50	658.53	662.62	666.76	670.96	675.20	683.86	688.27	692.74
538822010109706	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	163.27 225.71	185.53 256.48	196.71 271.94	197.90 273.59	199.11 275.26	201.57 278.66	202.82 280.39	204.09 282.14	205.37 283.91	206.67 285.71	209.32 289.37	210.67 291.24	212.04 293.13
538822010109406	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 15	81.64 112.86	92.77 128.25	98.36 135.98	98.96 136.81	99.56 137.64	100.79 139.34	101.42 140.21	102.05 141.08	102.69 141.96	103.34 142.86	104.67 144.70	105.34 145.63	106.03 146.58
538822010109506	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	163.27 225.71	185.53 256.48	196.71 271.94	197.90 273.59	199.11 275.26	201.57 278.66	202.82 280.39	204.09 282.14	205.37 283.91	206.67 285.71	209.32 289.37	210.67 291.24	212.04 293.13
538822010109606	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	326.55 451.44	371.08 513.00	393.43 543.89	395.82 547.20	398.23 550.53	403.15 557.33	405.65 560.79	408.19 564.30	410.75 567.84	413.35 571.43	418.65 578.76	421.35 582.49	424.09 586.28

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
538823080117006	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 15	40.83 56.45	46.40 64.15	49.19 68.00	49.49 68.42	49.79 68.83	50.41 69.69	50.72 70.12	51.04 70.56	51.36 71.00	51.68 71.44	52.35 72.37	52.68 72.83	53.03 73.31
538823080117106	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	81.67 112.90	92.81 128.30	98.40 136.03	98.99 136.85	99.60 137.69	100.83 139.39	101.45 140.25	102.09 141.13	102.73 142.02	103.38 142.92	104.71 144.76	105.38 145.68	106.06 146.62
538823080117206	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	163.32 225.78	185.59 256.57	196.77 272.02	197.96 273.67	199.17 275.34	201.63 278.74	202.88 280.47	204.15 282.23	205.43 283.99	206.73 285.79	209.38 289.46	210.74 291.34	212.10 293.22
538823080117306	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	245.00 338.70	278.41 384.89	295.18 408.07	296.97 410.54	298.78 413.05	302.47 418.15	304.35 420.75	306.25 423.37	308.18 426.04	310.13 428.74	314.10 434.22	316.13 437.03	318.18 439.87
538819010058404	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 5	41.89 57.91	47.60 65.80	50.47 69.77	50.78 70.20	51.09 70.63	51.72 71.50	52.04 71.94	52.36 72.38	52.69 72.84	53.03 73.31	53.71 74.25	54.05 74.72	54.40 75.20
538819010058504	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	83.74 115.77	95.16 131.55	100.89 139.47	101.50 140.32	102.12 141.17	103.38 142.92	104.02 143.80	104.68 144.71	105.33 145.61	106.00 146.54	107.36 148.42	108.05 149.37	108.75 150.34
538819010058604	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	251.21 347.28	285.47 394.65	302.66 418.41	304.50 420.95	306.35 423.51	310.14 428.75	312.06 431.40	314.01 434.10	315.99 436.84	317.99 439.60	322.06 445.23	324.14 448.10	326.25 451.02
538819010058704	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	117.22 162.05	133.20 184.14	141.23 195.24	142.08 196.42	142.95 197.62	144.72 200.07	145.61 201.30	146.53 202.57	147.45 203.84	148.38 205.13	150.28 207.75	151.25 209.09	152.23 210.45
538819010058804	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	234.46 324.13	266.43 368.32	282.48 390.51	284.19 392.88	285.93 395.28	289.46 400.16	291.25 402.64	293.08 405.17	294.92 407.71	296.78 410.28	300.59 415.55	302.53 418.23	304.49 420.94
538819010058904	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 42	351.69 486.19	399.65 552.49	423.72 585.77	426.29 589.32	428.89 592.92	434.19 600.24	436.88 603.96	439.61 607.74	442.38 611.56	445.18 615.44	450.88 623.32	453.79 627.34	456.74 631.42
538819010059004	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	117.22 162.05	133.20 184.14	141.23 195.24	142.08 196.42	142.95 197.62	144.72 200.07	145.61 201.30	146.53 202.57	147.45 203.84	148.38 205.13	150.28 207.75	151.25 209.09	152.23 210.45
538819010059104	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	234.46 324.13	266.43 368.32	282.48 390.51	284.19 392.88	285.93 395.28	289.46 400.16	291.25 402.64	293.08 405.17	294.92 407.71	296.78 410.28	300.59 415.55	302.53 418.23	304.49 420.94

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
538819010059204	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 42	351.69 486.19	399.65 552.49	423.72 585.77	426.29 589.32	428.89 592.92	434.19 600.24	436.88 603.96	439.61 607.74	442.38 611.56	445.18 615.44	450.88 623.32	453.79 627.34	456.74 631.42
538821100106703	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	251.20 347.27	285.45 394.62	302.65 418.40	304.48 420.93	306.34 423.50	310.12 428.72	312.05 431.39	314.00 434.09	315.97 436.81	317.97 439.57	322.05 445.22	324.13 448.09	326.23 450.99
538821100106803	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 15	125.59 173.62	142.72 197.30	151.31 209.18	152.23 210.45	153.16 211.73	155.05 214.35	156.01 215.67	156.99 217.03	157.97 218.38	158.97 219.77	161.01 222.59	162.05 224.02	163.10 225.48
538821100106903	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	251.20 347.27	285.45 394.62	302.65 418.40	304.48 420.93	306.34 423.50	310.12 428.72	312.05 431.39	314.00 434.09	315.97 436.81	317.97 439.57	322.05 445.22	324.13 448.09	326.23 450.99
538821100107003	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	502.38 694.51	570.89 789.22	605.28 836.76	608.95 841.84	612.66 846.97	620.22 857.42	624.07 862.74	627.98 868.15	631.92 873.59	635.92 879.12	644.08 890.40	648.23 896.14	652.44 901.96
538823100117403	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 15	40.83 56.45	46.40 64.15	49.19 68.00	49.49 68.42	49.79 68.83	50.41 69.69	50.72 70.12	51.04 70.56	51.36 71.00	51.68 71.44	52.35 72.37	52.68 72.83	53.03 73.31
538823100117503	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	81.67 112.90	92.81 128.30	98.40 136.03	98.99 136.85	99.60 137.69	100.83 139.39	101.45 140.25	102.09 141.13	102.73 142.02	103.38 142.92	104.71 144.76	105.38 145.68	106.06 146.62
538823100117603	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	163.32 225.78	185.59 256.57	196.77 272.02	197.96 273.67	199.17 275.34	201.63 278.74	202.88 280.47	204.15 282.23	205.43 283.99	206.73 285.79	209.38 289.46	210.74 291.34	212.10 293.22
538823100117703	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	245.00 338.70	278.41 384.89	295.18 408.07	296.97 410.54	298.78 413.05	302.47 418.15	304.35 420.75	306.25 423.37	308.18 426.04	310.13 428.74	314.10 434.22	316.13 437.03	318.18 439.87
538901202117211	XARELTO (BAYER S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PP X 10	83.74 115.77	95.16 131.55	100.89 139.47	101.50 140.32	102.12 141.17	103.38 142.92	104.02 143.80	104.68 144.71	105.33 145.61	106.00 146.54	107.36 148.42	108.05 149.37	108.75 150.34
538901204111219	XARELTO (BAYER S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PP X 30	251.21 347.28	285.47 394.65	302.66 418.41	304.50 420.95	306.35 423.51	310.14 428.75	312.06 431.40	314.01 434.10	315.99 436.84	317.99 439.60	322.06 445.23	324.14 448.10	326.25 451.02
538912030010202	XARELTO (BAYER S.A.)	15 MG COM REV CT BL AL PP X 14	117.22 162.05	133.20 184.14	141.23 195.24	142.08 196.42	142.95 197.62	144.72 200.07	145.61 201.30	146.53 202.57	147.45 203.84	148.38 205.13	150.28 207.75	151.25 209.09	152.23 210.45

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
538912030011402	XARELTO (BAYER S.A.)	15 MG COM REV CT BL AL PP X 28	234.44	266.41	282.46	284.17	285.90	289.43	291.23	293.05	294.89	296.76	300.56	302.50	304.47
			324.10	368.30	390.48	392.85	395.24	400.12	402.61	405.12	407.67	410.25	415.51	418.19	420.91
538912030010802	XARELTO (BAYER S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PP X 14	117.22	133.20	141.23	142.08	142.95	144.72	145.61	146.53	147.45	148.38	150.28	151.25	152.23
			162.05	184.14	195.24	196.42	197.62	200.07	201.30	202.57	203.84	205.13	207.75	209.09	210.45
538912030011002	XARELTO (BAYER S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PP X 28	234.44	266.41	282.46	284.17	285.90	289.43	291.23	293.05	294.89	296.76	300.56	302.50	304.47
			324.10	368.30	390.48	392.85	395.24	400.12	402.61	405.12	407.67	410.25	415.51	418.19	420.91
538920030029807	XARELTO (BAYER S.A.)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PP TRANS X 30	125.64	142.77	151.37	152.29	153.22	155.11	156.07	157.05	158.04	159.04	161.08	162.12	163.17
			173.69	197.37	209.26	210.53	211.82	214.43	215.76	217.11	218.48	219.86	222.68	224.12	225.57
538920030029907	XARELTO (BAYER S.A.)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PP TRANS X 60	251.27	285.53	302.73	304.57	306.43	310.21	312.14	314.09	316.06	318.06	322.14	324.22	326.32
			347.37	394.73	418.51	421.05	423.62	428.85	431.52	434.21	436.93	439.70	445.34	448.22	451.12
540921100048104	VABAM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	66.99	76.13	80.71	81.20	81.70	82.70	83.22	83.74	84.26	84.80	85.88	86.44	87.00
			92.61	105.25	111.58	112.25	112.95	114.33	115.05	115.77	116.48	117.23	118.72	119.50	120.27
540921100048204	VABAM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	200.99	228.40	242.16	243.62	245.11	248.14	249.68	251.24	252.82	254.42	257.68	259.34	261.03
			277.86	315.75	334.77	336.79	338.85	343.04	345.17	347.32	349.51	351.72	356.23	358.52	360.86
540921100048304	VABAM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	66.99	76.13	80.71	81.20	81.70	82.70	83.22	83.74	84.26	84.80	85.88	86.44	87.00
			92.61	105.25	111.58	112.25	112.95	114.33	115.05	115.77	116.48	117.23	118.72	119.50	120.27
540921100048404	VABAM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	100.49	114.19	121.07	121.81	122.55	124.06	124.83	125.61	126.40	127.20	128.83	129.66	130.51
			138.92	157.86	167.37	168.40	169.42	171.51	172.57	173.65	174.74	175.85	178.10	179.25	180.42
540921100048504	VABAM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	200.99	228.40	242.16	243.62	245.11	248.14	249.68	251.24	252.82	254.42	257.68	259.34	261.03
			277.86	315.75	334.77	336.79	338.85	343.04	345.17	347.32	349.51	351.72	356.23	358.52	360.86
540921100048604	VABAM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	66.99	76.13	80.71	81.20	81.70	82.70	83.22	83.74	84.26	84.80	85.88	86.44	87.00
			92.61	105.25	111.58	112.25	112.95	114.33	115.05	115.77	116.48	117.23	118.72	119.50	120.27
540921100048704	VABAM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	100.49	114.19	121.07	121.81	122.55	124.06	124.83	125.61	126.40	127.20	128.83	129.66	130.51
			138.92	157.86	167.37	168.40	169.42	171.51	172.57	173.65	174.74	175.85	178.10	179.25	180.42

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
540921100048804	VABAM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	200.99 277.86	228.40 315.75	242.16 334.77	243.62 336.79	245.11 338.85	248.14 343.04	249.68 345.17	251.24 347.32	252.82 349.51	254.42 351.72	257.68 356.23	259.34 358.52	261.03 360.86
576721070094906	RIVAROXABANA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	40.94 56.60	46.52 64.31	49.33 68.20	49.62 68.60	49.93 69.03	50.54 69.87	50.86 70.31	51.18 70.75	51.50 71.20	51.82 71.64	52.49 72.56	52.83 73.03	53.17 73.50
576721070095006	RIVAROXABANA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	122.79 169.75	139.53 192.89	147.94 204.52	148.84 205.76	149.74 207.01	151.59 209.56	152.53 210.86	153.49 212.19	154.45 213.52	155.43 214.87	157.42 217.62	158.44 219.03	159.47 220.46
576721070095106	RIVAROXABANA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	81.64 112.86	92.77 128.25	98.36 135.98	98.96 136.81	99.56 137.64	100.79 139.34	101.42 140.21	102.05 141.08	102.69 141.96	103.34 142.86	104.67 144.70	105.34 145.63	106.03 146.58
576721070095206	RIVAROXABANA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	114.60 158.43	130.23 180.04	138.07 190.87	138.91 192.03	139.76 193.21	141.48 195.59	142.36 196.80	143.25 198.03	144.15 199.28	145.06 200.54	146.92 203.11	147.87 204.42	148.83 205.75
576721070095306	RIVAROXABANA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	81.64 112.86	92.77 128.25	98.36 135.98	98.96 136.81	99.56 137.64	100.79 139.34	101.42 140.21	102.05 141.08	102.69 141.96	103.34 142.86	104.67 144.70	105.34 145.63	106.03 146.58
576721070095406	RIVAROXABANA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	114.60 158.43	130.23 180.04	138.07 190.87	138.91 192.03	139.76 193.21	141.48 195.59	142.36 196.80	143.25 198.03	144.15 199.28	145.06 200.54	146.92 203.11	147.87 204.42	148.83 205.75
541523070029704	XANEV (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5	35.05 48.45	39.83 55.06	42.23 58.38	42.48 58.73	42.74 59.09	43.27 59.82	43.54 60.19	43.81 60.56	44.09 60.95	44.37 61.34	44.94 62.13	45.23 62.53	45.52 62.93
541523070029804	XANEV (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	70.11 96.92	79.67 110.14	84.47 116.77	84.98 117.48	85.50 118.20	86.56 119.66	87.09 120.40	87.64 121.16	88.19 121.92	88.75 122.69	89.88 124.25	90.46 125.06	91.05 125.87
541523070029904	XANEV (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	210.31 290.74	238.99 330.39	253.39 350.30	254.92 352.41	256.48 354.57	259.64 358.94	261.25 361.16	262.89 363.43	264.54 365.71	266.22 368.03	269.63 372.75	271.37 375.15	273.13 377.59
541523070030004	XANEV (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	701.04 969.15	796.64 1101.31	844.63 1167.65	849.75 1174.73	854.93 1181.89	865.48 1196.48	870.86 1203.91	876.30 1211.43	881.81 1219.05	887.39 1226.76	898.77 1242.50	904.57 1250.51	910.44 1258.63
541523070030104	XANEV (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	49.64 68.62	56.41 77.98	59.81 82.68	60.17 83.18	60.54 83.69	61.28 84.72	61.66 85.24	62.05 85.78	62.44 86.32	62.84 86.87	63.64 87.98	64.05 88.55	64.47 89.13

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
541523070030204	XANEV (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	99.29 137.26	112.83 155.98	119.63 165.38	120.35 166.38	121.09 167.40	122.58 169.46	123.34 170.51	124.11 171.57	124.89 172.65	125.68 173.75	127.29 175.97	128.12 177.12	128.95 178.27
541523070030304	XANEV (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	198.59 274.54	225.67 311.98	239.27 330.78	240.72 332.78	242.18 334.80	245.17 338.93	246.70 341.05	248.24 343.18	249.80 345.33	251.38 347.52	254.60 351.97	256.25 354.25	257.91 356.55
541523070030404	XANEV (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 42	297.86 411.77	338.48 467.93	358.87 496.12	361.04 499.12	363.24 502.16	367.73 508.37	370.01 511.52	372.33 514.72	374.67 517.96	377.04 521.24	381.87 527.91	384.34 531.33	386.83 534.77
541523070030504	XANEV (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 98	695.01 960.81	789.78 1091.82	837.36 1157.60	842.44 1164.62	847.57 1171.72	858.04 1186.19	863.37 1193.56	868.76 1201.01	874.23 1208.57	879.76 1216.22	891.04 1231.81	896.79 1239.76	902.61 1247.81
541523070030604	XANEV (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	49.35 68.22	56.08 77.53	59.46 82.20	59.82 82.70	60.18 83.20	60.93 84.23	61.30 84.74	61.69 85.28	62.08 85.82	62.47 86.36	63.27 87.47	63.68 88.03	64.09 88.60
541523070030704	XANEV (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	98.68 136.42	112.14 155.03	118.89 164.36	119.61 165.35	120.34 166.36	121.83 168.42	122.58 169.46	123.35 170.52	124.13 171.60	124.91 172.68	126.51 174.89	127.33 176.03	128.16 177.17
541523070030804	XANEV (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	197.38 272.87	224.30 310.08	237.81 328.76	239.25 330.75	240.71 332.77	243.68 336.87	245.19 338.96	246.73 341.09	248.28 343.23	249.85 345.40	253.05 349.83	254.68 352.08	256.34 354.38
541523070029604	XANEV (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 42	296.06 409.29	336.43 465.09	356.70 493.12	358.86 496.10	361.05 499.13	365.51 505.30	367.78 508.43	370.08 511.61	372.40 514.82	374.76 518.08	379.56 524.72	382.01 528.11	384.49 531.53
541523070029104	XANEV (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 98	690.80 954.99	785.00 1085.22	832.29 1150.59	837.33 1157.56	842.44 1164.62	852.84 1179.00	858.14 1186.33	863.50 1193.74	868.93 1201.24	874.43 1208.85	885.64 1224.35	891.36 1232.25	897.14 1240.24
541523070029204	XANEV (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	140.20 193.82	159.32 220.25	168.92 233.52	169.94 234.93	170.98 236.37	173.09 239.29	174.16 240.77	175.25 242.27	176.35 243.79	177.47 245.34	179.74 248.48	180.90 250.08	182.08 251.71
541523070029304	XANEV (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	141.84 196.09	161.18 222.82	170.89 236.25	171.93 237.68	172.98 239.13	175.11 242.08	176.20 243.59	177.30 245.11	178.42 246.66	179.54 248.20	181.85 251.40	183.02 253.01	184.21 254.66
541523070029404	XANEV (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	212.76 294.13	241.77 334.23	256.34 354.38	257.89 356.52	259.46 358.69	262.67 363.13	264.30 365.38	265.95 367.66	267.62 369.97	269.32 372.32	272.77 377.09	274.53 379.52	276.31 381.98

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVAROXABANA															
541523070029504	XANEV (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	140.98 194.90	160.20 221.47	169.86 234.82	170.88 236.23	171.93 237.68	174.05 240.61	175.13 242.11	176.23 243.63	177.33 245.15	178.46 246.71	180.74 249.86	181.91 251.48	183.09 253.11
541523070028804	XANEV (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	211.47 292.34	240.31 332.21	254.78 352.22	256.33 354.36	257.89 356.52	261.07 360.91	262.70 363.17	264.34 365.43	266.00 367.73	267.68 370.05	271.12 374.81	272.86 377.21	274.64 379.67
541523070028904	XANEV (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	70.92 98.04	80.59 111.41	85.45 118.13	85.96 118.83	86.49 119.57	87.56 121.05	88.10 121.79	88.65 122.55	89.21 123.33	89.77 124.10	90.92 125.69	91.51 126.51	92.10 127.32
541523070029004	XANEV (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	70.49 97.45	80.10 110.73	84.93 117.41	85.44 118.12	85.96 118.83	87.02 120.30	87.57 121.06	88.11 121.81	88.67 122.58	89.23 123.36	90.37 124.93	90.95 125.73	91.55 126.56
RIVASTIGMINA															
552921120141606	RIVASTIGMINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	9 MG ADES TRANSD CT ENV PAP/PLAS PET/AL/PAN X 7	73.49 101.60	83.51 115.45	88.54 122.40	89.08 123.15	89.62 123.89	90.73 125.43	91.29 126.20	91.86 126.99	92.44 127.79	93.03 128.61	94.22 130.25	94.83 131.10	95.44 131.94
552921120141706	RIVASTIGMINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	18 MG ADES TRANSD CT ENV PAP/PLAS PET/AL/PAN X 7	75.88 104.90	86.23 119.21	91.42 126.38	91.98 127.16	92.54 127.93	93.68 129.51	94.26 130.31	94.85 131.12	95.45 131.95	96.05 132.78	97.28 134.48	97.91 135.35	98.55 136.24
552921120141806	RIVASTIGMINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	27 MG ADES TRANSD CT ENV PAP/PLAS PET/AL/PAN X 7	85.67 118.43	97.35 134.58	103.22 142.70	103.84 143.55	104.48 144.44	105.77 146.22	106.42 147.12	107.09 148.05	107.76 148.97	108.44 149.91	109.83 151.83	110.54 152.82	111.26 153.81
552921100140004	VIVENCIA PATCH (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	9 MG ADES TRANSD CT ENV PAP/PLAS PET/AL/PAN X 7	113.07 156.31	128.49 177.63	136.23 188.33	137.05 189.46	137.89 190.62	139.59 192.97	140.46 194.18	141.34 195.39	142.23 196.62	143.13 197.87	144.96 200.40	145.90 201.70	146.84 203.00
552921100140104	VIVENCIA PATCH (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	9 MG ADES TRANSD CT ENV PAP/PLAS PET/AL/PAN X 30	484.64 669.99	550.73 761.35	583.90 807.21	587.44 812.10	591.02 817.05	598.32 827.14	602.04 832.28	605.80 837.48	609.61 842.75	613.47 848.09	621.33 858.95	625.34 864.50	629.40 870.11
552921100140204	VIVENCIA PATCH (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	18 MG ADES TRANSD CT ENV PAP/PLAS PET/AL/PAN X 7	116.72 161.36	132.64 183.37	140.63 194.41	141.48 195.59	142.34 196.78	144.10 199.21	144.99 200.44	145.90 201.70	146.82 202.97	147.75 204.26	149.64 206.87	150.61 208.21	151.58 209.55
552921100140304	VIVENCIA PATCH (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	18 MG ADES TRANSD CT ENV PAP/PLAS PET/AL/PAN X 30	564.89 780.93	641.92 887.42	680.59 940.88	684.72 946.59	688.89 952.35	697.40 964.11	701.73 970.10	706.11 976.16	710.55 982.29	715.05 988.51	724.22 1001.19	728.89 1007.65	733.62 1014.19

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RIVASTIGMINA															
552921100140404	VIVENCIA PATCH (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	27 MG ADES TRANSD CT ENV PAP/PLAS PET/AL/PAN X 7	131.80 182.21	149.77 207.05	158.80 219.53	159.76 220.86	160.73 222.20	162.72 224.95	163.73 226.35	164.75 227.76	165.79 229.19	166.84 230.65	168.97 233.59	170.06 235.10	171.17 236.63
552921100140504	VIVENCIA PATCH (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	27 MG ADES TRANSD CT ENV PAP/PLAS PET/AL/PAN X 30	564.89 780.93	641.92 887.42	680.59 940.88	684.72 946.59	688.89 952.35	697.40 964.11	701.73 970.10	706.11 976.16	710.55 982.29	715.05 988.51	724.22 1001.19	728.89 1007.65	733.62 1014.19
533223040004517	EXELON (UNITED MEDICAL LTDA)	9MG ADES CT SACHE X 7 (4,6MG / 24H)	107.07 148.02	121.67 168.20	129.00 178.33	129.78 179.41	130.57 180.51	132.19 182.74	133.01 183.88	133.84 185.03	134.68 186.19	135.53 187.36	137.27 189.77	138.15 190.98	139.05 192.23
533223040004617	EXELON (UNITED MEDICAL LTDA)	9MG ADES CT SACHE X 30 (4,6MG / 24H)	458.92 634.43	521.50 720.94	552.92 764.38	556.27 769.01	559.66 773.70	566.57 783.25	570.09 788.12	573.65 793.04	577.26 798.03	580.91 803.07	588.36 813.37	592.16 818.63	596.00 823.94
533223080005203	EXELON (UNITED MEDICAL LTDA)	18MG ADES CT SACHE X 7 (9,5MG / 24H)	110.54 152.82	125.61 173.65	133.18 184.11	133.99 185.23	134.80 186.35	136.47 188.66	137.32 189.84	138.18 191.03	139.04 192.21	139.92 193.43	141.72 195.92	142.63 197.18	143.56 198.46
533223040004717	EXELON (UNITED MEDICAL LTDA)	18MG ADES CT SACHE X 15 (9,5MG / 24H)	206.28 285.17	234.41 324.06	248.53 343.58	250.04 345.67	251.56 347.77	254.67 352.07	256.25 354.25	257.85 356.46	259.47 358.70	261.11 360.97	264.46 365.60	266.17 367.96	267.90 370.36
533223040004817	EXELON (UNITED MEDICAL LTDA)	18MG ADES CT SACHE X 30 (9,5MG / 24H)	534.91 739.48	607.85 840.32	644.47 890.94	648.38 896.35	652.33 901.81	660.38 912.94	664.48 918.60	668.64 924.36	672.84 930.16	677.10 936.05	685.78 948.05	690.21 954.17	694.69 960.37
533223080005303	EXELON (UNITED MEDICAL LTDA)	27MG ADES CT SACHE X 7 (13,3MG / 24H)	124.80 172.53	141.82 196.06	150.36 207.86	151.27 209.12	152.20 210.41	154.07 212.99	155.03 214.32	156.00 215.66	156.98 217.02	157.97 218.38	160.00 221.19	161.03 222.61	162.08 224.07
533223040004917	EXELON (UNITED MEDICAL LTDA)	27MG ADES CT SACHE X 15 (13,3MG / 24H)	267.43 369.71	303.90 420.12	322.20 445.42	324.16 448.13	326.13 450.86	330.16 456.43	332.21 459.26	334.29 462.14	336.39 465.04	338.52 467.98	342.86 473.98	345.07 477.04	347.31 480.14
533223040005017	EXELON (UNITED MEDICAL LTDA)	27MG ADES CT SACHE X 30 (13,3MG / 24H)	534.91 739.48	607.85 840.32	644.47 890.94	648.38 896.35	652.33 901.81	660.38 912.94	664.48 918.60	668.64 924.36	672.84 930.16	677.10 936.05	685.78 948.05	690.21 954.17	694.69 960.37
ROFLUMILASTE															
502317120033317	DAXAS (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 30	196.38 263.44	223.16 299.36	236.60 317.39	238.04 319.32	239.49 321.27	242.44 325.22	243.95 327.25	245.48 329.30	247.02 331.37	248.58 333.46	251.77 337.74	253.39 339.91	255.04 342.13
ROMIPLOSTIM															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ROMIPLOSTIM															
544115070000517	NPLATE (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	250 MCG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	2141.05 2872.14	2433.01 3263.80	2579.58 3460.41	2595.21 3481.38	2611.04 3502.62	2643.27 3545.85	2659.69 3567.88	2676.31 3590.17	2693.15 3612.76	2710.19 3635.62	2744.94 3682.24	2762.65 3706.00	2780.58 3730.05
ROMOSOZUMABE															
544121030005402	EVENITY (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	90 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1,17ML	3389.42 4546.79	3851.61 5166.80	4083.64 5478.06	4108.39 5511.26	4133.44 5544.86	4184.47 5613.32	4210.46 5648.18	4236.78 5683.49	4263.42 5719.23	4290.41 5755.43	4345.41 5829.21	4373.45 5866.83	4401.84 5904.91
ROSUVASTATINA CÁLCICA															
523713020027004	PLENANCE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	63.14 87.29	71.75 99.19	76.07 105.16	76.53 105.80	77.00 106.45	77.95 107.76	78.43 108.42	78.93 109.12	79.42 109.79	79.92 110.48	80.95 111.91	81.47 112.63	82.00 113.36
523713020027204	PLENANCE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	105.21 145.45	119.56 165.28	126.76 175.24	127.53 176.30	128.30 177.37	129.89 179.57	130.70 180.69	131.51 181.80	132.34 182.95	133.18 184.11	134.88 186.46	135.75 187.67	136.64 188.90
523713040027703	PLENANCE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	23.26 32.16	26.43 36.54	28.02 38.74	28.19 38.97	28.37 39.22	28.72 39.70	28.89 39.94	29.08 40.20	29.26 40.45	29.44 40.70	29.82 41.22	30.01 41.49	30.21 41.76
523715100033403	PLENANCE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90	137.85 190.57	156.65 216.56	166.08 229.60	167.09 230.99	168.11 232.40	170.19 235.28	171.24 236.73	172.31 238.21	173.40 239.72	174.49 241.22	176.73 244.32	177.87 245.89	179.03 247.50
523717070035703	PLENANCE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90	314.27 434.46	357.13 493.71	378.64 523.45	380.93 526.61	383.26 529.83	387.99 536.37	390.40 539.71	392.84 543.08	395.31 546.49	397.81 549.95	402.91 557.00	405.51 560.59	408.14 564.23
523718120039003	PLENANCE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	9.94 13.74	11.30 15.62	11.98 16.56	12.05 16.66	12.12 16.76	12.27 16.96	12.35 17.07	12.43 17.18	12.50 17.28	12.58 17.39	12.74 17.61	12.83 17.74	12.91 17.85
523718120039103	PLENANCE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	29.80 41.20	33.86 46.81	35.90 49.63	36.12 49.93	36.34 50.24	36.79 50.86	37.02 51.18	37.25 51.50	37.48 51.81	37.72 52.15	38.21 52.82	38.45 53.15	38.70 53.50
523718120039303	PLENANCE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90	89.46 123.67	101.66 140.54	107.78 149.00	108.44 149.91	109.10 150.82	110.44 152.68	111.13 153.63	111.83 154.60	112.53 155.57	113.24 156.55	114.69 158.55	115.43 159.58	116.18 160.61
508020090135407	ROSUVASTATINA CÁLCICA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	28.43 39.30	32.31 44.67	34.25 47.35	34.46 47.64	34.67 47.93	35.10 48.52	35.32 48.83	35.54 49.13	35.76 49.44	35.99 49.75	36.45 50.39	36.68 50.71	36.92 51.04

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ROSUVASTATINA CÁLCICA															
508020090135507	ROSUVASTATINA CÁLCICA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	35.92 49.66	40.82 56.43	43.28 59.83	43.54 60.19	43.80 60.55	44.35 61.31	44.62 61.68	44.90 62.07	45.18 62.46	45.47 62.86	46.05 63.66	46.35 64.08	46.65 64.49
508020090135607	ROSUVASTATINA CÁLCICA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	52.17 72.12	59.28 81.95	62.86 86.90	63.24 87.43	63.62 87.95	64.41 89.04	64.81 89.60	65.21 90.15	65.62 90.72	66.04 91.30	66.88 92.46	67.32 93.07	67.75 93.66
508020090134607	RUVA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	8.89 12.29	10.10 13.96	10.71 14.81	10.78 14.90	10.84 14.99	10.98 15.18	11.04 15.26	11.11 15.36	11.18 15.46	11.25 15.55	11.40 15.76	11.47 15.86	11.55 15.97
508020090134707	RUVA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	26.69 36.90	30.33 41.93	32.16 44.46	32.35 44.72	32.55 45.00	32.95 45.55	33.16 45.84	33.36 46.12	33.57 46.41	33.78 46.70	34.22 47.31	34.44 47.61	34.66 47.92
508020090134807	RUVA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	11.41 15.77	12.97 17.93	13.75 19.01	13.83 19.12	13.91 19.23	14.09 19.48	14.17 19.59	14.26 19.71	14.35 19.84	14.44 19.96	14.63 20.23	14.72 20.35	14.82 20.49
508020090134907	RUVA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	34.22 47.31	38.89 53.76	41.23 57.00	41.48 57.34	41.73 57.69	42.25 58.41	42.51 58.77	42.78 59.14	43.04 59.50	43.32 59.89	43.87 60.65	44.15 61.03	44.44 61.44
508020090135007	RUVA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	19.79 27.36	22.49 31.09	23.84 32.96	23.99 33.16	24.13 33.36	24.43 33.77	24.58 33.98	24.74 34.20	24.89 34.41	25.05 34.63	25.37 35.07	25.54 35.31	25.70 35.53
508020090135107	RUVA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	59.36 82.06	67.45 93.25	71.52 98.87	71.95 99.47	72.39 100.07	73.28 101.31	73.74 101.94	74.20 102.58	74.67 103.23	75.14 103.88	76.10 105.20	76.59 105.88	77.09 106.57
508022020150317	ROX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	26.69 36.90	30.33 41.93	32.16 44.46	32.35 44.72	32.55 45.00	32.95 45.55	33.16 45.84	33.36 46.12	33.57 46.41	33.78 46.70	34.22 47.31	34.44 47.61	34.66 47.92
508022020149917	ROX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	11.41 15.77	12.97 17.93	13.75 19.01	13.83 19.12	13.91 19.23	14.09 19.48	14.17 19.59	14.26 19.71	14.35 19.84	14.44 19.96	14.63 20.23	14.72 20.35	14.82 20.49
508022020150017	ROX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	34.22 47.31	38.89 53.76	41.23 57.00	41.48 57.34	41.73 57.69	42.25 58.41	42.51 58.77	42.78 59.14	43.04 59.50	43.32 59.89	43.87 60.65	44.15 61.03	44.44 61.44
508022020150117	ROX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	19.79 27.36	22.49 31.09	23.84 32.96	23.99 33.16	24.13 33.36	24.43 33.77	24.58 33.98	24.74 34.20	24.89 34.41	25.05 34.63	25.37 35.07	25.54 35.31	25.70 35.53

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ROSUVASTATINA CÁLCICA															
508022020150217	ROX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	59.36 82.06	67.45 93.25	71.52 98.87	71.95 99.47	72.39 100.07	73.28 101.31	73.74 101.94	74.20 102.58	74.67 103.23	75.14 103.88	76.10 105.20	76.59 105.88	77.09 106.57
511518301114113	ROSUVASTATINA CALCICA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	28.16 38.93	32.00 44.24	33.93 46.91	34.13 47.18	34.34 47.47	34.77 48.07	34.98 48.36	35.20 48.66	35.42 48.97	35.65 49.28	36.10 49.91	36.34 50.24	36.57 50.56
511518010066006	ROSUVASTATINA CALCICA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	47.34 65.44	53.80 74.38	57.04 78.85	57.38 79.32	57.73 79.81	58.44 80.79	58.81 81.30	59.18 81.81	59.55 82.32	59.92 82.84	60.69 83.90	61.08 84.44	61.48 84.99
511518302110111	ROSUVASTATINA CALCICA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	45.98 63.56	52.25 72.23	55.40 76.59	55.73 77.04	56.07 77.51	56.77 78.48	57.12 78.97	57.48 79.46	57.84 79.96	58.20 80.46	58.95 81.49	59.33 82.02	59.71 82.55
511518010066106	ROSUVASTATINA CALCICA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	77.29 106.85	87.83 121.42	93.12 128.73	93.68 129.51	94.26 130.31	95.42 131.91	96.01 132.73	96.61 133.56	97.22 134.40	97.84 135.26	99.09 136.99	99.73 137.87	100.38 138.77
511518050067006	ROSUVASTATINA CALCICA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	26.34 36.41	29.93 41.38	31.73 43.86	31.93 44.14	32.12 44.40	32.52 44.96	32.72 45.23	32.93 45.52	33.13 45.80	33.34 46.09	33.77 46.69	33.99 46.99	34.21 47.29
511518601118416	ROSULIB (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	11.82 16.34	13.43 18.57	14.24 19.69	14.33 19.81	14.41 19.92	14.59 20.17	14.68 20.29	14.78 20.43	14.87 20.56	14.96 20.68	15.15 20.94	15.25 21.08	15.35 21.22
511518602114414	ROSULIB (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	84.23 116.44	95.72 132.33	101.48 140.29	102.10 141.15	102.72 142.00	103.99 143.76	104.63 144.64	105.29 145.56	105.95 146.47	106.62 147.40	107.99 149.29	108.68 150.24	109.39 151.23
511518090068103	ROSULIB (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	67.98 93.98	77.25 106.79	81.90 113.22	82.40 113.91	82.90 114.60	83.93 116.03	84.45 116.75	84.98 117.48	85.51 118.21	86.05 118.96	87.15 120.48	87.72 121.27	88.29 122.06
511518090068203	ROSULIB (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	19.19 26.53	21.81 30.15	23.12 31.96	23.26 32.16	23.40 32.35	23.69 32.75	23.84 32.96	23.99 33.16	24.14 33.37	24.29 33.58	24.60 34.01	24.76 34.23	24.92 34.45
511518603110412	ROSULIB (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	147.62 204.08	167.75 231.90	177.86 245.88	178.93 247.36	180.02 248.87	182.25 251.95	183.38 253.51	184.53 255.10	185.69 256.71	186.86 258.32	189.26 261.64	190.48 263.33	191.71 265.03
511518090068303	ROSULIB (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	104.20 144.05	118.41 163.69	125.54 173.55	126.30 174.60	127.07 175.67	128.64 177.84	129.44 178.94	130.25 180.06	131.07 181.20	131.90 182.34	133.59 184.68	134.45 185.87	135.32 187.07

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ROSUVASTATINA CÁLCICA															
526518050092606	ROSUVASTATINA CÁLCICA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	49.46 68.38	56.20 77.69	59.59 82.38	59.95 82.88	60.32 83.39	61.06 84.41	61.44 84.94	61.83 85.48	62.21 86.00	62.61 86.55	63.41 87.66	63.82 88.23	64.23 88.79
526518050092706	ROSUVASTATINA CÁLCICA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	87.90 121.52	99.89 138.09	105.90 146.40	106.55 147.30	107.20 148.20	108.52 150.02	109.19 150.95	109.88 151.90	110.57 152.86	111.27 153.82	112.69 155.79	113.42 156.80	114.16 157.82
525420030052007	ELPENZO (MERCK S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	34.76 48.05	39.50 54.61	41.88 57.90	42.13 58.24	42.39 58.60	42.91 59.32	43.18 59.69	43.45 60.07	43.72 60.44	44.00 60.83	44.56 61.60	44.85 62.00	45.14 62.40
525420030052107	ELPENZO (MERCK S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	58.49 80.86	66.47 91.89	70.47 97.42	70.90 98.02	71.33 98.61	72.21 99.83	72.66 100.45	73.11 101.07	73.57 101.71	74.04 102.36	74.99 103.67	75.47 104.33	75.96 105.01
507745103110111	ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	116.49 161.04	132.38 183.01	140.35 194.03	141.20 195.20	142.06 196.39	143.81 198.81	144.71 200.05	145.61 201.30	146.53 202.57	147.46 203.85	149.35 206.47	150.31 207.79	151.29 209.15
507745101118113	ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	204.01 282.03	231.83 320.49	245.80 339.80	247.28 341.85	248.79 343.94	251.86 348.18	253.43 350.35	255.01 352.54	256.62 354.76	258.24 357.00	261.55 361.58	263.24 363.91	264.95 366.28
541815100013806	ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	50.08 69.23	56.91 78.67	60.34 83.42	60.70 83.91	61.07 84.43	61.83 85.48	62.21 86.00	62.60 86.54	62.99 87.08	63.39 87.63	64.21 88.77	64.62 89.33	65.04 89.91
541815100013906	ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	100.22 138.55	113.89 157.45	120.75 166.93	121.48 167.94	122.22 168.96	123.73 171.05	124.50 172.11	125.28 173.19	126.06 174.27	126.86 175.38	128.49 177.63	129.32 178.78	130.16 179.94
507745901114414	ROSUVAST (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	116.49 161.04	132.38 183.01	140.35 194.03	141.20 195.20	142.06 196.39	143.81 198.81	144.71 200.05	145.61 201.30	146.53 202.57	147.46 203.85	149.35 206.47	150.31 207.79	151.29 209.15
507745902110412	ROSUVAST (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	203.98 281.99	231.80 320.45	245.76 339.75	247.25 341.81	248.76 343.90	251.83 348.14	253.39 350.30	254.98 352.49	256.58 354.71	258.20 356.95	261.51 361.52	263.20 363.86	264.91 366.22
520720060110307	ROSUVASTATINA CALCICA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	10MG COM REV CT BL AL AL X 30	111.17 153.69	126.33 174.64	133.94 185.16	134.75 186.28	135.57 187.42	137.25 189.74	138.10 190.92	138.96 192.10	139.84 193.32	140.72 194.54	142.53 197.04	143.45 198.31	144.38 199.60
520720060110207	ROSUVASTATINA CALCICA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	20MG COM REV CT BL AL AL X 30	194.74 269.22	221.30 305.93	234.63 324.36	236.05 326.33	237.49 328.32	240.42 332.37	241.91 334.43	243.43 336.53	244.96 338.64	246.51 340.79	249.67 345.15	251.28 347.38	252.91 349.63

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ROSUVASTATINA CÁLCICA															
509021060025503	ROSA® (FARMOQUIMICA S A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	34.96 48.33	39.73 54.92	42.12 58.23	42.38 58.59	42.63 58.93	43.16 59.67	43.43 60.04	43.70 60.41	43.97 60.79	44.25 61.17	44.82 61.96	45.11 62.36	45.40 62.76
509021050025304	ROSA® (FARMOQUIMICA S A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	104.90 145.02	119.20 164.79	126.39 174.73	127.15 175.78	127.93 176.86	129.51 179.04	130.31 180.15	131.13 181.28	131.95 182.41	132.78 183.56	134.49 185.92	135.35 187.11	136.23 188.33
509021060025603	ROSA® (FARMOQUIMICA S A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	67.74 93.65	76.98 106.42	81.61 112.82	82.11 113.51	82.61 114.20	83.63 115.61	84.15 116.33	84.68 117.07	85.21 117.80	85.75 118.54	86.85 120.07	87.41 120.84	87.97 121.61
509021050025404	ROSA® (FARMOQUIMICA S A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	203.22 280.94	230.93 319.25	244.84 338.48	246.33 340.54	247.83 342.61	250.89 346.84	252.45 349.00	254.03 351.18	255.62 353.38	257.24 355.62	260.54 360.18	262.22 362.50	263.92 364.85
533023020084206	ROSUVASTATINA CALCICA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	45.27 62.58	51.44 71.11	54.54 75.40	54.87 75.85	55.21 76.32	55.89 77.26	56.24 77.75	56.59 78.23	56.94 78.72	57.30 79.21	58.04 80.24	58.41 80.75	58.79 81.27
533023020084306	ROSUVASTATINA CALCICA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	111.17 153.69	126.33 174.64	133.94 185.16	134.75 186.28	135.57 187.42	137.25 189.74	138.10 190.92	138.96 192.10	139.84 193.32	140.72 194.54	142.53 197.04	143.45 198.31	144.38 199.60
533023020084406	ROSUVASTATINA CALCICA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	194.72 269.19	221.27 305.89	234.60 324.32	236.02 326.28	237.46 328.27	240.40 332.34	241.89 334.40	243.40 336.49	244.93 338.60	246.48 340.74	249.64 345.11	251.25 347.34	252.88 349.59
533023020084506	ROSUVASTATINA CALCICA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	211.83 292.84	240.72 332.78	255.22 352.83	256.76 354.96	258.33 357.13	261.52 361.54	263.14 363.78	264.79 366.06	266.45 368.35	268.14 370.69	271.58 375.44	273.33 377.86	275.10 380.31
533023080087506	ROSUVASTATINA CALCICA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	111.17 153.69	126.33 174.64	133.94 185.16	134.75 186.28	135.57 187.42	137.25 189.74	138.10 190.92	138.96 192.10	139.84 193.32	140.72 194.54	142.53 197.04	143.45 198.31	144.38 199.60
532712120013906	ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	116.40 160.92	132.27 182.86	140.24 193.87	141.09 195.05	141.95 196.24	143.70 198.66	144.60 199.90	145.50 201.15	146.42 202.42	147.34 203.69	149.23 206.30	150.19 207.63	151.17 208.98
532712120014206	ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	232.87 321.93	264.63 365.84	280.57 387.87	282.27 390.22	283.99 392.60	287.49 397.44	289.28 399.91	291.09 402.41	292.92 404.94	294.77 407.50	298.55 412.73	300.48 415.40	302.43 418.09
532712120014006	ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	203.96 281.96	231.77 320.41	245.73 339.71	247.22 341.77	248.73 343.85	251.80 348.10	253.37 350.27	254.95 352.45	256.55 354.67	258.18 356.92	261.49 361.49	263.17 363.82	264.88 366.18

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ROSUVASTATINA CÁLCICA															
532712120014306	ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	407.98 564.01	463.61 640.91	491.54 679.53	494.52 683.64	497.54 687.82	503.68 696.31	506.81 700.64	509.98 705.02	513.18 709.44	516.43 713.93	523.05 723.09	526.43 727.76	529.84 732.47
532721070045206	ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	15.10 20.87	17.16 23.72	18.19 25.15	18.30 25.30	18.41 25.45	18.64 25.77	18.76 25.93	18.88 26.10	18.99 26.25	19.11 26.42	19.36 26.76	19.48 26.93	19.61 27.11
532721070045306	ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	45.27 62.58	51.44 71.11	54.54 75.40	54.87 75.85	55.21 76.32	55.89 77.26	56.24 77.75	56.59 78.23	56.94 78.72	57.30 79.21	58.04 80.24	58.41 80.75	58.79 81.27
532721070045406	ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	90.53 125.15	102.88 142.23	109.07 150.78	109.73 151.70	110.40 152.62	111.77 154.52	112.46 155.47	113.16 156.44	113.87 157.42	114.59 158.41	116.06 160.45	116.81 161.48	117.57 162.53
532703001116411	ROSUCOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	38.77 53.60	44.06 60.91	46.71 64.57	46.99 64.96	47.28 65.36	47.86 66.16	48.16 66.58	48.46 66.99	48.77 67.42	49.08 67.85	49.71 68.72	50.03 69.16	50.35 69.61
532703002112411	ROSUCOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	116.41 160.93	132.28 182.87	140.25 193.89	141.10 195.06	141.96 196.25	143.72 198.68	144.61 199.91	145.51 201.16	146.43 202.43	147.35 203.70	149.24 206.32	150.21 207.66	151.18 209.00
532714090017203	ROSUCOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	232.87 321.93	264.63 365.84	280.57 387.87	282.27 390.22	283.99 392.60	287.49 397.44	289.28 399.91	291.09 402.41	292.92 404.94	294.77 407.50	298.55 412.73	300.48 415.40	302.43 418.09
532720020033507	ROSUCOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CX BL AL AL X 100	388.01 536.40	440.92 609.55	467.48 646.26	470.32 650.19	473.18 654.14	479.02 662.22	482.00 666.34	485.01 670.50	488.06 674.71	491.15 678.99	497.45 687.70	500.66 692.13	503.91 696.63
532720020033407	ROSUCOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	67.98 93.98	77.25 106.79	81.90 113.22	82.40 113.91	82.90 114.60	83.93 116.03	84.45 116.75	84.98 117.48	85.51 118.21	86.05 118.96	87.15 120.48	87.72 121.27	88.29 122.06
532703003119418	ROSUCOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	203.96 281.96	231.77 320.41	245.73 339.71	247.22 341.77	248.73 343.85	251.80 348.10	253.37 350.27	254.95 352.45	256.55 354.67	258.18 356.92	261.49 361.49	263.17 363.82	264.88 366.18
532714090017303	ROSUCOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	407.96 563.98	463.59 640.89	491.52 679.50	494.50 683.62	497.51 687.78	503.65 696.27	506.78 700.59	509.95 704.98	513.16 709.41	516.41 713.91	523.03 723.06	526.40 727.72	529.82 732.45
532720020033607	ROSUCOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CX BL AL AL X 100	679.85 939.85	772.56 1068.02	819.10 1132.36	824.06 1139.21	829.09 1146.17	839.32 1160.31	844.53 1167.51	849.81 1174.81	855.16 1182.21	860.57 1189.69	871.60 1204.94	877.23 1212.72	882.92 1220.59

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ROSUVASTATINA CÁLCICA															
532721070044903	ROSUCOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	20.32	23.09	24.48	24.63	24.78	25.09	25.24	25.40	25.56	25.72	26.05	26.22	26.39
			28.09	31.92	33.84	34.05	34.26	34.69	34.89	35.11	35.34	35.56	36.01	36.25	36.48
532721070045003	ROSUCOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	60.96	69.27	73.45	73.89	74.34	75.26	75.73	76.20	76.68	77.16	78.15	78.66	79.17
			84.27	95.76	101.54	102.15	102.77	104.04	104.69	105.34	106.01	106.67	108.04	108.74	109.45
532721070045103	ROSUCOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	121.93	138.56	146.90	147.79	148.70	150.53	151.47	152.41	153.37	154.34	156.32	157.33	158.35
			168.56	191.55	203.08	204.31	205.57	208.10	209.40	210.70	212.03	213.37	216.10	217.50	218.91
552922080146203	RUNNER (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	46.74	53.11	56.31	56.65	57.00	57.70	58.06	58.43	58.79	59.16	59.92	60.31	60.70
			64.62	73.42	77.85	78.32	78.80	79.77	80.26	80.78	81.27	81.79	82.84	83.38	83.91
552922080146303	RUNNER (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	140.21	159.33	168.93	169.95	170.99	173.10	174.17	175.26	176.36	177.48	179.76	180.92	182.09
			193.83	220.26	233.54	234.95	236.38	239.30	240.78	242.29	243.81	245.36	248.51	250.11	251.73
552922080146403	RUNNER (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	74.94	85.16	90.29	90.84	91.39	92.52	93.09	93.68	94.26	94.86	96.08	96.70	97.32
			103.60	117.73	124.82	125.58	126.34	127.90	128.69	129.51	130.31	131.14	132.82	133.68	134.54
552922080146503	RUNNER (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	224.81	255.47	270.86	272.50	274.16	277.54	279.27	281.01	282.78	284.57	288.22	290.08	291.96
			310.79	353.17	374.45	376.72	379.01	383.68	386.07	388.48	390.93	393.40	398.45	401.02	403.62
552922080146603	RUNNER (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	19.04	21.64	22.94	23.08	23.22	23.51	23.65	23.80	23.95	24.10	24.41	24.57	24.73
			26.32	29.92	31.71	31.91	32.10	32.50	32.69	32.90	33.11	33.32	33.75	33.97	34.19
552922080146703	RUNNER (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	57.11	64.90	68.81	69.22	69.65	70.51	70.94	71.39	71.84	72.29	73.22	73.69	74.17
			78.95	89.72	95.13	95.69	96.29	97.48	98.07	98.69	99.31	99.94	101.22	101.87	102.54
552925020170803	RUNNER (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 10	92.96	105.64	112.00	112.68	113.37	114.77	115.48	116.20	116.93	117.67	119.18	119.95	120.73
			128.51	146.04	154.83	155.77	156.73	158.66	159.64	160.64	161.65	162.67	164.76	165.82	166.90
552925020170903	RUNNER (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	278.87	316.90	335.99	338.02	340.09	344.28	346.42	348.59	350.78	353.00	357.53	359.83	362.17
			385.52	438.10	464.49	467.29	470.15	475.95	478.91	481.91	484.93	488.00	494.26	497.44	500.68
552922080146803	RUNNER (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	114.21	129.78	137.60	138.44	139.28	141.00	141.88	142.76	143.66	144.57	146.42	147.37	148.32
			157.89	179.41	190.22	191.39	192.55	194.92	196.14	197.36	198.60	199.86	202.42	203.73	205.04

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ROSUVASTATINA CÁLCICA															
552922080146903	RUNNER (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	280.41 387.65	318.65 440.51	337.84 467.04	339.89 469.88	341.96 472.74	346.19 478.59	348.34 481.56	350.51 484.56	352.72 487.61	354.95 490.70	359.50 496.99	361.82 500.19	364.17 503.44
552922080147003	RUNNER (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	449.64 621.60	510.95 706.36	541.73 748.91	545.02 753.46	548.34 758.05	555.11 767.41	558.56 772.18	562.05 777.00	565.59 781.89	569.16 786.83	576.46 796.92	580.18 802.06	583.95 807.28
500512070043104	TREZOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	51.14 70.70	58.11 80.33	61.61 85.17	61.99 85.70	62.37 86.22	63.14 87.29	63.53 87.83	63.93 88.38	64.33 88.93	64.73 89.49	65.56 90.63	65.99 91.23	66.42 91.82
500512070043304	TREZOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	153.44 212.12	174.36 241.04	184.87 255.57	185.99 257.12	187.12 258.68	189.43 261.88	190.61 263.51	191.80 265.15	193.01 266.83	194.23 268.51	196.72 271.95	197.99 273.71	199.27 275.48
500514050057403	TREZOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 5	38.46 53.17	43.70 60.41	46.34 64.06	46.62 64.45	46.90 64.84	47.48 65.64	47.78 66.05	48.08 66.47	48.38 66.88	48.68 67.30	49.31 68.17	49.63 68.61	49.95 69.05
500514050057503	TREZOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	72.74 100.56	82.66 114.27	87.64 121.16	88.17 121.89	88.71 122.64	89.80 124.14	90.36 124.92	90.93 125.71	91.50 126.49	92.08 127.30	93.26 128.93	93.86 129.76	94.47 130.60
500512070043204	TREZOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	257.43 355.88	292.53 404.41	310.16 428.78	312.04 431.38	313.94 434.00	317.81 439.35	319.79 442.09	321.79 444.86	323.81 447.65	325.86 450.48	330.04 456.26	332.17 459.21	334.32 462.18
552917090071803	TREZOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	20.92 28.92	23.77 32.86	25.20 34.84	25.36 35.06	25.51 35.27	25.83 35.71	25.99 35.93	26.15 36.15	26.31 36.37	26.48 36.61	26.82 37.08	26.99 37.31	27.17 37.56
552917090071903	TREZOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	62.75 86.75	71.31 98.58	75.60 104.51	76.06 105.15	76.52 105.78	77.47 107.10	77.95 107.76	78.44 108.44	78.93 109.12	79.43 109.81	80.45 111.22	80.97 111.94	81.49 112.66
552919060077703	TREZOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 10	104.14 143.97	118.34 163.60	125.47 173.45	126.23 174.51	127.00 175.57	128.57 177.74	129.37 178.85	130.18 179.97	130.99 181.09	131.82 182.23	133.51 184.57	134.37 185.76	135.25 186.98
552919060077803	TREZOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	312.39 431.86	354.99 490.75	376.37 520.31	378.65 523.46	380.96 526.65	385.67 533.17	388.06 536.47	390.49 539.83	392.94 543.22	395.43 546.66	400.50 553.67	403.08 557.23	405.70 560.86
552920020119607	TREZOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	115.54 159.73	131.30 181.51	139.20 192.44	140.05 193.61	140.90 194.79	142.64 197.19	143.53 198.42	144.43 199.67	145.33 200.91	146.25 202.18	148.13 204.78	149.08 206.09	150.05 207.44

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ROSUVASTATINA CÁLCICA															
552920020119707	TREZOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	282.19 390.11	320.67 443.31	339.99 470.02	342.05 472.86	344.13 475.74	348.38 481.61	350.55 484.61	352.74 487.64	354.96 490.71	357.20 493.81	361.78 500.14	364.12 503.37	366.48 506.64
552920020119807	TREZOR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	455.20 629.29	517.27 715.10	548.43 758.17	551.76 762.78	555.12 767.42	561.98 776.90	565.47 781.73	569.00 786.61	572.58 791.56	576.20 796.56	583.59 806.78	587.36 811.99	591.17 817.26
552920020114817	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	110.05 152.14	125.06 172.89	132.59 183.30	133.39 184.40	134.21 185.54	135.86 187.82	136.71 188.99	137.56 190.17	138.43 191.37	139.30 192.57	141.09 195.05	142.00 196.31	142.92 197.58
552920020114917	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	192.69 266.38	218.97 302.71	232.16 320.95	233.56 322.88	234.99 324.86	237.89 328.87	239.37 330.91	240.86 332.97	242.38 335.08	243.91 337.19	247.04 341.52	248.63 343.72	250.25 345.96
552920020115017	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	47.82 66.11	54.34 75.12	57.61 79.64	57.96 80.13	58.32 80.62	59.04 81.62	59.40 82.12	59.78 82.64	60.15 83.15	60.53 83.68	61.31 84.76	61.70 85.30	62.10 85.85
552919110083707	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	211.83 292.84	240.72 332.78	255.22 352.83	256.76 354.96	258.33 357.13	261.52 361.54	263.14 363.78	264.79 366.06	266.45 368.35	268.14 370.69	271.58 375.44	273.33 377.86	275.10 380.31
552920090132607	SANCOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	47.20 65.25	53.64 74.15	56.87 78.62	57.21 79.09	57.56 79.57	58.27 80.55	58.63 81.05	59.00 81.56	59.37 82.08	59.75 82.60	60.51 83.65	60.90 84.19	61.30 84.74
552920090132707	SANCOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	141.62 195.78	160.93 222.48	170.63 235.89	171.66 237.31	172.71 238.76	174.84 241.71	175.93 243.21	177.03 244.73	178.14 246.27	179.27 247.83	181.56 251.00	182.74 252.63	183.92 254.26
552920090132807	SANCOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	74.96 103.63	85.18 117.76	90.31 124.85	90.86 125.61	91.41 126.37	92.54 127.93	93.12 128.73	93.70 129.53	94.29 130.35	94.89 131.18	96.10 132.85	96.72 133.71	97.35 134.58
552920090132907	SANCOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	224.89 310.90	255.56 353.30	270.95 374.57	272.59 376.84	274.26 379.15	277.64 383.82	279.37 386.21	281.11 388.62	282.88 391.07	284.67 393.54	288.32 398.59	290.18 401.16	292.06 403.76
552920090133007	SANCOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	18.59 25.70	21.13 29.21	22.40 30.97	22.53 31.15	22.67 31.34	22.95 31.73	23.09 31.92	23.24 32.13	23.38 32.32	23.53 32.53	23.83 32.94	23.99 33.16	24.14 33.37
552920090133107	SANCOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	55.79 77.13	63.40 87.65	67.22 92.93	67.62 93.48	68.04 94.06	68.88 95.22	69.30 95.80	69.74 96.41	70.18 97.02	70.62 97.63	71.53 98.89	71.99 99.52	72.45 100.16

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ROSUVASTATINA CÁLCICA															
552920090133207	SANCOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 10	92.96 128.51	105.64 146.04	112.00 154.83	112.68 155.77	113.37 156.73	114.77 158.66	115.48 159.64	116.20 160.64	116.93 161.65	117.67 162.67	119.18 164.76	119.95 165.82	120.73 166.90
552920090133307	SANCOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	278.87 385.52	316.90 438.10	335.99 464.49	338.02 467.29	340.09 470.15	344.28 475.95	346.42 478.91	348.59 481.91	350.78 484.93	353.00 488.00	357.53 494.26	359.83 497.44	362.17 500.68
526135401114111	ROSUVASTATINA CÁLCICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	116.42 160.94	132.30 182.90	140.27 193.92	141.12 195.09	141.98 196.28	143.73 198.70	144.62 199.93	145.53 201.19	146.44 202.44	147.37 203.73	149.26 206.34	150.22 207.67	151.19 209.01
526135402110111	ROSUVASTATINA CÁLCICA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	203.98 281.99	231.80 320.45	245.76 339.75	247.25 341.81	248.76 343.90	251.83 348.14	253.39 350.30	254.98 352.49	256.58 354.71	258.20 356.95	261.51 361.52	263.20 363.86	264.91 366.22
502305301118212	CRESTOR (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	61.21 84.62	69.56 96.16	73.75 101.96	74.19 102.56	74.65 103.20	75.57 104.47	76.04 105.12	76.51 105.77	76.99 106.43	77.48 107.11	78.47 108.48	78.98 109.19	79.49 109.89
502305304117217	CRESTOR (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	171.03 236.44	194.35 268.68	206.06 284.87	207.31 286.59	208.57 288.34	211.15 291.90	212.46 293.71	213.79 295.55	215.13 297.40	216.49 299.28	219.27 303.13	220.68 305.08	222.12 307.07
502305302114210	CRESTOR (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	299.59 414.17	340.44 470.64	360.95 498.99	363.14 502.02	365.35 505.07	369.86 511.31	372.16 514.49	374.49 517.71	376.84 520.96	379.23 524.26	384.09 530.98	386.57 534.41	389.08 537.88
502305305113215	CRESTOR (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	325.91 450.55	370.35 511.99	392.66 542.83	395.04 546.12	397.45 549.45	402.36 556.24	404.86 559.70	407.39 563.19	409.95 566.73	412.54 570.31	417.83 577.63	420.53 581.36	423.26 585.13
502319060034103	CRESTOR (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	20.58 28.45	23.39 32.34	24.80 34.28	24.95 34.49	25.10 34.70	25.41 35.13	25.57 35.35	25.73 35.57	25.89 35.79	26.05 36.01	26.38 36.47	26.55 36.70	26.73 36.95
502305307116319	CRESTOR (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	73.56 101.69	83.59 115.56	88.63 122.53	89.16 123.26	89.71 124.02	90.81 125.54	91.38 126.33	91.95 127.12	92.53 127.92	93.11 128.72	94.31 130.38	94.92 131.22	95.53 132.06
502305308112317	CRESTOR (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	147.14 203.41	167.20 231.14	177.28 245.08	178.35 246.56	179.44 248.07	181.65 251.12	182.78 252.68	183.93 254.27	185.08 255.86	186.25 257.48	188.64 260.78	189.86 262.47	191.09 264.17
607023030090517	ROSUSTATIN (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	109.23 151.00	124.13 171.60	131.60 181.93	132.40 183.04	133.21 184.16	134.85 186.42	135.69 187.58	136.54 188.76	137.40 189.95	138.27 191.15	140.04 193.60	140.94 194.84	141.86 196.11

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ROSUVASTATINA CÁLCICA															
607023030090317	ROSUSTATIN (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	116.42 160.94	132.30 182.90	140.27 193.92	141.12 195.09	141.98 196.28	143.73 198.70	144.62 199.93	145.53 201.19	146.44 202.44	147.37 203.73	149.26 206.34	150.22 207.67	151.19 209.01
607023030090417	ROSUSTATIN (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	203.98 281.99	231.80 320.45	245.76 339.75	247.25 341.81	248.76 343.90	251.83 348.14	253.39 350.30	254.98 352.49	256.58 354.71	258.20 356.95	261.51 361.52	263.20 363.86	264.91 366.22
607023030090117	ROSUVASTATINA CÁLCICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	116.42 160.94	132.30 182.90	140.27 193.92	141.12 195.09	141.98 196.28	143.73 198.70	144.62 199.93	145.53 201.19	146.44 202.44	147.37 203.73	149.26 206.34	150.22 207.67	151.19 209.01
607023030090217	ROSUVASTATINA CÁLCICA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	203.98 281.99	231.80 320.45	245.76 339.75	247.25 341.81	248.76 343.90	251.83 348.14	253.39 350.30	254.98 352.49	256.58 354.71	258.20 356.95	261.51 361.52	263.20 363.86	264.91 366.22
529915080049606	ROSUVASTATINA CÁLCICA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	76.85 106.24	87.33 120.73	92.59 128.00	93.15 128.77	93.72 129.56	94.88 131.17	95.47 131.98	96.06 132.80	96.67 133.64	97.28 134.48	98.53 136.21	99.16 137.08	99.81 137.98
529915080049706	ROSUVASTATINA CÁLCICA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	143.22 197.99	162.75 224.99	172.55 238.54	173.60 239.99	174.66 241.46	176.81 244.43	177.91 245.95	179.03 247.50	180.15 249.05	181.29 250.62	183.62 253.84	184.80 255.48	186.00 257.13
529924100082406	ROSUVASTATINA CÁLCICA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	45.25 62.56	51.42 71.09	54.52 75.37	54.85 75.83	55.18 76.28	55.86 77.22	56.21 77.71	56.56 78.19	56.92 78.69	57.28 79.19	58.01 80.20	58.39 80.72	58.77 81.25
529924070080906	ROSUVASTATINA CÁLCICA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	90.47 125.07	102.81 142.13	109.00 150.69	109.66 151.60	110.33 152.52	111.69 154.40	112.39 155.37	113.09 156.34	113.80 157.32	114.52 158.32	115.99 160.35	116.74 161.39	117.49 162.42
543819050035806	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	13.05 18.04	14.83 20.50	15.72 21.73	15.82 21.87	15.91 21.99	16.11 22.27	16.21 22.41	16.31 22.55	16.42 22.70	16.52 22.84	16.73 23.13	16.84 23.28	16.95 23.43
543819050035906	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	39.17 54.15	44.51 61.53	47.19 65.24	47.48 65.64	47.77 66.04	48.36 66.85	48.66 67.27	48.96 67.68	49.27 68.11	49.58 68.54	50.22 69.43	50.54 69.87	50.87 70.32
543819050036006	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	78.37 108.34	89.06 123.12	94.42 130.53	94.99 131.32	95.57 132.12	96.75 133.75	97.35 134.58	97.96 135.42	98.58 136.28	99.20 137.14	100.47 138.89	101.12 139.79	101.78 140.70
543819050036206	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	37.22 51.45	42.30 58.48	44.84 61.99	45.12 62.38	45.39 62.75	45.95 63.52	46.24 63.92	46.53 64.32	46.82 64.73	47.11 65.13	47.72 65.97	48.03 66.40	48.34 66.83

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ROSUVASTATINA CÁLCICA															
543819050035606	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	111.71 154.43	126.94 175.49	134.59 186.06	135.41 187.20	136.23 188.33	137.91 190.65	138.77 191.84	139.64 193.04	140.52 194.26	141.41 195.49	143.22 197.99	144.14 199.27	145.08 200.56
543819050036306	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	223.42 308.87	253.89 350.99	269.18 372.13	270.81 374.38	272.46 376.66	275.83 381.32	277.54 383.68	279.28 386.09	281.03 388.51	282.81 390.97	286.44 395.99	288.28 398.53	290.16 401.13
543819050036506	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	64.91 89.73	73.76 101.97	78.20 108.11	78.68 108.77	79.16 109.43	80.14 110.79	80.63 111.47	81.14 112.17	81.65 112.88	82.16 113.58	83.22 115.05	83.75 115.78	84.30 116.54
543819050036606	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	194.73 269.20	221.28 305.91	234.61 324.33	236.04 326.31	237.48 328.30	240.41 332.35	241.90 334.41	243.41 336.50	244.94 338.62	246.49 340.76	249.65 345.13	251.26 347.35	252.90 349.62
543819050035506	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	389.45 538.39	442.56 611.81	469.22 648.67	472.06 652.60	474.94 656.58	480.80 664.68	483.79 668.81	486.81 672.99	489.87 677.22	492.97 681.50	499.29 690.24	502.52 694.70	505.78 699.21
543819050036806	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 10	70.61 97.61	80.24 110.93	85.07 117.60	85.59 118.32	86.11 119.04	87.17 120.51	87.71 121.25	88.26 122.01	88.82 122.79	89.38 123.56	90.53 125.15	91.11 125.95	91.70 126.77
543819050036906	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	211.83 292.84	240.72 332.78	255.22 352.83	256.76 354.96	258.33 357.13	261.52 361.54	263.14 363.78	264.79 366.06	266.45 368.35	268.14 370.69	271.58 375.44	273.33 377.86	275.10 380.31
543819050037006	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 60	423.69 585.73	481.47 665.60	510.47 705.69	513.56 709.97	516.70 714.31	523.07 723.11	526.32 727.61	529.61 732.15	532.94 736.76	536.32 741.43	543.19 750.93	546.70 755.78	550.25 760.69
543824010079606	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 90	117.56 162.52	133.59 184.68	141.64 195.81	142.50 197.00	143.37 198.20	145.14 200.65	146.04 201.89	146.95 203.15	147.87 204.42	148.81 205.72	150.72 208.36	151.69 209.70	152.68 211.07
543824010079706	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 120	156.76 216.71	178.14 246.27	188.87 261.10	190.01 262.68	191.17 264.28	193.53 267.54	194.73 269.20	195.95 270.89	197.18 272.59	198.43 274.32	200.97 277.83	202.27 279.63	203.58 281.44
543824010079406	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 90	335.12 463.28	380.82 526.46	403.76 558.17	406.21 561.56	408.68 564.98	413.73 571.96	416.30 575.51	418.90 579.10	421.53 582.74	424.20 586.43	429.64 593.95	432.41 597.78	435.22 601.67
543824010079506	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 120	446.83 617.72	507.76 701.95	538.35 744.24	541.61 748.74	544.91 753.31	551.64 762.61	555.07 767.35	558.54 772.15	562.05 777.00	565.61 781.92	572.86 791.95	576.56 797.06	580.30 802.23

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ROSUVASTATINA CÁLCICA															
543824010079806	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 90	584.19 807.61	663.85 917.73	703.84 973.02	708.11 978.92	712.43 984.89	721.22 997.04	725.70 1003.24	730.24 1009.51	734.83 1015.86	739.48 1022.29	748.96 1035.39	753.79 1042.07	758.69 1048.84
543824010079906	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 120	778.92 1076.81	885.14 1223.65	938.46 1297.37	944.15 1305.23	949.90 1313.18	961.63 1329.40	967.60 1337.65	973.65 1346.01	979.77 1354.47	985.97 1363.05	998.62 1380.53	1005.06 1389.44	1011.58 1398.45
543824010080006	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 90	635.51 878.56	722.17 998.36	765.67 1058.49	770.32 1064.92	775.01 1071.41	784.58 1084.64	789.45 1091.37	794.39 1098.20	799.38 1105.10	804.44 1112.09	814.76 1126.36	820.01 1133.62	825.34 1140.98
543824010080106	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 120	847.37 1171.44	962.92 1331.18	1020.93 1411.38	1027.11 1419.92	1033.38 1428.59	1046.14 1446.23	1052.63 1455.20	1059.21 1464.30	1065.87 1473.50	1072.62 1482.83	1086.37 1501.84	1093.38 1511.53	1100.48 1521.35
543820010048707	CRESLIP (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	13.05 18.04	14.83 20.50	15.72 21.73	15.82 21.87	15.91 21.99	16.11 22.27	16.21 22.41	16.31 22.55	16.42 22.70	16.52 22.84	16.73 23.13	16.84 23.28	16.95 23.43
543820010048807	CRESLIP (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	39.17 54.15	44.51 61.53	47.19 65.24	47.48 65.64	47.77 66.04	48.36 66.85	48.66 67.27	48.96 67.68	49.27 68.11	49.58 68.54	50.22 69.43	50.54 69.87	50.87 70.32
543820010048907	CRESLIP (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	78.37 108.34	89.06 123.12	94.42 130.53	94.99 131.32	95.57 132.12	96.75 133.75	97.35 134.58	97.96 135.42	98.58 136.28	99.20 137.14	100.47 138.89	101.12 139.79	101.78 140.70
543820010049107	CRESLIP (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	37.22 51.45	42.30 58.48	44.84 61.99	45.12 62.38	45.39 62.75	45.95 63.52	46.24 63.92	46.53 64.32	46.82 64.73	47.11 65.13	47.72 65.97	48.03 66.40	48.34 66.83
543820010049207	CRESLIP (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	111.71 154.43	126.94 175.49	134.59 186.06	135.41 187.20	136.23 188.33	137.91 190.65	138.77 191.84	139.64 193.04	140.52 194.26	141.41 195.49	143.22 197.99	144.14 199.27	145.08 200.56
543820010049307	CRESLIP (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	223.42 308.87	253.89 350.99	269.18 372.13	270.81 374.38	272.46 376.66	275.83 381.32	277.54 383.68	279.28 386.09	281.03 388.51	282.81 390.97	286.44 395.99	288.28 398.53	290.16 401.13
543820010049507	CRESLIP (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	64.91 89.73	73.76 101.97	78.20 108.11	78.68 108.77	79.16 109.43	80.14 110.79	80.63 111.47	81.14 112.17	81.65 112.88	82.16 113.58	83.22 115.05	83.75 115.78	84.30 116.54
543820010049607	CRESLIP (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	194.73 269.20	221.28 305.91	234.61 324.33	236.04 326.31	237.48 328.30	240.41 332.35	241.90 334.41	243.41 336.50	244.94 338.62	246.49 340.76	249.65 345.13	251.26 347.35	252.90 349.62

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ROSUVASTATINA CÁLCICA															
543820010049707	CRESLIP (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	389.46 538.41	442.57 611.83	469.23 648.68	472.07 652.61	474.95 656.59	480.81 664.69	483.80 668.83	486.83 673.01	489.89 677.24	492.99 681.53	499.31 690.27	502.53 694.72	505.79 699.23
543820010049907	CRESLIP (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 10	70.61 97.61	80.24 110.93	85.07 117.60	85.59 118.32	86.11 119.04	87.17 120.51	87.71 121.25	88.26 122.01	88.82 122.79	89.38 123.56	90.53 125.15	91.11 125.95	91.70 126.77
543820010050007	CRESLIP (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	211.83 292.84	240.72 332.78	255.22 352.83	256.76 354.96	258.33 357.13	261.52 361.54	263.14 363.78	264.79 366.06	266.45 368.35	268.14 370.69	271.58 375.44	273.33 377.86	275.10 380.31
543820010050107	CRESLIP (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 60	423.69 585.73	481.47 665.60	510.47 705.69	513.56 709.97	516.70 714.31	523.07 723.11	526.32 727.61	529.61 732.15	532.94 736.76	536.32 741.43	543.19 750.93	546.70 755.78	550.25 760.69
543824010080403	CRESLIP (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 90	117.55 162.51	133.58 184.67	141.63 195.80	142.48 196.97	143.35 198.17	145.12 200.62	146.02 201.86	146.94 203.14	147.86 204.41	148.80 205.71	150.71 208.35	151.68 209.69	152.66 211.04
543824010080503	CRESLIP (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 120	156.74 216.68	178.11 246.23	188.84 261.06	189.99 262.65	191.15 264.25	193.51 267.52	194.71 269.18	195.93 270.86	197.16 272.56	198.41 274.29	200.95 277.80	202.25 279.60	203.56 281.41
543824010080203	CRESLIP (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 90	335.12 463.28	380.82 526.46	403.76 558.17	406.21 561.56	408.68 564.98	413.73 571.96	416.30 575.51	418.90 579.10	421.53 582.74	424.20 586.43	429.64 593.95	432.41 597.78	435.22 601.67
543824010080303	CRESLIP (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 120	446.61 617.41	507.51 701.60	538.08 743.86	541.35 748.38	544.65 752.95	551.37 762.24	554.80 766.98	558.26 771.76	561.77 776.61	565.33 781.54	572.58 791.56	576.27 796.66	580.01 801.83
543824010080603	CRESLIP (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 90	584.20 807.62	663.86 917.75	703.86 973.05	708.12 978.93	712.44 984.91	721.23 997.06	725.71 1003.25	730.25 1009.53	734.84 1015.87	739.49 1022.30	748.97 1035.41	753.81 1042.10	758.70 1048.86
543824010080703	CRESLIP (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 120	778.61 1076.38	884.78 1223.16	938.08 1296.84	943.77 1304.71	949.52 1312.66	961.25 1328.87	967.22 1337.12	973.26 1345.47	979.38 1353.94	985.58 1362.51	998.22 1379.98	1004.66 1388.88	1011.18 1397.90
543824010080803	CRESLIP (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 90	635.56 878.62	722.23 998.44	765.73 1058.58	770.38 1065.01	775.07 1071.49	784.64 1084.72	789.52 1091.47	794.45 1098.28	799.45 1105.19	804.51 1112.19	814.82 1126.44	820.08 1133.71	825.40 1141.07
543824010080903	CRESLIP (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 120	847.11 1171.08	962.63 1330.78	1020.61 1410.93	1026.80 1419.49	1033.06 1428.14	1045.81 1445.77	1052.31 1454.76	1058.89 1463.85	1065.55 1473.06	1072.29 1482.38	1086.04 1501.39	1093.05 1511.08	1100.14 1520.88

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ROSUVASTATINA CÁLCICA															
531619110074807	RUSOVAS (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	56.32 77.86	64.00 88.48	67.86 93.81	68.27 94.38	68.68 94.95	69.53 96.12	69.96 96.72	70.40 97.32	70.84 97.93	71.29 98.55	72.21 99.83	72.67 100.46	73.14 101.11
531623901112415	RUSOVAS (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	168.99 233.62	192.03 265.47	203.60 281.47	204.84 283.18	206.09 284.91	208.63 288.42	209.93 290.22	211.24 292.03	212.57 293.87	213.91 295.72	216.65 299.51	218.05 301.44	219.47 303.40
531613100071003	RUSOVAS (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	338.03 467.31	384.13 531.04	407.26 563.01	409.73 566.43	412.23 569.88	417.32 576.92	419.91 580.50	422.54 584.14	425.20 587.81	427.89 591.53	433.37 599.11	436.17 602.98	439.00 606.89
531622010095003	RUSOVAS (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC)	506.95 700.83	576.08 796.40	610.78 844.37	614.48 849.48	618.23 854.67	625.86 865.21	629.75 870.59	633.69 876.04	637.67 881.54	641.71 887.13	649.94 898.50	654.13 904.30	658.38 910.17
531616070080003	RUSOVAS (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	98.66 136.39	112.11 154.99	118.87 164.33	119.59 165.33	120.32 166.34	121.80 168.38	122.56 169.43	123.33 170.50	124.10 171.56	124.89 172.65	126.49 174.87	127.30 175.98	128.13 177.13
531623902119413	RUSOVAS (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	295.98 409.17	336.34 464.97	356.60 492.98	358.76 495.96	360.95 498.99	365.41 505.16	367.68 508.30	369.98 511.48	372.30 514.68	374.66 517.95	379.46 524.58	381.91 527.97	384.39 531.40
531622010095103	RUSOVAS (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC)	887.91 1227.48	1008.99 1394.87	1069.77 1478.89	1076.25 1487.85	1082.82 1496.94	1096.19 1515.42	1102.99 1524.82	1109.89 1534.36	1116.87 1544.01	1123.94 1553.78	1138.35 1573.70	1145.69 1583.85	1153.13 1594.13
531613120072003	RUSOVAS (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	25.69 35.51	29.19 40.35	30.95 42.79	31.14 43.05	31.33 43.31	31.72 43.85	31.91 44.11	32.11 44.39	32.31 44.67	32.52 44.96	32.94 45.54	33.15 45.83	33.36 46.12
531613100070903	RUSOVAS (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	154.11 213.05	175.13 242.11	185.67 256.68	186.80 258.24	187.94 259.82	190.26 263.02	191.44 264.65	192.64 266.31	193.85 267.99	195.08 269.69	197.58 273.14	198.85 274.90	200.14 276.68
527923010041906	ROSUVASTATINA CÁLCICA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	45.27 62.58	51.44 71.11	54.54 75.40	54.87 75.85	55.21 76.32	55.89 77.26	56.24 77.75	56.59 78.23	56.94 78.72	57.30 79.21	58.04 80.24	58.41 80.75	58.79 81.27
527922120041606	ROSUVASTATINA CÁLCICA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	90.52 125.14	102.86 142.20	109.06 150.77	109.72 151.68	110.39 152.61	111.75 154.49	112.45 155.46	113.15 156.42	113.86 157.40	114.58 158.40	116.05 160.43	116.80 161.47	117.56 162.52
527923010042006	ROSUVASTATINA CÁLCICA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	111.15 153.66	126.31 174.62	133.92 185.14	134.73 186.26	135.55 187.39	137.22 189.70	138.07 190.87	138.94 192.08	139.81 193.28	140.70 194.51	142.50 197.00	143.42 198.27	144.35 199.56

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ROSUVASTATINA CÁLCICA															
527922120041806	ROSUVASTATINA CÁLCICA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	222.33 307.36	252.65 349.27	267.87 370.31	269.49 372.55	271.13 374.82	274.48 379.45	276.19 381.82	277.91 384.19	279.66 386.61	281.43 389.06	285.04 394.05	286.88 396.59	288.74 399.17
527923010042106	ROSUVASTATINA CÁLCICA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	194.72 269.19	221.27 305.89	234.60 324.32	236.02 326.28	237.46 328.27	240.40 332.34	241.89 334.40	243.40 336.49	244.93 338.60	246.48 340.74	249.64 345.11	251.25 347.34	252.88 349.59
527922120041706	ROSUVASTATINA CÁLCICA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	389.45 538.39	442.56 611.81	469.22 648.67	472.06 652.60	474.94 656.58	480.80 664.68	483.79 668.81	486.81 672.99	489.87 677.22	492.97 681.50	499.29 690.24	502.52 694.70	505.78 699.21
506420020038107	ROSUVASTATINA CALCICA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	87.24 120.60	99.14 137.06	105.11 145.31	105.75 146.19	106.39 147.08	107.70 148.89	108.37 149.82	109.05 150.76	109.74 151.71	110.43 152.66	111.85 154.63	112.57 155.62	113.30 156.63
506420100041607	ROSUVASTATINA CALCICA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 90	261.11 360.97	296.72 410.20	314.59 434.90	316.50 437.54	318.43 440.21	322.36 445.64	324.36 448.41	326.39 451.22	328.44 454.05	330.52 456.92	334.76 462.79	336.92 465.77	339.10 468.79
506420020038007	ROSUVASTATINA CALCICA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	152.77 211.20	173.60 239.99	184.06 254.45	185.18 256.00	186.30 257.55	188.60 260.73	189.78 262.36	190.96 263.99	192.16 265.65	193.38 267.34	195.86 270.76	197.12 272.51	198.40 274.28
506420100041707	ROSUVASTATINA CALCICA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 90	417.76 577.53	474.73 656.29	503.33 695.82	506.38 700.04	509.46 704.30	515.75 712.99	518.96 717.43	522.20 721.91	525.48 726.45	528.81 731.05	535.59 740.42	539.05 745.21	542.55 750.04
500121040040406	ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	10MG COM REV CT BL AL AL X 30	48.57 67.15	55.19 76.30	58.52 80.90	58.87 81.38	59.23 81.88	59.96 82.89	60.34 83.42	60.71 83.93	61.09 84.45	61.48 84.99	62.27 86.08	62.67 86.64	63.08 87.20
500121040040506	ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA)	20MG COM REV CT BL AL AL X 30	70.99 98.14	80.67 111.52	85.53 118.24	86.05 118.96	86.57 119.68	87.64 121.16	88.19 121.92	88.74 122.68	89.30 123.45	89.86 124.23	91.01 125.82	91.60 126.63	92.19 127.45
510420010179807	ROSUVASTATINA CALCICA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	45.24 62.54	51.41 71.07	54.51 75.36	54.84 75.81	55.17 76.27	55.85 77.21	56.20 77.69	56.55 78.18	56.91 78.67	57.27 79.17	58.00 80.18	58.37 80.69	58.75 81.22
510420010179907	ROSUVASTATINA CALCICA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	111.16 153.67	126.32 174.63	133.93 185.15	134.74 186.27	135.56 187.40	137.23 189.71	138.09 190.90	138.95 192.09	139.82 193.29	140.71 194.52	142.51 197.01	143.43 198.28	144.36 199.57
510420010180007	ROSUVASTATINA CALCICA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	194.71 269.18	221.26 305.88	234.59 324.31	236.01 326.27	237.45 328.26	240.38 332.31	241.88 334.38	243.39 336.47	244.92 338.59	246.47 340.73	249.63 345.10	251.24 347.32	252.87 349.58

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ROSUVASTATINA CÁLCICA															
538021050033206	ROSUVASTATINA CALCICA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	41.89 57.91	47.60 65.80	50.47 69.77	50.78 70.20	51.09 70.63	51.72 71.50	52.04 71.94	52.36 72.38	52.69 72.84	53.03 73.31	53.71 74.25	54.05 74.72	54.40 75.20
538020040029307	ROSUVASTATINA CALCICA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	111.16 153.67	126.32 174.63	133.93 185.15	134.74 186.27	135.56 187.40	137.23 189.71	138.09 190.90	138.95 192.09	139.82 193.29	140.71 194.52	142.51 197.01	143.43 198.28	144.36 199.57
538020040029407	ROSUVASTATINA CALCICA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	194.73 269.20	221.28 305.91	234.61 324.33	236.04 326.31	237.48 328.30	240.41 332.35	241.90 334.41	243.41 336.50	244.94 338.62	246.49 340.76	249.65 345.13	251.26 347.35	252.90 349.62
504620020075207	ROSUVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	111.17 153.69	126.33 174.64	133.94 185.16	134.75 186.28	135.57 187.42	137.25 189.74	138.10 190.92	138.96 192.10	139.84 193.32	140.72 194.54	142.53 197.04	143.45 198.31	144.38 199.60
504620020075307	ROSUVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	194.72 269.19	221.27 305.89	234.60 324.32	236.02 326.28	237.46 328.27	240.40 332.34	241.89 334.40	243.40 336.49	244.93 338.60	246.48 340.74	249.64 345.11	251.25 347.34	252.88 349.59
504622070086406	ROSUVASTATINA CALCICA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	45.27 62.58	51.44 71.11	54.54 75.40	54.87 75.85	55.21 76.32	55.89 77.26	56.24 77.75	56.59 78.23	56.94 78.72	57.30 79.21	58.04 80.24	58.41 80.75	58.79 81.27
504622070086506	ROSUVASTATINA CALCICA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	111.17 153.69	126.33 174.64	133.94 185.16	134.75 186.28	135.57 187.42	137.25 189.74	138.10 190.92	138.96 192.10	139.84 193.32	140.72 194.54	142.53 197.04	143.45 198.31	144.38 199.60
504622070086606	ROSUVASTATINA CALCICA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	194.72 269.19	221.27 305.89	234.60 324.32	236.02 326.28	237.46 328.27	240.40 332.34	241.89 334.40	243.40 336.49	244.93 338.60	246.48 340.74	249.64 345.11	251.25 347.34	252.88 349.59
504622070086706	ROSUVASTATINA CALCICA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	90.52 125.14	102.86 142.20	109.06 150.77	109.72 151.68	110.39 152.61	111.75 154.49	112.45 155.46	113.15 156.42	113.86 157.40	114.58 158.40	116.05 160.43	116.80 161.47	117.56 162.52
504622070086806	ROSUVASTATINA CALCICA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	222.34 307.37	252.66 349.29	267.88 370.33	269.50 372.57	271.15 374.85	274.49 379.47	276.20 381.83	277.93 384.22	279.67 386.63	281.44 389.07	285.05 394.06	286.89 396.61	288.75 399.18
504622070086906	ROSUVASTATINA CALCICA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	389.43 538.36	442.53 611.77	469.19 648.63	472.04 652.57	474.91 656.54	480.78 664.65	483.76 668.77	486.79 672.96	489.85 677.19	492.95 681.47	499.27 690.21	502.49 694.66	505.75 699.17
504622070085803	ROSUNEO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	17.38 24.03	19.75 27.30	20.94 28.95	21.07 29.13	21.20 29.31	21.46 29.67	21.59 29.85	21.73 30.04	21.86 30.22	22.00 30.41	22.28 30.80	22.43 31.01	22.57 31.20

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ROSUVASTATINA CÁLCICA															
504622070085903	ROSUNEO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	52.14 72.08	59.25 81.91	62.82 86.84	63.20 87.37	63.59 87.91	64.37 88.99	64.77 89.54	65.18 90.11	65.58 90.66	66.00 91.24	66.85 92.42	67.28 93.01	67.71 93.61
504622070086003	ROSUNEO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	34.75 48.04	39.49 54.59	41.87 57.88	42.12 58.23	42.38 58.59	42.90 59.31	43.17 59.68	43.44 60.05	43.71 60.43	43.99 60.81	44.55 61.59	44.84 61.99	45.13 62.39
504622070086103	ROSUNEO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	104.26 144.13	118.48 163.79	125.61 173.65	126.38 174.71	127.15 175.78	128.72 177.95	129.52 179.05	130.33 180.17	131.14 181.29	131.97 182.44	133.67 184.79	134.53 185.98	135.40 187.18
504622070086203	ROSUNEO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	69.52 96.11	79.00 109.21	83.76 115.79	84.27 116.50	84.78 117.20	85.83 118.65	86.36 119.39	86.90 120.13	87.45 120.89	88.00 121.65	89.13 123.22	89.70 124.00	90.29 124.82
504622070086303	ROSUNEO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	208.53 288.28	236.97 327.60	251.24 347.32	252.76 349.43	254.30 351.55	257.44 355.90	259.04 358.11	260.66 360.35	262.30 362.61	263.96 364.91	267.35 369.60	269.07 371.97	270.82 374.39
538620120003607	ROSUVASTATINA CÁLCICA (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	27.14 37.52	30.84 42.63	32.70 45.21	32.90 45.48	33.10 45.76	33.51 46.33	33.71 46.60	33.93 46.91	34.14 47.20	34.35 47.49	34.79 48.10	35.02 48.41	35.25 48.73
538620120003507	ROSUVASTATINA CÁLCICA (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	42.74 59.09	48.57 67.15	51.49 71.18	51.81 71.62	52.12 72.05	52.77 72.95	53.09 73.39	53.43 73.86	53.76 74.32	54.10 74.79	54.79 75.74	55.15 76.24	55.51 76.74
538620120003707	ROSUVASTATINA CÁLCICA (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	26.95 37.26	30.63 42.34	32.47 44.89	32.67 45.16	32.87 45.44	33.27 45.99	33.48 46.28	33.69 46.57	33.90 46.86	34.11 47.16	34.55 47.76	34.77 48.07	35.00 48.39
538620120004107	ROSUVASTATINA CÁLCICA (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	65.14 90.05	74.02 102.33	78.48 108.49	78.96 109.16	79.44 109.82	80.42 111.18	80.92 111.87	81.43 112.57	81.94 113.28	82.46 114.00	83.51 115.45	84.05 116.19	84.60 116.95
538620120003807	ROSUVASTATINA CÁLCICA (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	54.07 74.75	61.44 84.94	65.14 90.05	65.54 90.61	65.94 91.16	66.75 92.28	67.17 92.86	67.59 93.44	68.01 94.02	68.44 94.61	69.32 95.83	69.77 96.45	70.22 97.08
538620120004207	ROSUVASTATINA CÁLCICA (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	70.40 97.32	80.00 110.60	84.82 117.26	85.33 117.96	85.85 118.68	86.91 120.15	87.45 120.89	88.00 121.65	88.55 122.42	89.11 123.19	90.26 124.78	90.84 125.58	91.43 126.40
538815090051506	RUVASCOR (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	147.83 204.37	167.99 232.24	178.11 246.23	179.19 247.72	180.28 249.23	182.51 252.31	183.64 253.87	184.79 255.46	185.95 257.06	187.13 258.70	189.53 262.01	190.75 263.70	191.99 265.41

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ROSUVASTATINA CÁLCICA															
538815090051606	RUVASCOR (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	257.94 356.59	293.11 405.21	310.77 429.62	312.65 432.22	314.56 434.86	318.44 440.22	320.42 442.96	322.43 445.74	324.45 448.53	326.51 451.38	330.69 457.16	332.83 460.12	334.99 463.10
538815090051406	RUVASCOR (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	50.08 69.23	56.91 78.67	60.34 83.42	60.70 83.91	61.07 84.43	61.83 85.48	62.21 86.00	62.60 86.54	62.99 87.08	63.39 87.63	64.21 88.77	64.62 89.33	65.04 89.91
538820902119118	ROSUVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	116.49 161.04	132.38 183.01	140.35 194.03	141.20 195.20	142.06 196.39	143.81 198.81	144.71 200.05	145.61 201.30	146.53 202.57	147.46 203.85	149.35 206.47	150.31 207.79	151.29 209.15
538820901112111	ROSUVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	204.01 282.03	231.83 320.49	245.80 339.80	247.28 341.85	248.79 343.94	251.86 348.18	253.43 350.35	255.01 352.54	256.62 354.76	258.24 357.00	261.55 361.58	263.24 363.91	264.95 366.28
538814080049406	ROSUVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	50.08 69.23	56.91 78.67	60.34 83.42	60.70 83.91	61.07 84.43	61.83 85.48	62.21 86.00	62.60 86.54	62.99 87.08	63.39 87.63	64.21 88.77	64.62 89.33	65.04 89.91
540922060055404	COLEMONO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	20.73 28.66	23.56 32.57	24.98 34.53	25.13 34.74	25.28 34.95	25.59 35.38	25.75 35.60	25.91 35.82	26.08 36.05	26.24 36.28	26.58 36.75	26.75 36.98	26.92 37.22
540922060055504	COLEMONO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	62.17 85.95	70.65 97.67	74.90 103.54	75.36 104.18	75.82 104.82	76.75 106.10	77.23 106.77	77.71 107.43	78.20 108.11	78.70 108.80	79.71 110.19	80.22 110.90	80.74 111.62
540922060055604	COLEMONO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	41.68 57.62	47.36 65.47	50.22 69.43	50.52 69.84	50.83 70.27	51.46 71.14	51.78 71.58	52.10 72.03	52.43 72.48	52.76 72.94	53.44 73.88	53.78 74.35	54.13 74.83
540922060055704	COLEMONO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	125.04 172.86	142.09 196.43	150.65 208.26	151.56 209.52	152.49 210.81	154.37 213.41	155.33 214.73	156.30 216.08	157.28 217.43	158.28 218.81	160.31 221.62	161.34 223.04	162.39 224.49
540922060055804	COLEMONO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	65.45 90.48	74.38 102.83	78.86 109.02	79.33 109.67	79.82 110.35	80.80 111.70	81.30 112.39	81.81 113.10	82.33 113.82	82.85 114.54	83.91 116.00	84.45 116.75	85.00 117.51
540922060055904	COLEMONO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	196.36 271.46	223.14 308.48	236.58 327.06	238.01 329.03	239.46 331.04	242.42 335.13	243.93 337.22	245.45 339.32	246.99 341.45	248.56 343.62	251.74 348.02	253.37 350.27	255.01 352.54
525014120108103	ZINPASS (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	38.81 53.65	44.10 60.97	46.76 64.64	47.04 65.03	47.33 65.43	47.91 66.23	48.21 66.65	48.51 67.06	48.82 67.49	49.13 67.92	49.76 68.79	50.08 69.23	50.40 69.68

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ROSUVASTATINA CÁLCICA															
525014050104503	ZINPASS (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	40.75 56.33	46.31 64.02	49.10 67.88	49.39 68.28	49.70 68.71	50.31 69.55	50.62 69.98	50.94 70.42	51.26 70.86	51.58 71.31	52.24 72.22	52.58 72.69	52.92 73.16
546718070112603	ZINPASS (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	73.34 101.39	83.34 115.21	88.36 122.15	88.90 122.90	89.44 123.65	90.54 125.17	91.11 125.95	91.68 126.74	92.25 127.53	92.84 128.35	94.03 129.99	94.63 130.82	95.25 131.68
525014120108203	ZINPASS (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	71.51 98.86	81.26 112.34	86.16 119.11	86.68 119.83	87.21 120.56	88.28 122.04	88.83 122.80	89.39 123.58	89.95 124.35	90.52 125.14	91.68 126.74	92.27 127.56	92.87 128.39
546718070112703	ZINPASS (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	128.76 178.00	146.32 202.28	155.13 214.46	156.07 215.76	157.02 217.07	158.96 219.75	159.95 221.12	160.95 222.50	161.96 223.90	162.99 225.32	165.08 228.21	166.14 229.68	167.22 231.17
525013020102106	ROSUVASTATINA CÁLCICA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	36.93 51.05	41.97 58.02	44.49 61.50	44.76 61.88	45.04 62.27	45.59 63.03	45.88 63.43	46.16 63.81	46.45 64.21	46.75 64.63	47.35 65.46	47.65 65.87	47.96 66.30
576720040063307	ROSUVASTATINA CÁLCICA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	64.37 88.99	73.15 101.13	77.55 107.21	78.02 107.86	78.50 108.52	79.47 109.86	79.96 110.54	80.46 111.23	80.97 111.94	81.48 112.64	82.53 114.09	83.06 114.83	83.60 115.57
525013020102206	ROSUVASTATINA CÁLCICA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	55.45 76.66	63.01 87.11	66.81 92.36	67.21 92.91	67.62 93.48	68.46 94.64	68.88 95.22	69.31 95.82	69.75 96.43	70.19 97.03	71.09 98.28	71.55 98.91	72.01 99.55
576720040063407	ROSUVASTATINA CÁLCICA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	108.93 150.59	123.78 171.12	131.24 181.43	132.04 182.54	132.84 183.64	134.48 185.91	135.32 187.07	136.16 188.23	137.02 189.42	137.89 190.62	139.65 193.06	140.55 194.30	141.47 195.57
576723030100606	ROSUVASTATINA CÁLCICA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	40.73 56.31	46.28 63.98	49.07 67.84	49.37 68.25	49.67 68.67	50.28 69.51	50.60 69.95	50.91 70.38	51.23 70.82	51.56 71.28	52.22 72.19	52.55 72.65	52.90 73.13
576723030100706	ROSUVASTATINA CÁLCICA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	77.38 106.97	87.93 121.56	93.23 128.89	93.79 129.66	94.37 130.46	95.53 132.06	96.12 132.88	96.73 133.72	97.33 134.55	97.95 135.41	99.21 137.15	99.85 138.04	100.49 138.92
ROSUVASTATINA CÁLCICA;EZETIMIBA															
523720050043607	PLENANCE EZE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	(5 + 10) MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	106.19 142.45	120.67 161.87	127.94 171.63	128.72 172.67	129.50 173.72	131.10 175.87	131.91 176.95	132.74 178.07	133.57 179.18	134.42 180.32	136.14 182.63	137.02 183.81	137.91 185.00

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ROSUVASTATINA CÁLCICA;EZETIMIBA															
523720050043307	PLENANCE EZE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	(5 + 10) MG CAP DURA CT 3 FR PLAS PEAD OPC X 30	314.95 422.49	357.90 480.11	379.46 509.03	381.76 512.12	384.09 515.24	388.83 521.60	391.24 524.83	393.69 528.12	396.16 531.43	398.67 534.80	403.78 541.66	406.39 545.16	409.03 548.70
523720050043407	PLENANCE EZE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	(10 + 10) MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	108.02 144.90	122.75 164.66	130.14 174.58	130.93 175.64	131.73 176.71	133.36 178.90	134.19 180.01	135.03 181.14	135.87 182.26	136.73 183.42	138.49 185.78	139.38 186.97	140.29 188.19
523720050043207	PLENANCE EZE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	(10 + 10) MG CAP DURA CT 3 FR PLAS PEAD OPC X 30	316.78 424.95	359.98 482.90	381.66 511.98	383.98 515.10	386.32 518.23	391.09 524.63	393.52 527.89	395.98 531.19	398.47 534.53	400.99 537.91	406.13 544.81	408.75 548.32	411.40 551.88
523720050043507	PLENANCE EZE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	(20 + 10) MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	111.68 149.81	126.91 170.25	134.55 180.49	135.37 181.59	136.20 182.71	137.88 184.96	138.73 186.10	139.60 187.27	140.48 188.45	141.37 189.64	143.18 192.07	144.10 193.31	145.04 194.57
523720050043107	PLENANCE EZE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	(20 + 10) MG CAP DURA CT 3 FR PLAS PEAD OPC X 30	320.42 429.83	364.11 488.44	386.05 517.87	388.39 521.01	390.76 524.19	395.58 530.66	398.04 533.96	400.53 537.30	403.04 540.66	405.60 544.10	410.79 551.06	413.45 554.63	416.13 558.22
523725010053503	PLENANCE EZE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	(5 + 10) MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 10	35.19 47.21	39.99 53.65	42.40 56.88	42.65 57.21	42.91 57.56	43.44 58.27	43.71 58.64	43.99 59.01	44.26 59.37	44.54 59.75	45.12 60.53	45.41 60.92	45.70 61.30
523725010053603	PLENANCE EZE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	(10 + 10) MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 10	35.60 47.76	40.45 54.26	42.89 57.54	43.15 57.88	43.41 58.23	43.95 58.96	44.22 59.32	44.50 59.70	44.78 60.07	45.06 60.45	45.64 61.22	45.94 61.63	46.23 62.02
523725010053703	PLENANCE EZE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	(20 + 10) MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 10	36.41 48.84	41.38 55.51	43.87 58.85	44.13 59.20	44.40 59.56	44.95 60.30	45.23 60.67	45.51 61.05	45.80 61.44	46.09 61.83	46.68 62.62	46.98 63.02	47.29 63.44
532724020061604	ROSUCOR EZE (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(5 + 10) MG CAP DURA CT BL AL AL X 10	35.20 47.22	40.00 53.66	42.41 56.89	42.67 57.24	42.93 57.59	43.46 58.30	43.73 58.66	44.00 59.02	44.28 59.40	44.56 59.78	45.13 60.54	45.42 60.93	45.71 61.32
532724020061704	ROSUCOR EZE (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(5 +10) MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	105.59 141.65	119.99 160.96	127.22 170.66	127.99 171.69	128.77 172.74	130.36 174.87	131.17 175.96	131.99 177.06	132.82 178.17	133.66 179.30	135.37 181.59	136.25 182.77	137.13 183.96
532724020061804	ROSUCOR EZE (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(10 + 10) MG CAP DURA CT BL AL AL X 10	35.60 47.76	40.45 54.26	42.89 57.54	43.15 57.88	43.41 58.23	43.95 58.96	44.22 59.32	44.50 59.70	44.78 60.07	45.06 60.45	45.64 61.22	45.94 61.63	46.23 62.02
532724020061904	ROSUCOR EZE (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(10 + 10) MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	106.81 143.28	121.38 162.83	128.69 172.63	129.47 173.68	130.26 174.74	131.86 176.89	132.68 177.99	133.51 179.10	134.35 180.23	135.20 181.37	136.94 183.70	137.82 184.88	138.71 186.07

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ROSUVASTATINA CÁLCICA;EZETIMIBA															
532724020062004	ROSUCOR EZE (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(20 + 10) MG CAP DURA CT BL AL AL X 10	36.41 48.84	41.38 55.51	43.87 58.85	44.13 59.20	44.40 59.56	44.95 60.30	45.23 60.67	45.51 61.05	45.80 61.44	46.09 61.83	46.68 62.62	46.98 63.02	47.29 63.44
532724020062104	ROSUCOR EZE (TORRENT DO BRASIL LTDA)	(20 + 10) MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	109.25 146.55	124.15 166.54	131.63 176.58	132.42 177.64	133.23 178.72	134.88 180.94	135.71 182.05	136.56 183.19	137.42 184.34	138.29 185.51	140.06 187.89	140.97 189.11	141.88 190.33
552923050159103	RUNNER EZE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(10 + 10) MG COM REV CT BL AL AL X 10	76.35 102.42	86.76 116.39	91.99 123.40	92.55 124.15	93.11 124.90	94.26 126.45	94.84 127.22	95.44 128.03	96.04 128.83	96.65 129.65	97.88 131.30	98.52 132.16	99.16 133.02
552923050159203	RUNNER EZE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(10 + 10) MG COM REV CT BL AL AL X 30	229.08 307.30	260.32 349.21	276.00 370.24	277.67 372.48	279.37 374.76	282.81 379.38	284.57 381.74	286.35 384.13	288.15 386.54	289.97 388.98	293.69 393.97	295.59 396.52	297.51 399.10
552923050159303	RUNNER EZE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(10 + 10) MG COM REV CT BL AL AL X 60	458.15 614.59	520.63 698.41	551.99 740.47	555.33 744.96	558.72 749.50	565.62 758.76	569.13 763.47	572.69 768.24	576.29 773.07	579.94 777.97	587.37 787.94	591.16 793.02	595.00 798.17
552923050159403	RUNNER EZE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(20 + 10) MG COM REV CT BL AL AL X 10	102.68 137.74	116.68 156.52	123.71 165.95	124.46 166.96	125.22 167.98	126.77 170.06	127.55 171.10	128.35 172.18	129.16 173.26	129.97 174.35	131.64 176.59	132.49 177.73	133.35 178.88
552923050159503	RUNNER EZE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(20 + 10) MG COM REV CT BL AL AL X 30	308.04 413.22	350.05 469.58	371.13 497.86	373.38 500.88	375.66 503.93	380.30 510.16	382.66 513.32	385.05 516.53	387.47 519.78	389.92 523.06	394.92 529.77	397.47 533.19	400.05 536.65
552923050159603	RUNNER EZE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(20 + 10) MG COM REV CT BL AL AL X 60	616.07 826.44	700.08 939.13	742.25 995.70	746.75 1001.74	751.30 1007.84	760.58 1020.29	765.30 1026.62	770.09 1033.05	774.93 1039.54	779.84 1046.13	789.83 1059.53	794.93 1066.37	800.09 1073.29
552919120089107	TREZETE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(10 + 10) MG COM REV CT BL AL AL X 10	76.35 102.42	86.76 116.39	91.99 123.40	92.55 124.15	93.11 124.90	94.26 126.45	94.84 127.22	95.44 128.03	96.04 128.83	96.65 129.65	97.88 131.30	98.52 132.16	99.16 133.02
552919120089207	TREZETE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(10 + 10) MG COM REV CT BL AL AL X 30	229.08 307.30	260.32 349.21	276.00 370.24	277.67 372.48	279.37 374.76	282.81 379.38	284.57 381.74	286.35 384.13	288.15 386.54	289.97 388.98	293.69 393.97	295.59 396.52	297.51 399.10
552923020156903	TREZETE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(10 + 10) MG COM REV CT BL AL AL X 60	458.15 614.59	520.63 698.41	551.99 740.47	555.33 744.96	558.72 749.50	565.62 758.76	569.13 763.47	572.69 768.24	576.29 773.07	579.94 777.97	587.37 787.94	591.16 793.02	595.00 798.17
552919120089007	TREZETE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(20 + 10) MG COM REV CT BL AL AL X 10	102.68 137.74	116.68 156.52	123.71 165.95	124.46 166.96	125.22 167.98	126.77 170.06	127.55 171.10	128.35 172.18	129.16 173.26	129.97 174.35	131.64 176.59	132.49 177.73	133.35 178.88

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ROSUVASTATINA CÁLCICA;EZETIMIBA															
552919120089307	TREZETE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(20 + 10) MG COM REV CT BL AL AL X 30	308.04 413.22	350.05 469.58	371.13 497.86	373.38 500.88	375.66 503.93	380.30 510.16	382.66 513.32	385.05 516.53	387.47 519.78	389.92 523.06	394.92 529.77	397.47 533.19	400.05 536.65
552923020157003	TREZETE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(20 + 10) MG COM REV CT BL AL AL X 60	616.07 826.44	700.08 939.13	742.25 995.70	746.75 1001.74	751.30 1007.84	760.58 1020.29	765.30 1026.62	770.09 1033.05	774.93 1039.54	779.84 1046.13	789.83 1059.53	794.93 1066.37	800.09 1073.29
552924090166803	TREZETE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(5 + 10) MG COM REV CT BL AL AL X 10	52.39 70.28	59.53 79.86	63.12 84.67	63.50 85.18	63.89 85.71	64.68 86.77	65.08 87.30	65.49 87.85	65.90 88.40	66.32 88.97	67.17 90.11	67.60 90.68	68.04 91.27
552924090166703	TREZETE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(5 + 10) MG COM REV CT BL AL AL X 30	157.17 210.84	178.60 239.59	189.36 254.02	190.51 255.56	191.67 257.12	194.04 260.30	195.24 261.91	196.46 263.54	197.70 265.21	198.95 266.88	201.50 270.31	202.80 272.05	204.12 273.82
540922060054204	COLEDUE R (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(10 + 5) MG CAP DURA CT BL AL AL X 10	35.20 47.22	40.00 53.66	42.41 56.89	42.67 57.24	42.93 57.59	43.46 58.30	43.73 58.66	44.00 59.02	44.28 59.40	44.56 59.78	45.13 60.54	45.42 60.93	45.71 61.32
540922060054504	COLEDUE R (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(10 + 5) MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	105.59 141.65	119.99 160.96	127.22 170.66	127.99 171.69	128.77 172.74	130.36 174.87	131.17 175.96	131.99 177.06	132.82 178.17	133.66 179.30	135.37 181.59	136.25 182.77	137.13 183.96
540922060054604	COLEDUE R (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(10 + 10) MG CAP DURA CT BL AL AL X 10	35.60 47.76	40.45 54.26	42.89 57.54	43.15 57.88	43.41 58.23	43.95 58.96	44.22 59.32	44.50 59.70	44.78 60.07	45.06 60.45	45.64 61.22	45.94 61.63	46.23 62.02
540922060054704	COLEDUE R (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(10 + 10) MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	108.02 144.90	122.75 164.66	130.14 174.58	130.93 175.64	131.73 176.71	133.36 178.90	134.19 180.01	135.03 181.14	135.87 182.26	136.73 183.42	138.49 185.78	139.38 186.97	140.29 188.19
540922060054304	COLEDUE R (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(10 + 20) MG CAP DURA CT BL AL AL X 10	36.41 48.84	41.38 55.51	43.87 58.85	44.13 59.20	44.40 59.56	44.95 60.30	45.23 60.67	45.51 61.05	45.80 61.44	46.09 61.83	46.68 62.62	46.98 63.02	47.29 63.44
540922060054404	COLEDUE R (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(10 + 20) MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	111.68 149.81	126.91 170.25	134.55 180.49	135.37 181.59	136.20 182.71	137.88 184.96	138.73 186.10	139.60 187.27	140.48 188.45	141.37 189.64	143.18 192.07	144.10 193.31	145.04 194.57
576720090087707	ZINPASS® EZE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	(10,0 + 10,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	55.69 74.71	63.28 84.89	67.10 90.01	67.50 90.55	67.91 91.10	68.75 92.23	69.18 92.80	69.61 93.38	70.05 93.97	70.49 94.56	71.40 95.78	71.86 96.40	72.32 97.01
576720090087807	ZINPASS® EZE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	(20,0 + 10,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	78.71 105.59	89.44 119.98	94.83 127.21	95.41 127.99	95.99 128.77	97.17 130.35	97.78 131.17	98.39 131.99	99.01 132.82	99.63 133.65	100.91 135.37	101.56 136.24	102.22 137.12

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ROSUVASTATINA CÁLCICA;EZETIMIBA															
576720090087907	ZINPASS® EZE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	(40,0 + 10,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	113.66 152.47	129.16 173.26	136.94 183.70	137.77 184.81	138.61 185.94	140.32 188.23	141.19 189.40	142.08 190.60	142.97 191.79	143.87 193.00	145.72 195.48	146.66 196.74	147.61 198.01
ROTAVÍRUS HUMANO ATENUADO															
510618020059307	ROTARIX (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	SUS OR CT SER PREENC VD TRANS X 1,5 ML	259.21 358.34	294.56 407.21	312.30 431.74	314.19 434.35	316.11 437.00	320.01 442.40	322.00 445.15	324.01 447.92	326.05 450.74	328.11 453.59	332.32 459.41	334.46 462.37	336.64 465.39
541914120005107	VACINA ROTAVÍRUS HUMANO G1P[8] (ATENUADA) (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	SUS ORAL CT 10 SER PREENCHIDA VD INC X 1,5 ML	553.09 764.61	628.51* 868.88*	666.37* 921.22*	670.41* 926.80*	674.50* 932.46*	682.83* 943.97*	687.07* 949.83*	691.36* 955.76*	695.71* 961.78*	700.11* 967.86*	709.09* 980.28*	713.66* 986.59*	718.30* 993.01*
ROTIGOTINA															
525215080020802	NEUPRO (UCB BIOPHARMA LTDA.)	4,5 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 7 (2 MG / 24 H)	37.00 49.63	42.05 56.41	44.58 59.80	44.85 60.16	45.12 60.53	45.68 61.28	45.96 61.65	46.25 62.04	46.54 62.43	46.84 62.83	47.44 63.64	47.74 64.04	48.05 64.46
525215020020502	NEUPRO (UCB BIOPHARMA LTDA.)	9,0 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 28 (4 MG / 24 H)	296.10 397.21	336.48 451.38	356.75 478.57	358.91 481.46	361.10 484.40	365.56 490.39	367.83 493.43	370.13 496.52	372.45 499.63	374.81 502.79	379.62 509.25	382.06 512.52	384.55 515.86
525215020020602	NEUPRO (UCB BIOPHARMA LTDA.)	13,5 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 28 (6 MG / 24 H)	398.64 534.76	453.00 607.68	480.29 644.29	483.20 648.20	486.15 652.15	492.15 660.20	495.20 664.29	498.30 668.45	501.43 672.65	504.61 676.92	511.08 685.60	514.37 690.01	517.71 694.49
525215020020702	NEUPRO (UCB BIOPHARMA LTDA.)	18,0 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 28 (8 MG / 24 H)	592.21 794.43	672.97 902.77	713.51 957.15	717.83 962.94	722.21 968.82	731.12 980.77	735.66 986.86	740.26 993.03	744.92 999.28	749.63 1005.60	759.24 1018.49	764.14 1025.07	769.10 1031.72
RUFINAMIDA															
533220010002417	INOVELON (UNITED MEDICAL LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 60	230.10 308.67	261.48 350.77	277.23 371.89	278.91 374.15	280.61 376.43	284.07 381.07	285.84 383.44	287.63 385.85	289.43 388.26	291.27 390.73	295.00 395.73	296.90 398.28	298.83 400.87
533220010002617	INOVELON (UNITED MEDICAL LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 60	460.24 617.40	523.00 701.59	554.51 743.86	557.87 748.36	561.27 752.92	568.20 762.22	571.73 766.96	575.30 771.74	578.92 776.60	582.58 781.51	590.05 791.53	593.86 796.64	597.71 801.81
542717060004202	INOVELON (EISAI LABORATÓRIOS LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 10	26.90 36.09	30.57 41.01	32.41 43.48	32.61 43.75	32.80 44.00	33.21 44.55	33.42 44.83	33.63 45.11	33.84 45.40	34.05 45.68	34.49 46.27	34.71 46.56	34.94 46.87

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
RUFINAMIDA															
542717060004302	INOVELON (EISAI LABORATÓRIOS LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 20	53.82 72.20	61.16 82.04	64.84 86.98	65.24 87.52	65.63 88.04	66.44 89.13	66.86 89.69	67.28 90.25	67.70 90.82	68.13 91.39	69.00 92.56	69.45 93.16	69.90 93.77
542717060004402	INOVELON (EISAI LABORATÓRIOS LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 30	80.36 107.80	91.32 122.50	96.82 129.88	97.41 130.67	98.00 131.46	99.21 133.09	99.83 133.92	100.45 134.75	101.08 135.60	101.72 136.45	103.03 138.21	103.69 139.10	104.36 140.00
542717060004502	INOVELON (EISAI LABORATÓRIOS LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 10	53.82 72.20	61.16 82.04	64.84 86.98	65.24 87.52	65.63 88.04	66.44 89.13	66.86 89.69	67.28 90.25	67.70 90.82	68.13 91.39	69.00 92.56	69.45 93.16	69.90 93.77
542717060004602	INOVELON (EISAI LABORATÓRIOS LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 20	107.15 143.74	121.76 163.34	129.10 173.18	129.88 174.23	130.67 175.29	132.28 177.45	133.11 178.56	133.94 179.68	134.78 180.80	135.63 181.94	137.37 184.28	138.26 185.47	139.16 186.68
542717060004702	INOVELON (EISAI LABORATÓRIOS LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 30	161.51 216.66	183.53 246.20	194.59 261.04	195.77 262.62	196.96 264.21	199.40 267.49	200.63 269.14	201.89 270.83	203.16 272.53	204.44 274.25	207.06 277.76	208.40 279.56	209.75 281.37
542718070004802	INOVELON (EISAI LABORATÓRIOS LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 60	151.50 203.23	172.16 230.95	182.53 244.86	183.64 246.35	184.76 247.85	187.04 250.91	188.20 252.46	189.38 254.05	190.57 255.64	191.77 257.25	194.23 260.55	195.48 262.23	196.75 263.93
542718070004902	INOVELON (EISAI LABORATÓRIOS LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 100	267.89 359.36	304.42 408.37	322.76 432.97	324.72 435.60	326.70 438.26	330.73 443.66	332.78 446.41	334.86 449.20	336.97 452.03	339.10 454.89	343.45 460.73	345.66 463.69	347.91 466.71
542718070005002	INOVELON (EISAI LABORATÓRIOS LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 60	323.03 433.33	367.08 492.42	389.19 522.08	391.55 525.25	393.94 528.46	398.80 534.98	401.28 538.30	403.79 541.67	406.33 545.08	408.90 548.52	414.14 555.55	416.81 559.14	419.52 562.77
542718070005102	INOVELON (EISAI LABORATÓRIOS LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 100	538.38 722.22	611.80 820.71	648.65 870.14	652.58 875.41	656.56 880.75	664.67 891.63	668.80 897.17	672.98 902.78	677.21 908.45	681.49 914.19	690.23 925.92	694.68 931.89	699.19 937.94
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO															
516120060003807	SADOL (LABORATORIO CATARINENSE LTDA) Liberado	0,4 ML/ML SOL OR FR PLAS AMB X 400 ML	11.98 16.07	13.61 18.26	14.43 19.36	14.52 19.48	14.61 19.60	14.79 19.84	14.88 19.96	14.98 20.10	15.07 20.22	15.16 20.34	15.36 20.60	15.46 20.74	15.56 20.87
516120060003907	SADOL (LABORATORIO CATARINENSE LTDA) Liberado	0,4 ML/ML SOL OR FR PLAS AMB X 400 ML (SABOR MORANGO)	11.98 16.07	13.61 18.26	14.43 19.36	14.52 19.48	14.61 19.60	14.79 19.84	14.88 19.96	14.98 20.10	15.07 20.22	15.16 20.34	15.36 20.60	15.46 20.74	15.56 20.87

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO															
516120060004007	SADOL (LABORATORIO CATARINENSE LTDA) Liberado	0,4 ML/ML SOL OR FR PLAS AMB X 400 ML (SABOR CHOCOLATE)	11.98 16.07	13.61 18.26	14.43 19.36	14.52 19.48	14.61 19.60	14.79 19.84	14.88 19.96	14.98 20.10	15.07 20.22	15.16 20.34	15.36 20.60	15.46 20.74	15.56 20.87
533021050073013	SUCROFER (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML	54.81	62.28	66.04	66.44	66.84	67.67	68.09	68.51	68.94	69.38	70.27	70.72	71.18
533021050073103	SUCROFER (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	109.63	124.58	132.08	132.88	133.70	135.35	136.19	137.04	137.90	138.77	140.55	141.46	142.38
544222090002417	NORIPURUM EV (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML	58.25 80.53	66.19 91.50	70.18 97.02	70.61 97.61	71.04 98.21	71.91 99.41	72.36 100.03	72.81 100.66	73.27 101.29	73.73 101.93	74.68 103.24	75.16 103.90	75.65 104.58
504416080058104	FERROPURUM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML	10.73	12.19	12.93	13.01	13.09	13.25	13.33	13.41	13.50	13.58	13.76	13.85	13.94
504416080058204	FERROPURUM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ IV CT 3 AMP VD AMB X 5 ML	32.21	36.60	38.81	39.04	39.28	39.77	40.01	40.26	40.52	40.77	41.29	41.56	41.83
504416080058304	FERROPURUM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD AMB X 5 ML	53.70	61.02	64.70	65.09	65.49	66.30	66.71	67.13	67.55	67.97	68.85	69.29	69.74
504416080058404	FERROPURUM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	20 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	537.04	610.27	647.04	650.96	654.93	663.01	667.13	671.30	675.52	679.80	688.51	692.96	697.45
540621120003805	SACFER (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA)	20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML	12.05 16.16	13.69 18.36	14.52 19.48	14.61 19.60	14.70 19.72	14.88 19.96	14.97 20.08	15.06 20.20	15.16 20.34	15.25 20.46	15.45 20.73	15.55 20.86	15.65 20.99
540621120003905	SACFER (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA)	20 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML	60.26 80.84	68.48 91.86	72.60 97.39	73.04 97.98	73.49 98.58	74.40 99.80	74.86 100.42	75.33 101.05	75.80 101.68	76.28 102.33	77.26 103.64	77.75 104.30	78.26 104.98
540622030004005	SACFER (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA)	20 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	595.23 798.48	676.40 907.37	717.14 962.02	721.49 967.85	725.89 973.76	734.85 985.78	739.42 991.91	744.04 998.10	748.72 1004.38	753.46 1010.74	763.12 1023.70	768.04 1030.30	773.03 1036.99
SACCHAROMYCES BOULARDII															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SACCHAROMYCES BOULARDII															
507722002113416	REPOFLOR (EMS S/A) Liberado	100 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 12	38.90	44.20	46.87	47.15	47.44	48.02	48.32	48.63	48.93	49.24	49.87	50.19	50.52
			52.18	59.29	62.87	63.25	63.64	64.42	64.82	65.24	65.64	66.05	66.90	67.33	67.77
507722003111417	REPOFLOR (EMS S/A) Liberado	200 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 6	32.85	37.33	39.58	39.82	40.06	40.56	40.81	41.06	41.32	41.58	42.12	42.39	42.66
			44.07	50.08	53.10	53.42	53.74	54.41	54.75	55.08	55.43	55.78	56.50	56.86	57.23
541822080182707	REPOFLOR (EMS S/A) Liberado	250 MG PO OR CT 10 ENVL AL PLAS X 800 MG	44.96	51.09	54.17	54.50	54.83	55.51	55.85	56.20	56.55	56.91	57.64	58.01	58.39
			60.31	68.54	72.67	73.11	73.55	74.46	74.92	75.39	75.86	76.34	77.32	77.82	78.33
541822080182807	REPOFLOR (EMS S/A) Liberado	250 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 10	42.10	47.84	50.72	51.03	51.34	51.98	52.30	52.63	52.96	53.29	53.97	54.32	54.68
			56.48	64.18	68.04	68.45	68.87	69.73	70.16	70.60	71.04	71.49	72.40	72.87	73.35
509022010027117	FLORATIL (FARMOQUIMICA S A) Liberado	200 MG/G PO OR CT 6 SACH X 1G	31.70	36.02	38.19	38.42	38.66	39.14	39.38	39.63	39.87	40.13	40.64	40.90	41.17
			42.52	48.32	51.23	51.54	51.86	52.50	52.83	53.16	53.48	53.83	54.52	54.87	55.23
509022010027217	FLORATIL (FARMOQUIMICA S A) Liberado	200 MG/G PO OR CT 4 SACH X 1G	24.30	27.61	29.28	29.45	29.63	30.00	30.19	30.38	30.57	30.76	31.15	31.35	31.56
			32.60	37.04	39.28	39.51	39.75	40.24	40.50	40.75	41.01	41.26	41.79	42.05	42.34
509022010027317	FLORATIL (FARMOQUIMICA S A) Liberado	250 MG/1,25 G PO OR CT 6 SACH X 1,25 G	31.70	36.02	38.19	38.42	38.66	39.14	39.38	39.63	39.87	40.13	40.64	40.90	41.17
			42.52	48.32	51.23	51.54	51.86	52.50	52.83	53.16	53.48	53.83	54.52	54.87	55.23
509022010027417	FLORATIL (FARMOQUIMICA S A) Liberado	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6	31.70	36.02	38.19	38.42	38.66	39.14	39.38	39.63	39.87	40.13	40.64	40.90	41.17
			42.52	48.32	51.23	51.54	51.86	52.50	52.83	53.16	53.48	53.83	54.52	54.87	55.23
509022010027517	FLORATIL (FARMOQUIMICA S A) Liberado	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 12	35.01	39.78	42.18	42.44	42.70	43.22	43.49	43.76	44.04	44.32	44.88	45.17	45.47
			46.96	53.36	56.58	56.93	57.28	57.98	58.34	58.70	59.08	59.45	60.20	60.59	61.00
509022010027617	FLORATIL (FARMOQUIMICA S A) Liberado	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6	31.70	36.02	38.19	38.42	38.66	39.14	39.38	39.63	39.87	40.13	40.64	40.90	41.17
			42.52	48.32	51.23	51.54	51.86	52.50	52.83	53.16	53.48	53.83	54.52	54.87	55.23
509022010027717	FLORATIL (FARMOQUIMICA S A) Liberado	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 10	45.85	52.10	55.24	55.58	55.91	56.60	56.96	57.31	57.67	58.04	58.78	59.16	59.55
			61.51	69.89	74.10	74.56	75.00	75.93	76.41	76.88	77.36	77.86	78.85	79.36	79.88
509022010027817	FLORATIL (FARMOQUIMICA S A) Liberado	250 MG / 1.25 G PO OR CT 10 ENV AL / PLAS X 1.25 G	45.85	52.10	55.24	55.58	55.91	56.60	56.96	57.31	57.67	58.04	58.78	59.16	59.55
			61.51	69.89	74.10	74.56	75.00	75.93	76.41	76.88	77.36	77.86	78.85	79.36	79.88

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SACCHAROMYCES BOULARDII															
506304001113413	FLORENT (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	100 MG CAP GEL DUR CT FR PLAS OPC X 12	32.08 43.03	36.45 48.90	38.65 51.85	38.88 52.16	39.12 52.48	39.60 53.12	39.85 53.46	40.10 53.79	40.35 54.13	40.61 54.48	41.13 55.17	41.39 55.52	41.66 55.89
506322010039617	FLORALON (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	100MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 12	40.21 53.94	45.69 61.29	48.45 64.99	48.74 65.38	49.04 65.79	49.64 66.59	49.95 67.01	50.26 67.42	50.58 67.85	50.90 68.28	51.55 69.15	51.88 69.60	52.22 70.05
506322010039717	FLORALON (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	200 MG PÓ PREP EXTEMP CT 4 ENV AL POLIET X 1 G	27.27 36.58	30.99 41.57	32.86 44.08	33.05 44.34	33.26 44.62	33.67 45.17	33.88 45.45	34.09 45.73	34.30 46.01	34.52 46.31	34.96 46.90	35.19 47.21	35.42 47.51
506322010039917	FLORALON (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	200 MG PO PREP EXTEMP CT 6 ENV AL/ POLIET X 1 G	40.91 54.88	46.49 62.36	49.29 66.12	49.59 66.52	49.89 66.93	50.51 67.76	50.82 68.17	51.14 68.60	51.46 69.03	51.78 69.46	52.45 70.36	52.79 70.82	53.13 71.27
506324100044307	FLORALON (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC ACLAR TRANS X 12	22.72 30.48	25.82 34.64	27.37 36.72	27.54 36.94	27.71 37.17	28.05 37.63	28.22 37.86	28.40 38.10	28.58 38.34	28.76 38.58	29.13 39.08	29.32 39.33	29.51 39.59
506324100044407	FLORALON (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC ACLAR TRANS X 6	20.10 26.96	22.84 30.64	24.22 32.49	24.36 32.68	24.51 32.88	24.81 33.28	24.97 33.50	25.13 33.71	25.28 33.91	25.44 34.13	25.77 34.57	25.94 34.80	26.10 35.01
SACCHAROMYCES BOULARDII - 17															
541824080208307	REPOFLOR (EMS S/A) Liberado	250 MG PO OR CT 6 ENV AL PLAS X 800 MG	29.94 40.16	34.02 45.64	36.07 48.39	36.29 48.68	36.51 48.98	36.96 49.58	37.19 49.89	37.43 50.21	37.66 50.52	37.90 50.84	38.38 51.49	38.63 51.82	38.88 52.16
541824080208407	REPOFLOR (EMS S/A) Liberado	250 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 6	28.04 37.61	31.86 42.74	33.78 45.31	33.99 45.60	34.20 45.88	34.62 46.44	34.83 46.72	35.05 47.02	35.27 47.31	35.49 47.61	35.95 48.23	36.18 48.53	36.42 48.86
506324100044607	FLORENT (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC ACLAR TRANS X 6	32.08 43.03	36.45 48.90	38.65 51.85	38.88 52.16	39.12 52.48	39.60 53.12	39.85 53.46	40.10 53.79	40.35 54.13	40.61 54.48	41.13 55.17	41.39 55.52	41.66 55.89
506324100044507	FLORENT (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC ACLAR TRANS X 12	32.08 43.03	36.45 48.90	38.65 51.85	38.88 52.16	39.12 52.48	39.60 53.12	39.85 53.46	40.10 53.79	40.35 54.13	40.61 54.48	41.13 55.17	41.39 55.52	41.66 55.89
506322010039817	FLORALON (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 6	40.21 53.94	45.69 61.29	48.45 64.99	48.74 65.38	49.04 65.79	49.64 66.59	49.95 67.01	50.26 67.42	50.58 67.85	50.90 68.28	51.55 69.15	51.88 69.60	52.22 70.05

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SACCHAROMYCES BOULARDII - 17															
504624100099407	FLOMICIN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	200 MG CAP DURA CT FR VD TRANS X 6	29.90 40.11	33.98 45.58	36.02 48.32	36.24 48.61	36.46 48.91	36.91 49.51	37.14 49.82	37.38 50.14	37.61 50.45	37.85 50.77	38.33 51.42	38.58 51.75	38.83 52.09
SACCHAROMYCES CEREVISAE															
511301801131419	FLORAX (INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A) Liberado	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML	33.64 45.13	38.23 51.28	40.53 54.37	40.78 54.70	41.02 55.03	41.53 55.71	41.79 56.06	42.05 56.41	42.31 56.76	42.58 57.12	43.13 57.86	43.41 58.23	43.69 58.61
511301802138417	FLORAX (INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A) Hosp. Liberado	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML	464.19	527.49	559.26	562.65	566.09	573.07	576.63	580.24	583.89	587.58	595.12	598.96	602.84
511301804130413	FLORAX (INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A) Liberado	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML	25.98 34.85	29.52 39.60	31.30 41.99	31.49 42.24	31.68 42.50	32.07 43.02	32.27 43.29	32.48 43.57	32.68 43.84	32.89 44.12	33.31 44.68	33.52 44.97	33.74 45.26
511301803134415	FLORAX (INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A) Hosp. Liberado	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML	357.65	406.42	430.90	433.52	436.16	441.54	444.29	447.06	449.87	452.72	458.53	461.48	464.48
511320110008507	FLORAX (INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A) Liberado	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML	25.99 34.86	29.53 39.61	31.31 42.00	31.50 42.26	31.70 42.52	32.09 43.05	32.29 43.32	32.49 43.58	32.69 43.85	32.90 44.13	33.32 44.70	33.54 44.99	33.75 45.27
511320110008707	FLORAX (INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A) Liberado	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML	33.64 45.13	38.23 51.28	40.53 54.37	40.78 54.70	41.02 55.03	41.53 55.71	41.79 56.06	42.05 56.41	42.31 56.76	42.58 57.12	43.13 57.86	43.41 58.23	43.69 58.61
511320110009607	FLORAX (INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A) Liberado	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML (UVA)	25.99 34.86	29.53 39.61	31.31 42.00	31.50 42.26	31.70 42.52	32.09 43.05	32.29 43.32	32.49 43.58	32.69 43.85	32.90 44.13	33.32 44.70	33.54 44.99	33.75 45.27
511320110007907	FLORAX (INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A) Liberado	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML (UVA)	33.64 45.13	38.23 51.28	40.53 54.37	40.78 54.70	41.02 55.03	41.53 55.71	41.79 56.06	42.05 56.41	42.31 56.76	42.58 57.12	43.13 57.86	43.41 58.23	43.69 58.61
511320110008207	FLORAX (INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A) Liberado	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 10 FLAC X 5 ML	40.27 54.02	45.76 61.39	48.52 65.09	48.81 65.48	49.11 65.88	49.72 66.70	50.02 67.10	50.34 67.53	50.65 67.95	50.97 68.37	51.63 69.26	51.96 69.70	52.30 70.16
511320110009007	FLORAX (INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A) Liberado	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 10 FLAC X 5 ML	52.14 69.94	59.25 79.48	62.82 84.27	63.20 84.78	63.59 85.30	64.37 86.35	64.77 86.89	65.18 87.44	65.58 87.97	66.00 88.54	66.85 89.68	67.28 90.25	67.71 90.83
SACITUZUMABE GOVITECANA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SACITUZUMABE GOVITECANA															
546823010001301	TRODELVY (GILEAD SCIENCES FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	6566.23	7461.63	7911.12	7959.07	8007.60	8106.46	8156.81	8207.79	8259.41	8311.68	8418.24	8472.56	8527.57
SAL SÓDICO															
511000101157418	BLEU PATENTE V (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA) Hosp.	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML	196.99	223.85	237.34	238.78	240.23	243.20	244.71	246.24	247.79	249.35	252.55	254.18	255.83
SALBUTAMOL															
517005301137414	LAFEPE-SALBUTAMOL (LABORATORIO FARMACEUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML	148.19 204.86	168.40 232.80	178.54 246.82	179.62 248.31	180.72 249.83	182.95 252.92	184.09 254.49	185.24 256.08	186.40 257.69	187.58 259.32	189.99 262.65	191.21 264.34	192.45 266.05
SALICILATO DE ETILENOGLICOL;ACETATO DE ALFA TOCOFEROL;MENTOL;CÂNFORA															
511700205176413	SALONPAS (HISAMITSU FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) Liberado	12,5MG + 10MG + 10MG + 3MG ADES CT ENV AL PLAS PE X 3	10.93 14.66	12.42 16.66	13.17 17.67	13.25 17.77	13.33 17.88	13.49 18.10	13.58 18.22	13.66 18.32	13.75 18.45	13.84 18.57	14.01 18.79	14.10 18.91	14.19 19.04
SALICILATO DE ETILENOGLICOL;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;LEVOMENTOL;CÂNFORA															
511723070001907	SALONPAS GEL PATCH (HISAMITSU FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) Liberado	(12,5 + 10 +10 +3) MG/G ADES ENV AL PLAS PE X 3 UN	11.80 15.83	13.41 17.99	14.22 19.08	14.30 19.18	14.39 19.30	14.57 19.55	14.66 19.67	14.75 19.79	14.84 19.91	14.94 20.04	15.13 20.30	15.23 20.43	15.32 20.55
SALICILATO DE ETILENOGLICOL;LEVOMENTOL;SALICILATO DE METILA;CÂNFORA															
511723030001607	AIR SALONPAS (HISAMITSU FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) Liberado	(30 + 38,5 + 38,5 + 19) MG/ML SOL AER TB AL 80 ML	32.16 43.14	36.55 49.03	38.75 51.98	38.98 52.29	39.22 52.61	39.70 53.26	39.95 53.59	40.20 53.93	40.45 54.26	40.71 54.61	41.23 55.31	41.50 55.67	41.77 56.03
SALICILATO DE FENILA;ÁCIDO SALICÍLICO;ÓXIDO DE ZINCO;ENXOFRE;MENTOL															
520500901178410	TALCO ALÍVIO (LABORATORIO SIMOES LTDA.)	TALQUEIRA C/ 100 G	5.65 7.58	6.42 8.61	6.81 9.14	6.85 9.19	6.89 9.24	6.98 9.36	7.02 9.42	7.06 9.47	7.11 9.54	7.15 9.59	7.24 9.71	7.29 9.78	7.34 9.85
SALICILATO DE METILA															
533012120057704	GELO-BIO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	(0,0394 + 0,0333 + 0,0083) G/ML SOL AER TB AL X 60 ML	19.63 26.33	22.31 29.93	23.65 31.73	23.79 31.91	23.94 32.11	24.23 32.50	24.39 32.72	24.54 32.92	24.69 33.12	24.85 33.34	25.17 33.76	25.33 33.98	25.49 34.19

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SALICILATO DE METILA															
533012120057604	GELO-BIO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	(0,0394 + 0,0333 + 0,0083) G/ML SOL AER TB AL X 150 ML	37.74 50.63	42.89 57.54	45.47 61.00	45.75 61.37	46.02 61.73	46.59 62.50	46.88 62.89	47.18 63.29	47.47 63.68	47.77 64.08	48.38 64.90	48.70 65.33	49.01 65.75
533012120057804	GELO-BIO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	(52,525 + 44,4 + 20,0) MG/G POM DERM CT BG AL X 20G	13.65 18.31	15.51 20.81	16.45 22.07	16.55 22.20	16.65 22.34	16.85 22.60	16.96 22.75	17.06 22.89	17.17 23.03	17.28 23.18	17.50 23.48	17.61 23.62	17.73 23.78
511700202177419	SALONPAS (HISAMITSU FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) Liberado	(150 +70)MG/G GEL CT TB AL X 40G	23.03 30.89	26.17 35.11	27.75 37.23	27.92 37.45	28.09 37.68	28.43 38.14	28.61 38.38	28.79 38.62	28.97 38.86	29.15 39.10	29.53 39.61	29.72 39.87	29.91 40.12
511700204171418	SALONPAS (HISAMITSU FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) Liberado	(150 +70)MG/G GEL CT TB AL X 20G	11.75 15.76	13.35 17.91	14.16 19.00	14.24 19.10	14.33 19.22	14.51 19.46	14.60 19.59	14.69 19.71	14.78 19.83	14.87 19.95	15.06 20.20	15.16 20.34	15.26 20.47
511700201170410	SALONPAS (HISAMITSU FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) Liberado	(30 + 38,5 + 38,5 + 19) MG/ML SOL AER TB AL X 80 ML	29.78 39.95	33.84 45.40	35.88 48.13	36.10 48.43	36.32 48.72	36.77 49.33	36.99 49.62	37.23 49.94	37.46 50.25	37.70 50.57	38.18 51.22	38.43 51.55	38.68 51.89
540915010014117	GELOL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	POM DERM CT BG AL X 20 G	17.03 22.85	19.35 25.96	20.52 27.53	20.64 27.69	20.77 27.86	21.02 28.20	21.16 28.39	21.29 28.56	21.42 28.73	21.56 28.92	21.83 29.28	21.97 29.47	22.12 29.67
540915010013917	GELOL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	SOL AER DERM TB AL X 60 ML	31.60 42.39	35.91 48.17	38.07 51.07	38.30 51.38	38.54 51.70	39.01 52.33	39.25 52.65	39.50 52.99	39.75 53.32	40.00 53.66	40.51 54.34	40.77 54.69	41.04 55.05
SALIX ALBA L.															
515119120010807	GALENOGAL ELIXIR (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML	36.28 48.67	41.23 55.31	43.71 58.64	43.98 59.00	44.24 59.35	44.79 60.08	45.07 60.46	45.35 60.84	45.64 61.22	45.92 61.60	46.51 62.39	46.81 62.79	47.12 63.21
515120090012607	GALENOGAL ELIXIR (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	40 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 150 ML	37.63 50.48	42.76 57.36	45.34 60.82	45.61 61.18	45.89 61.56	46.46 62.32	46.75 62.71	47.04 63.10	47.33 63.49	47.63 63.89	48.24 64.71	48.55 65.13	48.87 65.56
SATRALIZUMABE															
529223090028002	ENSPRYNG (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	120 MG SOL INJ SC CT 1 SER PREENC PLAS TRANS X 1 ML	42130.35 56516.36	47875.41 64223.16	50759.45 68091.99	51067.08 68504.67	51378.47 68922.39	52012.78 69773.29	52335.84 70206.67	52662.94 70645.46	52994.17 71089.79	53329.57 71539.72	54013.26 72456.87	54361.76 72924.37	54714.73 73397.86
SAXAGLIPTINA															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Dec. Jud./Anl. Rec.	CAP	Reg. Preço	ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
							PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
							PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SAXAGLIPTINA																			
502317100031217	ONGLYZA (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)					2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	106.31 146.97	120.81 167.01	128.08 177.06	128.86 178.14	129.65 179.23	131.25 181.45	132.06 182.57	132.89 183.71	133.72 184.86	134.57 186.04	136.29 188.41	137.17 189.63	138.06 190.86
502317100031417	ONGLYZA (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)					5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	106.31 146.97	120.81 167.01	128.08 177.06	128.86 178.14	129.65 179.23	131.25 181.45	132.06 182.57	132.89 183.71	133.72 184.86	134.57 186.04	136.29 188.41	137.17 189.63	138.06 190.86
SAXAGLIPTINA MONOIDRATADA;DAPAGLIFLOZINA																			
502320030033807	QTERN (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)					(10,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL AL X 7	65.97 88.50	74.97 100.57	79.48 106.62	79.96 107.26	80.45 107.92	81.44 109.25	81.95 109.93	82.46 110.62	82.98 111.31	83.51 112.03	84.58 113.46	85.12 114.19	85.68 114.94
SAXAGLIPTINA;DAPAGLIFLOZINA																			
502320030033907	QTERN (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)					(10,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	282.77 379.33	321.33 431.05	340.69 457.02	342.75 459.79	344.84 462.59	349.10 468.31	351.27 471.22	353.46 474.15	355.69 477.15	357.94 480.16	362.53 486.32	364.86 489.45	367.23 492.63
SECNIDAZOL																			
504914030009104	SECTIL (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.)					1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	18.07 24.24	20.53 27.54	21.77 29.20	21.90 29.38	22.04 29.57	22.31 29.93	22.45 30.12	22.59 30.30	22.73 30.49	22.87 30.68	23.17 31.08	23.32 31.28	23.47 31.48
504914030009304	SECTIL (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.)					1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	35.44 47.54	40.27 54.02	42.70 57.28	42.96 57.63	43.22 57.98	43.75 58.69	44.02 59.05	44.30 59.43	44.58 59.80	44.86 60.18	45.44 60.96	45.73 61.35	46.03 61.75
504914060009806	SECNIDAZOL (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.)					1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	14.21 19.06	16.15 21.66	17.12 22.97	17.22 23.10	17.33 23.25	17.54 23.53	17.65 23.68	17.76 23.82	17.87 23.97	17.99 24.13	18.22 24.44	18.34 24.60	18.45 24.75
504914060009906	SECNIDAZOL (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.)					1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	24.15 32.40	27.44 36.81	29.10 39.04	29.27 39.26	29.45 39.51	29.81 39.99	30.00 40.24	30.19 40.50	30.38 40.75	30.57 41.01	30.96 41.53	31.16 41.80	31.36 42.07
511512110056303	SECNIHEXAL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)					1000 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2	21.51 28.85	24.44 32.79	25.92 34.77	26.07 34.97	26.23 35.19	26.56 35.63	26.72 35.84	26.89 36.07	27.06 36.30	27.23 36.53	27.58 37.00	27.75 37.23	27.94 37.48
511512110056403	SECNIHEXAL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)					1000 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	38.30 51.38	43.52 58.38	46.14 61.90	46.42 62.27	46.71 62.66	47.28 63.42	47.58 63.83	47.88 64.23	48.18 64.63	48.48 65.03	49.10 65.87	49.42 66.30	49.74 66.72

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SECNIDAZOL															
511514050058406	SECNIDAZOL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	1000 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2	16.82 22.56	19.11 25.64	20.27 27.19	20.39 27.35	20.51 27.51	20.77 27.86	20.89 28.02	21.03 28.21	21.16 28.39	21.29 28.56	21.56 28.92	21.70 29.11	21.84 29.30
511514050058506	SECNIDAZOL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	1000 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	26.69 35.80	30.33 40.69	32.16 43.14	32.35 43.40	32.55 43.66	32.95 44.20	33.16 44.48	33.36 44.75	33.57 45.03	33.78 45.31	34.22 45.90	34.44 46.20	34.66 46.50
507728701137119	SECNIDAZOL (EMS S/A)	30 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 15 ML + COP	11.83 15.87	13.44 18.03	14.25 19.12	14.34 19.24	14.43 19.36	14.60 19.59	14.70 19.72	14.79 19.84	14.88 19.96	14.97 20.08	15.17 20.35	15.26 20.47	15.36 20.60
507728702133117	SECNIDAZOL (EMS S/A)	30 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 30 ML + COP	16.11 21.61	18.31 24.56	19.41 26.04	19.53 26.20	19.65 26.36	19.89 26.68	20.01 26.84	20.14 27.02	20.26 27.18	20.39 27.35	20.65 27.70	20.79 27.89	20.92 28.06
541820050126407	SECNAXIDOL (EMS S/A)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	21.73 29.15	24.69 33.12	26.18 35.12	26.34 35.33	26.50 35.55	26.83 35.99	26.99 36.21	27.16 36.43	27.33 36.66	27.51 36.90	27.86 37.37	28.04 37.61	28.22 37.86
520725901116111	SECNIDAZOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2	19.28 25.86	21.91 29.39	23.23 31.16	23.37 31.35	23.51 31.54	23.80 31.93	23.95 32.13	24.10 32.33	24.25 32.53	24.41 32.75	24.72 33.16	24.88 33.38	25.04 33.59
520725902112111	SECNIDAZOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	36.22 48.59	41.16 55.21	43.64 58.54	43.90 58.89	44.17 59.25	44.72 59.99	44.99 60.35	45.28 60.74	45.56 61.12	45.85 61.51	46.44 62.30	46.74 62.70	47.04 63.10
517104601112415	SECFAR (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	1.000 MG COM REV CT ENV AL X 4	37.18 49.88	42.25 56.68	44.80 60.10	45.07 60.46	45.34 60.82	45.90 61.57	46.19 61.96	46.48 62.35	46.77 62.74	47.06 63.13	47.67 63.95	47.97 64.35	48.29 64.78
517104602119413	SECFAR (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	1.000 MG COM REV CT ENV AL X 2	19.42 26.05	22.07 29.61	23.40 31.39	23.54 31.58	23.68 31.77	23.98 32.17	24.12 32.36	24.28 32.57	24.43 32.77	24.58 32.97	24.90 33.40	25.06 33.62	25.22 33.83
517125020013603	SECFAR (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	1.000 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 300	926.41 1242.75	1052.74 1412.21	1116.16 1497.29	1122.92 1506.36	1129.77 1515.55	1143.72 1534.26	1150.82 1543.78	1158.01 1553.43	1165.30 1563.21	1172.67 1573.10	1187.70 1593.26	1195.37 1603.55	1203.13 1613.96
517117070014503	SECFAR (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	1.000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	20.27 27.19	23.03 30.89	24.42 32.76	24.57 32.96	24.72 33.16	25.02 33.56	25.18 33.78	25.34 33.99	25.50 34.21	25.66 34.42	25.99 34.86	26.15 35.08	26.32 35.31
517117070014603	SECFAR (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	1.000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	37.18 49.88	42.25 56.68	44.80 60.10	45.07 60.46	45.34 60.82	45.90 61.57	46.19 61.96	46.48 62.35	46.77 62.74	47.06 63.13	47.67 63.95	47.97 64.35	48.29 64.78

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SECNIDAZOL															
533513120024803	SECDAZOL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	20.60 27.63	23.41 31.40	24.82 33.30	24.97 33.50	25.12 33.70	25.43 34.11	25.59 34.33	25.75 34.54	25.91 34.76	26.08 34.99	26.41 35.43	26.58 35.66	26.75 35.88
533520070032107	SECNIDAZOL (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	15.44 20.71	17.55 23.54	18.60 24.95	18.72 25.11	18.83 25.26	19.06 25.57	19.18 25.73	19.30 25.89	19.42 26.05	19.54 26.21	19.79 26.55	19.92 26.72	20.05 26.90
517606001111416	SECNIMAX (LABORATORIO GLOBO SA)	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2	15.65 20.99	17.78 23.85	18.86 25.30	18.97 25.45	19.09 25.61	19.32 25.92	19.44 26.08	19.56 26.24	19.69 26.41	19.81 26.57	20.06 26.91	20.19 27.08	20.32 27.26
517606002118414	SECNIMAX (LABORATORIO GLOBO SA)	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	27.08 36.33	30.77 41.28	32.63 43.77	32.82 44.03	33.02 44.30	33.43 44.85	33.64 45.13	33.85 45.41	34.06 45.69	34.28 45.99	34.72 46.58	34.94 46.87	35.17 47.18
517617010023906	SECNIDAZOL (LABORATORIO GLOBO SA)	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2	15.00 20.12	17.05 22.87	18.07 24.24	18.18 24.39	18.29 24.54	18.52 24.84	18.63 24.99	18.75 25.15	18.87 25.31	18.99 25.47	19.23 25.80	19.35 25.96	19.48 26.13
517617010024006	SECNIDAZOL (LABORATORIO GLOBO SA)	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	25.98 34.85	29.52 39.60	31.30 41.99	31.49 42.24	31.68 42.50	32.07 43.02	32.27 43.29	32.48 43.57	32.68 43.84	32.89 44.12	33.31 44.68	33.52 44.97	33.74 45.26
526119040107606	SECNIDAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	20.66 27.71	23.48 31.50	24.89 33.39	25.04 33.59	25.20 33.80	25.51 34.22	25.66 34.42	25.83 34.65	25.99 34.86	26.15 35.08	26.49 35.54	26.66 35.76	26.83 35.99
526119040107706	SECNIDAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	38.72 51.94	44.00 59.02	46.65 62.58	46.93 62.95	47.22 63.34	47.80 64.12	48.10 64.52	48.40 64.93	48.70 65.33	49.01 65.75	49.64 66.59	49.96 67.02	50.29 67.46
607023050099617	SECNIDAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	19.96 26.78	22.68 30.42	24.05 32.26	24.19 32.45	24.34 32.65	24.64 33.05	24.80 33.27	24.95 33.47	25.11 33.68	25.27 33.90	25.59 34.33	25.75 34.54	25.92 34.77
607023050099717	SECNIDAZOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	36.62 49.12	41.61 55.82	44.12 59.19	44.39 59.55	44.66 59.91	45.21 60.65	45.49 61.02	45.78 61.41	46.06 61.79	46.35 62.18	46.95 62.98	47.25 63.38	47.56 63.80
529906001110112	SECNIDAZOL (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	11.98 16.07	13.61 18.26	14.43 19.36	14.52 19.48	14.61 19.60	14.79 19.84	14.88 19.96	14.98 20.10	15.07 20.22	15.16 20.34	15.36 20.60	15.46 20.74	15.56 20.87
529906002117110	SECNIDAZOL (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	24.05 32.26	27.33 36.66	28.98 38.88	29.15 39.10	29.33 39.35	29.69 39.83	29.88 40.08	30.06 40.32	30.25 40.58	30.44 40.83	30.83 41.36	31.03 41.63	31.23 41.89

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SECNIDAZOL															
528524090202206	SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	20.00 26.83	22.73 30.49	24.10 32.33	24.24 32.52	24.39 32.72	24.69 33.12	24.84 33.32	25.00 33.54	25.16 33.75	25.32 33.97	25.64 34.40	25.81 34.62	25.97 34.84
528524090202406	SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	40.01 53.67	45.47 61.00	48.20 64.66	48.50 65.06	48.79 65.45	49.40 66.27	49.70 66.67	50.01 67.09	50.33 67.52	50.65 67.95	51.29 68.80	51.63 69.26	51.96 69.70
528524090202306	SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40	372.00 499.02	422.73 567.08	448.19 601.23	450.91 604.88	453.66 608.57	459.26 616.08	462.11 619.90	465.00 623.78	467.92 627.70	470.89 631.68	476.92 639.77	480.00 643.90	483.12 648.09
528524090202506	SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80	800.07 1073.27	909.17 1219.62	963.94 1293.09	969.78 1300.93	975.69 1308.85	987.74 1325.02	993.88 1333.25	1000.09 1341.59	1006.38 1350.02	1012.75 1358.57	1025.73 1375.98	1032.35 1384.86	1039.05 1393.85
528524090201706	SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100	1000.09 1341.59	1136.47 1524.53	1204.93 1616.37	1212.23 1626.16	1219.62 1636.08	1234.68 1656.28	1242.35 1666.57	1250.11 1676.98	1257.98 1687.54	1265.94 1698.21	1282.17 1719.99	1290.44 1731.08	1298.82 1742.32
528524090201606	SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)	2000.19 2683.18	2272.94 3049.07	2409.87 3232.75	2424.47 3252.34	2439.26 3272.18	2469.37 3312.57	2484.71 3333.15	2500.24 3353.98	2515.96 3375.07	2531.89 3396.44	2564.35 3439.98	2580.89 3462.17	2597.65 3484.65
528524090201806	SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 (EMB FRAC)	500.05 670.80	568.24 762.27	602.47 808.19	606.12 813.09	609.82 818.05	617.35 828.15	621.18 833.29	625.06 838.50	628.99 843.77	632.97 849.11	641.09 860.00	645.23 865.55	649.42 871.17
528524090201906	SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC)	700.06 939.11	795.52 1067.16	843.45 1131.46	848.56 1138.31	853.73 1145.25	864.27 1159.39	869.64 1166.59	875.08 1173.89	880.58 1181.27	886.15 1188.74	897.51 1203.98	903.30 1211.74	909.17 1219.62
528524090202006	SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)	1200.11 1609.90	1363.76 1829.44	1445.92 1939.65	1454.68 1951.40	1463.55 1963.30	1481.62 1987.54	1490.82 1999.88	1500.14 2012.38	1509.57 2025.03	1519.13 2037.86	1538.60 2063.98	1548.53 2077.30	1558.58 2090.78
528524090202106	SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	20.00 26.83	22.73 30.49	24.10 32.33	24.24 32.52	24.39 32.72	24.69 33.12	24.84 33.32	25.00 33.54	25.16 33.75	25.32 33.97	25.64 34.40	25.81 34.62	25.97 34.84
528524090202606	SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	40.01 53.67	45.47 61.00	48.20 64.66	48.50 65.06	48.79 65.45	49.40 66.27	49.70 66.67	50.01 67.09	50.33 67.52	50.65 67.95	51.29 68.80	51.63 69.26	51.96 69.70
528524090202706	SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40	400.04 536.64	454.59 609.82	481.98 646.56	484.90 650.48	487.85 654.43	493.88 662.52	496.94 666.63	500.05 670.80	503.20 675.02	506.38 679.29	512.87 688.00	516.18 692.44	519.53 696.93

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SECNIDAZOL															
528524090202806	SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 80	800.07	909.17	963.94	969.78	975.69	987.74	993.88	1000.09	1006.38	1012.75	1025.73	1032.35	1039.05
			1073.27	1219.62	1293.09	1300.93	1308.85	1325.02	1333.25	1341.59	1350.02	1358.57	1375.98	1384.86	1393.85
528524090202906	SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	1000.09	1136.47	1204.93	1212.23	1219.62	1234.68	1242.35	1250.11	1257.98	1265.94	1282.17	1290.44	1298.82
			1341.59	1524.53	1616.37	1626.16	1636.08	1656.28	1666.57	1676.98	1687.54	1698.21	1719.99	1731.08	1742.32
528524090203006	SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB FRAC)	2000.19	2272.94	2409.87	2424.47	2439.26	2469.37	2484.71	2500.24	2515.96	2531.89	2564.35	2580.89	2597.65
			2683.18	3049.07	3232.75	3252.34	3272.18	3312.57	3333.15	3353.98	3375.07	3396.44	3439.98	3462.17	3484.65
528524090203106	SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50 (EMB FRAC)	500.05	568.24	602.47	606.12	609.82	617.35	621.18	625.06	628.99	632.97	641.09	645.23	649.42
			670.80	762.27	808.19	813.09	818.05	828.15	833.29	838.50	843.77	849.11	860.00	865.55	871.17
528524090203206	SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC)	700.06	795.52	843.45	848.56	853.73	864.27	869.64	875.08	880.58	886.15	897.51	903.30	909.17
			939.11	1067.16	1131.46	1138.31	1145.25	1159.39	1166.59	1173.89	1181.27	1188.74	1203.98	1211.74	1219.62
528524090203306	SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 120 (EMB FRAC)	1200.11	1363.76	1445.92	1454.68	1463.55	1481.62	1490.82	1500.14	1509.57	1519.13	1538.60	1548.53	1558.58
			1609.90	1829.44	1939.65	1951.40	1963.30	1987.54	1999.88	2012.38	2025.03	2037.86	2063.98	2077.30	2090.78
531604103117413	UNIGYN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	13.21	15.01	15.92	16.01	16.11	16.31	16.41	16.51	16.62	16.72	16.94	17.05	17.16
			17.72	20.14	21.36	21.48	21.61	21.88	22.01	22.15	22.30	22.43	22.72	22.87	23.02
531604104113411	UNIGYN (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	23.23	26.40	27.99	28.16	28.33	28.68	28.86	29.04	29.22	29.41	29.78	29.97	30.17
			31.16	35.41	37.55	37.78	38.00	38.47	38.71	38.96	39.20	39.45	39.95	40.20	40.47
527917050030806	SECNIDAZOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2	16.78	19.07	20.22	20.34	20.46	20.72	20.84	20.98	21.11	21.24	21.51	21.65	21.79
			22.51	25.58	27.12	27.29	27.45	27.80	27.96	28.14	28.32	28.49	28.85	29.04	29.23
527918100032806	SECNIDAZOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	25.34	28.80	30.53	30.72	30.90	31.28	31.48	31.68	31.87	32.08	32.49	32.70	32.91
			33.99	38.63	40.95	41.21	41.45	41.96	42.23	42.50	42.75	43.03	43.58	43.87	44.15
527922090040103	DECNAZOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2	21.54	24.48	25.95	26.11	26.27	26.59	26.76	26.93	27.09	27.27	27.62	27.79	27.97
			28.90	32.84	34.81	35.03	35.24	35.67	35.90	36.13	36.34	36.58	37.05	37.28	37.52
527922090040203	DECNAZOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	27.13	30.83	32.69	32.88	33.09	33.49	33.70	33.91	34.13	34.34	34.78	35.01	35.23
			36.39	41.36	43.85	44.11	44.39	44.93	45.21	45.49	45.78	46.07	46.66	46.96	47.26

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SECNIDAZOL															
527922090040303	DECNAZOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Hosp.	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	1397.14	1587.66	1683.30	1693.50	1703.83	1724.86	1735.58	1746.43	1757.41	1768.53	1791.20	1802.76	1814.47
525011401114112	SECNIDAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	16.24 21.79	18.45 24.75	19.57 26.25	19.68 26.40	19.80 26.56	20.05 26.90	20.17 27.06	20.30 27.23	20.43 27.41	20.56 27.58	20.82 27.93	20.95 28.10	21.09 28.29
525011402110110	SECNIDAZOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	30.08 40.35	34.18 45.85	36.24 48.61	36.46 48.91	36.68 49.20	37.14 49.82	37.37 50.13	37.60 50.44	37.84 50.76	38.08 51.08	38.56 51.73	38.81 52.06	39.06 52.40
576720080082517	SECNIDAL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	31.77 42.62	36.10 48.43	38.28 51.35	38.51 51.66	38.74 51.97	39.22 52.61	39.47 52.95	39.71 53.27	39.96 53.60	40.22 53.95	40.73 54.64	40.99 54.99	41.26 55.35
576720080082617	SECNIDAL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	59.55 79.88	67.67 90.78	71.75 96.25	72.18 96.83	72.62 97.42	73.52 98.62	73.98 99.24	74.44 99.86	74.91 100.49	75.38 101.12	76.35 102.42	76.84 103.08	77.34 103.75
SECUQUINUMABE															
526516050086202	COSENTYX (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	150 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML + 1 CAN APLIC	3715.25 4983.88	4221.88 5663.50	4476.20 6004.66	4503.33 6041.06	4530.79 6077.89	4586.73 6152.93	4615.22 6191.15	4644.06 6229.84	4673.27 6269.03	4702.85 6308.71	4763.14 6389.58	4793.87 6430.81	4825.00 6472.57
526516050086302	COSENTYX (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	150 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1 ML + 2 CAN APLIC	7430.57 9967.85	8443.83 11327.10	8952.49 12009.45	9006.75 12082.23	9061.67 12155.91	9173.54 12305.98	9230.52 12382.41	9288.21 12459.80	9346.63 12538.17	9405.79 12617.53	9526.37 12779.29	9587.84 12861.75	9650.09 12945.25
526521060098603	COSENTYX (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	75 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	1857.62 2491.93	2110.93 2831.74	2238.10 3002.33	2251.66 3020.52	2265.39 3038.94	2293.36 3076.46	2307.60 3095.56	2322.03 3114.92	2336.63 3134.51	2351.42 3154.35	2381.56 3194.78	2396.93 3215.40	2412.49 3236.27
526522040100007	COSENTYX (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	300 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 2 ML	7430.57 9967.85	8443.83 11327.10	8952.49 12009.45	9006.75 12082.23	9061.67 12155.91	9173.54 12305.98	9230.52 12382.41	9288.21 12459.80	9346.63 12538.17	9405.79 12617.53	9526.37 12779.29	9587.84 12861.75	9650.09 12945.25
526522040099907	COSENTYX (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	300 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 2 ML + 1 CAN APLIC	7430.57 9967.85	8443.83 11327.10	8952.49 12009.45	9006.75 12082.23	9061.67 12155.91	9173.54 12305.98	9230.52 12382.41	9288.21 12459.80	9346.63 12538.17	9405.79 12617.53	9526.37 12779.29	9587.84 12861.75	9650.09 12945.25
SELENITO DISSÓDICO PENTAIDRATADO															
535422030002707	SELIT (OPEM REPRESENTACAO IMPORTADORA EXPORTADORA E	50 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 2 ML	56.22 75.42	63.89 85.71	67.73 90.86	68.15 91.42	68.56 91.97	69.41 93.11	69.84 93.69	70.28 94.28	70.72 94.87	71.16 95.46	72.08 96.69	72.54 97.31	73.01 97.94

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SELENITO DISSÓDICO PENTAIDRATADO															
535422030002807	SELIT (OPEM REPRESENTACAO IMPORTADORA EXPORTADORA E	50 MCG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 10 ML	281.17 377.18	319.51 428.61	338.76 454.43	340.81 457.18	342.89 459.97	347.12 465.65	349.28 468.55	351.46 471.47	353.67 474.44	355.91 477.44	360.47 483.56	362.80 486.68	365.16 489.85
SELEXIPAGUE															
514519120034617	UPTRAVI (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	0,6 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	10788.09 14471.84	12259.20 16445.28	12997.70 17435.95	13076.47 17541.62	13156.21 17648.59	13318.63 17866.47	13401.35 17977.43	13485.11 18089.79	13569.93 18203.58	13655.81 18318.78	13830.88 18553.63	13920.12 18673.35	14010.50 18794.59
514519120034717	UPTRAVI (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	1,2 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	10788.09 14471.84	12259.20 16445.28	12997.70 17435.95	13076.47 17541.62	13156.21 17648.59	13318.63 17866.47	13401.35 17977.43	13485.11 18089.79	13569.93 18203.58	13655.81 18318.78	13830.88 18553.63	13920.12 18673.35	14010.50 18794.59
514519120034817	UPTRAVI (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	0,4 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	10788.09 14471.84	12259.20 16445.28	12997.70 17435.95	13076.47 17541.62	13156.21 17648.59	13318.63 17866.47	13401.35 17977.43	13485.11 18089.79	13569.93 18203.58	13655.81 18318.78	13830.88 18553.63	13920.12 18673.35	14010.50 18794.59
514519120034917	UPTRAVI (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	0,2 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	10788.09 14471.84	12259.20 16445.28	12997.70 17435.95	13076.47 17541.62	13156.21 17648.59	13318.63 17866.47	13401.35 17977.43	13485.11 18089.79	13569.93 18203.58	13655.81 18318.78	13830.88 18553.63	13920.12 18673.35	14010.50 18794.59
514519120035017	UPTRAVI (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	0,2 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 140	25171.98 33767.31	28604.53 38371.96	30327.68 40683.50	30511.49 40930.08	30697.53 41179.64	31076.52 41688.05	31269.54 41946.97	31464.98 42209.15	31662.88 42474.63	31863.27 42743.44	32271.76 43291.42	32479.98 43570.74	32690.88 43853.65
514519120035117	UPTRAVI (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	1,6 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	10788.09 14471.84	12259.20 16445.28	12997.70 17435.95	13076.47 17541.62	13156.21 17648.59	13318.63 17866.47	13401.35 17977.43	13485.11 18089.79	13569.93 18203.58	13655.81 18318.78	13830.88 18553.63	13920.12 18673.35	14010.50 18794.59
514519120035217	UPTRAVI (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	1,4 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	10788.09 14471.84	12259.20 16445.28	12997.70 17435.95	13076.47 17541.62	13156.21 17648.59	13318.63 17866.47	13401.35 17977.43	13485.11 18089.79	13569.93 18203.58	13655.81 18318.78	13830.88 18553.63	13920.12 18673.35	14010.50 18794.59
514519120035317	UPTRAVI (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	10788.09 14471.84	12259.20 16445.28	12997.70 17435.95	13076.47 17541.62	13156.21 17648.59	13318.63 17866.47	13401.35 17977.43	13485.11 18089.79	13569.93 18203.58	13655.81 18318.78	13830.88 18553.63	13920.12 18673.35	14010.50 18794.59
514519120035417	UPTRAVI (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	0,8 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	10788.09 14471.84	12259.20 16445.28	12997.70 17435.95	13076.47 17541.62	13156.21 17648.59	13318.63 17866.47	13401.35 17977.43	13485.11 18089.79	13569.93 18203.58	13655.81 18318.78	13830.88 18553.63	13920.12 18673.35	14010.50 18794.59
SELPERCATINIBE															
507624050023401	RETSEVMO (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 60	15388.63 20643.30	17487.09 23458.31	18540.51 24871.43	18652.88 25022.17	18766.62 25174.75	18998.31 25485.56	19116.31 25643.85	19235.79 25804.13	19356.77 25966.42	19479.28 26130.76	19729.01 26465.76	19856.30 26636.52	19985.23 26809.47

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SELPERCATINIBE															
507624050023301	RETSEVMO (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 60	30777.28 41286.63	34974.19 46916.63	37081.05 49742.91	37305.79 50044.39	37533.26 50349.53	37996.65 50971.15	38232.65 51287.74	38471.60 51608.28	38713.57 51932.88	38958.59 52261.56	39458.04 52931.56	39712.63 53273.08	39970.48 53618.98
SEMAGLUTIDA															
526619010010201	OZEMPIC (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	1,34 MG/ML SOL INJ CT X 1 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 1 SIST APLIC PLAS (DOSES 0,25MG E 0,5 MG) + 6 AGULHAS NOVOFINE	794.47 1065.75	902.81 1211.09	957.19 1284.04	962.99 1291.82	968.87 1299.70	980.83 1315.75	986.92 1323.92	993.09 1332.19	999.33 1340.57	1005.66 1349.06	1018.55 1366.35	1025.12 1375.16	1031.78 1384.10
526619010010301	OZEMPIC (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	1,34 MG/ML SOL INJ CT X 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS (DOSES 1 MG) + 4 AGULHAS NOVOFINE	794.47 1065.75	902.81 1211.09	957.19 1284.04	962.99 1291.82	968.87 1299.70	980.83 1315.75	986.92 1323.92	993.09 1332.19	999.33 1340.57	1005.66 1349.06	1018.55 1366.35	1025.12 1375.16	1031.78 1384.10
526624090012407	OZEMPIC (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	1,34 MG/ML SOL INJ CT X 1 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 1 SIST APLIC PLAS (DOSES 0,25MG E 0,5 MG)	794.47 1065.75	902.81 1211.09	957.19 1284.04	962.99 1291.82	968.87 1299.70	980.83 1315.75	986.92 1323.92	993.09 1332.19	999.33 1340.57	1005.66 1349.06	1018.55 1366.35	1025.12 1375.16	1031.78 1384.10
526624090012307	OZEMPIC (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	1,34 MG/ML SOL INJ CT X 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS (DOSES 1 MG)	794.47 1065.75	902.81 1211.09	957.19 1284.04	962.99 1291.82	968.87 1299.70	980.83 1315.75	986.92 1323.92	993.09 1332.19	999.33 1340.57	1005.66 1349.06	1018.55 1366.35	1025.12 1375.16	1031.78 1384.10
526620120009807	RYBELSUS (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	3 MG COM OR CT BL AL AL X 10	283.72 380.60	322.41 432.50	341.83 458.55	343.90 461.33	346.00 464.15	350.27 469.87	352.45 472.80	354.65 475.75	356.88 478.74	359.14 481.77	363.74 487.94	366.09 491.10	368.47 494.29
526620120009207	RYBELSUS (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	3 MG COM OR CT BL AL AL X 30	851.22 1141.88	967.30 1297.60	1025.57 1375.77	1031.78 1384.10	1038.07 1392.53	1050.89 1409.73	1057.42 1418.49	1064.03 1427.36	1070.72 1436.33	1077.49 1445.41	1091.31 1463.95	1098.35 1473.40	1105.48 1482.96
526620120009307	RYBELSUS (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	3 MG COM OR CT BL AL AL X 60	1702.45 2283.78	1934.60 2595.20	2051.14 2751.53	2063.58 2768.22	2076.16 2785.09	2101.79 2819.48	2114.84 2836.98	2128.06 2854.72	2141.45 2872.68	2155.00 2890.86	2182.63 2927.92	2196.71 2946.81	2210.97 2965.94
526620120008707	RYBELSUS (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	3 MG COM OR CT BL AL AL X 90	2553.70 3425.70	2901.93 3892.84	3076.75 4127.35	3095.39 4152.36	3114.27 4177.68	3152.72 4229.26	3172.30 4255.53	3192.13 4282.13	3212.20 4309.05	3232.53 4336.32	3273.97 4391.91	3295.10 4420.26	3316.49 4448.95
526620120009407	RYBELSUS (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	7 MG COM OR CT BL AL AL X 10	283.72 380.60	322.41 432.50	341.83 458.55	343.90 461.33	346.00 464.15	350.27 469.87	352.45 472.80	354.65 475.75	356.88 478.74	359.14 481.77	363.74 487.94	366.09 491.10	368.47 494.29
526620120009507	RYBELSUS (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	7 MG COM OR CT BL AL AL X 30	851.22 1141.88	967.30 1297.60	1025.57 1375.77	1031.78 1384.10	1038.07 1392.53	1050.89 1409.73	1057.42 1418.49	1064.03 1427.36	1070.72 1436.33	1077.49 1445.41	1091.31 1463.95	1098.35 1473.40	1105.48 1482.96

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SEMAGLUTIDA															
526620120008807	RYBELSUS (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	7 MG COM OR CT BL AL AL X 60	1702.45 2283.78	1934.60 2595.20	2051.14 2751.53	2063.58 2768.22	2076.16 2785.09	2101.79 2819.48	2114.84 2836.98	2128.06 2854.72	2141.45 2872.68	2155.00 2890.86	2182.63 2927.92	2196.71 2946.81	2210.97 2965.94
526620120008907	RYBELSUS (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	7 MG COM OR CT BL AL AL X 90	2553.70 3425.70	2901.93 3892.84	3076.75 4127.35	3095.39 4152.36	3114.27 4177.68	3152.72 4229.26	3172.30 4255.53	3192.13 4282.13	3212.20 4309.05	3232.53 4336.32	3273.97 4391.91	3295.10 4420.26	3316.49 4448.95
526620120009607	RYBELSUS (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	14 MG COM OR CT BL AL AL X 10	283.72 380.60	322.41 432.50	341.83 458.55	343.90 461.33	346.00 464.15	350.27 469.87	352.45 472.80	354.65 475.75	356.88 478.74	359.14 481.77	363.74 487.94	366.09 491.10	368.47 494.29
526620120009707	RYBELSUS (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	14 MG COM OR CT BL AL AL X 30	851.22 1141.88	967.30 1297.60	1025.57 1375.77	1031.78 1384.10	1038.07 1392.53	1050.89 1409.73	1057.42 1418.49	1064.03 1427.36	1070.72 1436.33	1077.49 1445.41	1091.31 1463.95	1098.35 1473.40	1105.48 1482.96
526620120009007	RYBELSUS (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	14 MG COM OR CT BL AL AL X 60	1702.45 2283.78	1934.60 2595.20	2051.14 2751.53	2063.58 2768.22	2076.16 2785.09	2101.79 2819.48	2114.84 2836.98	2128.06 2854.72	2141.45 2872.68	2155.00 2890.86	2182.63 2927.92	2196.71 2946.81	2210.97 2965.94
526620120009107	RYBELSUS (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	14 MG COM OR CT BL AL AL X 90	2553.70 3425.70	2901.93 3892.84	3076.75 4127.35	3095.39 4152.36	3114.27 4177.68	3152.72 4229.26	3172.30 4255.53	3192.13 4282.13	3212.20 4309.05	3232.53 4336.32	3273.97 4391.91	3295.10 4420.26	3316.49 4448.95
526623060011607	WEGOVY (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	0,68 MG/ML SOL INJ SC CT 1 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 1 SIST APLIC PLAS + 4 AGULHAS NOVOFINE PLUS	794.47 1065.75	902.81 1211.09	957.19 1284.04	962.99 1291.82	968.87 1299.70	980.83 1315.75	986.92 1323.92	993.09 1332.19	999.33 1340.57	1005.66 1349.06	1018.55 1366.35	1025.12 1375.16	1031.78 1384.10
526623060011507	WEGOVY (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	1,34 MG/ML SOL INJ SC CT 1 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 1 SIST APLIC PLAS + 4 AGULHAS NOVOFINE PLUS	794.47 1065.75	902.81 1211.09	957.19 1284.04	962.99 1291.82	968.87 1299.70	980.83 1315.75	986.92 1323.92	993.09 1332.19	999.33 1340.57	1005.66 1349.06	1018.55 1366.35	1025.12 1375.16	1031.78 1384.10
526623060011307	WEGOVY (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	1,34 MG/ML SOL INJ SC CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS + 4 AGULHAS NOVOFINE PLUS	794.47 1065.75	902.81 1211.09	957.19 1284.04	962.99 1291.82	968.87 1299.70	980.83 1315.75	986.92 1323.92	993.09 1332.19	999.33 1340.57	1005.66 1349.06	1018.55 1366.35	1025.12 1375.16	1031.78 1384.10
526623060011407	WEGOVY (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	2,27 MG/ML SOL INJ SC CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS + 4 AGULHAS NOVOFINE PLUS	1190.04 1596.40	1352.32 1814.09	1433.78 1923.36	1442.47 1935.02	1451.27 1946.83	1469.19 1970.87	1478.31 1983.10	1487.55 1995.50	1496.91 2008.05	1506.38 2020.76	1525.69 2046.66	1535.54 2059.87	1545.51 2073.25
526623060011207	WEGOVY (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	3,2 MG/ML SOL INJ SC CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS + 4 AGULHAS NOVOFINE PLUS	1530.64 2053.30	1739.36 2333.29	1844.14 2473.85	1855.32 2488.85	1866.63 2504.02	1889.68 2534.94	1901.42 2550.69	1913.30 2566.62	1925.33 2582.76	1937.52 2599.11	1962.36 2632.44	1975.02 2649.42	1987.84 2666.62
526625010012507	POVIZTRA (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	0,68 MG/ML SOL INJ SC CT 1 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 1 SIST APLIC PLAS + 4 AGULHAS NOVOFINE PLUS	794.47 1065.75	902.81 1211.09	957.19 1284.04	962.99 1291.82	968.87 1299.70	980.83 1315.75	986.92 1323.92	993.09 1332.19	999.33 1340.57	1005.66 1349.06	1018.55 1366.35	1025.12 1375.16	1031.78 1384.10

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SEMAGLUTIDA															
526625010012607	POVIZTRA (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	1,34 MG/ML SOL INJ SC CT 1 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 1 SIST APLIC PLAS + 4 AGULHAS NOVOFINE PLUS	794.47 1065.75	902.81 1211.09	957.19 1284.04	962.99 1291.82	968.87 1299.70	980.83 1315.75	986.92 1323.92	993.09 1332.19	999.33 1340.57	1005.66 1349.06	1018.55 1366.35	1025.12 1375.16	1031.78 1384.10
526625010012707	POVIZTRA (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	1,34 MG/ML SOL INJ SC CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS + 4 AGULHAS NOVOFINE PLUS	794.47 1065.75	902.81 1211.09	957.19 1284.04	962.99 1291.82	968.87 1299.70	980.83 1315.75	986.92 1323.92	993.09 1332.19	999.33 1340.57	1005.66 1349.06	1018.55 1366.35	1025.12 1375.16	1031.78 1384.10
526625010012807	POVIZTRA (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	2,27 MG/ML SOL INJ SC CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS + 4 AGULHAS NOVOFINE PLUS	1190.04 1596.40	1352.32 1814.09	1433.78 1923.36	1442.47 1935.02	1451.27 1946.83	1469.19 1970.87	1478.31 1983.10	1487.55 1995.50	1496.91 2008.05	1506.38 2020.76	1525.69 2046.66	1535.54 2059.87	1545.51 2073.25
526625010012907	POVIZTRA (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	3,2 MG/ML SOL INJ SC CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS + 4 AGULHAS NOVOFINE PLUS	1530.64 2053.30	1739.36 2333.29	1844.14 2473.85	1855.32 2488.85	1866.63 2504.02	1889.68 2534.94	1901.42 2550.69	1913.30 2566.62	1925.33 2582.76	1937.52 2599.11	1962.36 2632.44	1975.02 2649.42	1987.84 2666.62
526625020013007	EXTENSIOR (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	1,34 MG/ML SOL INJ CT X 1 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 1 SIST APLIC PLAS (DOSES 0,25MG E 0,5 MG) + 6 AGULHAS NOVOFINE	794.47 1065.75	902.81 1211.09	957.19 1284.04	962.99 1291.82	968.87 1299.70	980.83 1315.75	986.92 1323.92	993.09 1332.19	999.33 1340.57	1005.66 1349.06	1018.55 1366.35	1025.12 1375.16	1031.78 1384.10
526625020013107	EXTENSIOR (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	1,34 MG/ML SOL INJ CT X 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS (DOSES 1 MG) + 4 AGULHAS NOVOFINE	794.47 1065.75	902.81 1211.09	957.19 1284.04	962.99 1291.82	968.87 1299.70	980.83 1315.75	986.92 1323.92	993.09 1332.19	999.33 1340.57	1005.66 1349.06	1018.55 1366.35	1025.12 1375.16	1031.78 1384.10
526625020013207	EXTENSIOR (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	1,34 MG/ML SOL INJ CT X 1 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 1 SIST APLIC PLAS (DOSES 0,25MG E 0,5 MG)	794.47 1065.75	902.81 1211.09	957.19 1284.04	962.99 1291.82	968.87 1299.70	980.83 1315.75	986.92 1323.92	993.09 1332.19	999.33 1340.57	1005.66 1349.06	1018.55 1366.35	1025.12 1375.16	1031.78 1384.10
526625020013307	EXTENSIOR (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	1,34 MG/ML SOL INJ CT X 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS (DOSES 1 MG)	794.47 1065.75	902.81 1211.09	957.19 1284.04	962.99 1291.82	968.87 1299.70	980.83 1315.75	986.92 1323.92	993.09 1332.19	999.33 1340.57	1005.66 1349.06	1018.55 1366.35	1025.12 1375.16	1031.78 1384.10
SENNA ALEXANDRINA MILL.															
515119120011207	SENEFLORA (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 20	33.84 45.40	38.45 51.58	40.77 54.69	41.02 55.03	41.27 55.36	41.78 56.05	42.04 56.40	42.30 56.74	42.57 57.11	42.84 57.47	43.38 58.19	43.66 58.57	43.95 58.96
515123060013707	SENEFLORA (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	33.84 45.40	38.45 51.58	40.77 54.69	41.02 55.03	41.27 55.36	41.78 56.05	42.04 56.40	42.30 56.74	42.57 57.11	42.84 57.47	43.38 58.19	43.66 58.57	43.95 58.96
505520010020907	SENNALAX (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	8,89 MG/G GEL OR FR PLAS OPC X 100 G	38.92 52.21	44.23 59.33	46.89 62.90	47.18 63.29	47.46 63.67	48.05 64.46	48.35 64.86	48.65 65.26	48.96 65.68	49.27 66.09	49.90 66.94	50.22 67.37	50.55 67.81

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SENNA ALEXANDRINA MILL.															
524424010001207	ACTIVE PLUS (MAKROFARMA QUIMICA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAST TRANS X 20	26.32 35.31	29.91 40.12	31.71 42.54	31.90 42.79	32.10 43.06	32.49 43.58	32.70 43.87	32.90 44.13	33.11 44.42	33.32 44.70	33.74 45.26	33.96 45.56	34.18 45.85
524424010001307	ACTIVE PLUS (MAKROFARMA QUIMICA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAST TRANS X 40	35.76 47.97	40.64 54.52	43.08 57.79	43.35 58.15	43.61 58.50	44.15 59.23	44.42 59.59	44.70 59.96	44.98 60.34	45.27 60.73	45.85 61.51	46.14 61.90	46.44 62.30
511420070008807	SENE HERBARIUM (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 45	37.83 50.75	42.99 57.67	45.58 61.14	45.85 61.51	46.13 61.88	46.70 62.65	46.99 63.04	47.29 63.44	47.58 63.83	47.89 64.24	48.50 65.06	48.81 65.48	49.13 65.91
557819120000507	LAXASENE BIONATUS (BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA) Liberado	350 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 45	36.04 48.35	40.95 54.93	43.42 58.25	43.68 58.60	43.95 58.96	44.49 59.68	44.77 60.06	45.05 60.43	45.33 60.81	45.62 61.20	46.21 61.99	46.50 62.38	46.81 62.79
557822090002107	LAXASENE BIONATUS (BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA) Liberado	350 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	28.83 38.67	32.76 43.95	34.73 46.59	34.95 46.88	35.16 47.17	35.59 47.74	35.81 48.04	36.04 48.35	36.26 48.64	36.49 48.95	36.96 49.58	37.20 49.90	37.44 50.22
505620020044407	SENAN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	50MG CAP DURA CT BL AL PVDC INC X 30	59.10 79.28	67.16 90.09	71.20 95.51	71.64 96.10	72.07 96.68	72.96 97.87	73.42 98.49	73.88 99.11	74.34 99.72	74.81 100.35	75.77 101.64	76.26 102.30	76.75 102.96
500420080007407	SENEBEN (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	350 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100	211.21 283.33	240.01 321.96	254.47 341.36	256.01 343.43	257.57 345.52	260.75 349.79	262.37 351.96	264.01 354.16	265.67 356.39	267.35 358.64	270.78 363.24	272.53 365.59	274.30 367.96
500420080007307	SENEBEN (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	350 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	34.46 46.23	39.16 52.53	41.52 55.70	41.77 56.03	42.02 56.37	42.54 57.07	42.81 57.43	43.08 57.79	43.35 58.15	43.62 58.51	44.18 59.27	44.46 59.64	44.75 60.03
504620060076307	SENARETI (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	29 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	35.48 47.60	40.32 54.09	42.75 57.35	43.01 57.70	43.27 58.05	43.80 58.76	44.07 59.12	44.35 59.49	44.63 59.87	44.91 60.25	45.49 61.02	45.78 61.41	46.08 61.81
504620060076407	SENARETI (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	9 MG/G GEL OR CT FR PLAS PEAD OPC X 150 G	46.35 62.18	52.67 70.65	55.84 74.91	56.18 75.36	56.52 75.82	57.22 76.76	57.58 77.24	57.94 77.72	58.30 78.21	58.67 78.70	59.42 79.71	59.81 80.23	60.19 80.74
504620060076507	SENARETI (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	9 MG/G GEL OR CT FR PLAS PEAD OPC X 250 G	66.49 89.19	75.56 101.36	80.11 107.46	80.59 108.11	81.09 108.78	82.09 110.12	82.60 110.80	83.11 111.49	83.64 112.20	84.16 112.90	85.24 114.35	85.79 115.08	86.35 115.84
560820050005207	LACASS (ARESE PHARMA LTDA.) Liberado	66,66 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	26.09 35.00	29.65 39.77	31.43 42.16	31.62 42.42	31.82 42.69	32.21 43.21	32.41 43.48	32.61 43.75	32.82 44.03	33.03 44.31	33.45 44.87	33.66 45.15	33.88 45.45

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SENNA ALEXANDRINA MILL.															
560820050005307	LACASS (ARESE PHARMA LTDA.) Liberado	66,66 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 14	45.68 61.28	51.91 69.64	55.04 73.83	55.37 74.28	55.71 74.73	56.40 75.66	56.75 76.13	57.10 76.60	57.46 77.08	57.82 77.56	58.56 78.56	58.94 79.07	59.32 79.58
SENNA ALEXANDRINA MILL.;CASSIA FISTULA															
540920020041807	TAMARINE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(14,634+11,700) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	59.78 80.19	67.93 91.13	72.02 96.61	72.46 97.20	72.90 97.79	73.80 99.00	74.26 99.62	74.73 100.25	75.19 100.86	75.67 101.51	76.64 102.81	77.14 103.48	77.64 104.15
540920020042007	TAMARINE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(29,268 + 23,400)MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	61.52 82.53	69.91 93.78	74.12 99.43	74.57 100.03	75.02 100.64	75.95 101.88	76.42 102.51	76.90 103.16	77.38 103.80	77.87 104.46	78.87 105.80	79.38 106.49	79.90 107.18
540920020042107	TAMARINE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(29,268 + 23,400)MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	334.13 448.22	379.69 509.34	402.57 540.03	405.01 543.31	407.48 546.62	412.51 553.37	415.07 556.80	417.66 560.28	420.29 563.80	422.95 567.37	428.37 574.64	431.14 578.36	433.93 582.10
540920020042207	TAMARINE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(4,878 + 4,719) MG GEL OR CT FR PLAS PEAD OPC X 150 G + COL (SUCRALOSE)	58.57 78.57	66.56 89.29	70.57 94.67	70.99 95.23	71.43 95.82	72.31 97.00	72.76 97.60	73.21 98.21	73.67 98.83	74.14 99.46	75.09 100.73	75.57 101.37	76.06 102.03
540920020042307	TAMARINE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(4,878 + 4,719) MG GEL OR CT FR PLAS PEAD OPC X 250 G + COL (SUCRALOSE)	78.57 105.40	89.28 119.77	94.66 126.98	95.24 127.76	95.82 128.54	97.00 130.12	97.60 130.93	98.21 131.75	98.83 132.58	99.46 133.42	100.73 135.13	101.38 136.00	102.04 136.88
576720010051807	NATURETTI (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	GEL CX FR VD TRANS X 130 G	51.22 68.71	58.20 78.07	61.71 82.78	62.08 83.28	62.46 83.79	63.23 84.82	63.63 85.36	64.03 85.89	64.43 86.43	64.84 86.98	65.67 88.09	66.09 88.66	66.52 89.23
576720010052007	NATURETTI (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 16	40.93 54.91	46.51 62.39	49.31 66.15	49.61 66.55	49.91 66.95	50.53 67.78	50.84 68.20	51.16 68.63	51.48 69.06	51.81 69.50	52.47 70.39	52.81 70.84	53.16 71.31
SERENOA REPENS (W. BARTRAM) SMALL															
511324070010207	SANPROST (INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A) Liberado	320 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	55.67 74.68	63.26 84.86	67.07 89.97	67.48 90.52	67.89 91.07	68.73 92.20	69.16 92.78	69.59 93.35	70.03 93.94	70.47 94.53	71.37 95.74	71.83 96.36	72.30 96.99
511324070010007	SANPROST (INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A) Liberado	320 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	90.23 121.04	102.53 137.54	108.71 145.83	109.37 146.72	110.04 147.61	111.40 149.44	112.09 150.36	112.79 151.30	113.50 152.26	114.22 153.22	115.68 155.18	116.43 156.19	117.18 157.19
511324070010107	SANPROST (INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A) Liberado	320 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	34.35 46.08	39.03 52.36	41.39 55.52	41.64 55.86	41.89 56.19	42.41 56.89	42.67 57.24	42.94 57.60	43.21 57.96	43.48 58.33	44.04 59.08	44.32 59.45	44.61 59.84

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SERENOA REPENS (W. BARTRAM) SMALL															
511420030008707	PROSTATAL (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	160 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 15	61.74 82.82	70.16 94.12	74.39 99.79	74.84 100.40	75.29 101.00	76.22 102.25	76.70 102.89	77.18 103.53	77.66 104.18	78.15 104.84	79.15 106.18	79.66 106.86	80.18 107.56
511420030008607	PROSTATAL (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	160 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30	102.90 138.04	116.93 156.86	123.98 166.31	124.73 167.32	125.49 168.34	127.04 170.42	127.83 171.48	128.63 172.55	129.43 173.63	130.25 174.73	131.92 176.97	132.77 178.11	133.64 179.27
SEVOFLURANO															
513405702179111	SEVOFLURANO (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP)	525.25	596.88	632.83	636.67	640.55	648.46	652.48	656.56	660.69	664.87	673.40	677.74	682.14
513405703175111	SEVOFLURANO (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML (REST HOSP)	1165.85	1324.83	1404.64	1413.15	1421.77	1439.32	1448.26	1457.31	1466.48	1475.76	1494.68	1504.32	1514.09
506713502178415	SEVOCRIS (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML	1593.43	1810.72	1919.79	1931.43	1943.21	1967.20	1979.42	1991.79	2004.32	2017.00	2042.86	2056.04	2069.39
506713501171417	SEVOCRIS (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML	717.90	815.80	864.94	870.18	875.49	886.30	891.80	897.38	903.02	908.73	920.38	926.32	932.34
506724080101803	SEVOQ (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML	636.01	722.74	766.28	770.92	775.62	785.20	790.07	795.01	800.01	805.08	815.40	820.66	825.99
506724080101903	SEVOQ (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML	1590.00	1806.82	1915.66	1927.27	1939.02	1962.96	1975.16	1987.50	2000.00	2012.66	2038.46	2051.61	2064.93
533018110068206	SEVOFLURANO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	1ML/ML LIQ INAL NAS CT FR VD AMB X 250ML	1246.97	1417.01	1502.37	1511.48	1520.69	1539.47	1549.03	1558.71	1568.52	1578.44	1598.68	1608.99	1619.44
533020020069207	SEVOFLURANO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	1 ML/ML LIQ INAL NAS CT FR VD AMB X 100 ML	498.77	566.78	600.93	604.57	608.26	615.77	619.59	623.46	627.38	631.35	639.45	643.57	647.75
533018090067604	VOFLUR (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	1ML/ML LIQ INAL NAS CT FR VD AMB X 250ML	1704.33	1936.74	2053.41	2065.85	2078.45	2104.11	2117.18	2130.41	2143.81	2157.38	2185.04	2199.14	2213.42

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SEVOFLURANO															
533019010068503	VOFLUR (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	1 ML/ML LIQ INAL NAS CT FR VD AMB X 100 ML	590.26	670.75	711.16	715.47	719.83	728.72	733.24	737.83	742.47	747.16	756.74	761.63	766.57
503207102178415	SEVONESS (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	LIQ INAL CX 6 FR AL X 250 ML (PORT 344/98 C1 REST HOSP)	11501.54	13069.94	13857.27	13941.26	14026.27	14199.43	14287.63	14376.93	14467.35	14558.91	14745.56	14840.70	14937.06
SILIMARINA;RACEMETIONINA															
536217070008103	SILIMALON (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG + 70 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	50.04 67.13	56.86 76.28	60.29 80.88	60.65 81.36	61.02 81.86	61.78 82.88	62.16 83.39	62.55 83.91	62.94 84.43	63.34 84.97	64.15 86.05	64.57 86.62	64.99 87.18
536220040010807	SILIMALON 140 (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	140 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	56.71 76.07	64.44 86.44	68.33 91.66	68.74 92.21	69.16 92.78	70.01 93.92	70.45 94.51	70.89 95.10	71.33 95.69	71.78 96.29	72.71 97.54	73.17 98.15	73.65 98.80
SILTUXIMABE															
576924020001417	SYLVANT (RECORDATI RARE DISEASES COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	3344.94	3801.07	4030.05	4054.47	4079.19	4129.56	4155.20	4181.18	4207.47	4234.10	4288.38	4316.05	4344.08
576924020001517	SYLVANT (RECORDATI RARE DISEASES COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.) Hosp.	400 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	13379.76	15204.28	16120.19	16217.89	16316.78	16518.22	16620.82	16724.70	16829.89	16936.41	17153.53	17264.21	17376.31
SILYBUM MARIANUM (L.) GAERTN															
506320030032807	LISON (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	17,138 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	61.98 83.14	70.43 94.48	74.67 100.17	75.13 100.78	75.59 101.40	76.52 102.65	76.99 103.28	77.48 103.94	77.96 104.58	78.46 105.25	79.46 106.59	79.97 107.28	80.49 107.97
541519120016517	LEGALON (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Liberado	90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30	91.03 122.11	103.44 138.76	109.67 147.12	110.34 148.02	111.01 148.92	112.38 150.75	113.08 151.69	113.79 152.65	114.50 153.60	115.23 154.58	116.71 156.56	117.46 157.57	118.22 158.59
541519120016617	LEGALON (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Liberado	180 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	107.33 143.98	121.97 163.62	129.31 173.46	130.10 174.52	130.89 175.58	132.51 177.76	133.33 178.86	134.16 179.97	135.01 181.11	135.86 182.25	137.60 184.59	138.49 185.78	139.39 186.99
541519120016717	LEGALON (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Liberado	64 MG/5 ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML	63.70 85.45	72.39 97.11	76.75 102.96	77.21 103.57	77.68 104.20	78.64 105.49	79.13 106.15	79.63 106.82	80.13 107.49	80.63 108.16	81.67 109.56	82.19 110.25	82.73 110.98
SIMETICONA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SIMETICONA															
511609102130116	SIMETICONA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Liberado	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	2264.42 3037.64	2573.21 3451.87	2728.22 3659.81	2744.75 3681.98	2761.49 3704.44	2795.58 3750.17	2812.94 3773.46	2830.53 3797.06	2848.33 3820.93	2866.35 3845.11	2903.10 3894.41	2921.83 3919.53	2940.80 3944.98
528525005112115	SIMETICONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9.11 12.22	10.35 13.88	10.98 14.73	11.04 14.81	11.11 14.90	11.25 15.09	11.32 15.19	11.39 15.28	11.46 15.37	11.53 15.47	11.68 15.67	11.75 15.76	11.83 15.87
528525007115111	SIMETICONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600	194.24	220.73	234.02	235.44	236.88	239.80	241.29	242.80	244.33	245.87	249.03	250.63	252.26
528525003136114	SIMETICONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	1023.07	1162.58	1232.61	1240.08	1247.65	1263.05	1270.89	1278.84	1286.88	1295.03	1311.63	1320.09	1328.66
528525002131119	SIMETICONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	12.76 17.12	14.50 19.45	15.37 20.62	15.47 20.75	15.56 20.87	15.75 21.13	15.85 21.26	15.95 21.40	16.05 21.53	16.15 21.66	16.36 21.95	16.46 22.08	16.57 22.23
528525004132112	SIMETICONA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	1402.91	1594.22	1690.25	1700.50	1710.87	1731.99	1742.75	1753.64	1764.67	1775.84	1798.60	1810.21	1821.96
539624020004217	MYLICON (KENVUE LTDA.) Liberado	75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	23.15 31.05	26.31 35.29	27.89 37.41	28.06 37.64	28.23 37.87	28.58 38.34	28.76 38.58	28.94 38.82	29.12 39.06	29.30 39.30	29.68 39.81	29.87 40.07	30.06 40.32
540117100003917	LUFTAL (RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA) Liberado	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	27.50 36.89	31.25 41.92	33.13 44.44	33.33 44.71	33.54 44.99	33.95 45.54	34.16 45.82	34.38 46.12	34.59 46.40	34.81 46.70	35.26 47.30	35.48 47.60	35.71 47.90
540117100004017	LUFTAL (RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA) Liberado	75 MG ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	19.55 26.23	22.22 29.81	23.55 31.59	23.70 31.79	23.84 31.98	24.14 32.38	24.29 32.58	24.44 32.79	24.59 32.99	24.75 33.20	25.06 33.62	25.23 33.85	25.39 34.06
540117100004117	LUFTAL (RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA) Liberado	75 MG ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	36.67 49.19	41.67 55.90	44.18 59.27	44.45 59.63	44.72 59.99	45.27 60.73	45.55 61.10	45.84 61.49	46.13 61.88	46.42 62.27	47.01 63.06	47.32 63.48	47.62 63.88
540120090004707	LUFTAL (RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA) Liberado	75 MG ML EMU OR BCO CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	24.44 32.79	27.77 37.25	29.45 39.51	29.62 39.73	29.80 39.98	30.17 40.47	30.36 40.73	30.55 40.98	30.74 41.24	30.94 41.50	31.33 42.03	31.54 42.31	31.74 42.58
540122080005507	LUFTAL (RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA) Liberado	75 MG ML EMU OR BCO CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	42.78 57.39	48.61 65.21	51.54 69.14	51.85 69.55	52.17 69.98	52.81 70.84	53.14 71.29	53.48 71.74	53.81 72.18	54.15 72.64	54.85 73.58	55.20 74.05	55.56 74.53

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SIMETICONA;HIDROXIDO DE ALUMÍNIO;HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO															
525122110034307	GASTROGEL (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	(153 + 200 + 25) MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 (SABOR MENTA)	13.38 17.95	15.20 20.39	16.12 21.62	16.22 21.76	16.32 21.89	16.52 22.16	16.62 22.30	16.73 22.44	16.83 22.58	16.94 22.72	17.15 23.01	17.26 23.15	17.38 23.31
SIMETICONA;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO															
508011802135411	SIMECO PLUS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	120 MG/ML + 60 MG/ML + 7 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML	39.00 52.32	44.32 59.45	46.99 63.04	47.27 63.41	47.56 63.80	48.15 64.59	48.45 64.99	48.75 65.40	49.06 65.81	49.37 66.23	50.00 67.07	50.32 67.50	50.65 67.95
507739102132417	GELMAX DIM (EMS S/A) Liberado	(400 + 400 + 30)MG/5ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML (TRADICIONAL)	33.10 44.40	37.61 50.45	39.88 53.50	40.12 53.82	40.37 54.15	40.86 54.81	41.12 55.16	41.38 55.51	41.64 55.86	41.90 56.21	42.44 56.93	42.71 57.29	42.99 57.67
526214100009104	MAGNAZIA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 (SABOR ABACAXI)	14.30 19.18	16.25 21.80	17.23 23.11	17.33 23.25	17.44 23.40	17.65 23.68	17.76 23.82	17.88 23.99	17.99 24.13	18.10 24.28	18.33 24.59	18.45 24.75	18.57 24.91
526221030017807	MAGNAZIA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 (SABOR ABACAXI)	94.29 126.49	107.15 143.74	113.60 152.39	114.29 153.32	114.99 154.25	116.41 156.16	117.13 157.13	117.86 158.10	118.60 159.10	119.35 160.10	120.88 162.16	121.66 163.20	122.45 164.26
526223020018807	MAGNAZIA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 (SABOR ABACAXI)	11.44 15.35	13.00 17.44	13.78 18.49	13.87 18.61	13.95 18.71	14.12 18.94	14.21 19.06	14.30 19.18	14.39 19.30	14.48 19.42	14.67 19.68	14.76 19.80	14.86 19.93
525118080032104	GASTROGEL (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	(153 + 200 + 25) MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	13.38 17.95	15.20 20.39	16.12 21.62	16.22 21.76	16.32 21.89	16.52 22.16	16.62 22.30	16.73 22.44	16.83 22.58	16.94 22.72	17.15 23.01	17.26 23.15	17.38 23.31
514520050037017	MYLANTA PLUS (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	80MG/ML + 80MG/ML + 6MG/ML SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC X 240ML (SABOR MENTA)	31.70 42.52	36.02 48.32	38.19 51.23	38.42 51.54	38.66 51.86	39.14 52.50	39.38 52.83	39.63 53.16	39.87 53.48	40.13 53.83	40.64 54.52	40.90 54.87	41.17 55.23
514520050037117	MYLANTA PLUS (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	80MG/ML + 80MG/ML + 6MG/ML SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC X 240ML (SABOR MORANGO)	31.70 42.52	36.02 48.32	38.19 51.23	38.42 51.54	38.66 51.86	39.14 52.50	39.38 52.83	39.63 53.16	39.87 53.48	40.13 53.83	40.64 54.52	40.90 54.87	41.17 55.23
504616040038917	GASTROL TC (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	(37+40+5) MG/ML SUS CT FR PLAS OPC X 240 ML	29.32 39.33	33.32 44.70	35.33 47.39	35.54 47.68	35.76 47.97	36.20 48.56	36.42 48.86	36.65 49.16	36.88 49.47	37.11 49.78	37.59 50.43	37.83 50.75	38.08 51.08
539624020004517	MYLANTA PLUS (KENVUE LTDA.) Liberado	80MG/ML + 80MG/ML + 6MG/ML SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC X 240ML (SABOR MENTA)	36.69 49.22	41.69 55.93	44.20 59.29	44.47 59.65	44.74 60.02	45.30 60.77	45.58 61.14	45.86 61.52	46.15 61.91	46.44 62.30	47.04 63.10	47.34 63.50	47.65 63.92

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SIMETICONA;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO															
539624020004617	MYLANTA PLUS (KENVUE LTDA.) Liberado	80MG/ML + 80MG/ML + 6MG/ML SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC X 240ML (SABOR MORANGO)	36.69 49.22	41.69 55.93	44.20 59.29	44.47 59.65	44.74 60.02	45.30 60.77	45.58 61.14	45.86 61.52	46.15 61.91	46.44 62.30	47.04 63.10	47.34 63.50	47.65 63.92
SIMETICONA;METILBROMETO DE HOMATROPINA															
541821090166107	SIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA (EMS S/A)	80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	10.99 15.19	12.49 17.27	13.24 18.30	13.32 18.41	13.40 18.52	13.57 18.76	13.65 18.87	13.74 18.99	13.82 19.11	13.91 19.23	14.09 19.48	14.18 19.60	14.27 19.73
541821090166007	ESPASMO DIMETILIV (EMS S/A)	80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	17.22 23.81	19.57 27.05	20.75 28.69	20.87 28.85	21.00 29.03	21.26 29.39	21.39 29.57	21.53 29.76	21.66 29.94	21.80 30.14	22.08 30.52	22.22 30.72	22.36 30.91
526121090143507	SIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	10.99 15.19	12.49 17.27	13.24 18.30	13.32 18.41	13.40 18.52	13.57 18.76	13.65 18.87	13.74 18.99	13.82 19.11	13.91 19.23	14.09 19.48	14.18 19.60	14.27 19.73
538815301137417	ESPASMO FLATOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	16.28 22.51	18.50 25.58	19.61 27.11	19.73 27.28	19.85 27.44	20.10 27.79	20.22 27.95	20.35 28.13	20.48 28.31	20.61 28.49	20.87 28.85	21.01 29.05	21.14 29.22
SINVASTATINA															
511522040075903	SINVASTACOR (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	17.74 24.52	20.16 27.87	21.37 29.54	21.50 29.72	21.63 29.90	21.90 30.28	22.04 30.47	22.18 30.66	22.31 30.84	22.46 31.05	22.74 31.44	22.89 31.64	23.04 31.85
511522040075703	SINVASTACOR (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	16.23 22.44	18.44 25.49	19.55 27.03	19.67 27.19	19.79 27.36	20.04 27.70	20.16 27.87	20.29 28.05	20.42 28.23	20.54 28.40	20.81 28.77	20.94 28.95	21.08 29.14
511522040075803	SINVASTACOR (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	23.49 32.47	26.69 36.90	28.30 39.12	28.47 39.36	28.65 39.61	29.00 40.09	29.18 40.34	29.36 40.59	29.55 40.85	29.73 41.10	30.12 41.64	30.31 41.90	30.51 42.18
511522040076206	SINVASTATINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	16.67 23.05	18.94 26.18	20.08 27.76	20.21 27.94	20.33 28.11	20.58 28.45	20.71 28.63	20.84 28.81	20.97 28.99	21.10 29.17	21.37 29.54	21.51 29.74	21.65 29.93
511522040076006	SINVASTATINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	78.67 108.76	89.40 123.59	94.78 131.03	95.36 131.83	95.94 132.63	97.12 134.26	97.73 135.11	98.34 135.95	98.96 136.81	99.58 137.66	100.86 139.43	101.51 140.33	102.17 141.24
511522040076106	SINVASTATINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 150	300.37	341.33	361.89	364.08	366.30	370.83	373.13	375.46	377.82	380.22	385.09	387.57	390.09

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SINVASTATINA															
511522040076306	SINVASTATINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	93.48 129.23	106.23 146.86	112.63 155.70	113.31 156.64	114.00 157.60	115.41 159.55	116.12 160.53	116.85 161.54	117.58 162.55	118.33 163.58	119.85 165.69	120.62 166.75	121.40 167.83
526516050086406	SINVASTATINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	10.86 15.01	12.34 17.06	13.08 18.08	13.16 18.19	13.24 18.30	13.41 18.54	13.49 18.65	13.58 18.77	13.66 18.88	13.75 19.01	13.92 19.24	14.01 19.37	14.10 19.49
526516050086506	SINVASTATINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	21.52 29.75	24.45 33.80	25.93 35.85	26.08 36.05	26.24 36.28	26.57 36.73	26.73 36.95	26.90 37.19	27.07 37.42	27.24 37.66	27.59 38.14	27.77 38.39	27.95 38.64
526522040100106	SINVASTATINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	10.86 15.01	12.34 17.06	13.08 18.08	13.16 18.19	13.24 18.30	13.41 18.54	13.49 18.65	13.58 18.77	13.66 18.88	13.75 19.01	13.92 19.24	14.01 19.37	14.10 19.49
526522040100206	SINVASTATINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	21.52 29.75	24.45 33.80	25.93 35.85	26.08 36.05	26.24 36.28	26.57 36.73	26.73 36.95	26.90 37.19	27.07 37.42	27.24 37.66	27.59 38.14	27.77 38.39	27.95 38.64
525402501117411	CLINFAR (MERCK S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	17.96 24.83	20.41 28.22	21.64 29.92	21.77 30.10	21.90 30.28	22.17 30.65	22.31 30.84	22.45 31.04	22.59 31.23	22.73 31.42	23.03 31.84	23.17 32.03	23.32 32.24
525402504116416	CLINFAR (MERCK S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	34.37 47.51	39.06 54.00	41.41 57.25	41.66 57.59	41.91 57.94	42.43 58.66	42.70 59.03	42.96 59.39	43.23 59.76	43.51 60.15	44.06 60.91	44.35 61.31	44.64 61.71
525402508111419	CLINFAR (MERCK S/A)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	69.64 96.27	79.14 109.41	83.90 115.99	84.41 116.69	84.93 117.41	85.98 118.86	86.51 119.59	87.05 120.34	87.60 121.10	88.15 121.86	89.28 123.42	89.86 124.23	90.44 125.03
525415070046606	SINVASTATINA (MERCK S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	13.34 18.44	15.16 20.96	16.07 22.22	16.17 22.35	16.27 22.49	16.47 22.77	16.57 22.91	16.68 23.06	16.78 23.20	16.89 23.35	17.10 23.64	17.21 23.79	17.32 23.94
525415070046506	SINVASTATINA (MERCK S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	26.18 36.19	29.75 41.13	31.54 43.60	31.73 43.86	31.93 44.14	32.32 44.68	32.52 44.96	32.73 45.25	32.93 45.52	33.14 45.81	33.56 46.39	33.78 46.70	34.00 47.00
525415070046406	SINVASTATINA (MERCK S/A)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	50.88 70.34	57.82 79.93	61.30 84.74	61.67 85.26	62.05 85.78	62.81 86.83	63.20 87.37	63.60 87.92	64.00 88.48	64.41 89.04	65.23 90.18	65.65 90.76	66.08 91.35
521001901111415	SINVASCOR (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	63.73 88.10	72.42 100.12	76.78 106.14	77.25 106.79	77.72 107.44	78.68 108.77	79.17 109.45	79.66 110.13	80.16 110.82	80.67 111.52	81.71 112.96	82.23 113.68	82.77 114.42

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SINVASTATINA															
521001902118413	SINVASCOR (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	63.73 88.10	72.42 100.12	76.78 106.14	77.25 106.79	77.72 107.44	78.68 108.77	79.17 109.45	79.66 110.13	80.16 110.82	80.67 111.52	81.71 112.96	82.23 113.68	82.77 114.42
521001903114411	SINVASCOR (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	63.94 88.39	72.66 100.45	77.04 106.50	77.50 107.14	77.98 107.80	78.94 109.13	79.43 109.81	79.93 110.50	80.43 111.19	80.94 111.89	81.97 113.32	82.50 114.05	83.04 114.80
507722506111115	SINVASTATINA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	254.31 351.57	288.99 399.51	306.40 423.58	308.25 426.14	310.13 428.74	313.96 434.03	315.91 436.73	317.89 439.46	319.89 442.23	321.91 445.02	326.04 450.73	328.14 453.63	330.27 456.58
507722507118113	SINVASTATINA (EMS S/A)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	42.28 58.45	48.05 66.43	50.94 70.42	51.25 70.85	51.56 71.28	52.20 72.16	52.52 72.61	52.85 73.06	53.18 73.52	53.52 73.99	54.21 74.94	54.55 75.41	54.91 75.91
507722508114111	SINVASTATINA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	127.16 175.79	144.50 199.76	153.20 211.79	154.13 213.08	155.07 214.38	156.99 217.03	157.96 218.37	158.95 219.74	159.95 221.12	160.96 222.52	163.03 225.38	164.08 226.83	165.14 228.30
507722509110111	SINVASTATINA (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	126.82 175.32	144.11 199.22	152.80 211.24	153.72 212.51	154.66 213.81	156.57 216.45	157.54 217.79	158.53 219.16	159.52 220.53	160.53 221.92	162.59 224.77	163.64 226.22	164.70 227.69
541818030085006	SINVASTATINA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	76.23 105.38	86.63 119.76	91.84 126.96	92.40 127.74	92.96 128.51	94.11 130.10	94.70 130.92	95.29 131.73	95.89 132.56	96.49 133.39	97.73 135.11	98.36 135.98	99.00 136.86
541820020121717	SINVALIP (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	35.43 48.98	40.26 55.66	42.69 59.02	42.95 59.38	43.21 59.74	43.74 60.47	44.01 60.84	44.29 61.23	44.57 61.62	44.85 62.00	45.42 62.79	45.72 63.21	46.01 63.61
541820020121817	SINVALIP (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	74.26 102.66	84.39 116.66	89.47 123.69	90.01 124.43	90.56 125.19	91.68 126.74	92.25 127.53	92.83 128.33	93.41 129.13	94.00 129.95	95.21 131.62	95.82 132.47	96.44 133.32
541820020121917	SINVALIP (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	16.68 23.06	18.95 26.20	20.10 27.79	20.22 27.95	20.34 28.12	20.59 28.46	20.72 28.64	20.85 28.82	20.98 29.00	21.11 29.18	21.38 29.56	21.52 29.75	21.66 29.94
507319040005703	UNAK (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC X 30	17.76 24.55	20.18 27.90	21.40 29.58	21.53 29.76	21.66 29.94	21.93 30.32	22.06 30.50	22.20 30.69	22.34 30.88	22.48 31.08	22.77 31.48	22.92 31.69	23.06 31.88
507319040005803	UNAK (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	68.38 94.53	77.70 107.42	82.39 113.90	82.88 114.58	83.39 115.28	84.42 116.71	84.94 117.42	85.48 118.17	86.01 118.90	86.56 119.66	87.67 121.20	88.23 121.97	88.81 122.77

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SINVASTATINA															
507319040005903	UNAK (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC X 30	82.07 113.46	93.26 128.93	98.88 136.70	99.48 137.53	100.09 138.37	101.32 140.07	101.95 140.94	102.59 141.82	103.23 142.71	103.89 143.62	105.22 145.46	105.90 146.40	106.58 147.34
526221050018006	SINVASTATINA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	17.09 23.63	19.42 26.85	20.59 28.46	20.72 28.64	20.84 28.81	21.10 29.17	21.23 29.35	21.36 29.53	21.50 29.72	21.63 29.90	21.91 30.29	22.05 30.48	22.19 30.68
526221050018106	SINVASTATINA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	30.77 42.54	34.97 48.34	37.07 51.25	37.30 51.57	37.52 51.87	37.99 52.52	38.22 52.84	38.46 53.17	38.70 53.50	38.95 53.85	39.45 54.54	39.70 54.88	39.96 55.24
517616120023706	SINVASTATINA (LABORATORIO GLOBO SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	10.98 15.18	12.48 17.25	13.23 18.29	13.31 18.40	13.39 18.51	13.56 18.75	13.64 18.86	13.73 18.98	13.81 19.09	13.90 19.22	14.08 19.46	14.17 19.59	14.26 19.71
517616120023806	SINVASTATINA (LABORATORIO GLOBO SA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	21.98 30.39	24.98 34.53	26.48 36.61	26.64 36.83	26.80 37.05	27.14 37.52	27.30 37.74	27.48 37.99	27.65 38.22	27.82 38.46	28.18 38.96	28.36 39.21	28.55 39.47
517607602119411	SINVASMAX (LABORATORIO GLOBO SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	10.98 15.18	12.48 17.25	13.23 18.29	13.31 18.40	13.39 18.51	13.56 18.75	13.64 18.86	13.73 18.98	13.81 19.09	13.90 19.22	14.08 19.46	14.17 19.59	14.26 19.71
517607603115418	SINVASMAX (LABORATORIO GLOBO SA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	21.98 30.39	24.98 34.53	26.48 36.61	26.64 36.83	26.80 37.05	27.14 37.52	27.30 37.74	27.48 37.99	27.65 38.22	27.82 38.46	28.18 38.96	28.36 39.21	28.55 39.47
552920010103517	SINVASTATINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30	127.16 175.79	144.50 199.76	153.20 211.79	154.13 213.08	155.07 214.38	156.99 217.03	157.96 218.37	158.95 219.74	159.95 221.12	160.96 222.52	163.03 225.38	164.08 226.83	165.14 228.30
552920010103617	SINVASTATINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 10	42.24 58.39	48.00 66.36	50.89 70.35	51.20 70.78	51.51 71.21	52.15 72.09	52.47 72.54	52.80 72.99	53.13 73.45	53.47 73.92	54.15 74.86	54.50 75.34	54.86 75.84
552920010103717	SINVASTATINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30	126.82 175.32	144.11 199.22	152.80 211.24	153.72 212.51	154.66 213.81	156.57 216.45	157.54 217.79	158.53 219.16	159.52 220.53	160.53 221.92	162.59 224.77	163.64 226.22	164.70 227.69
526133601116111	SINVASTATINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	127.16 175.79	144.50 199.76	153.20 211.79	154.13 213.08	155.07 214.38	156.99 217.03	157.96 218.37	158.95 219.74	159.95 221.12	160.96 222.52	163.03 225.38	164.08 226.83	165.14 228.30
526133605111114	SINVASTATINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	126.82 175.32	144.11 199.22	152.80 211.24	153.72 212.51	154.66 213.81	156.57 216.45	157.54 217.79	158.53 219.16	159.52 220.53	160.53 221.92	162.59 224.77	163.64 226.22	164.70 227.69

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SINVASTATINA															
526133603119118	SINVASTATINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	253.68 350.70	288.27 398.52	305.64 422.53	307.49 425.09	309.37 427.69	313.19 432.97	315.13 435.65	317.10 438.37	319.09 441.12	321.11 443.92	325.23 449.61	327.33 452.51	329.45 455.45
526133602112111	SINVASTATINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	127.16 175.79	144.50 199.76	153.20 211.79	154.13 213.08	155.07 214.38	156.99 217.03	157.96 218.37	158.95 219.74	159.95 221.12	160.96 222.52	163.03 225.38	164.08 226.83	165.14 228.30
504106301114418	VASLIP (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	58.75 81.22	66.76 92.29	70.78 97.85	71.21 98.44	71.65 99.05	72.53 100.27	72.98 100.89	73.44 101.53	73.90 102.16	74.37 102.81	75.32 104.13	75.81 104.80	76.30 105.48
504106302110416	VASLIP (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	63.94 88.39	72.66 100.45	77.04 106.50	77.50 107.14	77.98 107.80	78.94 109.13	79.43 109.81	79.93 110.50	80.43 111.19	80.94 111.89	81.97 113.32	82.50 114.05	83.04 114.80
504106304113412	VASLIP (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	76.66 105.98	87.11 120.42	92.36 127.68	92.92 128.46	93.49 129.24	94.64 130.83	95.23 131.65	95.83 132.48	96.43 133.31	97.04 134.15	98.28 135.87	98.92 136.75	99.56 137.64
504106306116419	VASLIP (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	127.88 176.79	145.32 200.90	154.07 212.99	155.01 214.29	155.95 215.59	157.88 218.26	158.86 219.61	159.85 220.98	160.86 222.38	161.87 223.78	163.95 226.65	165.01 228.12	166.08 229.60
504118120065806	SINVASTATINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	47.82 66.11	54.34 75.12	57.61 79.64	57.96 80.13	58.32 80.62	59.04 81.62	59.40 82.12	59.78 82.64	60.15 83.15	60.53 83.68	61.31 84.76	61.70 85.30	62.10 85.85
504118120065906	SINVASTATINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	60.06 83.03	68.25 94.35	72.36 100.03	72.80 100.64	73.24 101.25	74.15 102.51	74.61 103.14	75.08 103.79	75.55 104.44	76.03 105.11	77.00 106.45	77.50 107.14	78.00 107.83
504118100064806	SINVASTATINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	81.73 112.99	92.88 128.40	98.47 136.13	99.07 136.96	99.67 137.79	100.90 139.49	101.53 140.36	102.16 141.23	102.81 142.13	103.46 143.03	104.78 144.85	105.46 145.79	106.14 146.73
510015010030106	SINVASTATINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	27.18	30.89*	32.75*	32.95*	33.15*	33.56*	33.76*	33.98*	34.19*	34.41*	34.85*	35.07*	35.30*
510015010030206	SINVASTATINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	54.40	61.82*	65.54*	65.94*	66.34*	67.16*	67.58*	68.00*	68.43*	68.86*	69.74*	70.19*	70.65*
510015010030306	SINVASTATINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	81.65	92.78*	98.37*	98.97*	99.57*	100.80*	101.43*	102.06*	102.70*	103.35*	104.68*	105.35*	106.04*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SINVASTATINA															
510015010030406	SINVASTATINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40	108.87	123.72*	131.17*	131.96*	132.77*	134.41*	135.24*	136.09*	136.94*	137.81*	139.58*	140.48*	141.39*
510015010030506	SINVASTATINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	163.38	185.66*	196.84*	198.04*	199.24*	201.70*	202.96*	204.23*	205.51*	206.81*	209.46*	210.81*	212.18*
510015010028906	SINVASTATINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	19.92	22.64*	24.00*	24.15*	24.29*	24.59*	24.75*	24.90*	25.06*	25.22*	25.54*	25.70*	25.87*
510015010029006	SINVASTATINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) ICMS0%	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	39.93 55.20	45.38* 62.74*	48.11* 66.51*	48.40* 66.91*	48.70* 67.32*	49.30* 68.15*	49.60* 68.57*	49.91* 69.00*	50.23* 69.44*	50.54* 69.87*	51.19* 70.77*	51.52* 71.22*	51.86* 71.69*
510015010029106	SINVASTATINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	59.98	68.16*	72.27*	72.70*	73.15*	74.05*	74.51*	74.98*	75.45*	75.92*	76.90*	77.39*	77.90*
510015010029206	SINVASTATINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40	80.03	90.94*	96.42*	97.01*	97.60*	98.80*	99.42*	100.04*	100.67*	101.30*	102.60*	103.26*	103.94*
510015010029306	SINVASTATINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	120.05	136.42*	144.64*	145.52*	146.40*	148.21*	149.13*	150.06*	151.01*	151.96*	153.91*	154.90*	155.91*
510015010029606	SINVASTATINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	27.17	30.88*	32.73*	32.93*	33.13*	33.54*	33.75*	33.96*	34.18*	34.39*	34.83*	35.06*	35.29*
510015010029706	SINVASTATINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	54.40	61.82*	65.54*	65.94*	66.34*	67.16*	67.58*	68.00*	68.43*	68.86*	69.74*	70.19*	70.65*
510015010029806	SINVASTATINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	81.65	92.78*	98.37*	98.97*	99.57*	100.80*	101.43*	102.06*	102.70*	103.35*	104.68*	105.35*	106.04*
510015010029906	SINVASTATINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40	108.87	123.72*	131.17*	131.96*	132.77*	134.41*	135.24*	136.09*	136.94*	137.81*	139.58*	140.48*	141.39*
510015010030006	SINVASTATINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	163.38	185.66*	196.84*	198.04*	199.24*	201.70*	202.96*	204.23*	205.51*	206.81*	209.46*	210.81*	212.18*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SINVASTATINA															
510015010028206	SINVASTATINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	9.92	11.27*	11.95*	12.02*	12.10*	12.25*	12.32*	12.40*	12.48*	12.56*	12.72*	12.80*	12.88*
510015010028306	SINVASTATINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	19.92	22.64*	24.00*	24.15*	24.29*	24.59*	24.75*	24.90*	25.06*	25.22*	25.54*	25.70*	25.87*
510015010028406	SINVASTATINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	29.94	34.02*	36.07*	36.29*	36.51*	36.96*	37.19*	37.43*	37.66*	37.90*	38.38*	38.63*	38.88*
510015010028506	SINVASTATINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)	59.98	68.16*	72.27*	72.70*	73.15*	74.05*	74.51*	74.98*	75.45*	75.92*	76.90*	77.39*	77.90*
510015010028606	SINVASTATINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)	90.04	102.32*	108.48*	109.14*	109.80*	111.16*	111.85*	112.55*	113.26*	113.97*	115.44*	116.18*	116.94*
510015010028806	SINVASTATINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500	500.54	568.80*	603.06*	606.72*	610.41*	617.95*	621.79*	625.68*	629.61*	633.60*	641.72*	645.86*	650.05*
510015010028706	SINVASTATINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450	450.48	511.91*	542.75*	546.04*	549.37*	556.15*	559.60*	563.10*	566.64*	570.23*	577.54*	581.26*	585.04*
510015010029506	SINVASTATINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500	1001.18	1137.70*	1206.24*	1213.55*	1220.95*	1236.02*	1243.70*	1251.48*	1259.35*	1267.32*	1283.56*	1291.85*	1300.23*
510015010029406	SINVASTATINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450	901.02	1023.89*	1085.57*	1092.15*	1098.80*	1112.37*	1119.28*	1126.28*	1133.36*	1140.53*	1155.15*	1162.61*	1170.16*
525916070037006	SINVASTATINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	24.24 33.51	27.55 38.09	29.20 40.37	29.38 40.62	29.56 40.86	29.93 41.38	30.11 41.63	30.30 41.89	30.49 42.15	30.68 42.41	31.08 42.97	31.28 43.24	31.48 43.52
525916070037206	SINVASTATINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	40.07 55.39	45.53 62.94	48.28 66.74	48.57 67.15	48.87 67.56	49.47 68.39	49.78 68.82	50.09 69.25	50.40 69.68	50.72 70.12	51.37 71.02	51.70 71.47	52.04 71.94
607022110078006	SINVASTATINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	29.00 40.09	32.95 45.55	34.94 48.30	35.15 48.59	35.37 48.90	35.80 49.49	36.02 49.80	36.25 50.11	36.48 50.43	36.71 50.75	37.18 51.40	37.42 51.73	37.66 52.06

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SINVASTATINA															
607022110078106	SINVASTATINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	57.99 80.17	65.90 91.10	69.87 96.59	70.29 97.17	70.72 97.77	71.59 98.97	72.04 99.59	72.49 100.21	72.94 100.84	73.41 101.49	74.35 102.78	74.83 103.45	75.31 104.11
607022110078206	SINVASTATINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	86.97 120.23	98.83 136.63	104.78 144.85	105.42 145.74	106.06 146.62	107.37 148.43	108.04 149.36	108.71 150.29	109.40 151.24	110.09 152.19	111.50 154.14	112.22 155.14	112.95 156.15
607022110078306	SINVASTATINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40	115.97 160.32	131.78 182.18	139.72 193.15	140.57 194.33	141.43 195.52	143.17 197.92	144.06 199.15	144.96 200.40	145.87 201.66	146.80 202.94	148.68 205.54	149.64 206.87	150.61 208.21
607022110078406	SINVASTATINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	173.96 240.49	197.68 273.28	209.59 289.75	210.86 291.50	212.15 293.28	214.77 296.91	216.10 298.75	217.45 300.61	218.82 302.51	220.20 304.41	223.03 308.33	224.46 310.30	225.92 312.32
607022110077206	SINVASTATINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	8.08 11.17	9.18 12.69	9.73 13.45	9.79 13.53	9.85 13.62	9.98 13.80	10.04 13.88	10.10 13.96	10.16 14.05	10.23 14.14	10.36 14.32	10.43 14.42	10.49 14.50
607022110077306	SINVASTATINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	16.16 22.34	18.36 25.38	19.47 26.92	19.59 27.08	19.71 27.25	19.95 27.58	20.07 27.75	20.20 27.93	20.33 28.11	20.46 28.28	20.72 28.64	20.85 28.82	20.99 29.02
525922020069707	SINVASTATINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	24.24 33.51	27.55 38.09	29.20 40.37	29.38 40.62	29.56 40.86	29.93 41.38	30.11 41.63	30.30 41.89	30.49 42.15	30.68 42.41	31.08 42.97	31.28 43.24	31.48 43.52
607022110077406	SINVASTATINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40	32.32 44.68	36.73 50.78	38.94 53.83	39.18 54.16	39.41 54.48	39.90 55.16	40.15 55.51	40.40 55.85	40.65 56.20	40.91 56.56	41.44 57.29	41.70 57.65	41.97 58.02
607022110077506	SINVASTATINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	48.49 67.03	55.10 76.17	58.42 80.76	58.78 81.26	59.13 81.74	59.86 82.75	60.24 83.28	60.61 83.79	60.99 84.32	61.38 84.85	62.17 85.95	62.57 86.50	62.97 87.05
607022110077606	SINVASTATINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	13.07 18.07	14.85 20.53	15.75 21.77	15.84 21.90	15.94 22.04	16.14 22.31	16.24 22.45	16.34 22.59	16.44 22.73	16.54 22.87	16.76 23.17	16.86 23.31	16.97 23.46
607022110077706	SINVASTATINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	26.12 36.11	29.68 41.03	31.47 43.51	31.66 43.77	31.85 44.03	32.25 44.58	32.45 44.86	32.65 45.14	32.86 45.43	33.06 45.70	33.49 46.30	33.70 46.59	33.92 46.89
525922020069807	SINVASTATINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	40.07 55.39	45.53 62.94	48.28 66.74	48.57 67.15	48.87 67.56	49.47 68.39	49.78 68.82	50.09 69.25	50.40 69.68	50.72 70.12	51.37 71.02	51.70 71.47	52.04 71.94

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SINVASTATINA															
607022110077806	SINVASTATINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40	52.25 72.23	59.38 82.09	62.95 87.02	63.33 87.55	63.72 88.09	64.51 89.18	64.91 89.73	65.31 90.29	65.72 90.85	66.14 91.43	66.99 92.61	67.42 93.20	67.86 93.81
607022110077906	SINVASTATINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	78.37 108.34	89.06 123.12	94.42 130.53	94.99 131.32	95.57 132.12	96.75 133.75	97.35 134.58	97.96 135.42	98.58 136.28	99.20 137.14	100.47 138.89	101.12 139.79	101.78 140.70
607022110077006	SINVASTATINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	3.86 5.34	4.39 6.07	4.65 6.43	4.68 6.47	4.71 6.51	4.77 6.59	4.80 6.64	4.83 6.68	4.86 6.72	4.89 6.76	4.95 6.84	4.98 6.88	5.01 6.93
607022110077106	SINVASTATINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	7.68 10.62	8.73 12.07	9.25 12.79	9.31 12.87	9.37 12.95	9.48 13.11	9.54 13.19	9.60 13.27	9.66 13.35	9.72 13.44	9.85 13.62	9.91 13.70	9.97 13.78
525922020069907	SINVASTATINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	18.89 26.11	21.47 29.68	22.76 31.46	22.90 31.66	23.04 31.85	23.32 32.24	23.47 32.45	23.61 32.64	23.76 32.85	23.91 33.05	24.22 33.48	24.37 33.69	24.53 33.91
525922040072007	MENOCOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	32.27 44.61	36.67 50.69	38.88 53.75	39.12 54.08	39.35 54.40	39.84 55.08	40.09 55.42	40.34 55.77	40.59 56.11	40.85 56.47	41.37 57.19	41.64 57.56	41.91 57.94
525922030070403	MENOCOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	64.57 89.26	73.38 101.44	77.80 107.55	78.27 108.20	78.74 108.85	79.72 110.21	80.21 110.89	80.71 111.58	81.22 112.28	81.73 112.99	82.78 114.44	83.32 115.19	83.86 115.93
525922030070503	MENOCOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	96.84 133.88	110.05 152.14	116.67 161.29	117.38 162.27	118.10 163.27	119.56 165.28	120.30 166.31	121.05 167.34	121.81 168.40	122.58 169.46	124.15 171.63	124.95 172.74	125.77 173.87
525922030070603	MENOCOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40	129.13 178.51	146.74 202.86	155.58 215.08	156.52 216.38	157.48 217.71	159.42 220.39	160.41 221.76	161.41 223.14	162.43 224.55	163.46 225.97	165.55 228.86	166.62 230.34	167.70 231.84
525922030070703	MENOCOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	193.70 267.78	220.11 304.29	233.37 322.62	234.79 324.58	236.22 326.56	239.14 330.60	240.62 332.64	242.13 334.73	243.65 336.83	245.19 338.96	248.33 343.30	249.94 345.53	251.56 347.77
525922030070803	MENOCOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	10.39 14.36	11.81 16.33	12.52 17.31	12.59 17.40	12.67 17.52	12.83 17.74	12.91 17.85	12.99 17.96	13.07 18.07	13.15 18.18	13.32 18.41	13.41 18.54	13.49 18.65
525922030070903	MENOCOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	20.77 28.71	23.60 32.63	25.02 34.59	25.18 34.81	25.33 35.02	25.64 35.45	25.80 35.67	25.96 35.89	26.13 36.12	26.29 36.34	26.63 36.81	26.80 37.05	26.97 37.28

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SINVASTATINA															
525922040072107	MENOCOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	24.24 33.51	27.55 38.09	29.20 40.37	29.38 40.62	29.56 40.86	29.93 41.38	30.11 41.63	30.30 41.89	30.49 42.15	30.68 42.41	31.08 42.97	31.28 43.24	31.48 43.52
525922030071003	MENOCOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40	41.56 57.45	47.23 65.29	50.07 69.22	50.38 69.65	50.68 70.06	51.31 70.93	51.63 71.38	51.95 71.82	52.28 72.27	52.61 72.73	53.28 73.66	53.63 74.14	53.97 74.61
525922040072207	MENOCOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	76.18 105.31	86.57 119.68	91.78 126.88	92.34 127.65	92.90 128.43	94.05 130.02	94.63 130.82	95.23 131.65	95.82 132.47	96.43 133.31	97.67 135.02	98.30 135.89	98.94 136.78
525922030071103	MENOCOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	15.78 21.81	17.93 24.79	19.01 26.28	19.13 26.45	19.24 26.60	19.48 26.93	19.60 27.10	19.73 27.28	19.85 27.44	19.97 27.61	20.23 27.97	20.36 28.15	20.49 28.33
525922030071203	MENOCOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	31.54 43.60	35.84 49.55	38.00 52.53	38.23 52.85	38.46 53.17	38.94 53.83	39.18 54.16	39.43 54.51	39.67 54.84	39.92 55.19	40.44 55.91	40.70 56.27	40.96 56.62
525922040072307	MENOCOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	40.07 55.39	45.53 62.94	48.28 66.74	48.57 67.15	48.87 67.56	49.47 68.39	49.78 68.82	50.09 69.25	50.40 69.68	50.72 70.12	51.37 71.02	51.70 71.47	52.04 71.94
525922030071303	MENOCOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40	63.12 87.26	71.73 99.16	76.05 105.13	76.51 105.77	76.98 106.42	77.93 107.73	78.41 108.40	78.90 109.07	79.40 109.77	79.90 110.46	80.92 111.87	81.45 112.60	81.97 113.32
525922040072407	MENOCOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	109.17 150.92	124.06 171.51	131.53 181.83	132.33 182.94	133.13 184.04	134.78 186.33	135.61 187.47	136.46 188.65	137.32 189.84	138.19 191.04	139.96 193.49	140.86 194.73	141.78 196.00
525922030071403	MENOCOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	5.91 8.17	6.72 9.29	7.12 9.84	7.16 9.90	7.21 9.97	7.30 10.09	7.34 10.15	7.39 10.22	7.43 10.27	7.48 10.34	7.58 10.48	7.63 10.55	7.68 10.62
525922030071503	MENOCOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	11.84 16.37	13.45 18.59	14.27 19.73	14.35 19.84	14.44 19.96	14.62 20.21	14.71 20.34	14.80 20.46	14.89 20.58	14.99 20.72	15.18 20.99	15.28 21.12	15.38 21.26
525922040072507	MENOCOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	18.89 26.11	21.47 29.68	22.76 31.46	22.90 31.66	23.04 31.85	23.32 32.24	23.47 32.45	23.61 32.64	23.76 32.85	23.91 33.05	24.22 33.48	24.37 33.69	24.53 33.91
607024060110617	LIPISTATINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	34.49 47.68	39.19 54.18	41.55 57.44	41.81 57.80	42.06 58.15	42.58 58.86	42.84 59.22	43.11 59.60	43.38 59.97	43.66 60.36	44.22 61.13	44.50 61.52	44.79 61.92

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SINVASTATINA															
607024060110717	LIPISTATINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	41.19 56.94	46.81 64.71	49.63 68.61	49.93 69.03	50.23 69.44	50.85 70.30	51.17 70.74	51.49 71.18	51.81 71.62	52.14 72.08	52.81 73.01	53.15 73.48	53.49 73.95
529918100060106	SINVASTATINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000	996.92	1132.86	1201.11	1208.39	1215.76	1230.77	1238.41	1246.15	1253.99	1261.92	1278.10	1286.35	1294.70
529918100060306	SINVASTATINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000	1429.16	1624.05	1721.88	1732.31	1742.88	1764.40	1775.35	1786.45	1797.69	1809.06	1832.26	1844.08	1856.05
527916020020006	SINVASTATINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	27.84 38.49	31.64 43.74	33.54 46.37	33.75 46.66	33.95 46.93	34.37 47.51	34.58 47.80	34.80 48.11	35.02 48.41	35.24 48.72	35.69 49.34	35.92 49.66	36.16 49.99
527916020020106	SINVASTATINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Hosp.	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500	194.81	221.38	234.71	236.13	237.57	240.51	242.00	243.51	245.04	246.59	249.76	251.37	253.00
527916020020406	SINVASTATINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	30.88 42.69	35.09 48.51	37.20 51.43	37.43 51.74	37.66 52.06	38.12 52.70	38.36 53.03	38.60 53.36	38.84 53.69	39.09 54.04	39.59 54.73	39.85 55.09	40.10 55.44
527916020020506	SINVASTATINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Hosp.	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500	215.93	245.38	260.16	261.73	263.33	266.58	268.24	269.91	271.61	273.33	276.83	278.62	280.43
527916020020806	SINVASTATINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	42.95 59.38	48.81 67.48	51.75 71.54	52.06 71.97	52.38 72.41	53.02 73.30	53.35 73.75	53.69 74.22	54.03 74.69	54.37 75.16	55.06 76.12	55.42 76.61	55.78 77.11
527916020020906	SINVASTATINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Hosp.	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500	300.36	341.32	361.88	364.07	366.29	370.81	373.12	375.45	377.81	380.20	385.08	387.56	390.08
506407004115418	SINVASTAMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	13.09 18.10	14.88 20.57	15.77 21.80	15.87 21.94	15.96 22.06	16.16 22.34	16.26 22.48	16.36 22.62	16.47 22.77	16.57 22.91	16.78 23.20	16.89 23.35	17.00 23.50
506414120029003	SINVASTAMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	209.64 289.82	238.23 329.34	252.58 349.18	254.11 351.29	255.66 353.43	258.81 357.79	260.42 360.02	262.05 362.27	263.70 364.55	265.37 366.86	268.77 371.56	270.50 373.95	272.26 376.38
506415120030206	SINVASTAMED (CIMED INDUSTRIA S.A.)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	13.43 18.57	15.26 21.10	16.18 22.37	16.28 22.51	16.38 22.64	16.58 22.92	16.68 23.06	16.79 23.21	16.89 23.35	17.00 23.50	17.22 23.81	17.33 23.96	17.44 24.11

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SINVASTATINA															
506415100029306	SINVASTATINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	20.92 28.92	23.77 32.86	25.20 34.84	25.36 35.06	25.51 35.27	25.83 35.71	25.99 35.93	26.15 36.15	26.31 36.37	26.48 36.61	26.82 37.08	26.99 37.31	27.17 37.56
506417080033406	SINVASTATINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	463.06 640.15	526.20 727.44	557.90 771.26	561.28 775.94	564.71 780.68	571.68 790.31	575.23 795.22	578.83 800.20	582.47 805.23	586.15 810.32	593.67 820.71	597.50 826.01	601.38 831.37
506415120030106	SINVASTATINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	37.65 52.05	42.78 59.14	45.36 62.71	45.64 63.09	45.91 63.47	46.48 64.26	46.77 64.66	47.06 65.06	47.36 65.47	47.66 65.89	48.27 66.73	48.58 67.16	48.90 67.60
506422010050406	SINVASTATINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600	768.73 1062.72	873.56 1207.65	926.18 1280.39	931.79 1288.15	937.48 1296.01	949.05 1312.01	954.94 1320.15	960.91 1328.40	966.96 1336.77	973.08 1345.23	985.55 1362.47	991.91 1371.26	998.35 1380.16
506422110051606	SINVASTATINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	40 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 600	741.52 1025.11	842.64 1164.90	893.40 1235.07	898.81 1242.55	904.29 1250.13	915.46 1265.57	921.14 1273.42	926.90 1281.38	932.73 1289.44	938.63 1297.60	950.67 1314.25	956.80 1322.72	963.01 1331.30
506424050053906	SINVASTATINA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 400	310.67 429.48	353.03 488.04	374.30 517.45	376.57 520.59	378.87 523.77	383.54 530.22	385.93 533.53	388.34 536.86	390.78 540.23	393.25 543.65	398.29 550.61	400.86 554.17	403.47 557.77
510415100115804	SINVAX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	36.92 51.04	41.95 57.99	44.48 61.49	44.75 61.86	45.02 62.24	45.58 63.01	45.86 63.40	46.15 63.80	46.44 64.20	46.73 64.60	47.33 65.43	47.64 65.86	47.95 66.29
510415100116104	SINVAX (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	60.80 84.05	69.09 95.51	73.25 101.26	73.70 101.89	74.15 102.51	75.06 103.77	75.53 104.42	76.00 105.07	76.48 105.73	76.96 106.39	77.95 107.76	78.45 108.45	78.96 109.16
510417090158906	SINVASTATINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	60.06 83.03	68.25 94.35	72.36 100.03	72.80 100.64	73.24 101.25	74.15 102.51	74.61 103.14	75.08 103.79	75.55 104.44	76.03 105.11	77.00 106.45	77.50 107.14	78.00 107.83
510417090159206	SINVASTATINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	81.70 112.95	92.84 128.35	98.43 136.07	99.03 136.90	99.63 137.73	100.86 139.43	101.49 140.30	102.13 141.19	102.77 142.07	103.42 142.97	104.74 144.80	105.42 145.74	106.10 146.68
538812601113411	SINVATROX (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	32.14 44.43	36.52 50.49	38.72 53.53	38.96 53.86	39.20 54.19	39.68 54.86	39.93 55.20	40.18 55.55	40.43 55.89	40.68 56.24	41.21 56.97	41.47 57.33	41.74 57.70
538805003117119	SINVASTATINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	127.16 175.79	144.50 199.76	153.20 211.79	154.13 213.08	155.07 214.38	156.99 217.03	157.96 218.37	158.95 219.74	159.95 221.12	160.96 222.52	163.03 225.38	164.08 226.83	165.14 228.30

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SINVASTATINA															
538805001114112	SINVASTATINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	126.82 175.32	144.11 199.22	152.80 211.24	153.72 212.51	154.66 213.81	156.57 216.45	157.54 217.79	158.53 219.16	159.52 220.53	160.53 221.92	162.59 224.77	163.64 226.22	164.70 227.69
SINVASTATINA;EZETIMIBA															
525516020019503	VYTORIN (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	(10+ 20) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 30	122.63 169.53	139.35 192.64	147.75 204.26	148.64 205.49	149.55 206.74	151.40 209.30	152.34 210.60	153.29 211.91	154.25 213.24	155.23 214.60	157.22 217.35	158.23 218.74	159.26 220.17
525503403110212	VYTORIN (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	(10+ 20) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 14	57.23 79.12	65.03 89.90	68.95 95.32	69.37 95.90	69.79 96.48	70.65 97.67	71.09 98.28	71.54 98.90	71.99 99.52	72.44 100.14	73.37 101.43	73.85 102.09	74.32 102.74
525516020019603	VYTORIN (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	(10+ 40) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 30	214.80 296.95	244.09 337.44	258.80 357.78	260.36 359.93	261.95 362.13	265.19 366.61	266.83 368.88	268.50 371.19	270.19 373.52	271.90 375.89	275.38 380.70	277.16 383.16	278.96 385.65
525516020019403	VYTORIN (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	(10 + 10) MG COM CT BL AL AL X 30	122.63 169.53	139.35 192.64	147.75 204.26	148.64 205.49	149.55 206.74	151.40 209.30	152.34 210.60	153.29 211.91	154.25 213.24	155.23 214.60	157.22 217.35	158.23 218.74	159.26 220.17
525522070024217	ZETSIM (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 30	122.63 169.53	139.35 192.64	147.75 204.26	148.64 205.49	149.55 206.74	151.40 209.30	152.34 210.60	153.29 211.91	154.25 213.24	155.23 214.60	157.22 217.35	158.23 218.74	159.26 220.17
525522070024317	ZETSIM (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC/PCTFE OPACO X 14	57.23 79.12	65.03 89.90	68.95 95.32	69.37 95.90	69.79 96.48	70.65 97.67	71.09 98.28	71.54 98.90	71.99 99.52	72.44 100.14	73.37 101.43	73.85 102.09	74.32 102.74
525522070024417	ZETSIM (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC/PCTFE OPACO X 30	122.63 169.53	139.35 192.64	147.75 204.26	148.64 205.49	149.55 206.74	151.40 209.30	152.34 210.60	153.29 211.91	154.25 213.24	155.23 214.60	157.22 217.35	158.23 218.74	159.26 220.17
525522070024517	ZETSIM (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC/PCTFE OPACO X 30	201.39 278.41	228.85 316.37	242.64 335.44	244.11 337.47	245.60 339.53	248.63 343.72	250.17 345.85	251.74 348.02	253.32 350.20	254.92 352.41	258.19 356.93	259.86 359.24	261.55 361.58
521024110010504	SINVASCOR EZE (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	(10 + 20) MG COM CT BL AL AL X 30	107.16 148.14	121.77 168.34	129.11 178.49	129.89 179.57	130.68 180.66	132.30 182.90	133.12 184.03	133.95 185.18	134.79 186.34	135.65 187.53	137.38 189.92	138.27 191.15	139.17 192.39
521024110010604	SINVASCOR EZE (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	(10 + 40) MG COM CT BL AL AL X 30	185.57 256.54	210.88 291.53	223.58 309.09	224.93 310.95	226.30 312.85	229.10 316.72	230.52 318.68	231.96 320.67	233.42 322.69	234.90 324.74	237.91 328.90	239.45 331.03	241.00 333.17

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SINVASTATINA;EZETIMIBA															
521024110010704	SINVASCOR EZE (LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA)	(10 + 20) MG COM CT BL AL AL X 20	71.44 98.76	81.18 112.23	86.07 118.99	86.59 119.71	87.12 120.44	88.20 121.93	88.75 122.69	89.30 123.45	89.86 124.23	90.43 125.01	91.59 126.62	92.18 127.43	92.78 128.26
541816060015906	EZETIMIBA + SINVASTATINA (EMS S/A)	(10 + 10) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	79.74 110.24	90.61 125.26	96.07 132.81	96.65 133.61	97.24 134.43	98.44 136.09	99.06 136.94	99.68 137.80	100.30 138.66	100.94 139.54	102.23 141.33	102.89 142.24	103.56 143.17
541816060015806	EZETIMIBA + SINVASTATINA (EMS S/A)	(10 + 20) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	79.74 110.24	90.61 125.26	96.07 132.81	96.65 133.61	97.24 134.43	98.44 136.09	99.06 136.94	99.68 137.80	100.30 138.66	100.94 139.54	102.23 141.33	102.89 142.24	103.56 143.17
541816060015706	EZETIMIBA + SINVASTATINA (EMS S/A)	(10 + 40) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	139.63 193.03	158.67 219.35	168.23 232.57	169.25 233.98	170.28 235.40	172.38 238.31	173.45 239.78	174.54 241.29	175.64 242.81	176.75 244.35	179.01 247.47	180.17 249.07	181.34 250.69
506917040030706	EZETIMIBA + SINVASTATINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7	18.12 25.05	20.59 28.46	21.83 30.18	21.96 30.36	22.10 30.55	22.37 30.93	22.51 31.12	22.65 31.31	22.79 31.51	22.94 31.71	23.23 32.11	23.38 32.32	23.53 32.53
506917040030806	EZETIMIBA + SINVASTATINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	36.25 50.11	41.19 56.94	43.67 60.37	43.94 60.74	44.21 61.12	44.75 61.86	45.03 62.25	45.31 62.64	45.60 63.04	45.89 63.44	46.47 64.24	46.77 64.66	47.08 65.09
506917040030906	EZETIMIBA + SINVASTATINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	72.52 100.25	82.41 113.93	87.37 120.78	87.90 121.52	88.44 122.26	89.53 123.77	90.09 124.54	90.65 125.32	91.22 126.11	91.80 126.91	92.97 128.53	93.57 129.36	94.18 130.20
506917040031006	EZETIMIBA + SINVASTATINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 56	145.00 200.45	164.77 227.78	174.70 241.51	175.76 242.98	176.83 244.46	179.01 247.47	180.12 249.01	181.25 250.57	182.39 252.14	183.54 253.73	185.90 257.00	187.10 258.65	188.31 260.33
506917040031106	EZETIMIBA + SINVASTATINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 84	217.53 300.72	247.19 341.73	262.08 362.31	263.67 364.51	265.28 366.73	268.56 371.27	270.22 373.56	271.91 375.90	273.62 378.26	275.35 380.66	278.88 385.54	280.68 388.02	282.51 390.55
506917040031206	EZETIMIBA + SINVASTATINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA) Hosp.	10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	258.98	294.30	312.02	313.92	315.83	319.73	321.71	323.73	325.76	327.82	332.03	334.17	336.34
506917040031306	EZETIMIBA + SINVASTATINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA) Hosp.	10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 140	362.55	411.99	436.81	439.45	442.13	447.59	450.37	453.19	456.04	458.92	464.81	467.81	470.84
506917040031406	EZETIMIBA + SINVASTATINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA) Hosp.	10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 210	543.83	617.99	655.22	659.19	663.21	671.40	675.57	679.79	684.06	688.39	697.22	701.72	706.27

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SINVASTATINA;EZETIMIBA															
506917040031506	EZETIMIBA + SINVASTATINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA) Hosp.	10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280	725.12	824.00	873.64	878.93	884.29	895.21	900.77	906.40	912.10	917.87	929.64	935.64	941.71
506917040031606	EZETIMIBA + SINVASTATINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA) Hosp.	10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 560	1450.25	1648.01	1747.29	1757.88	1768.60	1790.43	1801.55	1812.81	1824.21	1835.76	1859.29	1871.29	1883.44
506917040031906	EZETIMIBA + SINVASTATINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	10 + 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	72.52 100.25	82.41 113.93	87.37 120.78	87.90 121.52	88.44 122.26	89.53 123.77	90.09 124.54	90.65 125.32	91.22 126.11	91.80 126.91	92.97 128.53	93.57 129.36	94.18 130.20
506917040032706	EZETIMIBA + SINVASTATINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7	31.73 43.86	36.06 49.85	38.23 52.85	38.46 53.17	38.70 53.50	39.17 54.15	39.42 54.50	39.66 54.83	39.91 55.17	40.16 55.52	40.68 56.24	40.94 56.60	41.21 56.97
506917040032806	EZETIMIBA + SINVASTATINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	63.50 87.79	72.16 99.76	76.51 105.77	76.97 106.41	77.44 107.06	78.40 108.38	78.88 109.05	79.38 109.74	79.87 110.42	80.38 111.12	81.41 112.54	81.94 113.28	82.47 114.01
506917040032906	EZETIMIBA + SINVASTATINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	127.03 175.61	144.35 199.56	153.05 211.58	153.98 212.87	154.91 214.15	156.83 216.81	157.80 218.15	158.79 219.52	159.79 220.90	160.80 222.30	162.86 225.14	163.91 226.60	164.97 228.06
506917040033006	EZETIMIBA + SINVASTATINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 56	254.02 351.17	288.66 399.06	306.05 423.10	307.90 425.65	309.78 428.25	313.60 433.53	315.55 436.23	317.53 438.97	319.52 441.72	321.54 444.51	325.67 450.22	327.77 453.12	329.90 456.07
506917040033106	EZETIMIBA + SINVASTATINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA)	10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 84	381.04 526.77	433.00 598.60	459.08 634.65	461.87 638.51	464.68 642.39	470.42 650.33	473.34 654.36	476.30 658.46	479.30 662.60	482.33 666.79	488.51 675.34	491.66 679.69	494.86 684.11
506917040033206	EZETIMIBA + SINVASTATINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA) Hosp.	10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	453.63	515.49	546.54	549.85	553.21	560.04	563.52	567.04	570.60	574.22	581.58	585.33	589.13
506917040033306	EZETIMIBA + SINVASTATINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA) Hosp.	10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 140	635.09	721.69	765.17	769.81	774.50	784.06	788.93	793.86	798.86	803.91	814.22	819.47	824.79
506917040033406	EZETIMIBA + SINVASTATINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA) Hosp.	10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 210	952.64	1082.55	1147.76	1154.71	1161.76	1176.10	1183.40	1190.80	1198.29	1205.87	1221.33	1229.21	1237.19
506917040033606	EZETIMIBA + SINVASTATINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA) Hosp.	10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280	1270.17	1443.38	1530.32	1539.60	1548.99	1568.11	1577.85	1587.71	1597.70	1607.81	1628.42	1638.93	1649.57

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SINVASTATINA;EZETIMIBA															
506917040033506	EZETIMIBA + SINVASTATINA (BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA) Hosp.	10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 560	2540.32	2886.73	3060.63	3079.18	3097.95	3136.20	3155.68	3175.40	3195.37	3215.60	3256.82	3277.83	3299.12
526117010097806	EZETIMIBA+SINVASTATINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(10 + 10) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	79.74 110.24	90.61 125.26	96.07 132.81	96.65 133.61	97.24 134.43	98.44 136.09	99.06 136.94	99.68 137.80	100.30 138.66	100.94 139.54	102.23 141.33	102.89 142.24	103.56 143.17
526117010097906	EZETIMIBA+SINVASTATINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(10 + 20) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	79.74 110.24	90.61 125.26	96.07 132.81	96.65 133.61	97.24 134.43	98.44 136.09	99.06 136.94	99.68 137.80	100.30 138.66	100.94 139.54	102.23 141.33	102.89 142.24	103.56 143.17
526117010098006	EZETIMIBA+SINVASTATINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(10 + 40) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	139.63 193.03	158.67 219.35	168.23 232.57	169.25 233.98	170.28 235.40	172.38 238.31	173.45 239.78	174.54 241.29	175.64 242.81	176.75 244.35	179.01 247.47	180.17 249.07	181.34 250.69
504117090058704	POSICOR SIN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 + 10 MG COM CT BL AL AL X 28	112.71 155.81	128.08 177.06	135.80 187.74	136.62 188.87	137.45 190.02	139.15 192.37	140.01 193.56	140.89 194.77	141.77 195.99	142.67 197.23	144.50 199.76	145.43 201.05	146.38 202.36
504117090058804	POSICOR SIN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 + 20 MG COM CT BL AL AL X 28	112.03 154.87	127.31 176.00	134.98 186.60	135.79 187.72	136.62 188.87	138.31 191.21	139.17 192.39	140.04 193.60	140.92 194.81	141.81 196.04	143.63 198.56	144.55 199.83	145.49 201.13
504117090058904	POSICOR SIN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 + 40 MG COM CT BL AL AL X 28	196.31 271.39	223.08 308.40	236.52 326.98	237.95 328.95	239.40 330.96	242.36 335.05	243.86 337.12	245.39 339.24	246.93 341.37	248.49 343.52	251.68 347.93	253.30 350.17	254.95 352.45
504123100085803	POSICOR SIN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 + 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	120.03 165.93	136.40 188.56	144.61 199.91	145.49 201.13	146.38 202.36	148.19 204.86	149.11 206.14	150.04 207.42	150.98 208.72	151.94 210.05	153.88 212.73	154.88 214.11	155.88 215.49
504123100085906	EZETIMIBA + SINVASTATINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 + 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	78.02 107.86	88.66 122.57	94.00 129.95	94.57 130.74	95.15 131.54	96.32 133.16	96.92 133.99	97.53 134.83	98.14 135.67	98.76 136.53	100.03 138.29	100.67 139.17	101.32 140.07
504123100086106	EZETIMIBA + SINVASTATINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	139.63 193.03	158.67 219.35	168.23 232.57	169.25 233.98	170.28 235.40	172.38 238.31	173.45 239.78	174.54 241.29	175.64 242.81	176.75 244.35	179.01 247.47	180.17 249.07	181.34 250.69
504623040092206	EZETIMIBA + SINVASTATINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	(10 + 10) MG COM CT BL AL AL X 30	79.74 110.24	90.61 125.26	96.07 132.81	96.65 133.61	97.24 134.43	98.44 136.09	99.06 136.94	99.68 137.80	100.30 138.66	100.94 139.54	102.23 141.33	102.89 142.24	103.56 143.17
504623040092306	EZETIMIBA + SINVASTATINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	(10 + 20) MG COM CT BL AL AL X 30	79.74 110.24	90.61 125.26	96.07 132.81	96.65 133.61	97.24 134.43	98.44 136.09	99.06 136.94	99.68 137.80	100.30 138.66	100.94 139.54	102.23 141.33	102.89 142.24	103.56 143.17

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SIROLIMO															
522720020083817	RAPAMUNE (PFIZER BRASIL LTDA)	1 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 60	2218.37 3066.77	2520.88 3484.97	2672.73 3694.89	2688.93 3717.29	2705.33 3739.96	2738.73 3786.13	2755.74 3809.65	2772.96 3833.45	2790.40 3857.56	2808.06 3881.98	2844.06 3931.75	2862.41 3957.11	2881.00 3982.81
522720020083917	RAPAMUNE (PFIZER BRASIL LTDA)	2 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 30	2218.37 3066.77	2520.88 3484.97	2672.73 3694.89	2688.93 3717.29	2705.33 3739.96	2738.73 3786.13	2755.74 3809.65	2772.96 3833.45	2790.40 3857.56	2808.06 3881.98	2844.06 3931.75	2862.41 3957.11	2881.00 3982.81
SOFOSBUVIR															
546815090000001	SOVALDI (GILEAD SCIENCES FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28	77472.22 103926.22	88036.64 118098.02	93340.00 125212.29	93905.70 125971.15	94478.30 126739.28	95644.72 128303.99	96238.78 129100.90	96840.28 129907.79	97449.36 130724.85	98066.12 131552.21	99323.34 133238.72	99964.19 134098.40	100613.25 134969.09
510021060047506	SOFOSBUVIR (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) ICMS0%	400 MG COM REV CT BL AL AL X 28	50356.95* 67552.06	57223.83* 76763.73*	60671.01* 81388.00*	61038.72* 81881.27*	61410.90* 82380.54*	62169.08* 83397.61*	62555.22* 83915.60*	62946.19* 84440.07*	63342.09* 84971.16*	63742.99* 85508.95*	64560.18* 86605.18*	64976.73* 87163.97*	65398.62* 87729.92*
541924110011506	SOFOSBUVIR (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	400 MG COM REV CX 50 FR PLAS PEAD OPC X 28	2517847.28* 3377602.48	2861191.01* 3838185.87*	3033550.24* 4069399.64*	3051935.56* 4094062.89*	3070544.97* 4119026.75*	3108453.68* 4169879.94*	3127760.53* 4195779.39*	3147309.10* 4222003.10*	3167104.42* 4248557.82*	3187149.00* 4275446.91*	3228008.62* 4330258.63*	3248836.26* 4358198.17*	3269930.78* 4386495.72*
541018070000106	SOFOSBUVIR (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	400 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 28	31687.37 42507.48	36008.39 48303.97	38177.55 51213.82	38408.93 51524.21	38643.13 51838.38	39120.21 52478.37	39363.19 52804.32	39609.21 53134.34	39858.34 53468.54	40110.60 53806.94	40624.82 54496.75	40886.94 54848.37	41152.42 55204.51
541018070000206	SOFOSBUVIR (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	400 MG COM REV CX 50 FR PLAS PEAD OPC X 28	151861.64 203716.98	172570.10 231496.64	182965.79 245442.09	184074.68 246929.63	185197.09 248435.30	187483.52 251502.47	188648.00 253064.58	189827.05 254646.23	191020.99 256247.86	192229.96 257869.65	194694.37 261175.57	195950.57 262860.71	197222.86 264567.44
SOFOSBUVIR;VELPATASVIR															
546818070000207	EPCLUSA (GILEAD SCIENCES FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	400 MG + 100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28	34248.30 45942.88	38918.54 52207.84	41263.00 55352.85	41513.08 55688.32	41766.21 56027.88	42281.86 56719.61	42544.47 57071.89	42810.38 57428.60	43079.64 57789.80	43352.29 58155.55	43908.07 58901.11	44191.37 59281.15	44478.30 59666.06
SOFOSBUVIR;VELPATASVIR;VOXILAPREVIR															
546820090000907	VOSEVI (GILEAD SCIENCES FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	(400,0 + 100,0 + 100,0) MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 28	51372.45 68914.31	58377.80 78311.74	61894.50 83029.27	62269.63 83532.49	62649.32 84041.83	63422.78 85079.40	63816.71 85607.84	64215.56 86142.89	64619.45 86684.69	65028.43 87233.32	65862.10 88351.66	66287.05 88921.72	66717.45 89499.08
SOMAPACITANA															
526623120011702	SOGROYA (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	5 MG SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAS	1083.61 1453.62	1231.38 1651.85	1305.55 1751.35	1313.47 1761.97	1321.48 1772.72	1337.79 1794.60	1346.10 1805.75	1354.51 1817.03	1363.03 1828.46	1371.66 1840.03	1389.24 1863.62	1398.21 1875.65	1407.29 1887.83

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SOMAPACITANA															
526623120011802	SOGROYA (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAS	2167.22 2907.25	2462.75 3303.69	2611.11 3502.71	2626.93 3523.93	2642.95 3545.42	2675.58 3589.20	2692.20 3611.49	2709.03 3634.07	2726.06 3656.91	2743.32 3680.07	2778.49 3727.25	2796.41 3751.28	2814.57 3775.65
526623120011902	SOGROYA (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	15 MG SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAS	3250.82 4360.86	3694.11 4955.52	3916.65 5254.05	3940.39 5285.89	3964.41 5318.11	4013.36 5383.78	4038.29 5417.22	4063.53 5451.08	4089.08 5485.36	4114.96 5520.07	4167.72 5590.85	4194.61 5626.92	4221.84 5663.45
SOMATOSTATINA															
525418080049903	STILAMIN (MERCK S/A) Hosp.	3 MG PÓ LIOF INJ CT 01 AMP VD TRANS	945.95	1074.94	1139.70	1146.61	1153.60	1167.84	1175.09	1182.44	1189.87	1197.41	1212.76	1220.58	1228.51
SOMATROGONA															
522723030092002	GENRYZON (PFIZER BRASIL LTDA)	20 MG/ML SOL INJ SC CT 1 CAN APLIC X 1,2 ML	1303.48 1748.57	1481.23 1987.02	1570.46 2106.72	1579.98 2119.49	1589.61 2132.41	1609.23 2158.72	1619.23 2172.14	1629.35 2185.72	1639.60 2199.47	1649.97 2213.38	1671.13 2241.76	1681.91 2256.22	1692.83 2270.87
522723030091902	GENRYZON (PFIZER BRASIL LTDA)	50 MG/ML SOL INJ SC CT 1 CAN APLIC X 1,2 ML	3151.85 4228.09	3581.65 4804.66	3797.41 5094.09	3820.42 5124.96	3843.72 5156.21	3891.17 5219.87	3915.34 5252.29	3939.81 5285.11	3964.59 5318.36	3989.68 5352.01	4040.83 5420.63	4066.90 5455.60	4093.31 5491.03
SOMATROPINA															
511518002151416	OMNITROPE (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG (30 UI) SOL INJ CT CARP VD TRANS X 1,5 ML	831.69 1149.76	945.10 1306.55	1002.04 1385.26	1008.11 1393.65	1014.26 1402.15	1026.78 1419.46	1033.16 1428.28	1039.61 1437.20	1046.15 1446.24	1052.77 1455.39	1066.27 1474.06	1073.15 1483.57	1080.12 1493.20
511515080060403	OMNITROPE (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG (45UI) SOL INJ CT 1 CARP VD TRANS X 1,5 ML	1291.57 1785.52	1467.69 2029.00	1556.11 2151.23	1565.54 2164.27	1575.09 2177.47	1594.53 2204.34	1604.43 2218.03	1614.46 2231.90	1624.62 2245.94	1634.90 2260.15	1655.86 2289.13	1666.54 2303.89	1677.36 2318.85
525414030044703	SAIZEN (MERCK S/A)	5,83 MG/ML SOL INJ FA VD TRANS X 1,03 ML	453.93 627.53	515.83 713.10	546.90 756.06	550.22 760.65	553.57 765.28	560.41 774.73	563.89 779.54	567.41 784.41	570.98 789.35	574.60 794.35	581.96 804.53	585.72 809.72	589.52 814.98
525414030044803	SAIZEN (MERCK S/A)	8 MG/ML SOL INJ FA VD TRANS X 1,5 ML	907.88 1255.09	1031.68 1426.24	1093.83 1512.16	1100.46 1521.32	1107.17 1530.60	1120.84 1549.50	1127.80 1559.12	1134.85 1568.86	1141.99 1578.73	1149.22 1588.73	1163.95 1609.09	1171.46 1619.47	1179.06 1629.98
525414030044903	SAIZEN (MERCK S/A)	8 MG/ML SOL INJ FA VD TRANS X 2,5 ML	1513.15 2091.84	1719.49 2377.09	1823.07 2520.29	1834.12 2535.56	1845.30 2551.02	1868.09 2582.52	1879.69 2598.56	1891.44 2614.80	1903.33 2631.24	1915.38 2647.90	1939.94 2681.85	1952.45 2699.15	1965.13 2716.68

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SOMATROPINA															
506719120079407	CRISCY (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	4 UI PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 1 ML	514.12 710.74	584.23 807.66	619.42 856.31	623.18 861.51	626.98 866.76	634.72 877.46	638.66 882.91	642.65 888.43	646.69 894.01	650.78 899.67	659.13 911.21	663.38 917.08	667.69 923.04
506719120079207	CRISCY (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	12 UI PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 1 ML	1542.36 2132.22	1752.68 2422.98	1858.26 2568.94	1869.53 2584.52	1880.93 2600.28	1904.15 2632.38	1915.98 2648.73	1927.95 2665.28	1940.08 2682.05	1952.35 2699.01	1977.38 2733.61	1990.14 2751.25	2003.06 2769.11
506719120079307	CRISCY (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	16 UI PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 1 ML	2056.46 2842.94	2336.89 3230.61	2477.66 3425.22	2492.68 3445.98	2507.88 3467.00	2538.84 3509.80	2554.61 3531.60	2570.58 3553.68	2586.74 3576.02	2603.11 3598.65	2636.49 3644.79	2653.50 3668.31	2670.73 3692.13
506719120079107	CRISCY (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	30 UI PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 1,9 ML	3855.90 5330.56	4381.71 6057.46	4645.66 6422.35	4673.82 6461.28	4702.32 6500.68	4760.37 6580.93	4789.94 6621.81	4819.88 6663.20	4850.19 6705.10	4880.89 6747.54	4943.46 6834.04	4975.36 6878.14	5007.66 6922.80
506722120097107	CRISCY (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	30 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + CAR VD TRANS DIL X 2,0 ML + ADAPT	3855.87 5330.51	4381.67 6057.40	4645.63 6422.31	4673.78 6461.23	4702.28 6500.63	4760.33 6580.88	4789.90 6621.76	4819.84 6663.15	4850.15 6705.05	4880.85 6747.49	4943.42 6833.99	4975.32 6878.09	5007.62 6922.74
552919040077217	BIOMATROP (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	4 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 1 ML	214.83 296.99	244.13 337.50	258.83 357.82	260.40 359.99	261.99 362.19	265.22 366.65	266.87 368.93	268.54 371.24	270.23 373.58	271.94 375.94	275.42 380.75	277.20 383.21	279.00 385.70
552919040077317	BIOMATROP (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	16 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 1 ML	859.24 1187.85	976.41 1349.83	1035.23 1431.14	1041.50 1439.81	1047.85 1448.59	1060.79 1466.48	1067.38 1475.59	1074.05 1484.81	1080.81 1494.16	1087.65 1503.61	1101.59 1522.88	1108.70 1532.71	1115.90 1542.67
519501702159419	HORMOTROP (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	4 UI PO LIOF CT FA VD INC + DIL BACTERIOSTATICO X 1ML	58.26 80.54	66.20 91.52	70.19 97.03	70.62 97.63	71.05 98.22	71.93 99.44	72.37 100.05	72.83 100.68	73.28 101.31	73.75 101.96	74.69 103.25	75.17 103.92	75.66 104.60
519501701152410	HORMOTROP (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	12 UI PO LIOF CT FA VD INC + DIL BACTERIOSTATICO X 2ML	249.32 344.67	283.32 391.67	300.39 415.27	302.21 417.79	304.05 420.33	307.80 425.52	309.71 428.16	311.65 430.84	313.61 433.55	315.59 436.28	319.64 441.88	321.70 444.73	323.79 447.62
519501705158413	HORMOTROP (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	4 UI SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML	197.27 272.71	224.17 309.90	237.67 328.56	239.12 330.57	240.57 332.57	243.54 336.68	245.06 338.78	246.59 340.90	248.14 343.04	249.71 345.21	252.91 349.63	254.54 351.89	256.19 354.17
519501708157418	HORMOTROP (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	12 UI SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1,5 ML	573.95 793.45	652.22 901.66	691.51 955.97	695.70 961.76	699.94 967.63	708.58 979.57	712.98 985.65	717.44 991.82	721.95 998.05	726.52 1004.37	735.83 1017.24	740.58 1023.81	745.39 1030.46
519501710151413	HORMOTROP (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	4 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC	195.19 269.84	221.81 306.64	235.17 325.11	236.59 327.07	238.04 329.08	240.98 333.14	242.47 335.20	243.99 337.30	245.52 339.42	247.08 341.57	250.24 345.94	251.86 348.18	253.49 350.44

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SOMATROPINA															
519501709153416	HORMOTROP (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	12 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC	567.92 785.12	645.36 892.17	684.24 945.92	688.39 951.66	692.59 957.47	701.14 969.28	705.49 975.30	709.90 981.40	714.36 987.56	718.89 993.82	728.10 1006.56	732.80 1013.05	737.56 1019.63
519518020026503	HORMOTROP (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	12 UI PO LIOF INJ CT 2 FA VD INC + 2 AMP DIL BACTERIOSTATICO X 2 ML	1195.59 1652.83	1358.63 1878.23	1440.47 1991.37	1449.20 2003.43	1458.04 2015.65	1476.04 2040.54	1485.20 2053.20	1494.49 2066.04	1503.89 2079.04	1513.41 2092.20	1532.81 2119.02	1542.70 2132.69	1552.71 2146.53
519518020026303	HORMOTROP (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	4 UI PO LIOF CT 4 FA VD INC + 4 AMP DIL BACTERIOSTATICO X 1 ML	821.93 1136.27	934.01 1291.21	990.28 1369.00	996.28 1377.30	1002.35 1385.69	1014.73 1402.80	1021.03 1411.51	1027.41 1420.33	1033.87 1429.26	1040.42 1438.32	1053.76 1456.76	1060.56 1466.16	1067.44 1475.67
519518020026603	HORMOTROP (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	4 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL BACTERIOSTATICO X 1 ML	1027.42 1420.35	1167.52 1614.03	1237.86 1711.27	1245.36 1721.64	1252.95 1732.13	1268.42 1753.52	1276.30 1764.41	1284.28 1775.44	1292.35 1786.60	1300.53 1797.91	1317.20 1820.95	1325.70 1832.70	1334.31 1844.61
519518020026403	HORMOTROP (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	4 UI PO LIOF INJ CT 6 FA VD INC + 6 AMP DIL BACTERIOSTATICO X 1 ML	1232.90 1704.41	1401.02 1936.83	1485.42 2053.51	1494.42 2065.95	1503.54 2078.56	1522.10 2104.21	1531.55 2117.28	1541.13 2130.52	1550.82 2143.92	1560.63 2157.48	1580.64 2185.14	1590.84 2199.24	1601.17 2213.52
541921110009307	BIO-MANGUINHOS SOMATROPINA (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	4 UI PO LIOF SOL INJ CX 5 FA VD TRANS + 5 FA VD TRANS DIL X 1 ML	2570.59 3553.69	2921.13* 4038.29*	3097.10* 4281.56*	3115.87* 4307.51*	3134.87* 4333.77*	3173.57* 4387.27*	3193.28* 4414.52*	3213.24* 4442.12*	3233.45* 4470.05*	3253.91* 4498.34*	3295.63* 4556.02*	3316.89* 4585.41*	3338.43* 4615.18*
541921110009107	BIO-MANGUINHOS SOMATROPINA (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	4 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 1 ML	514.12 710.74	584.23* 807.66*	619.42* 856.31*	623.18* 861.51*	626.98* 866.76*	634.72* 877.46*	638.66* 882.91*	642.65* 888.43*	646.69* 894.01*	650.78* 899.67*	659.13* 911.21*	663.38* 917.08*	667.69* 923.04*
541921110009407	BIO-MANGUINHOS SOMATROPINA (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	12 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 1 ML	1542.36 2132.22	1752.68* 2422.98*	1858.26* 2568.94*	1869.53* 2584.52*	1880.93* 2600.28*	1904.15* 2632.38*	1915.98* 2648.73*	1927.95* 2665.28*	1940.08* 2682.05*	1952.35* 2699.01*	1977.38* 2733.61*	1990.14* 2751.25*	2003.06* 2769.11*
541921110009207	BIO-MANGUINHOS SOMATROPINA (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	12 UI PO LIOF SOL INJ CX 5 FA VD TRANS + 5 FA VD TRANS DIL X 1 ML	7711.78 10661.08	8763.39* 12114.87*	9291.30* 12844.68*	9347.61* 12922.52*	9404.61* 13001.32*	9520.72* 13161.84*	9579.85* 13243.58*	9639.73* 13326.36*	9700.36* 13410.18*	9761.75* 13495.05*	9886.90* 13668.06*	9950.69* 13756.25*	10015.30* 13845.56*
526617020008203	NORDITROPIN (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	5 MG SOL INJ CT 1 CARP VD TRANS X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST	576.27 796.66	654.85 905.29	694.30 959.83	698.51 965.65	702.77 971.54	711.44 983.52	715.86 989.63	720.34 995.83	724.87 1002.09	729.46 1008.44	738.81 1021.36	743.57 1027.94	748.40 1034.62
526600911158411	NORDITROPIN (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	10MG SOL INJ CT 1 CARP VD TRANS X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST	1152.59 1593.39	1309.76 1810.67	1388.66 1919.74	1397.08 1931.38	1405.60 1943.16	1422.95 1967.14	1431.79 1979.37	1440.74 1991.74	1449.80 2004.26	1458.97 2016.94	1477.68 2042.81	1487.21 2055.98	1496.87 2069.33
526617020008303	NORDITROPIN (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	15 MG SOL INJ CT 1 CARP VD TRANS X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST	1728.90 2390.10	1964.66 2716.03	2083.01 2879.64	2095.64 2897.10	2108.41 2914.75	2134.44 2950.74	2147.70 2969.07	2161.13 2987.64	2174.72 3006.42	2188.48 3025.45	2216.54 3064.24	2230.84 3084.01	2245.32 3104.02

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SOMATROPINA															
526602201158412	NORDITROPIN (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	5 MG SOL INJ CT 1 CARP VD TRANS X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST.	576.27 796.66	654.85 905.29	694.30 959.83	698.51 965.65	702.77 971.54	711.44 983.52	715.86 989.63	720.34 995.83	724.87 1002.09	729.46 1008.44	738.81 1021.36	743.57 1027.94	748.40 1034.62
526602202154410	NORDITROPIN (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG SOL INJ CT 1 CARP VD TRANS X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST.	1152.59 1593.39	1309.76 1810.67	1388.66 1919.74	1397.08 1931.38	1405.60 1943.16	1422.95 1967.14	1431.79 1979.37	1440.74 1991.74	1449.80 2004.26	1458.97 2016.94	1477.68 2042.81	1487.21 2055.98	1496.87 2069.33
526620080008007	NORDITROPIN (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	5 MG SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAS FLEXPRO	576.27 796.66	654.85 905.29	694.30 959.83	698.51 965.65	702.77 971.54	711.44 983.52	715.86 989.63	720.34 995.83	724.87 1002.09	729.46 1008.44	738.81 1021.36	743.57 1027.94	748.40 1034.62
526602203150419	NORDITROPIN (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	15 MG SOL INJ CT 1 CARP VD TRANS X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST .	1728.90 2390.10	1964.66 2716.03	2083.01 2879.64	2095.64 2897.10	2108.41 2914.75	2134.44 2950.74	2147.70 2969.07	2161.13 2987.64	2174.72 3006.42	2188.48 3025.45	2216.54 3064.24	2230.84 3084.01	2245.32 3104.02
526620080008107	NORDITROPIN (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	10 MG SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAS FLEXPRO	1152.59 1593.39	1309.76 1810.67	1388.66 1919.74	1397.08 1931.38	1405.60 1943.16	1422.95 1967.14	1431.79 1979.37	1440.74 1991.74	1449.80 2004.26	1458.97 2016.94	1477.68 2042.81	1487.21 2055.98	1496.87 2069.33
526620080008207	NORDITROPIN (NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	15 MG SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAS FLEXPRO	1728.90 2390.10	1964.66 2716.03	2083.01 2879.64	2095.64 2897.10	2108.41 2914.75	2134.44 2950.74	2147.70 2969.07	2161.13 2987.64	2174.72 3006.42	2188.48 3025.45	2216.54 3064.24	2230.84 3084.01	2245.32 3104.02
522720050086617	GENOTROPIN (PFIZER BRASIL LTDA)	5,3 MG (16UI) PO LIOF SOL INJ CT 1 ENV X 1 FA VD TRANS DUPLO COMP +DIL X 1 ML	690.46 954.52	784.61 1084.68	831.88 1150.03	836.92 1156.99	842.02 1164.04	852.42 1178.42	857.71 1185.73	863.08 1193.16	868.50 1200.65	874.00 1208.25	885.20 1223.74	890.92 1231.64	896.70 1239.64
522720050086717	GENOTROPIN (PFIZER BRASIL LTDA)	12 MG (36 UI) PO LIOF SOL INJ CT 1 ENV X 1 FA VD TRANS DUPLO COMP + DIL X 1 ML	1512.05 2090.32	1718.24 2375.37	1821.75 2518.46	1832.79 2533.72	1843.96 2549.17	1866.73 2580.64	1878.32 2596.67	1890.06 2612.90	1901.95 2629.33	1913.99 2645.98	1938.53 2679.90	1951.03 2697.18	1963.70 2714.70
522720050086817	GENOTROPIN (PFIZER BRASIL LTDA)	5,3 MG (16 UI) PO LIOF SOL INJ CT X 1 CAN APLIC X 1 FA VD TRANS DUPLO COMP + DIL + 1 ML	690.46 954.52	784.61 1084.68	831.88 1150.03	836.92 1156.99	842.02 1164.04	852.42 1178.42	857.71 1185.73	863.08 1193.16	868.50 1200.65	874.00 1208.25	885.20 1223.74	890.92 1231.64	896.70 1239.64
522720050086917	GENOTROPIN (PFIZER BRASIL LTDA)	5,3 MG (16UI) PO LIOF SOL INJ CT X 5 CAN APLIC X 1 FA VD TRANS DUPLO COMP + DIL X 1 ML	3452.23 4772.51	3922.99 5423.30	4159.31 5750.00	4184.52 5784.85	4210.04 5820.13	4262.01 5891.98	4288.48 5928.57	4315.29 5965.64	4342.43 6003.15	4369.91 6041.14	4425.93 6118.59	4454.49 6158.07	4483.41 6198.05
522720050087017	GENOTROPIN (PFIZER BRASIL LTDA)	12 MG (36 UI) PO LIOF SOL INJ CT X 1 CAN APLIC X 1 FA VD TRANS DUPLO COMP + DIL X 1 ML	1512.05 2090.32	1718.24 2375.37	1821.75 2518.46	1832.79 2533.72	1843.96 2549.17	1866.73 2580.64	1878.32 2596.67	1890.06 2612.90	1901.95 2629.33	1913.99 2645.98	1938.53 2679.90	1951.03 2697.18	1963.70 2714.70
522720050087117	GENOTROPIN (PFIZER BRASIL LTDA)	12 MG (36 UI) PO LIOF SOL INJ CT X 5 CAN APLIC X 1 FA VD TRANS DUPLO COMP + DIL X 1 ML	7560.28 10451.64	8591.23 11876.87	9108.77 12592.34	9163.97 12668.65	9219.85 12745.90	9333.68 12903.27	9391.65 12983.41	9450.35 13064.55	9509.79 13146.73	9569.98 13229.94	9692.66 13399.53	9755.20 13485.99	9818.54 13573.56

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SOMATROPINA															
505613040037414	EUTROPIN (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	4 UI PO LIOF CT 5 FA VD INC + 5 FA VD INC SOL DIL X 1 ML	997.94 1379.59	1134.02 1567.72	1202.34 1662.16	1209.62 1672.23	1217.00 1682.43	1232.02 1703.20	1239.68 1713.78	1247.43 1724.50	1255.27 1735.34	1263.22 1746.33	1279.41 1768.71	1287.66 1780.11	1296.03 1791.69
SORBITOL															
503203701158311	BAXTER SORBITOL (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	3 MG/ML SOL IRR URET CX BOLS PLAS TRANS X 3000 ML	30.29	34.42	36.49	36.72	36.94	37.40	37.63	37.86	38.10	38.34	38.83	39.08	39.34
SORBITOL 70 %;LAURIL SULFATO DE SÓDIO															
508022030153117	MINILAX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RET CT 7 BG PLAS PEBD/PEBDL OPC X 6,5 G	35.01 46.96	39.78 53.36	42.18 56.58	42.44 56.93	42.70 57.28	43.22 57.98	43.49 58.34	43.76 58.70	44.04 59.08	44.32 59.45	44.88 60.20	45.17 60.59	45.47 61.00
508022090168807	MINILAX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RET CT 7 BG PLAS PEBD/PEBDL OPC X 6,5 G	35.01 46.96	39.78 53.36	42.18 56.58	42.44 56.93	42.70 57.28	43.22 57.98	43.49 58.34	43.76 58.70	44.04 59.08	44.32 59.45	44.88 60.20	45.17 60.59	45.47 61.00
SOTATERCEPTE															
527325040024901	WINREVAIR (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	45 MG PO LIOF SOL INJ SC CT FA VD TRANS + DIL SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + ADAPT + AGU + SER + 4 ENV LEN	42105.38 56482.87	47847.04 64185.10	50729.36 68051.63	51036.82 68464.08	51348.02 68881.54	51981.95 69731.94	52304.82 70165.05	52631.73 70603.59	52962.76 71047.66	53297.96 71497.32	53981.24 72413.91	54329.54 72881.14	54682.30 73354.36
527325040025301	WINREVAIR (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	45 MG PO LIOF SOL INJ SC CT 2 FA VD TRANS + 2 DIL SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + 2 ADAPT + AGU + SER + 8 ENV LEN	84210.76 112965.74	95694.08 128370.20	101458.72 136103.26	102073.63 136928.14	102696.03 137763.07	103963.91 139463.88	104609.64 140330.11	105263.45 141207.17	105925.51 142095.30	106595.92 142994.63	107962.49 144827.84	108659.08 145762.29	109364.60 146708.72
527325040025101	WINREVAIR (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	60 MG PO LIOF SOL INJ SC CT FA VD TRANS + DIL SER PRENC VD TRANS X 1,3 ML + ADAPT + AGU + SER + 4 ENV LEN	56140.48 75310.46	63796.02 85580.09	67639.12 90735.47	68049.05 91285.38	68463.99 91842.01	69309.24 92975.88	69739.73 93553.36	70175.60 94138.07	70616.98 94730.16	71063.91 95329.71	71974.96 96551.85	72439.35 97174.81	72909.70 97805.77
527325040024701	WINREVAIR (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	60 MG PO LIOF SOL INJ SC CT 2 FA VD TRANS + 2 DIL SER PRENC VD TRANS X 1,3 ML + 2 ADAPT + AGU + SER + 8 ENV LEN	112280.96 150620.91	127592.04 171160.18	135278.23 181470.93	136098.11 182570.77	136927.98 183684.01	138618.48 185951.76	139479.45 187106.72	140351.20 188276.14	141233.95 189460.32	142127.82 190659.41	143949.92 193103.69	144878.71 194349.63	145819.40 195611.53
527325040025201	WINREVAIR (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	45 MG PO LIOF SOL INJ SC CT FA VD TRANS	42105.38	47847.04	50729.36	51036.82	51348.02	51981.95	52304.82	52631.73	52962.76	53297.96	53981.24	54329.54	54682.30
527325040024801	WINREVAIR (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	45 MG PO LIOF SOL INJ SC CT 2 FA VD TRANS	84210.76	95694.08	101458.72	102073.63	102696.03	103963.91	104609.64	105263.45	105925.51	106595.92	107962.49	108659.08	109364.60

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SOTATERCEPTE															
527325040025401	WINREVAIR (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	60 MG PO LIOF SOL INJ SC CT FA VD TRANS	56140.48	63796.02	67639.12	68049.05	68463.99	69309.24	69739.73	70175.60	70616.98	71063.91	71974.96	72439.35	72909.70
527325040025001	WINREVAIR (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	60 MG PO LIOF SOL INJ SC CT 2 FA VD TRANS	112280.96	127592.04	135278.23	136098.11	136927.98	138618.48	139479.45	140351.20	141233.95	142127.82	143949.92	144878.71	145819.40
SOTORASIBE															
544122080005807	LUMAKRAS (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	120 MG COM REV CT 2 FR PLAS PEAD OPC X 120	49552.21 66472.53	56309.35 75536.99	59701.44 80087.36	60063.27 80572.74	60429.51 81064.04	61175.57 82064.85	61555.54 82574.57	61940.26 83090.65	62329.84 83613.26	62724.33 84142.46	63528.46 85221.17	63938.36 85771.03	64353.50 86327.93
544123110006107	LUMAKRAS (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.) Em Análise Recursal	120 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 240	49552.21 66472.53	56309.35 75536.99	59701.44 80087.36	60063.27 80572.74	60429.51 81064.04	61175.57 82064.85	61555.54 82574.57	61940.26 83090.65	62329.84 83613.26	62724.33 84142.46	63528.46 85221.17	63938.36 85771.03	64353.50 86327.93
STRYPHNODENDRON BARBATIMAN MART.															
501619120023007	FITOSCAR (APSEN FARMACEUTICA S/A) Liberado	60 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	59.16 79.36	67.23 90.19	71.28 95.62	71.71 96.20	72.15 96.79	73.04 97.98	73.49 98.58	73.95 99.20	74.42 99.83	74.89 100.46	75.85 101.75	76.34 102.41	76.83 103.06
501619120023107	FITOSCAR (APSEN FARMACEUTICA S/A) Liberado	60 MG/G POM DERM CT BG AL X 50 G	147.95 198.47	168.13 225.54	178.25 239.12	179.33 240.56	180.43 242.04	182.65 245.02	183.79 246.55	184.94 248.09	186.10 249.65	187.28 251.23	189.68 254.45	190.90 256.09	192.14 257.75
SUBGALATO DE BISMUTO;IODETO DE TIMOL;OXIDO DE ZINCO															
506725030103817	CUTISANOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	(3 + 1,5 + 93,33) MG/G PO DERM FR PLAS OPC X 150 G	34.54 46.33	39.25 52.65	41.61 55.82	41.87 56.17	42.12 56.50	42.64 57.20	42.91 57.56	43.18 57.92	43.45 58.29	43.72 58.65	44.28 59.40	44.57 59.79	44.86 60.18
SUBGALATO DE BISMUTO;OXIDO DE ZINCO															
506725030103717	CUTISANOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	(1,5 + 45) MG/G GEL DERM TB PLAS OPC X 100 G	45.07 60.46	51.22 68.71	54.30 72.84	54.63 73.28	54.96 73.73	55.64 74.64	55.99 75.11	56.34 75.58	56.69 76.05	57.05 76.53	57.78 77.51	58.15 78.01	58.53 78.52
SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO															
508017090119406	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 30	108.73 150.31	123.56 170.81	131.00 181.10	131.79 182.19	132.60 183.31	134.23 185.57	135.07 186.73	135.91 187.89	136.77 189.08	137.63 190.27	139.40 192.71	140.30 193.96	141.21 195.21

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO															
508020060131907	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 60	195.72 270.57	222.41 307.47	235.81 325.99	237.24 327.97	238.68 329.96	241.63 334.04	243.13 336.11	244.65 338.21	246.19 340.34	247.75 342.50	250.92 346.88	252.54 349.12	254.18 351.39
508017090119306	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 30	98.79 136.57	112.26 155.19	119.02 164.54	119.75 165.55	120.48 166.56	121.96 168.60	122.72 169.65	123.49 170.72	124.26 171.78	125.05 172.87	126.65 175.09	127.47 176.22	128.30 177.37
508020060132007	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 60	177.79 245.78	202.03 279.29	214.20 296.12	215.50 297.92	216.82 299.74	219.49 303.43	220.86 305.33	222.24 307.23	223.64 309.17	225.05 311.12	227.94 315.11	229.41 317.15	230.90 319.21
508017090118904	DESVE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 7	41.75 57.72	47.44 65.58	50.30 69.54	50.61 69.97	50.91 70.38	51.54 71.25	51.86 71.69	52.19 72.15	52.52 72.61	52.85 73.06	53.53 74.00	53.87 74.47	54.22 74.96
508017090119004	DESVE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 30	178.95 247.39	203.35 281.12	215.60 298.05	216.91 299.87	218.23 301.69	220.93 305.42	222.30 307.32	223.69 309.24	225.09 311.17	226.52 313.15	229.42 317.16	230.90 319.21	232.40 321.28
508020040130107	DESVE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 60	307.90 425.65	349.89 483.70	370.96 512.83	373.21 515.94	375.49 519.09	380.12 525.49	382.48 528.76	384.88 532.07	387.30 535.42	389.75 538.81	394.74 545.70	397.29 549.23	399.87 552.80
508017090118704	DESVE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 7	33.60 46.45	38.18 52.78	40.48 55.96	40.73 56.31	40.98 56.65	41.48 57.34	41.74 57.70	42.00 58.06	42.26 58.42	42.53 58.80	43.08 59.56	43.35 59.93	43.64 60.33
508017090118804	DESVE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 30	143.94 198.99	163.57 226.13	173.42 239.74	174.47 241.19	175.54 242.67	177.70 245.66	178.81 247.19	179.93 248.74	181.06 250.30	182.20 251.88	184.54 255.12	185.73 256.76	186.94 258.43
508020040130207	DESVE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 60	229.65 317.48	260.97 360.78	276.69 382.51	278.36 384.82	280.06 387.17	283.52 391.95	285.28 394.38	287.06 396.84	288.87 399.35	290.70 401.88	294.42 407.02	296.32 409.65	298.25 412.31
508022040157517	VENDEXLA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 7	40.16 55.52	45.64 63.09	48.39 66.90	48.68 67.30	48.98 67.71	49.58 68.54	49.89 68.97	50.20 69.40	50.52 69.84	50.84 70.28	51.49 71.18	51.82 71.64	52.16 72.11
508022040157617	VENDEXLA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 30	172.08 237.89	195.55 270.34	207.33 286.62	208.58 288.35	209.85 290.11	212.44 293.69	213.76 295.51	215.10 297.36	216.45 299.23	217.82 301.12	220.62 304.99	222.04 306.96	223.48 308.95
508022040157717	VENDEXLA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 7	33.60 46.45	38.18 52.78	40.48 55.96	40.73 56.31	40.98 56.65	41.48 57.34	41.74 57.70	42.00 58.06	42.26 58.42	42.53 58.80	43.08 59.56	43.35 59.93	43.64 60.33

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO															
508022040157817	VENDEXLA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 30	143.94 198.99	163.57 226.13	173.42 239.74	174.47 241.19	175.54 242.67	177.70 245.66	178.81 247.19	179.93 248.74	181.06 250.30	182.20 251.88	184.54 255.12	185.73 256.76	186.94 258.43
541818080088206	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (EMS S/A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	105.83 146.30	120.26 166.25	127.51 176.28	128.28 177.34	129.06 178.42	130.65 180.62	131.47 181.75	132.29 182.88	133.12 184.03	133.96 185.19	135.68 187.57	136.55 188.77	137.44 190.00
541820020121207	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (EMS S/A)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	121.04 167.33	137.55 190.15	145.83 201.60	146.72 202.83	147.61 204.06	149.43 206.58	150.36 207.86	151.30 209.16	152.25 210.48	153.22 211.82	155.18 214.53	156.18 215.91	157.19 217.31
541817070019904	IMENSE (EMS S/A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	54.05 74.72	61.42 84.91	65.12 90.02	65.52 90.58	65.91 91.12	66.73 92.25	67.14 92.82	67.56 93.40	67.99 93.99	68.42 94.59	69.29 95.79	69.74 96.41	70.19 97.03
541817070019804	IMENSE (EMS S/A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	162.14 224.15	184.25 254.71	195.35 270.06	196.53 271.69	197.73 273.35	200.17 276.72	201.42 278.45	202.68 280.19	203.95 281.95	205.24 283.73	207.87 287.37	209.21 289.22	210.57 291.10
541818060085603	IMENSE (EMS S/A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	324.29 448.31	368.51 509.44	390.71 540.13	393.08 543.41	395.48 546.73	400.36 553.47	402.84 556.90	405.36 560.39	407.91 563.91	410.49 567.48	415.76 574.76	418.44 578.47	421.16 582.23
541817070020104	IMENSE (EMS S/A)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	59.78 82.64	67.93 93.91	72.02 99.56	72.46 100.17	72.90 100.78	73.80 102.02	74.26 102.66	74.73 103.31	75.19 103.95	75.67 104.61	76.64 105.95	77.14 106.64	77.64 107.33
541817070020004	IMENSE (EMS S/A)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	179.23 247.77	203.67 281.56	215.94 298.52	217.25 300.34	218.57 302.16	221.27 305.89	222.65 307.80	224.04 309.72	225.45 311.67	226.87 313.63	229.78 317.66	231.26 319.70	232.77 321.79
541818060085503	IMENSE (EMS S/A)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	358.57 495.70	407.47 563.30	432.01 597.23	434.63 600.85	437.28 604.51	442.68 611.98	445.43 615.78	448.21 619.62	451.03 623.52	453.89 627.48	459.71 635.52	462.67 639.61	465.68 643.78
506718120076504	VELLANA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 7	34.87 48.21	39.63 54.79	42.01 58.08	42.27 58.44	42.52 58.78	43.05 59.51	43.32 59.89	43.59 60.26	43.86 60.63	44.14 61.02	44.71 61.81	44.99 62.20	45.29 62.61
506718120076604	VELLANA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	149.47 206.63	169.85 234.81	180.08 248.95	181.18 250.47	182.28 251.99	184.53 255.10	185.68 256.69	186.84 258.30	188.01 259.91	189.20 261.56	191.63 264.92	192.86 266.62	194.12 268.36
506718120076704	VELLANA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	167.55 231.63	190.40 263.22	201.87 279.07	203.09 280.76	204.33 282.47	206.85 285.96	208.14 287.74	209.44 289.54	210.75 291.35	212.09 293.20	214.81 296.96	216.19 298.87	217.60 300.82

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO															
520722120116606	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	98.38 136.00	111.80 154.56	118.53 163.86	119.25 164.86	119.98 165.87	121.46 167.91	122.21 168.95	122.98 170.01	123.75 171.08	124.53 172.16	126.13 174.37	126.94 175.49	127.77 176.63
520722120116706	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	112.98 156.19	128.39 177.49	136.12 188.18	136.95 189.33	137.78 190.47	139.48 192.82	140.35 194.03	141.23 195.24	142.11 196.46	143.01 197.70	144.85 200.25	145.78 201.53	146.73 202.85
542620050012807	ANDES (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE X 60	273.41 377.97	310.69 429.51	329.41 455.39	331.41 458.15	333.43 460.95	337.54 466.63	339.64 469.53	341.76 472.46	343.91 475.44	346.09 478.45	350.53 484.59	352.79 487.71	355.08 490.88
542618010010404	ANDES (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 7	41.79 57.77	47.49 65.65	50.35 69.61	50.65 70.02	50.96 70.45	51.59 71.32	51.91 71.76	52.24 72.22	52.57 72.67	52.90 73.13	53.58 74.07	53.92 74.54	54.27 75.03
542618010010504	ANDES (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 30	179.12 247.62	203.55 281.40	215.81 298.34	217.12 300.16	218.44 301.98	221.14 305.71	222.51 307.61	223.90 309.53	225.31 311.48	226.73 313.44	229.64 317.46	231.12 319.51	232.62 321.58
542618010010204	ANDES (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 7	31.90 44.10	36.25 50.11	38.43 53.13	38.67 53.46	38.90 53.78	39.38 54.44	39.63 54.79	39.88 55.13	40.13 55.48	40.38 55.82	40.90 56.54	41.16 56.90	41.43 57.27
542618010010304	ANDES (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 30	136.70 188.98	155.34 214.75	164.70 227.69	165.70 229.07	166.71 230.47	168.77 233.31	169.81 234.75	170.88 236.23	171.95 237.71	173.04 239.22	175.26 242.29	176.39 243.85	177.53 245.42
542620050012907	ANDES (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE X 60	358.24 495.25	407.09 562.78	431.61 596.68	434.23 600.30	436.88 603.96	442.27 611.41	445.02 615.21	447.80 619.06	450.62 622.96	453.47 626.90	459.28 634.93	462.25 639.03	465.25 643.18
532721070043104	DESDUO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	47.40 65.53	53.86 74.46	57.11 78.95	57.45 79.42	57.80 79.91	58.52 80.90	58.88 81.40	59.25 81.91	59.62 82.42	60.00 82.95	60.77 84.01	61.16 84.55	61.56 85.10
532721070043604	DESDUO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	142.21 196.60	161.60 223.40	171.34 236.87	172.38 238.31	173.43 239.76	175.57 242.72	176.66 244.22	177.76 245.74	178.88 247.29	180.01 248.85	182.32 252.05	183.50 253.68	184.69 255.32
532721070043404	DESDUO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	284.42 393.19	323.20 446.81	342.67 473.72	344.75 476.60	346.85 479.50	351.14 485.43	353.32 488.44	355.53 491.50	357.76 494.58	360.03 497.72	364.64 504.09	366.99 507.34	369.38 510.65
532721070043304	DESDUO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	53.01 73.28	60.24 83.28	63.87 88.30	64.25 88.82	64.65 89.37	65.44 90.47	65.85 91.03	66.26 91.60	66.68 92.18	67.10 92.76	67.96 93.95	68.40 94.56	68.84 95.17

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO															
532721070043204	DESDUO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	159.05 219.88	180.74 249.86	191.63 264.92	192.79 266.52	193.96 268.14	196.36 271.46	197.58 273.14	198.81 274.84	200.06 276.57	201.33 278.33	203.91 281.89	205.23 283.72	206.56 285.56
532721070043504	DESDUO (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	318.11 439.77	361.49 499.74	383.26 529.83	385.59 533.06	387.94 536.30	392.73 542.93	395.17 546.30	397.64 549.71	400.14 553.17	402.67 556.67	407.83 563.80	410.46 567.44	413.13 571.13
532722060049106	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	35.14 48.58	39.93 55.20	42.34 58.53	42.59 58.88	42.85 59.24	43.38 59.97	43.65 60.34	43.93 60.73	44.20 61.10	44.48 61.49	45.05 62.28	45.34 62.68	45.64 63.09
532722060049206	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	105.41 145.72	119.78 165.59	127.00 175.57	127.77 176.63	128.55 177.71	130.14 179.91	130.94 181.02	131.76 182.15	132.59 183.30	133.43 184.46	135.14 186.82	136.01 188.03	136.90 189.26
532722060049306	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	210.80 291.42	239.55 331.16	253.98 351.11	255.52 353.24	257.07 355.38	260.25 359.78	261.86 362.01	263.50 364.27	265.16 366.57	266.84 368.89	270.26 373.62	272.00 376.02	273.77 378.47
532722060049406	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	40.34 55.77	45.84 63.37	48.60 67.19	48.90 67.60	49.20 68.02	49.80 68.85	50.11 69.27	50.43 69.72	50.74 70.15	51.06 70.59	51.72 71.50	52.05 71.96	52.39 72.43
532722060049506	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	121.05 167.34	137.56 190.17	145.84 201.62	146.73 202.85	147.62 204.08	149.44 206.59	150.37 207.88	151.31 209.18	152.26 210.49	153.23 211.83	155.19 214.54	156.19 215.92	157.21 217.33
532722060049606	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	242.09 334.68	275.10 380.31	291.67 403.22	293.44 405.66	295.23 408.14	298.88 413.18	300.73 415.74	302.61 418.34	304.52 420.98	306.44 423.64	310.37 429.07	312.37 431.83	314.40 434.64
552924070166003	DESENVO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 7	33.89 46.85	38.51 53.24	40.83 56.45	41.08 56.79	41.33 57.14	41.84 57.84	42.10 58.20	42.36 58.56	42.63 58.93	42.90 59.31	43.45 60.07	43.73 60.45	44.01 60.84
552924070166103	DESENVO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	145.26 200.81	165.07 228.20	175.01 241.94	176.07 243.41	177.15 244.90	179.33 247.91	180.45 249.46	181.58 251.02	182.72 252.60	183.87 254.19	186.23 257.45	187.43 259.11	188.65 260.80
552924070166203	DESENVO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	162.60 224.78	184.77 255.43	195.90 270.82	197.09 272.47	198.29 274.12	200.74 277.51	201.99 279.24	203.25 280.98	204.53 282.75	205.82 284.53	208.46 288.18	209.81 290.05	211.17 291.93
552924070166303	DESENVO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	290.51 401.61	330.13 456.39	350.01 483.87	352.13 486.80	354.28 489.77	358.65 495.81	360.88 498.90	363.14 502.02	365.42 505.17	367.73 508.37	372.45 514.89	374.85 518.21	377.29 521.58

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO															
552924070166403	DESENVO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	325.20 449.57	369.55 510.88	391.81 541.65	394.18 544.93	396.59 548.26	401.48 555.02	403.98 558.48	406.50 561.96	409.06 565.50	411.65 569.08	416.92 576.37	419.61 580.09	422.34 583.86
552917040070304	DELLER (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 7	37.53 51.88	42.65 58.96	45.22 62.51	45.49 62.89	45.77 63.27	46.33 64.05	46.62 64.45	46.91 64.85	47.21 65.27	47.51 65.68	48.12 66.52	48.43 66.95	48.74 67.38
552917040070204	DELLER (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	162.06 224.04	184.16 254.59	195.25 269.92	196.44 271.57	197.63 273.21	200.07 276.59	201.32 278.31	202.58 280.05	203.85 281.81	205.14 283.59	207.77 287.23	209.11 289.08	210.47 290.96
552917040070504	DELLER (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 7	41.81 57.80	47.51 65.68	50.37 69.63	50.68 70.06	50.99 70.49	51.62 71.36	51.94 71.80	52.26 72.25	52.59 72.70	52.92 73.16	53.60 74.10	53.95 74.58	54.30 75.07
552917040070404	DELLER (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	179.23 247.77	203.67 281.56	215.94 298.52	217.25 300.34	218.57 302.16	221.27 305.89	222.65 307.80	224.04 309.72	225.45 311.67	226.87 313.63	229.78 317.66	231.26 319.70	232.77 321.79
552921100139303	DELLER (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 60	321.66 444.68	365.52 505.31	387.54 535.75	389.89 539.00	392.27 542.29	397.11 548.98	399.58 552.40	402.08 555.85	404.60 559.34	407.16 562.87	412.38 570.09	415.05 573.78	417.74 577.50
552921100139403	DELLER (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 60	358.44 495.52	407.32 563.10	431.86 597.02	434.47 600.63	437.12 604.29	442.52 611.76	445.27 615.56	448.05 619.40	450.87 623.30	453.72 627.24	459.54 635.29	462.50 639.38	465.51 643.54
552919120087017	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	52.70 72.85	59.89 82.79	63.49 87.77	63.88 88.31	64.27 88.85	65.06 89.94	65.47 90.51	65.88 91.08	66.29 91.64	66.71 92.22	67.56 93.40	68.00 94.01	68.44 94.61
552919120087117	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	105.41 145.72	119.78 165.59	127.00 175.57	127.77 176.63	128.55 177.71	130.14 179.91	130.94 181.02	131.76 182.15	132.59 183.30	133.43 184.46	135.14 186.82	136.01 188.03	136.90 189.26
552919120087217	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	60.54 83.69	68.80 95.11	72.94 100.84	73.38 101.44	73.83 102.07	74.74 103.32	75.20 103.96	75.68 104.62	76.15 105.27	76.63 105.94	77.62 107.31	78.12 108.00	78.62 108.69
552919120087317	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	121.04 167.33	137.55 190.15	145.83 201.60	146.72 202.83	147.61 204.06	149.43 206.58	150.36 207.86	151.30 209.16	152.25 210.48	153.22 211.82	155.18 214.53	156.18 215.91	157.19 217.31
552925010169306	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	210.80 291.42	239.55 331.16	253.98 351.11	255.52 353.24	257.07 355.38	260.25 359.78	261.86 362.01	263.50 364.27	265.16 366.57	266.84 368.89	270.26 373.62	272.00 376.02	273.77 378.47

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO															
552925010169206	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	242.11 334.70	275.13 380.35	291.70 403.26	293.47 405.71	295.26 408.18	298.90 413.21	300.76 415.78	302.64 418.38	304.54 421.01	306.47 423.68	310.40 429.11	312.40 431.87	314.43 434.68
552920040122907	DESVENTAG (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 7	37.53 51.88	42.65 58.96	45.22 62.51	45.49 62.89	45.77 63.27	46.33 64.05	46.62 64.45	46.91 64.85	47.21 65.27	47.51 65.68	48.12 66.52	48.43 66.95	48.74 67.38
552920040123007	DESVENTAG (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	161.46 223.21	183.48 253.65	194.53 268.93	195.71 270.56	196.90 272.20	199.33 275.56	200.57 277.28	201.83 279.02	203.09 280.76	204.38 282.54	207.00 286.17	208.34 288.02	209.69 289.88
552920040123107	DESVENTAG (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 7	41.81 57.80	47.51 65.68	50.37 69.63	50.68 70.06	50.99 70.49	51.62 71.36	51.94 71.80	52.26 72.25	52.59 72.70	52.92 73.16	53.60 74.10	53.95 74.58	54.30 75.07
552920040123207	DESVENTAG (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	179.23 247.77	203.67 281.56	215.94 298.52	217.25 300.34	218.57 302.16	221.27 305.89	222.65 307.80	224.04 309.72	225.45 311.67	226.87 313.63	229.78 317.66	231.26 319.70	232.77 321.79
526119040107406	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	105.41 145.72	119.78 165.59	127.00 175.57	127.77 176.63	128.55 177.71	130.14 179.91	130.94 181.02	131.76 182.15	132.59 183.30	133.43 184.46	135.14 186.82	136.01 188.03	136.90 189.26
526119040107506	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	121.04 167.33	137.55 190.15	145.83 201.60	146.72 202.83	147.61 204.06	149.43 206.58	150.36 207.86	151.30 209.16	152.25 210.48	153.22 211.82	155.18 214.53	156.18 215.91	157.19 217.31
526121010133803	RYTMISE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	35.14 48.58	39.93 55.20	42.34 58.53	42.59 58.88	42.85 59.24	43.38 59.97	43.65 60.34	43.93 60.73	44.20 61.10	44.48 61.49	45.05 62.28	45.34 62.68	45.64 63.09
526121010133903	RYTMISE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 15	52.70 72.85	59.89 82.79	63.49 87.77	63.88 88.31	64.27 88.85	65.06 89.94	65.47 90.51	65.88 91.08	66.29 91.64	66.71 92.22	67.56 93.40	68.00 94.01	68.44 94.61
526121010134003	RYTMISE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20	70.25 97.12	79.83 110.36	84.64 117.01	85.15 117.71	85.67 118.43	86.73 119.90	87.27 120.65	87.81 121.39	88.36 122.15	88.92 122.93	90.06 124.50	90.65 125.32	91.23 126.12
526121010134103	RYTMISE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	105.41 145.72	119.78 165.59	127.00 175.57	127.77 176.63	128.55 177.71	130.14 179.91	130.94 181.02	131.76 182.15	132.59 183.30	133.43 184.46	135.14 186.82	136.01 188.03	136.90 189.26
526121010134203	RYTMISE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	210.81 291.43	239.56 331.18	253.99 351.13	255.53 353.26	257.09 355.41	260.26 359.79	261.88 362.03	263.51 364.29	265.17 366.58	266.85 368.90	270.27 373.63	272.01 376.04	273.78 378.48

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO															
526121010134303	RYTMISE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	35.14	39.93	42.34	42.59	42.85	43.38	43.65	43.93	44.20	44.48	45.05	45.34	45.64
			48.58	55.20	58.53	58.88	59.24	59.97	60.34	60.73	61.10	61.49	62.28	62.68	63.09
526121010134403	RYTMISE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 15	52.70	59.89	63.49	63.88	64.27	65.06	65.47	65.88	66.29	66.71	67.56	68.00	68.44
			72.85	82.79	87.77	88.31	88.85	89.94	90.51	91.08	91.64	92.22	93.40	94.01	94.61
526121010134503	RYTMISE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	70.25	79.83	84.64	85.15	85.67	86.73	87.27	87.81	88.36	88.92	90.06	90.65	91.23
			97.12	110.36	117.01	117.71	118.43	119.90	120.65	121.39	122.15	122.93	124.50	125.32	126.12
526121010134603	RYTMISE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	105.41	119.78	127.00	127.77	128.55	130.14	130.94	131.76	132.59	133.43	135.14	136.01	136.90
			145.72	165.59	175.57	176.63	177.71	179.91	181.02	182.15	183.30	184.46	186.82	188.03	189.26
526121010134703	RYTMISE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	210.81	239.56	253.99	255.53	257.09	260.26	261.88	263.51	265.17	266.85	270.27	272.01	273.78
			291.43	331.18	351.13	353.26	355.41	359.79	362.03	364.29	366.58	368.90	373.63	376.04	378.48
526121010134803	RYTMISE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	40.34	45.84	48.60	48.90	49.20	49.80	50.11	50.43	50.74	51.06	51.72	52.05	52.39
			55.77	63.37	67.19	67.60	68.02	68.85	69.27	69.72	70.15	70.59	71.50	71.96	72.43
526121010134904	RYTMISE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 15	60.51	68.76	72.90	73.35	73.79	74.70	75.17	75.64	76.11	76.59	77.58	78.08	78.58
			83.65	95.06	100.78	101.40	102.01	103.27	103.92	104.57	105.22	105.88	107.25	107.94	108.63
526121010135003	RYTMISE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20	80.71	91.72	97.24	97.83	98.43	99.64	100.26	100.89	101.52	102.16	103.47	104.14	104.82
			111.58	126.80	134.43	135.24	136.07	137.75	138.60	139.47	140.35	141.23	143.04	143.97	144.91
526121010135103	RYTMISE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	121.04	137.55	145.83	146.72	147.61	149.43	150.36	151.30	152.25	153.22	155.18	156.18	157.19
			167.33	190.15	201.60	202.83	204.06	206.58	207.86	209.16	210.48	211.82	214.53	215.91	217.31
526121010135203	RYTMISE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	242.08	275.09	291.66	293.43	295.22	298.86	300.72	302.60	304.50	306.43	310.36	312.36	314.39
			334.66	380.30	403.20	405.65	408.12	413.16	415.73	418.33	420.95	423.62	429.05	431.82	434.63
526121010135303	RYTMISE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	40.34	45.84	48.60	48.90	49.20	49.80	50.11	50.43	50.74	51.06	51.72	52.05	52.39
			55.77	63.37	67.19	67.60	68.02	68.85	69.27	69.72	70.15	70.59	71.50	71.96	72.43
526121010135403	RYTMISE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 15	60.51	68.76	72.90	73.35	73.79	74.70	75.17	75.64	76.11	76.59	77.58	78.08	78.58
			83.65	95.06	100.78	101.40	102.01	103.27	103.92	104.57	105.22	105.88	107.25	107.94	108.63

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO															
526121010135503	RYTMISE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	80.71 111.58	91.72 126.80	97.24 134.43	97.83 135.24	98.43 136.07	99.64 137.75	100.26 138.60	100.89 139.47	101.52 140.35	102.16 141.23	103.47 143.04	104.14 143.97	104.82 144.91
526121010135603	RYTMISE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	121.04 167.33	137.55 190.15	145.83 201.60	146.72 202.83	147.61 204.06	149.43 206.58	150.36 207.86	151.30 209.16	152.25 210.48	153.22 211.82	155.18 214.53	156.18 215.91	157.19 217.31
526121010135703	RYTMISE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	242.08 334.66	275.09 380.30	291.66 403.20	293.43 405.65	295.22 408.12	298.86 413.16	300.72 415.73	302.60 418.33	304.50 420.95	306.43 423.62	310.36 429.05	312.36 431.82	314.39 434.63
522710308119215	PRISTIQ (PFIZER BRASIL LTDA)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 7	37.53 51.88	42.65 58.96	45.22 62.51	45.49 62.89	45.77 63.27	46.33 64.05	46.62 64.45	46.91 64.85	47.21 65.27	47.51 65.68	48.12 66.52	48.43 66.95	48.74 67.38
522710306116219	PRISTIQ (PFIZER BRASIL LTDA)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14	75.98 105.04	86.34 119.36	91.54 126.55	92.10 127.32	92.66 128.10	93.80 129.67	94.39 130.49	94.98 131.30	95.57 132.12	96.18 132.96	97.41 134.66	98.04 135.53	98.68 136.42
522710307112217	PRISTIQ (PFIZER BRASIL LTDA)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28	151.97 210.09	172.69 238.73	183.10 253.13	184.21 254.66	185.33 256.21	187.62 259.37	188.78 260.98	189.96 262.61	191.16 264.27	192.37 265.94	194.83 269.34	196.09 271.08	197.36 272.84
522710305111213	PRISTIQ (PFIZER BRASIL LTDA)	100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14	90.18 124.67	102.48 141.67	108.65 150.20	109.31 151.11	109.98 152.04	111.33 153.91	112.02 154.86	112.73 155.84	113.43 156.81	114.15 157.81	115.62 159.84	116.36 160.86	117.12 161.91
522710310113210	PRISTIQ (PFIZER BRASIL LTDA)	100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28	167.28 231.25	190.09 262.79	201.54 278.62	202.76 280.30	204.00 282.02	206.52 285.50	207.80 287.27	209.10 289.07	210.42 290.89	211.75 292.73	214.46 296.48	215.85 298.40	217.25 300.34
522717060055303	ELIFORE (PFIZER BRASIL LTDA)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 7	37.53 51.88	42.65 58.96	45.22 62.51	45.49 62.89	45.77 63.27	46.33 64.05	46.62 64.45	46.91 64.85	47.21 65.27	47.51 65.68	48.12 66.52	48.43 66.95	48.74 67.38
522717060055403	ELIFORE (PFIZER BRASIL LTDA)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14	75.67 104.61	85.99 118.88	91.17 126.04	91.72 126.80	92.28 127.57	93.42 129.15	94.00 129.95	94.59 130.77	95.18 131.58	95.78 132.41	97.01 134.11	97.64 134.98	98.27 135.85
522717060055503	ELIFORE (PFIZER BRASIL LTDA)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28	151.34 209.22	171.98 237.75	182.34 252.07	183.44 253.60	184.56 255.14	186.84 258.30	188.00 259.90	189.18 261.53	190.36 263.16	191.57 264.83	194.03 268.24	195.28 269.96	196.55 271.72
522717060055603	ELIFORE (PFIZER BRASIL LTDA)	100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 7	37.85 52.33	43.01 59.46	45.60 63.04	45.88 63.43	46.16 63.81	46.73 64.60	47.02 65.00	47.31 65.40	47.61 65.82	47.91 66.23	48.53 67.09	48.84 67.52	49.16 67.96

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO															
522717060055703	ELIFORE (PFIZER BRASIL LTDA)	100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14	75.67 104.61	85.99 118.88	91.17 126.04	91.72 126.80	92.28 127.57	93.42 129.15	94.00 129.95	94.59 130.77	95.18 131.58	95.78 132.41	97.01 134.11	97.64 134.98	98.27 135.85
522717060055803	ELIFORE (PFIZER BRASIL LTDA)	100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28	151.34 209.22	171.98 237.75	182.34 252.07	183.44 253.60	184.56 255.14	186.84 258.30	188.00 259.90	189.18 261.53	190.36 263.16	191.57 264.83	194.03 268.24	195.28 269.96	196.55 271.72
529920070066607	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	100.15 138.45	113.81 157.34	120.66 166.81	121.39 167.81	122.13 168.84	123.64 170.93	124.41 171.99	125.19 173.07	125.97 174.15	126.77 175.25	128.40 177.51	129.23 178.65	130.06 179.80
529920070066907	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	115.01 158.99	130.69 180.67	138.57 191.56	139.41 192.73	140.26 193.90	141.99 196.29	142.87 197.51	143.76 198.74	144.67 200.00	145.58 201.26	147.45 203.84	148.40 205.15	149.36 206.48
528524120213306	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	98.38 136.00	111.80 154.56	118.53 163.86	119.25 164.86	119.98 165.87	121.46 167.91	122.21 168.95	122.98 170.01	123.75 171.08	124.53 172.16	126.13 174.37	126.94 175.49	127.77 176.63
528524120213406	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	112.98 156.19	128.39 177.49	136.12 188.18	136.95 189.33	137.78 190.47	139.48 192.82	140.35 194.03	141.23 195.24	142.11 196.46	143.01 197.70	144.85 200.25	145.78 201.53	146.73 202.85
528524120213506	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14	49.19 68.00	55.90 77.28	59.27 81.94	59.62 82.42	59.99 82.93	60.73 83.96	61.11 84.48	61.49 85.01	61.87 85.53	62.27 86.08	63.06 87.18	63.47 87.74	63.88 88.31
528524120213606	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 56	196.75 272.00	223.58 309.09	237.05 327.71	238.48 329.68	239.94 331.70	242.90 335.80	244.41 337.88	245.94 340.00	247.48 342.13	249.05 344.30	252.24 348.71	253.87 350.96	255.52 353.24
528524120213706	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14	56.49 78.09	64.19 88.74	68.06 94.09	68.47 94.66	68.89 95.24	69.74 96.41	70.17 97.01	70.61 97.61	71.06 98.24	71.51 98.86	72.42 100.12	72.89 100.77	73.36 101.42
528524120213806	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 56	225.96 312.38	256.77 354.97	272.24 376.36	273.89 378.64	275.56 380.95	278.96 385.65	280.70 388.05	282.45 390.47	284.23 392.93	286.03 395.42	289.69 400.48	291.56 403.06	293.45 405.68
528524110204604	AFAX (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	122.84 169.82	139.59 192.97	148.00 204.60	148.90 205.85	149.80 207.09	151.65 209.65	152.60 210.96	153.55 212.27	154.52 213.61	155.49 214.96	157.49 217.72	158.50 219.12	159.53 220.54
528524110204704	AFAX (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	139.76 193.21	158.82 219.56	168.39 232.79	169.41 234.20	170.44 235.62	172.54 238.53	173.61 240.01	174.70 241.51	175.80 243.03	176.91 244.57	179.18 247.71	180.34 249.31	181.51 250.93

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO															
528524110204804	AFAX (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14	61.42 84.91	69.80 96.49	74.00 102.30	74.45 102.92	74.90 103.54	75.83 104.83	76.30 105.48	76.78 106.14	77.26 106.81	77.75 107.48	78.74 108.85	79.25 109.56	79.77 110.28
528524110204904	AFAX (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 56	245.67 339.62	279.17 385.94	295.99 409.19	297.78 411.66	299.60 414.18	303.30 419.29	305.18 421.89	307.09 424.53	309.02 427.20	310.97 429.90	314.96 435.41	316.99 438.22	319.05 441.07
528524110205004	AFAX (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14	69.89 96.62	79.42 109.79	84.20 116.40	84.72 117.12	85.23 117.83	86.28 119.28	86.82 120.02	87.36 120.77	87.91 121.53	88.47 122.30	89.60 123.87	90.18 124.67	90.77 125.48
528524110205104	AFAX (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 56	279.52 386.42	317.64 439.12	336.77 465.56	338.81 468.38	340.88 471.25	345.09 477.07	347.23 480.03	349.40 483.03	351.60 486.07	353.82 489.14	358.36 495.41	360.67 498.61	363.01 501.84
543818100026406	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	25.38 35.09	28.84 39.87	30.58 42.28	30.76 42.52	30.95 42.79	31.33 43.31	31.53 43.59	31.73 43.86	31.92 44.13	32.13 44.42	32.54 44.98	32.75 45.27	32.96 45.57
543818100026506	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	50.72 70.12	57.64 79.68	61.11 84.48	61.48 84.99	61.85 85.50	62.62 86.57	63.01 87.11	63.40 87.65	63.80 88.20	64.20 88.75	65.03 89.90	65.45 90.48	65.87 91.06
543818100026606	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	54.34 75.12	61.75 85.37	65.47 90.51	65.87 91.06	66.27 91.61	67.09 92.75	67.50 93.31	67.93 93.91	68.35 94.49	68.78 95.08	69.67 96.31	70.12 96.94	70.57 97.56
543818100026706	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	101.47 140.28	115.31 159.41	122.25 169.00	122.99 170.03	123.74 171.06	125.27 173.18	126.05 174.26	126.84 175.35	127.64 176.45	128.44 177.56	130.09 179.84	130.93 181.00	131.78 182.18
543818100026806	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	108.71 150.29	123.53 170.77	130.98 181.07	131.77 182.16	132.57 183.27	134.21 185.54	135.04 186.68	135.89 187.86	136.74 189.04	137.61 190.24	139.37 192.67	140.27 193.92	141.18 195.17
543818100026906	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	217.45 300.61	247.10 341.60	261.99 362.19	263.58 364.38	265.18 366.60	268.46 371.13	270.12 373.43	271.81 375.76	273.52 378.13	275.25 380.52	278.78 385.40	280.58 387.89	282.40 390.40
543818100027006	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90	326.17 450.91	370.65 512.40	392.98 543.27	395.36 546.56	397.77 549.89	402.68 556.68	405.18 560.14	407.71 563.64	410.28 567.19	412.87 570.77	418.17 578.10	420.86 581.81	423.60 585.60
543822050064006	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	22.16 30.63	25.18 34.81	26.70 36.91	26.86 37.13	27.02 37.35	27.36 37.82	27.53 38.06	27.70 38.29	27.87 38.53	28.05 38.78	28.41 39.28	28.59 39.52	28.78 39.79

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO															
543822050063406	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	44.34 61.30	50.39 69.66	53.42 73.85	53.75 74.31	54.07 74.75	54.74 75.67	55.08 76.14	55.43 76.63	55.77 77.10	56.13 77.60	56.85 78.59	57.21 79.09	57.58 79.60
543822050063506	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	47.51 65.68	53.99 74.64	57.24 79.13	57.59 79.61	57.94 80.10	58.65 81.08	59.02 81.59	59.39 82.10	59.76 82.61	60.14 83.14	60.91 84.20	61.30 84.74	61.70 85.30
543822050063606	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	88.71 122.64	100.81 139.36	106.88 147.76	107.53 148.65	108.18 149.55	109.52 151.40	110.20 152.35	110.89 153.30	111.58 154.25	112.29 155.23	113.73 157.23	114.46 158.23	115.21 159.27
543822050063706	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	95.04 131.39	108.00 149.30	114.51 158.30	115.20 159.26	115.90 160.22	117.33 162.20	118.06 163.21	118.80 164.23	119.55 165.27	120.30 166.31	121.85 168.45	122.63 169.53	123.43 170.63
543822050063806	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	190.09 262.79	216.01 298.62	229.02 316.61	230.41 318.53	231.82 320.48	234.68 324.43	236.14 326.45	237.61 328.48	239.11 330.56	240.62 332.64	243.71 336.91	245.28 339.09	246.87 341.28
543822050063906	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90	285.14 394.19	324.02 447.94	343.54 474.92	345.62 477.80	347.73 480.72	352.02 486.65	354.21 489.67	356.43 492.74	358.67 495.84	360.94 498.98	365.56 505.37	367.92 508.63	370.31 511.93
615123120000107	DESTYC (EPHAR PESQUISA E DESENVOLVIMENTO LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	118.81 164.25	135.01 186.64	143.14 197.88	144.01 199.09	144.89 200.30	146.68 202.78	147.59 204.03	148.51 205.31	149.45 206.61	150.39 207.91	152.32 210.57	153.30 211.93	154.30 213.31
615123120000207	DESTYC (EPHAR PESQUISA E DESENVOLVIMENTO LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	128.52 177.67	146.05 201.91	154.84 214.06	155.78 215.36	156.73 216.67	158.67 219.35	159.65 220.71	160.65 222.09	161.66 223.49	162.68 224.90	164.77 227.78	165.83 229.25	166.91 230.74
527923120043706	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	105.41 145.72	119.78 165.59	127.00 175.57	127.77 176.63	128.55 177.71	130.14 179.91	130.94 181.02	131.76 182.15	132.59 183.30	133.43 184.46	135.14 186.82	136.01 188.03	136.90 189.26
527923120043806	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	210.80 291.42	239.55 331.16	253.98 351.11	255.52 353.24	257.07 355.38	260.25 359.78	261.86 362.01	263.50 364.27	265.16 366.57	266.84 368.89	270.26 373.62	272.00 376.02	273.77 378.47
527924120047103	VYXARA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	105.41 145.72	119.78 165.59	127.00 175.57	127.77 176.63	128.55 177.71	130.14 179.91	130.94 181.02	131.76 182.15	132.59 183.30	133.43 184.46	135.14 186.82	136.01 188.03	136.90 189.26
527924120047203	VYXARA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	210.81 291.43	239.56 331.18	253.99 351.13	255.53 353.26	257.09 355.41	260.26 359.79	261.88 362.03	263.51 364.29	265.17 366.58	266.85 368.90	270.27 373.63	272.01 376.04	273.78 378.48

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO															
504619060073906	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	108.29 149.70	123.06 170.12	130.47 180.37	131.26 181.46	132.06 182.57	133.69 184.82	134.52 185.97	135.36 187.13	136.21 188.30	137.08 189.51	138.83 191.92	139.73 193.17	140.64 194.43
504622070087006	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	116.02 160.39	131.84 182.26	139.78 193.24	140.63 194.41	141.49 195.60	143.23 198.01	144.12 199.24	145.03 200.50	145.94 201.75	146.86 203.03	148.74 205.62	149.70 206.95	150.68 208.31
504622070087106	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	105.40 145.71	119.77 165.57	126.99 175.56	127.76 176.62	128.54 177.70	130.12 179.88	130.93 181.00	131.75 182.14	132.58 183.28	133.42 184.45	135.13 186.81	136.00 188.01	136.88 189.23
536225030021406	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	105.41 145.72	119.78 165.59	127.00 175.57	127.77 176.63	128.55 177.71	130.14 179.91	130.94 181.02	131.76 182.15	132.59 183.30	133.43 184.46	135.14 186.82	136.01 188.03	136.90 189.26
536225030021506	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	210.80 291.42	239.55 331.16	253.98 351.11	255.52 353.24	257.07 355.38	260.25 359.78	261.86 362.01	263.50 364.27	265.16 366.57	266.84 368.89	270.26 373.62	272.00 376.02	273.77 378.47
536225030021606	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	116.49 161.04	132.38 183.01	140.35 194.03	141.20 195.20	142.06 196.39	143.81 198.81	144.71 200.05	145.61 201.30	146.53 202.57	147.46 203.85	149.35 206.47	150.31 207.79	151.29 209.15
536225030021306	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	232.99 322.10	264.76 366.02	280.71 388.07	282.41 390.42	284.13 392.79	287.64 397.65	289.43 400.12	291.24 402.62	293.07 405.15	294.92 407.71	298.71 412.95	300.63 415.60	302.58 418.30
538818090054406	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	104.57 144.56	118.83 164.28	125.99 174.17	126.75 175.22	127.52 176.29	129.10 178.47	129.90 179.58	130.71 180.70	131.53 181.83	132.37 182.99	134.06 185.33	134.93 186.53	135.81 187.75
538818090054506	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	121.54 168.02	138.11 190.93	146.43 202.43	147.32 203.66	148.22 204.91	150.05 207.44	150.98 208.72	151.93 210.03	152.88 211.35	153.85 212.69	155.82 215.41	156.83 216.81	157.84 218.20
540922030052904	AVIV (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	36.69 50.72	41.69 57.63	44.20 61.10	44.47 61.48	44.74 61.85	45.30 62.62	45.58 63.01	45.86 63.40	46.15 63.80	46.44 64.20	47.04 65.03	47.34 65.44	47.65 65.87
540922030053004	AVIV (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	157.22 217.35	178.66 246.99	189.42 261.86	190.57 263.45	191.73 265.06	194.10 268.33	195.30 269.99	196.53 271.69	197.76 273.39	199.01 275.12	201.56 278.64	202.86 280.44	204.18 282.27
540922030053104	AVIV (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	314.47 434.74	357.35 494.02	378.88 523.78	381.18 526.96	383.50 530.17	388.23 536.71	390.65 540.05	393.09 543.42	395.56 546.84	398.06 550.29	403.17 557.36	405.77 560.95	408.40 564.59

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO															
540922090057303	AVIV (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	18.34 25.35	20.84 28.81	22.10 30.55	22.23 30.73	22.37 30.93	22.64 31.30	22.78 31.49	22.93 31.70	23.07 31.89	23.22 32.10	23.51 32.50	23.66 32.71	23.82 32.93
540922090057403	AVIV (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	78.62 108.69	89.34 123.51	94.72 130.94	95.30 131.75	95.88 132.55	97.06 134.18	97.66 135.01	98.28 135.87	98.89 136.71	99.52 137.58	100.79 139.34	101.45 140.25	102.10 141.15
540922090057503	AVIV (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	157.25 217.39	178.69 247.03	189.46 261.92	190.61 263.51	191.77 265.11	194.14 268.39	195.34 270.05	196.56 271.73	197.80 273.45	199.05 275.17	201.60 278.70	202.90 280.50	204.22 282.32
546719040113906	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	83.55 115.50	94.94 131.25	100.66 139.16	101.27 140.00	101.89 140.86	103.15 142.60	103.79 143.48	104.44 144.38	105.09 145.28	105.76 146.21	107.12 148.09	107.81 149.04	108.51 150.01
546719040114006	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	91.97 127.14	104.51 144.48	110.81 153.19	111.48 154.11	112.16 155.05	113.54 156.96	114.25 157.94	114.96 158.93	115.69 159.93	116.42 160.94	117.91 163.00	118.67 164.05	119.44 165.12
546718110113503	ZODEL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	110.60 152.90	125.68 173.75	133.25 184.21	134.06 185.33	134.88 186.46	136.54 188.76	137.39 189.93	138.25 191.12	139.12 192.33	140.00 193.54	141.79 196.02	142.71 197.29	143.64 198.57
546718110113403	ZODEL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	127.18 175.82	144.52 199.79	153.23 211.83	154.16 213.12	155.10 214.42	157.01 217.06	157.99 218.41	158.98 219.78	159.97 221.15	160.99 222.56	163.05 225.41	164.10 226.86	165.17 228.34
SUCCINATO DE DOXILAMINA;CLORIDRATO DE CLOBUTINOL															
533007102133412	HYTOS PLUS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(4 + 0,75) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	18.37 24.64	20.88 28.01	22.13 29.69	22.27 29.87	22.40 30.05	22.68 30.42	22.82 30.61	22.96 30.80	23.11 31.00	23.25 31.19	23.55 31.59	23.70 31.79	23.86 32.01
533007101137414	HYTOS PLUS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	(48 + 9) MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 15 ML	21.90 29.38	24.89 33.39	26.39 35.40	26.55 35.62	26.71 35.83	27.04 36.27	27.20 36.49	27.38 36.73	27.55 36.96	27.72 37.19	28.08 37.67	28.26 37.91	28.44 38.15
SUCCINATO DE METOPROLOL															
523720040041707	QUENZOR (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	14.35 19.84	16.31 22.55	17.29 23.90	17.39 24.04	17.50 24.19	17.72 24.50	17.83 24.65	17.94 24.80	18.05 24.95	18.16 25.11	18.40 25.44	18.52 25.60	18.64 25.77
523720040041807	QUENZOR (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	21.51 29.74	24.44 33.79	25.92 35.83	26.07 36.04	26.23 36.26	26.56 36.72	26.72 36.94	26.89 37.17	27.06 37.41	27.23 37.64	27.58 38.13	27.75 38.36	27.94 38.63

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUCCINATO DE METOPROLOL															
523720040041907	QUENZOR (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	43.04 59.50	48.91 67.62	51.86 71.69	52.17 72.12	52.49 72.56	53.14 73.46	53.47 73.92	53.80 74.38	54.14 74.85	54.48 75.32	55.18 76.28	55.54 76.78	55.90 77.28
523720040042107	QUENZOR (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90	64.56 89.25	73.36 101.42	77.78 107.53	78.25 108.18	78.73 108.84	79.70 110.18	80.20 110.87	80.70 111.56	81.21 112.27	81.72 112.97	82.77 114.42	83.30 115.16	83.84 115.90
523720040042207	QUENZOR (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	28.69 39.66	32.60 45.07	34.57 47.79	34.78 48.08	34.99 48.37	35.42 48.97	35.64 49.27	35.86 49.57	36.09 49.89	36.32 50.21	36.78 50.85	37.02 51.18	37.26 51.51
523720040042007	QUENZOR (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	43.04 59.50	48.91 67.62	51.86 71.69	52.17 72.12	52.49 72.56	53.14 73.46	53.47 73.92	53.80 74.38	54.14 74.85	54.48 75.32	55.18 76.28	55.54 76.78	55.90 77.28
523720040042307	QUENZOR (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	86.08 119.00	97.82 135.23	103.71 143.37	104.34 144.24	104.98 145.13	106.27 146.91	106.93 147.82	107.60 148.75	108.28 149.69	108.96 150.63	110.36 152.57	111.07 153.55	111.79 154.54
523720040042407	QUENZOR (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90	129.13 178.51	146.74 202.86	155.58 215.08	156.52 216.38	157.48 217.71	159.42 220.39	160.41 221.76	161.41 223.14	162.43 224.55	163.46 225.97	165.55 228.86	166.62 230.34	167.70 231.84
523720070043907	QUENZOR (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	46.33 64.05	52.65 72.79	55.82 77.17	56.16 77.64	56.50 78.11	57.20 79.08	57.55 79.56	57.91 80.06	58.28 80.57	58.65 81.08	59.40 82.12	59.78 82.64	60.17 83.18
523720070044007	QUENZOR (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	69.51 96.09	78.99 109.20	83.75 115.78	84.25 116.47	84.77 117.19	85.81 118.63	86.35 119.37	86.89 120.12	87.43 120.87	87.99 121.64	89.12 123.20	89.69 123.99	90.27 124.79
523720070044107	QUENZOR (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	138.99 192.15	157.94 218.34	167.46 231.50	168.47 232.90	169.50 234.32	171.59 237.21	172.66 238.69	173.74 240.19	174.83 241.69	175.94 243.23	178.19 246.34	179.34 247.93	180.51 249.54
523720070044207	QUENZOR (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90	208.50 288.24	236.93 327.54	251.20 347.27	252.73 349.38	254.27 351.51	257.41 355.85	259.01 358.07	260.63 360.31	262.26 362.56	263.92 364.85	267.31 369.54	269.03 371.92	270.78 374.34
504122040075317	DOZOITO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	22.85 31.59	25.97 35.90	27.53 38.06	27.70 38.29	27.87 38.53	28.21 39.00	28.39 39.25	28.56 39.48	28.74 39.73	28.92 39.98	29.29 40.49	29.48 40.75	29.68 41.03
504122120082703	DOZOITO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	22.85 31.59	25.97 35.90	27.53 38.06	27.70 38.29	27.87 38.53	28.21 39.00	28.39 39.25	28.56 39.48	28.74 39.73	28.92 39.98	29.29 40.49	29.48 40.75	29.68 41.03

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUCCINATO DE METOPROLOL															
504122040075417	DOZOITO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	45.40 62.76	51.59 71.32	54.70 75.62	55.03 76.08	55.37 76.55	56.05 77.49	56.40 77.97	56.75 78.45	57.11 78.95	57.47 79.45	58.21 80.47	58.58 80.98	58.96 81.51
504122120082803	DOZOITO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	45.40 62.76	51.59 71.32	54.70 75.62	55.03 76.08	55.37 76.55	56.05 77.49	56.40 77.97	56.75 78.45	57.11 78.95	57.47 79.45	58.21 80.47	58.58 80.98	58.96 81.51
504122040075517	DOZOITO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	68.07 94.10	77.35 106.93	82.01 113.37	82.51 114.07	83.01 114.76	84.04 116.18	84.56 116.90	85.09 117.63	85.62 118.36	86.16 119.11	87.27 120.65	87.83 121.42	88.40 122.21
504122120082903	DOZOITO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	68.07 94.10	77.35 106.93	82.01 113.37	82.51 114.07	83.01 114.76	84.04 116.18	84.56 116.90	85.09 117.63	85.62 118.36	86.16 119.11	87.27 120.65	87.83 121.42	88.40 122.21
504122110082306	SUCCINATO DE METOPROLOL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	16.34 22.59	18.57 25.67	19.69 27.22	19.81 27.39	19.93 27.55	20.17 27.88	20.30 28.06	20.43 28.24	20.55 28.41	20.68 28.59	20.95 28.96	21.08 29.14	21.22 29.34
504122110082406	SUCCINATO DE METOPROLOL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	32.78 45.32	37.25 51.50	39.49 54.59	39.73 54.92	39.98 55.27	40.47 55.95	40.72 56.29	40.98 56.65	41.23 57.00	41.49 57.36	42.03 58.10	42.30 58.48	42.57 58.85
504122110082506	SUCCINATO DE METOPROLOL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	53.75 74.31	61.08 84.44	64.76 89.53	65.15 90.07	65.55 90.62	66.36 91.74	66.77 92.31	67.19 92.89	67.61 93.47	68.04 94.06	68.91 95.26	69.35 95.87	69.81 96.51
502303605111319	SELOZOK (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	25.14 34.75	28.57 39.50	30.29 41.87	30.47 42.12	30.66 42.39	31.04 42.91	31.23 43.17	31.43 43.45	31.62 43.71	31.82 43.99	32.23 44.56	32.44 44.85	32.65 45.14
502317100031503	SELOZOK (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	8.37 11.57	9.51 13.15	10.08 13.94	10.15 14.03	10.21 14.11	10.33 14.28	10.40 14.38	10.46 14.46	10.53 14.56	10.59 14.64	10.73 14.83	10.80 14.93	10.87 15.03
502317100031603	SELOZOK (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	16.83 23.27	19.13 26.45	20.28 28.04	20.40 28.20	20.52 28.37	20.78 28.73	20.91 28.91	21.04 29.09	21.17 29.27	21.30 29.45	21.58 29.83	21.72 30.03	21.86 30.22
502303604113318	SELOZOK (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	82.68 114.30	93.95 129.88	99.61 137.70	100.22 138.55	100.83 139.39	102.07 141.11	102.71 141.99	103.35 142.88	104.00 143.77	104.66 144.69	106.00 146.54	106.68 147.48	107.38 148.45
502303606116314	SELOZOK (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	50.45 69.74	57.33 79.26	60.78 84.02	61.15 84.54	61.52 85.05	62.28 86.10	62.67 86.64	63.06 87.18	63.46 87.73	63.86 88.28	64.68 89.42	65.10 90.00	65.52 90.58

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUCCINATO DE METOPROLOL															
502313070022703	SELOZOK (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	50.23 69.44	57.08 78.91	60.52 83.67	60.88 84.16	61.26 84.69	62.01 85.73	62.40 86.26	62.79 86.80	63.18 87.34	63.58 87.90	64.40 89.03	64.81 89.60	65.23 90.18
502313070022803	SELOZOK (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	100.90 139.49	114.66 158.51	121.57 168.06	122.30 169.07	123.05 170.11	124.57 172.21	125.34 173.28	126.13 174.37	126.92 175.46	127.72 176.57	129.36 178.83	130.19 179.98	131.04 181.16
502313070022903	SELOZOK (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	165.40 228.66	187.95 259.83	199.28 275.49	200.48 277.15	201.71 278.85	204.20 282.29	205.47 284.05	206.75 285.82	208.05 287.62	209.37 289.44	212.05 293.15	213.42 295.04	214.81 296.96
502315040026506	SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	16.34 22.59	18.57 25.67	19.69 27.22	19.81 27.39	19.93 27.55	20.17 27.88	20.30 28.06	20.43 28.24	20.55 28.41	20.68 28.59	20.95 28.96	21.08 29.14	21.22 29.34
502315040026806	SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	53.74 74.29	61.07 84.43	64.75 89.51	65.14 90.05	65.54 90.61	66.35 91.72	66.76 92.29	67.18 92.87	67.60 93.45	68.03 94.05	68.90 95.25	69.34 95.86	69.79 96.48
502315040027006	SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	32.83 45.39	37.31 51.58	39.55 54.68	39.79 55.01	40.04 55.35	40.53 56.03	40.78 56.38	41.04 56.74	41.30 57.09	41.56 57.45	42.09 58.19	42.36 58.56	42.64 58.95
502316020028003	ZARMINE (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	21.61 29.87	24.56 33.95	26.04 36.00	26.19 36.21	26.35 36.43	26.68 36.88	26.84 37.10	27.01 37.34	27.18 37.57	27.35 37.81	27.71 38.31	27.88 38.54	28.06 38.79
502316020027403	ZARMINE (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	68.23 94.32	77.53 107.18	82.20 113.64	82.70 114.33	83.21 115.03	84.23 116.44	84.76 117.18	85.29 117.91	85.82 118.64	86.37 119.40	87.47 120.92	88.04 121.71	88.61 122.50
502316020028603	ZARMINE (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	43.40 60.00	49.32 68.18	52.29 72.29	52.61 72.73	52.93 73.17	53.58 74.07	53.91 74.53	54.25 75.00	54.59 75.47	54.94 75.95	55.64 76.92	56.00 77.42	56.36 77.91
527921030039206	SUCCINATO DE METOPROLOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	15.66 21.65	17.80 24.61	18.87 26.09	18.98 26.24	19.10 26.40	19.33 26.72	19.45 26.89	19.58 27.07	19.70 27.23	19.82 27.40	20.08 27.76	20.21 27.94	20.34 28.12
527921030039306	SUCCINATO DE METOPROLOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	31.48 43.52	35.77 49.45	37.93 52.44	38.16 52.75	38.39 53.07	38.86 53.72	39.11 54.07	39.35 54.40	39.60 54.74	39.85 55.09	40.36 55.80	40.62 56.15	40.88 56.51
527921090039606	SUCCINATO DE METOPROLOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	53.73 74.28	61.06 84.41	64.73 89.49	65.13 90.04	65.52 90.58	66.33 91.70	66.75 92.28	67.16 92.84	67.58 93.43	68.01 94.02	68.88 95.22	69.33 95.84	69.78 96.47

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUCCINATO DE METOPROLOL															
506422090051206	SUCCINATO DE METOPROLOL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	19.68 27.21	22.36 30.91	23.71 32.78	23.85 32.97	24.00 33.18	24.30 33.59	24.45 33.80	24.60 34.01	24.75 34.22	24.91 34.44	25.23 34.88	25.39 35.10	25.56 35.34
506422090051306	SUCCINATO DE METOPROLOL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	37.75 52.19	42.90 59.31	45.48 62.87	45.76 63.26	46.04 63.65	46.60 64.42	46.89 64.82	47.19 65.24	47.48 65.64	47.78 66.05	48.40 66.91	48.71 67.34	49.03 67.78
506422090051406	SUCCINATO DE METOPROLOL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	51.33 70.96	58.33 80.64	61.84 85.49	62.22 86.02	62.60 86.54	63.37 87.61	63.76 88.14	64.16 88.70	64.57 89.26	64.97 89.82	65.81 90.98	66.23 91.56	66.66 92.15
507520050012307	SUCCINATO DE METOPROLOL (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	16.33 22.58	18.56 25.66	19.67 27.19	19.79 27.36	19.91 27.52	20.16 27.87	20.29 28.05	20.41 28.22	20.54 28.40	20.67 28.58	20.94 28.95	21.07 29.13	21.21 29.32
507520050012507	SUCCINATO DE METOPROLOL (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	32.77 45.30	37.24 51.48	39.48 54.58	39.72 54.91	39.96 55.24	40.46 55.93	40.71 56.28	40.96 56.62	41.22 56.98	41.48 57.34	42.01 58.08	42.28 58.45	42.56 58.84
507520050012107	SUCCINATO DE METOPROLOL (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	53.73 74.28	61.06 84.41	64.73 89.49	65.13 90.04	65.52 90.58	66.33 91.70	66.75 92.28	67.16 92.84	67.58 93.43	68.01 94.02	68.88 95.22	69.33 95.84	69.78 96.47
538015090019906	SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	16.32 22.56	18.55 25.64	19.66 27.18	19.78 27.34	19.90 27.51	20.15 27.86	20.27 28.02	20.40 28.20	20.53 28.38	20.66 28.56	20.92 28.92	21.06 29.11	21.19 29.29
538015090020406	SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	32.80 45.34	37.27 51.52	39.52 54.63	39.76 54.97	40.00 55.30	40.49 55.98	40.75 56.33	41.00 56.68	41.26 57.04	41.52 57.40	42.05 58.13	42.32 58.50	42.60 58.89
538015090020006	SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	53.72 74.26	61.05 84.40	64.72 89.47	65.12 90.02	65.51 90.56	66.32 91.68	66.73 92.25	67.15 92.83	67.57 93.41	68.00 94.01	68.87 95.21	69.32 95.83	69.77 96.45
538015080017904	EMPROL XR (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5	3.81 5.27	4.33 5.99	4.59 6.35	4.62 6.39	4.65 6.43	4.70 6.50	4.73 6.54	4.76 6.58	4.79 6.62	4.82 6.66	4.88 6.75	4.92 6.80	4.95 6.84
538015080018004	EMPROL XR (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	7.64 10.56	8.68 12.00	9.20 12.72	9.26 12.80	9.32 12.88	9.43 13.04	9.49 13.12	9.55 13.20	9.61 13.29	9.67 13.37	9.79 13.53	9.86 13.63	9.92 13.71
538015080018104	EMPROL XR (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	15.28 21.12	17.36 24.00	18.41 25.45	18.52 25.60	18.63 25.75	18.86 26.07	18.98 26.24	19.10 26.40	19.22 26.57	19.34 26.74	19.59 27.08	19.72 27.26	19.84 27.43

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUCCINATO DE METOPROLOL															
538015080018204	EMPROL XR (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	22.93 31.70	26.06 36.03	27.63 38.20	27.79 38.42	27.96 38.65	28.31 39.14	28.48 39.37	28.66 39.62	28.84 39.87	29.03 40.13	29.40 40.64	29.59 40.91	29.78 41.17
538015080018304	EMPROL XR (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5	7.92 10.95	9.00 12.44	9.54 13.19	9.60 13.27	9.66 13.35	9.78 13.52	9.84 13.60	9.90 13.69	9.96 13.77	10.03 13.87	10.15 14.03	10.22 14.13	10.29 14.23
538015080018404	EMPROL XR (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	15.86 21.93	18.02 24.91	19.11 26.42	19.22 26.57	19.34 26.74	19.58 27.07	19.70 27.23	19.83 27.41	19.95 27.58	20.08 27.76	20.33 28.11	20.46 28.28	20.60 28.48
538015080018504	EMPROL XR (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	31.77 43.92	36.10 49.91	38.28 52.92	38.51 53.24	38.74 53.56	39.22 54.22	39.47 54.56	39.71 54.90	39.96 55.24	40.22 55.60	40.73 56.31	40.99 56.67	41.26 57.04
538015080018604	EMPROL XR (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	47.67 65.90	54.17 74.89	57.43 79.39	57.78 79.88	58.13 80.36	58.85 81.36	59.22 81.87	59.59 82.38	59.96 82.89	60.34 83.42	61.12 84.49	61.51 85.03	61.91 85.59
538015080018704	EMPROL XR (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5	13.11 18.12	14.90 20.60	15.80 21.84	15.89 21.97	15.99 22.11	16.19 22.38	16.29 22.52	16.39 22.66	16.49 22.80	16.59 22.93	16.81 23.24	16.92 23.39	17.03 23.54
538015080018804	EMPROL XR (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	26.21 36.23	29.78 41.17	31.58 43.66	31.77 43.92	31.96 44.18	32.36 44.74	32.56 45.01	32.76 45.29	32.97 45.58	33.18 45.87	33.60 46.45	33.82 46.75	34.04 47.06
538015080018904	EMPROL XR (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	52.46 72.52	59.61 82.41	63.20 87.37	63.59 87.91	63.98 88.45	64.77 89.54	65.17 90.09	65.58 90.66	65.99 91.23	66.41 91.81	67.26 92.98	67.69 93.58	68.13 94.19
538015080019004	EMPROL XR (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	78.70 108.80	89.43 123.63	94.82 131.08	95.39 131.87	95.98 132.69	97.16 134.32	97.76 135.15	98.38 136.00	98.99 136.85	99.62 137.72	100.90 139.49	101.55 140.39	102.21 141.30
576721040093506	SUCCINATO DE METOPROLOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	15.35 21.22	17.44 24.11	18.49 25.56	18.61 25.73	18.72 25.88	18.95 26.20	19.07 26.36	19.19 26.53	19.31 26.69	19.43 26.86	19.68 27.21	19.81 27.39	19.94 27.57
576721040093606	SUCCINATO DE METOPROLOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	29.29 40.49	33.28 46.01	35.29 48.79	35.50 49.08	35.72 49.38	36.16 49.99	36.39 50.31	36.61 50.61	36.84 50.93	37.08 51.26	37.55 51.91	37.79 52.24	38.04 52.59
576721040093706	SUCCINATO DE METOPROLOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	48.00 66.36	54.55 75.41	57.83 79.95	58.18 80.43	58.54 80.93	59.26 81.92	59.63 82.43	60.00 82.95	60.38 83.47	60.76 84.00	61.54 85.08	61.94 85.63	62.34 86.18

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUCCINATO DE RIBOCICLIBE															
526518100094202	KISQALI (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	200 MG/DOSE COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE X 21	5824.30 7813.09	6618.52 8878.51	7017.23 9413.36	7059.76 9470.42	7102.80 9528.15	7190.49 9645.79	7235.16 9705.71	7280.38 9766.37	7326.17 9827.80	7372.53 9889.99	7467.05 10016.78	7515.23 10081.41	7564.02 10146.86
526518100094302	KISQALI (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	200 MG/DOSE COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE X 42	11648.66 15626.26	13237.12 17757.13	14034.53 18826.82	14119.59 18940.93	14205.68 19056.41	14381.06 19291.68	14470.38 19411.50	14560.83 19532.84	14652.41 19655.69	14745.14 19780.08	14934.18 20033.67	15030.53 20162.92	15128.13 20293.85
526518100094402	KISQALI (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	200 MG/DOSE COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE X 63	17472.97 23439.37	19855.65 26635.65	21051.77 28240.20	21179.35 28411.34	21308.50 28584.59	21571.57 28937.49	21705.55 29117.22	21841.21 29299.21	21978.58 29483.48	22117.69 29670.09	22401.24 30050.47	22545.78 30244.36	22692.16 30440.72
SUCCINATO DE SOLIFENACINA															
508024050181804	INVOLU (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	128.48 172.35	146.00 195.85	154.80 207.66	155.73 208.91	156.68 210.18	158.62 212.78	159.60 214.10	160.60 215.44	161.61 216.79	162.63 218.16	164.72 220.97	165.78 222.39	166.86 223.84
508024050181904	INVOLU (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	148.16 198.75	168.36 225.85	178.51 239.46	179.59 240.91	180.68 242.38	182.91 245.37	184.05 246.90	185.20 248.44	186.36 250.00	187.54 251.58	189.95 254.81	191.17 256.45	192.42 258.12
541818070087204	IMPERE (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	46.94 62.97	53.34 71.55	56.55 75.86	56.90 76.33	57.24 76.79	57.95 77.74	58.31 78.22	58.68 78.72	59.04 79.20	59.42 79.71	60.18 80.73	60.57 81.25	60.96 81.78
541818070087304	IMPERE (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	140.81 188.89	160.01 214.65	169.65 227.58	170.68 228.96	171.72 230.36	173.84 233.20	174.92 234.65	176.01 236.11	177.12 237.60	178.24 239.10	180.53 242.17	181.69 243.73	182.87 245.31
541818070087404	IMPERE (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	57.44 77.05	65.27 87.56	69.20 92.83	69.62 93.39	70.05 93.97	70.91 95.12	71.35 95.71	71.80 96.32	72.25 96.92	72.71 97.54	73.64 98.79	74.12 99.43	74.60 100.07
541818070087504	IMPERE (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	172.29 231.12	195.78 262.63	207.58 278.46	208.84 280.15	210.11 281.86	212.70 285.33	214.02 287.10	215.36 288.90	216.72 290.72	218.09 292.56	220.88 296.30	222.31 298.22	223.75 300.15
504123050084304	SOLLY (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	140.80 188.88	160.00 214.63	169.64 227.57	170.67 228.95	171.71 230.34	173.83 233.19	174.91 234.64	176.00 236.10	177.11 237.59	178.23 239.09	180.51 242.15	181.68 243.72	182.86 245.30
504123050084404	SOLLY (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	172.31 231.15	195.81 262.67	207.60 278.49	208.86 280.18	210.13 281.88	212.73 285.37	214.05 287.14	215.39 288.94	216.74 290.75	218.11 292.59	220.91 296.34	222.34 298.26	223.78 300.19

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUCCINATO DE SOLIFENACINA															
504123050085206	SUCCINATO DE SOLIFENACINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	91.50 122.74	103.98 139.49	110.24 147.88	110.91 148.78	111.59 149.69	112.96 151.53	113.66 152.47	114.38 153.44	115.09 154.39	115.82 155.37	117.31 157.37	118.06 158.37	118.83 159.41
504123050085306	SUCCINATO DE SOLIFENACINA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	111.98 150.22	127.25 170.70	134.92 180.99	135.73 182.08	136.56 183.19	138.25 185.46	139.11 186.61	139.98 187.78	140.86 188.96	141.75 190.15	143.56 192.58	144.49 193.83	145.43 195.09
607025030119106	SUCCINATO DE SOLIFENACINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	91.52 122.77	104.00 139.51	110.27 147.92	110.93 148.81	111.61 149.72	112.99 151.57	113.69 152.51	114.40 153.46	115.12 154.43	115.85 155.41	117.33 157.39	118.09 158.41	118.86 159.45
607025030119206	SUCCINATO DE SOLIFENACINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	112.00 150.24	127.27 170.73	134.94 181.02	135.76 182.12	136.59 183.23	138.27 185.48	139.13 186.64	140.00 187.81	140.88 188.99	141.77 190.18	143.59 192.62	144.52 193.87	145.45 195.12
529918070058306	SUCCINATO DE SOLIFENACINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	91.47 122.70	103.94 139.43	110.20 147.83	110.87 148.73	111.55 149.64	112.93 151.49	113.63 152.43	114.34 153.38	115.06 154.35	115.78 155.31	117.27 157.31	118.03 158.33	118.79 159.35
529918070058406	SUCCINATO DE SOLIFENACINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	111.95 150.18	127.22 170.66	134.88 180.94	135.70 182.04	136.52 183.14	138.21 185.40	139.07 186.56	139.94 187.72	140.82 188.91	141.71 190.10	143.53 192.54	144.45 193.77	145.39 195.04
538023080045506	SUCCINATO DE SOLIFENACINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 6	18.29 24.54	20.78 27.88	22.04 29.57	22.17 29.74	22.30 29.91	22.58 30.29	22.72 30.48	22.86 30.67	23.01 30.87	23.15 31.05	23.45 31.46	23.60 31.66	23.75 31.86
538023080045606	SUCCINATO DE SOLIFENACINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	30.49 40.90	34.65 46.48	36.73 49.27	36.96 49.58	37.18 49.88	37.64 50.49	37.88 50.81	38.11 51.12	38.35 51.45	38.59 51.77	39.09 52.44	39.34 52.77	39.60 53.12
538023080045706	SUCCINATO DE SOLIFENACINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	60.98 81.80	69.30 92.96	73.47 98.56	73.92 99.16	74.37 99.76	75.28 100.99	75.75 101.62	76.23 102.26	76.70 102.89	77.19 103.55	78.18 104.88	78.68 105.55	79.19 106.23
538023080045806	SUCCINATO DE SOLIFENACINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	91.48 122.72	103.95 139.45	110.22 147.86	110.88 148.74	111.56 149.65	112.94 151.50	113.64 152.44	114.35 153.40	115.07 154.36	115.80 155.34	117.28 157.33	118.04 158.35	118.81 159.38
538023080045906	SUCCINATO DE SOLIFENACINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	182.96 245.43	207.91 278.90	220.43 295.70	221.77 297.50	223.12 299.31	225.88 303.01	227.28 304.89	228.70 306.79	230.14 308.72	231.59 310.67	234.56 314.65	236.08 316.69	237.61 318.75
538023080046006	SUCCINATO DE SOLIFENACINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90	274.43 368.14	311.85 418.34	330.64 443.54	332.64 446.22	334.67 448.95	338.80 454.49	340.91 457.32	343.04 460.18	345.20 463.07	347.38 466.00	351.83 471.97	354.10 475.01	356.40 478.10

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUCCINATO DE SOLIFENACINA															
538023080046106	SUCCINATO DE SOLIFENACINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 6	22.39 30.04	25.44 34.13	26.98 36.19	27.14 36.41	27.30 36.62	27.64 37.08	27.81 37.31	27.99 37.55	28.16 37.78	28.34 38.02	28.71 38.51	28.89 38.75	29.08 39.01
538023080046206	SUCCINATO DE SOLIFENACINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	37.33 50.08	42.42 56.90	44.98 60.34	45.25 60.70	45.52 61.06	46.09 61.83	46.37 62.20	46.66 62.59	46.96 63.00	47.25 63.38	47.86 64.20	48.17 64.62	48.48 65.03
538023080046306	SUCCINATO DE SOLIFENACINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	74.64 100.13	84.82 113.78	89.93 120.64	90.47 121.36	91.02 122.10	92.15 123.62	92.72 124.38	93.30 125.16	93.89 125.95	94.48 126.74	95.69 128.36	96.31 129.20	96.94 130.04
538023080046406	SUCCINATO DE SOLIFENACINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	111.97 150.20	127.24 170.69	134.90 180.96	135.72 182.06	136.55 183.18	138.23 185.43	139.09 186.58	139.96 187.75	140.84 188.93	141.73 190.13	143.55 192.57	144.48 193.81	145.42 195.08
538023080046506	SUCCINATO DE SOLIFENACINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	223.93 300.39	254.47 341.36	269.80 361.93	271.43 364.11	273.09 366.34	276.46 370.86	278.17 373.16	279.91 375.49	281.67 377.85	283.46 380.25	287.09 385.12	288.94 387.60	290.82 390.12
538023080046606	SUCCINATO DE SOLIFENACINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90	335.90 450.60	381.70 512.04	404.70 542.89	407.15 546.18	409.63 549.50	414.69 556.29	417.27 559.75	419.88 563.25	422.52 566.80	425.19 570.38	430.64 577.69	433.42 581.42	436.23 585.19
504624020095906	SUCCINATO DE SOLIFENACINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	91.52 122.77	104.00 139.51	110.27 147.92	110.93 148.81	111.61 149.72	112.99 151.57	113.69 152.51	114.40 153.46	115.12 154.43	115.85 155.41	117.33 157.39	118.09 158.41	118.86 159.45
504624020095806	SUCCINATO DE SOLIFENACINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	112.00 150.24	127.27 170.73	134.94 181.02	135.76 182.12	136.59 183.23	138.27 185.48	139.13 186.64	140.00 187.81	140.88 188.99	141.77 190.18	143.59 192.62	144.52 193.87	145.45 195.12
540300208112214	VESICARE (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	5MG COM REV CT BL AL PLAS X 10	46.93 62.95	53.33 71.54	56.54 75.85	56.88 76.30	57.23 76.77	57.94 77.72	58.30 78.21	58.66 78.69	59.03 79.19	59.41 79.70	60.17 80.72	60.55 81.23	60.95 81.76
540300210117211	VESICARE (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	5MG COM REV CT BL AL PLAS X 30	140.81 188.89	160.01 214.65	169.65 227.58	170.68 228.96	171.72 230.36	173.84 233.20	174.92 234.65	176.01 236.11	177.12 237.60	178.24 239.10	180.53 242.17	181.69 243.73	182.87 245.31
540300202114215	VESICARE (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	10MG COM REV CT BL AL PLAS X 10	57.44 77.05	65.27 87.56	69.20 92.83	69.62 93.39	70.05 93.97	70.91 95.12	71.35 95.71	71.80 96.32	72.25 96.92	72.71 97.54	73.64 98.79	74.12 99.43	74.60 100.07
540300204117211	VESICARE (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	10MG COM REV CT BL AL PLAS X 30	172.31 231.15	195.81 262.67	207.60 278.49	208.86 280.18	210.13 281.88	212.73 285.37	214.05 287.14	215.39 288.94	216.74 290.75	218.11 292.59	220.91 296.34	222.34 298.26	223.78 300.19

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUCCINATO DE SOLIFENACINA															
576722110100206	SUCCINATO DE SOLIFENACINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	91.50	103.98	110.24	110.91	111.59	112.96	113.66	114.38	115.09	115.82	117.31	118.06	118.83
			122.74	139.49	147.88	148.78	149.69	151.53	152.47	153.44	154.39	155.37	157.37	158.37	159.41
576722110100106	SUCCINATO DE SOLIFENACINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	111.98	127.25	134.92	135.73	136.56	138.25	139.11	139.98	140.86	141.75	143.56	144.49	145.43
			150.22	170.70	180.99	182.08	183.19	185.46	186.61	187.78	188.96	190.15	192.58	193.83	195.09
SUCCINATO DE SOLIFENACINA;CLORIDRATO DE TANSULOSINA															
540315010002405	VESOMNI (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	6 MG + 0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	77.76	88.36	93.69	94.25	94.83	96.00	96.60	97.20	97.81	98.43	99.69	100.34	100.99
			104.31	118.53	125.68	126.43	127.21	128.78	129.59	130.39	131.21	132.04	133.73	134.60	135.47
540315010002505	VESOMNI (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	6 MG + 0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	140.81	160.01	169.65	170.68	171.72	173.84	174.92	176.01	177.12	178.24	180.53	181.69	182.87
			188.89	214.65	227.58	228.96	230.36	233.20	234.65	236.11	237.60	239.10	242.17	243.73	245.31
SUCCINATO DE SUMATRIPTANA															
523705001114416	SUMAX (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	49.72	56.50	59.90	60.27	60.63	61.38	61.76	62.15	62.54	62.94	63.74	64.15	64.57
			68.73	78.11	82.81	83.32	83.82	84.85	85.38	85.92	86.46	87.01	88.12	88.68	89.26
523705003117412	SUMAX (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	25.16	28.59	30.31	30.50	30.68	31.06	31.25	31.45	31.65	31.85	32.26	32.46	32.68
			34.78	39.52	41.90	42.16	42.41	42.94	43.20	43.48	43.75	44.03	44.60	44.87	45.18
523723050050103	SUMAX (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	149.15	169.49	179.70	180.79	181.89	184.14	185.28	186.44	187.61	188.80	191.22	192.45	193.70
			206.19	234.31	248.42	249.93	251.45	254.56	256.14	257.74	259.36	261.00	264.35	266.05	267.78
523723050050203	SUMAX (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	75.47	85.76	90.93	91.48	92.04	93.17	93.75	94.34	94.93	95.53	96.76	97.38	98.01
			104.33	118.56	125.71	126.47	127.24	128.80	129.60	130.42	131.24	132.06	133.77	134.62	135.49
523705002110414	SUMAX (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	25.16	28.59	30.31	30.50	30.68	31.06	31.25	31.45	31.65	31.85	32.26	32.46	32.68
			34.78	39.52	41.90	42.16	42.41	42.94	43.20	43.48	43.75	44.03	44.60	44.87	45.18
523705004156411	SUMAX (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	12,0MG/ML SOL INJ SC CT SER X 0,5 ML	51.57	58.60	62.13	62.51	62.89	63.67	64.06	64.46	64.87	65.28	66.12	66.54	66.97
			71.29	81.01	85.89	86.42	86.94	88.02	88.56	89.11	89.68	90.25	91.41	91.99	92.58
523705006175413	SUMAX (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 0,2 ML	50.73	57.65	61.12	61.49	61.87	62.63	63.02	63.41	63.81	64.22	65.04	65.46	65.88
			70.13	79.70	84.49	85.01	85.53	86.58	87.12	87.66	88.21	88.78	89.91	90.49	91.08

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUCCINATO DE SUMATRIPTANA															
523723050050003	SUMAX (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	35.59 49.20	40.44 55.91	42.88 59.28	43.14 59.64	43.40 60.00	43.94 60.74	44.21 61.12	44.49 61.50	44.77 61.89	45.05 62.28	45.63 63.08	45.92 63.48	46.22 63.90
510603801111310	IMIGRAN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 2	75.90 104.93	86.25 119.24	91.45 126.42	92.00 127.18	92.56 127.96	93.70 129.53	94.29 130.35	94.88 131.17	95.47 131.98	96.08 132.82	97.31 134.53	97.94 135.40	98.57 136.27
510603802116316	IMIGRAN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 2	28.52 39.43	32.41 44.80	34.36 47.50	34.57 47.79	34.78 48.08	35.21 48.68	35.43 48.98	35.65 49.28	35.87 49.59	36.10 49.91	36.56 50.54	36.80 50.87	37.04 51.21
504122060078417	SUCCINATO DE SUMATRIPTANA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 2	18.53 25.62	21.06 29.11	22.33 30.87	22.46 31.05	22.60 31.24	22.88 31.63	23.02 31.82	23.16 32.02	23.31 32.22	23.46 32.43	23.76 32.85	23.91 33.05	24.06 33.26
504122060078517	SUCCINATO DE SUMATRIPTANA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 2	36.68 50.71	41.68 57.62	44.19 61.09	44.46 61.46	44.73 61.84	45.28 62.60	45.57 63.00	45.85 63.38	46.14 63.79	46.43 64.19	47.03 65.02	47.33 65.43	47.64 65.86
504124100090103	SUCCINATO DE SUMATRIPTANA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 6	55.59 76.85	63.17 87.33	66.98 92.60	67.38 93.15	67.79 93.72	68.63 94.88	69.06 95.47	69.49 96.07	69.92 96.66	70.37 97.28	71.27 98.53	71.73 99.16	72.19 99.80
504124100090203	SUCCINATO DE SUMATRIPTANA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 6	110.04 152.12	125.05 172.87	132.58 183.28	133.38 184.39	134.20 185.52	135.85 187.80	136.70 188.98	137.55 190.15	138.42 191.36	139.29 192.56	141.08 195.03	141.99 196.29	142.91 197.56
504122070079017	SUTRIPTAN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 02	18.55 25.64	21.08 29.14	22.35 30.90	22.48 31.08	22.62 31.27	22.90 31.66	23.04 31.85	23.19 32.06	23.33 32.25	23.48 32.46	23.78 32.87	23.94 33.10	24.09 33.30
504122070079117	SUTRIPTAN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 02	48.74 67.38	55.39 76.57	58.72 81.18	59.08 81.67	59.44 82.17	60.17 83.18	60.55 83.71	60.93 84.23	61.31 84.76	61.70 85.30	62.49 86.39	62.89 86.94	63.30 87.51
504124100090003	SUTRIPTAN (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 06	55.62 76.89	63.20 87.37	67.01 92.64	67.42 93.20	67.83 93.77	68.67 94.93	69.09 95.51	69.53 96.12	69.96 96.72	70.41 97.34	71.31 98.58	71.77 99.22	72.23 99.85
SUCCINATO DE SUMATRIPTANA;NAPROXENO SÓDICO															
523714110031005	SUMAXPRO (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 02	27.44 37.93	31.18 43.10	33.06 45.70	33.26 45.98	33.46 46.26	33.88 46.84	34.09 47.13	34.30 47.42	34.52 47.72	34.73 48.01	35.18 48.63	35.41 48.95	35.64 49.27

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUCCINATO DE SUMATRIPTANA;NAPROXENO SÓDICO															
523714110031105	SUMAXPRO (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	85 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 02	44.74 61.85	50.84 70.28	53.90 74.51	54.23 74.97	54.56 75.43	55.23 76.35	55.58 76.84	55.93 77.32	56.28 77.80	56.63 78.29	57.36 79.30	57.73 79.81	58.10 80.32
SUCCINATO DE TAFENOQUINA															
510624030060507	KOZENIS (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	33.81 45.35	38.42 51.54	40.73 54.64	40.98 54.97	41.23 55.31	41.74 55.99	42.00 56.34	42.26 56.69	42.53 57.05	42.80 57.41	43.35 58.15	43.63 58.53	43.91 58.90
510624050060605	KOZENIS (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	50 MG COM SUS CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC)	336.91 451.95	382.85 513.58	405.92 544.53	408.38 547.83	410.87 551.17	415.94 557.97	418.52 561.43	421.14 564.94	423.79 568.50	426.47 572.09	431.94 579.43	434.72 583.16	437.55 586.96
SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL															
509521060032117	SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	1 G PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS	185.26	210.52	223.20	224.56	225.93	228.72	230.14	231.58	233.03	234.51	237.51	239.05	240.60
504414010040318	ARIFENICOL (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS	512.10 707.95	581.93 804.48	616.99 852.95	620.73 858.12	624.51 863.35	632.22 874.01	636.15 879.44	640.13 884.94	644.15 890.50	648.23 896.14	656.54 907.63	660.77 913.48	665.06 919.41
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA															
509521040029317	GLIOCORT (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS	240.09	272.83	289.26	291.02	292.79	296.41	298.25	300.11	302.00	303.91	307.81	309.79	311.81
509521040029417	GLIOCORT (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS	610.21	693.42	735.19	739.65	744.16	753.35	758.02	762.76	767.56	772.42	782.32	787.37	792.48
509522080037703	GLIOCORT (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB	240.09	272.83	289.26	291.02	292.79	296.41	298.25	300.11	302.00	303.91	307.81	309.79	311.81
509522080037803	GLIOCORT (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB	610.21	693.42	735.19	739.65	744.16	753.35	758.02	762.76	767.56	772.42	782.32	787.37	792.48
520726303158412	ANDROCORTIL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	208.00	236.36	250.60	252.12	253.66	256.79	258.39	260.00	261.64	263.29	266.67	268.39	270.13

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA															
520726304154410	ANDROCORTIL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	500.53	568.78	603.05	606.70	610.40	617.94	621.78	625.66	629.60	633.58	641.70	645.85	650.04
533003301158412	CORTISONAL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	100 MG PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT 50 FA VD TRANS	314.40 434.64	357.27 493.90	378.80 523.67	381.09 526.83	383.41 530.04	388.15 536.59	390.56 539.93	393.00 543.30	395.47 546.71	397.97 550.17	403.08 557.23	405.68 560.83	408.31 564.46
533003303150419	CORTISONAL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	500 MG PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT 50 FA VD TRANS	721.81 997.86	820.24 1133.93	869.65 1202.24	874.92 1209.53	880.26 1216.91	891.12 1231.92	896.66 1239.58	902.26 1247.32	907.94 1255.17	913.68 1263.11	925.40 1279.31	931.37 1287.56	937.42 1295.93
504413120038016	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG PO SOL INJ CX FA VD TRANS X 50	204.37 282.53	232.24 321.06	246.23 340.40	247.72 342.46	249.23 344.55	252.31 348.80	253.88 350.97	255.46 353.16	257.07 355.38	258.70 357.64	262.01 362.21	263.70 364.55	265.42 366.93
504413120037916	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG PO SOL INJ CX FA VD TRANS X 100	408.76 565.09	464.50 642.14	492.48 680.82	495.47 684.96	498.49 689.13	504.64 697.64	507.78 701.98	510.95 706.36	514.16 710.80	517.42 715.30	524.05 724.47	527.43 729.14	530.86 733.88
504422080071906	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	500 MG PO SOL INJ CX FA VD TRANS X 50	469.17 648.60	533.15 737.05	565.26 781.44	568.69 786.18	572.16 790.98	579.22 800.74	582.82 805.71	586.46 810.75	590.15 815.85	593.89 821.02	601.50 831.54	605.38 836.90	609.31 842.34
504422080072006	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	500 MG PO SOL INJ CX FA VD TRANS X 100	938.34 1297.20	1066.30 1474.10	1130.53 1562.89	1137.38 1572.36	1144.32 1581.96	1158.44 1601.48	1165.64 1611.43	1172.93 1621.51	1180.30 1631.70	1187.77 1642.02	1203.00 1663.08	1210.76 1673.80	1218.62 1684.67
504414010040918	ARISCORTEN (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG PO INJ IV/IM CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML	314.43 434.68	357.31 493.96	378.83 523.71	381.13 526.89	383.45 530.10	388.19 536.65	390.60 539.98	393.04 543.35	395.51 546.77	398.01 550.23	403.12 557.29	405.72 560.88	408.35 564.52
504414010041018	ARISCORTEN (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	500 MG PO INJ IV/IM CT FA VD TRANS + AMP DIL X 4 ML	314.43 434.68	357.31 493.96	378.83 523.71	381.13 526.89	383.45 530.10	388.19 536.65	390.60 539.98	393.04 543.35	395.51 546.77	398.01 550.23	403.12 557.29	405.72 560.88	408.35 564.52
504414010040718	ARISCORTEN (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG PO INJ IV/IM CX 50 FA VD TRANS	314.43 434.68	357.31 493.96	378.83 523.71	381.13 526.89	383.45 530.10	388.19 536.65	390.60 539.98	393.04 543.35	395.51 546.77	398.01 550.23	403.12 557.29	405.72 560.88	408.35 564.52
504414010040518	ARISCORTEN (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG PO INJ IV/IM CX 100 FA VD TRANS	628.89 869.40	714.65 987.96	757.70 1047.48	762.29 1053.82	766.94 1060.25	776.41 1073.34	781.23 1080.00	786.11 1086.75	791.06 1093.59	796.06 1100.51	806.27 1114.62	811.47 1121.81	816.74 1129.10
504414010040818	ARISCORTEN (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	500 MG PO INJ IV/IM CX 50 FA VD TRANS	721.81 997.86	820.24 1133.93	869.65 1202.24	874.92 1209.53	880.26 1216.91	891.12 1231.92	896.66 1239.58	902.26 1247.32	907.94 1255.17	913.68 1263.11	925.40 1279.31	931.37 1287.56	937.42 1295.93

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA															
504414010040618	ARISCORTEN (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	500 MG PO INJ IV/IM CX 100 FA VD TRANS	1443.64 1995.75	1640.50 2267.90	1739.32 2404.51	1749.87 2419.09	1760.54 2433.84	1782.27 2463.88	1793.34 2479.19	1804.55 2494.68	1815.90 2510.38	1827.39 2526.26	1850.82 2558.65	1862.76 2575.16	1874.86 2591.88
SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA															
509521070033517	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDINISOLONA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	125 MG PO LIOF SOL INJ IV/IM CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 2 ML	347.09	394.42	418.18	420.72	423.28	428.51	431.17	433.86	436.59	439.35	444.99	447.86	450.77
509521070033617	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDINISOLONA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	500 MG PO LIOF SOL INJ IV/IM CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 8 ML	985.36	1119.73	1187.18	1194.38	1201.66	1216.49	1224.05	1231.70	1239.45	1247.29	1263.28	1271.43	1279.69
533014101155415	UNIMEDROL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	125 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2 ML	39.28 54.30	44.64 61.71	47.33 65.43	47.61 65.82	47.90 66.22	48.49 67.03	48.80 67.46	49.10 67.88	49.41 68.31	49.72 68.73	50.36 69.62	50.68 70.06	51.01 70.52
533014102151413	UNIMEDROL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	500 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8 ML	108.33 149.76	123.10 170.18	130.52 180.44	131.31 181.53	132.11 182.63	133.74 184.89	134.57 186.04	135.41 187.20	136.26 188.37	137.13 189.57	138.88 191.99	139.78 193.24	140.69 194.50
519502804151415	SOLUPREN (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	500 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD TRANS X + 25 AMP DIL X 8 ML	2478.93	2816.97	2986.66	3004.76	3023.08	3060.41	3079.42	3098.66	3118.15	3137.89	3178.11	3198.62	3219.39
504420020065707	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	125 MG PO SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL VD TRANS X 2 ML	356.52 492.87	405.14 560.08	429.54 593.81	432.15 597.42	434.78 601.06	440.15 608.48	442.88 612.26	445.65 616.08	448.45 619.96	451.29 623.88	457.08 631.89	460.03 635.96	463.01 640.08
504420020065807	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	500 MG PO SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL VD TRANS X 8 ML	1010.38 1396.79	1148.16 1587.26	1217.33 1682.89	1224.70 1693.08	1232.17 1703.40	1247.38 1724.43	1255.13 1735.14	1262.98 1746.00	1270.92 1756.97	1278.96 1768.09	1295.36 1790.76	1303.72 1802.32	1312.18 1814.01
SUCCINILGELATINA															
520901901152318	GELAFUNDIN (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	40 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	953.75	1083.81	1149.10	1156.06	1163.11	1177.47	1184.78	1192.19	1199.69	1207.28	1222.76	1230.65	1238.64
SUCRALFATO															
531626901131414	SUCRAFILM (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	200 MG/ML SUS OR CT 20 FLAC X 10 ML	72.13 96.76	81.97 109.96	86.90 116.57	87.43 117.28	87.96 118.00	89.05 119.46	89.60 120.20	90.16 120.95	90.73 121.71	91.30 122.48	92.47 124.05	93.07 124.85	93.68 125.67

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUCRALFATO															
531626902111417	SUCRAFILM (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	1G COM MAST CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	47.15 63.25	53.58 71.88	56.81 76.21	57.15 76.66	57.50 77.13	58.21 78.09	58.57 78.57	58.94 79.07	59.31 79.56	59.68 80.06	60.45 81.09	60.84 81.61	61.23 82.14
531624050100503	SUCRAFILM (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	200 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 50 ML + SER DOS	18.04 24.20	20.50 27.50	21.73 29.15	21.87 29.34	22.00 29.51	22.27 29.87	22.41 30.06	22.55 30.25	22.69 30.44	22.84 30.64	23.13 31.03	23.28 31.23	23.43 31.43
531624050100603	SUCRAFILM (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	200 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 200 ML + SER DOS	72.13 96.76	81.97 109.96	86.90 116.57	87.43 117.28	87.96 118.00	89.05 119.46	89.60 120.20	90.16 120.95	90.73 121.71	91.30 122.48	92.47 124.05	93.07 124.85	93.68 125.67
SUGAMADEX SÓDICO															
508022010148504	REBRIVE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 2 ML	3915.31	4449.22	4717.24	4745.83	4774.77	4833.72	4863.74	4894.14	4924.92	4956.09	5019.63	5052.01	5084.82
511521110074804	SUGADIOZ (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 2 ML	3915.30	4449.21	4717.23	4745.82	4774.76	4833.70	4863.73	4894.13	4924.91	4956.08	5019.61	5052.00	5084.80
537701002159212	BRIDION (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 2 ML	3915.31	4449.22	4717.24	4745.83	4774.77	4833.72	4863.74	4894.14	4924.92	4956.09	5019.63	5052.01	5084.82
541824050206206	SUGAMADEX SÓDICO (EMS S/A) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 2 ML	2544.95	2891.99	3066.20	3084.79	3103.60	3141.91	3161.43	3181.19	3201.20	3221.46	3262.76	3283.81	3305.13
506722010095604	REVERSO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CX 10 FA VD TRANS X 2 ML	3915.31	4449.22	4717.24	4745.83	4774.77	4833.72	4863.74	4894.14	4924.92	4956.09	5019.63	5052.01	5084.82
533021110076304	BRYONY (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 2ML	3915.31	4449.22	4717.24	4745.83	4774.77	4833.72	4863.74	4894.14	4924.92	4956.09	5019.63	5052.01	5084.82
552922010141904	LESSAV (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 2 ML	3915.31	4449.22	4717.24	4745.83	4774.77	4833.72	4863.74	4894.14	4924.92	4956.09	5019.63	5052.01	5084.82
504122010072904	SUG (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 2 ML	3915.31	4449.22	4717.24	4745.83	4774.77	4833.72	4863.74	4894.14	4924.92	4956.09	5019.63	5052.01	5084.82

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUGAMADEX SÓDICO															
504422030068806	SUGAMADEX SÓDICO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 2 ML	2544.95	2891.99	3066.20	3084.79	3103.60	3141.91	3161.43	3181.19	3201.20	3221.46	3262.76	3283.81	3305.13
504422020068204	DEXPERTA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 2 ML	3915.31	4449.22	4717.24	4745.83	4774.77	4833.72	4863.74	4894.14	4924.92	4956.09	5019.63	5052.01	5084.82
532424100034906	SUGAMADEX SÓDICO (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 2 ML	2544.95	2891.99	3066.20	3084.79	3103.60	3141.91	3161.43	3181.19	3201.20	3221.46	3262.76	3283.81	3305.13
532424060033904	SUNAM (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 2 ML	3893.47	4424.40	4690.93	4719.36	4748.13	4806.75	4836.61	4866.84	4897.45	4928.44	4991.63	5023.83	5056.45
507522030018304	SUVERSADEX (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 2 ML	391.54	444.93	471.73	474.59	477.49	483.38	486.39	489.43	492.50	495.62	501.97	505.21	508.49
507522030018404	SUVERSADEX (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 2 ML	3915.31	4449.22	4717.24	4745.83	4774.77	4833.72	4863.74	4894.14	4924.92	4956.09	5019.63	5052.01	5084.82
537522100011406	SUGAMADEX SÓDICO (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 2 ML	2544.95	2891.99	3066.20	3084.79	3103.60	3141.91	3161.43	3181.19	3201.20	3221.46	3262.76	3283.81	3305.13
537522070011004	INSTAURA (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 2 ML	3915.31	4449.22	4717.24	4745.83	4774.77	4833.72	4863.74	4894.14	4924.92	4956.09	5019.63	5052.01	5084.82
569922050007906	SUGAMADEX SÓDICO (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 2 ML	254.50	289.20	306.63	308.48	310.37	314.20	316.15	318.13	320.13	322.15	326.28	328.39	330.52
569922050007806	SUGAMADEX SÓDICO (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 2 ML	2544.96	2892.00	3066.22	3084.80	3103.61	3141.93	3161.44	3181.20	3201.21	3221.47	3262.77	3283.82	3305.14
569922050007706	SUGAMADEX SÓDICO (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 5 ML	636.23	722.99	766.54	771.19	775.89	785.47	790.35	795.29	800.29	805.35	815.68	820.94	826.27
569922050008006	SUGAMADEX SÓDICO (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	6362.39	7229.99	7665.53	7711.99	7759.01	7854.80	7903.59	7952.99	8003.01	8053.66	8156.91	8209.54	8262.84

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SUGAMADEX SÓDICO															
569923030008303	SUJMA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 2 ML	254.50	289.20	306.63	308.48	310.37	314.20	316.15	318.13	320.13	322.15	326.28	328.39	330.52
569923030008403	SUJMA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 2 ML	2544.96	2892.00	3066.22	3084.80	3103.61	3141.93	3161.44	3181.20	3201.21	3221.47	3262.77	3283.82	3305.14
569923030008503	SUJMA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 5 ML	636.23	722.99	766.54	771.19	775.89	785.47	790.35	795.29	800.29	805.35	815.68	820.94	826.27
569923030008603	SUJMA (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	6362.39	7229.99	7665.53	7711.99	7759.01	7854.80	7903.59	7952.99	8003.01	8053.66	8156.91	8209.54	8262.84
SULBACTAM PIVOXILA;AMOXICILINA SÓDICA															
536500803156312	TRIFAMOX (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	500 MG + 250 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 5 ML	44.38 61.35	50.43 69.72	53.47 73.92	53.79 74.36	54.12 74.82	54.79 75.74	55.13 76.21	55.48 76.70	55.82 77.17	56.18 77.67	56.90 78.66	57.26 79.16	57.64 79.68
SULBACTAM PIVOXILA;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA															
536500802133319	TRIFAMOX (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	200 MG/ML + 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC X 30ML + SER DOS	75.34 104.15	85.61 118.35	90.77 125.48	91.32 126.24	91.88 127.02	93.01 128.58	93.59 129.38	94.18 130.20	94.77 131.01	95.37 131.84	96.59 133.53	97.21 134.39	97.84 135.26
536500808131318	TRIFAMOX (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	200 MG/ML + 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC X 60 ML+ SER DOS	124.84 172.58	141.86 196.11	150.41 207.93	151.32 209.19	152.24 210.46	154.12 213.06	155.08 214.39	156.05 215.73	157.03 217.08	158.03 218.47	160.05 221.26	161.08 222.68	162.13 224.14
560818120003604	SEPTAM BD (ARESE PHARMA LTDA.)	200 MG/ML + 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC X 30ML + SER DOS	76.04 105.12	86.41 119.46	91.61 126.65	92.17 127.42	92.73 128.19	93.88 129.78	94.46 130.59	95.05 131.40	95.65 132.23	96.25 133.06	97.49 134.77	98.12 135.65	98.75 136.52
560818120003704	SEPTAM BD (ARESE PHARMA LTDA.)	200 MG/ML + 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC X 60 ML+ SER DOS	126.07 174.28	143.26 198.05	151.89 209.98	152.81 211.25	153.74 212.54	155.64 215.16	156.61 216.50	157.59 217.86	158.58 219.23	159.58 220.61	161.63 223.44	162.67 224.88	163.73 226.35
560818120003804	SEPTAM BD (ARESE PHARMA LTDA.)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	99.08 136.97	112.59 155.65	119.37 165.02	120.10 166.03	120.83 167.04	122.32 169.10	123.08 170.15	123.85 171.22	124.63 172.29	125.42 173.39	127.03 175.61	127.85 176.75	128.68 177.89
SULBACTAM SÓDICO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULBACTAM SÓDICO															
541512030002216	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	1G + 0,5G PÓ SOL INJ IM/IV CT 30 FA VD TRANS X 20 ML	847.98	963.61	1021.66	1027.85	1034.12	1046.89	1053.39	1059.98	1066.64	1073.39	1087.15	1094.17	1101.27
541512030002316	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	2G + 1G PÓ SOL INJ IM/IV CT 30 FA VD TRANS X 20 ML	1494.37	1698.15	1800.45	1811.36	1822.40	1844.90	1856.36	1867.96	1879.71	1891.61	1915.86	1928.22	1940.74
SULBACTAM SÓDICO;AMPICILINA SÓDICA															
509521060031017	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	(1,0 + 0,5) G PO P/ SOL INJ IM/IV CX 20 FA VD TRANS	580.77	659.97	699.72	703.96	708.26	717.00	721.45	725.96	730.53	735.15	744.58	749.38	754.25
509521060031117	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	(2,0 + 1,0) G PO P/ SOL INJ IM/IV CX 20 FA VD TRANS	1054.43	1198.22	1270.40	1278.10	1285.89	1301.77	1309.85	1318.04	1326.33	1334.72	1351.83	1360.56	1369.39
508012002159118	SULBACTAM SÓDICO + AMPICILINA SÓDICA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	(1,0 + 2,0) G PÓ SOL INJ/INFUS IV/IM CT 20 FA VD TRANS + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 6,4 ML	1032.11	1172.85	1243.51	1251.04	1258.67	1274.21	1282.12	1290.14	1298.25	1306.47	1323.22	1331.76	1340.40
508021070140906	SULBACTAM SÓDICO + AMPICILINA SÓDICA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	(1,0 + 2,0) G PÓ SOL INJ/INFUS IV/IM CT 20 FA VD TRANS	1032.11	1172.85	1243.51	1251.04	1258.67	1274.21	1282.12	1290.14	1298.25	1306.47	1323.22	1331.76	1340.40
520724070120604	ULCTAM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	(1000 + 500) MG PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT FA VD TRANS	29.04	33.00	34.99	35.20	35.41	35.85	36.07	36.30	36.53	36.76	37.23	37.47	37.71
520724070120704	ULCTAM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	(2000 + 1000) MG PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT FA VD TRANS	52.32	59.45	63.04	63.42	63.80	64.59	64.99	65.40	65.81	66.23	67.08	67.51	67.95
504422090073706	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	(1,0 + 0,5) G PÓ SOL INJ IV/IM CX 20 FA VD TRANS	598.39	679.99	720.95	725.32	729.74	738.75	743.34	747.99	752.69	757.46	767.17	772.12	777.13
504422090073606	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	(1,0 + 0,5) G PÓ SOL INJ IV/IM CX 30 FA VD TRANS	897.60	1020.00	1081.45	1088.00	1094.63	1108.15	1115.03	1122.00	1129.06	1136.20	1150.77	1158.19	1165.71
504422090073806	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	(2,0 + 1,0) G PÓ SOL INJ IV/IM CX 20 FA VD TRANS	1054.53	1198.33	1270.52	1278.22	1286.01	1301.89	1309.98	1318.16	1326.45	1334.85	1351.96	1360.68	1369.52

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULBACTAM SÓDICO;AMPICILINA SÓDICA															
504422090073906	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	(2,0 + 1,0) G PÓ SOL INJ IV/IM CX 30 FA VD TRANS	1581.78	1797.48	1905.76	1917.31	1929.00	1952.81	1964.94	1977.23	1989.66	2002.25	2027.92	2041.01	2054.26
504423070083903	AMPCTAN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp.	(1,0 + 0,5) G PÓ SOL INJ IV/IM CX 20 FA VD TRANS	580.78	659.98	699.73	703.98	708.27	717.01	721.47	725.98	730.54	735.16	744.59	749.39	754.26
504423070084103	AMPCTAN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp.	(1,0 + 0,5) G PÓ SOL INJ IV/IM CX 30 FA VD TRANS	541.80	615.68	652.77	656.73	660.73	668.89	673.04	677.25	681.51	685.82	694.62	699.10	703.64
504423070084203	AMPCTAN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp.	(2,0 + 1,0) G PÓ SOL INJ IV/IM CX 20 FA VD TRANS	1054.44	1198.23	1270.41	1278.11	1285.90	1301.78	1309.86	1318.05	1326.34	1334.73	1351.85	1360.57	1369.40
504423070084003	AMPCTAN (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp.	(2,0 + 1,0) G PÓ SOL INJ IV/IM CX 30 FA VD TRANS	1581.67	1797.35	1905.63	1917.18	1928.87	1952.68	1964.81	1977.09	1989.52	2002.11	2027.78	2040.87	2054.12
522717110061217	UNASYN (PFIZER BRASIL LTDA)	500 MG + 1000 MG PO SOL INJ CX 30 FA VD TRANS	1307.68 1807.79	1486.00 2054.31	1575.52 2178.06	1585.07 2191.27	1594.73 2204.62	1614.42 2231.84	1624.45 2245.71	1634.60 2259.74	1644.88 2273.95	1655.29 2288.34	1676.51 2317.68	1687.33 2332.63	1698.29 2347.79
501302602151111	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA)	1 G + 0,5 G PO SOL INJ CX 10 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP)	299.16 413.57	339.95 469.96	360.43 498.27	362.62 501.30	364.83 504.36	369.33 510.58	371.63 513.76	373.95 516.96	376.30 520.21	378.68 523.50	383.54 530.22	386.01 533.64	388.52 537.11
501302606157114	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	2 G + 1 G PO P SOL INJ CX 10 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP)	527.24	599.14	635.23	639.08	642.98	650.91	654.96	659.05	663.20	667.39	675.95	680.31	684.73
612823110003117	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	1G + 0,5G PO P/ SOL INJ CT 20 FA VD TRANS X 30 ML	598.38	679.98	720.94	725.31	729.73	738.74	743.33	747.98	752.68	757.44	767.15	772.10	777.12
612823110003217	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	2G + 1G PO P/ SOL INJ CT 20 FA VD TRANS X 30 ML	1054.46	1198.25	1270.43	1278.13	1285.93	1301.80	1309.89	1318.08	1326.37	1334.76	1351.87	1360.59	1369.43
541518020005303	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	1G + 0,5G PÓ SOL INJ IM/IV CT 50 FA VD TRANS X 20 ML	1211.00	1376.14	1459.04	1467.88	1476.83	1495.06	1504.35	1513.75	1523.27	1532.91	1552.56	1562.58	1572.73
541518020005403	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	2G + 1G PÓ SOL INJ IM/IV CT 50 FA VD TRANS X 20 ML	2134.09	2425.10	2571.19	2586.78	2602.55	2634.68	2651.04	2667.61	2684.39	2701.38	2736.01	2753.67	2771.54

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULBACTAM;AMOXICILINA															
559118010008013	SULBAMOX (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	(875 + 125) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14	91.24 126.13	103.68 143.33	109.93 151.97	110.59 152.88	111.27 153.82	112.64 155.72	113.34 156.69	114.05 157.67	114.77 158.66	115.49 159.66	116.97 161.70	117.73 162.75	118.49 163.81
559118010008113	SULBAMOX (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	(200,0 + 50,0) MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS PEAD TRANSL X 30 ML + SER DOS	64.56 89.25	73.36 101.42	77.78 107.53	78.25 108.18	78.73 108.84	79.70 110.18	80.20 110.87	80.70 111.56	81.21 112.27	81.72 112.97	82.77 114.42	83.30 115.16	83.84 115.90
559118010008213	SULBAMOX (LABORATORIOS BAGO DO BRASIL S.A.)	(200,0 + 50,0) MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS PEAD TRANSL X 60 ML + SER DOS	116.10 160.50	131.93 182.39	139.88 193.38	140.73 194.55	141.59 195.74	143.33 198.15	144.22 199.38	145.13 200.63	146.04 201.89	146.96 203.16	148.85 205.78	149.81 207.10	150.78 208.44
SULBUTIAMINA															
531316050007503	ARCALION (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 20	36.59 49.08	41.58 55.78	44.08 59.13	44.35 59.49	44.62 59.86	45.17 60.59	45.45 60.97	45.74 61.36	46.03 61.75	46.32 62.14	46.91 62.93	47.21 63.33	47.52 63.75
531316050007703	ARCALION (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 60	106.00 142.20	120.45 161.58	127.71 171.32	128.48 172.35	129.27 173.41	130.86 175.54	131.68 176.64	132.50 177.74	133.33 178.86	134.18 180.00	135.90 182.31	136.77 183.47	137.66 184.67
SULFACETAMIDA SÓDICA;TROLAMINA															
506307501168416	QUEIMALIVE (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	74MG/G + 20MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	17.11 22.95	19.44 26.08	20.61 27.65	20.74 27.82	20.87 28.00	21.12 28.33	21.25 28.51	21.39 28.69	21.52 28.87	21.66 29.06	21.94 29.43	22.08 29.62	22.22 29.81
SULFADIAZINA															
533018701165414	SILGLÓS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 30 G	29.83 41.24	33.90 46.86	35.94 49.68	36.16 49.99	36.38 50.29	36.83 50.92	37.06 51.23	37.29 51.55	37.52 51.87	37.76 52.20	38.24 52.86	38.49 53.21	38.74 53.56
533018702161412	SILGLÓS (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 50 G	40.44 55.91	45.95 63.52	48.72 67.35	49.02 67.77	49.32 68.18	49.93 69.03	50.24 69.45	50.55 69.88	50.87 70.32	51.19 70.77	51.85 71.68	52.18 72.14	52.52 72.61
510012110012203	FURP - SULFADIAZINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	500 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	136.77	155.42*	164.78*	165.78*	166.79*	168.85*	169.90*	170.96*	172.04*	173.13*	175.35*	176.48*	177.62*
SULFADIAZINA DE PRATA															
513424120036306	SULFADIAZINA DE PRATA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G	11.97 16.55	13.60 18.80	14.42 19.93	14.51 20.06	14.60 20.18	14.78 20.43	14.87 20.56	14.96 20.68	15.06 20.82	15.15 20.94	15.35 21.22	15.45 21.36	15.55 21.50

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFADIAZINA DE PRATA															
513424120036406	SULFADIAZINA DE PRATA (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G	19.94 27.57	22.66 31.33	24.02 33.21	24.17 33.41	24.32 33.62	24.62 34.04	24.77 34.24	24.93 34.46	25.08 34.67	25.24 34.89	25.56 35.34	25.73 35.57	25.90 35.81
506721090093717	DERMAZINE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG/G CREM DERM PT PLAS X 100 G	48.79 67.45	55.44 76.64	58.78 81.26	59.14 81.76	59.50 82.26	60.23 83.26	60.61 83.79	60.99 84.32	61.37 84.84	61.76 85.38	62.55 86.47	62.95 87.02	63.36 87.59
506721090093817	DERMAZINE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG/G CREM DERM PT PLAS X 400 G	108.14 149.50	122.89 169.89	130.29 180.12	131.08 181.21	131.88 182.32	133.51 184.57	134.34 185.72	135.18 186.88	136.03 188.05	136.89 189.24	138.64 191.66	139.54 192.91	140.44 194.15
506724100102803	DERMAZINE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 15 G	8.90 12.30	10.11 13.98	10.72 14.82	10.79 14.92	10.85 15.00	10.99 15.19	11.06 15.29	11.13 15.39	11.19 15.47	11.27 15.58	11.41 15.77	11.48 15.87	11.56 15.98
506721090093917	DERMAZINE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G	27.26 37.69	30.98 42.83	32.84 45.40	33.04 45.68	33.24 45.95	33.65 46.52	33.86 46.81	34.08 47.11	34.29 47.40	34.51 47.71	34.95 48.32	35.17 48.62	35.40 48.94
506721090094217	DERMAZINE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 30 G	817.03 1129.50	928.44 1283.51	984.37 1360.83	990.34 1369.09	996.38 1377.44	1008.68 1394.44	1014.94 1403.10	1021.29 1411.87	1027.71 1420.75	1034.22 1429.75	1047.47 1448.07	1054.23 1457.41	1061.08 1466.88
506721090094017	DERMAZINE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G	36.91 51.03	41.94 57.98	44.47 61.48	44.74 61.85	45.01 62.22	45.57 63.00	45.85 63.38	46.14 63.79	46.43 64.19	46.72 64.59	47.32 65.42	47.63 65.85	47.94 66.27
506721090094317	DERMAZINE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 50 G	1361.91 1882.76	1547.63 2139.51	1640.86 2268.39	1650.80 2282.13	1660.87 2296.06	1681.37 2324.40	1691.81 2338.83	1702.39 2353.45	1713.09 2368.25	1723.94 2383.25	1746.04 2413.80	1757.30 2429.36	1768.71 2445.14
506721090094417	DERMAZINE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 100 G	53.58 74.07	60.89 84.18	64.55 89.24	64.95 89.79	65.34 90.33	66.15 91.45	66.56 92.02	66.98 92.60	67.40 93.18	67.82 93.76	68.69 94.96	69.14 95.58	69.58 96.19
506721090094117	DERMAZINE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 30 G + 6 APLIC	31.60 43.69	35.91 49.64	38.07 52.63	38.30 52.95	38.54 53.28	39.01 53.93	39.25 54.26	39.50 54.61	39.75 54.95	40.00 55.30	40.51 56.00	40.77 56.36	41.04 56.74
533024304164114	SULFADIAZINA DE PRATA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS AL OPC X 30 G	17.61 24.34	20.01 27.66	21.22 29.34	21.35 29.52	21.48 29.69	21.74 30.05	21.88 30.25	22.01 30.43	22.15 30.62	22.29 30.81	22.58 31.22	22.72 31.41	22.87 31.62
528504805160111	SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	19.35 26.75	21.99 30.40	23.31 32.22	23.45 32.42	23.60 32.63	23.89 33.03	24.04 33.23	24.19 33.44	24.34 33.65	24.49 33.86	24.81 34.30	24.97 34.52	25.13 34.74

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFADIAZINA DE PRATA															
528504806167111	SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	10 MG/G CREM DERM CX 24 PT X 400 G (EMB HOSP)	1160.62	1318.89	1398.34	1406.81	1415.39	1432.86	1441.76	1450.78	1459.90	1469.14	1487.97	1497.57	1507.30
528504803168115	SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG/G CREM DERM BG AL X 50 G	27.76 38.38	31.55 43.62	33.45 46.24	33.65 46.52	33.85 46.80	34.27 47.38	34.48 47.67	34.70 47.97	34.92 48.27	35.14 48.58	35.59 49.20	35.82 49.52	36.05 49.84
528504801165119	SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	10 MG/G CREM DERM 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP)	912.79	1037.26	1099.75	1106.41	1113.16	1126.90	1133.90	1140.99	1148.16	1155.43	1170.24	1177.79	1185.44
528504811160111	SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 120 G	46.00 63.59	52.27 72.26	55.42 76.61	55.76 77.08	56.10 77.55	56.79 78.51	57.14 78.99	57.50 79.49	57.86 79.99	58.23 80.50	58.97 81.52	59.35 82.05	59.74 82.59
528504812167118	SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	10 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	672.24	763.91	809.93	814.84	819.80	829.93	835.08	840.30	845.59	850.94	861.85	867.41	873.04
528524010186803	SULPH (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	11.47 15.86	13.03 18.01	13.82 19.11	13.90 19.22	13.99 19.34	14.16 19.58	14.25 19.70	14.34 19.82	14.43 19.95	14.52 20.07	14.71 20.34	14.80 20.46	14.90 20.60
528524010187303	SULPH (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	10 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G	672.24	763.91	809.93	814.84	819.80	829.93	835.08	840.30	845.59	850.94	861.85	867.41	873.04
528524010187103	SULPH (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G	19.11 26.42	21.72 30.03	23.02 31.82	23.16 32.02	23.30 32.21	23.59 32.61	23.74 32.82	23.89 33.03	24.04 33.23	24.19 33.44	24.50 33.87	24.66 34.09	24.82 34.31
528524010187203	SULPH (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 50 G	912.79	1037.26	1099.75	1106.41	1113.16	1126.90	1133.90	1140.99	1148.16	1155.43	1170.24	1177.79	1185.44
528524010187003	SULPH (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 120 G	45.87 63.41	52.13 72.07	55.27 76.41	55.60 76.86	55.94 77.33	56.63 78.29	56.98 78.77	57.34 79.27	57.70 79.77	58.06 80.26	58.81 81.30	59.19 81.83	59.57 82.35
528524010186903	SULPH (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	10 MG/G CREM DERM CX 24 PT PLAS PEAD OPC X 400 G	1160.62	1318.89	1398.34	1406.81	1415.39	1432.86	1441.76	1450.78	1459.90	1469.14	1487.97	1497.57	1507.30
528524110203406	SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10.83 14.97	12.31 17.02	13.05 18.04	13.13 18.15	13.21 18.26	13.37 18.48	13.45 18.59	13.54 18.72	13.62 18.83	13.71 18.95	13.88 19.19	13.97 19.31	14.06 19.44

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFADIAZINA DE PRATA															
528524110203506	SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G	1082.76 1496.85	1230.41 1700.97	1304.53 1803.44	1312.44 1814.37	1320.44 1825.43	1336.74 1847.96	1345.04 1859.44	1353.45 1871.07	1361.96 1882.83	1370.58 1894.75	1388.15 1919.04	1397.11 1931.42	1406.18 1943.96
528524110203606	SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G	18.05 24.95	20.51 28.35	21.75 30.07	21.88 30.25	22.01 30.43	22.28 30.80	22.42 30.99	22.56 31.19	22.70 31.38	22.85 31.59	23.14 31.99	23.29 32.20	23.44 32.40
528524110203706	SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 50 G	902.30 1247.38	1025.34 1417.47	1087.11 1502.87	1093.70 1511.98	1100.37 1521.20	1113.95 1539.97	1120.87 1549.54	1127.88 1559.23	1134.97 1569.03	1142.15 1578.96	1156.79 1599.19	1164.26 1609.52	1171.82 1619.97
528524110203806	SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 120 G	43.31 59.87	49.22 68.04	52.18 72.14	52.50 72.58	52.82 73.02	53.47 73.92	53.80 74.38	54.14 74.85	54.48 75.32	54.82 75.79	55.53 76.77	55.88 77.25	56.25 77.76
528524110203906	SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 120 G	2165.52 2993.70	2460.82 3401.94	2609.06 3606.87	2624.87 3628.73	2640.88 3650.86	2673.48 3695.93	2690.09 3718.89	2706.90 3742.13	2723.93 3765.67	2741.17 3789.51	2776.31 3838.09	2794.22 3862.85	2812.36 3887.92
528524110204006	SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	10 MG/G CREM DERM CX 24 PT PLAS PEAD OPC X 400 G	3464.83 4789.92	3937.31 5443.10	4174.49 5770.99	4199.79 5805.96	4225.40 5841.37	4277.57 5913.49	4304.14 5950.22	4331.04 5987.41	4358.28 6025.07	4385.86 6063.19	4442.09 6140.93	4470.75 6180.55	4499.78 6220.68
542013100002306	SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G	17.67 24.43	20.08 27.76	21.29 29.43	21.42 29.61	21.55 29.79	21.81 30.15	21.95 30.34	22.09 30.54	22.23 30.73	22.37 30.93	22.65 31.31	22.80 31.52	22.95 31.73
542016110003806	SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 30 G	1770.21	2011.60	2132.78	2145.71	2158.79	2185.44	2199.02	2212.76	2226.68	2240.77	2269.50	2284.14	2298.97
542020040007107	SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	10 MG / G CREM DERM CT PT PLAS OPC X 400 G	64.87 89.68	73.72 101.91	78.16 108.05	78.63 108.70	79.11 109.36	80.09 110.72	80.58 111.40	81.09 112.10	81.60 112.81	82.11 113.51	83.17 114.98	83.70 115.71	84.25 116.47
542016110003606	SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	10 MG / G CREM DERM CX 24 PT PLAS OPC X 400 G	1687.36	1917.46	2032.96	2045.28	2057.76	2083.16	2096.10	2109.20	2122.47	2135.90	2163.28	2177.24	2191.38
542013100002406	SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 50 G	23.06 31.88	26.20 36.22	27.78 38.40	27.95 38.64	28.12 38.87	28.47 39.36	28.65 39.61	28.83 39.86	29.01 40.10	29.19 40.35	29.56 40.86	29.75 41.13	29.95 41.40
542016110003706	SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 50 G	2950.82	3353.21	3555.20	3576.75	3598.56	3642.99	3665.61	3688.53	3711.72	3735.22	3783.10	3807.51	3832.23

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFADIAZINA DE PRATA;NITRATO DE CERIO															
506721100094617	DERMACERIUM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G	61.02 81.86	69.34 93.02	73.52 98.62	73.96 99.21	74.41 99.82	75.33 101.05	75.80 101.68	76.28 102.33	76.75 102.96	77.24 103.61	78.23 104.94	78.74 105.63	79.25 106.31
506721100094717	DERMACERIUM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120 G	119.80 160.71	136.14 182.63	144.34 193.63	145.21 194.79	146.10 195.99	147.90 198.40	148.82 199.64	149.75 200.88	150.69 202.15	151.65 203.43	153.59 206.04	154.58 207.36	155.58 208.71
506721100094817	DERMACERIUM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	1% + 0,4% CREM DERM CX PT PLAS X 400 G	486.87 653.12	553.26 742.18	586.59 786.89	590.15 791.67	593.74 796.48	601.07 806.31	604.81 811.33	608.59 816.40	612.42 821.54	616.29 826.73	624.19 837.33	628.22 842.73	632.30 848.21
506721100094917	DERMACERIUM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G	43.84 58.81	49.82 66.83	52.82 70.86	53.14 71.29	53.46 71.71	54.12 72.60	54.46 73.06	54.80 73.51	55.14 73.97	55.49 74.44	56.21 75.40	56.57 75.89	56.94 76.38
506721100095017	DERMACERIUM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	1% + 0,4% GEL CT BG PLAS OPC X 15G	18.29 24.54	20.78 27.88	22.04 29.57	22.17 29.74	22.30 29.91	22.58 30.29	22.72 30.48	22.86 30.67	23.01 30.87	23.15 31.05	23.45 31.46	23.60 31.66	23.75 31.86
506721100095117	DERMACERIUM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	1% + 0,4% CREM DERM CX 60 BG PLAST OPC X 30 G	1173.35	1333.35	1413.67	1422.24	1430.91	1448.58	1457.58	1466.69	1475.91	1485.25	1504.29	1514.00	1523.83
506721100095217	DERMACERIUM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	1% + 0,4% CREM DERM CX 60 BG PLAST OPC X 50 G	1955.60	2222.27	2356.14	2370.42	2384.88	2414.32	2429.32	2444.50	2459.87	2475.44	2507.18	2523.36	2539.74
SULFASSALAZINA															
501617110018303	AZULFIN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	41.48 57.34	47.14 65.17	49.98 69.09	50.28 69.51	50.59 69.94	51.21 70.79	51.53 71.24	51.85 71.68	52.18 72.14	52.51 72.59	53.18 73.52	53.52 73.99	53.87 74.47
501600101118319	AZULFIN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	82.95 114.67	94.26 130.31	99.94 138.16	100.55 139.00	101.16 139.85	102.41 141.58	103.04 142.45	103.69 143.35	104.34 144.24	105.00 145.16	106.35 147.02	107.03 147.96	107.73 148.93
505512100020903	SALAZOPRIN (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	500 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/PLAS PVC TRANS X 20	40.30 55.71	45.80 63.32	48.55 67.12	48.85 67.53	49.15 67.95	49.75 68.78	50.06 69.21	50.38 69.65	50.69 70.08	51.01 70.52	51.67 71.43	52.00 71.89	52.34 72.36
SULFATO CÚPRICO PENTAIDRATADO;SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO;CLORETO CRÔMICO HEXAIDRATADO															
540600101178411	OLIG-TRAT (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA) Hosp.	22,00 MG + 6,30 MG + 2,46 MG + 102,50 MCG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	513.36	583.36	618.51	622.25	626.05	633.78	637.71	641.70	645.74	649.82	658.15	662.40	666.70

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO CÚPRICO PENTAIDRATADO;SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO;CLORETO CRÔMICO HEXAIDRATADO															
540600102158414	OLIG-TRAT (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA) Hosp.	8,80 MG + 1,60 MG + 123,04 MCG + 20,50 MCG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML	721.96	820.41	869.83	875.10	880.44	891.31	896.84	902.45	908.13	913.87	925.59	931.56	937.61
SULFATO CÚPRICO PENTAIDRATADO;SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO;CLORETO CRÔMICO HEXAIDRATADO;ÁCIDO SELENIOSO;SULFATO DE															
540622040004105	POLIGNUTRI (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA) Hosp.	22,00 MG + 6,30 MG + 0,17 MG + 102,50 MCG + 0,098 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	463.74	526.98	558.72	562.11	565.54	572.52	576.07	579.68	583.32	587.01	594.54	598.37	602.26
SULFATO DE ABACAVIR															
510608902135216	ZIAGENAVIR (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) ICMS0%	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML	330.85 457.38	375.97* 519.76*	398.61* 551.05*	401.03* 554.40*	403.48* 557.79*	408.46* 564.67*	410.99* 568.17*	413.56* 571.72*	416.16* 575.32*	418.80* 578.97*	424.17* 586.39*	426.90* 590.16*	429.68* 594.01*
510608901112212	ZIAGENAVIR (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) ICMS0%	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	1082.89 1497.03	1230.56* 1701.18*	1304.69* 1803.66*	1312.59* 1814.58*	1320.60* 1825.65*	1336.90* 1848.19*	1345.20* 1859.66*	1353.61* 1871.29*	1362.13* 1883.06*	1370.75* 1894.98*	1388.32* 1919.27*	1397.28* 1931.66*	1406.35* 1944.20*
SULFATO DE AMICACINA															
509521060030817	SULFATO DE AMICACINA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	411.49	467.60	495.77	498.78	501.82	508.01	511.17	514.36	517.60	520.87	527.55	530.96	534.40
509521060030917	SULFATO DE AMICACINA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Em Análise Recursal Hosp.	250 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	474.23	538.90	571.36	574.82	578.33	585.47	589.11	592.79	596.52	600.29	607.99	611.91	615.88
520700906157112	SULFATO DE AMICACINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2 ML	48.51	55.13	58.45	58.80	59.16	59.89	60.26	60.64	61.02	61.41	62.19	62.59	63.00
520700903158118	SULFATO DE AMICACINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2ML	474.24	538.91	571.37	574.84	578.34	585.48	589.12	592.80	596.53	600.30	608.00	611.92	615.90
SULFATO DE ATAZANAVIR															
505107903116315	REYATAZ (BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA) ICMS0%	300 MG CAP DURA CT FR PLAS HDPE OPC X 30	1559.36 2155.72	1772.00* 2449.69*	1878.75* 2597.26*	1890.13* 2612.99*	1901.66* 2628.93*	1925.14* 2661.39*	1937.09* 2677.91*	1949.20* 2694.65*	1961.46* 2711.60*	1973.87* 2728.76*	1999.18* 2763.75*	2012.08* 2781.58*	2025.14* 2799.64*
541915030005606	SULFATO DE ATAZANAVIR (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) Hosp. ICMS0%	200 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60	1065.76	1211.09*	1284.05*	1291.83*	1299.71*	1315.75*	1323.93*	1332.20*	1340.58*	1349.06*	1366.36*	1375.17*	1384.10*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE ATAZANAVIR															
541915030005706	SULFATO DE ATAZANAVIR (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) Hosp. ICMS0%	300 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	370.64	421.18*	446.55*	449.26*	452.00*	457.58*	460.42*	463.30*	466.21*	469.16*	475.18*	478.25*	481.35*
SULFATO DE ATROPINA															
501000702171313	ATROPINA (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	10 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD TRANS X 5 ML	8.55 11.47	9.72 13.04	10.30 13.82	10.36 13.90	10.43 13.99	10.56 14.17	10.62 14.25	10.69 14.34	10.75 14.42	10.82 14.51	10.96 14.70	11.03 14.80	11.10 14.89
501000701173312	ATROPINA (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD TRANS X 5 ML	7.59 10.18	8.63 11.58	9.14 12.26	9.20 12.34	9.26 12.42	9.37 12.57	9.43 12.65	9.49 12.73	9.55 12.81	9.61 12.89	9.73 13.05	9.79 13.13	9.86 13.23
530722110008103	SANTROPINA (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A) Hosp.	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	71.15	80.85	85.72	86.24	86.77	87.84	88.39	88.94	89.50	90.06	91.22	91.81	92.40
530722110008003	SANTROPINA (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A) Hosp.	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	160.34	182.20	193.18	194.35	195.54	197.95	199.18	200.43	201.69	202.96	205.56	206.89	208.23
511219020038417	PASMODEX (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	0,25 MG/ML SOL INJ IV/IM/SC CX 240 AMP PLAS PE TRANS X 1 ML	115.57	131.33	139.24	140.08	140.94	142.68	143.57	144.46	145.37	146.29	148.17	149.12	150.09
511802702152418	HYTROPIN (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	0,50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML	80.73	91.74	97.27	97.85	98.45	99.67	100.29	100.91	101.55	102.19	103.50	104.17	104.84
508302102156414	ATROFARMA (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA)	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML	80.14 110.79	91.07 125.90	96.55 133.47	97.14 134.29	97.73 135.11	98.94 136.78	99.55 137.62	100.18 138.49	100.81 139.36	101.44 140.23	102.74 142.03	103.41 142.96	104.08 143.88
511620100045407	SULFATO DE ATROPINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	0,25 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/IM/SC/ITRAQ/IMEDU CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML	52.10 72.03	59.20 81.84	62.77 86.78	63.15 87.30	63.54 87.84	64.32 88.92	64.72 89.47	65.13 90.04	65.53 90.59	65.95 91.17	66.79 92.33	67.23 92.94	67.66 93.54
504414010041118	ATROPION (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	80.13	91.06	96.54	97.13	97.72	98.93	99.54	100.16	100.79	101.43	102.73	103.39	104.06
504414010041218	ATROPION (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	80.18	91.11	96.60	97.19	97.78	98.99	99.60	100.23	100.86	101.49	102.79	103.46	104.13
SULFATO DE BLEOMICINA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE BLEOMICINA															
508024070184004	BLESTO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp. ICMS0%	15 U PO LIOF SOL INJ IM/IV/IP/SC CT FA VD TRANS	349.35	396.99*	420.90*	423.45*	426.04*	431.30*	433.98*	436.69*	439.43*	442.22*	447.88*	450.77*	453.70*
552920040122217	BONAR (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Hosp.	15 U PO LIOF SOL INJ IM/IV/IP/SC CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 5 ML	349.35	396.99	420.90	423.45	426.04	431.30	433.98	436.69	439.43	442.22	447.88	450.77	453.70
597422060000317	CINALEO (CIPLA BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Hosp.	15 U PÓ LIOF SOL INJ IM/IV/IP/SC CT FA VD TRANS	258.43	293.67	311.36	313.25	315.16	319.05	321.03	323.04	325.07	327.13	331.32	333.46	335.62
SULFATO DE BÁRIO															
506700901176414	BARIOGEL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	SUS OR CP PLAST X 150 ML	16.83 23.27	19.13 26.45	20.28 28.04	20.40 28.20	20.52 28.37	20.78 28.73	20.91 28.91	21.04 29.09	21.17 29.27	21.30 29.45	21.58 29.83	21.72 30.03	21.86 30.22
506700903136411	BARIOGEL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	SUS ORAL CX 10 CP PLAST X 150 ML	168.20	191.14	202.65	203.88	205.12	207.65	208.94	210.25	211.57	212.91	215.64	217.03	218.44
506700904132418	BARIOGEL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	SUS ORAL CX 10 CP PLAST X 200 ML	187.08	212.59	225.40	226.76	228.15	230.96	232.40	233.85	235.32	236.81	239.85	241.39	242.96
538400201134412	OPTI-BAR (ALKO DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	66,7 PCC SUS OR CX 24 FR PLAS OPC X 150 ML	375.45	426.65	452.35	455.09	457.87	463.52	466.40	469.31	472.26	475.25	481.35	484.45	487.60
538400202130410	OPTI-BAR (ALKO DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	66,7 PCC SUS OR CX 4 FR PLAS OPC X 1900 ML	792.61	900.69	954.95	960.74	966.60	978.53	984.61	990.76	996.99	1003.30	1016.17	1022.72	1029.36
SULFATO DE CEFTOLOZANA;TAZOBACTAM SÓDICO															
527322060021217	ZERBAXA (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	(1 + 0,5) G PO SOL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	3604.39	4095.90	4342.64	4368.96	4395.60	4449.86	4477.50	4505.49	4533.83	4562.52	4621.01	4650.83	4681.02
SULFATO DE CONDROITINA;SULFATO DE GLICOSAMINA															
508029402139410	ÁRTICO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1,5 G + 1,2 G PO SOL OR CT 10 SACH AL PAP POLIET X 5 G	51.30 70.92	58.30 80.60	61.81 85.45	62.18 85.96	62.56 86.49	63.33 87.55	63.73 88.10	64.13 88.66	64.53 89.21	64.94 89.78	65.77 90.92	66.19 91.50	66.62 92.10

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE CONDROITINA;SULFATO DE GLICOSAMINA															
508029401132412	ÁRTICO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1,5 G + 1,2 G PO SOL OR CT 30 SACH AL PAP POLIET X 5 G	153.81 212.63	174.78 241.62	185.31 256.18	186.44 257.74	187.57 259.30	189.89 262.51	191.07 264.14	192.26 265.79	193.47 267.46	194.70 269.16	197.19 272.60	198.46 274.36	199.75 276.14
508017050117104	ÁRTICO CAPS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG + 400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 30	72.91 100.79	82.85 114.54	87.84 121.43	88.38 122.18	88.91 122.91	90.01 124.43	90.57 125.21	91.14 126.00	91.71 126.78	92.29 127.59	93.47 129.22	94.08 130.06	94.69 130.90
508017050117204	ÁRTICO CAPS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG + 400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 90	218.70 302.34	248.52 343.56	263.49 364.26	265.09 366.47	266.71 368.71	270.00 373.26	271.68 375.58	273.38 377.93	275.09 380.30	276.84 382.72	280.38 387.61	282.19 390.11	284.03 392.65
508019010125007	ÁRTICO CAPS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	500 MG + 400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10	24.30 33.59	27.61 38.17	29.28 40.48	29.45 40.71	29.63 40.96	30.00 41.47	30.19 41.74	30.38 42.00	30.57 42.26	30.76 42.52	31.15 43.06	31.35 43.34	31.56 43.63
552922120153607	JOGGER (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG + 400 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 30 01	74.03 102.34	84.13 116.30	89.19 123.30	89.73 124.05	90.28 124.81	91.40 126.36	91.96 127.13	92.54 127.93	93.12 128.73	93.71 129.55	94.91 131.21	95.52 132.05	96.14 132.91
552922120153707	JOGGER (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG + 400 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 90	222.08 307.01	252.36 348.87	267.57 369.90	269.19 372.14	270.83 374.41	274.17 379.02	275.88 381.39	277.60 383.77	279.35 386.18	281.11 388.62	284.72 393.61	286.55 396.14	288.42 398.72
552922120153807	JOGGER (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1500MG + 1200MG GRAN CT 15 ENV AL LAM X 4G	88.72 122.65	100.82 139.38	106.89 147.77	107.54 148.67	108.20 149.58	109.53 151.42	110.21 152.36	110.90 153.31	111.60 154.28	112.30 155.25	113.74 157.24	114.48 158.26	115.22 159.28
552922120153907	JOGGER (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1500MG + 1200MG GRAN CT 30 ENV AL LAM X 4G	177.44 245.30	201.64 278.76	213.78 295.54	215.08 297.34	216.39 299.15	219.06 302.84	220.42 304.72	221.80 306.63	223.20 308.56	224.61 310.51	227.49 314.49	228.95 316.51	230.44 318.57
552922120154007	JOGGER (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 10	24.67 34.10	28.03 38.75	29.72 41.09	29.90 41.33	30.09 41.60	30.46 42.11	30.65 42.37	30.84 42.63	31.03 42.90	31.23 43.17	31.63 43.73	31.83 44.00	32.04 44.29
500500501116419	ARTROLIVE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG + 400 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 30	76.49 105.74	86.92 120.16	92.16 127.41	92.72 128.18	93.28 128.95	94.43 130.54	95.02 131.36	95.61 132.18	96.21 133.00	96.82 133.85	98.06 135.56	98.70 136.45	99.34 137.33
500500502112417	ARTROLIVE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG + 400 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 90	215.43 297.82	244.81 338.44	259.55 358.81	261.13 361.00	262.72 363.19	265.96 367.67	267.61 369.96	269.29 372.28	270.98 374.61	272.70 376.99	276.19 381.82	277.97 384.28	279.78 386.78
500513060050704	ARTROLIVE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1500MG + 1200MG GRAN CT 15 ENV AL LAM X 4G	88.73 122.66	100.83 139.39	106.90 147.78	107.55 148.68	108.21 149.59	109.54 151.43	110.22 152.37	110.91 153.33	111.61 154.29	112.32 155.28	113.76 157.27	114.49 158.28	115.23 159.30

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE CONDROITINA;SULFATO DE GLICOSAMINA															
500513060050804	ARTROLIVE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1500MG + 1200MG GRAN CT 30 ENV AL LAM X 4G	177.41 245.26	201.60 278.70	213.75 295.50	215.04 297.28	216.35 299.09	219.02 302.78	220.39 304.68	221.76 306.57	223.16 308.51	224.57 310.45	227.45 314.44	228.92 316.47	230.40 318.51
500514040056903	ARTROLIVE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG + 400 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 10	24.59 33.99	27.94 38.63	29.63 40.96	29.81 41.21	29.99 41.46	30.36 41.97	30.55 42.23	30.74 42.50	30.93 42.76	31.13 43.04	31.53 43.59	31.73 43.86	31.94 44.16
534203505111412	CONDROFLEX (ADIUM S.A.)	500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60	155.25 214.62	176.42 243.89	187.05 258.59	188.18 260.15	189.33 261.74	191.67 264.97	192.86 266.62	194.06 268.28	195.28 269.96	196.52 271.68	199.04 275.16	200.32 276.93	201.62 278.73
534203503135314	CONDROFLEX (ADIUM S.A.)	1,5 + 1,2 G PO OR CT 30 SACH X 4,135 G	209.80 290.04	238.41 329.59	252.77 349.44	254.30 351.55	255.85 353.70	259.01 358.07	260.62 360.29	262.25 362.55	263.90 364.83	265.57 367.13	268.97 371.84	270.71 374.24	272.47 376.67
534217020013007	CONDROFLEX (ADIUM S.A.)	500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90	215.78 298.30	245.20 338.97	259.98 359.41	261.55 361.58	263.15 363.79	266.40 368.28	268.05 370.56	269.73 372.89	271.42 375.22	273.14 377.60	276.64 382.44	278.43 384.91	280.23 387.40
SULFATO DE CONDROITINA;SULFATO POLICRISTALINO DE GLICOSAMINA															
534220040021607	CONDROFLEX (ADIUM S.A.)	1,5 G + 1,2 G PO OR CT 7 SACHES X 4,135 G	49.51 68.44	56.26 77.78	59.65 82.46	60.01 82.96	60.38 83.47	61.12 84.49	61.50 85.02	61.89 85.56	62.28 86.10	62.67 86.64	63.47 87.74	63.88 88.31	64.30 88.89
SULFATO DE EFEDRINA															
506716120066003	EFEDRIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	266.40	302.73	320.96	322.91	324.88	328.89	330.93	333.00	335.09	337.22	341.54	343.74	345.97
506704901154413	EFEDRIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	1065.54	1210.84	1283.78	1291.56	1299.44	1315.48	1323.65	1331.93	1340.30	1348.79	1366.08	1374.89	1383.82
506715090059303	EFEDRIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	383.59	435.90	462.16	464.96	467.79	473.57	476.51	479.49	482.50	485.56	491.78	494.95	498.17
533013501151419	UNIFEDRINE (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	217.31	246.94	261.82	263.41	265.01	268.28	269.95	271.64	273.35	275.08	278.60	280.40	282.22
511613060040506	SULFATO DE EFEDRINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	272.16	309.27	327.90	329.89	331.90	336.00	338.09	340.20	342.34	344.51	348.92	351.17	353.45

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE EFEDRINA;TEOFILINA															
576720090089317	FRANOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	120MG + 15MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	5.98 8.27	6.80 9.40	7.20 9.95	7.25 10.02	7.29 10.08	7.38 10.20	7.43 10.27	7.48 10.34	7.52 10.40	7.57 10.47	7.67 10.60	7.72 10.67	7.77 10.74
SULFATO DE ESTREPTOMICINA															
510015010024603	FURP-ESTREPTOMICINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	200 MG/ ML PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	330.80	375.91*	398.55*	400.97*	403.41*	408.40*	410.93*	413.50*	416.10*	418.73*	424.10*	426.84*	429.61*
SULFATO DE GENTAMICINA															
509521060030517	GENTAMICIN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	20 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	62.24	70.73	74.99	75.44	75.90	76.84	77.32	77.80	78.29	78.78	79.79	80.31	80.83
509521060030617	GENTAMICIN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	68.34	77.66	82.34	82.84	83.34	84.37	84.89	85.43	85.96	86.51	87.62	88.18	88.75
509521060030717	GENTAMICIN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	79.92	90.82	96.29	96.87	97.46	98.67	99.28	99.90	100.53	101.16	102.46	103.12	103.79
501003302172317	GENTAMICINA (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	9.06 12.52	10.30 14.24	10.92 15.10	10.98 15.18	11.05 15.28	11.19 15.47	11.25 15.55	11.33 15.66	11.40 15.76	11.47 15.86	11.62 16.06	11.69 16.16	11.77 16.27
530724100008703	GENTAMISAN (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	51.92	59.00	62.55	62.93	63.32	64.10	64.50	64.90	65.31	65.72	66.56	66.99	67.43
530724100008903	GENTAMISAN (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A) Hosp.	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	245.36	278.82	295.61	297.41	299.22	302.91	304.80	306.70	308.63	310.58	314.56	316.59	318.65
530724100008803	GENTAMISAN (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A) Hosp.	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	495.91	563.53	597.48	601.10	604.77	612.23	616.04	619.89	623.79	627.73	635.78	639.88	644.04
530717060008007	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A)	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	51.92 71.78	59.00 81.56	62.55 86.47	62.93 87.00	63.32 87.54	64.10 88.61	64.50 89.17	64.90 89.72	65.31 90.29	65.72 90.85	66.56 92.02	66.99 92.61	67.43 93.22
530717030007506	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A)	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	245.36 339.20	278.82 385.45	295.61 408.66	297.41 411.15	299.22 413.65	302.91 418.76	304.80 421.37	306.70 423.99	308.63 426.66	310.58 429.36	314.56 434.86	316.59 437.67	318.65 440.51

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE GENTAMICINA															
530717030007706	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A)	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	501.10 692.74	569.43 787.20	603.73 834.62	607.39 839.68	611.10 844.81	618.64 855.23	622.48 860.54	626.38 865.93	630.31 871.37	634.30 876.88	642.44 888.14	646.58 893.86	650.78 899.67
511804101156415	HYTAMICINA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA) Hosp.	40 MG/ML SOL INJ IM/INAL/IV CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML	325.69	370.10	392.40	394.78	397.18	402.09	404.58	407.11	409.67	412.27	417.55	420.25	422.97
511607901151118	SULFATO DE GENTAMICINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	40 MG / ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML	248.14	281.98	298.96	300.78	302.61	306.35	308.25	310.18	312.13	314.10	318.13	320.18	322.26
SULFATO DE GENTAMICINA;DESONIDA															
500514801176311	ADINOS GEN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G GEL CREM CT BG AL X 10G	10.88 14.60	12.36 16.58	13.11 17.59	13.19 17.69	13.27 17.80	13.43 18.02	13.52 18.14	13.60 18.24	13.69 18.36	13.77 18.47	13.95 18.71	14.04 18.83	14.13 18.95
500514802172318	ADINOS GEN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G GEL CREM CT BG AL X 15G	16.35 21.93	18.58 24.92	19.70 26.43	19.82 26.59	19.94 26.75	20.19 27.08	20.31 27.25	20.44 27.42	20.57 27.59	20.70 27.77	20.96 28.12	21.10 28.30	21.23 28.48
500514803179316	ADINOS GEN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G GEL CREM CT BG AL X 20G	21.77 29.20	24.74 33.19	26.23 35.19	26.39 35.40	26.55 35.62	26.88 36.06	27.04 36.27	27.21 36.50	27.38 36.73	27.56 36.97	27.91 37.44	28.09 37.68	28.27 37.92
500514804175314	ADINOS GEN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G GEL CREM CT BG AL X 30G	32.72 43.89	37.18 49.88	39.42 52.88	39.66 53.20	39.90 53.52	40.40 54.20	40.65 54.53	40.90 54.87	41.16 55.21	41.42 55.56	41.95 56.27	42.22 56.64	42.49 57.00
SULFATO DE GENTAMICINA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA															
508027201160416	TROK-G (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,64 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	20.54 27.55	23.34 31.31	24.75 33.20	24.90 33.40	25.05 33.60	25.36 34.02	25.52 34.23	25.68 34.45	25.84 34.66	26.00 34.88	26.33 35.32	26.50 35.55	26.68 35.79
508027204161413	TROK-G (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,64 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	6.86 9.20	7.80 10.46	8.27 11.09	8.32 11.16	8.37 11.23	8.47 11.36	8.52 11.43	8.58 11.51	8.63 11.58	8.68 11.64	8.79 11.79	8.85 11.87	8.91 11.95
508027202167414	TROK-G (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,64 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	20.54 27.55	23.34 31.31	24.75 33.20	24.90 33.40	25.05 33.60	25.36 34.02	25.52 34.23	25.68 34.45	25.84 34.66	26.00 34.88	26.33 35.32	26.50 35.55	26.68 35.79
508023020172306	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,64 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	21.35 28.64	24.26 32.54	25.72 34.50	25.88 34.72	26.04 34.93	26.36 35.36	26.52 35.58	26.69 35.80	26.86 36.03	27.03 36.26	27.37 36.72	27.55 36.96	27.73 37.20

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE GENTAMICINA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA															
508023020172406	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	0,64 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	20.54 27.55	23.34 31.31	24.75 33.20	24.90 33.40	25.05 33.60	25.36 34.02	25.52 34.23	25.68 34.45	25.84 34.66	26.00 34.88	26.33 35.32	26.50 35.55	26.68 35.79
507728401176119	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE (EMS S/A)	(0,5 + 1) MG/G CREM CT BG AL X 30 G	20.51 27.51	23.31 31.27	24.71 33.15	24.86 33.35	25.01 33.55	25.32 33.97	25.48 34.18	25.64 34.40	25.80 34.61	25.96 34.82	26.29 35.27	26.46 35.50	26.64 35.74
520715110096506	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	20.54 27.55	23.34 31.31	24.75 33.20	24.90 33.40	25.05 33.60	25.36 34.02	25.52 34.23	25.68 34.45	25.84 34.66	26.00 34.88	26.33 35.32	26.50 35.55	26.68 35.79
520716090104803	DIBEDERM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	20.54 27.55	23.34 31.31	24.75 33.20	24.90 33.40	25.05 33.60	25.36 34.02	25.52 34.23	25.68 34.45	25.84 34.66	26.00 34.88	26.33 35.32	26.50 35.55	26.68 35.79
520721100114206	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	(0,5 + 1) MG/G POM DERM CT BG AL AL X 30G	20.54 27.55	23.34 31.31	24.75 33.20	24.90 33.40	25.05 33.60	25.36 34.02	25.52 34.23	25.68 34.45	25.84 34.66	26.00 34.88	26.33 35.32	26.50 35.55	26.68 35.79
526117601166117	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(0,5+1) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	20.41 27.38	23.19 31.11	24.59 32.99	24.74 33.19	24.89 33.39	25.20 33.80	25.35 34.01	25.51 34.22	25.67 34.44	25.84 34.66	26.17 35.11	26.34 35.33	26.51 35.56
526117602162115	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(0,5 + 1) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	20.41 27.38	23.19 31.11	24.59 32.99	24.74 33.19	24.89 33.39	25.20 33.80	25.35 34.01	25.51 34.22	25.67 34.44	25.84 34.66	26.17 35.11	26.34 35.33	26.51 35.56
506409301168415	DIPROZIL (CIMED INDUSTRIA S.A.)	(0,5 + 1,0) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16.23 21.77	18.44 24.74	19.55 26.23	19.67 26.39	19.79 26.55	20.04 26.88	20.16 27.04	20.29 27.22	20.42 27.39	20.54 27.55	20.81 27.92	20.94 28.09	21.08 28.28
506411901169112	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE (CIMED INDUSTRIA S.A.)	(0,5 + 1,0) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16.39 21.99	18.63 24.99	19.75 26.49	19.87 26.65	19.99 26.82	20.23 27.14	20.36 27.31	20.49 27.49	20.62 27.66	20.75 27.84	21.01 28.18	21.15 28.37	21.29 28.56
510413901164119	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,5MG/G + 1,0MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	19.84 26.61	22.55 30.25	23.90 32.06	24.05 32.26	24.20 32.46	24.49 32.85	24.65 33.07	24.80 33.27	24.96 33.48	25.11 33.68	25.44 34.13	25.60 34.34	25.77 34.57
510413902160117	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,5MG/G + 1,00MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	19.45 26.09	22.10 29.65	23.43 31.43	23.58 31.63	23.72 31.82	24.01 32.21	24.16 32.41	24.31 32.61	24.47 32.83	24.62 33.03	24.94 33.46	25.10 33.67	25.26 33.89
510414601164413	BETOGENTA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30	20.51 27.51	23.31 31.27	24.71 33.15	24.86 33.35	25.01 33.55	25.32 33.97	25.48 34.18	25.64 34.40	25.80 34.61	25.96 34.82	26.29 35.27	26.46 35.50	26.64 35.74

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE GENTAMICINA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA															
510414604163418	BETOGENTA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30	20.51 27.51	23.31 31.27	24.71 33.15	24.86 33.35	25.01 33.55	25.32 33.97	25.48 34.18	25.64 34.40	25.80 34.61	25.96 34.82	26.29 35.27	26.46 35.50	26.64 35.74
540917050029717	DIPROGENTA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(0,5 + 1) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	32.85 44.07	37.33 50.08	39.58 53.10	39.82 53.42	40.06 53.74	40.56 54.41	40.81 54.75	41.06 55.08	41.32 55.43	41.58 55.78	42.12 56.50	42.39 56.86	42.66 57.23
540917050029617	DIPROGENTA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	(0,5 + 1) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	31.62 42.42	35.93 48.20	38.10 51.11	38.33 51.42	38.56 51.73	39.04 52.37	39.28 52.69	39.53 53.03	39.77 53.35	40.03 53.70	40.54 54.38	40.80 54.73	41.06 55.08
SULFATO DE GENTAMICINA;FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA															
540916110024503	GARASONE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	1 MG/ML + 3MG/ML SOL OTO/OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML	19.21 26.56	21.83 30.18	23.14 31.99	23.28 32.18	23.43 32.39	23.72 32.79	23.86 32.99	24.01 33.19	24.16 33.40	24.32 33.62	24.63 34.05	24.79 34.27	24.95 34.49
SULFATO DE GENTAMICINA;TOLNAFTATO;VALERATO DE BETAMETASONA															
520719301161413	TETRADERM (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	33.82 45.37	38.43 51.55	40.75 54.66	40.99 54.99	41.24 55.32	41.75 56.01	42.01 56.35	42.28 56.72	42.54 57.07	42.81 57.43	43.36 58.17	43.64 58.54	43.92 58.92
SULFATO DE GLICOSAMINA															
507744901137416	SULGLIC (EMS S/A)	1,5 G PÓ SOL OR CT 30 ENV AL/PLAS X 3,95 G	198.43 274.32	225.49 311.73	239.07 330.50	240.52 332.50	241.99 334.54	244.98 338.67	246.50 340.77	248.04 342.90	249.60 345.06	251.18 347.24	254.40 351.69	256.04 353.96	257.70 356.26
500514901138411	GLICOLIVE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1500 MG PÓ OR CT 10 ENV PAPEL PLAS AL PLAS X 3,95G	57.89 80.03	65.78 90.94	69.75 96.43	70.17 97.01	70.60 97.60	71.47 98.80	71.91 99.41	72.36 100.03	72.82 100.67	73.28 101.31	74.22 102.60	74.70 103.27	75.18 103.93
500514902134418	GLICOLIVE (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	1500 MG PÓ OR CT 30 ENV PAPEL PLAS AL PLAS X 3,95G	173.71 240.14	197.40 272.89	209.29 289.33	210.56 291.09	211.84 292.86	214.46 296.48	215.79 298.32	217.14 300.18	218.50 302.06	219.89 303.99	222.71 307.88	224.14 309.86	225.60 311.88
607024030104917	ORTOSAMIN (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1,5 G PO SOL CT 30 ENV AL/PLAS PE X 3,95G	151.81 209.87	172.51 238.48	182.90 252.85	184.01 254.38	185.13 255.93	187.42 259.10	188.58 260.70	189.76 262.33	190.96 263.99	192.16 265.65	194.63 269.06	195.88 270.79	197.16 272.56
534200303135316	DINAFLEX (ADIUM S.A.)	1,5 G PO SOL OR CT 30 ENV AL	181.82 251.36	206.61 285.63	219.06 302.84	220.39 304.68	221.73 306.53	224.47 310.32	225.86 312.24	227.28 314.20	228.70 316.16	230.15 318.17	233.10 322.25	234.61 324.33	236.13 326.44

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE GLICOSAMINA															
531622301138415	ARTOGLICO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	1,5 G PO SOL OR CT 30 ENV PAP/AL/PLAS	172.20 238.06	195.68 270.52	207.47 286.82	208.73 288.56	210.00 290.31	212.59 293.89	213.91 295.72	215.25 297.57	216.60 299.44	217.97 301.33	220.77 305.20	222.19 307.16	223.64 309.17
531614080075306	SULFATO DE GLICOSAMINA (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	1,5 G PO SOL OR CT 30 ENV AL PLAS X 3,95 G	118.19 163.39	134.31 185.68	142.40 196.86	143.26 198.05	144.13 199.25	145.91 201.71	146.82 202.97	147.74 204.24	148.67 205.53	149.61 206.83	151.53 209.48	152.50 210.82	153.49 212.19
538812080044204	OSTEOGLIC (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1,5 G PÓ SOL OR CT 30 ENV AL PLAS X 3,95 G	155.33 214.73	176.51 244.01	187.14 258.71	188.28 260.29	189.43 261.88	191.77 265.11	192.96 266.76	194.16 268.41	195.38 270.10	196.62 271.82	199.14 275.30	200.43 277.08	201.73 278.88
541518100012107	GLUCOREUMIN (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	1500 MG PO SOL OR CT 10 SACH X 3,95 G	62.48 86.37	71.00 98.15	75.28 104.07	75.73 104.69	76.20 105.34	77.14 106.64	77.61 107.29	78.10 107.97	78.59 108.65	79.09 109.34	80.10 110.73	80.62 111.45	81.14 112.17
541518100012207	GLUCOREUMIN (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	1500 MG PO SOL OR CT 30 SACH X 3,95 G	168.96 233.58	192.00 265.43	203.57 281.42	204.80 283.12	206.05 284.85	208.59 288.36	209.89 290.16	211.20 291.97	212.53 293.81	213.87 295.66	216.62 299.46	218.01 301.39	219.43 303.35
541519120016407	GLUCOREUMIN (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	1500 MG PO SOL OR CT 90 SACH X 3,95 G	534.60 739.05	607.50 839.83	644.10 890.43	648.00 895.82	651.95 901.28	660.00 912.41	664.10 918.08	668.25 923.82	672.45 929.62	676.71 935.51	685.38 947.50	689.81 953.62	694.29 959.82
SULFATO DE GLICOSAMINA CLORETO DE SÓDIO															
534222110029303	CONDROFLEX (ADIUM S.A.)	(1,5 + 1,2) G PO SOL OR CT 60 ENV AL/PLAS X 4,135 G (LIMÃO / ABACAXI / TANGERINA)	419.62 580.10	476.84 659.20	505.57 698.92	508.63 703.15	511.73 707.44	518.05 716.17	521.27 720.63	524.53 725.13	527.82 729.68	531.16 734.30	537.97 743.71	541.45 748.52	544.96 753.38
SULFATO DE GLICOSAMINA CLORETO DE SÓDIO;CONDROITINA SULFATO DE SÓDIO															
534222110029403	CONDROFLEX (ADIUM S.A.)	(1,5 + 1,2) G PO SOL OR CT 60 ENV AL/PLAS X 4,135 G (LIMÃO)	419.62 580.10	476.84 659.20	505.57 698.92	508.63 703.15	511.73 707.44	518.05 716.17	521.27 720.63	524.53 725.13	527.82 729.68	531.16 734.30	537.97 743.71	541.45 748.52	544.96 753.38
534222110029003	CONDROFLEX (ADIUM S.A.)	(1,5 + 1,2) G PO SOL OR CT 60 ENV AL/PLAS X 4,135 G (TANGERINA)	419.62 580.10	476.84 659.20	505.57 698.92	508.63 703.15	511.73 707.44	518.05 716.17	521.27 720.63	524.53 725.13	527.82 729.68	531.16 734.30	537.97 743.71	541.45 748.52	544.96 753.38
534222110029103	CONDROFLEX (ADIUM S.A.)	(1,5 + 1,2) G PO SOL OR CT 60 ENV AL/PLAS X 4,135 G (ABACAXI)	419.62 580.10	476.84 659.20	505.57 698.92	508.63 703.15	511.73 707.44	518.05 716.17	521.27 720.63	524.53 725.13	527.82 729.68	531.16 734.30	537.97 743.71	541.45 748.52	544.96 753.38
534222110029203	CONDROFLEX (ADIUM S.A.)	(1,5 + 1,2) G PO SOL OR CT 30 ENV AL/PLAS X 4,135 G (LIMÃO / ABACAXI / TANGERINA)	209.80 290.04	238.41 329.59	252.77 349.44	254.30 351.55	255.85 353.70	259.01 358.07	260.62 360.29	262.25 362.55	263.90 364.83	265.57 367.13	268.97 371.84	270.71 374.24	272.47 376.67

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE GLICOSAMINA CLORETO DE SÓDIO;SULFATO DISSÓDICO DE CONDROITINA															
508022010148607	ÁRTICO CAPS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1,5 G + 1,2 G GRAN CT 05 SACH AL PAP PE X 5,2 G (LARANJA)	25.60 35.39	29.09 40.22	30.84 42.63	31.03 42.90	31.22 43.16	31.60 43.69	31.80 43.96	32.00 44.24	32.20 44.51	32.41 44.80	32.82 45.37	33.03 45.66	33.25 45.97
508022010148707	ÁRTICO CAPS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1,5 G + 1,2 G GRAN CT 30 SACH AL PAP PE X 5,2 G (LARANJA)	153.81 212.63	174.78 241.62	185.31 256.18	186.44 257.74	187.57 259.30	189.89 262.51	191.07 264.14	192.26 265.79	193.47 267.46	194.70 269.16	197.19 272.60	198.46 274.36	199.75 276.14
508022010148807	ÁRTICO CAPS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1,5 G + 1,2 G GRAN CT 05 SACH AL PAP PE X 5,2 G (GUARANÁ)	25.60 35.39	29.09 40.22	30.84 42.63	31.03 42.90	31.22 43.16	31.60 43.69	31.80 43.96	32.00 44.24	32.20 44.51	32.41 44.80	32.82 45.37	33.03 45.66	33.25 45.97
508022010148907	ÁRTICO CAPS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1,5 G + 1,2 G GRAN CT 30 SACH AL PAP PE X 5,2 G (GUARANÁ)	153.81 212.63	174.78 241.62	185.31 256.18	186.44 257.74	187.57 259.30	189.89 262.51	191.07 264.14	192.26 265.79	193.47 267.46	194.70 269.16	197.19 272.60	198.46 274.36	199.75 276.14
508022010149007	ÁRTICO CAPS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1,5 G + 1,2 G GRAN CT 05 SACH AL PAP PE X 5,2 G (MARACUJA)	25.60 35.39	29.09 40.22	30.84 42.63	31.03 42.90	31.22 43.16	31.60 43.69	31.80 43.96	32.00 44.24	32.20 44.51	32.41 44.80	32.82 45.37	33.03 45.66	33.25 45.97
508022010149107	ÁRTICO CAPS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1,5 G + 1,2 G GRAN CT 30 SACH AL PAP PE X 5,2 G (MARACUJA)	153.81 212.63	174.78 241.62	185.31 256.18	186.44 257.74	187.57 259.30	189.89 262.51	191.07 264.14	192.26 265.79	193.47 267.46	194.70 269.16	197.19 272.60	198.46 274.36	199.75 276.14
508023010172207	ARDRO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1,5 G + 1,2 G GRAN CT 30 SACH AL PAP PE X 5,2 G (LARANJA)	114.08 157.71	129.64 179.22	137.45 190.02	138.28 191.16	139.12 192.33	140.84 194.70	141.71 195.91	142.60 197.14	143.50 198.38	144.41 199.64	146.26 202.20	147.20 203.50	148.16 204.82
SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA															
508023070174106	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	58.19 80.44	66.13 91.42	70.11 96.92	70.53 97.50	70.96 98.10	71.84 99.31	72.29 99.94	72.74 100.56	73.19 101.18	73.66 101.83	74.60 103.13	75.08 103.79	75.57 104.47
508023030172804	REUPLAQ (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	68.48 94.67	77.82 107.58	82.51 114.07	83.01 114.76	83.51 115.45	84.54 116.87	85.07 117.60	85.60 118.34	86.14 119.08	86.68 119.83	87.79 121.36	88.36 122.15	88.94 122.95
501602501113418	REUQUINOL (APSEN FARMACEUTICA S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	71.21 98.44	80.92 111.87	85.80 118.61	86.32 119.33	86.84 120.05	87.91 121.53	88.46 122.29	89.01 123.05	89.57 123.83	90.14 124.61	91.29 126.20	91.88 127.02	92.48 127.85
501620080029507	REUQUINOL (APSEN FARMACEUTICA S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	14.15 19.56	16.08 22.23	17.05 23.57	17.15 23.71	17.26 23.86	17.47 24.15	17.58 24.30	17.69 24.46	17.80 24.61	17.91 24.76	18.14 25.08	18.26 25.24	18.38 25.41

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA															
541819010101806	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA (EMS S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	20.20 27.93	22.95 31.73	24.34 33.65	24.48 33.84	24.63 34.05	24.94 34.48	25.09 34.69	25.25 34.91	25.41 35.13	25.57 35.35	25.90 35.81	26.06 36.03	26.23 36.26
541819010101906	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA (EMS S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	40.39 55.84	45.90 63.45	48.66 67.27	48.96 67.68	49.26 68.10	49.86 68.93	50.17 69.36	50.49 69.80	50.81 70.24	51.13 70.68	51.78 71.58	52.12 72.05	52.45 72.51
541818100090106	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA (EMS S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	60.60 83.78	68.86 95.19	73.01 100.93	73.45 101.54	73.90 102.16	74.81 103.42	75.28 104.07	75.75 104.72	76.23 105.38	76.71 106.05	77.69 107.40	78.19 108.09	78.70 108.80
541819010102006	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA (EMS S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	121.18 167.52	137.70 190.36	146.00 201.84	146.88 203.05	147.78 204.30	149.60 206.81	150.53 208.10	151.48 209.41	152.43 210.73	153.39 212.05	155.36 214.78	156.36 216.16	157.38 217.57
526120020106807	PAPILUP (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	24.05 33.25	27.33 37.78	28.98 40.06	29.15 40.30	29.33 40.55	29.69 41.04	29.88 41.31	30.06 41.56	30.25 41.82	30.44 42.08	30.83 42.62	31.03 42.90	31.23 43.17
526120020106907	PAPILUP (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	48.10 66.50	54.66 75.56	57.95 80.11	58.30 80.60	58.66 81.09	59.38 82.09	59.75 82.60	60.13 83.13	60.50 83.64	60.89 84.18	61.67 85.26	62.06 85.79	62.47 86.36
526120020107007	PAPILUP (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	72.14 99.73	81.98 113.33	86.92 120.16	87.44 120.88	87.98 121.63	89.06 123.12	89.61 123.88	90.18 124.67	90.74 125.44	91.32 126.24	92.49 127.86	93.08 128.68	93.69 129.52
526120020107107	PAPILUP (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	144.31 199.50	163.99 226.71	173.87 240.37	174.92 241.82	175.99 243.30	178.16 246.30	179.27 247.83	180.39 249.38	181.52 250.94	182.67 252.53	185.01 255.77	186.21 257.42	187.42 259.10
504623030091806	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 30	60.60 83.78	68.86 95.19	73.01 100.93	73.45 101.54	73.90 102.16	74.81 103.42	75.28 104.07	75.75 104.72	76.23 105.38	76.71 106.05	77.69 107.40	78.19 108.09	78.70 108.80
576720110091007	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	55.29 76.44	62.83 86.86	66.61 92.08	67.02 92.65	67.43 93.22	68.26 94.37	68.68 94.95	69.11 95.54	69.55 96.15	69.99 96.76	70.88 97.99	71.34 98.62	71.81 99.27
576720050070217	PLAQUINOL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVCD OPC X 30	93.22 128.87	105.93 146.44	112.31 155.26	112.99 156.20	113.68 157.16	115.09 159.11	115.80 160.09	116.53 161.10	117.26 162.11	118.00 163.13	119.51 165.22	120.28 166.28	121.06 167.36
SULFATO DE ISAVUCONAZÔNIO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE ISAVUCONAZÔNIO															
533220060003507	CRESEMBA (UNITED MEDICAL LTDA) Hosp.	200 MG PÓ SOL INFUS IV CT FA VD TRANS X 1	1586.18	1802.48	1911.06	1922.64	1934.37	1958.25	1970.41	1982.73	1995.20	2007.82	2033.56	2046.68	2059.97
533220070003607	CRESEMBA (UNITED MEDICAL LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL AL X 14	4180.26 5607.67	4750.30 6372.36	5036.46 6756.23	5066.98 6797.17	5097.88 6838.62	5160.82 6923.06	5192.87 6966.05	5225.33 7009.59	5258.19 7053.67	5291.47 7098.32	5359.31 7189.32	5393.89 7235.71	5428.91 7282.69
SULFATO DE LAROTRECTINIBE															
538920040030407	VITRAKVI (BAYER S.A.)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	21268.07 28530.36	24168.27 32420.87	25624.17 34373.91	25779.47 34582.24	25936.67 34793.12	26256.88 35222.67	26419.96 35441.44	26585.09 35662.95	26752.30 35887.26	26921.61 36114.38	27266.75 36577.37	27442.68 36813.38	27620.86 37052.40
538923060034503	VITRAKVI (BAYER S.A.)	20 MG/ML SOL OR CT 2 FR VD AMB X 50 ML	21268.07 28530.36	24168.27 32420.87	25624.17 34373.91	25779.47 34582.24	25936.67 34793.12	26256.88 35222.67	26419.96 35441.44	26585.09 35662.95	26752.30 35887.26	26921.61 36114.38	27266.75 36577.37	27442.68 36813.38	27620.86 37052.40
538920030030007	VITRAKVI (BAYER S.A.)	100 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 60	63804.24 85591.12	72504.84 97262.66	76872.56 103121.80	77338.46 103746.79	77810.04 104379.40	78770.67 105668.05	79259.92 106324.36	79755.30 106988.90	80256.93 107661.81	80764.87 108343.20	81800.29 109732.18	82328.08 110440.19	82862.63 111157.27
SULFATO DE MAGNÉSIO															
510606801137411	SAL DE ANDREWS (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	176,50 MG PO EFEV OR CX 60 ENV AL PLAS PE	33.72 45.23	38.32 51.40	40.63 54.50	40.87 54.83	41.12 55.16	41.63 55.85	41.89 56.19	42.15 56.54	42.42 56.90	42.68 57.25	43.23 57.99	43.51 58.37	43.79 58.74
539013100003104	SULFATO DE MAGNÉSIO (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML	321.65	365.51	387.53	389.88	392.26	397.10	399.57	402.06	404.59	407.15	412.37	415.03	417.73
539023020005603	SULFATO DE MAGNÉSIO (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA) Hosp.	500 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML	1468.06	1668.25	1768.75	1779.47	1790.32	1812.42	1823.68	1835.08	1846.62	1858.30	1882.13	1894.27	1906.57
597221070000417	SAL DE ANDREWS (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	(0,436 + 0,367 + 0,1765) G/G PO EFEV OR CT 60 ENV AL PLAS PE X 5 G	32.27 43.29	36.67 49.19	38.88 52.16	39.12 52.48	39.35 52.79	39.84 53.44	40.09 53.78	40.34 54.11	40.59 54.45	40.85 54.80	41.37 55.50	41.64 55.86	41.91 56.22
597221070000517	SAL DE ANDREWS (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	(0,436 + 0,367 + 0,1765) G/G PO EFEV OR CT 2 ENV AL PLAS PE X 5 G	1.08 1.45	1.23 1.65	1.30 1.74	1.31 1.76	1.32 1.77	1.33 1.78	1.34 1.80	1.35 1.81	1.36 1.82	1.37 1.84	1.38 1.85	1.39 1.86	1.40 1.88
SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO															
511219020038117	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNESIO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML	329.36	374.27	396.82	399.22	401.66	406.62	409.14	411.70	414.29	416.91	422.26	424.98	427.74
511219020038217	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNESIO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	500 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML	1503.26	1708.25	1811.16	1822.13	1833.24	1855.88	1867.40	1879.08	1890.89	1902.86	1927.26	1939.69	1952.29
504414010048418	MAGNOSTON (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp.	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	164.68	187.14	198.41	199.61	200.83	203.31	204.57	205.85	207.14	208.46	211.13	212.49	213.87
504414010048518	MAGNOSTON (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	751.62	854.11	905.57	911.05	916.61	927.93	933.69	939.53	945.43	951.42	963.62	969.83	976.13
540600201156411	SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAHIDRATADO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML	80.42	91.39	96.89	97.48	98.07	99.28	99.90	100.53	101.16	101.80	103.10	103.77	104.44
540624120004603	SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAHIDRATADO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA)	500 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML	366.82 507.11	416.84 576.26	441.95 610.97	444.63 614.67	447.34 618.42	452.86 626.05	455.68 629.95	458.53 633.89	461.41 637.87	464.33 641.91	470.28 650.13	473.32 654.34	476.39 658.58
540620050001807	SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAHIDRATADO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA) Em Análise Recursal	10% SOL INJ IV CX 10 FR AMP VD TRANS X 50 ML	80.42 111.18	91.39 126.34	96.89 133.94	97.48 134.76	98.07 135.58	99.28 137.25	99.90 138.11	100.53 138.98	101.16 139.85	101.80 140.73	103.10 142.53	103.77 143.46	104.44 144.38
540620050001907	SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAHIDRATADO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA) Em Análise Recursal	10% SOL INJ IV CX 25 FR AMP VD TRANS X 50 ML	201.03 277.91	228.44 315.80	242.20 334.83	243.67 336.86	245.16 338.92	248.19 343.11	249.73 345.24	251.29 347.39	252.87 349.58	254.47 351.79	257.73 356.30	259.39 358.59	261.08 360.93
540620050002007	SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAHIDRATADO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA) Em Análise Recursal	10% SOL INJ IV CX 50 FR AMP VD TRANS X 50 ML	402.07 555.84	456.90 631.64	484.42 669.68	487.36 673.75	490.33 677.85	496.38 686.22	499.47 690.49	502.59 694.80	505.75 699.17	508.95 703.59	515.47 712.61	518.80 717.21	522.17 721.87
SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO;CLORETO DE SÓDIO															
508013110101105	HEMOLENTA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp. ICMS0%	(6,14 + 0,18596) MG/ML SOL HD BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 5000 ML	52.31	59.44*	63.02*	63.41*	63.79*	64.58*	64.98*	65.39*	65.80*	66.22*	67.06*	67.50*	67.94*
SULFATO DE MORFINA															
506704204151315	DIMORF (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML	205.11	233.08	247.12	248.62	250.13	253.22	254.80	256.39	258.00	259.63	262.96	264.66	266.38

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE MORFINA															
506712120049903	DIMORF (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	1,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	310.84	353.23	374.51	376.78	379.07	383.75	386.14	388.55	390.99	393.47	398.51	401.08	403.69
506704203139311	DIMORF (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG/ML SOL GOT CT FR VD AMB X 60 ML + CGT	36.35 50.25	41.31 57.11	43.80 60.55	44.06 60.91	44.33 61.28	44.88 62.04	45.16 62.43	45.44 62.82	45.72 63.21	46.01 63.61	46.60 64.42	46.90 64.84	47.21 65.27
506704207150311	DIMORF (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	1,0 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 2 ML	310.84	353.23	374.51	376.78	379.07	383.75	386.14	388.55	390.99	393.47	398.51	401.08	403.69
506704201152310	DIMORF (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML	278.92	316.95	336.05	338.08	340.15	344.35	346.48	348.65	350.84	353.06	357.59	359.90	362.23
506704205158313	DIMORF (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML	23.93 33.08	27.19 37.59	28.83 39.86	29.01 40.10	29.18 40.34	29.54 40.84	29.73 41.10	29.91 41.35	30.10 41.61	30.29 41.87	30.68 42.41	30.88 42.69	31.08 42.97
506716120066403	DIMORF (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	10,0 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	102.54	116.52	123.54	124.29	125.05	126.59	127.38	128.18	128.98	129.80	131.46	132.31	133.17
506712090047003	DIMORF (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	30 MG COM CX BL AL AL X 50	93.98 129.92	106.80 147.64	113.23 156.53	113.92 157.49	114.61 158.44	116.02 160.39	116.75 161.40	117.48 162.41	118.21 163.42	118.96 164.46	120.49 166.57	121.26 167.63	122.05 168.73
506704210151313	DIMORF (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	0,1 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML	136.00	154.55	163.86	164.85	165.85	167.90	168.94	170.00	171.07	172.15	174.36	175.48	176.62
511611102150119	SULFATO DE MORFINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	399.19	453.63	480.95	483.87	486.82	492.83	495.89	498.99	502.13	505.30	511.78	515.08	518.43
SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO															
506704302110419	DIMORF (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	30 MG CAP DURA LIB PROL CX BL AL PLAS TRANS X 60	144.66 199.98	164.39 227.26	174.29 240.95	175.35 242.41	176.41 243.88	178.59 246.89	179.70 248.42	180.83 249.99	181.96 251.55	183.11 253.14	185.46 256.39	186.66 258.05	187.87 259.72
506704303117417	DIMORF (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	60 MG CAP DURA LIB PROL CX BL AL PLAS TRANS X 60	206.32 285.23	234.45 324.11	248.58 343.65	250.08 345.72	251.61 347.84	254.72 352.14	256.30 354.32	257.90 356.53	259.52 358.77	261.16 361.04	264.51 365.67	266.22 368.03	267.95 370.43

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO															
506704301114410	DIMORF (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	100 MG CAP DURA LIB PROL CX BL AL PLAS TRANS X 60	257.12 355.45	292.18 403.92	309.78 428.25	311.66 430.85	313.56 433.48	317.43 438.83	319.40 441.55	321.40 444.32	323.42 447.11	325.47 449.94	329.64 455.71	331.77 458.65	333.92 461.62
506712020045803	DIMORF (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG COM CX BL AL AL X 50	34.96 48.33	39.73 54.92	42.12 58.23	42.38 58.59	42.63 58.93	43.16 59.67	43.43 60.04	43.70 60.41	43.97 60.79	44.25 61.17	44.82 61.96	45.11 62.36	45.40 62.76
506725030103903	DIMORF BOLSA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	1 MG/ML SOL INFUS IV CX 5 ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	1554.21	1766.15	1872.54	1883.89	1895.38	1918.78	1930.70	1942.76	1954.98	1967.35	1992.58	2005.43	2018.45
520724050119804	OPPY (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	0,2 MG/ML SOL INJ IV/IT/EPI CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	278.92	316.95	336.05	338.08	340.15	344.35	346.48	348.65	350.84	353.06	357.59	359.90	362.23
520724050119704	OPPY (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ IM/IV/IT/EPI CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	204.03	231.85	245.82	247.31	248.82	251.89	253.45	255.04	256.64	258.27	261.58	263.26	264.97
533021020073104	DOLO MOFF (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	0,2 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML	278.91	316.94	336.04	338.07	340.13	344.33	346.47	348.64	350.83	353.05	357.58	359.88	362.22
533021020073204	DOLO MOFF (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	1,0 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT/IM CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 2 ML	286.64	325.73	345.35	347.44	349.56	353.88	356.07	358.30	360.55	362.84	367.49	369.86	372.26
533022010077103	DOLO MOFF (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	10,0 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT/IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	205.10	233.07	247.11	248.61	250.12	253.21	254.78	256.38	257.99	259.62	262.95	264.65	266.36
533021020073304	DOLO MOFF (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	10,0 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT/IM CX ENVOL 50 AMP VD AMB X 1 ML	205.10	233.07	247.11	248.61	250.12	253.21	254.78	256.38	257.99	259.62	262.95	264.65	266.36
SULFATO DE NEOMICINA															
541718020017718	NEMICINA (CELLERA FARMACEUTICA S.A.) Liberado	5.0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	17.55 23.54	19.94 26.75	21.14 28.36	21.27 28.53	21.40 28.71	21.67 29.07	21.80 29.24	21.94 29.43	22.08 29.62	22.22 29.81	22.50 30.18	22.65 30.38	22.79 30.57
522101101166411	LOMICINA (LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA) Liberado	5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	9.73 13.05	11.06 14.84	11.72 15.72	11.79 15.82	11.87 15.92	12.01 16.11	12.09 16.22	12.16 16.31	12.24 16.42	12.32 16.53	12.47 16.73	12.55 16.84	12.64 16.96

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE NEOMICINA															
503405301169412	POMICINA (BELFAR LTDA) Liberado	5,0 MG/G POM DERM CT TB AL X 20 G	17.80 23.88	20.23 27.14	21.45 28.77	21.58 28.95	21.71 29.12	21.98 29.49	22.11 29.66	22.25 29.85	22.39 30.04	22.53 30.22	22.82 30.61	22.97 30.81	23.12 31.01
506306001161414	NEOMICON (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	5MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	15.72 21.09	17.86 23.96	18.94 25.41	19.05 25.55	19.17 25.72	19.41 26.04	19.53 26.20	19.65 26.36	19.77 26.52	19.90 26.70	20.15 27.03	20.28 27.20	20.42 27.39
528527801161112	SULFATO DE NEOMICINA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	3,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	11.60 15.56	13.18 17.68	13.98 18.75	14.06 18.86	14.15 18.98	14.32 19.21	14.41 19.33	14.50 19.45	14.59 19.57	14.68 19.69	14.87 19.95	14.97 20.08	15.06 20.20
SULFATO DE NEOMICINA;BACITRACINA ZÍNCICA															
541822100188307	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (EMS S/A) Liberado	5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	9.32 12.50	10.59 14.21	11.23 15.06	11.30 15.16	11.37 15.25	11.51 15.44	11.58 15.53	11.65 15.63	11.72 15.72	11.80 15.83	11.95 16.03	12.03 16.14	12.10 16.23
520729503166111	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	11.05 14.82	12.56 16.85	13.31 17.85	13.39 17.96	13.48 18.08	13.64 18.30	13.73 18.42	13.81 18.53	13.90 18.65	13.99 18.77	14.17 19.01	14.26 19.13	14.35 19.25
520729502161116	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Liberado	5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G	23.60 31.66	26.82 35.98	28.43 38.14	28.61 38.38	28.78 38.61	29.14 39.09	29.32 39.33	29.50 39.57	29.69 39.83	29.87 40.07	30.26 40.59	30.45 40.85	30.65 41.12
509001101167313	CICATRENE (FARMOQUIMICA S A)	250 UI/G + 3300 UI/G POM DER CT BG AL X 20 G	16.38 21.97	18.61 24.96	19.73 26.47	19.85 26.63	19.98 26.80	20.22 27.12	20.35 27.30	20.48 27.47	20.60 27.63	20.73 27.81	21.00 28.17	21.14 28.36	21.27 28.53
533017701161410	FERID (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G	10.05 13.48	11.42 15.32	12.11 16.25	12.18 16.34	12.26 16.45	12.41 16.65	12.48 16.74	12.56 16.85	12.64 16.96	12.72 17.06	12.88 17.28	12.97 17.40	13.05 17.51
533021100076207	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G	7.25 9.73	8.24 11.05	8.73 11.71	8.79 11.79	8.84 11.86	8.95 12.01	9.01 12.09	9.06 12.15	9.12 12.23	9.18 12.31	9.29 12.46	9.35 12.54	9.42 12.64
517601501167411	BACINANTRAT (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 10 G	12.03 16.14	13.67 18.34	14.49 19.44	14.58 19.56	14.67 19.68	14.85 19.92	14.94 20.04	15.04 20.18	15.13 20.30	15.23 20.43	15.42 20.69	15.52 20.82	15.62 20.95
517618120026406	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (LABORATORIO GLOBO SA) Liberado	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 10 G	9.64 12.93	10.95 14.69	11.61 15.57	11.68 15.67	11.76 15.78	11.90 15.96	11.98 16.07	12.05 16.16	12.13 16.27	12.20 16.37	12.36 16.58	12.44 16.69	12.52 16.80

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE NEOMICINA;BACITRACINA ZÍNCICA															
503400301160414	BACINA (BELFAR LTDA) Liberado	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 15 G	16.16 / 21.68	18.36 / 24.63	19.47 / 26.12	19.59 / 26.28	19.71 / 26.44	19.95 / 26.76	20.07 / 26.92	20.20 / 27.10	20.33 / 27.27	20.46 / 27.45	20.72 / 27.80	20.85 / 27.97	20.99 / 28.16
503400302167412	BACINA (BELFAR LTDA)	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 10 G	10.78 / 14.90	12.25 / 16.93	12.99 / 17.96	13.07 / 18.07	13.15 / 18.18	13.31 / 18.40	13.39 / 18.51	13.48 / 18.64	13.56 / 18.75	13.65 / 18.87	13.82 / 19.11	13.91 / 19.23	14.00 / 19.35
503423040026607	BACINA (BELFAR LTDA) Liberado	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT 50 BG AL X 15 G	808.04 / 1117.07	918.23 / 1269.40	973.54 / 1345.86	979.44 / 1354.02	985.41 / 1362.27	997.58 / 1379.10	1003.78 / 1387.67	1010.05 / 1396.33	1016.40 / 1405.11	1022.84 / 1414.02	1035.95 / 1432.14	1042.63 / 1441.37	1049.40 / 1450.73
503423040026707	BACINA (BELFAR LTDA) Liberado	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT 50 BG AL X 10 G	539.06 / 745.22	612.57 / 846.84	649.47 / 897.85	653.41 / 903.30	657.39 / 908.80	665.51 / 920.03	669.64 / 925.74	673.83 / 931.53	678.06 / 937.38	682.35 / 943.31	691.10 / 955.41	695.56 / 961.57	700.08 / 967.82
503421020022607	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (BELFAR LTDA) Liberado	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 15 G	9.91 / 13.29	11.26 / 15.10	11.94 / 16.02	12.01 / 16.11	12.09 / 16.22	12.23 / 16.41	12.31 / 16.51	12.39 / 16.62	12.47 / 16.73	12.54 / 16.82	12.71 / 17.05	12.79 / 17.16	12.87 / 17.26
503421020022707	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (BELFAR LTDA) Liberado	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 10 G	6.60 / 8.85	7.50 / 10.06	7.95 / 10.66	8.00 / 10.73	8.05 / 10.80	8.15 / 10.93	8.20 / 11.00	8.25 / 11.07	8.30 / 11.13	8.35 / 11.20	8.46 / 11.35	8.52 / 11.43	8.57 / 11.50
503421020022807	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (BELFAR LTDA) Liberado	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT 50 BG AL X 15 G	495.31 / 664.44	562.85 / 755.04	596.76 / 800.53	600.38 / 805.39	604.04 / 810.30	611.49 / 820.29	615.29 / 825.39	619.14 / 830.55	623.03 / 835.77	626.97 / 841.06	635.01 / 851.84	639.11 / 857.34	643.26 / 862.91
503421020022907	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (BELFAR LTDA) Liberado	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT 50 BG AL X 10 G	330.43 / 443.26	375.49 / 503.71	398.11 / 534.05	400.52 / 537.28	402.96 / 540.56	407.94 / 547.24	410.47 / 550.63	413.04 / 554.08	415.64 / 557.57	418.27 / 561.09	423.63 / 568.28	426.36 / 571.95	429.13 / 575.66
501102002169416	NEBACETIN (TAKEDA PHARMA LTDA.) Liberado	5 MG/G +250 UI/G POM CT BG PLAS AL PLAS X 15 G	14.37 / 19.28	16.33 / 21.91	17.31 / 23.22	17.42 / 23.37	17.52 / 23.50	17.74 / 23.80	17.85 / 23.95	17.96 / 24.09	18.08 / 24.25	18.19 / 24.40	18.42 / 24.71	18.54 / 24.87	18.66 / 25.03
501102003165414	NEBACETIN (TAKEDA PHARMA LTDA.) Liberado	5 MG/G +250 UI/G POM CT BG PLAS AL PLAS X 50 G	29.94 / 40.16	34.02 / 45.64	36.07 / 48.39	36.29 / 48.68	36.51 / 48.98	36.96 / 49.58	37.19 / 49.89	37.43 / 50.21	37.66 / 50.52	37.90 / 50.84	38.38 / 51.49	38.63 / 51.82	38.88 / 52.16
505501301162412	BACIGEN (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 20 G	17.27 / 23.17	19.63 / 26.33	20.81 / 27.92	20.93 / 28.08	21.06 / 28.25	21.32 / 28.60	21.45 / 28.77	21.59 / 28.96	21.72 / 29.14	21.86 / 29.32	22.14 / 29.70	22.28 / 29.89	22.43 / 30.09
510004301160411	FURP - NEOMICINA + BACITRACINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	311.38	353.84*	375.16*	377.43*	379.73*	384.42*	386.81*	389.23*	391.67*	394.15*	399.21*	401.78*	404.39*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE NEOMICINA;BACITRACINA ZÍNCICA															
519702801162419	LQFEX - SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (COMANDO DO EXÉRCITO) ICMS0%	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G	232.87 321.93	264.63* 365.84*	280.57* 387.87*	282.27* 390.22*	283.99* 392.60*	287.49* 397.44*	289.28* 399.91*	291.09* 402.41*	292.92* 404.94*	294.77* 407.50*	298.55* 412.73*	300.48* 415.40*	302.43* 418.09*
607023060100107	NEBACIDERME (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Liberado	5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	10.21 13.70	11.60 15.56	12.30 16.50	12.38 16.61	12.45 16.70	12.60 16.90	12.68 17.01	12.76 17.12	12.84 17.22	12.92 17.33	13.09 17.56	13.17 17.67	13.26 17.79
528524403165113	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP)	1286.51	1461.94	1550.01	1559.41	1568.91	1588.28	1598.15	1608.14	1618.25	1628.49	1649.37	1660.01	1670.79
528524402169115	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G	17.22 23.10	19.57 26.25	20.75 27.84	20.87 28.00	21.00 28.17	21.26 28.52	21.39 28.69	21.53 28.88	21.66 29.06	21.80 29.24	22.08 29.62	22.22 29.81	22.36 30.00
528524401162117	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	8.30 11.13	9.43 12.65	10.00 13.41	10.06 13.50	10.12 13.58	10.25 13.75	10.31 13.83	10.38 13.92	10.44 14.00	10.51 14.10	10.64 14.27	10.71 14.37	10.78 14.46
528520080175607	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Liberado	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP)	628.88 843.62	714.64 958.66	757.69 1016.41	762.28 1022.57	766.93 1028.81	776.40 1041.51	781.22 1047.98	786.10 1054.53	791.04 1061.15	796.05 1067.87	806.26 1081.57	811.46 1088.54	816.73 1095.61
528524406164118	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp. Liberado	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	808.63	918.90	974.25	980.16	986.13	998.31	1004.51	1010.79	1017.14	1023.58	1036.70	1043.39	1050.17
527903103161411	NEBACTRINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G	14.02 18.81	15.93 21.37	16.89 22.66	16.99 22.79	17.10 22.94	17.31 23.22	17.42 23.37	17.53 23.52	17.64 23.66	17.75 23.81	17.97 24.11	18.09 24.27	18.21 24.43
527920020036407	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G	10.57 14.18	12.01 16.11	12.73 17.08	12.81 17.18	12.89 17.29	13.05 17.51	13.13 17.61	13.21 17.72	13.30 17.84	13.38 17.95	13.55 18.18	13.64 18.30	13.73 18.42
506406801161415	NEBACIMED (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 15 G	13.30 17.84	15.11 20.27	16.02 21.49	16.12 21.62	16.22 21.76	16.42 22.03	16.52 22.16	16.63 22.31	16.73 22.44	16.84 22.59	17.05 22.87	17.16 23.02	17.27 23.17
506409601161114	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	8.24 11.05	9.36 12.56	9.93 13.32	9.99 13.40	10.05 13.48	10.17 13.64	10.24 13.74	10.30 13.82	10.36 13.90	10.43 13.99	10.56 14.17	10.63 14.26	10.70 14.35
506420080040507	FERICIMED (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	12.72 17.06	14.45 19.38	15.33 20.56	15.42 20.69	15.51 20.81	15.70 21.06	15.80 21.20	15.90 21.33	16.00 21.46	16.10 21.60	16.31 21.88	16.41 22.01	16.52 22.16

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE NEOMICINA;BACITRACINA ZÍNCICA															
504617100067117	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	10.82 14.51	12.30 16.50	13.04 17.49	13.12 17.60	13.20 17.71	13.36 17.92	13.44 18.03	13.53 18.15	13.61 18.26	13.70 18.38	13.87 18.61	13.96 18.73	14.05 18.85
504617040060417	EPICITRIN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G	15.09 20.24	17.15 23.01	18.18 24.39	18.29 24.54	18.40 24.68	18.63 24.99	18.75 25.15	18.86 25.30	18.98 25.46	19.10 25.62	19.35 25.96	19.47 26.12	19.60 26.29
538811501166418	NEOTRICIN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	15.11 20.27	17.17 23.03	18.20 24.41	18.32 24.58	18.43 24.72	18.65 25.02	18.77 25.18	18.89 25.34	19.01 25.50	19.13 25.66	19.37 25.98	19.50 26.16	19.62 26.32
538812090044403	NEOTRICIN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50G	30.74 41.24	34.93 46.86	37.04 49.69	37.26 49.98	37.49 50.29	37.95 50.91	38.19 51.23	38.43 51.55	38.67 51.87	38.91 52.20	39.41 52.87	39.66 53.20	39.92 53.55
540921110050117	NEBACETIN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	5 MG/G +250 UI/G POM CT BG PLAS AL PLAS X 15 G	17.71 23.76	20.13 27.00	21.34 28.63	21.47 28.80	21.60 28.98	21.86 29.32	22.00 29.51	22.14 29.70	22.28 29.89	22.42 30.08	22.71 30.46	22.85 30.65	23.00 30.85
540921110050217	NEBACETIN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	5 MG/G +250 UI/G POM CT BG PLAS AL PLAS X 50 G	33.41 44.82	37.97 50.94	40.25 53.99	40.50 54.33	40.74 54.65	41.25 55.34	41.50 55.67	41.76 56.02	42.03 56.38	42.29 56.73	42.83 57.45	43.11 57.83	43.39 58.21
SULFATO DE NEOMICINA;CETOCONAZOL;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA															
508014901169112	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(20,0 + 0,64 + 2,5) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	19.52 26.19	22.18 29.75	23.52 31.55	23.66 31.74	23.80 31.93	24.10 32.33	24.25 32.53	24.40 32.73	24.55 32.93	24.71 33.15	25.03 33.58	25.19 33.79	25.35 34.01
508014902165110	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(20,0 + 0,64 + 2,5) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	18.22 24.44	20.70 27.77	21.95 29.45	22.08 29.62	22.22 29.81	22.49 30.17	22.63 30.36	22.78 30.56	22.92 30.75	23.06 30.93	23.36 31.34	23.51 31.54	23.66 31.74
508017303165411	TROK-N (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(20,0 + 0,64+ 2,5) MG/G CR DERM CT BG AL X 10G	13.57 18.20	15.42 20.69	16.35 21.93	16.45 22.07	16.55 22.20	16.75 22.47	16.86 22.62	16.96 22.75	17.07 22.90	17.18 23.05	17.40 23.34	17.51 23.49	17.62 23.64
508017307160412	TROK-N (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(20,0 + 0, 64+ 2,5) MG/G CR DERM CT BG AL X 30G	26.06 34.96	29.61 39.72	31.40 42.12	31.59 42.38	31.78 42.63	32.17 43.15	32.37 43.42	32.58 43.70	32.78 43.97	32.99 44.25	33.41 44.82	33.63 45.11	33.84 45.40
508017304161418	TROK-N (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(20,0 + 0,64+ 2,5) MG/G POM DERM CT BG AL X 10G	12.91 17.32	14.67 19.68	15.55 20.86	15.65 20.99	15.74 21.11	15.94 21.38	16.04 21.52	16.14 21.65	16.24 21.79	16.34 21.92	16.55 22.20	16.66 22.35	16.77 22.50

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE NEOMICINA;CETOCONAZOL;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA															
508017308167410	TROK-N (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(20,0 + 0,64+ 2,5) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	26.06 34.96	29.61 39.72	31.40 42.12	31.59 42.38	31.78 42.63	32.17 43.15	32.37 43.42	32.58 43.70	32.78 43.97	32.99 44.25	33.41 44.82	33.63 45.11	33.84 45.40
507711901162414	EMSCORT (EMS S/A)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	25.03 33.58	28.44 38.15	30.16 40.46	30.34 40.70	30.52 40.94	30.90 41.45	31.09 41.71	31.29 41.97	31.48 42.23	31.68 42.50	32.09 43.05	32.30 43.33	32.51 43.61
541815070013003	EMSCORT (EMS S/A)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	25.03 33.58	28.44 38.15	30.16 40.46	30.34 40.70	30.52 40.94	30.90 41.45	31.09 41.71	31.29 41.97	31.48 42.23	31.68 42.50	32.09 43.05	32.30 43.33	32.51 43.61
507705701165113	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + (EMS S/A)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	27.57 36.98	31.33 42.03	33.22 44.56	33.42 44.83	33.62 45.10	34.04 45.66	34.25 45.95	34.46 46.23	34.68 46.52	34.90 46.82	35.35 47.42	35.57 47.72	35.81 48.04
507705702161111	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + (EMS S/A)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	23.37 31.35	26.56 35.63	28.16 37.78	28.33 38.00	28.50 38.23	28.85 38.70	29.03 38.94	29.21 39.18	29.40 39.44	29.58 39.68	29.96 40.19	30.15 40.45	30.35 40.71
520725101160116	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	23.58 31.63	26.80 35.95	28.41 38.11	28.58 38.34	28.76 38.58	29.11 39.05	29.29 39.29	29.48 39.55	29.66 39.79	29.85 40.04	30.23 40.55	30.43 40.82	30.62 41.08
520725102167114	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	24.83 33.31	28.22 37.86	29.92 40.14	30.10 40.38	30.28 40.62	30.65 41.12	30.84 41.37	31.04 41.64	31.23 41.89	31.43 42.16	31.83 42.70	32.04 42.98	32.25 43.26
520716110106403	CETOCORT-N (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	23.58 31.63	26.80 35.95	28.41 38.11	28.58 38.34	28.76 38.58	29.11 39.05	29.29 39.29	29.48 39.55	29.66 39.79	29.85 40.04	30.23 40.55	30.43 40.82	30.62 41.08
520717060108003	CETOCORT-N (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	24.83 33.31	28.22 37.86	29.92 40.14	30.10 40.38	30.28 40.62	30.65 41.12	30.84 41.37	31.04 41.64	31.23 41.89	31.43 42.16	31.83 42.70	32.04 42.98	32.25 43.26
541717100016517	CETOBETA (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	(20 + 0,64 + 2,5) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	40.50 54.33	46.02 61.73	48.80 65.46	49.09 65.85	49.39 66.25	50.00 67.07	50.31 67.49	50.63 67.92	50.94 68.33	51.27 68.78	51.92 69.65	52.26 70.10	52.60 70.56
541717100016617	CETOBETA (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	(20 + 0,64 + 2,5) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	37.23 49.94	42.31 56.76	44.86 60.18	45.13 60.54	45.40 60.90	45.96 61.65	46.25 62.04	46.54 62.43	46.83 62.82	47.13 63.22	47.73 64.03	48.04 64.44	48.35 64.86
541718070019806	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	(20 + 0,64 + 2,5) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	27.97 37.52	31.78 42.63	33.70 45.21	33.90 45.48	34.11 45.76	34.53 46.32	34.75 46.62	34.96 46.90	35.18 47.19	35.41 47.50	35.86 48.10	36.09 48.41	36.32 48.72

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE NEOMICINA;CETOCONAZOL;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA															
541718070019906	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	(20 + 0,64 + 2,5) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	26.04	29.59	31.37	31.56	31.76	32.15	32.35	32.55	32.75	32.96	33.38	33.60	33.82
			34.93	39.69	42.08	42.34	42.60	43.13	43.40	43.66	43.93	44.21	44.78	45.07	45.37
526216080013406	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(20,0 + 0,64 + 2,5) MG / G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15.75	17.90	18.98	19.09	19.21	19.44	19.57	19.69	19.81	19.94	20.19	20.32	20.45
			21.13	24.01	25.46	25.61	25.77	26.08	26.25	26.41	26.57	26.75	27.08	27.26	27.43
526217100015504	CITRICONEX (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	(20,0 + 0,64 + 2,5) MG / G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15.20	17.27	18.31	18.42	18.54	18.77	18.88	19.00	19.12	19.24	19.49	19.61	19.74
			20.39	23.17	24.56	24.71	24.87	25.18	25.33	25.49	25.65	25.81	26.15	26.31	26.48
503415030017206	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + (BELFAR LTDA)	20 MG + 0,64 MG + 2,5 MG/GCREM DERM CT BG AL X 30 G	25.73	29.24	31.00	31.19	31.38	31.77	31.96	32.16	32.36	32.57	32.99	33.20	33.42
			34.52	39.22	41.59	41.84	42.10	42.62	42.87	43.14	43.41	43.69	44.25	44.54	44.83
503422100026303	BETACORTAZOL (BELFAR LTDA)	20 MG + 0,64 MG + 2,5 MG/GCREM DERM CT BG AL X 30 G	24.62	27.98	29.66	29.84	30.02	30.40	30.58	30.78	30.97	31.16	31.56	31.77	31.97
			33.03	37.53	39.79	40.03	40.27	40.78	41.02	41.29	41.55	41.80	42.34	42.62	42.89
503422100026403	BETACORTAZOL (BELFAR LTDA)	20 MG + 0,64 MG + 2,5 MG/GCREM DERM CT 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	1230.76	1398.59	1482.84	1491.83	1500.93	1519.46	1528.89	1538.45	1548.13	1557.92	1577.90	1588.08	1598.39
			1651.02	1876.16	1989.18	2001.24	2013.44	2038.30	2050.95	2063.78	2076.76	2089.89	2116.70	2130.35	2144.18
503422100026503	BETACORTAZOL (BELFAR LTDA)	20 MG + 0,64 MG + 2,5 MG/GCREM DERM CT 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	2461.52	2797.18	2965.69	2983.66	3001.85	3038.91	3057.79	3076.90	3096.25	3115.85	3155.79	3176.16	3196.78
			3302.04	3752.32	3978.37	4002.47	4026.87	4076.59	4101.92	4127.55	4153.51	4179.80	4233.38	4260.71	4288.37
500505601161311	NOVACORT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(20,0 + 0,64 + 2,5) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	43.09	48.97	51.92	52.23	52.55	53.20	53.53	53.86	54.20	54.54	55.24	55.60	55.96
			57.80	65.69	69.65	70.06	70.49	71.37	71.81	72.25	72.71	73.16	74.10	74.59	75.07
500505602166315	NOVACORT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(20,0 + 0,64 + 2,5) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	40.11	45.58	48.33	48.62	48.91	49.52	49.83	50.14	50.45	50.77	51.42	51.75	52.09
			53.81	61.14	64.83	65.22	65.61	66.43	66.85	67.26	67.68	68.11	68.98	69.42	69.88
500505603162313	NOVACORT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(20,0 + 0,64 + 2,5) MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	13.67	15.53	16.47	16.57	16.67	16.88	16.98	17.09	17.19	17.30	17.53	17.64	17.75
			18.34	20.83	22.09	22.23	22.36	22.64	22.78	22.93	23.06	23.21	23.52	23.66	23.81
552920010103017	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	28.01	31.83	33.75	33.95	34.16	34.58	34.80	35.01	35.23	35.46	35.91	36.14	36.38
			37.57	42.70	45.27	45.54	45.82	46.39	46.68	46.96	47.26	47.57	48.17	48.48	48.80
552920010103117	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	26.10	29.66	31.45	31.64	31.83	32.22	32.42	32.63	32.83	33.04	33.46	33.68	33.90
			35.01	39.79	42.19	42.44	42.70	43.22	43.49	43.77	44.04	44.32	44.89	45.18	45.48

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE NEOMICINA;CETOCONAZOL;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA															
552920010103217	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	8.88	10.09	10.70	10.76	10.83	10.96	11.03	11.10	11.17	11.24	11.38	11.46	11.53
			11.91	13.54	14.35	14.43	14.53	14.70	14.80	14.89	14.98	15.08	15.27	15.37	15.47
552920010103317	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	8.67	9.85	10.45	10.51	10.57	10.70	10.77	10.84	10.91	10.97	11.12	11.19	11.26
			11.63	13.21	14.02	14.10	14.18	14.35	14.45	14.54	14.64	14.72	14.92	15.01	15.10
526124100183006	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	27.34	31.07	32.94	33.14	33.34	33.75	33.96	34.18	34.39	34.61	35.05	35.28	35.51
			36.68	41.68	44.19	44.46	44.72	45.27	45.56	45.85	46.13	46.43	47.02	47.33	47.64
526122110167206	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	19.39	22.03	23.36	23.50	23.65	23.94	24.09	24.24	24.39	24.54	24.86	25.02	25.18
			26.01	29.55	31.34	31.52	31.73	32.11	32.32	32.52	32.72	32.92	33.35	33.56	33.78
506324080044104	CEBETYM (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	(20 + 0,64 + 2,5) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	20.42	23.20	24.60	24.75	24.90	25.21	25.37	25.53	25.69	25.85	26.18	26.35	26.52
			27.39	31.12	33.00	33.20	33.40	33.82	34.03	34.25	34.46	34.68	35.12	35.35	35.58
506324080044204	CEBETYM (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	(20 + 0,64 + 2,5) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	18.73	21.28	22.57	22.70	22.84	23.12	23.27	23.41	23.56	23.71	24.01	24.17	24.32
			25.13	28.55	30.28	30.45	30.64	31.01	31.22	31.40	31.60	31.81	32.21	32.42	32.62
525920060056507	KNORTEX (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	32.17	36.56	38.76	38.99	39.23	39.72	39.96	40.21	40.47	40.72	41.24	41.51	41.78
			43.15	49.04	52.00	52.30	52.63	53.28	53.60	53.94	54.29	54.62	55.32	55.68	56.05
525920060056607	KNORTEX (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	32.17	36.56	38.76	38.99	39.23	39.72	39.96	40.21	40.47	40.72	41.24	41.51	41.78
			43.15	49.04	52.00	52.30	52.63	53.28	53.60	53.94	54.29	54.62	55.32	55.68	56.05
607023050095517	CBEQUIM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	26.49	30.10	31.92	32.11	32.30	32.70	32.91	33.11	33.32	33.53	33.96	34.18	34.40
			35.54	40.38	42.82	43.07	43.33	43.87	44.15	44.42	44.70	44.98	45.56	45.85	46.15
607023050095617	CBEQUIM (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	24.72	28.09	29.78	29.96	30.15	30.52	30.71	30.90	31.09	31.29	31.69	31.90	32.10
			33.16	37.68	39.95	40.19	40.45	40.94	41.20	41.45	41.71	41.97	42.51	42.79	43.06
607024030104517	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	27.97	31.78	33.70	33.90	34.11	34.53	34.75	34.96	35.18	35.41	35.86	36.09	36.32
			37.52	42.63	45.21	45.48	45.76	46.32	46.62	46.90	47.19	47.50	48.10	48.41	48.72
607024030104617	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	26.10	29.66	31.45	31.64	31.83	32.22	32.42	32.63	32.83	33.04	33.46	33.68	33.90
			35.01	39.79	42.19	42.44	42.70	43.22	43.49	43.77	44.04	44.32	44.89	45.18	45.48

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE NEOMICINA;CETOCONAZOL;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA															
527916020021803	TRICORTID (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	(20,0 + 0,64 + 2,5) MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G	892.27 1196.95	1013.94 1360.16	1075.02 1442.10	1081.54 1450.85	1088.13 1459.69	1101.57 1477.72	1108.41 1486.89	1115.34 1496.19	1122.35 1505.59	1129.46 1515.13	1143.94 1534.55	1151.32 1544.45	1158.79 1554.48
506402201168416	CIMECORT (CIMED INDUSTRIA S.A.)	(20,0 + 0,64 + 2,5) MG / G CREM DERM CT BG AL X 30 G	19.21 25.77	21.83 29.28	23.14 31.04	23.28 31.23	23.43 31.43	23.72 31.82	23.86 32.01	24.01 32.21	24.16 32.41	24.32 32.62	24.63 33.04	24.79 33.25	24.95 33.47
506402202164414	CIMECORT (CIMED INDUSTRIA S.A.)	(20,0 + 0,64 + 2,5) MG / G CREM DERM CT BG AL X 15 G	13.17 17.67	14.97 20.08	15.87 21.29	15.96 21.41	16.06 21.54	16.26 21.81	16.36 21.95	16.46 22.08	16.57 22.23	16.67 22.36	16.88 22.64	16.99 22.79	17.10 22.94
506421040047606	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE (CIMED INDUSTRIA S.A.)	(20,0 + 0,64 + 2,5) MG / G CREM DERM CT BG AL X 30 G	17.78 23.85	20.20 27.10	21.42 28.73	21.55 28.91	21.68 29.08	21.95 29.45	22.09 29.63	22.23 29.82	22.36 30.00	22.51 30.20	22.79 30.57	22.94 30.77	23.09 30.97
510409102163415	BETRICORT (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20MG/G + 0,64MG/G + 2,5MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	25.91 34.76	29.44 39.49	31.22 41.88	31.41 42.14	31.60 42.39	31.99 42.91	32.19 43.18	32.39 43.45	32.59 43.72	32.80 44.00	33.22 44.56	33.43 44.85	33.65 45.14
510409101167417	BETRICORT (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20MG/G + 0,64MG/G + 2,5MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	25.91 34.76	29.44 39.49	31.22 41.88	31.41 42.14	31.60 42.39	31.99 42.91	32.19 43.18	32.39 43.45	32.59 43.72	32.80 44.00	33.22 44.56	33.43 44.85	33.65 45.14
510409801169110	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	(20+ 0,64 + 2,5) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	25.91 34.76	29.44 39.49	31.22 41.88	31.41 42.14	31.60 42.39	31.99 42.91	32.19 43.18	32.39 43.45	32.59 43.72	32.80 44.00	33.22 44.56	33.43 44.85	33.65 45.14
510409802165119	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	(20 + 0,64 + 2,5) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	25.91 34.76	29.44 39.49	31.22 41.88	31.41 42.14	31.60 42.39	31.99 42.91	32.19 43.18	32.39 43.45	32.59 43.72	32.80 44.00	33.22 44.56	33.43 44.85	33.65 45.14
538820090087107	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	20.40 27.37	23.18 31.10	24.58 32.97	24.73 33.17	24.88 33.38	25.19 33.79	25.34 33.99	25.50 34.21	25.66 34.42	25.82 34.64	26.15 35.08	26.32 35.31	26.49 35.54
538820090087207	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	20.40 27.37	23.18 31.10	24.58 32.97	24.73 33.17	24.88 33.38	25.19 33.79	25.34 33.99	25.50 34.21	25.66 34.42	25.82 34.64	26.15 35.08	26.32 35.31	26.49 35.54
538823030116607	ONCILEG CORT (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	25.03 33.58	28.44 38.15	30.16 40.46	30.34 40.70	30.52 40.94	30.90 41.45	31.09 41.71	31.29 41.97	31.48 42.23	31.68 42.50	32.09 43.05	32.30 43.33	32.51 43.61
525002402162111	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	20.81 27.92	23.65 31.73	25.07 33.63	25.22 33.83	25.38 34.05	25.69 34.46	25.85 34.68	26.01 34.89	26.18 35.12	26.34 35.33	26.68 35.79	26.85 36.02	27.03 36.26

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE NEOMICINA;CETOCONAZOL;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA															
525002401166113	CETOCONAZOL + DIPROPRIONATO DE BETAMETASONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	(20 + 0,64 + 2,5) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	21.35 28.64	24.26 32.54	25.72 34.50	25.88 34.72	26.04 34.93	26.36 35.36	26.52 35.58	26.69 35.80	26.86 36.03	27.03 36.26	27.37 36.72	27.55 36.96	27.73 37.20
SULFATO DE NEOMICINA;SULFATO DE POLIMIXINA B;HIDROCORTISONA															
509003001135319	OTOSPORIN (FARMOQUIMICA S A)	(10 +5) MG/ML + 10.000 UI/ML SUSP OTO CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	10.79 14.92	12.26 16.95	13.00 17.97	13.08 18.08	13.16 18.19	13.32 18.41	13.40 18.52	13.49 18.65	13.57 18.76	13.66 18.88	13.83 19.12	13.92 19.24	14.01 19.37
SULFATO DE POLIMIXINA B															
508020001158119	SULFATO DE POLIMIXINA B (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	500.000 UI PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD TRANS	496.91	564.67	598.69	602.32	605.99	613.47	617.28	621.14	625.04	629.00	637.06	641.17	645.34
508019110128107	SULFATO DE POLIMIXINA B (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	500.000 UI PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	669.81	761.15	807.00	811.89	816.84	826.93	832.06	837.26	842.53	847.86	858.73	864.27	869.88
508021100143206	SULFATO DE POLIMIXINA B (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	500.000 UI PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 20 FA VD TRANS	1339.58	1522.25	1613.95	1623.73	1633.63	1653.80	1664.07	1674.48	1685.01	1695.67	1717.41	1728.49	1739.71
506722010095804	SPOX (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	500.000 UI PO LIOF SOL INJ IM/IV/IT CX 5 FA VD TRANS	500.53	568.78	603.05	606.70	610.40	617.94	621.78	625.66	629.60	633.58	641.70	645.85	650.04
533021100076104	POLYCID (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	500.000 UI PO LIOF SOL INJ IM/IT/IV CT 5 FA VD TRANS	496.90	564.66	598.67	602.30	605.98	613.46	617.27	621.13	625.03	628.99	637.05	641.16	645.32
504422020068306	SULFATO DE POLIMIXINA B (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500.000 UI PO SOL INJ IM/IT/IV CT FA VD TRANS	66.98	76.11	80.70	81.19	81.68	82.69	83.20	83.73	84.25	84.78	85.87	86.43	86.99
504422020068406	SULFATO DE POLIMIXINA B (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500.000 UI PO SOL INJ IM/IT/IV CT 5 FA VD TRANS	334.89	380.56	403.48	405.93	408.40	413.44	416.01	418.61	421.25	423.91	429.35	432.12	434.92
504422020068506	SULFATO DE POLIMIXINA B (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500.000 UI PO SOL INJ IM/IT/IV CX 10 FA VD TRANS	669.79	761.13	806.98	811.87	816.82	826.90	832.04	837.24	842.50	847.84	858.70	864.25	869.86
504422020068606	SULFATO DE POLIMIXINA B (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500.000 UI PO SOL INJ IM/IT/IV CX 20 FA VD TRANS	1339.57	1522.24	1613.94	1623.72	1633.62	1653.79	1664.06	1674.46	1684.99	1695.66	1717.40	1728.48	1739.70

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE POLIMIXINA B															
504422020068706	SULFATO DE POLIMIXINA B (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	500.000 UI PO SOL INJ IM/IT/IV CX 25 FA VD TRANS	1674.47	1902.81	2017.43	2029.66	2042.04	2067.25	2080.09	2093.09	2106.25	2119.58	2146.76	2160.61	2174.64
504423040082003	POLY B (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp.	500.000 UI PO SOL INJ IM/IT/IV CT FA VD TRANS	63.43	72.08	76.42	76.88	77.35	78.31	78.80	79.29	79.79	80.29	81.32	81.85	82.38
504423040082103	POLY B (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp.	500.000 UI PO SOL INJ IM/IT/IV CT 5 FA VD TRANS	317.14	360.39	382.10	384.41	386.76	391.53	393.96	396.43	398.92	401.44	406.59	409.21	411.87
504423040082203	POLY B (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp.	500.000 UI PO SOL INJ IM/IT/IV CX 10 FA VD TRANS	595.21	676.38	717.12	721.47	725.87	734.83	739.39	744.01	748.69	753.43	763.09	768.01	773.00
504423040082303	POLY B (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp.	500.000 UI PO SOL INJ IM/IT/IV CX 20 FA VD TRANS	1268.55	1441.53	1528.37	1537.64	1547.01	1566.11	1575.84	1585.69	1595.66	1605.76	1626.35	1636.84	1647.47
504423040082403	POLY B (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Em Análise Recursal Hosp.	500.000 UI PO SOL INJ IM/IT/IV CX 25 FA VD TRANS	1585.68	1801.91	1910.46	1922.04	1933.76	1957.63	1969.79	1982.10	1994.57	2007.19	2032.92	2046.04	2059.32
535415070001304	BEDFORDPOLY - B (OPEM REPRESENTACAO IMPORTADORA EXPORTADORA E Hosp.	500.000 UI PO LIOF SOL INJ IM/IT/IV CT 10 FA VD TRANS	992.45	1127.78	1195.72	1202.97	1210.30	1225.25	1232.86	1240.56	1248.37	1256.27	1272.37	1280.58	1288.90
535417010001903	BEDFORDPOLY - B (OPEM REPRESENTACAO IMPORTADORA EXPORTADORA E Hosp.	1.000.000 UI PO LIOF SOL INJ IM/IT/IV CT 10 FA VD TRANS	1984.77	2255.42	2391.29	2405.78	2420.45	2450.33	2465.55	2480.96	2496.57	2512.37	2544.58	2560.99	2577.62
501321100030806	SULFATO DE POLIMIXINA B (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	500.000 UI PO LIOF SOL INJ IV/IM/IT CT FA VD TRANS	66.98	76.11	80.70	81.19	81.68	82.69	83.20	83.73	84.25	84.78	85.87	86.43	86.99
501321110030906	SULFATO DE POLIMIXINA B (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	500.000 UI PO LIOF SOL INJ IV/IM/IT CT 5 FA VD TRANS	334.88	380.55	403.47	405.92	408.39	413.43	416.00	418.60	421.23	423.90	429.33	432.10	434.91
501321110031006	SULFATO DE POLIMIXINA B (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	500.000 UI PO LIOF SOL INJ IV/IM/IT CT 10 FA VD TRANS	669.77	761.10	806.95	811.84	816.79	826.88	832.01	837.21	842.48	847.81	858.68	864.22	869.83
541520110018207	POLIXIL B (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	500.000 UI PO LIOF SOL INJ IM/IT/IV CT FA VD TRANS	99.38	112.93	119.73	120.46	121.20	122.69	123.45	124.23	125.01	125.80	127.41	128.23	129.06

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE POLIMIXINA B															
541517120005217	POLIXIL B (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	500.000 UI PO LIOF SOL INJ IM/IT/IV CT 25 FA VD TRANS	2484.35	2823.13	2993.19	3011.33	3029.69	3067.10	3086.15	3105.44	3124.97	3144.75	3185.06	3205.61	3226.43
541520110018307	POLIXIL B (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	500.000 UI PO LIOF SOL INJ IM/IT/IV CT 10 FA VD TRANS	993.74	1129.25	1197.28	1204.53	1211.88	1226.84	1234.46	1242.18	1249.99	1257.90	1274.03	1282.25	1290.57
SULFATO DE QUININA															
519703601116411	LQFEX - SULFATO DE QUININA (COMANDO DO EXÉRCITO) ICMS0%	500MG COM CX 50 BL AL PVC X 10	570.88 789.21	648.73* 896.83*	687.81* 950.86*	691.98* 956.62*	696.20* 962.46*	704.79* 974.33*	709.17* 980.39*	713.60* 986.51*	718.09* 992.72*	722.63* 998.99*	731.90* 1011.81*	736.62* 1018.33*	741.40* 1024.94*
SULFATO DE SALBUTAMOL															
510600206172312	AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	100 MCG/DOSE SUS AER INAL OR CT TB AL X 200 ACIONAMENTOS + DISP INAL	33.56 46.39	38.14 52.73	40.43 55.89	40.68 56.24	40.93 56.58	41.43 57.27	41.69 57.63	41.95 57.99	42.21 58.35	42.48 58.73	43.03 59.49	43.30 59.86	43.58 60.25
510600201111315	AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	2 MG COM CT BL AL/AL X 20	4.40 6.08	5.00 6.91	5.30 7.33	5.33 7.37	5.37 7.42	5.43 7.51	5.47 7.56	5.50 7.60	5.53 7.64	5.57 7.70	5.64 7.80	5.68 7.85	5.71 7.89
510600207136311	AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	9.25 12.79	10.51 14.53	11.14 15.40	11.21 15.50	11.28 15.59	11.42 15.79	11.49 15.88	11.56 15.98	11.64 16.09	11.71 16.19	11.86 16.40	11.94 16.51	12.01 16.60
510600202118313	AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	4 MG COM CT BL AL/AL X 20	6.47 8.94	7.35 10.16	7.80 10.78	7.84 10.84	7.89 10.91	7.99 11.05	8.04 11.11	8.09 11.18	8.14 11.25	8.19 11.32	8.29 11.46	8.35 11.54	8.40 11.61
510600205176314	AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	5 MG/ML SOL P/NEBUL CT FR VD AMB X 10 ML	14.47 20.00	16.44 22.73	17.43 24.10	17.54 24.25	17.65 24.40	17.86 24.69	17.98 24.86	18.09 25.01	18.20 25.16	18.32 25.33	18.55 25.64	18.67 25.81	18.79 25.98
510612003174314	AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	1,0 MG/ML SOL P/NEBUL CT 20 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV	14.47 20.00	16.44 22.73	17.43 24.10	17.54 24.25	17.65 24.40	17.86 24.69	17.98 24.86	18.09 25.01	18.20 25.16	18.32 25.33	18.55 25.64	18.67 25.81	18.79 25.98
510620080055507	REGRAIR (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	100 MCG/DOSE SUS AER INAL OR CT TB AL X 200 ACIONAMENTOS + DISP INAL	32.51 44.94	36.94 51.07	39.17 54.15	39.41 54.48	39.65 54.81	40.14 55.49	40.39 55.84	40.64 56.18	40.89 56.53	41.15 56.89	41.68 57.62	41.95 57.99	42.22 58.37
520700203131411	AERODINI (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	100 MCG SUS AER INAL OR CT TB AL X 200 ACION + BOMB + ADAPT	31.83 44.00	36.17 50.00	38.35 53.02	38.58 53.33	38.82 53.67	39.30 54.33	39.54 54.66	39.79 55.01	40.04 55.35	40.29 55.70	40.81 56.42	41.07 56.78	41.34 57.15

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE SALBUTAMOL															
520724060120306	SULFATO DE SALBUTAMOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	100 MCG SUS AER INAL OR CT TB AL X 200 ACION + BOMB + ADAPT	21.81 30.15	24.78 34.26	26.28 36.33	26.44 36.55	26.60 36.77	26.93 37.23	27.09 37.45	27.26 37.69	27.43 37.92	27.61 38.17	27.96 38.65	28.14 38.90	28.32 39.15
503412030014603	NEUTOSS (BELFAR LTDA)	0,40 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP	11.18 15.46	12.70 17.56	13.47 18.62	13.55 18.73	13.63 18.84	13.80 19.08	13.89 19.20	13.98 19.33	14.06 19.44	14.15 19.56	14.33 19.81	14.43 19.95	14.52 20.07
521903101178411	AEROGOLD (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	100 MCG/DOSE PO AER INAL CT FR SPR AL X 200 DOSES	29.53 40.82	33.56 46.39	35.58 49.19	35.79 49.48	36.01 49.78	36.46 50.40	36.68 50.71	36.91 51.03	37.14 51.34	37.38 51.68	37.86 52.34	38.10 52.67	38.35 53.02
508303111132113	SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	0,4 MG/ML XPE CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 COP	228.56	259.73	275.37	277.04	278.73	282.17	283.93	285.70	287.50	289.32	293.03	294.92	296.83
508303112139111	SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	0,4 MG/ML XPE CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 COP	245.32	278.77	295.57	297.36	299.17	302.86	304.75	306.65	308.58	310.53	314.51	316.54	318.60
511609406156115	SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	1492.46	1695.98	1798.14	1809.04	1820.07	1842.54	1853.99	1865.58	1877.31	1889.19	1913.41	1925.76	1938.26
528100102176415	AEROFRIN (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	100 MCG/JATO DOSE SUS AER CT TB AL X 200 JATOS	30.06 41.56	34.16 47.22	36.22 50.07	36.44 50.38	36.66 50.68	37.11 51.30	37.34 51.62	37.58 51.95	37.81 52.27	38.05 52.60	38.54 53.28	38.79 53.62	39.04 53.97
528504917139114	SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	0,48MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120ML + COP	5.16 7.13	5.86 8.10	6.22 8.60	6.25 8.64	6.29 8.70	6.37 8.81	6.41 8.86	6.45 8.92	6.49 8.97	6.53 9.03	6.62 9.15	6.66 9.21	6.70 9.26
528504919131110	SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	0,48MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120ML + 50 COP	154.45	175.51	186.08	187.21	188.35	190.68	191.86	193.06	194.28	195.51	198.01	199.29	200.58
540400901138411	BUTALAB (NATULAB LABORATORIO S.A)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	5.09 7.04	5.78 7.99	6.13 8.47	6.17 8.53	6.21 8.58	6.28 8.68	6.32 8.74	6.36 8.79	6.40 8.85	6.44 8.90	6.53 9.03	6.57 9.08	6.61 9.14
540416090010003	BUTALAB (NATULAB LABORATORIO S.A)	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	5.36 7.41	6.09 8.42	6.46 8.93	6.50 8.99	6.54 9.04	6.62 9.15	6.66 9.21	6.70 9.26	6.74 9.32	6.78 9.37	6.87 9.50	6.92 9.57	6.96 9.62
540416090010103	BUTALAB (NATULAB LABORATORIO S.A) Hosp.	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)	179.56	204.05	216.34	217.65	218.98	221.68	223.06	224.45	225.86	227.29	230.21	231.69	233.19

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE SALBUTAMOL															
540416090009903	BUTALAB (NATULAB LABORATORIO S.A) Hosp.	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP)	191.87	218.03	231.17	232.57	233.99	236.88	238.35	239.84	241.35	242.87	245.99	247.57	249.18
510408001134111	SULFATO DE SALBUTAMOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,48 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP	5.89 8.14	6.69 9.25	7.10 9.82	7.14 9.87	7.18 9.93	7.27 10.05	7.32 10.12	7.36 10.17	7.41 10.24	7.46 10.31	7.55 10.44	7.60 10.51	7.65 10.58
SULFATO DE SALBUTAMOL MICRONIZADO															
521921060021006	SULFATO DE SALBUTAMOL (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	100 MCG/DOSE SUS AER INAL OR CT TB AL 19 ML X 200 ACION + DISP INAL	21.81 30.15	24.78 34.26	26.28 36.33	26.44 36.55	26.60 36.77	26.93 37.23	27.09 37.45	27.26 37.69	27.43 37.92	27.61 38.17	27.96 38.65	28.14 38.90	28.32 39.15
521922080021404	AEROGOLD (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	100 MCG/DOSE SUS AER INAL OR CT TB AL 19 ML X 200 ACION + DISP INAL	32.86 45.43	37.34 51.62	39.59 54.73	39.83 55.06	40.07 55.39	40.57 56.09	40.82 56.43	41.08 56.79	41.33 57.14	41.59 57.50	42.13 58.24	42.40 58.62	42.68 59.00
SULFATO DE SALBUTAMOL;DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA															
508501104132411	CLENIL COMPOSITUM A (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	(400 + 800) MCG/ML SUS INAL CT 10 FLAC PLAS TRANS X 2 ML	54.84 75.81	62.32 86.15	66.07 91.34	66.47 91.89	66.88 92.46	67.70 93.59	68.12 94.17	68.55 94.77	68.98 95.36	69.42 95.97	70.31 97.20	70.76 97.82	71.22 98.46
508504101177311	CLENIL COMPOSITUM HFA (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	(50 + 100) MCG SUS AER INAL OR CT FR AL X 200 ACIONAMENTOS + BOMB	39.14 54.11	44.48 61.49	47.16 65.20	47.44 65.58	47.73 65.98	48.32 66.80	48.62 67.21	48.93 67.64	49.23 68.06	49.54 68.49	50.18 69.37	50.50 69.81	50.83 70.27
508504102173318	CLENIL COMPOSITUM HFA (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	(50 + 100) MCG SUS AER INAL OR CT FR AL X 200 ACIONAMENTOS + BOMB + ESPAÇ	39.14 54.11	44.48 61.49	47.16 65.20	47.44 65.58	47.73 65.98	48.32 66.80	48.62 67.21	48.93 67.64	49.23 68.06	49.54 68.49	50.18 69.37	50.50 69.81	50.83 70.27
SULFATO DE SELUMETINIBE															
502321070034502	KOSELUGO (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	10 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 60	31747.06 42587.55	36076.22 48394.96	38249.46 51310.29	38481.28 51621.27	38715.92 51936.03	39193.90 52577.22	39437.34 52903.79	39683.83 53234.45	39933.42 53569.26	40186.16 53908.30	40701.35 54599.41	40963.96 54951.69	41229.94 55308.50
502321070034602	KOSELUGO (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	25 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 60	79367.55 106468.74	90190.43 120987.25	95623.53 128275.56	96203.07 129052.99	96789.68 129839.91	97984.64 131442.91	98593.23 132259.31	99209.44 133085.93	99833.43 133922.99	100465.27 134770.58	101753.25 136498.36	102409.78 137379.07	103074.72 138271.07
SULFATO DE TERBUTALINA															
509521020028706	SULFATO DE TERBUTALINA (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	0,5 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS SC IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	176.85	200.97	213.07	214.36	215.67	218.33	219.69	221.06	222.45	223.86	226.73	228.19	229.68

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE TERBUTALINA															
533010601153419	TERBUTIL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML	272.10 376.16	309.20 427.45	327.83 453.21	329.82 455.96	331.83 458.74	335.93 464.40	338.01 467.28	340.13 470.21	342.26 473.15	344.43 476.15	348.85 482.26	351.10 485.38	353.38 488.53
511612503159115	SULFATO DE TERBUTALINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	346.15	393.35	417.05	419.58	422.13	427.35	430.00	432.69	435.41	438.16	443.78	446.65	449.55
510822020018006	SULFATO DE TERBUTALINA (GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	146.01 201.85	165.92 229.37	175.92 243.20	176.98 244.66	178.06 246.16	180.26 249.20	181.38 250.75	182.51 252.31	183.66 253.90	184.82 255.50	187.19 258.78	188.40 260.45	189.62 262.14
SULFATO DE TERBUTALINA;GUAIFENESINA															
538812060042204	BRONQUITOSS (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,3 MG/ ML + 13,3 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	19.11 26.42	21.72 30.03	23.02 31.82	23.16 32.02	23.30 32.21	23.59 32.61	23.74 32.82	23.89 33.03	24.04 33.23	24.19 33.44	24.50 33.87	24.66 34.09	24.82 34.31
SULFATO DE TOBRAMICINA															
501315070019103	TOBRAMINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 10 AMP VD TRANS X 1,5 ML	387.69	440.56	467.10	469.93	472.79	478.63	481.60	484.61	487.66	490.75	497.04	500.25	503.49
SULFATO DE TRIMETOPRIMA;SULFAMETOXAZOL															
520702803134418	BACTERACIN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	15.63 21.61	17.76 24.55	18.83 26.03	18.95 26.20	19.06 26.35	19.30 26.68	19.42 26.85	19.54 27.01	19.66 27.18	19.78 27.34	20.04 27.70	20.17 27.88	20.30 28.06
SULFATO DE VIMBLASTINA															
523715010031203	FAULBLASTINA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD AMB X 10 ML	436.99	496.58	526.49	529.68	532.91	539.49	542.84	546.24	549.67	553.15	560.24	563.86	567.52
SULFATO DE VINCRISTINA															
523713120029803	FAULDVINCRI (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	1 MG / ML SOL INJ CT 5 FA VD AMB X 1 ML	265.63	301.85*	320.04*	321.98*	323.94*	327.94*	329.98*	332.04*	334.13*	336.24*	340.55*	342.75*	344.97*
519517070026006	SULFATO DE VINCRISTINA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp. ICMS0%	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 1 ML	27.92	31.73*	33.64*	33.84*	34.05*	34.47*	34.68*	34.90*	35.12*	35.34*	35.79*	36.03*	36.26*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE VINCRISTINA															
519517070026106	SULFATO DE VINCRISTINA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp. ICMS0%	1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD AMB X 1 ML	139.27	158.26*	167.80*	168.81*	169.84*	171.94*	173.01*	174.09*	175.18*	176.29*	178.55*	179.70*	180.87*
519517070026206	SULFATO DE VINCRISTINA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp. ICMS0%	1 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD AMB X 1 ML	558.66	634.84*	673.08*	677.16*	681.29*	689.70*	693.99*	698.33*	702.72*	707.16*	716.23*	720.85*	725.53*
519524120033304	VYCRIS (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp. ICMS0%	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 1 ML	32.90	37.39*	39.64*	39.88*	40.12*	40.62*	40.87*	41.13*	41.38*	41.65*	42.18*	42.45*	42.73*
519524120033404	VYCRIS (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp. ICMS0%	1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD AMB X 1 ML	164.52	186.95*	198.22*	199.42*	200.63*	203.11*	204.37*	205.65*	206.94*	208.25*	210.92*	212.28*	213.66*
519524120033504	VYCRIS (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp. ICMS0%	1 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD AMB X 1 ML	658.08	747.82*	792.87*	797.67*	802.54*	812.44*	817.49*	822.60*	827.77*	833.01*	843.69*	849.14*	854.65*
504424090087704	CYTOVINEX (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 1 ML	34.29	38.97*	41.31*	41.56*	41.82*	42.33*	42.60*	42.86*	43.13*	43.41*	43.96*	44.25*	44.53*
504424090087804	CYTOVINEX (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD AMB X 1 ML	172.06	195.52*	207.30*	208.56*	209.83*	212.42*	213.74*	215.08*	216.43*	217.80*	220.59*	222.01*	223.45*
504424090087904	CYTOVINEX (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	1 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD AMB X 1 ML	685.79	779.31*	826.25*	831.26*	836.33*	846.65*	851.91*	857.24*	862.63*	868.09*	879.22*	884.89*	890.64*
538001601155118	SULFATO DE VINCRISTINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 2 ML	55.81	63.42*	67.24*	67.65*	68.06*	68.90*	69.33*	69.76*	70.20*	70.65*	71.55*	72.01*	72.48*
SULFATO DE ZINCO															
542515120000504	NESH ZINCO (NUNESFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA) Liberado	20 MG COM SUS CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	35.20 47.22	40.00 53.66	42.41 56.89	42.67 57.24	42.93 57.59	43.46 58.30	43.73 58.66	44.00 59.02	44.28 59.40	44.56 59.78	45.13 60.54	45.42 60.93	45.71 61.32
504612100014004	COLÍRIO NEO BRASIL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Liberado	(0,15 + 0,30) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD/PEAD TRANSL X 20ML	11.36 15.24	12.91 17.32	13.69 18.36	13.77 18.47	13.85 18.58	14.02 18.81	14.11 18.93	14.20 19.05	14.29 19.17	14.38 19.29	14.56 19.53	14.66 19.67	14.75 19.79
SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO															
575219060002617	UNIZINCO (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	17,60 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP	21.24 28.49	24.14 32.38	25.59 34.33	25.75 34.54	25.90 34.74	26.22 35.17	26.39 35.40	26.55 35.62	26.72 35.84	26.89 36.07	27.23 36.53	27.41 36.77	27.58 37.00
510415901171413	COLÍRIO GEOLAB (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	0,15 MG + 0,3 MG SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML	10.17 13.64	11.56 15.51	12.25 16.43	12.33 16.54	12.40 16.63	12.56 16.85	12.63 16.94	12.71 17.05	12.79 17.16	12.87 17.26	13.04 17.49	13.12 17.60	13.21 17.72
540600501151316	SULFATO DE ZINCO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA)	200 MCG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 5 ML	445.41 615.75	506.15 699.72	536.64 741.87	539.89 746.37	543.18 750.91	549.89 760.19	553.30 764.90	556.76 769.69	560.26 774.53	563.81 779.43	571.04 789.43	574.72 794.52	578.45 799.67
SULFATO DE ZINCO MONOIDRATADO															
575220010004507	UNIZINCO COMPRIMIDO (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	83.22 111.64	94.57 126.86	100.27 134.51	100.87 135.31	101.49 136.15	102.74 137.82	103.38 138.68	104.03 139.55	104.68 140.42	105.34 141.31	106.69 143.12	107.38 144.05	108.08 144.99
SULFATO DE ZINCO;NITRATO DE NAFAZOLINA															
506719050077917	MAXIBELL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	(0,5 + 4,0) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	11.15 14.96	12.67 17.00	13.43 18.02	13.52 18.14	13.60 18.24	13.77 18.47	13.85 18.58	13.94 18.70	14.03 18.82	14.11 18.93	14.29 19.17	14.39 19.30	14.48 19.42
SULFATO FERROSO															
522101004136414	LOMFER (LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA) Liberado	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	12.82 17.20	14.57 19.55	15.45 20.73	15.54 20.85	15.63 20.97	15.83 21.24	15.93 21.37	16.03 21.50	16.13 21.64	16.23 21.77	16.44 22.05	16.54 22.19	16.65 22.34
522101003131419	LOMFER (LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA) Liberado	25 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML	11.13 14.93	12.65 16.97	13.41 17.99	13.49 18.10	13.57 18.20	13.74 18.43	13.83 18.55	13.91 18.66	14.00 18.78	14.09 18.90	14.27 19.14	14.36 19.26	14.45 19.38
522101006112415	LOMFER (LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA) Liberado	60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50	14.81 19.87	16.83 22.58	17.84 23.93	17.95 24.08	18.06 24.23	18.28 24.52	18.40 24.68	18.51 24.83	18.63 24.99	18.75 25.15	18.99 25.47	19.11 25.64	19.23 25.80
522101007119413	LOMFER (LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA) Liberado	60 MG COM REV CX 250 BL AL PLAS TRANS X 10 (EMB HOSP)	741.50 994.70	842.61 1130.33	893.37 1198.42	898.79 1205.69	904.27 1213.05	915.43 1228.02	921.12 1235.65	926.88 1243.38	932.70 1251.18	938.61 1259.11	950.64 1275.25	956.77 1283.47	962.99 1291.82
503405803113413	SULFERBEL (BELFAR LTDA) Liberado	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50	12.29 16.49	13.97 18.74	14.81 19.87	14.90 19.99	14.99 20.11	15.17 20.35	15.27 20.48	15.36 20.60	15.46 20.74	15.56 20.87	15.76 21.14	15.86 21.28	15.96 21.41

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO FERROSO															
503405801137412	SULFERBEL (BELFAR LTDA) Liberado	25MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML	18.80 25.22	21.36 28.65	22.65 30.38	22.79 30.57	22.93 30.76	23.21 31.14	23.35 31.32	23.50 31.52	23.65 31.73	23.80 31.93	24.10 32.33	24.26 32.54	24.42 32.76
503405802133410	SULFERBEL (BELFAR LTDA) Liberado	125 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML	9.42 12.64	10.70 14.35	11.35 15.23	11.42 15.32	11.49 15.41	11.63 15.60	11.70 15.70	11.78 15.80	11.85 15.90	11.92 15.99	12.08 16.20	12.15 16.30	12.23 16.41
503405805116411	SULFERBEL (BELFAR LTDA) Liberado	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50	11.73 15.74	13.33 17.88	14.13 18.95	14.22 19.08	14.30 19.18	14.48 19.42	14.57 19.55	14.66 19.67	14.75 19.79	14.85 19.92	15.04 20.18	15.14 20.31	15.23 20.43
511605901136414	FERSIL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp. Liberado	25 MG/ML SOL GOT CX 200 FR GOT PLAS PE OPC X 30 ML	1714.61	1948.42	2065.79	2078.31	2090.99	2116.80	2129.95	2143.26	2156.74	2170.39	2198.22	2212.40	2226.77
542514020000104	NESH FERRO (NUNESFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp. Liberado	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 100 (EMB HOSP)	26.25	29.83	31.63	31.82	32.01	32.41	32.61	32.81	33.02	33.23	33.65	33.87	34.09
SULFATO FERROSO DESSECADO															
510005202115414	FURP-SULFATO FERROSO (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. Liberado ICMS0%	40 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 1000	130.05	147.78*	156.69*	157.64*	158.60*	160.56*	161.55*	162.56*	163.58*	164.62*	166.73*	167.81*	168.90*
510005203111412	FURP-SULFATO FERROSO (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	40 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 600	78.02	88.66*	94.00*	94.57*	95.15*	96.32*	96.92*	97.53*	98.14*	98.76*	100.03*	100.67*	101.32*
SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO															
503405804111414	SULFERBEL (BELFAR LTDA) Liberado	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1000	209.38 280.88	237.93 319.17	252.27 338.41	253.79 340.45	255.34 342.53	258.49 346.76	260.10 348.91	261.73 351.10	263.37 353.30	265.04 355.54	268.44 360.10	270.17 362.42	271.92 364.77
510005201135411	FURP-SULFATO FERROSO (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. Liberado ICMS0%	25 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML + 50 CGT	175.78	199.75*	211.78*	213.07*	214.37*	217.01*	218.36*	219.73*	221.11*	222.51*	225.36*	226.81*	228.29*
528112060013503	ANEMIFER (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML	9.57 12.84	10.88 14.60	11.53 15.47	11.60 15.56	11.67 15.65	11.81 15.84	11.89 15.95	11.96 16.04	12.04 16.15	12.11 16.25	12.27 16.46	12.35 16.57	12.43 16.67
540413050007303	MASFEROL (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	125 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	764.24 1025.20	868.45 1164.99	920.77 1235.18	926.35 1242.67	932.00 1250.24	943.51 1265.69	949.37 1273.55	955.30 1281.50	961.31 1289.56	967.39 1297.72	979.79 1314.35	986.12 1322.84	992.52 1331.43

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO															
540420110014607	MASFEROL (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	25 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100ML	11.41 15.31	12.97 17.40	13.75 18.45	13.83 18.55	13.91 18.66	14.09 18.90	14.17 19.01	14.26 19.13	14.35 19.25	14.44 19.37	14.63 19.63	14.72 19.75	14.82 19.88
540413050007403	MASFEROL (NATULAB LABORATORIO S.A) Hosp. Liberado	25 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML	342.05	388.69	412.11	414.61	417.13	422.28	424.91	427.56	430.25	432.97	438.53	441.35	444.22
SULFATO POLICRISTALINO DE GLICOSAMINA;CONDROITINA SULFATO DE SÓDIO															
534218090015907	CONDROFLEX (ADIUM S.A.)	1,5 + 1,2 G PO OR CT 30 SACH X 4,135 G (TANGERINA)	209.80 290.04	238.41 329.59	252.77 349.44	254.30 351.55	255.85 353.70	259.01 358.07	260.62 360.29	262.25 362.55	263.90 364.83	265.57 367.13	268.97 371.84	270.71 374.24	272.47 376.67
534218090015607	CONDROFLEX (ADIUM S.A.)	1,5 + 1,2 G PO OR CT 30 SACH X 4,135 G (ABAXAXI)	209.80 290.04	238.41 329.59	252.77 349.44	254.30 351.55	255.85 353.70	259.01 358.07	260.62 360.29	262.25 362.55	263.90 364.83	265.57 367.13	268.97 371.84	270.71 374.24	272.47 376.67
534218090015707	CONDROFLEX (ADIUM S.A.)	1,5 G + 1,2 G PO OR CT 7 SACHES X 4,135 G (TANGERINA)	49.51 68.44	56.26 77.78	59.65 82.46	60.01 82.96	60.38 83.47	61.12 84.49	61.50 85.02	61.89 85.56	62.28 86.10	62.67 86.64	63.47 87.74	63.88 88.31	64.30 88.89
534218090016007	CONDROFLEX (ADIUM S.A.)	1,5 G + 1,2 G PO OR CT 7 SACHES X 4,135 G (ABACAXI)	49.51 68.44	56.26 77.78	59.65 82.46	60.01 82.96	60.38 83.47	61.12 84.49	61.50 85.02	61.89 85.56	62.28 86.10	62.67 86.64	63.47 87.74	63.88 88.31	64.30 88.89
SULFETO DE SELÊNIO															
505502301174419	CASPACIL (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	25 MG/ML XAMP FR PLAS OPC X 100 ML	87.53 117.42	99.47 133.44	105.46 141.47	106.10 142.33	106.74 143.19	108.06 144.96	108.73 145.86	109.41 146.77	110.10 147.70	110.80 148.63	112.22 150.54	112.94 151.50	113.68 152.50
SULPIRIDA															
544225040004717	EQUILID (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	11.61 16.05	13.19 18.23	13.99 19.34	14.07 19.45	14.16 19.58	14.33 19.81	14.42 19.93	14.51 20.06	14.60 20.18	14.70 20.32	14.88 20.57	14.98 20.71	15.08 20.85
544225040004617	EQUILID (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	21.88 30.25	24.86 34.37	26.36 36.44	26.52 36.66	26.68 36.88	27.01 37.34	27.18 37.57	27.35 37.81	27.52 38.04	27.70 38.29	28.05 38.78	28.23 39.03	28.42 39.29
TACROLIMO															
523712030025404	TARFIC (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 100	1159.44 1602.86	1317.55 1821.44	1396.92 1931.16	1405.38 1942.86	1413.95 1954.70	1431.41 1978.84	1440.30 1991.13	1449.30 2003.57	1458.42 2016.18	1467.65 2028.94	1486.46 2054.94	1496.05 2068.20	1505.77 2081.64

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TACROLIMO															
523712030025504	TARFIC (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 50	2611.30 3609.97	2967.39 4102.24	3146.14 4349.35	3165.21 4375.72	3184.51 4402.40	3223.83 4456.76	3243.85 4484.43	3264.13 4512.47	3284.66 4540.85	3305.44 4569.58	3347.82 4628.16	3369.42 4658.03	3391.30 4688.27
521919010020504	TACROZ (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	0,3 MG/G POM DERM CT BG AL PLAS X 10 G	60.77 84.01	69.06 95.47	73.22 101.22	73.66 101.83	74.11 102.45	75.02 103.71	75.49 104.36	75.96 105.01	76.44 105.67	76.92 106.34	77.91 107.71	78.41 108.40	78.92 109.10
521919040020703	TACROZ (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	1,0 MG/G POM DERM CT BG AL PLAS X 10 G	67.62 93.48	76.84 106.23	81.47 112.63	81.96 113.30	82.46 114.00	83.48 115.41	84.00 116.13	84.53 116.86	85.06 117.59	85.59 118.32	86.69 119.84	87.25 120.62	87.82 121.41
510014120018906	TACROLIMO (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 ENV AL	1886.02	2143.21*	2272.31*	2286.08*	2300.02*	2328.42*	2342.88*	2357.53*	2372.35*	2387.37*	2417.97*	2433.57*	2449.38*
510014120018606	TACROLIMO (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10 COM SACHE DE SILICA EM EMBALAGEM DE ALUMÍNIO (FLOW PACK)	75.38	85.66*	90.82*	91.37*	91.93*	93.06*	93.64*	94.23*	94.82*	95.42*	96.64*	97.26*	97.90*
510014120018706	TACROLIMO (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 COM SACHE DE SILICA EM EMBALAGEM DE ALUMÍNIO (FLOW PACK)	377.16	428.59*	454.41*	457.16*	459.95*	465.63*	468.52*	471.45*	474.42*	477.42*	483.54*	486.66*	489.82*
510014120018806	TACROLIMO (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 COM SACHE DE SILICA EM EMBALAGEM DE ALUMÍNIO (FLOW PACK)	754.37	857.24*	908.88*	914.39*	919.96*	931.32*	937.11*	942.96*	948.89*	954.90*	967.14*	973.38*	979.70*
510014120019006	TACROLIMO (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 ENV AL (EMB HOSP)	3772.13	4286.51*	4544.73*	4572.28*	4600.16*	4656.95*	4685.88*	4715.16*	4744.82*	4774.85*	4836.06*	4867.27*	4898.87*
541912040000006	TACROLIMO (FUNDACAO OSWALDO CRUZ)	1 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 100	478.36 661.30	543.59 751.48	576.34 796.76	579.83 801.58	583.37 806.47	590.57 816.43	594.24 821.50	597.95 826.63	601.71 831.83	605.52 837.10	613.28 847.82	617.24 853.30	621.25 858.84
541912040000106	TACROLIMO (FUNDACAO OSWALDO CRUZ)	5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 50	1195.94 1653.32	1359.02 1878.77	1440.89 1991.95	1449.62 2004.01	1458.46 2016.24	1476.47 2041.13	1485.64 2053.81	1494.93 2066.65	1504.33 2079.65	1513.85 2092.81	1533.26 2119.64	1543.15 2133.31	1553.17 2147.17
541118070001617	PROTOPIC (LEO PHARMA LTDA)	0,3 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 10 G	73.40 101.47	83.41 115.31	88.43 122.25	88.97 123.00	89.51 123.74	90.62 125.28	91.18 126.05	91.75 126.84	92.33 127.64	92.91 128.44	94.10 130.09	94.71 130.93	95.32 131.77
541118070001817	PROTOPIC (LEO PHARMA LTDA)	1,0 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 10 G	73.40 101.47	83.41 115.31	88.43 122.25	88.97 123.00	89.51 123.74	90.62 125.28	91.18 126.05	91.75 126.84	92.33 127.64	92.91 128.44	94.10 130.09	94.71 130.93	95.32 131.77

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TACROLIMO															
541118070001717	PROTOPIC (LEO PHARMA LTDA)	1,0 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 30 G	126.93 175.47	144.24 199.40	152.93 211.42	153.85 212.69	154.79 213.99	156.70 216.63	157.68 217.98	158.66 219.34	159.66 220.72	160.67 222.12	162.73 224.96	163.78 226.42	164.84 227.88
541124120003506	TACROLIMO (LEO PHARMA LTDA)	0,3 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 10 G	47.71 65.96	54.22 74.96	57.48 79.46	57.83 79.95	58.18 80.43	58.90 81.43	59.27 81.94	59.64 82.45	60.01 82.96	60.39 83.49	61.17 84.56	61.56 85.10	61.96 85.66
541124120003606	TACROLIMO (LEO PHARMA LTDA)	1,0 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 10 G	37.60 51.98	42.73 59.07	45.30 62.62	45.58 63.01	45.85 63.38	46.42 64.17	46.71 64.57	47.00 64.97	47.30 65.39	47.59 65.79	48.21 66.65	48.52 67.08	48.83 67.50
541124120003706	TACROLIMO (LEO PHARMA LTDA)	1,0 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 30 G	82.50 114.05	93.75 129.60	99.40 137.41	100.00 138.24	100.61 139.09	101.85 140.80	102.48 141.67	103.13 142.57	103.77 143.46	104.43 144.37	105.77 146.22	106.45 147.16	107.14 148.11
TACROLIMO MONOIDRATADO															
523713080029004	TARFIC (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G	66.61 92.08	75.69 104.64	80.25 110.94	80.74 111.62	81.23 112.30	82.23 113.68	82.75 114.40	83.26 115.10	83.79 115.83	84.32 116.57	85.40 118.06	85.95 118.82	86.51 119.59
523713080029104	TARFIC (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G	176.89 244.54	201.01 277.88	213.12 294.63	214.41 296.41	215.72 298.22	218.38 301.90	219.74 303.78	221.11 305.67	222.50 307.59	223.91 309.54	226.78 313.51	228.25 315.54	229.73 317.59
523713080029204	TARFIC (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	0,3 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G	62.56 86.49	71.09 98.28	75.37 104.19	75.83 104.83	76.29 105.47	77.23 106.77	77.71 107.43	78.20 108.11	78.69 108.78	79.19 109.48	80.21 110.89	80.72 111.59	81.25 112.32
523713080029304	TARFIC (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	0,3 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G	168.94 233.55	191.98 265.40	203.54 281.38	204.78 283.10	206.02 284.81	208.57 288.34	209.86 290.12	211.18 291.94	212.50 293.77	213.85 295.64	216.59 299.42	217.99 301.36	219.40 303.31
507745701115417	TACROLIL (EMS S/A)	1 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 100 ENV AL	1160.64 1604.52	1318.91 1823.32	1398.36 1933.15	1406.84 1944.87	1415.41 1956.72	1432.89 1980.89	1441.79 1993.19	1450.80 2005.65	1459.92 2018.25	1469.16 2031.03	1488.00 2057.07	1497.60 2070.34	1507.32 2083.78
507745702111415	TACROLIL (EMS S/A)	5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50 ENV AL	2901.70 4011.43	3297.39 4558.45	3496.02 4833.04	3517.21 4862.34	3538.66 4891.99	3582.35 4952.39	3604.60 4983.15	3627.13 5014.29	3649.94 5045.83	3673.04 5077.76	3720.13 5142.86	3744.13 5176.04	3768.44 5209.65
526119020104106	TACROLIMO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,3 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	47.71 65.96	54.22 74.96	57.48 79.46	57.83 79.95	58.18 80.43	58.90 81.43	59.27 81.94	59.64 82.45	60.01 82.96	60.39 83.49	61.17 84.56	61.56 85.10	61.96 85.66

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TACROLIMO MONOIDRATADO															
526119020104206	TACROLIMO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,3 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	143.13 197.87	162.65 224.85	172.45 238.40	173.49 239.84	174.55 241.31	176.70 244.28	177.80 245.80	178.91 247.33	180.04 248.89	181.18 250.47	183.50 253.68	184.68 255.31	185.88 256.97
526119020104306	TACROLIMO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	47.71 65.96	54.22 74.96	57.48 79.46	57.83 79.95	58.18 80.43	58.90 81.43	59.27 81.94	59.64 82.45	60.01 82.96	60.39 83.49	61.17 84.56	61.56 85.10	61.96 85.66
526119020104406	TACROLIMO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	82.51 114.07	93.76 129.62	99.41 137.43	100.01 138.26	100.62 139.10	101.86 140.82	102.50 141.70	103.14 142.58	103.79 143.48	104.44 144.38	105.78 146.23	106.46 147.17	107.16 148.14
526118100100504	ATOBACH (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,3 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	60.77 84.01	69.06 95.47	73.22 101.22	73.66 101.83	74.11 102.45	75.02 103.71	75.49 104.36	75.96 105.01	76.44 105.67	76.92 106.34	77.91 107.71	78.41 108.40	78.92 109.10
526118100100604	ATOBACH (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,3 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	182.30 252.02	207.16 286.39	219.64 303.64	220.97 305.48	222.32 307.34	225.06 311.13	226.46 313.07	227.88 315.03	229.31 317.01	230.76 319.01	233.72 323.10	235.23 325.19	236.75 327.29
526118100100704	ATOBACH (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	57.65 79.70	65.51 90.56	69.46 96.02	69.88 96.61	70.30 97.19	71.17 98.39	71.61 99.00	72.06 99.62	72.52 100.25	72.97 100.88	73.91 102.18	74.39 102.84	74.87 103.50
526118100100804	ATOBACH (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	126.93 175.47	144.24 199.40	152.93 211.42	153.85 212.69	154.79 213.99	156.70 216.63	157.68 217.98	158.66 219.34	159.66 220.72	160.67 222.12	162.73 224.96	163.78 226.42	164.84 227.88
569918060000014	TACROFORT (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	5MG CAP DURA CT BL AL X 50	1315.04 1817.97	1494.36 2065.87	1584.39 2190.33	1593.99 2203.60	1603.71 2217.03	1623.51 2244.41	1633.59 2258.34	1643.80 2272.46	1654.14 2286.75	1664.61 2301.23	1685.95 2330.73	1696.83 2345.77	1707.84 2360.99
569918060000114	TACROFORT (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	1 MG CAP DURA CT BL AL X 50	185.06 255.83	210.30 290.73	222.96 308.23	224.32 310.11	225.68 311.99	228.47 315.85	229.89 317.81	231.33 319.80	232.78 321.80	234.25 323.84	237.26 328.00	238.79 330.11	240.34 332.26
569922050005506	TACROLIMO MONOIDRATADO (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	5MG CAP DURA CT BL AL X 50	1848.10 2554.89	2100.11 2903.28	2226.63 3078.19	2240.12 3096.83	2253.78 3115.72	2281.61 3154.19	2295.78 3173.78	2310.13 3193.62	2324.65 3213.69	2339.37 3234.04	2369.36 3275.50	2384.65 3296.64	2400.13 3318.04
569922050005606	TACROLIMO MONOIDRATADO (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	1 MG CAP DURA CT BL AL X 50	369.60 510.95	420.00 580.63	445.30 615.60	448.00 619.33	450.73 623.11	456.30 630.81	459.13 634.72	462.00 638.69	464.91 642.71	467.85 646.78	473.85 655.07	476.90 659.29	480.00 663.57
538819020061106	TACROLIMO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,3 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	47.71 65.96	54.22 74.96	57.48 79.46	57.83 79.95	58.18 80.43	58.90 81.43	59.27 81.94	59.64 82.45	60.01 82.96	60.39 83.49	61.17 84.56	61.56 85.10	61.96 85.66

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TACROLIMO MONOIDRATADO															
538819020061206	TACROLIMO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,3 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	143.13 197.87	162.65 224.85	172.45 238.40	173.49 239.84	174.55 241.31	176.70 244.28	177.80 245.80	178.91 247.33	180.04 248.89	181.18 250.47	183.50 253.68	184.68 255.31	185.88 256.97
538819020061306	TACROLIMO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	47.71 65.96	54.22 74.96	57.48 79.46	57.83 79.95	58.18 80.43	58.90 81.43	59.27 81.94	59.64 82.45	60.01 82.96	60.39 83.49	61.17 84.56	61.56 85.10	61.96 85.66
538819020061406	TACROLIMO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	82.51 114.07	93.76 129.62	99.41 137.43	100.01 138.26	100.62 139.10	101.86 140.82	102.50 141.70	103.14 142.58	103.79 143.48	104.44 144.38	105.78 146.23	106.46 147.17	107.16 148.14
538818100056504	CROPOC (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,3 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	60.77 84.01	69.06 95.47	73.22 101.22	73.66 101.83	74.11 102.45	75.02 103.71	75.49 104.36	75.96 105.01	76.44 105.67	76.92 106.34	77.91 107.71	78.41 108.40	78.92 109.10
538818100056604	CROPOC (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,3 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	182.30 252.02	207.16 286.39	219.64 303.64	220.97 305.48	222.32 307.34	225.06 311.13	226.46 313.07	227.88 315.03	229.31 317.01	230.76 319.01	233.72 323.10	235.23 325.19	236.75 327.29
538818100056704	CROPOC (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	57.65 79.70	65.51 90.56	69.46 96.02	69.88 96.61	70.30 97.19	71.17 98.39	71.61 99.00	72.06 99.62	72.52 100.25	72.97 100.88	73.91 102.18	74.39 102.84	74.87 103.50
538818100056804	CROPOC (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	126.93 175.47	144.24 199.40	152.93 211.42	153.85 212.69	154.79 213.99	156.70 216.63	157.68 217.98	158.66 219.34	159.66 220.72	160.67 222.12	162.73 224.96	163.78 226.42	164.84 227.88
540315030002917	PROGRAF (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	1MG CAP DURA CT ENV AL BL AL PLAS TRANS X100	1137.27 1572.21	1292.35 1786.60	1370.20 1894.22	1378.51 1905.71	1386.91 1917.32	1404.04 1941.00	1412.76 1953.06	1421.59 1965.26	1430.53 1977.62	1439.58 1990.13	1458.04 2015.65	1467.45 2028.66	1476.97 2041.82
540315030003017	PROGRAF (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	5MG CAP DURA CT ENV AL BL AL PLAS TRANS X 50	2843.22 3930.58	3230.93 4466.57	3425.57 4735.65	3446.33 4764.35	3467.34 4793.39	3510.15 4852.58	3531.95 4882.71	3554.03 4913.24	3576.38 4944.14	3599.01 4975.42	3645.15 5039.21	3668.67 5071.72	3692.49 5104.65
540315030003117	PROGRAF (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	1MG CAP DURA LIB PROL CT ENV AL BL AL PLAS TRANS X 50	568.62 786.08	646.16 893.28	685.08 947.08	689.24 952.83	693.44 958.64	702.00 970.47	706.36 976.50	710.78 982.61	715.25 988.79	719.77 995.04	729.00 1007.80	733.70 1014.30	738.47 1020.89
540315030003217	PROGRAF (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	5MG CAP DURA LIB PROL CT ENV AL BL AL PLAS TRANS X 50	2843.22 3930.58	3230.93 4466.57	3425.57 4735.65	3446.33 4764.35	3467.34 4793.39	3510.15 4852.58	3531.95 4882.71	3554.03 4913.24	3576.38 4944.14	3599.01 4975.42	3645.15 5039.21	3668.67 5071.72	3692.49 5104.65
540315030002817	PROGRAF (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 1 ML	5590.07 7727.94	6352.35 8781.75	6735.02 9310.77	6775.84 9367.20	6817.16 9424.32	6901.32 9540.67	6944.19 9599.94	6987.59 9659.93	7031.54 9720.69	7076.04 9782.21	7166.75 9907.61	7213.00 9971.55	7259.83 10036.29

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TADALAFILA															
508015120109506	TADALAFILA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1	32.39 44.78	36.81 50.89	39.02 53.94	39.26 54.27	39.50 54.61	39.99 55.28	40.24 55.63	40.49 55.98	40.74 56.32	41.00 56.68	41.53 57.41	41.79 57.77	42.06 58.15
508015020106804	TADALAFILA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	242.94 335.85	276.07 381.65	292.70 404.64	294.47 407.09	296.27 409.58	299.93 414.64	301.79 417.21	303.68 419.82	305.58 422.45	307.52 425.13	311.46 430.58	313.47 433.35	315.51 436.17
508015020106904	TADALAFILA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	64.79 89.57	73.63 101.79	78.06 107.91	78.53 108.56	79.01 109.23	79.99 110.58	80.48 111.26	80.99 111.96	81.50 112.67	82.01 113.37	83.06 114.83	83.60 115.57	84.14 116.32
508015120110006	TADALAFILA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	129.55 179.10	147.22 203.52	156.08 215.77	157.03 217.08	157.99 218.41	159.94 221.11	160.93 222.48	161.94 223.87	162.96 225.28	163.99 226.71	166.09 229.61	167.16 231.09	168.25 232.60
508015050107303	TADA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	64.79 89.57	73.63 101.79	78.06 107.91	78.53 108.56	79.01 109.23	79.99 110.58	80.48 111.26	80.99 111.96	81.50 112.67	82.01 113.37	83.06 114.83	83.60 115.57	84.14 116.32
508015050107403	TADA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	242.94 335.85	276.07 381.65	292.70 404.64	294.47 407.09	296.27 409.58	299.93 414.64	301.79 417.21	303.68 419.82	305.58 422.45	307.52 425.13	311.46 430.58	313.47 433.35	315.51 436.17
541816040014806	TADALAFILA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	242.96 335.88	276.09 381.68	292.72 404.67	294.50 407.13	296.29 409.60	299.95 414.66	301.81 417.23	303.70 419.85	305.61 422.49	307.54 425.16	311.49 430.62	313.50 433.40	315.53 436.20
541816040014906	TADALAFILA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	32.39 44.78	36.81 50.89	39.02 53.94	39.26 54.27	39.50 54.61	39.99 55.28	40.24 55.63	40.49 55.98	40.74 56.32	41.00 56.68	41.53 57.41	41.79 57.77	42.06 58.15
541816040015006	TADALAFILA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	64.79 89.57	73.63 101.79	78.06 107.91	78.53 108.56	79.01 109.23	79.99 110.58	80.48 111.26	80.99 111.96	81.50 112.67	82.01 113.37	83.06 114.83	83.60 115.57	84.14 116.32
541816040015106	TADALAFILA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	129.55 179.10	147.22 203.52	156.08 215.77	157.03 217.08	157.99 218.41	159.94 221.11	160.93 222.48	161.94 223.87	162.96 225.28	163.99 226.71	166.09 229.61	167.16 231.09	168.25 232.60
541817030019203	H-FOR (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	32.39 44.78	36.81 50.89	39.02 53.94	39.26 54.27	39.50 54.61	39.99 55.28	40.24 55.63	40.49 55.98	40.74 56.32	41.00 56.68	41.53 57.41	41.79 57.77	42.06 58.15
541817030019303	H-FOR (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	64.79 89.57	73.63 101.79	78.06 107.91	78.53 108.56	79.01 109.23	79.99 110.58	80.48 111.26	80.99 111.96	81.50 112.67	82.01 113.37	83.06 114.83	83.60 115.57	84.14 116.32

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TADALAFILA															
542615100006004	DALÍ (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	275.67 381.10	313.26 433.06	332.13 459.15	334.15 461.94	336.18 464.75	340.33 470.49	342.45 473.42	344.59 476.38	346.75 479.36	348.95 482.40	353.42 488.58	355.70 491.73	358.01 494.93
542615100005904	DALÍ (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	78.74 108.85	89.48 123.70	94.87 131.15	95.44 131.94	96.02 132.74	97.21 134.39	97.81 135.22	98.43 136.07	99.04 136.92	99.67 137.79	100.95 139.56	101.60 140.46	102.26 141.37
552922110153103	NESTA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	98.50 136.17	111.93 154.74	118.67 164.05	119.39 165.05	120.12 166.06	121.60 168.10	122.36 169.16	123.13 170.22	123.90 171.28	124.68 172.36	126.28 174.57	127.10 175.71	127.92 176.84
552922110153203	NESTA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	96.80 133.82	110.00 152.07	116.63 161.23	117.33 162.20	118.05 163.20	119.51 165.22	120.25 166.24	121.00 167.28	121.76 168.33	122.53 169.39	124.10 171.56	124.90 172.67	125.71 173.79
552922110153303	NESTA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	290.39 401.45	329.99 456.19	349.87 483.67	351.99 486.61	354.13 489.56	358.51 495.62	360.73 498.69	362.99 501.81	365.27 504.96	367.58 508.16	372.29 514.67	374.70 518.00	377.13 521.36
500515080060104	ZYAD (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 1	49.26 68.10	55.98 77.39	59.35 82.05	59.71 82.55	60.07 83.04	60.81 84.07	61.19 84.59	61.58 85.13	61.96 85.66	62.35 86.20	63.15 87.30	63.56 87.87	63.97 88.43
500515080060204	ZYAD (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	98.50 136.17	111.93 154.74	118.67 164.05	119.39 165.05	120.12 166.06	121.60 168.10	122.36 169.16	123.13 170.22	123.90 171.28	124.68 172.36	126.28 174.57	127.10 175.71	127.92 176.84
500515080060304	ZYAD (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	196.96 272.29	223.82 309.42	237.30 328.05	238.74 330.04	240.20 332.06	243.16 336.15	244.67 338.24	246.20 340.36	247.75 342.50	249.32 344.67	252.51 349.08	254.14 351.33	255.79 353.61
552921050136403	ZYAD (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	91.52 126.52	104.00 143.77	110.27 152.44	110.93 153.35	111.61 154.29	112.99 156.20	113.69 157.17	114.40 158.15	115.12 159.15	115.85 160.16	117.33 162.20	118.09 163.25	118.86 164.32
552918100073903	ZYAD (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	306.20 423.30	347.95 481.02	368.92 510.01	371.15 513.09	373.41 516.22	378.02 522.59	380.37 525.84	382.75 529.13	385.16 532.46	387.60 535.83	392.56 542.69	395.10 546.20	397.66 549.74
552923070160903	ZYAD (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	561.80 776.66	638.41 882.56	676.87 935.73	680.97 941.40	685.12 947.14	693.58 958.83	697.89 964.79	702.25 970.82	706.67 976.93	711.14 983.11	720.26 995.72	724.90 1002.13	729.61 1008.64
552920020111917	TADALAFILA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 1	32.39 44.78	36.81 50.89	39.02 53.94	39.26 54.27	39.50 54.61	39.99 55.28	40.24 55.63	40.49 55.98	40.74 56.32	41.00 56.68	41.53 57.41	41.79 57.77	42.06 58.15

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TADALAFILA															
552920020112017	TADALAFILA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	64.79 89.57	73.63 101.79	78.06 107.91	78.53 108.56	79.01 109.23	79.99 110.58	80.48 111.26	80.99 111.96	81.50 112.67	82.01 113.37	83.06 114.83	83.60 115.57	84.14 116.32
552920020112117	TADALAFILA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	129.55 179.10	147.22 203.52	156.08 215.77	157.03 217.08	157.99 218.41	159.94 221.11	160.93 222.48	161.94 223.87	162.96 225.28	163.99 226.71	166.09 229.61	167.16 231.09	168.25 232.60
552920020112217	TADALAFILA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	242.94 335.85	276.07 381.65	292.70 404.64	294.47 407.09	296.27 409.58	299.93 414.64	301.79 417.21	303.68 419.82	305.58 422.45	307.52 425.13	311.46 430.58	313.47 433.35	315.51 436.17
526118060099406	TADALAFILA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	242.94 335.85	276.07 381.65	292.70 404.64	294.47 407.09	296.27 409.58	299.93 414.64	301.79 417.21	303.68 419.82	305.58 422.45	307.52 425.13	311.46 430.58	313.47 433.35	315.51 436.17
526118060099206	TADALAFILA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	32.39 44.78	36.81 50.89	39.02 53.94	39.26 54.27	39.50 54.61	39.99 55.28	40.24 55.63	40.49 55.98	40.74 56.32	41.00 56.68	41.53 57.41	41.79 57.77	42.06 58.15
526118060099306	TADALAFILA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	64.79 89.57	73.63 101.79	78.06 107.91	78.53 108.56	79.01 109.23	79.99 110.58	80.48 111.26	80.99 111.96	81.50 112.67	82.01 113.37	83.06 114.83	83.60 115.57	84.14 116.32
526118060099106	TADALAFILA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	129.55 179.10	147.22 203.52	156.08 215.77	157.03 217.08	157.99 218.41	159.94 221.11	160.93 222.48	161.94 223.87	162.96 225.28	163.99 226.71	166.09 229.61	167.16 231.09	168.25 232.60
507600502111210	CIALIS (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	99.64 137.75	113.23 156.53	120.05 165.96	120.78 166.97	121.51 167.98	123.01 170.05	123.78 171.12	124.55 172.18	125.33 173.26	126.13 174.37	127.74 176.59	128.57 177.74	129.40 178.89
507600501115212	CIALIS (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	199.32 275.55	226.50 313.12	240.14 331.98	241.60 334.00	243.07 336.03	246.07 340.18	247.60 342.29	249.15 344.44	250.72 346.61	252.30 348.79	255.54 353.27	257.19 355.55	258.86 357.86
507600503118219	CIALIS (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	398.68 551.15	453.05 626.32	480.34 664.04	483.25 668.06	486.20 672.14	492.20 680.44	495.25 684.65	498.35 688.94	501.48 693.27	504.66 697.66	511.13 706.61	514.43 711.17	517.77 715.79
507612090017303	CIALIS (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1	49.84 68.90	56.64 78.30	60.05 83.02	60.41 83.51	60.78 84.02	61.53 85.06	61.91 85.59	62.30 86.13	62.69 86.67	63.09 87.22	63.90 88.34	64.31 88.90	64.73 89.49
507612050017003	CIALIS (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	373.75 516.69	424.72 587.15	450.30 622.51	453.03 626.29	455.79 630.10	461.42 637.89	464.29 641.85	467.19 645.86	470.13 649.93	473.10 654.03	479.17 662.42	482.26 666.70	485.39 671.02

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TADALAFILA															
607024030103817	TADALAFILA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	235.74 325.90	267.89 370.34	284.02 392.64	285.75 395.03	287.49 397.44	291.04 402.35	292.84 404.83	294.68 407.38	296.53 409.94	298.41 412.53	302.23 417.82	304.18 420.51	306.16 423.25
607024030103917	TADALAFILA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	31.43 43.45	35.72 49.38	37.87 52.35	38.10 52.67	38.33 52.99	38.80 53.64	39.04 53.97	39.29 54.32	39.53 54.65	39.78 54.99	40.29 55.70	40.55 56.06	40.82 56.43
607024030104017	TADALAFILA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	62.88 86.93	71.45 98.78	75.76 104.73	76.22 105.37	76.68 106.01	77.63 107.32	78.11 107.98	78.60 108.66	79.09 109.34	79.59 110.03	80.62 111.45	81.14 112.17	81.66 112.89
607024030104117	TADALAFILA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	125.71 173.79	142.85 197.48	151.46 209.38	152.38 210.66	153.30 211.93	155.20 214.55	156.16 215.88	157.14 217.24	158.13 218.61	159.13 219.99	161.17 222.81	162.21 224.25	163.26 225.70
529921090074806	TADALAFILA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	242.91 335.81	276.03 381.60	292.66 404.59	294.44 407.05	296.23 409.52	299.89 414.58	301.75 417.15	303.64 419.76	305.55 422.40	307.48 425.07	311.42 430.52	313.43 433.30	315.47 436.12
529921090074906	TADALAFILA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 1	32.37 44.75	36.78 50.85	39.00 53.92	39.24 54.25	39.48 54.58	39.96 55.24	40.21 55.59	40.46 55.93	40.72 56.29	40.97 56.64	41.50 57.37	41.77 57.74	42.04 58.12
529921090075006	TADALAFILA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 2	64.74 89.50	73.57 101.71	78.00 107.83	78.47 108.48	78.95 109.14	79.93 110.50	80.42 111.18	80.93 111.88	81.43 112.57	81.95 113.29	83.00 114.74	83.54 115.49	84.08 116.24
529921090075106	TADALAFILA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	129.52 179.05	147.18 203.47	156.05 215.73	156.99 217.03	157.95 218.36	159.90 221.05	160.89 222.42	161.90 223.82	162.92 225.23	163.95 226.65	166.05 229.55	167.12 231.03	168.21 232.54
529921090075206	TADALAFILA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	259.13 358.23	294.47 407.09	312.20 431.60	314.10 434.22	316.01 436.87	319.91 442.26	321.90 445.01	323.91 447.79	325.95 450.61	328.01 453.45	332.22 459.27	334.36 462.23	336.53 465.23
528515070128006	TADALAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2	64.77 89.54	73.60 101.75	78.04 107.89	78.51 108.54	78.99 109.20	79.96 110.54	80.46 111.23	80.96 111.92	81.47 112.63	81.99 113.35	83.04 114.80	83.57 115.53	84.12 116.29
528515070128106	TADALAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	73.82 102.05	83.89 115.97	88.94 122.95	89.48 123.70	90.02 124.45	91.14 126.00	91.70 126.77	92.28 127.57	92.86 128.37	93.44 129.18	94.64 130.83	95.25 131.68	95.87 132.53
528518060134806	TADALAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 8	210.79 291.40	239.53 331.14	253.96 351.08	255.50 353.21	257.06 355.37	260.23 359.75	261.85 361.99	263.49 364.26	265.14 366.54	266.82 368.86	270.24 373.59	271.99 376.01	273.75 378.44

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TADALAFILA															
528515070128206	TADALAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 EMB FRAC	1639.21 2266.11	1862.74 2575.13	1974.95 2730.25	1986.92 2746.80	1999.04 2763.56	2023.72 2797.67	2036.29 2815.05	2049.01 2832.64	2061.90 2850.46	2074.95 2868.50	2101.55 2905.27	2115.11 2924.02	2128.84 2943.00
527922110041406	TADALAFILA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	242.92 335.82	276.05 381.62	292.67 404.60	294.45 407.06	296.24 409.53	299.90 414.59	301.76 417.17	303.65 419.78	305.56 422.42	307.49 425.09	311.44 430.55	313.45 433.33	315.48 436.13
527922110041506	TADALAFILA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	129.55 179.10	147.22 203.52	156.08 215.77	157.03 217.08	157.99 218.41	159.94 221.11	160.93 222.48	161.94 223.87	162.96 225.28	163.99 226.71	166.09 229.61	167.16 231.09	168.25 232.60
506421020047006	TADALAFILA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	102.53 141.74	116.51 161.07	123.53 170.77	124.28 171.81	125.04 172.86	126.58 174.99	127.37 176.08	128.16 177.17	128.97 178.29	129.78 179.41	131.45 181.72	132.30 182.90	133.16 184.09
506421020046806	TADALAFILA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1	14.15 19.56	16.08 22.23	17.05 23.57	17.15 23.71	17.26 23.86	17.47 24.15	17.58 24.30	17.69 24.46	17.80 24.61	17.91 24.76	18.14 25.08	18.26 25.24	18.38 25.41
506421020046706	TADALAFILA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 2	23.87 33.00	27.13 37.51	28.76 39.76	28.93 39.99	29.11 40.24	29.47 40.74	29.65 40.99	29.84 41.25	30.03 41.51	30.22 41.78	30.60 42.30	30.80 42.58	31.00 42.86
506421020046906	TADALAFILA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 4	57.81 79.92	65.69 90.81	69.65 96.29	70.07 96.87	70.50 97.46	71.37 98.66	71.81 99.27	72.26 99.90	72.72 100.53	73.18 101.17	74.12 102.47	74.59 103.12	75.08 103.79
510416120141906	TADALAFILA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1	32.37 44.75	36.78 50.85	39.00 53.92	39.24 54.25	39.48 54.58	39.96 55.24	40.21 55.59	40.46 55.93	40.72 56.29	40.97 56.64	41.50 57.37	41.77 57.74	42.04 58.12
510416120141706	TADALAFILA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	242.93 335.84	276.06 381.64	292.69 404.63	294.46 407.07	296.26 409.56	299.91 414.61	301.78 417.19	303.66 419.79	305.57 422.43	307.51 425.11	311.45 430.56	313.46 433.34	315.49 436.15
510416120142006	TADALAFILA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	64.77 89.54	73.60 101.75	78.04 107.89	78.51 108.54	78.99 109.20	79.96 110.54	80.46 111.23	80.96 111.92	81.47 112.63	81.99 113.35	83.04 114.80	83.57 115.53	84.12 116.29
510416120142106	TADALAFILA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	129.54 179.08	147.20 203.50	156.07 215.76	157.02 217.07	157.98 218.40	159.93 221.09	160.92 222.46	161.93 223.86	162.94 225.25	163.97 226.68	166.08 229.60	167.15 231.08	168.23 232.57
538021050033306	TADALAFILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7	52.27 72.26	59.40 82.12	62.98 87.07	63.36 87.59	63.74 88.12	64.53 89.21	64.93 89.76	65.34 90.33	65.75 90.90	66.16 91.46	67.01 92.64	67.45 93.25	67.88 93.84

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TADALAFILA															
538022060041906	TADALAFILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28	209.10 289.07	237.61 328.48	251.93 348.28	253.45 350.38	255.00 352.52	258.15 356.88	259.75 359.09	261.38 361.34	263.02 363.61	264.68 365.90	268.08 370.60	269.81 373.00	271.56 375.42
538021050033506	TADALAFILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	224.03 309.71	254.58 351.94	269.92 373.15	271.55 375.40	273.21 377.70	276.58 382.36	278.30 384.73	280.04 387.14	281.80 389.57	283.58 392.03	287.22 397.06	289.07 399.62	290.95 402.22
538021050033606	TADALAFILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 4	119.47 165.16	135.76 187.68	143.94 198.99	144.81 200.19	145.70 201.42	147.49 203.90	148.41 205.17	149.34 206.45	150.28 207.75	151.23 209.07	153.17 211.75	154.15 213.10	155.16 214.50
538021050033406	TADALAFILA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 8	238.96 330.35	271.55 375.40	287.90 398.00	289.65 400.42	291.41 402.86	295.01 407.83	296.84 410.36	298.70 412.94	300.58 415.53	302.48 418.16	306.36 423.52	308.34 426.26	310.34 429.03
504616040037806	TADALAFILA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	226.75 313.47	257.67 356.21	273.19 377.67	274.85 379.96	276.52 382.27	279.94 387.00	281.68 389.41	283.44 391.84	285.22 394.30	287.03 396.80	290.71 401.89	292.58 404.47	294.48 407.10
504616040037906	TADALAFILA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1	32.39 44.78	36.81 50.89	39.02 53.94	39.26 54.27	39.50 54.61	39.99 55.28	40.24 55.63	40.49 55.98	40.74 56.32	41.00 56.68	41.53 57.41	41.79 57.77	42.06 58.15
504616040038006	TADALAFILA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	64.79 89.57	73.63 101.79	78.06 107.91	78.53 108.56	79.01 109.23	79.99 110.58	80.48 111.26	80.99 111.96	81.50 112.67	82.01 113.37	83.06 114.83	83.60 115.57	84.14 116.32
504616040038106	TADALAFILA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	129.55 179.10	147.22 203.52	156.08 215.77	157.03 217.08	157.99 218.41	159.94 221.11	160.93 222.48	161.94 223.87	162.96 225.28	163.99 226.71	166.09 229.61	167.16 231.09	168.25 232.60
538620120004407	TADALAFILA (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 2	22.72 31.41	25.82 35.69	27.37 37.84	27.54 38.07	27.71 38.31	28.05 38.78	28.22 39.01	28.40 39.26	28.58 39.51	28.76 39.76	29.13 40.27	29.32 40.53	29.51 40.80
538620120004507	TADALAFILA (UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	41.54 57.43	47.20 65.25	50.05 69.19	50.35 69.61	50.66 70.03	51.28 70.89	51.60 71.33	51.93 71.79	52.25 72.23	52.58 72.69	53.26 73.63	53.60 74.10	53.95 74.58
538816090052506	TADALAFILA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	242.96 335.88	276.09 381.68	292.72 404.67	294.50 407.13	296.29 409.60	299.95 414.66	301.81 417.23	303.70 419.85	305.61 422.49	307.54 425.16	311.49 430.62	313.50 433.40	315.53 436.20
538816090052106	TADALAFILA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	32.39 44.78	36.81 50.89	39.02 53.94	39.26 54.27	39.50 54.61	39.99 55.28	40.24 55.63	40.49 55.98	40.74 56.32	41.00 56.68	41.53 57.41	41.79 57.77	42.06 58.15

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TADALAFILA															
538816090052206	TADALAFILA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	64.79 89.57	73.63 101.79	78.06 107.91	78.53 108.56	79.01 109.23	79.99 110.58	80.48 111.26	80.99 111.96	81.50 112.67	82.01 113.37	83.06 114.83	83.60 115.57	84.14 116.32
538816090052306	TADALAFILA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	129.55 179.10	147.22 203.52	156.08 215.77	157.03 217.08	157.99 218.41	159.94 221.11	160.93 222.48	161.94 223.87	162.96 225.28	163.99 226.71	166.09 229.61	167.16 231.09	168.25 232.60
538816090052406	TADALAFILA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	259.16 358.27	294.50 407.13	312.24 431.65	314.13 434.27	316.05 436.92	319.95 442.31	321.94 445.06	323.95 447.84	325.99 450.66	328.05 453.51	332.26 459.33	334.40 462.29	336.57 465.29
525014110106106	TADALAFILA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	59.57 82.35	67.69 93.58	71.77 99.22	72.21 99.83	72.65 100.43	73.54 101.66	74.00 102.30	74.46 102.94	74.93 103.59	75.41 104.25	76.37 105.58	76.86 106.25	77.36 106.95
525014110106206	TADALAFILA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1	15.17 20.97	17.24 23.83	18.28 25.27	18.39 25.42	18.50 25.58	18.73 25.89	18.84 26.05	18.96 26.21	19.08 26.38	19.20 26.54	19.45 26.89	19.57 27.05	19.70 27.23
525014110106306	TADALAFILA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	19.46 26.90	22.11 30.57	23.45 32.42	23.59 32.61	23.73 32.81	24.02 33.21	24.17 33.41	24.33 33.63	24.48 33.84	24.63 34.05	24.95 34.49	25.11 34.71	25.27 34.93
525014110106406	TADALAFILA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	38.82 53.67	44.11 60.98	46.77 64.66	47.05 65.04	47.34 65.44	47.93 66.26	48.22 66.66	48.53 67.09	48.83 67.50	49.14 67.93	49.77 68.80	50.09 69.25	50.42 69.70
TAFAMIDIS															
522723050092302	VYNKELLA (PFIZER BRASIL LTDA)	61 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 30	47464.60 63672.07	53937.06 72354.65	57186.25 76713.32	57532.84 77178.26	57883.65 77648.86	58598.28 78607.51	58962.23 79095.73	59330.75 79590.09	59703.92 80090.68	60081.78 80597.57	60852.04 81630.85	61244.67 82157.54	61642.32 82690.98
TAFAMIDIS MEGLUMINA															
522720030084717	VYNDAQEL (PFIZER BRASIL LTDA)	20 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	25856.20 34685.17	29382.05 39414.97	31152.04 41789.35	31340.84 42042.62	31531.95 42298.99	31921.24 42821.21	32119.50 43087.17	32320.25 43356.46	32523.53 43629.16	32729.37 43905.28	33148.97 44468.16	33362.85 44755.08	33579.47 45045.66
522720050085407	VYNDAQEL (PFIZER BRASIL LTDA)	20 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 120	103424.86 138740.77	117528.29 157660.02	124608.24 167157.52	125363.44 168170.59	126127.86 169196.03	127685.02 171284.91	128478.08 172348.77	129281.08 173425.97	130094.20 174516.74	130917.57 175621.26	132595.95 177872.75	133451.48 179020.41	134317.97 180182.77
522722050090803	VYNDAQEL (PFIZER BRASIL LTDA)	20 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 30	25856.20 34685.17	29382.05 39414.97	31152.04 41789.35	31340.84 42042.62	31531.95 42298.99	31921.24 42821.21	32119.50 43087.17	32320.25 43356.46	32523.53 43629.16	32729.37 43905.28	33148.97 44468.16	33362.85 44755.08	33579.47 45045.66

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TAFAMIDIS MEGLUMINA															
522722110091103	VYNDAQEL (PFIZER BRASIL LTDA)	20 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 120	103424.86 138740.77	117528.29 157660.02	124608.24 167157.52	125363.44 168170.59	126127.86 169196.03	127685.02 171284.91	128478.08 172348.77	129281.08 173425.97	130094.20 174516.74	130917.57 175621.26	132595.95 177872.75	133451.48 179020.41	134317.97 180182.77
TAFASITAMABE															
533223100005401	MINJUVI (UNITED MEDICAL LTDA) Hosp.	200 MG PO SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	4506.57	5121.10	5429.60	5462.51	5495.82	5563.67	5598.22	5633.21	5668.64	5704.52	5777.65	5814.93	5852.69
TAFLUPROSTA															
556717110001517	SAFLUTAN (MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS	15 MCG/ML SOL OFT CT 30 FLAC PLAS PEBD TRANS X 0,3 ML	98.80 132.54	112.27 150.61	119.04 159.69	119.76 160.65	120.49 161.63	121.98 163.63	122.73 164.64	123.50 165.67	124.28 166.72	125.06 167.76	126.67 169.92	127.48 171.01	128.31 172.12
TALIDOMIDA															
509903501118410	FUNED - TALIDOMIDA (FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED) ICMS0%	100 MG COM CT 3 ENV AL + POLIET X 10	288.64 399.03	328.00* 453.44*	347.76* 480.76*	349.87* 483.67*	352.00* 486.62*	356.35* 492.63*	358.56* 495.69*	360.80* 498.78*	363.07* 501.92*	365.37* 505.10*	370.05* 511.57*	372.44* 514.88*	374.86* 518.22*
509920010005607	FUNED - TALIDOMIDA (FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED) ICMS0%	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	288.64 399.03	328.00* 453.44*	347.76* 480.76*	349.87* 483.67*	352.00* 486.62*	356.35* 492.63*	358.56* 495.69*	360.80* 498.78*	363.07* 501.92*	365.37* 505.10*	370.05* 511.57*	372.44* 514.88*	374.86* 518.22*
509922010005703	FUNED - TALIDOMIDA (FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED)	100 MG COM CT FR PLAS PEAD OPC X 30	288.64 399.03	328.00 453.44	347.76 480.76	349.87 483.67	352.00 486.62	356.35 492.63	358.56 495.69	360.80 498.78	363.07 501.92	365.37 505.10	370.05 511.57	372.44 514.88	374.86 518.22
TALQUETAMABE															
514524030040102	TALVEY (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 1,5 ML	2235.93	2540.83	2693.89	2710.22	2726.74	2760.41	2777.55	2794.91	2812.49	2830.29	2866.58	2885.07	2903.80
514524030040002	TALVEY (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	40 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 1,0 ML	29812.36	33877.69	35918.50	36136.19	36356.53	36805.39	37033.99	37265.45	37499.83	37737.17	38220.97	38467.57	38717.34
TARLATAMABE															
544125020007507	IMDELLTRA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.) Hosp.	1 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + 2 FA SOL ESTABIL X 7 ML	7479.53	8499.47	9011.48	9066.10	9121.38	9233.99	9291.34	9349.41	9408.22	9467.76	9589.14	9651.01	9713.67

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TARLATAMABE															
544125020007607	IMDELLTRA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.) Hosp.	10 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + 2 FA SOL ESTABIL X 7 ML	74795.31	84994.70	90114.81	90660.97	91213.78	92339.90	92913.43	93494.14	94082.18	94677.62	95891.40	96510.11	97136.74
TARTARATO DE BISMUTO E SÓDIO;CLORIDRATO DE PROCAÍNA;SULFATO DE NEOMICINA															
538819110068917	BISMU-JET (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	25 MG/ML + 25MG/ML + 15 MG/ML SUS OR FR GOT PLAS OPC X 20 ML	25.75 34.54	29.26 39.25	31.02 41.61	31.21 41.87	31.40 42.12	31.79 42.65	31.99 42.91	32.19 43.18	32.39 43.45	32.59 43.72	33.01 44.28	33.23 44.58	33.44 44.86
TARTARATO DE BISMUTO E SÓDIO;CLORIDRATO DE PROCAÍNA;SULFATO DE NEOMICINA;MENTOL															
506300201134411	AFTINE (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	(15,00+25,00+1,00+15,00) MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	23.64 31.71	26.86 36.03	28.48 38.20	28.65 38.43	28.83 38.67	29.19 39.16	29.37 39.40	29.55 39.64	29.74 39.90	29.92 40.14	30.31 40.66	30.50 40.91	30.70 41.18
TARTARATO DE BRIMONIDINA															
500903301174113	TARTARATO DE BRIMONIDINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	48.26 66.72	54.84 75.81	58.14 80.38	58.50 80.87	58.85 81.36	59.58 82.37	59.95 82.88	60.33 83.40	60.70 83.91	61.09 84.45	61.87 85.53	62.27 86.08	62.68 86.65
501000302171316	ALPHAGAN (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	0,2% SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	81.69 112.93	92.83 128.33	98.42 136.06	99.02 136.89	99.62 137.72	100.85 139.42	101.48 140.29	102.11 141.16	102.75 142.05	103.41 142.96	104.73 144.78	105.41 145.72	106.09 146.66
501000301175318	ALPHAGAN (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	0,2% SOL OFT CT FRGOT PLAS OPC X 10 ML	132.04 182.54	150.05 207.44	159.08 219.92	160.05 221.26	161.02 222.60	163.01 225.35	164.02 226.75	165.05 228.17	166.09 229.61	167.14 231.06	169.28 234.02	170.37 235.53	171.48 237.06
501000401171314	ALPHAGAN (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	0,15% SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	81.69 112.93	92.83 128.33	98.42 136.06	99.02 136.89	99.62 137.72	100.85 139.42	101.48 140.29	102.11 141.16	102.75 142.05	103.41 142.96	104.73 144.78	105.41 145.72	106.09 146.66
501006401171313	ALPHAGAN (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	0,1% SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	42.81 59.18	48.65 67.26	51.58 71.31	51.89 71.73	52.21 72.18	52.85 73.06	53.18 73.52	53.51 73.97	53.85 74.44	54.19 74.91	54.88 75.87	55.24 76.37	55.60 76.86
541821100169106	TARTARATO DE BRIMONIDINA (EMS S/A)	2 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 5 ML	48.00 66.36	54.55 75.41	57.83 79.95	58.18 80.43	58.54 80.93	59.26 81.92	59.63 82.43	60.00 82.95	60.38 83.47	60.76 84.00	61.54 85.08	61.94 85.63	62.34 86.18
541821100169206	TARTARATO DE BRIMONIDINA (EMS S/A)	2 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 10 ML	96.01 132.73	109.10 150.82	115.67 159.91	116.38 160.89	117.09 161.87	118.53 163.86	119.27 164.88	120.01 165.91	120.77 166.96	121.53 168.01	123.09 170.16	123.88 171.26	124.69 172.38

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TARTARATO DE BRIMONIDINA															
520720020109607	TARTARATO DE BRIMONIDINA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	2MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD80/PEAD20 OPC X 5ML	53.10 73.41	60.34 83.42	63.98 88.45	64.36 88.97	64.76 89.53	65.56 90.63	65.96 91.19	66.38 91.77	66.79 92.33	67.22 92.93	68.08 94.12	68.52 94.72	68.96 95.33
533024501172411	GLAUB (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	45.84 63.37	52.09 72.01	55.23 76.35	55.56 76.81	55.90 77.28	56.59 78.23	56.94 78.72	57.30 79.21	57.66 79.71	58.03 80.22	58.77 81.25	59.15 81.77	59.53 82.30
533015030061403	GLAUB (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	1MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML	22.91 31.67	26.03 35.98	27.60 38.16	27.77 38.39	27.94 38.63	28.28 39.10	28.46 39.34	28.64 39.59	28.82 39.84	29.00 40.09	29.37 40.60	29.56 40.86	29.75 41.13
552919120099117	TARTARATO DE BRIMONIDINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	2 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	53.08 73.38	60.32 83.39	63.95 88.41	64.34 88.95	64.73 89.49	65.53 90.59	65.94 91.16	66.35 91.72	66.77 92.31	67.19 92.89	68.05 94.08	68.49 94.68	68.94 95.31
510412101172410	ALPHABRIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	2,0MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML	52.36 72.38	59.50 82.26	63.08 87.20	63.47 87.74	63.85 88.27	64.64 89.36	65.04 89.91	65.45 90.48	65.86 91.05	66.28 91.63	67.13 92.80	67.56 93.40	68.00 94.01
510418030167803	ALPHABRIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	1,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	30.77 42.54	34.97 48.34	37.07 51.25	37.30 51.57	37.52 51.87	37.99 52.52	38.22 52.84	38.46 53.17	38.70 53.50	38.95 53.85	39.45 54.54	39.70 54.88	39.96 55.24
510412203171111	TARTARATO DE BRIMONIDINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	1,5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	44.10 60.97	50.11 69.27	53.13 73.45	53.45 73.89	53.78 74.35	54.44 75.26	54.78 75.73	55.13 76.21	55.47 76.68	55.82 77.17	56.54 78.16	56.90 78.66	57.27 79.17
510412204176117	TARTARATO DE BRIMONIDINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	2,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML	44.10 60.97	50.11 69.27	53.13 73.45	53.45 73.89	53.78 74.35	54.44 75.26	54.78 75.73	55.13 76.21	55.47 76.68	55.82 77.17	56.54 78.16	56.90 78.66	57.27 79.17
510418020167506	TARTARATO DE BRIMONIDINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	1,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	27.81 38.45	31.60 43.69	33.51 46.33	33.71 46.60	33.91 46.88	34.33 47.46	34.55 47.76	34.76 48.05	34.98 48.36	35.20 48.66	35.65 49.28	35.88 49.60	36.12 49.93
504617010049817	TARTARATO DE BRIMONIDINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	47.84 66.14	54.36 75.15	57.64 79.68	57.99 80.17	58.34 80.65	59.06 81.65	59.43 82.16	59.80 82.67	60.18 83.20	60.56 83.72	61.33 84.79	61.73 85.34	62.13 85.89
TARTARATO DE BRIMONIDINA;BRINZOLAMIDA															
526517050089207	SIMBRINZA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10,0 MG / ML + 2,0 MG / ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	62.70 84.11	71.25 95.58	75.54 101.33	76.00 101.95	76.46 102.57	77.41 103.84	77.89 104.49	78.38 105.14	78.87 105.80	79.37 106.47	80.38 107.83	80.90 108.52	81.43 109.24

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TARTARATO DE BRIMONIDINA;BRINZOLAMIDA															
526517050089107	SIMBRINZA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10,0 MG / ML + 2,0 MG / ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 8 ML	100.35 134.62	114.03 152.97	120.90 162.18	121.64 163.18	122.38 164.17	123.89 166.19	124.66 167.23	125.44 168.27	126.23 169.33	127.03 170.41	128.65 172.58	129.48 173.69	130.32 174.82
TARTARATO DE EVOGLIPTINA															
508022080166602	SUGANON (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	43.59 58.47	49.53 66.44	52.52 70.45	52.84 70.88	53.16 71.31	53.81 72.18	54.15 72.64	54.49 73.10	54.83 73.55	55.18 74.02	55.88 74.96	56.25 75.46	56.61 75.94
508022080166502	SUGANON (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	130.75 175.40	148.58 199.31	157.53 211.32	158.48 212.60	159.45 213.90	161.42 216.54	162.42 217.88	163.44 219.25	164.47 220.63	165.51 222.03	167.63 224.87	168.71 226.32	169.81 227.79
TARTARATO DE METOPROLOL															
526509101114317	LOPRESSOR (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	23.58 32.60	26.80 37.05	28.41 39.28	28.58 39.51	28.76 39.76	29.11 40.24	29.29 40.49	29.48 40.75	29.66 41.00	29.85 41.27	30.23 41.79	30.43 42.07	30.62 42.33
506717080071506	TARTARATO DE METOPROLOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	104.32	118.55	125.69	126.45	127.22	128.79	129.59	130.40	131.22	132.05	133.74	134.61	135.48
506717080071606	TARTARATO DE METOPROLOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	208.65	237.10	251.39	252.91	254.45	257.59	259.19	260.81	262.45	264.11	267.50	269.23	270.97
506717050068604	BETACRIS (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	161.49	183.51	194.57	195.75	196.94	199.37	200.61	201.86	203.13	204.42	207.04	208.37	209.73
506717050068704	BETACRIS (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	322.98	367.02	389.13	391.49	393.88	398.74	401.22	403.73	406.26	408.84	414.08	416.75	419.45
511222080047006	TARTARATO DE METOPROLOL (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	104.97	119.28	126.47	127.24	128.01	129.59	130.40	131.21	132.04	132.87	134.58	135.45	136.32
511220010039107	BECA (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	138.65	157.56	167.05	168.06	169.09	171.17	172.24	173.31	174.40	175.51	177.76	178.90	180.06
520722100115304	TARBET (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	138.63	157.53	167.02	168.04	169.06	171.15	172.21	173.29	174.38	175.48	177.73	178.88	180.04

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TARTARATO DE METOPROLOL															
552919110084117	TARTARATO DE METOPROLOL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	24.44 33.79	27.77 38.39	29.45 40.71	29.62 40.95	29.80 41.20	30.17 41.71	30.36 41.97	30.55 42.23	30.74 42.50	30.94 42.77	31.33 43.31	31.54 43.60	31.74 43.88
502303304152318	SELOKEN (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.) Hosp.	1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	161.49	183.51	194.57	195.75	196.94	199.37	200.61	201.86	203.13	204.42	207.04	208.37	209.73
502315030025103	SELOKEN (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	100 MG COM CT BL AL/AL X 30	36.59 50.58	41.58 57.48	44.08 60.94	44.35 61.31	44.62 61.68	45.17 62.44	45.45 62.83	45.74 63.23	46.03 63.63	46.32 64.03	46.91 64.85	47.21 65.27	47.52 65.69
525919020051303	MICLOX (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 30	22.69 31.37	25.78 35.64	27.34 37.80	27.50 38.02	27.67 38.25	28.01 38.72	28.19 38.97	28.36 39.21	28.54 39.45	28.72 39.70	29.09 40.22	29.28 40.48	29.47 40.74
525904501113112	TARTARATO DE METOPROLOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 30	22.69 31.37	25.78 35.64	27.34 37.80	27.50 38.02	27.67 38.25	28.01 38.72	28.19 38.97	28.36 39.21	28.54 39.45	28.72 39.70	29.09 40.22	29.28 40.48	29.47 40.74
525916010031506	TARTARATO DE METOPROLOL (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Hosp.	100 MG COM REV CX BL AL PVC/PVDC TRANS X 500	378.03	429.58	455.46	458.22	461.01	466.70	469.60	472.54	475.51	478.52	484.65	487.78	490.95
528520070174707	TARTARATO DE METOPROLOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 30	23.29 32.20	26.47 36.59	28.06 38.79	28.23 39.03	28.40 39.26	28.75 39.75	28.93 39.99	29.11 40.24	29.30 40.51	29.48 40.75	29.86 41.28	30.05 41.54	30.25 41.82
528520070175007	TARTARATO DE METOPROLOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 100	77.67	88.26	93.58	94.15	94.72	95.89	96.48	97.09	97.70	98.32	99.58	100.22	100.87
TARTARATO DE TOLTERODINA															
596322030001817	DETRUSITOL (UPJOHN BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE	4 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	369.28 495.38	419.64 562.93	444.92 596.84	447.61 600.45	450.34 604.12	455.90 611.57	458.73 615.37	461.60 619.22	464.50 623.11	467.44 627.05	473.44 635.10	476.49 639.19	479.58 643.34
TARTARATO DE VARENICLINA															
522720070088717	CHAMPIX (PFIZER BRASIL LTDA)	1,0 MG COM REV CART BL AL PLAS TRANS X 56	430.04 594.51	488.68 675.57	518.12 716.27	521.26 720.61	524.44 725.01	530.91 733.95	534.21 738.51	537.55 743.13	540.93 747.80	544.35 752.53	551.33 762.18	554.89 767.10	558.49 772.08
522720070088817	CHAMPIX (PFIZER BRASIL LTDA)	1,0 MG COM REV CART BL AL PLAS TRANS X 28	215.04 297.28	244.36 337.81	259.08 358.16	260.65 360.33	262.24 362.53	265.48 367.01	267.13 369.29	268.80 371.60	270.49 373.94	272.20 376.30	275.69 381.13	277.47 383.59	279.27 386.07

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TARTARATO DE VARENICLINA															
522720070088917	CHAMPIX (PFIZER BRASIL LTDA)	0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS TRANS X 11 (0,5 MG) + 42 (1,0 MG)	430.05 594.52	488.69 675.59	518.13 716.28	521.27 720.63	524.45 725.02	530.93 733.98	534.22 738.53	537.56 743.15	540.94 747.82	544.37 752.56	551.35 762.21	554.90 767.12	558.51 772.11
522720070089017	CHAMPIX (PFIZER BRASIL LTDA)	1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS TRANS X 112	860.02 1188.93	977.30 1351.06	1036.17 1432.44	1042.45 1441.13	1048.80 1449.90	1061.75 1467.81	1068.35 1476.93	1075.03 1486.17	1081.79 1495.51	1088.63 1504.97	1102.59 1524.27	1109.70 1534.10	1116.91 1544.06
522720070089117	CHAMPIX (PFIZER BRASIL LTDA)	1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS TRANS X 168	1290.10 1783.49	1466.02 2026.69	1554.34 2148.78	1563.76 2161.81	1573.29 2174.98	1592.72 2201.84	1602.61 2215.51	1612.63 2229.37	1622.77 2243.38	1633.04 2257.58	1653.97 2286.52	1664.65 2301.28	1675.45 2316.21
522720070089217	CHAMPIX (PFIZER BRASIL LTDA)	0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS TRANS X 11 (0,5 MG) + 154 (1,0 MG)	1290.10 1783.49	1466.02 2026.69	1554.34 2148.78	1563.76 2161.81	1573.29 2174.98	1592.72 2201.84	1602.61 2215.51	1612.63 2229.37	1622.77 2243.38	1633.04 2257.58	1653.97 2286.52	1664.65 2301.28	1675.45 2316.21
TARTARATO DE VINORELBINA															
507003601152310	NAVELBINE (LABORATORIOS PIERRE FABRE DO BRASIL LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 1 ML	267.47	303.94	322.25	324.21	326.18	330.21	332.26	334.34	336.44	338.57	342.91	345.12	347.36
507003602159319	NAVELBINE (LABORATORIOS PIERRE FABRE DO BRASIL LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	1260.47	1432.35	1518.64	1527.84	1537.16	1556.14	1565.80	1575.59	1585.50	1595.53	1615.99	1626.41	1636.97
544223120004117	NAVELBINE (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG CAP MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 1	160.16 221.41	182.00 251.60	192.96 266.76	194.13 268.37	195.32 270.02	197.73 273.35	198.96 275.05	200.20 276.76	201.46 278.51	202.73 280.26	205.33 283.86	206.66 285.70	208.00 287.55
544223120004217	NAVELBINE (BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	30 MG CAP MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 1	240.37 332.30	273.15 377.61	289.60 400.36	291.36 402.79	293.13 405.24	296.75 410.24	298.60 412.80	300.46 415.37	302.35 417.98	304.27 420.64	308.17 426.03	310.15 428.76	312.17 431.56
TAURINA															
509513050027704	SMOFKABIVEN LIVRE DE ELETRÓLITOS (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV BOLS PLAS TRANS X 986 ML SIST FECH	517.19	587.72	623.12	626.90	630.72	638.51	642.47	646.49	650.55	654.67	663.06	667.34	671.68
509513050027804	SMOFKABIVEN LIVRE DE ELETRÓLITOS (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV BOLS PLAS TRANS X 1477 ML SIST FECH	767.12	871.73	924.24	929.84	935.51	947.06	952.94	958.90	964.93	971.04	983.49	989.83	996.26
509513050027904	SMOFKABIVEN LIVRE DE ELETRÓLITOS (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV BOLS PLASTRANS X 1970 ML SIST FECH	1025.97	1165.88	1236.11	1243.60	1251.18	1266.63	1274.50	1282.46	1290.53	1298.70	1315.35	1323.83	1332.43

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TAURINA															
509513050028004	SMOFKABIVEN LIVRE DE ELETRÓLITOS (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV BOLS PLAS TRANS X 2463 ML SIST FECH	1284.80	1460.00	1547.95	1557.33	1566.83	1586.17	1596.02	1606.00	1616.10	1626.33	1647.18	1657.81	1668.57
TAZOBACTAM SÓDICO;PIPERACILINA SÓDICA															
509521070034517	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	(4,0 + 0,5) G PO SOL INFUS IV CX 25 FA VD TRANS	2756.03	3131.85	3320.52	3340.64	3361.01	3402.51	3423.64	3445.04	3466.71	3488.65	3533.37	3556.17	3579.26
508012405156117	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	745.01	846.60	897.60	903.04	908.55	919.77	925.48	931.26	937.12	943.05	955.14	961.30	967.55
508012406152115	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	1189.95	1352.22	1433.67	1442.36	1451.16	1469.07	1478.20	1487.44	1496.79	1506.27	1525.58	1535.42	1545.39
511522010075306	PIPERACICLINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	2 G + 250 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	736.47 1018.13	836.90 1156.97	887.31 1226.65	892.69 1234.09	898.13 1241.61	909.22 1256.94	914.87 1264.75	920.59 1272.66	926.38 1280.67	932.24 1288.77	944.19 1305.29	950.28 1313.71	956.45 1322.24
511522010075406	PIPERACICLINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	4 G + 500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	1122.72 1552.09	1275.82 1763.75	1352.67 1869.99	1360.87 1881.32	1369.17 1892.80	1386.07 1916.16	1394.68 1928.06	1403.40 1940.12	1412.23 1952.33	1421.16 1964.67	1439.38 1989.86	1448.67 2002.70	1458.08 2015.71
513423040029804	PYPE (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	(4 + 0,5) G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	1274.93 1762.52	1448.78 2002.85	1536.06 2123.51	1545.37 2136.38	1554.79 2149.41	1573.99 2175.95	1583.76 2189.46	1593.66 2203.14	1603.69 2217.01	1613.84 2231.04	1634.53 2259.64	1645.07 2274.21	1655.75 2288.98
520724030119204	PIPTA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	(2000 + 250) MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	942.28	1070.77	1135.28	1142.16	1149.12	1163.31	1170.53	1177.85	1185.26	1192.76	1208.05	1215.85	1223.74
520724030119304	PIPTA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	(4000 + 500) MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	1371.27	1558.26	1652.13	1662.15	1672.28	1692.93	1703.44	1714.09	1724.87	1735.79	1758.04	1769.38	1780.87
533020020069107	TAZOMAZ (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	1313.83	1492.99	1582.93	1592.52	1602.23	1622.01	1632.09	1642.29	1652.62	1663.08	1684.40	1695.27	1706.27
522703401151317	TAZOCIN (PFIZER BRASIL LTDA)	2 G + 250 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	116.97 161.70	132.92 183.75	140.93 194.83	141.78 196.00	142.65 197.21	144.41 199.64	145.30 200.87	146.21 202.13	147.13 203.40	148.06 204.68	149.96 207.31	150.93 208.65	151.91 210.01

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TAZOBACTAM SÓDICO;PIPERACILINA SÓDICA															
522703402156312	TAZOCIN (PFIZER BRASIL LTDA)	4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	187.32 258.96	212.86 294.27	225.69 312.00	227.05 313.88	228.44 315.80	231.26 319.70	232.70 321.69	234.15 323.70	235.62 325.73	237.11 327.79	240.15 331.99	241.70 334.14	243.27 336.31
612823110002017	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	729.55 1008.56	829.03 1146.09	878.98 1215.14	884.30 1222.49	889.69 1229.94	900.68 1245.14	906.27 1252.87	911.94 1260.70	917.67 1268.62	923.48 1276.66	935.32 1293.03	941.36 1301.37	947.47 1309.82
612823110001917	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	1217.55 1683.19	1383.58 1912.72	1466.93 2027.94	1475.82 2040.23	1484.82 2052.68	1503.15 2078.02	1512.48 2090.91	1521.94 2103.99	1531.51 2117.22	1541.20 2130.62	1560.96 2157.94	1571.03 2171.86	1581.23 2185.96
541512060002616	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 30 ML	635.32	721.95	765.45	770.08	774.78	784.35	789.22	794.15	799.14	804.20	814.51	819.77	825.09
541512060002716	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML	1014.80	1153.18	1222.65	1230.06	1237.56	1252.84	1260.62	1268.50	1276.48	1284.56	1301.03	1309.42	1317.92
TECLISTAMABE															
514523070039701	TECVAYLI (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 3,0 ML	5845.69	6642.83	7043.00	7085.68	7128.89	7216.90	7261.73	7307.11	7353.07	7399.61	7494.47	7542.83	7591.80
514523070039601	TECVAYLI (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	90 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 1,7 ML	29812.36	33877.69	35918.50	36136.19	36356.53	36805.39	37033.99	37265.45	37499.83	37737.17	38220.97	38467.57	38717.34
TEDUGLUTIDA															
501121030037917	REVESTIVE (TAKEDA PHARMA LTDA.)	5 MG PO LIOF SOL INJ CT 28 FA VD TRANS + 28 SER PREENC VD TRANS	104968.00 140810.83	119281.86 160012.37	126467.44 169651.57	127233.92 170679.77	128009.74 171720.51	129590.13 173840.55	130395.03 174920.29	131210.00 176013.54	132035.26 177120.60	132870.91 178241.60	134574.33 180526.67	135442.62 181691.45	136322.05 182871.18
TEICOPLANINA															
509521070033717	KOPLAN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	200 MG PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS	335.77	381.56	404.54	406.99	409.48	414.53	417.11	419.71	422.35	425.03	430.47	433.25	436.06
509521070033917	KOPLAN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	400 MG PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS	616.82	700.93	743.16	747.66	752.22	761.51	766.24	771.03	775.87	780.78	790.79	795.90	801.06

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TEICOPLANINA															
509521070034103	KOPLAN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	400 MG PO SOL INJ IM/IV CX 10 FA VD TRANS	6168.42	7009.57	7431.83	7476.87	7522.46	7615.33	7662.63	7710.53	7759.02	7808.13	7908.23	7959.25	8010.93
509521070033817	KOPLAN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	200 MG PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 3 ML	335.77	381.56	404.54	406.99	409.48	414.53	417.11	419.71	422.35	425.03	430.47	433.25	436.06
509521070034017	KOPLAN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	400 MG PO SOL INJ/IM IV CT FA VD TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 3 ML	616.82	700.93	743.16	747.66	752.22	761.51	766.24	771.03	775.87	780.78	790.79	795.90	801.06
508022802158113	TEICOPLANINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD TRANS + 5 DIL AMP PLAS X 3 ML	2302.19 3182.64	2616.13 3616.65	2773.72 3834.51	2790.53 3857.74	2807.55 3881.27	2842.21 3929.19	2859.86 3953.59	2877.74 3978.31	2895.84 4003.33	2914.17 4028.67	2951.52 4080.30	2970.57 4106.64	2989.86 4133.31
508021080141406	TEICOPLANINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD TRANS	2302.19 3182.64	2616.13 3616.65	2773.72 3834.51	2790.53 3857.74	2807.55 3881.27	2842.21 3929.19	2859.86 3953.59	2877.74 3978.31	2895.84 4003.33	2914.17 4028.67	2951.52 4080.30	2970.57 4106.64	2989.86 4133.31
506700804154411	BACTOMAX (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ CX 10 FA VD TRANS + 10 DIL AMP VD TRANS X 3 ML	3489.34	3965.16	4204.02	4229.50	4255.29	4307.83	4334.58	4361.68	4389.11	4416.89	4473.51	4502.38	4531.61
506700803158411	BACTOMAX (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	400 MG PO LIOF SOL INJ CX 10 FA VD TRANS + 10 DIL AMP VD TRANS X 3 ML	6704.13	7618.33	8077.26	8126.22	8175.77	8276.70	8328.11	8380.16	8432.87	8486.24	8595.04	8650.49	8706.66
533024401151412	TEIPLAN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	400 MG PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3 ML	660.62	750.70	795.93	800.75	805.63	815.58	820.65	825.78	830.97	836.23	846.95	852.41	857.95
533024402158410	TEIPLAN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	200 MG PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3 ML	329.02	373.89	396.41	398.81	401.24	406.20	408.72	411.28	413.86	416.48	421.82	424.54	427.30
504414010047618	TEICOSTON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	66,66 MG/ML PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML	328.27 453.81	373.03 515.69	395.51 546.77	397.90 550.07	400.33 553.43	405.27 560.26	407.79 563.75	410.34 567.27	412.92 570.84	415.53 574.45	420.86 581.81	423.57 585.56	426.32 589.36
504414010047818	TEICOSTON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	66,66 MG/ML PO LIOF SOL INJ CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML	3282.56 4537.95	3730.18 5156.76	3954.89 5467.40	3978.86 5500.54	4003.12 5534.08	4052.54 5602.40	4077.71 5637.19	4103.20 5672.43	4129.01 5708.11	4155.14 5744.24	4208.41 5817.88	4235.56 5855.41	4263.06 5893.43
504414010047918	TEICOSTON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	66,66 MG/ML PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML	8206.48 11344.98	9325.55 12892.03	9887.32 13668.64	9947.25 13751.49	10007.90 13835.33	10131.46 14006.15	10194.38 14093.13	10258.10 14181.22	10322.62 14270.42	10387.95 14360.73	10521.13 14544.85	10589.01 14638.69	10657.76 14733.73

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TEICOPLANINA															
504414010047718	TEICOSTON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	133,33 MG/ML PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML	657.18	746.80	791.78	796.58	801.44	811.33	816.37	821.48	826.64	831.87	842.54	847.97	853.48
			908.51	1032.41	1094.59	1101.23	1107.94	1121.62	1128.58	1135.65	1142.78	1150.01	1164.76	1172.27	1179.89
504414010048018	TEICOSTON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	133,33 MG/ML PO LIOF SOL INJ CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML	6572.12	7468.32	7918.22	7966.20	8014.78	8113.73	8164.12	8215.15	8266.82	8319.14	8425.79	8480.16	8535.22
			9085.57	10324.51	10946.47	11012.80	11079.96	11216.76	11286.42	11356.96	11428.39	11500.72	11648.16	11723.32	11799.44
504414010048118	TEICOSTON (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	133,33 MG/ML PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML	16430.39	18670.90	19795.65	19915.62	20037.06	20284.43	20410.42	20537.99	20667.16	20797.97	21064.60	21200.51	21338.16
			22714.05	25811.42	27366.32	27532.18	27700.06	28042.03	28216.21	28392.57	28571.14	28751.97	29120.57	29308.46	29498.75
501316080023406	TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA)	200 MG PO LIOF SOL INJ IV/IM CX 10 FA VD TRANS X 15 ML	2301.96	2615.86	2773.45	2790.25	2807.27	2841.93	2859.58	2877.45	2895.55	2913.87	2951.23	2970.27	2989.56
			3182.32	3616.27	3834.13	3857.36	3880.89	3928.80	3953.20	3977.91	4002.93	4028.25	4079.90	4106.22	4132.89
501316080023806	TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA)	400 MG PO LIOF SOL INJ IV/IM CX 10 FA VD TRANS X 30 ML	4604.39	5232.26	5547.46	5581.08	5615.11	5684.43	5719.74	5755.49	5791.69	5828.34	5903.06	5941.15	5979.73
			6365.30	7233.29	7669.04	7715.52	7762.56	7858.39	7907.21	7956.63	8006.67	8057.34	8160.63	8213.29	8266.63
576720060071317	TARGOCID (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	200 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IM/IV CX FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3 ML	354.18	402.48	426.72	429.31	431.93	437.26	439.98	442.73	445.51	448.33	454.08	457.01	459.97
			489.63	556.40	589.92	593.50	597.12	604.49	608.25	612.05	615.89	619.79	627.74	631.79	635.88
576720060071417	TARGOCID (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	400 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IM/IV CX FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3 ML	708.41	805.01	853.51	858.68	863.91	874.58	880.01	885.51	891.08	896.72	908.22	914.08	920.01
			979.34	1112.88	1179.93	1187.07	1194.30	1209.06	1216.56	1224.17	1231.87	1239.66	1255.56	1263.66	1271.86
TELMISARTANA															
541812080003306	TELMISARTANA (EMS S/A)	40 MG COM CT BL AL AL X 30	93.36	106.09	112.48	113.16	113.85	115.26	115.98	116.70	117.43	118.18	119.69	120.46	121.25
			129.06	146.66	155.50	156.44	157.39	159.34	160.34	161.33	162.34	163.38	165.46	166.53	167.62
541812080003406	TELMISARTANA (EMS S/A)	80 MG COM CT BL AL AL X 30	104.15	118.35	125.48	126.24	127.01	128.58	129.38	130.19	131.01	131.84	133.53	134.39	135.26
			143.98	163.61	173.47	174.52	175.58	177.75	178.86	179.98	181.11	182.26	184.60	185.79	186.99
504502905111311	MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	40 MG COM CT BL AL/AL X 10	50.30	57.16	60.60	60.97	61.34	62.10	62.48	62.88	63.27	63.67	64.49	64.90	65.32
			69.54	79.02	83.78	84.29	84.80	85.85	86.37	86.93	87.47	88.02	89.15	89.72	90.30
504502906116315	MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	40 MG COM CT BL AL/AL X 30	143.60	163.18	173.01	174.06	175.12	177.28	178.39	179.50	180.63	181.77	184.10	185.29	186.49
			198.52	225.59	239.18	240.63	242.09	245.08	246.61	248.15	249.71	251.29	254.51	256.15	257.81

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TELMISARTANA															
504502907112313	MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	80 MG COM CT BL AL/AL X 10	56.12	63.77	67.61	68.02	68.44	69.28	69.71	70.15	70.59	71.04	71.95	72.41	72.88
			77.58	88.16	93.47	94.03	94.61	95.78	96.37	96.98	97.59	98.21	99.47	100.10	100.75
504502908119311	MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA	80 MG COM CT BL AL/AL X 30	160.23	182.08	193.05	194.22	195.40	197.81	199.04	200.29	201.55	202.82	205.42	206.75	208.09
			221.51	251.71	266.88	268.50	270.13	273.46	275.16	276.89	278.63	280.39	283.98	285.82	287.67
526123090172706	TELMISARTANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM CT BL AL AL X 10	31.91	36.26	38.45	38.68	38.91	39.40	39.64	39.89	40.14	40.39	40.91	41.17	41.44
			44.11	50.13	53.15	53.47	53.79	54.47	54.80	55.15	55.49	55.84	56.56	56.92	57.29
526123090172806	TELMISARTANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM CT BL AL AL X 14	44.66	50.75	53.81	54.13	54.46	55.14	55.48	55.83	56.18	56.53	57.26	57.63	58.00
			61.74	70.16	74.39	74.83	75.29	76.23	76.70	77.18	77.67	78.15	79.16	79.67	80.18
526123090172906	TELMISARTANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM CT BL AL AL X 20	63.81	72.51	76.88	77.35	77.82	78.78	79.27	79.76	80.26	80.77	81.81	82.34	82.87
			88.21	100.24	106.28	106.93	107.58	108.91	109.59	110.26	110.95	111.66	113.10	113.83	114.56
526123090173006	TELMISARTANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM CT BL AL AL X 28	89.33	101.51	107.63	108.28	108.94	110.28	110.97	111.66	112.36	113.08	114.53	115.26	116.01
			123.49	140.33	148.79	149.69	150.60	152.46	153.41	154.36	155.33	156.33	158.33	159.34	160.38
526123090173106	TELMISARTANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM CT BL AL AL X 30	95.71	108.76	115.31	116.01	116.72	118.16	118.89	119.64	120.39	121.15	122.71	123.50	124.30
			132.31	150.35	159.41	160.38	161.36	163.35	164.36	165.40	166.43	167.48	169.64	170.73	171.84
526123090173206	TELMISARTANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	40 MG COM CT BL AL AL X 60	191.43	217.53	230.64	232.04	233.45	236.33	237.80	239.29	240.79	242.32	245.42	247.01	248.61
			264.64	300.72	318.85	320.78	322.73	326.71	328.74	330.80	332.88	334.99	339.28	341.48	343.69
526123090173306	TELMISARTANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	80 MG COM CT BL AL AL X 10	35.59	40.44	42.88	43.14	43.40	43.94	44.21	44.49	44.77	45.05	45.63	45.92	46.22
			49.20	55.91	59.28	59.64	60.00	60.74	61.12	61.50	61.89	62.28	63.08	63.48	63.90
526123090173406	TELMISARTANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	80 MG COM CT BL AL AL X 14	49.83	56.63	60.04	60.40	60.77	61.52	61.90	62.29	62.68	63.08	63.88	64.30	64.71
			68.89	78.29	83.00	83.50	84.01	85.05	85.57	86.11	86.65	87.20	88.31	88.89	89.46
526123090173506	TELMISARTANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	80 MG COM CT BL AL AL X 20	71.20	80.91	85.78	86.30	86.83	87.90	88.45	89.00	89.56	90.13	91.28	91.87	92.47
			98.43	111.85	118.59	119.30	120.04	121.52	122.28	123.04	123.81	124.60	126.19	127.00	127.83
526123090173606	TELMISARTANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	80 MG COM CT BL AL AL X 28	99.68	113.27	120.10	120.82	121.56	123.06	123.83	124.60	125.38	126.18	127.79	128.62	129.45
			137.80	156.59	166.03	167.03	168.05	170.12	171.19	172.25	173.33	174.44	176.66	177.81	178.96

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TELMISARTANA															
526123090173706	TELMISARTANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	80 MG COM CT BL AL AL X 30	106.79 147.63	121.35 167.76	128.66 177.86	129.44 178.94	130.23 180.04	131.84 182.26	132.66 183.39	133.49 184.54	134.33 185.70	135.18 186.88	136.91 189.27	137.79 190.49	138.69 191.73
526123090173806	TELMISARTANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	80 MG COM CT BL AL AL X 60	213.59 295.28	242.72 335.55	257.34 355.76	258.90 357.91	260.48 360.10	263.69 364.54	265.33 366.80	266.99 369.10	268.67 371.42	270.37 373.77	273.83 378.55	275.60 381.00	277.39 383.48
528524060197206	TELMISARTANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL AL X 10	31.11 43.01	35.35 48.87	37.48 51.81	37.71 52.13	37.94 52.45	38.41 53.10	38.65 53.43	38.89 53.76	39.13 54.09	39.38 54.44	39.88 55.13	40.14 55.49	40.40 55.85
528524060196506	TELMISARTANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL AL X 14	43.56 60.22	49.50 68.43	52.48 72.55	52.80 72.99	53.12 73.44	53.78 74.35	54.11 74.80	54.45 75.27	54.79 75.74	55.14 76.23	55.85 77.21	56.21 77.71	56.57 78.20
528521030179506	TELMISARTANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL AL X 30	93.34 129.04	106.07 146.64	112.46 155.47	113.14 156.41	113.83 157.36	115.23 159.30	115.95 160.29	116.68 161.30	117.41 162.31	118.15 163.34	119.67 165.44	120.44 166.50	121.22 167.58
528524060197106	TELMISARTANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL AL X 60	186.67 258.06	212.13 293.26	224.90 310.91	226.27 312.81	227.65 314.71	230.46 318.60	231.89 320.57	233.34 322.58	234.81 324.61	236.29 326.66	239.32 330.85	240.86 332.97	242.43 335.15
528524060195506	TELMISARTANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL AL X 60 (EMB FRAC)	186.67 258.06	212.13 293.26	224.90 310.91	226.27 312.81	227.65 314.71	230.46 318.60	231.89 320.57	233.34 322.58	234.81 324.61	236.29 326.66	239.32 330.85	240.86 332.97	242.43 335.15
528524060195606	TELMISARTANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC)	280.01 387.10	318.19 439.88	337.36 466.38	339.41 469.21	341.48 472.08	345.69 477.90	347.84 480.87	350.01 483.87	352.21 486.91	354.44 489.99	358.99 496.28	361.30 499.48	363.65 502.72
528524060195706	TELMISARTANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL AL X 120 (EMB FRAC)	373.34 516.12	424.25 586.50	449.81 621.84	452.53 625.60	455.29 629.41	460.91 637.18	463.78 641.15	466.68 645.16	469.61 649.21	472.58 653.31	478.64 661.69	481.73 665.96	484.86 670.29
528524060195806	TELMISARTANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL AL X 300	933.35 1290.30	1060.63 1466.26	1124.52 1554.58	1131.33 1564.00	1138.23 1573.54	1152.28 1592.96	1159.44 1602.86	1166.69 1612.88	1174.03 1623.03	1181.46 1633.30	1196.60 1654.23	1204.32 1664.90	1212.14 1675.71
528524060195906	TELMISARTANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL AL X 500	1555.59 2150.51	1767.72 2443.77	1874.20 2590.97	1885.56 2606.68	1897.06 2622.57	1920.48 2654.95	1932.41 2671.44	1944.49 2688.14	1956.72 2705.05	1969.10 2722.17	1994.35 2757.07	2007.21 2774.85	2020.25 2792.88
528524060196606	TELMISARTANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG COM CT BL AL AL X 800	2488.94 3440.81	2828.34 3910.01	2998.72 4145.55	3016.90 4170.69	3035.29 4196.11	3072.77 4247.92	3091.85 4274.30	3111.18 4301.02	3130.74 4328.06	3150.56 4355.46	3190.95 4411.30	3211.54 4439.77	3232.39 4468.59

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TELMISARTANA															
528524060196006	TELMISARTANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	80 MG COM CT BL AL AL X 10	34.71 47.98	39.44 54.52	41.82 57.81	42.07 58.16	42.33 58.52	42.85 59.24	43.12 59.61	43.39 59.98	43.66 60.36	43.94 60.74	44.50 61.52	44.79 61.92	45.08 62.32
528524060196106	TELMISARTANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	80 MG COM CT BL AL AL X 14	48.60 67.19	55.23 76.35	58.55 80.94	58.91 81.44	59.27 81.94	60.00 82.95	60.37 83.46	60.75 83.98	61.13 84.51	61.52 85.05	62.31 86.14	62.71 86.69	63.12 87.26
528521030179606	TELMISARTANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	80 MG COM CT BL AL AL X 30	104.14 143.97	118.34 163.60	125.47 173.45	126.23 174.51	127.00 175.57	128.57 177.74	129.37 178.85	130.18 179.97	130.99 181.09	131.82 182.23	133.51 184.57	134.37 185.76	135.25 186.98
528524060196706	TELMISARTANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	80 MG COM CT BL AL AL X 60	208.27 287.92	236.67 327.18	250.93 346.90	252.45 349.00	253.99 351.13	257.12 355.45	258.72 357.67	260.34 359.90	261.97 362.16	263.63 364.45	267.01 369.13	268.74 371.52	270.48 373.92
528524060196806	TELMISARTANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	80 MG COM CT BL AL AL X 60 (EMB FRAC)	208.27 287.92	236.67 327.18	250.93 346.90	252.45 349.00	253.99 351.13	257.12 355.45	258.72 357.67	260.34 359.90	261.97 362.16	263.63 364.45	267.01 369.13	268.74 371.52	270.48 373.92
528524060196206	TELMISARTANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	80 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC)	312.41 431.89	355.01 490.78	376.40 520.35	378.68 523.50	380.99 526.70	385.69 533.19	388.09 536.51	390.51 539.86	392.97 543.26	395.46 546.70	400.53 553.71	403.11 557.28	405.73 560.90
528524060196306	TELMISARTANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	80 MG COM CT BL AL AL X 120 (EMB FRAC)	416.54 575.84	473.34 654.36	501.86 693.79	504.90 697.99	507.98 702.25	514.25 710.92	517.44 715.33	520.68 719.81	523.95 724.33	527.27 728.92	534.03 738.27	537.47 743.02	540.96 747.85
528524060196906	TELMISARTANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	80 MG COM CT BL AL AL X 300	1041.35 1439.61	1183.35 1635.91	1254.64 1734.47	1262.24 1744.97	1269.94 1755.62	1285.62 1777.29	1293.60 1788.33	1301.69 1799.51	1309.87 1810.82	1318.16 1822.28	1335.06 1845.64	1343.68 1857.56	1352.40 1869.61
528524060196406	TELMISARTANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	80 MG COM CT BL AL AL X 500	1735.59 2399.35	1972.26 2726.53	2091.07 2890.78	2103.75 2908.31	2116.57 2926.03	2142.70 2962.16	2156.01 2980.56	2169.49 2999.19	2183.13 3018.05	2196.95 3037.15	2225.11 3076.08	2239.47 3095.94	2254.01 3116.04
528524060197006	TELMISARTANA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	80 MG COM CT BL AL AL X 800	2776.95 3838.97	3155.63 4362.47	3345.72 4625.26	3366.00 4653.30	3386.52 4681.67	3428.33 4739.47	3449.63 4768.91	3471.19 4798.72	3493.02 4828.90	3515.13 4859.46	3560.19 4921.75	3583.16 4953.51	3606.43 4985.68
543820110057507	TELMISARTANA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM CT BL AL AL X 10	30.97 42.81	35.19 48.65	37.31 51.58	37.54 51.90	37.77 52.21	38.23 52.85	38.47 53.18	38.71 53.51	38.96 53.86	39.20 54.19	39.71 54.90	39.96 55.24	40.22 55.60
543820110058207	TELMISARTANA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM CT BL AL AL X 20	61.95 85.64	70.40 97.32	74.64 103.19	75.09 103.81	75.55 104.44	76.48 105.73	76.96 106.39	77.44 107.06	77.92 107.72	78.42 108.41	79.42 109.79	79.94 110.51	80.45 111.22

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TELMISARTANA															
543820110057607	TELMISARTANA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM CT BL AL AL X 30	88.41 122.22	100.47 138.89	106.52 147.26	107.16 148.14	107.82 149.05	109.15 150.89	109.83 151.83	110.51 152.77	111.21 153.74	111.91 154.71	113.35 156.70	114.08 157.71	114.82 158.73
543820110057707	TELMISARTANA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	40 MG COM CT BL AL AL X 60	176.84 244.47	200.95 277.80	213.06 294.54	214.35 296.33	215.66 298.14	218.32 301.81	219.68 303.69	221.05 305.59	222.44 307.51	223.85 309.46	226.72 313.43	228.18 315.45	229.66 317.49
543820110057907	TELMISARTANA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	80 MG COM CT BL AL AL X 10	34.57 47.79	39.28 54.30	41.65 57.58	41.90 57.92	42.16 58.28	42.68 59.00	42.94 59.36	43.21 59.74	43.48 60.11	43.76 60.50	44.32 61.27	44.61 61.67	44.90 62.07
543820110058007	TELMISARTANA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	80 MG COM CT BL AL AL X 20	69.16 95.61	78.59 108.65	83.33 115.20	83.83 115.89	84.34 116.60	85.38 118.03	85.91 118.77	86.45 119.51	86.99 120.26	87.54 121.02	88.67 122.58	89.24 123.37	89.82 124.17
543820110058107	TELMISARTANA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	80 MG COM CT BL AL AL X 30	98.86 136.67	112.34 155.30	119.11 164.66	119.83 165.66	120.56 166.67	122.05 168.73	122.81 169.78	123.58 170.84	124.35 171.91	125.14 173.00	126.74 175.21	127.56 176.34	128.39 177.49
543820110058307	TELMISARTANA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	80 MG COM CT BL AL AL X 60	197.73 273.35	224.69 310.62	238.23 329.34	239.67 331.33	241.13 333.35	244.11 337.47	245.63 339.57	247.16 341.68	248.72 343.84	250.29 346.01	253.50 350.45	255.14 352.72	256.79 355.00
531618110084004	BRAMICAR (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG COM CT BL AL AL X 10	44.42 61.41	50.48 69.79	53.52 73.99	53.84 74.43	54.17 74.89	54.84 75.81	55.18 76.28	55.53 76.77	55.87 77.24	56.23 77.73	56.95 78.73	57.32 79.24	57.69 79.75
531618110084104	BRAMICAR (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG COM CT BL AL AL X 30	133.28 184.25	151.45 209.37	160.58 221.99	161.55 223.33	162.54 224.70	164.54 227.47	165.57 228.89	166.60 230.31	167.65 231.77	168.71 233.23	170.87 236.22	171.97 237.74	173.09 239.29
531621110094803	BRAMICAR (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	40 MG COM CT BL AL AL X 60	266.53 368.46	302.88 418.71	321.12 443.93	323.07 446.63	325.04 449.35	329.05 454.89	331.09 457.71	333.16 460.57	335.26 463.48	337.38 466.41	341.71 472.39	343.91 475.44	346.14 478.52
531618110084204	BRAMICAR (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	80 MG COM CT BL AL AL X 10	51.32 70.95	58.32 80.62	61.83 85.48	62.21 86.00	62.59 86.53	63.36 87.59	63.75 88.13	64.15 88.68	64.55 89.24	64.96 89.80	65.79 90.95	66.22 91.55	66.65 92.14
531618110084304	BRAMICAR (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	80 MG COM CT BL AL AL X 30	153.97 212.85	174.97 241.89	185.51 256.46	186.63 258.01	187.77 259.58	190.09 262.79	191.27 264.42	192.46 266.06	193.67 267.74	194.90 269.44	197.40 272.89	198.67 274.65	199.96 276.43
531621110094903	BRAMICAR (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	80 MG COM CT BL AL AL X 60	307.92 425.68	349.91 483.73	370.99 512.87	373.24 515.98	375.51 519.12	380.15 525.54	382.51 528.80	384.90 532.10	387.32 535.45	389.77 538.83	394.77 545.75	397.32 549.27	399.90 552.84

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TEMOZOLOMIDA															
508020020128307	TEMOZOLOMIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	5 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	120.77 166.96	137.24 189.73	145.51 201.16	146.39 202.38	147.28 203.61	149.10 206.12	150.02 207.39	150.96 208.69	151.91 210.01	152.87 211.33	154.83 214.04	155.83 215.43	156.84 216.82
508020020128507	TEMOZOLOMIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	483.08 667.83	548.95 758.89	582.02 804.61	585.55 809.49	589.12 814.42	596.40 824.49	600.10 829.60	603.85 834.79	607.65 840.04	611.49 845.35	619.33 856.19	623.33 861.72	627.38 867.32
508020020128607	TEMOZOLOMIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	2415.51 3339.30	2744.90 3794.66	2910.25 4023.25	2927.89 4047.64	2945.74 4072.31	2982.11 4122.59	3000.63 4148.19	3019.39 4174.13	3038.38 4200.38	3057.61 4226.97	3096.81 4281.16	3116.79 4308.78	3137.03 4336.76
508020020128707	TEMOZOLOMIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	140 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	3364.63 4651.40	3823.44 5285.68	4053.77 5604.10	4078.34 5638.07	4103.21 5672.45	4153.86 5742.47	4179.66 5778.13	4205.79 5814.26	4232.24 5850.82	4259.03 5887.86	4313.63 5963.34	4341.46 6001.81	4369.65 6040.78
508020020128807	TEMOZOLOMIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	180 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	4325.93 5980.34	4915.83 6795.85	5211.96 7205.23	5243.55 7248.90	5275.52 7293.10	5340.65 7383.14	5373.83 7429.00	5407.41 7475.43	5441.42 7522.44	5475.86 7570.06	5546.06 7667.10	5581.85 7716.58	5618.09 7766.68
508020020128407	TEMOZOLOMIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	250 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	5918.14 8181.48	6725.16 9297.14	7130.29 9857.21	7173.50 9916.94	7217.24 9977.41	7306.35 10100.60	7351.73 10163.34	7397.68 10226.86	7444.20 10291.17	7491.32 10356.31	7587.36 10489.08	7636.31 10556.75	7685.89 10625.29
527313070010314	TEMODAL (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 100 ML	743.23	844.58	895.46	900.88	906.38	917.57	923.27	929.04	934.88	940.80	952.86	959.01	965.23
527314090014403	TEMODAL (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	5 MG CAP DURA CT 5 ENV PLAS OPC	185.78 256.83	211.11 291.85	223.83 309.43	225.19 311.31	226.56 313.21	229.36 317.08	230.78 319.04	232.23 321.04	233.69 323.06	235.16 325.09	238.18 329.27	239.72 331.40	241.27 333.54
527314090014503	TEMODAL (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	20 MG CAP DURA CT 5 ENV PLAS OPC	743.19 1027.42	844.53 1167.51	895.41 1237.85	900.84 1245.36	906.33 1252.95	917.52 1268.42	923.22 1276.30	928.99 1284.27	934.83 1292.35	940.75 1300.53	952.81 1317.20	958.96 1325.71	965.18 1334.30
527314090014603	TEMODAL (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	100 MG CAP DURA CT 5 ENV PLAS OPC	3716.19 5137.41	4222.94 5837.97	4477.34 6189.66	4504.47 6227.17	4531.94 6265.14	4587.89 6342.49	4616.39 6381.89	4645.24 6421.77	4674.45 6462.15	4704.04 6503.06	4764.35 6586.43	4795.09 6628.93	4826.22 6671.97
527314090014903	TEMODAL (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	250 MG CAP DURA CT 5 ENV PLAS OPC	9104.83 12586.89	10346.40 14303.29	10969.67 15164.93	11036.16 15256.84	11103.45 15349.87	11240.53 15539.37	11310.35 15635.90	11381.04 15733.62	11452.62 15832.58	11525.10 15932.77	11672.86 16137.04	11748.17 16241.16	11824.45 16346.61
527314090014703	TEMODAL (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	140 MG CAP DURA CT 5 ENV PLAS OPC	5176.34 7155.99	5882.21 8131.81	6236.55 8621.66	6274.35 8673.92	6312.61 8726.81	6390.54 8834.55	6430.24 8889.43	6470.43 8944.99	6511.12 9001.24	6552.33 9058.21	6636.33 9174.34	6679.15 9233.53	6722.52 9293.49

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TEMOZOLOMIDA															
527314090014803	TEMODAL (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	180 MG CAP DURA CT 5 ENV PLAS OPC	6655.29 9200.55	7562.83 10455.17	8018.42 11085.00	8067.02 11152.18	8116.21 11220.18	8216.41 11358.70	8267.44 11429.25	8319.11 11500.68	8371.44 11573.02	8424.42 11646.27	8532.42 11795.57	8587.47 11871.67	8643.23 11948.76
541823030192704	ZALADUZ (EMS S/A)	20 MG CAP DURA CT BL AL AL X 5	626.23 865.73	711.63 983.79	754.49 1043.04	759.07 1049.37	763.69 1055.76	773.12 1068.79	777.93 1075.44	782.79 1082.16	787.71 1088.96	792.70 1095.86	802.86 1109.91	808.04 1117.07	813.29 1124.33
541823030192804	ZALADUZ (EMS S/A)	20 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	2504.97 3462.97	2846.56 3935.20	3018.04 4172.26	3036.33 4197.55	3054.84 4223.14	3092.56 4275.28	3111.76 4301.83	3131.21 4328.71	3150.91 4355.95	3170.85 4383.51	3211.50 4439.71	3232.22 4468.35	3253.21 4497.37
541823030192904	ZALADUZ (EMS S/A)	20 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	3757.44 5194.44	4269.82 5902.78	4527.04 6258.37	4554.47 6296.29	4582.24 6334.68	4638.82 6412.90	4667.63 6452.72	4696.80 6493.05	4726.34 6533.89	4756.25 6575.24	4817.23 6659.54	4848.31 6702.50	4879.79 6746.02
541823030193404	ZALADUZ (EMS S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL AL X 5	3423.24 4732.43	3890.05 5377.77	4124.38 5701.71	4149.38 5736.27	4174.68 5771.25	4226.22 5842.50	4252.47 5878.79	4279.05 5915.54	4305.96 5952.74	4333.22 5990.42	4388.77 6067.22	4417.09 6106.37	4445.77 6146.02
541823030193104	ZALADUZ (EMS S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	13692.94 18929.69	15560.16 21511.01	16497.51 22806.84	16597.50 22945.07	16698.70 23084.97	16904.87 23369.99	17009.86 23515.13	17116.18 23662.11	17223.83 23810.93	17332.84 23961.63	17555.05 24268.83	17668.32 24425.42	17783.03 24584.00
541823030193504	ZALADUZ (EMS S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	20539.41 28394.53	23340.25 32266.53	24746.27 34210.27	24896.25 34417.61	25048.06 34627.47	25357.30 35054.98	25514.79 35272.70	25674.26 35493.16	25835.74 35716.39	25999.26 35942.45	26332.57 36403.23	26502.47 36638.11	26674.55 36876.00
541823030193204	ZALADUZ (EMS S/A)	250 MG CAP DURA CT BL AL AL X 5	9097.32 12576.51	10337.87 14291.50	10960.62 15152.41	11027.05 15244.25	11094.29 15337.21	11231.26 15526.56	11301.02 15623.00	11371.65 15720.64	11443.17 15819.51	11515.60 15919.64	11663.23 16123.73	11738.48 16227.76	11814.70 16333.13
541823030193304	ZALADUZ (EMS S/A)	250 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	36389.28 50306.04	41351.47 57165.98	43842.50 60609.68	44108.21 60977.01	44377.16 61348.82	44925.04 62106.23	45204.07 62491.97	45486.60 62882.56	45772.69 63278.06	46062.39 63678.55	46652.91 64494.91	46953.92 64911.04	47258.79 65332.50
541823030193004	ZALADUZ (EMS S/A)	250 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	54583.92 75459.07	62027.20 85748.97	65763.74 90914.51	66162.32 91465.53	66565.75 92023.24	67387.56 93159.35	67806.11 93737.97	68229.90 94323.83	68659.04 94917.09	69093.58 95517.82	69979.37 96742.37	70430.89 97366.57	70888.19 97998.76
541823040195606	TEMOZOLOMIDA (EMS S/A)	20 MG CAP DURA CT BL AL AL X 5	483.08 667.83	548.95 758.89	582.02 804.61	585.55 809.49	589.12 814.42	596.40 824.49	600.10 829.60	603.85 834.79	607.65 840.04	611.49 845.35	619.33 856.19	623.33 861.72	627.38 867.32
541823040195706	TEMOZOLOMIDA (EMS S/A)	20 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	1932.31 2671.31	2195.81 3035.58	2328.08 3218.43	2342.19 3237.94	2356.48 3257.70	2385.57 3297.91	2400.39 3318.40	2415.39 3339.13	2430.58 3360.13	2445.96 3381.40	2477.32 3424.75	2493.30 3446.84	2509.49 3469.22

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TEMOZOLOMIDA															
541823040195806	TEMOZOLOMIDA (EMS S/A)	20 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	2898.46 4006.95	3293.71 4553.36	3492.12 4827.65	3513.28 4856.90	3534.71 4886.53	3578.35 4946.86	3600.57 4977.58	3623.08 5008.70	3645.86 5040.19	3668.94 5072.09	3715.97 5137.11	3739.95 5170.26	3764.23 5203.83
541823040195906	TEMOZOLOMIDA (EMS S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL AL X 5	2415.52 3339.31	2744.91 3794.68	2910.26 4023.26	2927.90 4047.65	2945.76 4072.34	2982.12 4122.61	3000.65 4148.22	3019.40 4174.14	3038.39 4200.40	3057.62 4226.98	3096.82 4281.17	3116.80 4308.79	3137.04 4336.77
541823040196006	TEMOZOLOMIDA (EMS S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	9662.11 13357.30	10979.67 15178.75	11641.09 16093.12	11711.65 16190.67	11783.06 16289.39	11928.53 16490.49	12002.62 16592.92	12077.64 16696.63	12153.60 16801.64	12230.52 16907.98	12387.32 17124.74	12467.24 17235.23	12548.19 17347.14
541823040196106	TEMOZOLOMIDA (EMS S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	14493.16 20035.94	16469.51 22768.13	17461.63 24139.68	17567.46 24285.98	17674.58 24434.07	17892.79 24735.73	18003.93 24889.38	18116.45 25044.93	18230.40 25202.46	18345.78 25361.96	18580.97 25687.10	18700.86 25852.84	18822.28 26020.70
541823040196206	TEMOZOLOMIDA (EMS S/A)	250 MG CAP DURA CT BL AL AL X 5	5918.13 8181.47	6725.15 9297.13	7130.28 9857.19	7173.49 9916.93	7217.23 9977.40	7306.33 10100.57	7351.71 10163.31	7397.66 10226.83	7444.19 10291.16	7491.31 10356.30	7587.34 10489.05	7636.30 10556.74	7685.88 10625.28
541823040196306	TEMOZOLOMIDA (EMS S/A)	250 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	23672.55 32725.91	26900.63 37188.54	28521.14 39428.80	28693.99 39667.76	28868.96 39909.64	29225.37 40402.36	29406.89 40653.30	29590.69 40907.39	29776.80 41164.68	29965.26 41425.21	30349.42 41956.29	30545.24 42227.00	30743.56 42501.17
541823040196406	TEMOZOLOMIDA (EMS S/A)	250 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	35508.81 49088.85	40350.93 55782.79	42781.69 59143.18	43040.97 59501.62	43303.42 59864.44	43838.04 60603.52	44110.32 60979.93	44386.01 61361.05	44665.18 61746.99	44947.87 62137.79	45524.11 62934.41	45817.83 63340.46	46115.33 63751.74
506724060100704	MELAZTE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) ICMS0%	5 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	178.02 246.10	202.30* 279.67*	214.48* 296.51*	215.78* 298.30*	217.10* 300.13*	219.78* 303.83*	221.14* 305.71*	222.53* 307.63*	223.92* 309.56*	225.34* 311.52*	228.23* 315.51*	229.70* 317.55*	231.19* 319.61*
506724060101104	MELAZTE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) ICMS0%	20 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	712.06 984.38	809.16* 1118.62*	857.90* 1186.00*	863.10* 1193.19*	868.37* 1200.47*	879.09* 1215.29*	884.55* 1222.84*	890.08* 1230.48*	895.67* 1238.21*	901.34* 1246.05*	912.90* 1262.03*	918.79* 1270.17*	924.75* 1278.41*
506724060100804	MELAZTE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) ICMS0%	100 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	3638.03 5029.36	4134.13* 5715.19*	4383.17* 6059.48*	4409.73* 6096.19*	4436.62* 6133.37*	4491.40* 6209.10*	4519.29* 6247.65*	4547.54* 6286.71*	4576.14* 6326.25*	4605.10* 6366.28*	4664.14* 6447.90*	4694.23* 6489.50*	4724.71* 6531.63*
506724060100904	MELAZTE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) ICMS0%	140 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	5025.91 6948.03	5711.26* 7895.48*	6055.31* 8371.11*	6092.01* 8421.85*	6129.16* 8473.20*	6204.83* 8577.81*	6243.37* 8631.09*	6282.39* 8685.04*	6321.90* 8739.66*	6361.91* 8794.97*	6443.47* 8907.72*	6485.05* 8965.20*	6527.15* 9023.40*
506724060101004	MELAZTE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) ICMS0%	250 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	8835.31 12214.30	10040.13* 13879.89*	10644.95* 14716.02*	10709.46* 14805.20*	10774.77* 14895.49*	10907.79* 15079.38*	10975.54* 15173.04*	11044.14* 15267.88*	11113.60* 15363.90*	11183.94* 15461.14*	11327.32* 15659.36*	11400.40* 15760.38*	11474.43* 15862.73*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TEMOZOLOMIDA															
519515070025804	TEMOLIDA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS X 42 ML	743.23	844.58	895.46	900.88	906.38	917.57	923.27	929.04	934.88	940.80	952.86	959.01	965.23
519515070025904	TEMOLIDA (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 42 ML	3716.19	4222.94	4477.34	4504.47	4531.94	4587.89	4616.39	4645.24	4674.45	4704.04	4764.35	4795.09	4826.22
519524090033004	TEMOLIDA CÁPSULAS (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	20 MG CAP DURA CT BL AL AL X 5	676.33 934.99	768.56 1062.49	814.86 1126.50	819.79 1133.31	824.79 1140.22	834.98 1154.31	840.16 1161.47	845.41 1168.73	850.73 1176.08	856.11 1183.52	867.09 1198.70	872.68 1206.43	878.35 1214.27
519524090033104	TEMOLIDA CÁPSULAS (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	20 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	2705.30 3739.92	3074.21 4249.91	3259.40 4505.93	3279.15 4533.23	3299.15 4560.88	3339.88 4617.19	3360.62 4645.86	3381.63 4674.91	3402.89 4704.30	3424.43 4734.07	3468.33 4794.76	3490.71 4825.70	3513.38 4857.04
519524090032204	TEMOLIDA CÁPSULAS (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	5 MG CAP DURA CT BL AL AL X 5	168.57 233.04	191.56 264.82	203.10 280.77	204.33 282.47	205.57 284.19	208.11 287.70	209.40 289.48	210.71 291.29	212.04 293.13	213.38 294.99	216.12 298.77	217.51 300.69	218.92 302.64
519524090032304	TEMOLIDA CÁPSULAS (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	5 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	674.28 932.15	766.23 1059.27	812.39 1123.08	817.31 1129.88	822.29 1136.77	832.44 1150.80	837.61 1157.95	842.85 1165.19	848.15 1172.52	853.52 1179.94	864.46 1195.07	870.04 1202.78	875.69 1210.59
519524090032404	TEMOLIDA CÁPSULAS (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL AL X 5	3533.54 4884.91	4015.39 5551.04	4257.28 5885.44	4283.08 5921.11	4309.19 5957.20	4362.40 6030.76	4389.49 6068.21	4416.93 6106.15	4444.71 6144.55	4472.84 6183.44	4530.18 6262.71	4559.41 6303.12	4589.01 6344.04
519524090032504	TEMOLIDA CÁPSULAS (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	14134.16 19539.65	16061.55 22204.15	17029.10 23541.73	17132.31 23684.41	17236.78 23828.84	17449.58 24123.02	17557.96 24272.85	17667.70 24424.56	17778.82 24578.18	17891.34 24733.73	18120.71 25050.82	18237.63 25212.45	18356.05 25376.16
519524090032604	TEMOLIDA CÁPSULAS (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	140 MG CAP DURA CT BL AL AL X 5	4841.02 6692.43	5501.16 7605.03	5832.55 8063.16	5867.90 8112.03	5903.68 8161.49	5976.57 8262.26	6013.69 8313.57	6051.28 8365.54	6089.34 8418.16	6127.87 8471.42	6206.43 8580.03	6246.48 8635.39	6287.04 8691.46
519524090032704	TEMOLIDA CÁPSULAS (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	140 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	19364.07 26769.69	22004.63 30420.11	23330.20 32252.63	23471.60 32448.11	23614.72 32645.97	23906.26 33049.00	24054.74 33254.27	24205.09 33462.12	24357.33 33672.58	24511.49 33885.70	24825.73 34320.12	24985.90 34541.54	25148.14 34765.83
519524090032804	TEMOLIDA CÁPSULAS (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	250 MG CAP DURA CT BL AL AL X 5	8523.55 11783.31	9685.86 13390.13	10269.33 14196.75	10331.57 14282.79	10394.57 14369.88	10522.90 14547.29	10588.26 14637.65	10654.44 14729.14	10721.45 14821.78	10789.31 14915.59	10927.63 15106.81	10998.13 15204.27	11069.54 15302.99
519524090032904	TEMOLIDA CÁPSULAS (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	250 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	34094.20 47133.23	38743.42 53560.51	41077.34 56787.01	41326.30 57131.19	41578.29 57479.55	42091.61 58189.18	42353.04 58550.59	42617.75 58916.54	42885.80 59287.10	43157.22 59662.32	43710.50 60427.20	43992.53 60817.09	44278.17 61211.97

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TEMOZOLOMIDA															
504423080084306	TEMOZOLOMIDA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	5 MG CAP DURA CT BL AL AL X 5	120.76 166.94	137.23 189.71	145.49 201.13	146.38 202.36	147.27 203.59	149.09 206.11	150.01 207.38	150.95 208.68	151.90 209.99	152.86 211.32	154.82 214.03	155.82 215.41	156.83 216.81
504423080084806	TEMOZOLOMIDA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	5 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	483.01 667.73	548.88 758.79	581.94 804.50	585.47 809.38	589.04 814.31	596.31 824.36	600.01 829.48	603.76 834.66	607.56 839.92	611.41 845.24	619.24 856.06	623.24 861.59	627.29 867.19
504423080084906	TEMOZOLOMIDA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG CAP DURA CT BL AL AL X 5	2415.52 3339.31	2744.91 3794.68	2910.26 4023.26	2927.90 4047.65	2945.76 4072.34	2982.12 4122.61	3000.65 4148.22	3019.40 4174.14	3038.39 4200.40	3057.62 4226.98	3096.82 4281.17	3116.80 4308.79	3137.04 4336.77
504423080085006	TEMOZOLOMIDA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	9662.11 13357.30	10979.67 15178.75	11641.09 16093.12	11711.65 16190.67	11783.06 16289.39	11928.53 16490.49	12002.62 16592.92	12077.64 16696.63	12153.60 16801.64	12230.52 16907.98	12387.32 17124.74	12467.24 17235.23	12548.19 17347.14
504423080084406	TEMOZOLOMIDA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	140 MG CAP DURA CT BL AL AL X 5	3364.62 4651.39	3823.43 5285.67	4053.76 5604.09	4078.33 5638.05	4103.19 5672.42	4153.85 5742.45	4179.65 5778.12	4205.78 5814.24	4232.23 5850.81	4259.01 5887.83	4313.61 5963.31	4341.45 6001.80	4369.64 6040.77
504423080084506	TEMOZOLOMIDA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	140 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	13458.49 18605.57	15293.74 21142.70	16215.04 22416.34	16313.32 22552.21	16412.79 22689.72	16615.42 22969.84	16718.62 23112.51	16823.11 23256.96	16928.92 23403.24	17036.07 23551.37	17254.47 23853.29	17365.80 24007.20	17478.55 24163.07
504423080084606	TEMOZOLOMIDA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	250 MG CAP DURA CT BL AL AL X 5	5918.13 8181.47	6725.15 9297.13	7130.28 9857.19	7173.49 9916.93	7217.23 9977.40	7306.33 10100.57	7351.71 10163.31	7397.66 10226.83	7444.19 10291.16	7491.31 10356.30	7587.34 10489.05	7636.30 10556.74	7685.88 10625.28
504423080084706	TEMOZOLOMIDA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	250 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	23672.55 32725.91	26900.63 37188.54	28521.14 39428.80	28693.99 39667.76	28868.96 39909.64	29225.37 40402.36	29406.89 40653.30	29590.69 40907.39	29776.80 41164.68	29965.26 41425.21	30349.42 41956.29	30545.24 42227.00	30743.56 42501.17
504423080085106	TEMOZOLOMIDA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	20 MG CAP DURA CT BL AL AL X 5	483.08 667.83	548.95 758.89	582.02 804.61	585.55 809.49	589.12 814.42	596.40 824.49	600.10 829.60	603.85 834.79	607.65 840.04	611.49 845.35	619.33 856.19	623.33 861.72	627.38 867.32
504423080085206	TEMOZOLOMIDA (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	20 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	1932.31 2671.31	2195.81 3035.58	2328.08 3218.43	2342.19 3237.94	2356.48 3257.70	2385.57 3297.91	2400.39 3318.40	2415.39 3339.13	2430.58 3360.13	2445.96 3381.40	2477.32 3424.75	2493.30 3446.84	2509.49 3469.22
504425010089904	TEDHOL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS X 42 ML	743.23	844.58	895.46	900.88	906.38	917.57	923.27	929.04	934.88	940.80	952.86	959.01	965.23
504425010090004	TEDHOL (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 42 ML	3716.17	4222.92	4477.31	4504.45	4531.91	4587.86	4616.36	4645.21	4674.43	4704.01	4764.32	4795.06	4826.19

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TEMOZOLOMIDA															
504425010090903	TEDHOL (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	20 MG CAP DURA CT BL AL AL X 5	483.08 667.83	548.95 758.89	582.02 804.61	585.55 809.49	589.12 814.42	596.40 824.49	600.10 829.60	603.85 834.79	607.65 840.04	611.49 845.35	619.33 856.19	623.33 861.72	627.38 867.32
504425010091003	TEDHOL (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	20 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	1932.32 2671.32	2195.82 3035.59	2328.10 3218.46	2342.21 3237.97	2356.49 3257.71	2385.58 3297.92	2400.40 3318.41	2415.40 3339.15	2430.59 3360.15	2445.98 3381.42	2477.33 3424.76	2493.32 3446.87	2509.51 3469.25
504425010090103	TEDHOL CÁPSULAS (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	5 MG CAP DURA CT BL AL AL X 5	120.76 166.94	137.23 189.71	145.49 201.13	146.38 202.36	147.27 203.59	149.09 206.11	150.01 207.38	150.95 208.68	151.90 209.99	152.86 211.32	154.82 214.03	155.82 215.41	156.83 216.81
504425010090203	TEDHOL CÁPSULAS (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	5 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	483.03 667.76	548.90 758.82	581.96 804.53	585.49 809.41	589.06 814.34	596.33 824.39	600.04 829.52	603.79 834.70	607.59 839.96	611.43 845.27	619.27 856.10	623.26 861.62	627.31 867.22
504425010090303	TEDHOL CÁPSULAS (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG CAP DURA CT BL AL AL X 5	2415.52 3339.31	2744.91 3794.68	2910.26 4023.26	2927.90 4047.65	2945.76 4072.34	2982.12 4122.61	3000.65 4148.22	3019.40 4174.14	3038.39 4200.40	3057.62 4226.98	3096.82 4281.17	3116.80 4308.79	3137.04 4336.77
504425010090403	TEDHOL CÁPSULAS (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	2415.52 3339.31	2744.91 3794.68	2910.26 4023.26	2927.90 4047.65	2945.76 4072.34	2982.12 4122.61	3000.65 4148.22	3019.40 4174.14	3038.39 4200.40	3057.62 4226.98	3096.82 4281.17	3116.80 4308.79	3137.04 4336.77
504425010090503	TEDHOL CÁPSULAS (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	140 MG CAP DURA CT BL AL AL X 5	3364.62 4651.39	3823.43 5285.67	4053.76 5604.09	4078.33 5638.05	4103.19 5672.42	4153.85 5742.45	4179.65 5778.12	4205.78 5814.24	4232.23 5850.81	4259.01 5887.83	4313.61 5963.31	4341.45 6001.80	4369.64 6040.77
504425010090603	TEDHOL CÁPSULAS (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	140 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	13458.49 18605.57	15293.74 21142.70	16215.04 22416.34	16313.32 22552.21	16412.79 22689.72	16615.42 22969.84	16718.62 23112.51	16823.11 23256.96	16928.92 23403.24	17036.07 23551.37	17254.47 23853.29	17365.80 24007.20	17478.55 24163.07
504425010090703	TEDHOL CÁPSULAS (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	250 MG CAP DURA CT BL AL AL X 5	5918.13 8181.47	6725.15 9297.13	7130.28 9857.19	7173.49 9916.93	7217.23 9977.40	7306.33 10100.57	7351.71 10163.31	7397.66 10226.83	7444.19 10291.16	7491.31 10356.30	7587.34 10489.05	7636.30 10556.74	7685.88 10625.28
504425010090803	TEDHOL CÁPSULAS (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	250 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	23672.54 32725.90	26900.62 37188.53	28521.13 39428.79	28693.98 39667.74	28868.95 39909.63	29225.36 40402.35	29406.88 40653.29	29590.68 40907.38	29776.79 41164.67	29965.25 41425.20	30349.40 41956.27	30545.22 42226.97	30743.55 42501.15
532415060012706	TEMOZOLOMIDA (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	477.22 659.73	542.30 749.70	574.96 794.85	578.45 799.67	581.98 804.55	589.16 814.48	592.82 819.54	596.53 824.67	600.28 829.85	604.08 835.11	611.82 845.81	615.77 851.27	619.77 856.80
532415060012806	TEMOZOLOMIDA (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	2415.35 3339.08	2744.72 3794.41	2910.06 4022.99	2927.70 4047.37	2945.55 4072.05	2981.91 4122.32	3000.43 4147.92	3019.19 4173.85	3038.18 4200.11	3057.41 4226.69	3096.60 4280.87	3116.58 4308.49	3136.82 4336.47

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TEMOZOLOMIDA															
532415060012906	TEMOZOLOMIDA (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	140 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	3364.42 4651.11	3823.21 5285.36	4053.52 5603.75	4078.08 5637.71	4102.95 5672.09	4153.61 5742.12	4179.40 5777.78	4205.53 5813.90	4231.98 5850.46	4258.76 5887.49	4313.36 5962.97	4341.19 6001.44	4369.38 6040.41
532415060013006	TEMOZOLOMIDA (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	250 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	5917.80 8181.01	6724.77 9296.60	7129.88 9856.64	7173.09 9916.38	7216.83 9976.84	7305.93 10100.02	7351.30 10162.74	7397.25 10226.26	7443.78 10290.59	7490.89 10355.72	7586.92 10488.47	7635.87 10556.14	7685.45 10624.68
532418110023406	TEMOZOLOMIDA (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	5 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	120.71 166.87	137.17 189.63	145.43 201.05	146.32 202.28	147.21 203.51	149.02 206.01	149.95 207.30	150.89 208.60	151.84 209.91	152.80 211.24	154.76 213.95	155.75 215.32	156.77 216.73
532424100035004	TEMOZOD (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	477.22 659.73	542.30 749.70	574.96 794.85	578.45 799.67	581.98 804.55	589.16 814.48	592.82 819.54	596.53 824.67	600.28 829.85	604.08 835.11	611.82 845.81	615.77 851.27	619.77 856.80
532424100035104	TEMOZOD (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	2415.35 3339.08	2744.72 3794.41	2910.06 4022.99	2927.70 4047.37	2945.55 4072.05	2981.91 4122.32	3000.43 4147.92	3019.19 4173.85	3038.18 4200.11	3057.41 4226.69	3096.60 4280.87	3116.58 4308.49	3136.82 4336.47
532424100035204	TEMOZOD (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	140 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	3364.42 4651.11	3823.21 5285.36	4053.52 5603.75	4078.08 5637.71	4102.95 5672.09	4153.61 5742.12	4179.40 5777.78	4205.53 5813.90	4231.98 5850.46	4258.76 5887.49	4313.36 5962.97	4341.19 6001.44	4369.38 6040.41
532424100035304	TEMOZOD (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	250 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	5917.80 8181.01	6724.77 9296.60	7129.88 9856.64	7173.09 9916.38	7216.83 9976.84	7305.93 10100.02	7351.30 10162.74	7397.25 10226.26	7443.78 10290.59	7490.89 10355.72	7586.92 10488.47	7635.87 10556.14	7685.45 10624.68
532424100035404	TEMOZOD (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	5 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	120.71 166.87	137.17 189.63	145.43 201.05	146.32 202.28	147.21 203.51	149.02 206.01	149.95 207.30	150.89 208.60	151.84 209.91	152.80 211.24	154.76 213.95	155.75 215.32	156.77 216.73
569924050009904	MOZ (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	5 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	133.75 184.90	151.99 210.12	161.14 222.77	162.12 224.12	163.11 225.49	165.12 228.27	166.15 229.69	167.19 231.13	168.24 232.58	169.30 234.05	171.47 237.05	172.58 238.58	173.70 240.13
569924050010004	MOZ (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	5 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 14	374.52 517.75	425.59 588.35	451.23 623.80	453.96 627.57	456.73 631.40	462.37 639.20	465.24 643.17	468.15 647.19	471.09 651.25	474.08 655.39	480.15 663.78	483.25 668.06	486.39 672.41
569924050010104	MOZ (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	20 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	548.87 758.78	623.72 862.26	661.29 914.19	665.30 919.74	669.35 925.34	677.62 936.77	681.83 942.59	686.09 948.48	690.40 954.44	694.77 960.48	703.68 972.80	708.22 979.07	712.82 985.43
569924050010204	MOZ (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	20 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 14	1536.82 2124.56	1746.39 2414.28	1851.59 2559.71	1862.81 2575.23	1874.17 2590.93	1897.31 2622.92	1909.09 2639.20	1921.03 2655.71	1933.11 2672.41	1945.34 2689.32	1970.28 2723.80	1982.99 2741.37	1995.87 2759.17

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TEMOZOLOMIDA															
569924050010304	MOZ (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	100 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	2804.54 3877.11	3186.98 4405.81	3378.96 4671.21	3399.44 4699.53	3420.17 4728.18	3462.40 4786.56	3483.90 4816.29	3505.68 4846.40	3527.72 4876.87	3550.05 4907.74	3595.56 4970.65	3618.76 5002.72	3642.26 5035.21
569924050010404	MOZ (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	100 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 14	7852.73 10855.94	8923.56 12336.30	9461.12 13079.44	9518.46 13158.71	9576.50 13238.95	9694.73 13402.40	9754.94 13485.63	9815.91 13569.92	9877.65 13655.27	9940.17 13741.70	10067.60 13917.87	10132.56 14007.67	10198.35 14098.62
569924050010504	MOZ (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	140 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	3853.36 5327.04	4378.82 6053.46	4642.60 6418.12	4670.74 6457.02	4699.22 6496.40	4757.23 6576.59	4786.78 6617.44	4816.70 6658.81	4847.00 6700.69	4877.67 6743.09	4940.20 6829.54	4972.08 6873.61	5004.36 6918.23
569924050010604	MOZ (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	140 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 14	10789.39 14915.70	12260.67 16949.66	12999.26 17970.71	13078.05 18079.64	13157.79 18189.87	13320.24 18414.45	13402.97 18528.82	13486.74 18644.63	13571.56 18761.89	13657.46 18880.64	13832.55 19122.69	13921.80 19246.07	14012.19 19371.03
569924050010704	MOZ (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	180 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	5490.62 7590.46	6239.34 8625.52	6615.20 9145.13	6655.30 9200.56	6695.88 9256.66	6778.54 9370.93	6820.65 9429.15	6863.28 9488.08	6906.44 9547.75	6950.15 9608.17	7039.25 9731.35	7084.67 9794.14	7130.67 9857.73
569924050010804	MOZ (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	180 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 14	15373.72 21253.27	17470.14 24151.44	18522.55 25606.34	18634.81 25761.53	18748.44 25918.62	18979.90 26238.60	19097.79 26401.57	19217.15 26566.58	19338.02 26733.68	19460.41 26902.88	19709.89 27247.77	19837.06 27423.57	19965.87 27601.64
569924050010904	MOZ (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	250 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	7014.36 9696.94	7970.87 11019.26	8451.03 11683.05	8502.25 11753.86	8554.10 11825.54	8659.70 11971.53	8713.49 12045.89	8767.95 12121.18	8823.10 12197.42	8878.94 12274.61	8992.77 12431.98	9050.79 12512.19	9109.56 12593.43
569924050011004	MOZ (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.)	250 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 14	19640.22 27151.45	22318.44 30853.93	23662.91 32712.58	23806.32 32910.84	23951.48 33111.52	24247.19 33520.32	24397.79 33728.51	24550.28 33939.32	24704.69 34152.78	24861.04 34368.93	25179.76 34809.54	25342.23 35034.15	25506.77 35261.61
TENECTEPLASE															
504502701158318	METALYSE (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA) Hosp. ICMS0%	40 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 8 ML + ADAPTADOR	6697.86	7611.21*	8069.71*	8118.62*	8168.12*	8268.96*	8320.32*	8372.33*	8424.98*	8478.31*	8587.00*	8642.40*	8698.52*
504502702154316	METALYSE (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA) Hosp. ICMS0%	50 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 10 ML + ADAPTADOR	8277.70	9406.48*	9973.13*	10033.57*	10094.75*	10219.38*	10282.86*	10347.13*	10412.20*	10478.10*	10612.43*	10680.91*	10750.26*
TENOXICAM															
508012604159116	TENOXICAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	40 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML	843.45	958.47	1016.20	1022.36	1028.60	1041.30	1047.76	1054.31	1060.94	1067.66	1081.35	1088.32	1095.39

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TENOXICAM															
508012603152118	TENOXICAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	20 MG PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML	454.04	515.95	547.04	550.35	553.71	560.54	564.02	567.55	571.12	574.73	582.10	585.86	589.66
508021100143106	TENOXICAM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	20 MG PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	454.04 627.68	515.95 713.27	547.04 756.25	550.35 760.83	553.71 765.47	560.54 774.91	564.02 779.72	567.55 784.60	571.12 789.54	574.73 794.53	582.10 804.72	585.86 809.92	589.66 815.17
507723602114111	TENOXICAM (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	33.80 46.73	38.41 53.10	40.72 56.29	40.97 56.64	41.22 56.98	41.73 57.69	41.99 58.05	42.25 58.41	42.52 58.78	42.78 59.14	43.33 59.90	43.61 60.29	43.90 60.69
506719201153110	TENOXICAM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	20 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML	401.41	456.15	483.63	486.56	489.52	495.57	498.65	501.76	504.92	508.11	514.63	517.95	521.31
506719202151111	TENOXICAM (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	40 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML	804.57	914.28	969.36	975.24	981.18	993.30	999.47	1005.71	1012.04	1018.44	1031.50	1038.16	1044.90
533506301115418	REUMOTEC (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	21.18 29.28	24.07 33.28	25.52 35.28	25.67 35.49	25.83 35.71	26.15 36.15	26.31 36.37	26.48 36.61	26.64 36.83	26.81 37.06	27.15 37.53	27.33 37.78	27.51 38.03
533010501116414	TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	34.09 47.13	38.74 53.56	41.07 56.78	41.32 57.12	41.57 57.47	42.09 58.19	42.35 58.55	42.61 58.91	42.88 59.28	43.15 59.65	43.71 60.43	43.99 60.81	44.27 61.20
533010503151411	TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	20 MG PO LIOF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	569.18 786.86	646.80 894.16	685.76 948.02	689.92 953.77	694.12 959.58	702.69 971.43	707.06 977.47	711.48 983.58	715.95 989.76	720.48 996.02	729.72 1008.80	734.43 1015.31	739.19 1021.89
533010506150416	TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	40 MG PO LIOF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	843.42 1165.98	958.43 1324.97	1016.17 1404.80	1022.33 1413.31	1028.56 1421.92	1041.26 1439.48	1047.73 1448.43	1054.28 1457.48	1060.91 1466.65	1067.62 1475.92	1081.31 1494.85	1088.28 1504.48	1095.35 1514.26
533018090067906	TENOXICAM (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	25.34 35.03	28.80 39.81	30.53 42.21	30.72 42.47	30.90 42.72	31.28 43.24	31.48 43.52	31.68 43.80	31.87 44.06	32.08 44.35	32.49 44.92	32.70 45.21	32.91 45.50
525112030017204	TENOXIL (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	19.84 27.43	22.55 31.17	23.90 33.04	24.05 33.25	24.20 33.46	24.49 33.86	24.65 34.08	24.80 34.28	24.96 34.51	25.11 34.71	25.44 35.17	25.60 35.39	25.77 35.63
525114050019906	TENOXICAM (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	31.60 43.69	35.91 49.64	38.07 52.63	38.30 52.95	38.54 53.28	39.01 53.93	39.25 54.26	39.50 54.61	39.75 54.95	40.00 55.30	40.51 56.00	40.77 56.36	41.04 56.74

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TENOXICAM															
506316120029604	TILONAX (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	32.69 45.19	37.15 51.36	39.39 54.45	39.62 54.77	39.87 55.12	40.36 55.80	40.61 56.14	40.86 56.49	41.12 56.85	41.38 57.21	41.91 57.94	42.18 58.31	42.45 58.68
506322100040306	TENOXICAM (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	32.69 45.19	37.15 51.36	39.39 54.45	39.62 54.77	39.87 55.12	40.36 55.80	40.61 56.14	40.86 56.49	41.12 56.85	41.38 57.21	41.91 57.94	42.18 58.31	42.45 58.68
510414070107606	TENOXICAM (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	39.88 55.13	45.32 62.65	48.05 66.43	48.34 66.83	48.63 67.23	49.23 68.06	49.54 68.49	49.85 68.91	50.16 69.34	50.48 69.79	51.13 70.68	51.46 71.14	51.79 71.60
510402901117417	TITENIL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	32.36 44.74	36.77 50.83	38.99 53.90	39.22 54.22	39.46 54.55	39.95 55.23	40.20 55.57	40.45 55.92	40.70 56.27	40.96 56.62	41.49 57.36	41.75 57.72	42.03 58.10
510423080191303	TITENIL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	32.36 44.74	36.77 50.83	38.99 53.90	39.22 54.22	39.46 54.55	39.95 55.23	40.20 55.57	40.45 55.92	40.70 56.27	40.96 56.62	41.49 57.36	41.75 57.72	42.03 58.10
504617020051717	TENOXICAM (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	36.53 50.50	41.51 57.39	44.01 60.84	44.28 61.21	44.55 61.59	45.10 62.35	45.38 62.74	45.66 63.12	45.95 63.52	46.24 63.92	46.83 64.74	47.14 65.17	47.44 65.58
541519030014717	TILATIL (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	61.33 84.79	69.69 96.34	73.89 102.15	74.34 102.77	74.79 103.39	75.72 104.68	76.19 105.33	76.66 105.98	77.14 106.64	77.63 107.32	78.63 108.70	79.14 109.41	79.65 110.11
TEOFILINA															
500208701119310	TEOLONG (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	100 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS AMB X 30	15.45 21.36	17.56 24.28	18.61 25.73	18.73 25.89	18.84 26.05	19.07 26.36	19.19 26.53	19.31 26.69	19.43 26.86	19.56 27.04	19.81 27.39	19.94 27.57	20.06 27.73
500208702115319	TEOLONG (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	200 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS AMB X 30	24.52 33.90	27.86 38.51	29.54 40.84	29.72 41.09	29.90 41.33	30.27 41.85	30.46 42.11	30.65 42.37	30.84 42.63	31.04 42.91	31.44 43.46	31.64 43.74	31.84 44.02
TEPROTUMUMABE															
610623100000201	TEPEZZA (HORIZON THERAPEUTICS BRASIL LTDA.) Hosp.	500 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD TRANS	91167.84	103599.85	109840.75	110506.45	111180.27	112552.90	113251.97	113959.80	114676.56	115402.35	116881.82	117635.96	118399.76
TERCONAZOL															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TERCONAZOL															
507743801163115	TERCONAZOL (EMS S/A)	8 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC	40.21 53.94	45.69 61.29	48.45 64.99	48.74 65.38	49.04 65.79	49.64 66.59	49.95 67.01	50.26 67.42	50.58 67.85	50.90 68.28	51.55 69.15	51.88 69.60	52.22 70.05
TERIFLUNOMIDA															
538020060030207	TERIFLUNOMIDA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	14 MG COM REV CT BL AL AL X 30	4306.60 5777.15	4893.87 6564.95	5188.67 6960.42	5220.12 7002.61	5251.95 7045.30	5316.79 7132.28	5349.81 7176.58	5383.25 7221.44	5417.11 7266.86	5451.39 7312.85	5521.28 7406.60	5556.91 7454.40	5592.99 7502.80
538020050029507	RYFLUNA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	14 MG COM REV CT BL AL AL X 30	6625.54 8887.93	7529.03 10099.93	7982.58 10708.35	8030.96 10773.25	8079.93 10838.94	8179.68 10972.75	8230.48 11040.90	8281.93 11109.91	8334.01 11179.78	8386.76 11250.54	8494.28 11394.77	8549.09 11468.30	8604.60 11542.76
573020050001507	TERIFLUNOMIDA (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	14 MG COM REV CT BL AL AL X 30	4306.61 5777.16	4893.88 6564.97	5188.69 6960.44	5220.13 7002.62	5251.96 7045.32	5316.80 7132.30	5349.83 7176.61	5383.26 7221.45	5417.12 7266.87	5451.41 7312.87	5521.29 7406.61	5556.92 7454.41	5593.00 7502.81
573021060004903	KLAMY (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	14 MG COM REV CT BL AL AL X 30	4306.61 5777.16	4893.88 6564.97	5188.69 6960.44	5220.13 7002.62	5251.96 7045.32	5316.80 7132.30	5349.83 7176.61	5383.26 7221.45	5417.12 7266.87	5451.41 7312.87	5521.29 7406.61	5556.92 7454.41	5593.00 7502.81
573021060005003	KLAMY (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	14 MG COM REV CT BL AL AL X 300	43066.12 57771.67	48938.79 65649.64	51886.88 69604.40	52201.35 70026.25	52519.65 70453.24	53168.05 71323.05	53498.28 71766.04	53832.65 72214.58	54171.24 72668.79	54514.09 73128.71	55212.96 74066.22	55569.21 74544.12	55930.01 75028.12
576720020052817	AUBAGIO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	14 MG COM REV CT BL AL AL X 30	6625.57 8887.97	7529.06 10099.97	7982.61 10708.39	8030.99 10773.29	8079.96 10838.98	8179.72 10972.80	8230.52 11040.95	8281.96 11109.95	8334.05 11179.83	8386.80 11250.59	8494.32 11394.83	8549.13 11468.35	8604.63 11542.80
TERIPARATIDA															
507612110017403	FORTEO (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	250 MCG /ML SOL INJ CT CARP VD INC X 2,4 ML X SIST APLIC PLAS	2976.31 4114.57	3382.17 4675.65	3585.91 4957.31	3607.65 4987.36	3629.65 5017.78	3674.46 5079.73	3697.28 5111.27	3720.39 5143.22	3743.79 5175.57	3767.48 5208.32	3815.78 5275.09	3840.40 5309.13	3865.34 5343.61
538025020051607	SONDELBAY (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	250 MCG/ML SOL INJ CT CAR VD TRANS X 2,4 ML X CAN APLIC PLAS	1111.39 1536.43	1262.94 1745.94	1339.02 1851.12	1347.14 1862.34	1355.35 1873.69	1372.09 1896.83	1380.61 1908.61	1389.24 1920.54	1397.98 1932.63	1406.82 1944.85	1424.86 1969.79	1434.05 1982.49	1443.36 1995.36
538025020051707	SONDELBAY (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	250 MCG/ML SOL INJ CT CAR VD TRANS X 2,4 ML X 3 CAN APLIC PLAS	3334.19 4609.32	3788.85 5237.86	4017.10 5553.41	4041.44 5587.05	4066.08 5621.12	4116.28 5690.52	4141.85 5725.86	4167.74 5761.66	4193.95 5797.89	4220.49 5834.58	4274.60 5909.38	4302.18 5947.51	4330.12 5986.14
607924070000507	TERROSA (GEDEON RICHTER DO BRASIL IMPORTADORA, EXPORTADORA E	250 MCG/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 2,4 ML	499.81 690.96	567.97 785.19	602.18 832.48	605.83 837.52	609.52 842.63	617.05 853.04	620.88 858.33	624.76 863.69	628.69 869.13	632.67 874.63	640.78 885.84	644.92 891.56	649.10 897.34

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TERIPARATIDA															
607924070000607	TERROSA (GEDEON RICHTER DO BRASIL IMPORTADORA, EXPORTADORA E	250 MCG/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 2,4 ML + 1 CAN APLIC	499.81 690.96	567.97 785.19	602.18 832.48	605.83 837.52	609.52 842.63	617.05 853.04	620.88 858.33	624.76 863.69	628.69 869.13	632.67 874.63	640.78 885.84	644.92 891.56	649.10 897.34
607924070000407	TERROSA (GEDEON RICHTER DO BRASIL IMPORTADORA, EXPORTADORA E	250 MCG/ML SOL INJ CT 3 CAR VD TRANS X 2,4 ML	1499.43 2072.87	1703.90 2355.54	1806.54 2497.44	1817.49 2512.57	1828.57 2527.89	1851.15 2559.11	1862.65 2575.00	1874.29 2591.10	1886.08 2607.39	1898.01 2623.89	1922.35 2657.54	1934.75 2674.68	1947.31 2692.04
TERPINA MONOIDRATADA;MENTOL;EUCALIPTOL															
541820020117007	BROMIL (EMS S/A) Liberado	0,16 MG/ML + 0,16 MCL/ML + 0,16 MCL/ML XPE INF CT FR VD AMB X 150 ML + COP	29.87 40.07	33.94 45.53	35.99 48.28	36.21 48.57	36.43 48.87	36.88 49.47	37.11 49.78	37.34 50.09	37.57 50.40	37.81 50.72	38.29 51.36	38.54 51.70	38.79 52.04
541820020117107	BROMIL (EMS S/A) Liberado	0,16 MG/ML + 0,16 MCL/ML + 0,16 MCL/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 150 ML + COP	30.91 41.46	35.13 47.13	37.24 49.96	37.47 50.26	37.70 50.57	38.16 51.19	38.40 51.51	38.64 51.83	38.88 52.16	39.13 52.49	39.63 53.16	39.88 53.50	40.14 53.85
TESTOSTERONA															
542214120000505	ANDROGEL (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE	10 MG/G GEL DERM CT 30 ENV AL/PLAS X 5G	210.24 282.03	238.91 320.49	253.30 339.79	254.84 341.86	256.39 343.94	259.56 348.19	261.17 350.35	262.80 352.54	264.45 354.75	266.13 357.00	269.54 361.58	271.28 363.91	273.04 366.27
542222100000903	ANDROGEL (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE	16,2 MG/G GEL DERM CT TB PLAS PP OPC X 60 ACIONAMENTOS	199.81 268.04	227.06 304.59	240.73 322.93	242.19 324.89	243.67 326.87	246.68 330.91	248.21 332.96	249.76 335.04	251.33 337.15	252.92 339.28	256.17 343.64	257.82 345.86	259.49 348.10
TETRAIDROCANABINOL;CANABIDIOL															
607824070001117	MEVATYL (BIOPAS BRASIL PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA)	27 MG/ML + 25 MG/ML SOL SPR BUC CT 3 FR VD AMB X 10 ML	2568.51 3445.56	2918.76 3915.41	3094.59 4151.28	3113.34 4176.43	3132.33 4201.91	3171.00 4253.78	3190.70 4280.21	3210.64 4306.96	3230.83 4334.04	3251.28 4361.48	3292.96 4417.39	3314.21 4445.89	3335.73 4474.76
TEZEPELUMABE															
502323020035602	TEZSPIRE (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	210 MG/1,91 ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 1,91 ML	8066.29 10820.64	9166.24 12296.18	9718.42 13036.91	9777.32 13115.93	9836.94 13195.90	9958.38 13358.81	10020.24 13441.80	10082.86 13525.80	10146.28 13610.87	10210.50 13697.02	10341.40 13872.62	10408.12 13962.12	10475.70 14052.78
502323020035702	TEZSPIRE (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	210 MG/1,91 ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 1,91 ML + CAN APLIC	8066.29 10820.64	9166.24 12296.18	9718.42 13036.91	9777.32 13115.93	9836.94 13195.90	9958.38 13358.81	10020.24 13441.80	10082.86 13525.80	10146.28 13610.87	10210.50 13697.02	10341.40 13872.62	10408.12 13962.12	10475.70 14052.78
TIABENDAZOL															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TIABENDAZOL															
514006001167417	TIAPLEX (CELLERA FARMACEUTICA S.A.) Liberado	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	17.24 23.13	19.59 26.28	20.77 27.86	20.90 28.04	21.02 28.20	21.28 28.55	21.42 28.73	21.55 28.91	21.69 29.10	21.82 29.27	22.10 29.65	22.25 29.85	22.39 30.04
541718010017517	TIADOL (CELLERA FARMACEUTICA S.A.) Liberado	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	17.67 23.70	20.08 26.94	21.29 28.56	21.42 28.73	21.55 28.91	21.81 29.26	21.95 29.45	22.09 29.63	22.23 29.82	22.37 30.01	22.65 30.38	22.80 30.59	22.95 30.79
541718010017617	TIADOL (CELLERA FARMACEUTICA S.A.) Liberado	50 MG/G SAB CT SACO PLAS X 65 G	24.10 32.33	27.39 36.74	29.04 38.96	29.21 39.18	29.39 39.43	29.75 39.91	29.94 40.16	30.13 40.42	30.31 40.66	30.51 40.93	30.90 41.45	31.10 41.72	31.30 41.99
533006101168419	FOLDAN (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G	28.31 37.98	32.17 43.15	34.11 45.76	34.32 46.04	34.52 46.31	34.95 46.88	35.17 47.18	35.39 47.47	35.61 47.77	35.84 48.08	36.29 48.68	36.53 49.00	36.77 49.33
503404401161415	MICOSBEL (BELFAR LTDA) Liberado	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	19.53 26.20	22.19 29.77	23.53 31.56	23.67 31.75	23.82 31.95	24.11 32.34	24.26 32.54	24.41 32.75	24.57 32.96	24.72 33.16	25.04 33.59	25.20 33.80	25.36 34.02
503404402174413	MICOSBEL (BELFAR LTDA) Liberado	50 MG/G SAB CT SAC PLAS X 75 G	20.63 27.67	23.44 31.44	24.86 33.35	25.01 33.55	25.16 33.75	25.47 34.17	25.63 34.38	25.79 34.60	25.95 34.81	26.11 35.03	26.45 35.48	26.62 35.71	26.79 35.94
503412040015003	MICOSBEL (BELFAR LTDA) Liberado	50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML	9.46 12.69	10.75 14.42	11.40 15.29	11.47 15.39	11.54 15.48	11.68 15.67	11.75 15.76	11.83 15.87	11.90 15.96	11.97 16.06	12.13 16.27	12.21 16.38	12.29 16.49
TIABENDAZOL;SULFATO DE NEOMICINA															
505506701169415	MICOPLEX (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	50 + 5 MG/G POM CT TB PLAS X 45 G	46.50 62.38	52.84 70.88	56.02 75.15	56.36 75.60	56.71 76.07	57.41 77.01	57.76 77.48	58.13 77.98	58.49 78.46	58.86 78.96	59.62 79.98	60.00 80.49	60.39 81.01
TIAMAZOL															
504123030083703	TAPAZOL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100	45.96 63.54	52.23 72.20	55.37 76.55	55.71 77.02	56.05 77.49	56.74 78.44	57.09 78.92	57.45 79.42	57.81 79.92	58.18 80.43	58.92 81.45	59.30 81.98	59.69 82.52
TIANEPTINA SÓDICA															
531301301117319	STABLON (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	94.20 130.23	107.05 147.99	113.49 156.89	114.18 157.85	114.88 158.81	116.30 160.78	117.02 161.77	117.75 162.78	118.49 163.81	119.24 164.84	120.77 166.96	121.55 168.04	122.34 169.13

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TIANEPTINA SÓDICA															
531318010008803	STABLON (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	181.09 250.35	205.78 284.48	218.18 301.62	219.50 303.45	220.84 305.30	223.57 309.07	224.96 310.99	226.36 312.93	227.79 314.91	229.23 316.90	232.17 320.96	233.66 323.02	235.18 325.12
TIBOLONA															
525522080025617	LIVIAL (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 28	74.58 103.10	84.75 117.16	89.86 124.23	90.40 124.97	90.95 125.73	92.07 127.28	92.65 128.08	93.23 128.89	93.81 129.69	94.41 130.52	95.62 132.19	96.23 133.03	96.86 133.90
525522080025717	LIVIAL (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 84	213.08 294.57	242.14 334.74	256.72 354.90	258.28 357.06	259.85 359.23	263.06 363.67	264.70 365.93	266.35 368.21	268.03 370.54	269.72 372.87	273.18 377.66	274.94 380.09	276.73 382.56
523702102114417	LIBIAM (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	65.57 90.65	74.51 103.01	79.00 109.21	79.48 109.88	79.96 110.54	80.95 111.91	81.45 112.60	81.96 113.30	82.48 114.02	83.00 114.74	84.06 116.21	84.61 116.97	85.16 117.73
523720110045407	LIBIAM (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 84	196.73 271.97	223.56 309.06	237.02 327.67	238.46 329.66	239.91 331.66	242.88 335.77	244.39 337.85	245.91 339.96	247.46 342.10	249.03 344.27	252.22 348.68	253.85 350.93	255.49 353.20
523702101118419	LIBIAM (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	1,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	41.46 57.32	47.11 65.13	49.95 69.05	50.25 69.47	50.56 69.90	51.19 70.77	51.50 71.20	51.83 71.65	52.15 72.09	52.48 72.55	53.15 73.48	53.50 73.96	53.84 74.43
523720110045307	LIBIAM (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	1,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 84	124.37 171.93	141.33 195.38	149.84 207.15	150.75 208.40	151.67 209.67	153.54 212.26	154.50 213.59	155.46 214.91	156.44 216.27	157.43 217.64	159.45 220.43	160.48 221.85	161.52 223.29
541812100004006	TIBOLONA (EMS S/A)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	51.39 71.04	58.40 80.73	61.92 85.60	62.29 86.11	62.67 86.64	63.44 87.70	63.84 88.26	64.24 88.81	64.64 89.36	65.05 89.93	65.88 91.08	66.31 91.67	66.74 92.26
541812090003904	TIBOCLIN (EMS S/A)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	73.05 100.99	83.01 114.76	88.01 121.67	88.55 122.42	89.09 123.16	90.19 124.68	90.75 125.46	91.31 126.23	91.89 127.03	92.47 127.83	93.65 129.47	94.26 130.31	94.87 131.15
509003202114416	REDUCLIM (FARMOQUIMICA S A)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 84	219.39 303.29	249.31 344.66	264.33 365.42	265.93 367.63	267.55 369.87	270.85 374.43	272.53 376.76	274.24 379.12	275.96 381.50	277.71 383.92	281.27 388.84	283.08 391.34	284.92 393.89
509019120021907	REDUCLIM (FARMOQUIMICA S A)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	36.40 50.32	41.36 57.18	43.86 60.63	44.12 60.99	44.39 61.37	44.94 62.13	45.22 62.51	45.50 62.90	45.79 63.30	46.08 63.70	46.67 64.52	46.97 64.93	47.27 65.35

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TIBOLONA															
509019120022007	REDUCLIM (FARMOQUIMICA S A)	1,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	20.74 28.67	23.57 32.58	24.99 34.55	25.14 34.75	25.29 34.96	25.60 35.39	25.76 35.61	25.93 35.85	26.09 36.07	26.25 36.29	26.59 36.76	26.76 36.99	26.94 37.24
509003206111411	REDUCLIM (FARMOQUIMICA S A)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 35	91.40 126.36	103.86 143.58	110.12 152.23	110.79 153.16	111.46 154.09	112.84 155.99	113.54 156.96	114.25 157.94	114.97 158.94	115.70 159.95	117.18 161.99	117.94 163.05	118.70 164.10
509003204117412	REDUCLIM (FARMOQUIMICA S A)	1,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 35	68.39 94.55	77.72 107.44	82.40 113.91	82.90 114.60	83.40 115.30	84.43 116.72	84.96 117.45	85.49 118.18	86.03 118.93	86.57 119.68	87.68 121.21	88.25 122.00	88.82 122.79
526112100087406	TIBOLONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	51.39 71.04	58.40 80.73	61.92 85.60	62.29 86.11	62.67 86.64	63.44 87.70	63.84 88.26	64.24 88.81	64.64 89.36	65.05 89.93	65.88 91.08	66.31 91.67	66.74 92.26
507023020084317	CLINDELLA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	73.05 100.99	83.01 114.76	88.01 121.67	88.55 122.42	89.09 123.16	90.19 124.68	90.75 125.46	91.31 126.23	91.89 127.03	92.47 127.83	93.65 129.47	94.26 130.31	94.87 131.15
507023020084417	CLINDELLA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	146.10 201.97	166.02 229.51	176.02 243.34	177.09 244.82	178.17 246.31	180.37 249.35	181.49 250.90	182.63 252.48	183.77 254.05	184.94 255.67	187.31 258.95	188.52 260.62	189.74 262.30
507024030103517	TIBOLONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	51.96 71.83	59.05 81.63	62.60 86.54	62.98 87.07	63.37 87.61	64.15 88.68	64.55 89.24	64.95 89.79	65.36 90.36	65.77 90.92	66.62 92.10	67.05 92.69	67.48 93.29
504613010015306	TIBOLONA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	48.51 67.06	55.13 76.21	58.45 80.80	58.80 81.29	59.16 81.79	59.89 82.79	60.26 83.31	60.64 83.83	61.02 84.36	61.41 84.90	62.19 85.97	62.59 86.53	63.00 87.09
504612110014614	TIBIAL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	70.60 97.60	80.23 110.91	85.06 117.59	85.58 118.31	86.10 119.03	87.16 120.49	87.70 121.24	88.25 122.00	88.81 122.77	89.37 123.55	90.51 125.12	91.10 125.94	91.69 126.76
TICAGRELOR															
523723070050504	ARTAG (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	103.10 142.53	117.16 161.97	124.22 171.73	124.97 172.76	125.73 173.81	127.28 175.96	128.07 177.05	128.88 178.17	129.69 179.29	130.51 180.42	132.18 182.73	133.03 183.91	133.90 185.11
523723070050404	ARTAG (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	309.28 427.56	351.45 485.86	372.63 515.14	374.88 518.25	377.17 521.42	381.83 527.86	384.20 531.13	386.60 534.45	389.03 537.81	391.49 541.21	396.51 548.15	399.07 551.69	401.66 555.27

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TICAGRELOR															
541820080142707	TICAGRELOR (EMS S/A)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 10	33.51 46.33	38.08 52.64	40.37 55.81	40.62 56.15	40.87 56.50	41.37 57.19	41.63 57.55	41.89 57.91	42.15 58.27	42.42 58.64	42.96 59.39	43.24 59.78	43.52 60.16
541820080142807	TICAGRELOR (EMS S/A)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 20	67.02 92.65	76.16 105.29	80.75 111.63	81.24 112.31	81.73 112.99	82.74 114.38	83.25 115.09	83.78 115.82	84.30 116.54	84.84 117.29	85.92 118.78	86.48 119.55	87.04 120.33
541820080142507	TICAGRELOR (EMS S/A)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 30	100.50 138.94	114.20 157.87	121.08 167.39	121.82 168.41	122.56 169.43	124.07 171.52	124.84 172.58	125.63 173.68	126.42 174.77	127.22 175.87	128.85 178.13	129.68 179.27	130.52 180.44
541820080142607	TICAGRELOR (EMS S/A)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 60	201.02 277.90	228.43 315.79	242.19 334.81	243.66 336.85	245.15 338.91	248.17 343.08	249.71 345.21	251.28 347.38	252.86 349.56	254.46 351.78	257.72 356.28	259.38 358.58	261.06 360.90
532721060042204	TIAG (TORRENT DO BRASIL LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 10	50.34 69.59	57.20 79.08	60.65 83.85	61.02 84.36	61.39 84.87	62.15 85.92	62.53 86.44	62.93 87.00	63.32 87.54	63.72 88.09	64.54 89.22	64.95 89.79	65.38 90.38
532721060042304	TIAG (TORRENT DO BRASIL LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 30	151.01 208.76	171.60 237.23	181.94 251.52	183.04 253.04	184.16 254.59	186.43 257.73	187.59 259.33	188.76 260.95	189.95 262.59	191.15 264.25	193.60 267.64	194.85 269.37	196.12 271.12
532721060042404	TIAG (TORRENT DO BRASIL LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 60	302.03 417.54	343.22 474.48	363.89 503.06	366.10 506.11	368.33 509.19	372.88 515.48	375.19 518.68	377.54 521.93	379.91 525.20	382.32 528.53	387.22 535.31	389.72 538.77	392.25 542.26
532722080049706	TICAGRELOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 10	32.72 45.23	37.18 51.40	39.42 54.50	39.66 54.83	39.90 55.16	40.40 55.85	40.65 56.20	40.90 56.54	41.16 56.90	41.42 57.26	41.95 57.99	42.22 58.37	42.49 58.74
532722080049806	TICAGRELOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 30	98.15 135.69	111.53 154.18	118.25 163.47	118.97 164.47	119.70 165.48	121.17 167.51	121.93 168.56	122.69 169.61	123.46 170.68	124.24 171.75	125.83 173.95	126.65 175.09	127.47 176.22
532722080049906	TICAGRELOR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL AL X 60	196.31 271.39	223.08 308.40	236.52 326.98	237.95 328.95	239.40 330.96	242.36 335.05	243.86 337.12	245.39 339.24	246.93 341.37	248.49 343.52	251.68 347.93	253.30 350.17	254.95 352.45
502324070036603	BRILINTA (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	51.54 71.25	58.57 80.97	62.10 85.85	62.47 86.36	62.85 86.89	63.63 87.96	64.02 88.50	64.43 89.07	64.83 89.62	65.24 90.19	66.08 91.35	66.50 91.93	66.94 92.54
502306401116211	BRILINTA (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	103.11 142.54	117.17 161.98	124.23 171.74	124.98 172.78	125.74 173.83	127.30 175.98	128.09 177.08	128.89 178.18	129.70 179.30	130.52 180.44	132.19 182.74	133.05 183.93	133.91 185.12

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TICAGRELOR															
502306402112218	BRILINTA (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	154.63 213.77	175.72 242.92	186.30 257.55	187.43 259.11	188.57 260.69	190.90 263.91	192.09 265.55	193.29 267.21	194.50 268.88	195.73 270.59	198.24 274.06	199.52 275.82	200.82 277.62
502306403119216	BRILINTA (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	309.28 427.56	351.45 485.86	372.63 515.14	374.88 518.25	377.17 521.42	381.83 527.86	384.20 531.13	386.60 534.45	389.03 537.81	391.49 541.21	396.51 548.15	399.07 551.69	401.66 555.27
502320120034207	BRILINTA (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	68.74 95.03	78.11 107.98	82.82 114.49	83.32 115.19	83.83 115.89	84.86 117.31	85.39 118.05	85.93 118.79	86.47 119.54	87.01 120.29	88.13 121.83	88.70 122.62	89.27 123.41
502320120034307	BRILINTA (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	206.20 285.06	234.32 323.93	248.43 343.44	249.94 345.53	251.46 347.63	254.57 351.93	256.15 354.11	257.75 356.32	259.37 358.56	261.01 360.83	264.36 365.46	266.06 367.81	267.79 370.20
529924120083006	TICAGRELOR (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	33.50 46.31	38.07 52.63	40.36 55.80	40.61 56.14	40.85 56.47	41.36 57.18	41.61 57.52	41.88 57.90	42.14 58.26	42.41 58.63	42.95 59.38	43.23 59.76	43.51 60.15
529924120082806	TICAGRELOR (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	67.00 92.62	76.14 105.26	80.72 111.59	81.21 112.27	81.71 112.96	82.72 114.36	83.23 115.06	83.75 115.78	84.28 116.51	84.81 117.24	85.90 118.75	86.45 119.51	87.01 120.29
529924120082906	TICAGRELOR (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	100.51 138.95	114.22 157.90	121.10 167.41	121.83 168.42	122.57 169.45	124.09 171.55	124.86 172.61	125.64 173.69	126.43 174.78	127.23 175.89	128.86 178.14	129.69 179.29	130.53 180.45
529924120083106	TICAGRELOR (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	201.03 277.91	228.44 315.80	242.20 334.83	243.67 336.86	245.16 338.92	248.19 343.11	249.73 345.24	251.29 347.39	252.87 349.58	254.47 351.79	257.73 356.30	259.39 358.59	261.08 360.93
538819030062104	COALY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC PVC/PE/PVDC X 10	51.54 71.25	58.57 80.97	62.10 85.85	62.47 86.36	62.85 86.89	63.63 87.96	64.02 88.50	64.43 89.07	64.83 89.62	65.24 90.19	66.08 91.35	66.50 91.93	66.94 92.54
538819030062204	COALY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC PVC/PE/PVDC X 20	103.08 142.50	117.14 161.94	124.19 171.69	124.95 172.74	125.71 173.79	127.26 175.93	128.05 177.02	128.85 178.13	129.66 179.25	130.48 180.38	132.15 182.69	133.01 183.88	133.87 185.07
538819030062304	COALY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC PVC/PE/PVDC X 30	154.63 213.77	175.72 242.92	186.30 257.55	187.43 259.11	188.57 260.69	190.90 263.91	192.09 265.55	193.29 267.21	194.50 268.88	195.73 270.59	198.24 274.06	199.52 275.82	200.82 277.62
538819030062404	COALY (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC PVC/PE/PVDC X 60	309.28 427.56	351.45 485.86	372.63 515.14	374.88 518.25	377.17 521.42	381.83 527.86	384.20 531.13	386.60 534.45	389.03 537.81	391.49 541.21	396.51 548.15	399.07 551.69	401.66 555.27

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TIGECICLINA															
508022030152604	DUGAR (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	2258.22	2566.16	2720.75	2737.24	2753.93	2787.93	2805.24	2822.78	2840.53	2858.51	2895.15	2913.83	2932.75
506723030098204	SENGECIL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	50 MG PÓ LIOF SOL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	2253.81	2561.15	2715.43	2731.89	2748.55	2782.48	2799.76	2817.26	2834.98	2852.92	2889.50	2908.14	2927.03
533022060079804	TYG (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	2258.21	2566.15	2720.73	2737.22	2753.91	2787.91	2805.23	2822.76	2840.52	2858.49	2895.14	2913.82	2932.74
552921020136106	TIGECICLINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	1467.86	1668.02	1768.51	1779.22	1790.07	1812.17	1823.43	1834.83	1846.37	1858.05	1881.87	1894.01	1906.31
552920120135407	KALYME (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	2258.22	2566.16	2720.75	2737.24	2753.93	2787.93	2805.24	2822.78	2840.53	2858.51	2895.15	2913.83	2932.75
519523050031704	TAUMIK (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	225.83	256.63	272.08	273.73	275.40	278.80	280.53	282.29	284.06	285.86	289.53	291.39	293.29
504423090085306	TIGECICLINA (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INFUS IV CX 10 FA VD TRANS	1467.84	1668.00	1768.48	1779.20	1790.05	1812.15	1823.40	1834.80	1846.34	1858.03	1881.85	1893.99	1906.29
522710001153315	TYGACIL (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD TRANS	2258.22	2566.16	2720.75	2737.24	2753.93	2787.93	2805.24	2822.78	2840.53	2858.51	2895.15	2913.83	2932.75
538025020051806	TIGECICLINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	146.77	166.78	176.83	177.90	178.99	181.20	182.32	183.46	184.62	185.78	188.17	189.38	190.61
538025020051906	TIGECICLINA (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	1467.83	1667.99	1768.47	1779.19	1790.04	1812.14	1823.39	1834.79	1846.33	1858.01	1881.83	1893.97	1906.27
538024120051004	TAGELYNIX (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	225.08	255.77	271.18	272.82	274.49	277.88	279.60	281.35	283.12	284.91	288.56	290.43	292.31
538024120051104	TAGELYNIX (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	2250.79	2557.72	2711.79	2728.23	2744.87	2778.75	2796.01	2813.49	2831.18	2849.10	2885.63	2904.25	2923.10

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TILDRAKIZUMABE															
532424030033602	ILUMYA (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	100 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	10628.54 14257.81	12077.89 16202.06	12805.47 17178.08	12883.08 17282.19	12961.63 17387.57	13121.66 17602.24	13203.16 17711.57	13285.68 17822.27	13369.24 17934.36	13453.85 18047.86	13626.33 18279.24	13714.25 18397.18	13803.30 18516.64
TIMOMODULINA															
500504901135413	LEUCOGEN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	96.83 133.86	110.03 152.11	116.66 161.28	117.37 162.26	118.09 163.25	119.54 165.26	120.29 166.29	121.04 167.33	121.80 168.38	122.57 169.45	124.14 171.62	124.94 172.72	125.75 173.84
552916110066003	LEUCOGEN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	200 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP	48.43 66.95	55.03 76.08	58.35 80.67	58.70 81.15	59.06 81.65	59.79 82.66	60.16 83.17	60.54 83.69	60.92 84.22	61.30 84.74	62.09 85.84	62.49 86.39	62.90 86.96
552916110065803	LEUCOGEN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	80 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	61.44 84.94	69.82 96.52	74.02 102.33	74.47 102.95	74.93 103.59	75.85 104.86	76.32 105.51	76.80 106.17	77.28 106.84	77.77 107.51	78.77 108.89	79.28 109.60	79.79 110.30
552916110065903	LEUCOGEN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	80 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	184.33 254.83	209.47 289.58	222.08 307.01	223.43 308.88	224.79 310.76	227.57 314.60	228.98 316.55	230.41 318.53	231.86 320.53	233.33 322.57	236.32 326.70	237.85 328.81	239.39 330.94
552924010163503	LEUCOGEN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	80 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	368.62 509.60	418.89 579.09	444.12 613.97	446.81 617.69	449.54 621.46	455.09 629.14	457.91 633.03	460.78 637.00	463.67 641.00	466.61 645.06	472.59 653.33	475.64 657.54	478.73 661.82
552924010163603	LEUCOGEN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	80 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 90	552.94 764.41	628.34 868.64	666.19 920.97	670.23 926.55	674.32 932.21	682.64 943.71	686.88 949.57	691.18 955.52	695.52 961.52	699.92 967.60	708.90 980.01	713.47 986.33	718.10 992.73
TIMOSTIMULINA															
516501101150410	EXTRATO DE CÉLULAS TÍMICAS (LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA)	2 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 1 ML + DIL AMP X 1 ML	44.90 60.23	51.02 68.44	54.10 72.57	54.42 73.00	54.76 73.46	55.43 74.36	55.78 74.83	56.13 75.30	56.48 75.77	56.84 76.25	57.56 77.21	57.94 77.72	58.31 78.22
TINIDAZOL															
526128301118112	TINIDAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	9.44 12.66	10.73 14.39	11.37 15.25	11.44 15.35	11.51 15.44	11.65 15.63	11.73 15.74	11.80 15.83	11.87 15.92	11.95 16.03	12.10 16.23	12.18 16.34	12.26 16.45
526128302114110	TINIDAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	15.73 21.10	17.88 23.99	18.95 25.42	19.07 25.58	19.18 25.73	19.42 26.05	19.54 26.21	19.66 26.37	19.79 26.55	19.91 26.71	20.17 27.06	20.30 27.23	20.43 27.41

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TINIDAZOL															
522718050081317	PLETIL (PFIZER BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	13.77 18.47	15.65 20.99	16.59 22.25	16.69 22.39	16.79 22.52	17.00 22.80	17.11 22.95	17.21 23.09	17.32 23.23	17.43 23.38	17.65 23.68	17.77 23.84	17.88 23.99
522718050081217	PLETIL (PFIZER BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	22.97 30.81	26.10 35.01	27.67 37.12	27.84 37.35	28.01 37.57	28.36 38.04	28.53 38.27	28.71 38.51	28.89 38.75	29.08 39.01	29.45 39.51	29.64 39.76	29.83 40.02
TINIDAZOL;MICONAZOL															
508024701162413	CREVAGIN (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(30 +20) MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	32.21 43.21	36.60 49.10	38.81 52.06	39.04 52.37	39.28 52.69	39.77 53.35	40.01 53.67	40.26 54.01	40.52 54.36	40.77 54.69	41.29 55.39	41.56 55.75	41.83 56.11
TINIDAZOL;TIOCONAZOL															
524802201163418	TAKIL (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA)	20 MG + 30 MG CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC DESC	64.17 86.08	72.92 97.82	77.31 103.71	77.78 104.34	78.26 104.98	79.22 106.27	79.71 106.93	80.21 107.60	80.72 108.28	81.23 108.97	82.27 110.36	82.80 111.07	83.34 111.80
507723901162116	TIOCONAZOL + TINIDAZOL (EMS S/A)	20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC	46.98 63.02	53.39 71.62	56.60 75.93	56.95 76.40	57.29 76.85	58.00 77.80	58.36 78.29	58.73 78.78	59.09 79.27	59.47 79.78	60.23 80.80	60.62 81.32	61.01 81.84
507724001165419	TIOTRAX (EMS S/A)	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35G + 7 APLIC	47.90 64.26	54.43 73.02	57.71 77.42	58.06 77.89	58.41 78.35	59.14 79.33	59.50 79.82	59.88 80.33	60.25 80.82	60.63 81.33	61.41 82.38	61.81 82.92	62.21 83.45
509002101160414	GYNOMAX (FARMOQUIMICA S A)	(20,0 + 30,0) MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC	65.67 88.09	74.63 100.11	79.12 106.14	79.60 106.78	80.09 107.44	81.07 108.75	81.58 109.44	82.09 110.12	82.60 110.80	83.13 111.52	84.19 112.94	84.74 113.68	85.29 114.41
517609301167111	TIOCONAZOL + TINIDAZOL (LABORATORIO GLOBO SA)	20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC	42.38 56.85	48.16 64.60	51.06 68.50	51.37 68.91	51.68 69.33	52.32 70.19	52.65 70.63	52.98 71.07	53.31 71.51	53.65 71.97	54.33 72.88	54.68 73.35	55.04 73.83
526111801163112	TIOCONAZOL + TINIDAZOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC	42.98 57.66	48.84 65.52	51.78 69.46	52.10 69.89	52.41 70.31	53.06 71.18	53.39 71.62	53.73 72.08	54.06 72.52	54.41 72.99	55.10 73.91	55.46 74.40	55.82 74.88
528505205167113	TIOCONAZOL + TINIDAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC	42.38 56.85	48.16 64.60	51.06 68.50	51.37 68.91	51.68 69.33	52.32 70.19	52.65 70.63	52.98 71.07	53.31 71.51	53.65 71.97	54.33 72.88	54.68 73.35	55.04 73.83
525306801164111	TIOCONAZOL + TINIDAZOL (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC	48.30 64.79	54.89 73.63	58.19 78.06	58.55 78.54	58.90 79.01	59.63 79.99	60.00 80.49	60.38 81.00	60.75 81.49	61.14 82.02	61.92 83.06	62.32 83.60	62.73 84.15

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TINIDAZOL;TIOCONAZOL															
510409501165111	TIOCONAZOL + TINIDAZOL (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 07 APLIC	43.38 58.19	49.30 66.13	52.27 70.12	52.58 70.53	52.90 70.96	53.56 71.85	53.89 72.29	54.23 72.75	54.57 73.20	54.91 73.66	55.62 74.61	55.97 75.08	56.34 75.58
510409601161418	TININ (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	20 MG/G + 30MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC	63.59 85.30	72.26 96.93	76.61 102.77	77.08 103.40	77.55 104.03	78.51 105.32	78.99 105.96	79.49 106.63	79.99 107.30	80.49 107.97	81.53 109.37	82.05 110.07	82.58 110.78
504617020050217	TIOCONAZOL + TINIDAZOL (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 07 APLIC	46.38 62.22	52.70 70.70	55.88 74.96	56.22 75.42	56.56 75.87	57.26 76.81	57.61 77.28	57.98 77.78	58.34 78.26	58.71 78.76	59.46 79.76	59.85 80.29	60.23 80.80
538806601166111	TIOCONAZOL + TINIDAZOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC	46.37 62.20	52.69 70.68	55.87 74.95	56.21 75.40	56.55 75.86	57.25 76.80	57.60 77.27	57.96 77.75	58.33 78.25	58.70 78.74	59.45 79.75	59.83 80.26	60.22 80.78
589021050000217	AMPLOGIN (GALLIA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20MG/G + 30MG/G CREM VAG CT BG AL X 35G + 7 APL	46.81 62.79	53.19 71.35	56.40 75.66	56.74 76.11	57.09 76.58	57.79 77.52	58.15 78.01	58.51 78.49	58.88 78.99	59.25 79.48	60.01 80.50	60.40 81.02	60.79 81.55
TINIDAZOL;TIOCONAZOL;SECNIDAZOL															
509003701171415	GYNOPAC (FARMOQUIMICA S A)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2 + 100 MG/5G + 150 MG/5G CREM VAG CT BG AL 35 G + 7 APLIC	74.49 99.93	84.65 113.55	89.75 120.40	90.29 121.12	90.84 121.86	91.96 123.36	92.53 124.13	93.11 124.90	93.70 125.70	94.29 126.49	95.50 128.11	96.12 128.94	96.74 129.77
509003901179411	GYNOPAC (FARMOQUIMICA S A)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 + 100 MG/5G + 150 MG/5G CREM VAG CT BG AL 35 G + 7 APLIC	82.65 110.87	93.92 125.99	99.58 133.58	100.18 134.39	100.79 135.21	102.04 136.88	102.67 137.73	103.31 138.59	103.96 139.46	104.62 140.34	105.96 142.14	106.65 143.07	107.34 143.99
TIOCOLCHICOSÍDEO															
509521040029106	TIOCOLCHICOSÍDEO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.)	2 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	65.39 87.72	74.31 99.68	78.78 105.68	79.26 106.32	79.74 106.97	80.73 108.30	81.23 108.97	81.74 109.65	82.25 110.34	82.77 111.03	83.83 112.45	84.37 113.18	84.92 113.92
508024030180517	COLTRAX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	4 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	43.68 58.60	49.64 66.59	52.63 70.60	52.95 71.03	53.27 71.46	53.93 72.35	54.26 72.79	54.60 73.24	54.94 73.70	55.29 74.17	56.00 75.12	56.36 75.60	56.73 76.10
508024030180417	COLTRAX INJ (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	2 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML	12.09 16.22	13.74 18.43	14.57 19.55	14.65 19.65	14.74 19.77	14.93 20.03	15.02 20.15	15.11 20.27	15.21 20.40	15.30 20.52	15.50 20.79	15.60 20.93	15.70 21.06
504414010039116	TIOCOLCHICOSÍDEO (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	2 MG/ML SOL INJ CX AMP VD TRANS X 2 ML	2.61 3.50	2.97 3.98	3.14 4.21	3.16 4.24	3.18 4.27	3.22 4.32	3.24 4.35	3.26 4.37	3.28 4.40	3.30 4.43	3.35 4.49	3.37 4.52	3.39 4.55

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TIOCOLCHICOSÍDEO															
504414010039316	TIOCOLCHICOSÍDEO (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	2 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD TRANS X 2 ML	7.83 10.50	8.90 11.94	9.43 12.65	9.49 12.73	9.55 12.81	9.67 12.97	9.73 13.05	9.79 13.13	9.85 13.21	9.91 13.29	10.04 13.47	10.10 13.55	10.17 13.64
504414010039616	TIOCOLCHICOSÍDEO (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	2 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD TRANS X 2 ML	15.68 21.03	17.82 23.90	18.89 25.34	19.01 25.50	19.12 25.65	19.36 25.97	19.48 26.13	19.60 26.29	19.72 26.45	19.85 26.63	20.10 26.96	20.23 27.14	20.36 27.31
504414010039216	TIOCOLCHICOSÍDEO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	2 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD TRANS X 2 ML	31.35	35.63	37.77	38.00	38.23	38.70	38.94	39.19	39.43	39.68	40.19	40.45	40.71
TIOCONAZOL															
505510203178410	TIONAZEN (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	280 MG/ML SOL CT FR PLAS OPC X 12 ML	227.57 305.28	258.60 346.90	274.18 367.80	275.84 370.03	277.52 372.28	280.95 376.88	282.70 379.23	284.46 381.59	286.25 383.99	288.06 386.42	291.76 391.39	293.64 393.91	295.55 396.47
505524080022707	TIONAZEN (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	280 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 12 ML	227.57 305.28	258.60 346.90	274.18 367.80	275.84 370.03	277.52 372.28	280.95 376.88	282.70 379.23	284.46 381.59	286.25 383.99	288.06 386.42	291.76 391.39	293.64 393.91	295.55 396.47
TIOGUANINA															
505613090039712	LANVIS (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	40 MG COM CT FR VD AMB X 25	260.99 360.80	296.58 410.00	314.45 434.71	316.35 437.34	318.28 440.00	322.21 445.44	324.21 448.20	326.24 451.01	328.29 453.84	330.37 456.72	334.60 462.56	336.76 465.55	338.95 468.58
TIOPENTAL SÓDICO															
506714101150410	THIOPENTAX (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	0,5 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS	652.40	741.36	786.02	790.79	795.61	805.43	810.43	815.50	820.63	825.82	836.41	841.81	847.27
506714102157419	THIOPENTAX (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS	856.63	973.44	1032.08	1038.34	1044.67	1057.57	1064.14	1070.79	1077.52	1084.34	1098.24	1105.33	1112.51
TIOTEPA															
596224100000802	DIPATE (MAWDSLEYS PHARMACEUTICALS DO BRASIL LTDA) Hosp.	15 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	508.94	578.34	613.18	616.90	620.66	628.32	632.22	636.18	640.18	644.23	652.49	656.70	660.96
596225010000902	DIPATE (MAWDSLEYS PHARMACEUTICALS DO BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	3113.47	3538.04	3751.17	3773.90	3796.91	3843.79	3867.66	3891.84	3916.32	3941.10	3991.63	4017.38	4043.47

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TIOTEPA															
596225010001002	DIPATE (MAWDSLEYS PHARMACEUTICALS DO BRASIL LTDA) Hosp.	(400 MG PO LIOF SOL INFUS + 9 MG/ML SOL INFUS) IV CX ENVOL BOLS PLAS POLIOF TRANS BIP SIST FECH X 400 ML	12453.89	14152.15	15004.68	15095.62	15187.67	15375.17	15470.67	15567.36	15665.27	15764.42	15966.52	16069.54	16173.88
TIROFIBANA															
505609401151317	AGRASTAT (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	0,25 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	1052.41	1195.92	1267.96	1275.65	1283.43	1299.27	1307.34	1315.51	1323.79	1332.16	1349.24	1357.95	1366.77
TIROTRICINA;CLORIDRATO DE LIDOCAINA;SULFATO DE HIDROXIQUINOLINA															
516300806130428	MALVATRICIN (MEGALABS FARMACEUTICA S.A.) Liberado	1 MG/ML + 2 MG/ML + 4 MG/ML SOL TOP FR PLAS SPRAY X 50 ML	32.42	36.84	39.06	39.30	39.54	40.02	40.27	40.53	40.78	41.04	41.56	41.83	42.10
			43.49	49.42	52.40	52.72	53.04	53.69	54.02	54.37	54.70	55.05	55.75	56.11	56.48
TIROTRICINA;SULFATO DE HIDROXIQUINOLINA															
516300805134421	MALVATRICIN (MEGALABS FARMACEUTICA S.A.) Liberado	0,3 MG/ML + 10 MG/ML SOL TOP FR VD INC X 100 ML	27.28	31.00	32.87	33.07	33.27	33.68	33.89	34.10	34.31	34.53	34.97	35.20	35.43
			36.60	41.59	44.09	44.36	44.63	45.18	45.46	45.74	46.03	46.32	46.91	47.22	47.53
516300807171411	MALVATRICIN (MEGALABS FARMACEUTICA S.A.) Liberado	0,1 MG / ML + 1 MG / ML SOL TOP FR PLAS VERDE (PET) X 250 ML	25.22	28.66	30.39	30.57	30.76	31.14	31.33	31.53	31.72	31.92	32.33	32.54	32.75
			33.83	38.45	40.77	41.01	41.26	41.77	42.03	42.30	42.55	42.82	43.37	43.65	43.93
TIRZEPATIDA															
507624010022601	MOUNJARO (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	5 MG/ML SOL INJ SC CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 2 CAN APLIC	1164.89	1323.74	1403.48	1411.99	1420.60	1438.14	1447.07	1456.11	1465.27	1474.54	1493.45	1503.08	1512.84
			1562.66	1775.75	1882.72	1894.13	1905.68	1929.21	1941.19	1953.32	1965.61	1978.04	2003.41	2016.33	2029.42
507624010021501	MOUNJARO (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	5 MG/ML SOL INJ SC CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 4 CAN APLIC	2329.78	2647.48	2806.96	2823.98	2841.19	2876.27	2894.14	2912.23	2930.54	2949.09	2986.90	3006.17	3025.69
			3125.32	3551.50	3765.44	3788.27	3811.36	3858.41	3882.39	3906.65	3931.22	3956.10	4006.82	4032.67	4058.86
507624010021601	MOUNJARO (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	10 MG/ML SOL INJ SC CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 2 CAN APLIC	1164.89	1323.74	1403.48	1411.99	1420.60	1438.14	1447.07	1456.11	1465.27	1474.54	1493.45	1503.08	1512.84
			1562.66	1775.75	1882.72	1894.13	1905.68	1929.21	1941.19	1953.32	1965.61	1978.04	2003.41	2016.33	2029.42
507624010021701	MOUNJARO (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	10 MG/ML SOL INJ SC CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 4 CAN APLIC	2329.78	2647.48	2806.96	2823.98	2841.19	2876.27	2894.14	2912.23	2930.54	2949.09	2986.90	3006.17	3025.69
			3125.32	3551.50	3765.44	3788.27	3811.36	3858.41	3882.39	3906.65	3931.22	3956.10	4006.82	4032.67	4058.86
507624010022301	MOUNJARO (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	15 MG/ML SOL INJ SC CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 2 CAN APLIC	1164.89	1323.74	1403.48	1411.99	1420.60	1438.14	1447.07	1456.11	1465.27	1474.54	1493.45	1503.08	1512.84
			1562.66	1775.75	1882.72	1894.13	1905.68	1929.21	1941.19	1953.32	1965.61	1978.04	2003.41	2016.33	2029.42

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TIRZEPATIDA															
507624010022001	MOUNJARO (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	15 MG/ML SOL INJ SC CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 4 CAN APLIC	2329.78 3125.32	2647.48 3551.50	2806.96 3765.44	2823.98 3788.27	2841.19 3811.36	2876.27 3858.41	2894.14 3882.39	2912.23 3906.65	2930.54 3931.22	2949.09 3956.10	2986.90 4006.82	3006.17 4032.67	3025.69 4058.86
507624010022101	MOUNJARO (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	20 MG/ML SOL INJ SC CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 2 CAN APLIC	1164.89 1562.66	1323.74 1775.75	1403.48 1882.72	1411.99 1894.13	1420.60 1905.68	1438.14 1929.21	1447.07 1941.19	1456.11 1953.32	1465.27 1965.61	1474.54 1978.04	1493.45 2003.41	1503.08 2016.33	1512.84 2029.42
507624010022401	MOUNJARO (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	20 MG/ML SOL INJ SC CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 4 CAN APLIC	2329.78 3125.32	2647.48 3551.50	2806.96 3765.44	2823.98 3788.27	2841.19 3811.36	2876.27 3858.41	2894.14 3882.39	2912.23 3906.65	2930.54 3931.22	2949.09 3956.10	2986.90 4006.82	3006.17 4032.67	3025.69 4058.86
507624010022501	MOUNJARO (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	25 MG/ML SOL INJ SC CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 2 CAN APLIC	1164.89 1562.66	1323.74 1775.75	1403.48 1882.72	1411.99 1894.13	1420.60 1905.68	1438.14 1929.21	1447.07 1941.19	1456.11 1953.32	1465.27 1965.61	1474.54 1978.04	1493.45 2003.41	1503.08 2016.33	1512.84 2029.42
507624010022201	MOUNJARO (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	25 MG/ML SOL INJ SC CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 4 CAN APLIC	2329.78 3125.32	2647.48 3551.50	2806.96 3765.44	2823.98 3788.27	2841.19 3811.36	2876.27 3858.41	2894.14 3882.39	2912.23 3906.65	2930.54 3931.22	2949.09 3956.10	2986.90 4006.82	3006.17 4032.67	3025.69 4058.86
507624010021801	MOUNJARO (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	30 MG/ML SOL INJ SC CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 2 CAN APLIC	1164.89 1562.66	1323.74 1775.75	1403.48 1882.72	1411.99 1894.13	1420.60 1905.68	1438.14 1929.21	1447.07 1941.19	1456.11 1953.32	1465.27 1965.61	1474.54 1978.04	1493.45 2003.41	1503.08 2016.33	1512.84 2029.42
507624010021901	MOUNJARO (ELI LILLY DO BRASIL LTDA)	30 MG/ML SOL INJ SC CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 4 CAN APLIC	2329.78 3125.32	2647.48 3551.50	2806.96 3765.44	2823.98 3788.27	2841.19 3811.36	2876.27 3858.41	2894.14 3882.39	2912.23 3906.65	2930.54 3931.22	2949.09 3956.10	2986.90 4006.82	3006.17 4032.67	3025.69 4058.86
TISAGENLECLEUCEL															
526522060100607	KYMRIAH (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Hosp.	1,2 X 10E6 A 6 X 10E8 CEL EM DISP INF 1 A 3 BOLS PLAS TRANS 10 ML A 50 ML	1658198.42	1884316.99	1997828.96	2009937.13	2022192.87	2047158.71	2059873.77	2072748.03	2085784.78	2098985.70	2125894.94	2139611.56	2153503.95
TISLELIZUMABE															
623625020000202	TEVIMBRA (BEIGENE BRASIL LTDA.) Hosp.	10 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 10 ML	9596.28	10904.87	11561.78	11631.85	11702.78	11847.26	11920.84	11995.35	12070.80	12147.19	12302.92	12382.30	12462.70
TOBRAMICINA															
508503903131313	BRAMITOB (CHIESI FARMACÊUTICA LTDA)	75 MG/ML SOL INAL OR CT 56 FLAC PLAS TRANS X 4 ML	8479.79 11722.81	9636.13 13321.38	10216.61 14123.86	10278.53 14209.46	10341.21 14296.12	10468.88 14472.61	10533.90 14562.50	10599.74 14653.52	10666.41 14745.69	10733.91 14839.00	10871.52 15029.24	10941.67 15126.22	11012.71 15224.43

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TOBRAMICINA															
500903702179310	TOBREX (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	23.76 32.85	27.00 37.33	28.63 39.58	28.80 39.81	28.98 40.06	29.33 40.55	29.52 40.81	29.70 41.06	29.89 41.32	30.08 41.58	30.46 42.11	30.66 42.39	30.86 42.66
500903701164311	TOBREX (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	30.15 41.68	34.26 47.36	36.33 50.22	36.55 50.53	36.77 50.83	37.22 51.45	37.45 51.77	37.69 52.10	37.92 52.42	38.16 52.75	38.65 53.43	38.90 53.78	39.16 54.14
507743001175410	TOBRALOX (EMS S/A)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	20.50 28.34	23.30 32.21	24.70 34.15	24.85 34.35	25.00 34.56	25.31 34.99	25.47 35.21	25.63 35.43	25.79 35.65	25.95 35.87	26.28 36.33	26.45 36.57	26.62 36.80
506714401170115	TOBRAMICINA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	15.88 21.95	18.05 24.95	19.13 26.45	19.25 26.61	19.37 26.78	19.60 27.10	19.73 27.28	19.85 27.44	19.97 27.61	20.10 27.79	20.36 28.15	20.49 28.33	20.62 28.51
506719050078417	TOBRACIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	30.76 42.52	34.95 48.32	37.06 51.23	37.28 51.54	37.51 51.86	37.98 52.51	38.21 52.82	38.45 53.15	38.69 53.49	38.94 53.83	39.44 54.52	39.69 54.87	39.95 55.23
506719080080817	TOBRACIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML	15.88 21.95	18.05 24.95	19.13 26.45	19.25 26.61	19.37 26.78	19.60 27.10	19.73 27.28	19.85 27.44	19.97 27.61	20.10 27.79	20.36 28.15	20.49 28.33	20.62 28.51
552920050124617	TOBRAMICINA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	15.40 21.29	17.50 24.19	18.55 25.64	18.67 25.81	18.78 25.96	19.01 26.28	19.13 26.45	19.25 26.61	19.37 26.78	19.49 26.94	19.74 27.29	19.87 27.47	20.00 27.65
526131801177118	TOBRAMICINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	15.45 21.36	17.56 24.28	18.61 25.73	18.73 25.89	18.84 26.05	19.07 26.36	19.19 26.53	19.31 26.69	19.43 26.86	19.56 27.04	19.81 27.39	19.94 27.57	20.06 27.73
607024030102817	TOBRAMICINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	15.45 21.36	17.56 24.28	18.61 25.73	18.73 25.89	18.84 26.05	19.07 26.36	19.19 26.53	19.31 26.69	19.43 26.86	19.56 27.04	19.81 27.39	19.94 27.57	20.06 27.73
535415090001506	TOBRAMICINA (OPEM REPRESENTACAO IMPORTADORA EXPORTADORA E	60 MG/ML SOL INAL OR CT 8 ENV 7 AMP PLAS PEBD TRANS X 5ML	5082.34 7026.04	5775.39 7984.14	6123.30 8465.10	6160.41 8516.41	6197.97 8568.33	6274.49 8674.11	6313.47 8728.00	6352.93 8782.55	6392.88 8837.78	6433.34 8893.72	6515.82 9007.74	6557.86 9065.86	6600.44 9124.72
510417070156206	TOBRAMICINA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 5 ML	15.45 21.36	17.56 24.28	18.61 25.73	18.73 25.89	18.84 26.05	19.07 26.36	19.19 26.53	19.31 26.69	19.43 26.86	19.56 27.04	19.81 27.39	19.94 27.57	20.06 27.73
510422110188804	ZOBILAR (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 5 ML	18.38 25.41	20.89 28.88	22.14 30.61	22.28 30.80	22.41 30.98	22.69 31.37	22.83 31.56	22.98 31.77	23.12 31.96	23.27 32.17	23.56 32.57	23.72 32.79	23.87 33.00

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TOBRAMICINA															
537514010004704	TOBRAZOL (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	300 MG/5ML SOL INAL CT 14 ENV AL X 4 AMP PLAS TRANS X 5 ML	8241.27	9365.08	9929.24	9989.42	10050.33	10174.41	10237.60	10301.59	10366.38	10431.99	10565.73	10633.90	10702.95
504612070013506	TOBRAMICINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML	15.46 21.37	17.57 24.29	18.63 25.75	18.74 25.91	18.85 26.06	19.09 26.39	19.20 26.54	19.33 26.72	19.45 26.89	19.57 27.05	19.82 27.40	19.95 27.58	20.08 27.76
538802601171112	TOBRAMICINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	15.45 21.36	17.56 24.28	18.61 25.73	18.73 25.89	18.84 26.05	19.07 26.36	19.19 26.53	19.31 26.69	19.43 26.86	19.56 27.04	19.81 27.39	19.94 27.57	20.06 27.73
538803201175410	TOBRACULAR (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	15.40 21.29	17.50 24.19	18.55 25.64	18.67 25.81	18.78 25.96	19.01 26.28	19.13 26.45	19.25 26.61	19.37 26.78	19.49 26.94	19.74 27.29	19.87 27.47	20.00 27.65
541520020017917	ZOTEON PÓ (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	28 MG CAP DURA PO INAL OR CT BL AL AL X 224 + 5 INAL	8118.48 11223.32	9225.55 12753.78	9781.30 13522.07	9840.58 13604.02	9900.58 13686.97	10022.82 13855.96	10085.07 13942.02	10148.10 14029.15	10211.93 14117.39	10276.56 14206.74	10408.31 14388.88	10475.46 14481.71	10543.48 14575.74
TOCILIZUMABE															
529208501150212	ACTEMRA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Hosp.	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 4 ML	745.55	847.22	898.25	903.70	909.21	920.43	926.15	931.94	937.80	943.73	955.83	962.00	968.25
529208502157210	ACTEMRA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Hosp.	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 10 ML	1863.90	2118.07	2245.66	2259.27	2273.05	2301.11	2315.40	2329.88	2344.53	2359.37	2389.61	2405.03	2420.65
529220090026707	ACTEMRA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Hosp.	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 20 ML	3727.82	4236.16	4491.35	4518.57	4546.12	4602.25	4630.83	4659.78	4689.08	4718.76	4779.26	4810.09	4841.32
529215110026303	ACTEMRA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	162 MG SOL INJ SC CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,9 ML	5009.48 6925.31	5692.59 7869.67	6035.52 8343.75	6072.10 8394.32	6109.12 8445.50	6184.54 8549.76	6222.96 8602.88	6261.85 8656.64	6301.23 8711.08	6341.12 8766.23	6422.41 8878.61	6463.85 8935.89	6505.82 8993.91
TOPIRAMATO															
523709303115418	ÉGIDE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	54.64 75.54	62.09 85.84	65.83 91.01	66.23 91.56	66.63 92.11	67.46 93.26	67.88 93.84	68.30 94.42	68.73 95.02	69.16 95.61	70.05 96.84	70.50 97.46	70.96 98.10
523709304111416	ÉGIDE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60	108.50 149.99	123.30 170.46	130.72 180.71	131.52 181.82	132.32 182.92	133.95 185.18	134.78 186.33	135.63 187.50	136.48 188.68	137.34 189.86	139.10 192.30	140.00 193.54	140.91 194.80

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TOPIRAMATO															
523709302119411	ÉGIDE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	228.40 315.75	259.55 358.81	275.18 380.42	276.85 382.73	278.54 385.07	281.98 389.82	283.73 392.24	285.50 394.69	287.30 397.18	289.11 399.68	292.82 404.81	294.71 407.42	296.62 410.06
523714060030403	ÉGIDE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 10	9.09 12.57	10.33 14.28	10.95 15.14	11.02 15.23	11.09 15.33	11.22 15.51	11.29 15.61	11.36 15.70	11.43 15.80	11.51 15.91	11.65 16.11	11.73 16.22	11.81 16.33
523714060030503	ÉGIDE (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 10	18.63 25.75	21.17 29.27	22.45 31.04	22.58 31.22	22.72 31.41	23.00 31.80	23.14 31.99	23.29 32.20	23.43 32.39	23.58 32.60	23.88 33.01	24.04 33.23	24.19 33.44
508022402117411	AMATO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	37.47 51.80	42.58 58.86	45.14 62.40	45.42 62.79	45.70 63.18	46.26 63.95	46.55 64.35	46.84 64.75	47.13 65.15	47.43 65.57	48.04 66.41	48.35 66.84	48.66 67.27
508022403113418	AMATO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60	74.97 103.64	85.19 117.77	90.33 124.88	90.87 125.62	91.43 126.40	92.56 127.96	93.13 128.75	93.71 129.55	94.30 130.36	94.90 131.19	96.12 132.88	96.74 133.74	97.36 134.59
508022401110411	AMATO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	151.54 209.50	172.20 238.06	182.58 252.41	183.68 253.93	184.80 255.48	187.09 258.64	188.25 260.24	189.43 261.88	190.62 263.52	191.82 265.18	194.28 268.58	195.54 270.32	196.81 272.08
508021030138503	AMATO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	18.72 25.88	21.27 29.40	22.55 31.17	22.69 31.37	22.83 31.56	23.11 31.95	23.25 32.14	23.40 32.35	23.55 32.56	23.70 32.76	24.00 33.18	24.15 33.39	24.31 33.61
508022406112412	AMATO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 12	15.03 20.78	17.08 23.61	18.11 25.04	18.22 25.19	18.33 25.34	18.56 25.66	18.67 25.81	18.79 25.98	18.91 26.14	19.03 26.31	19.27 26.64	19.39 26.81	19.52 26.99
508022404111419	AMATO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 12	30.30 41.89	34.43 47.60	36.51 50.47	36.73 50.78	36.95 51.08	37.41 51.72	37.64 52.04	37.88 52.37	38.11 52.68	38.35 53.02	38.85 53.71	39.10 54.05	39.35 54.40
508022302112114	TOPIRAMATO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	64.85 89.65	73.69 101.87	78.13 108.01	78.61 108.67	79.09 109.34	80.06 110.68	80.56 111.37	81.06 112.06	81.57 112.77	82.09 113.48	83.14 114.94	83.68 115.68	84.22 116.43
508022303119112	TOPIRAMATO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60	117.34 162.22	133.34 184.33	141.37 195.44	142.23 196.62	143.10 197.83	144.86 200.26	145.76 201.50	146.68 202.78	147.60 204.05	148.53 205.33	150.44 207.97	151.41 209.32	152.39 210.67
508022301116116	TOPIRAMATO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	172.19 238.04	195.67 270.50	207.46 286.80	208.72 288.54	209.99 290.30	212.58 293.88	213.90 295.70	215.24 297.56	216.59 299.42	217.96 301.32	220.76 305.19	222.18 307.15	223.62 309.14

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TOPIRAMATO															
511511305114110	TOPIRAMATO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	69.96 96.72	79.50 109.90	84.29 116.53	84.80 117.23	85.32 117.95	86.37 119.40	86.91 120.15	87.45 120.89	88.00 121.65	88.56 122.43	89.69 123.99	90.27 124.79	90.86 125.61
511511303111114	TOPIRAMATO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	112.47 155.48	127.81 176.69	135.51 187.33	136.33 188.47	137.16 189.62	138.85 191.95	139.71 193.14	140.59 194.36	141.47 195.57	142.37 196.82	144.19 199.33	145.12 200.62	146.06 201.92
507735002117111	TOPIRAMATO (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	99.16 137.08	112.68 155.77	119.47 165.16	120.19 166.16	120.93 167.18	122.42 169.24	123.18 170.29	123.95 171.35	124.73 172.43	125.52 173.52	127.13 175.75	127.95 176.88	128.78 178.03
507735003113111	TOPIRAMATO (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	197.15 272.55	224.03 309.71	237.53 328.37	238.97 330.36	240.43 332.38	243.40 336.49	244.91 338.57	246.44 340.69	247.99 342.83	249.56 345.00	252.76 349.43	254.39 351.68	256.04 353.96
507735001110113	TOPIRAMATO (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	391.77 541.60	445.19 615.45	472.01 652.53	474.87 656.48	477.77 660.49	483.67 668.65	486.67 672.79	489.71 677.00	492.79 681.25	495.91 685.57	502.27 694.36	505.51 698.84	508.79 703.37
541823080198005	TODUZE (EMS S/A)	100 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS PEBD/PEAD OPC X 30 ML	286.68 396.32	325.77 450.36	345.40 477.50	347.49 480.38	349.61 483.32	353.93 489.29	356.12 492.32	358.35 495.40	360.60 498.51	362.89 501.67	367.54 508.10	369.91 511.38	372.31 514.70
506717030067004	TÊMPORA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	33.08 45.73	37.59 51.97	39.86 55.10	40.10 55.44	40.34 55.77	40.84 56.46	41.09 56.80	41.35 57.16	41.61 57.52	41.87 57.88	42.41 58.63	42.68 59.00	42.96 59.39
506717030067104	TÊMPORA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60	66.18 91.49	75.20 103.96	79.73 110.22	80.22 110.90	80.71 111.58	81.70 112.95	82.21 113.65	82.73 114.37	83.25 115.09	83.77 115.81	84.85 117.30	85.39 118.05	85.95 118.82
506717030067204	TÊMPORA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	133.68 184.80	151.91 210.01	161.06 222.66	162.04 224.01	163.02 225.37	165.04 228.16	166.06 229.57	167.10 231.01	168.15 232.46	169.22 233.94	171.38 236.92	172.49 238.46	173.61 240.01
506717030067304	TÊMPORA (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 12	6.60 9.12	7.50 10.37	7.95 10.99	8.00 11.06	8.05 11.13	8.15 11.27	8.20 11.34	8.25 11.41	8.30 11.47	8.35 11.54	8.46 11.70	8.52 11.78	8.57 11.85
533520070032507	TOPIRAMATO (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	31.48 43.52	35.77 49.45	37.93 52.44	38.16 52.75	38.39 53.07	38.86 53.72	39.11 54.07	39.35 54.40	39.60 54.74	39.85 55.09	40.36 55.80	40.62 56.15	40.88 56.51
533520070032607	TOPIRAMATO (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	68.75 95.04	78.13 108.01	82.83 114.51	83.33 115.20	83.84 115.90	84.88 117.34	85.40 118.06	85.94 118.81	86.48 119.55	87.03 120.31	88.14 121.85	88.71 122.64	89.29 123.44

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TOPIRAMATO															
533520070032707	TOPIRAMATO (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	142.63 197.18	162.08 224.07	171.84 237.56	172.88 239.00	173.94 240.46	176.09 243.43	177.18 244.94	178.29 246.48	179.41 248.02	180.54 249.59	182.86 252.79	184.04 254.42	185.23 256.07
533023020084606	TOPIRAMATO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	114.10 157.74	129.66 179.25	137.47 190.04	138.30 191.19	139.15 192.37	140.86 194.73	141.74 195.95	142.63 197.18	143.52 198.41	144.43 199.67	146.28 202.22	147.23 203.54	148.18 204.85
533023020084706	TOPIRAMATO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	186.34 257.60	211.75 292.73	224.51 310.37	225.87 312.25	227.24 314.15	230.05 318.03	231.48 320.01	232.93 322.01	234.39 324.03	235.87 326.08	238.90 330.27	240.44 332.39	242.00 334.55
533023020084806	TOPIRAMATO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	375.74 519.44	426.98 590.27	452.70 625.83	455.44 629.62	458.22 633.46	463.88 641.29	466.76 645.27	469.68 649.31	472.63 653.38	475.62 657.52	481.72 665.95	484.83 670.25	487.97 674.59
500514030056003	VIDMAX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	16.54 22.87	18.80 25.99	19.93 27.55	20.05 27.72	20.17 27.88	20.42 28.23	20.55 28.41	20.68 28.59	20.81 28.77	20.94 28.95	21.21 29.32	21.34 29.50	21.48 29.69
500514030056103	VIDMAX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	99.16 137.08	112.68 155.77	119.47 165.16	120.19 166.16	120.93 167.18	122.42 169.24	123.18 170.29	123.95 171.35	124.73 172.43	125.52 173.52	127.13 175.75	127.95 176.88	128.78 178.03
500514030056203	VIDMAX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	32.86 45.43	37.34 51.62	39.59 54.73	39.83 55.06	40.07 55.39	40.57 56.09	40.82 56.43	41.08 56.79	41.33 57.14	41.59 57.50	42.13 58.24	42.40 58.62	42.68 59.00
500514030056303	VIDMAX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	197.22 272.65	224.11 309.82	237.61 328.48	239.05 330.47	240.51 332.49	243.48 336.60	244.99 338.68	246.53 340.81	248.08 342.96	249.65 345.13	252.85 349.55	254.48 351.80	256.13 354.08
500514030056403	VIDMAX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	66.21 91.53	75.24 104.01	79.77 110.28	80.25 110.94	80.74 111.62	81.74 113.00	82.25 113.71	82.76 114.41	83.28 115.13	83.81 115.86	84.88 117.34	85.43 118.10	85.99 118.88
500514030056503	VIDMAX (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	397.04 548.88	451.18 623.73	478.36 661.30	481.26 665.31	484.20 669.38	490.17 677.63	493.22 681.85	496.30 686.11	499.42 690.42	502.58 694.79	509.03 703.70	512.31 708.24	515.64 712.84
552920020113117	TOPIRAMATO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	25MG COM REV CT BL AL/AL X 60	99.15 137.07	112.67 155.76	119.46 165.15	120.18 166.14	120.91 167.15	122.41 169.22	123.17 170.28	123.94 171.34	124.72 172.42	125.51 173.51	127.12 175.74	127.94 176.87	128.77 178.02
552920020113217	TOPIRAMATO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	197.22 272.65	224.11 309.82	237.61 328.48	239.05 330.47	240.51 332.49	243.48 336.60	244.99 338.68	246.53 340.81	248.08 342.96	249.65 345.13	252.85 349.55	254.48 351.80	256.13 354.08

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TOPIRAMATO															
552920020113317	TOPIRAMATO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	100MG COM REV CT BL AL/AL X 60	397.04 548.88	451.18 623.73	478.36 661.30	481.26 665.31	484.20 669.38	490.17 677.63	493.22 681.85	496.30 686.11	499.42 690.42	502.58 694.79	509.03 703.70	512.31 708.24	515.64 712.84
526120050113307	TOPIRAMATO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	14.35 19.84	16.31 22.55	17.29 23.90	17.39 24.04	17.50 24.19	17.72 24.50	17.83 24.65	17.94 24.80	18.05 24.95	18.16 25.11	18.40 25.44	18.52 25.60	18.64 25.77
526120050113407	TOPIRAMATO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	28.70 39.68	32.61 45.08	34.58 47.80	34.79 48.10	35.00 48.39	35.43 48.98	35.65 49.28	35.88 49.60	36.10 49.91	36.33 50.22	36.79 50.86	37.03 51.19	37.27 51.52
526120050113507	TOPIRAMATO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	43.07 59.54	48.94 67.66	51.89 71.73	52.21 72.18	52.52 72.61	53.17 73.50	53.50 73.96	53.84 74.43	54.18 74.90	54.52 75.37	55.22 76.34	55.57 76.82	55.94 77.33
526120100124207	TOPIRAMATO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	86.10 119.03	97.84 135.26	103.73 143.40	104.36 144.27	105.00 145.16	106.30 146.95	106.96 147.87	107.63 148.79	108.30 149.72	108.99 150.67	110.38 152.59	111.10 153.59	111.82 154.58
526120050113607	TOPIRAMATO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	26.02 35.97	29.57 40.88	31.35 43.34	31.54 43.60	31.73 43.86	32.12 44.40	32.32 44.68	32.53 44.97	32.73 45.25	32.94 45.54	33.36 46.12	33.57 46.41	33.79 46.71
526120050113707	TOPIRAMATO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	52.06 71.97	59.16 81.79	62.72 86.71	63.10 87.23	63.49 87.77	64.27 88.85	64.67 89.40	65.08 89.97	65.48 90.52	65.90 91.10	66.74 92.26	67.17 92.86	67.61 93.47
526120050113807	TOPIRAMATO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	78.10 107.97	88.75 122.69	94.10 130.09	94.67 130.88	95.24 131.66	96.42 133.29	97.02 134.12	97.63 134.97	98.24 135.81	98.86 136.67	100.13 138.42	100.77 139.31	101.43 140.22
526120100124307	TOPIRAMATO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	156.21 215.95	177.51 245.40	188.20 260.18	189.35 261.77	190.50 263.36	192.85 266.60	194.05 268.26	195.26 269.94	196.49 271.64	197.73 273.35	200.27 276.86	201.56 278.64	202.87 280.46
526120050113907	TOPIRAMATO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	48.45 66.98	55.06 76.12	58.37 80.69	58.73 81.19	59.09 81.69	59.81 82.68	60.19 83.21	60.56 83.72	60.94 84.25	61.33 84.79	62.12 85.88	62.52 86.43	62.92 86.98
526120050114007	TOPIRAMATO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	96.90 133.96	110.11 152.22	116.75 161.40	117.45 162.37	118.17 163.36	119.63 165.38	120.37 166.40	121.13 167.46	121.89 168.51	122.66 169.57	124.23 171.74	125.03 172.85	125.84 173.97
526120050114107	TOPIRAMATO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	145.35 200.94	165.17 228.34	175.12 242.09	176.18 243.56	177.26 245.05	179.44 248.07	180.56 249.61	181.69 251.18	182.83 252.75	183.99 254.36	186.35 257.62	187.55 259.28	188.77 260.96

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TOPIRAMATO															
526120100124407	TOPIRAMATO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	290.67 401.83	330.31 456.63	350.20 484.13	352.33 487.08	354.48 490.05	358.85 496.09	361.08 499.17	363.34 502.30	365.62 505.45	367.94 508.66	372.65 515.17	375.06 518.50	377.49 521.86
510020060047607	TOPIRAMATO (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	357.13 493.71	405.83* 561.04*	430.28* 594.84*	432.88* 598.43*	435.52* 602.08*	440.90* 609.52*	443.64* 613.31*	446.41* 617.14*	449.22* 621.02*	452.06* 624.95*	457.86* 632.96*	460.81* 637.04*	463.81* 641.19*
514504903111313	TOPAMAX (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60	286.68 396.32	325.77 450.36	345.40 477.50	347.49 480.38	349.61 483.32	353.93 489.29	356.12 492.32	358.35 495.40	360.60 498.51	362.89 501.67	367.54 508.10	369.91 511.38	372.31 514.70
514504901119317	TOPAMAX (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	578.06 799.13	656.89 908.11	696.46 962.82	700.68 968.65	704.95 974.55	713.65 986.58	718.09 992.72	722.58 998.92	727.12 1005.20	731.72 1011.56	741.10 1024.53	745.88 1031.14	750.73 1037.84
514523110039903	TOPAMAX (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	175.54 242.67	199.48 275.77	211.49 292.37	212.78 294.16	214.07 295.94	216.72 299.60	218.06 301.46	219.43 303.35	220.81 305.26	222.20 307.18	225.05 311.12	226.50 313.12	227.97 315.16
607023030088917	TOPIRAMATO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	19.04 26.32	21.64 29.92	22.94 31.71	23.08 31.91	23.22 32.10	23.51 32.50	23.65 32.69	23.80 32.90	23.95 33.11	24.10 33.32	24.41 33.75	24.57 33.97	24.73 34.19
607023030089017	TOPIRAMATO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	38.03 52.57	43.22 59.75	45.82 63.34	46.10 63.73	46.38 64.12	46.95 64.91	47.24 65.31	47.54 65.72	47.84 66.14	48.14 66.55	48.76 67.41	49.07 67.84	49.39 68.28
607023030089117	TOPIRAMATO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	57.06 78.88	64.84 89.64	68.75 95.04	69.16 95.61	69.59 96.20	70.44 97.38	70.88 97.99	71.33 98.61	71.77 99.22	72.23 99.85	73.15 101.13	73.63 101.79	74.10 102.44
607023030089217	TOPIRAMATO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	114.12 157.76	129.68 179.27	137.49 190.07	138.33 191.23	139.17 192.39	140.89 194.77	141.76 195.97	142.65 197.21	143.55 198.45	144.46 199.71	146.31 202.26	147.25 203.56	148.21 204.89
607023030089317	TOPIRAMATO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	31.06 42.94	35.30 48.80	37.42 51.73	37.65 52.05	37.88 52.37	38.35 53.02	38.58 53.33	38.83 53.68	39.07 54.01	39.32 54.36	39.82 55.05	40.08 55.41	40.34 55.77
607023030089417	TOPIRAMATO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	62.10 85.85	70.57 97.56	74.82 103.43	75.27 104.06	75.73 104.69	76.67 105.99	77.14 106.64	77.63 107.32	78.11 107.98	78.61 108.67	79.62 110.07	80.13 110.78	80.65 111.49
607023030089517	TOPIRAMATO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	93.17 128.80	105.88 146.37	112.25 155.18	112.93 156.12	113.62 157.07	115.02 159.01	115.74 160.00	116.46 161.00	117.20 162.02	117.94 163.05	119.45 165.13	120.22 166.20	121.00 167.28

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TOPIRAMATO															
607023030089617	TOPIRAMATO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	186.33 257.59	211.74 292.72	224.49 310.34	225.85 312.22	227.23 314.13	230.04 318.02	231.47 319.99	232.91 321.98	234.38 324.02	235.86 326.06	238.88 330.24	240.43 332.38	241.99 334.54
607023030089717	TOPIRAMATO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	62.62 86.57	71.16 98.37	75.45 104.31	75.90 104.93	76.37 105.58	77.31 106.88	77.79 107.54	78.28 108.22	78.77 108.89	79.27 109.59	80.28 110.98	80.80 111.70	81.32 112.42
607023030089817	TOPIRAMATO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	125.24 173.14	142.32 196.75	150.89 208.60	151.81 209.87	152.73 211.14	154.62 213.75	155.58 215.08	156.55 216.42	157.53 217.78	158.53 219.16	160.56 221.96	161.60 223.40	162.65 224.85
607023030089917	TOPIRAMATO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	187.86 259.71	213.48 295.12	226.34 312.90	227.71 314.80	229.10 316.72	231.93 320.63	233.37 322.62	234.83 324.64	236.30 326.67	237.80 328.74	240.85 332.96	242.40 335.10	243.97 337.27
607023030090017	TOPIRAMATO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	375.75 519.45	426.99 590.29	452.71 625.85	455.45 629.63	458.23 633.48	463.89 641.30	466.77 645.28	469.69 649.32	472.64 653.40	475.63 657.53	481.73 665.96	484.84 670.26	487.99 674.62
538002411112114	TOPIRAMATO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	197.22 272.65	224.11 309.82	237.61 328.48	239.05 330.47	240.51 332.49	243.48 336.60	244.99 338.68	246.53 340.81	248.08 342.96	249.65 345.13	252.85 349.55	254.48 351.80	256.13 354.08
538002309113417	ARASID (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	20.17 27.88	22.92 31.69	24.30 33.59	24.45 33.80	24.60 34.01	24.90 34.42	25.06 34.64	25.21 34.85	25.37 35.07	25.53 35.29	25.86 35.75	26.03 35.98	26.19 36.21
538002312114410	ARASID (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	121.18 167.52	137.70 190.36	146.00 201.84	146.88 203.05	147.78 204.30	149.60 206.81	150.53 208.10	151.48 209.41	152.43 210.73	153.39 212.05	155.36 214.78	156.36 216.16	157.38 217.57
504621070080906	TOPIRAMATO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	186.33 257.59	211.74 292.72	224.49 310.34	225.85 312.22	227.23 314.13	230.04 318.02	231.47 319.99	232.91 321.98	234.38 324.02	235.86 326.06	238.88 330.24	240.43 332.38	241.99 334.54
504621070081006	TOPIRAMATO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	100.42 138.82	114.11 157.75	120.99 167.26	121.72 168.27	122.46 169.29	123.98 171.40	124.75 172.46	125.53 173.54	126.31 174.62	127.11 175.72	128.74 177.98	129.57 179.12	130.42 180.30
504621070081106	TOPIRAMATO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	375.75 519.45	426.99 590.29	452.71 625.85	455.45 629.63	458.23 633.48	463.89 641.30	466.77 645.28	469.69 649.32	472.64 653.40	475.63 657.53	481.73 665.96	484.84 670.26	487.99 674.62
536202801112110	TOPIRAMATO (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	74.93 103.59	85.15 117.71	90.28 124.81	90.82 125.55	91.38 126.33	92.51 127.89	93.08 128.68	93.66 129.48	94.25 130.30	94.85 131.12	96.06 132.80	96.68 133.65	97.31 134.53

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TOPIRAMATO															
536224090018006	TOPIRAMATO (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	37.46 51.79	42.57 58.85	45.13 62.39	45.41 62.78	45.68 63.15	46.25 63.94	46.53 64.32	46.83 64.74	47.12 65.14	47.42 65.56	48.03 66.40	48.34 66.83	48.65 67.26
536224090018106	TOPIRAMATO (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	149.86 207.17	170.30 235.43	180.55 249.60	181.65 251.12	182.76 252.65	185.01 255.77	186.16 257.36	187.33 258.97	188.50 260.59	189.70 262.25	192.13 265.61	193.37 267.32	194.62 269.05
538820060078507	TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	16.26 22.48	18.48 25.55	19.59 27.08	19.71 27.25	19.83 27.41	20.07 27.75	20.20 27.93	20.33 28.11	20.45 28.27	20.58 28.45	20.85 28.82	20.98 29.00	21.12 29.20
538820060078607	TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	32.47 44.89	36.90 51.01	39.12 54.08	39.36 54.41	39.60 54.74	40.09 55.42	40.34 55.77	40.59 56.11	40.84 56.46	41.10 56.82	41.63 57.55	41.90 57.92	42.17 58.30
538820060078707	TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	48.72 67.35	55.36 76.53	58.70 81.15	59.05 81.63	59.41 82.13	60.15 83.15	60.52 83.67	60.90 84.19	61.28 84.72	61.67 85.26	62.46 86.35	62.86 86.90	63.27 87.47
538820110092507	TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	92.60 128.01	105.23 145.47	111.57 154.24	112.24 155.17	112.93 156.12	114.32 158.04	115.03 159.02	115.75 160.02	116.48 161.03	117.22 162.05	118.72 164.12	119.48 165.17	120.26 166.25
538820060078807	TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	21.51 29.74	24.44 33.79	25.92 35.83	26.07 36.04	26.23 36.26	26.56 36.72	26.72 36.94	26.89 37.17	27.06 37.41	27.23 37.64	27.58 38.13	27.75 38.36	27.94 38.63
538820060078907	TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	43.04 59.50	48.91 67.62	51.86 71.69	52.17 72.12	52.49 72.56	53.14 73.46	53.47 73.92	53.80 74.38	54.14 74.85	54.48 75.32	55.18 76.28	55.54 76.78	55.90 77.28
538820060079007	TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	64.56 89.25	73.36 101.42	77.78 107.53	78.25 108.18	78.73 108.84	79.70 110.18	80.20 110.87	80.70 111.56	81.21 112.27	81.72 112.97	82.77 114.42	83.30 115.16	83.84 115.90
538820110092607	TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	179.06 247.54	203.48 281.30	215.73 298.23	217.04 300.05	218.37 301.88	221.06 305.60	222.43 307.50	223.83 309.43	225.23 311.37	226.66 313.34	229.56 317.35	231.05 319.41	232.55 321.49
538820060079107	TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	21.51 29.74	24.44 33.79	25.92 35.83	26.07 36.04	26.23 36.26	26.56 36.72	26.72 36.94	26.89 37.17	27.06 37.41	27.23 37.64	27.58 38.13	27.75 38.36	27.94 38.63
538820060079207	TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	43.04 59.50	48.91 67.62	51.86 71.69	52.17 72.12	52.49 72.56	53.14 73.46	53.47 73.92	53.80 74.38	54.14 74.85	54.48 75.32	55.18 76.28	55.54 76.78	55.90 77.28

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TOPIRAMATO															
538820060079307	TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	64.56 89.25	73.36 101.42	77.78 107.53	78.25 108.18	78.73 108.84	79.70 110.18	80.20 110.87	80.70 111.56	81.21 112.27	81.72 112.97	82.77 114.42	83.30 115.16	83.84 115.90
538820060079407	TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	129.12 178.50	146.73 202.85	155.57 215.07	156.51 216.37	157.46 217.68	159.41 220.37	160.40 221.74	161.40 223.13	162.42 224.54	163.44 225.95	165.54 228.85	166.61 230.33	167.69 231.82
TOSILATO DE EDOXABANA MONOIDRATADO															
530421070017703	ROTEAS (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL AL X 14	65.55 87.93	74.49 99.93	78.98 105.95	79.45 106.58	79.94 107.24	80.93 108.56	81.43 109.24	81.94 109.92	82.45 110.60	82.97 111.30	84.04 112.74	84.58 113.46	85.13 114.20
530421070017803	ROTEAS (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL AL X 30	140.49 188.46	159.65 214.16	169.27 227.07	170.29 228.44	171.33 229.83	173.44 232.66	174.52 234.11	175.61 235.57	176.72 237.06	177.84 238.57	180.12 241.62	181.28 243.18	182.45 244.75
530421070017903	ROTEAS (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 14	131.13 175.91	149.01 199.89	157.99 211.94	158.95 213.23	159.91 214.51	161.89 217.17	162.89 218.51	163.91 219.88	164.94 221.26	165.99 222.67	168.12 225.53	169.20 226.98	170.30 228.45
530421070018003	ROTEAS (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 30	280.97 376.91	319.28 428.30	338.52 454.11	340.57 456.86	342.65 459.65	346.88 465.33	349.03 468.21	351.21 471.14	353.42 474.10	355.66 477.11	360.22 483.22	362.54 486.33	364.90 489.50
530421070018103	ROTEAS (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 14	32.79 43.99	37.26 49.98	39.51 53.00	39.75 53.32	39.99 53.65	40.48 54.30	40.73 54.64	40.99 54.99	41.25 55.34	41.51 55.68	42.04 56.40	42.31 56.76	42.58 57.12
TOSILATO DE NIRAPARIBE MONOIDRATADO															
510621060058202	ZEJULA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 28	10172.95	11560.17	12256.56	12330.85	12406.03	12559.20	12637.20	12716.19	12796.17	12877.15	13042.24	13126.39	13211.62
510621060058102	ZEJULA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Hosp.	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 56	20345.90	23120.35	24513.13	24661.69	24812.07	25118.40	25274.41	25432.38	25592.33	25754.31	26084.48	26252.78	26423.24
TOSILATO DE RITLECITINIBE															
522724040094002	LITFULO (PFIZER BRASIL LTDA)	50 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	4906.21 6581.51	5575.24 7478.99	5911.10 7929.53	5946.92 7977.58	5983.18 8026.22	6057.05 8125.32	6094.67 8175.78	6132.76 8226.88	6171.34 8278.63	6210.39 8331.02	6290.01 8437.82	6330.60 8492.27	6371.70 8547.41
TOSILATO DE SORAFENIBE															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TOSILATO DE SORAFENIBE															
538024070050106	TOSILATO DE SORAFENIBE (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) ICMS0%	200 MG COM REV CT BL AL AL X 10	875.46 1210.27	994.84* 1375.31*	1054.77* 1458.16*	1061.16* 1466.99*	1067.63* 1475.94*	1080.81* 1494.16*	1087.53* 1503.45*	1094.33* 1512.85*	1101.21* 1522.36*	1108.18* 1531.99*	1122.38* 1551.62*	1129.63* 1561.65*	1136.96* 1571.78*
538024070050206	TOSILATO DE SORAFENIBE (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) ICMS0%	200 MG COM REV CT BL AL AL X 30	2626.39 3630.83	2984.54* 4125.95*	3164.32* 4374.49*	3183.50* 4401.00*	3202.91* 4427.84*	3242.46* 4482.51*	3262.60* 4510.35*	3282.99* 4538.54*	3303.64* 4567.09*	3324.54* 4595.98*	3367.17* 4654.91*	3388.89* 4684.94*	3410.90* 4715.37*
538024070050306	TOSILATO DE SORAFENIBE (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) ICMS0%	200 MG COM REV CT BL AL AL X 60	5252.78 7261.66	5969.07* 8251.89*	6328.65* 8748.99*	6367.00* 8802.00*	6405.83* 8855.68*	6484.91* 8965.01*	6525.19* 9020.69*	6565.98* 9077.08*	6607.27* 9134.16*	6649.09* 9191.98*	6734.33* 9309.82*	6777.78* 9369.88*	6821.79* 9430.72*
538024060049404	SOFANYR (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 10	1330.72 1839.64	1512.18 2090.50	1603.28 2216.44	1612.99 2229.86	1622.83 2243.47	1642.86 2271.16	1653.07 2285.27	1663.40 2299.55	1673.86 2314.01	1684.46 2328.67	1706.05 2358.51	1717.06 2373.73	1728.21 2389.15
538024060049504	SOFANYR (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 30	3992.18 5518.95	4536.57 6271.54	4809.85 6649.34	4839.01 6689.65	4868.51 6730.43	4928.62 6813.53	4959.23 6855.84	4990.23 6898.70	5021.61 6942.08	5053.39 6986.02	5118.18 7075.58	5151.20 7121.23	5184.65 7167.47
538024060049604	SOFANYR (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 60	7985.47 11039.44	9074.40 12544.83	9621.05 13300.54	9679.36 13381.15	9738.38 13462.74	9858.61 13628.95	9919.84 13713.60	9981.84 13799.31	10044.62 13886.10	10108.19 13973.98	10237.78 14153.13	10303.84 14244.45	10370.74 14336.94
538912050012113	NEXAVAR (BAYER S.A.)	200 MG COM REV CT BL AL / AL X 60	8081.21 11171.80	9183.20 12695.24	9736.40 13460.00	9795.40 13541.57	9855.13 13624.14	9976.80 13792.34	10038.77 13878.01	10101.51 13964.74	10165.05 14052.59	10229.38 14141.52	10360.52 14322.81	10427.37 14415.23	10495.08 14508.83
TOSILATO DE TALAZOPARIBE															
522722080091002	TALZENNA (PFIZER BRASIL LTDA)	0,25 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	7388.42 9911.30	8395.93 11262.84	8901.71 11941.33	8955.66 12013.70	9010.27 12086.96	9121.51 12236.18	9178.16 12312.17	9235.53 12389.13	9293.61 12467.05	9352.43 12545.95	9472.33 12706.79	9533.45 12788.78	9595.35 12871.82
522722080090902	TALZENNA (PFIZER BRASIL LTDA)	1 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30	25731.11 34517.37	29239.91 39224.30	31001.33 41587.18	31189.22 41839.23	31379.40 42094.35	31766.81 42614.04	31964.11 42878.72	32163.89 43146.71	32366.19 43418.09	32571.03 43692.88	32988.60 44253.03	33201.44 44538.55	33417.02 44827.74
TOXINA BOTULÍNICA A															
506713201151410	PROSIGNE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	100 U PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC	1609.18 2224.60	1828.61 2527.95	1938.77 2680.24	1950.52 2696.48	1962.41 2712.92	1986.64 2746.41	1998.98 2763.47	2011.48 2780.75	2024.13 2798.24	2036.94 2815.95	2063.05 2852.05	2076.36 2870.45	2089.84 2889.08
506713202158419	PROSIGNE (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	50 U PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC	804.64 1112.37	914.36 1264.05	969.45 1340.21	975.32 1348.32	981.27 1356.55	993.38 1373.29	999.55 1381.82	1005.80 1390.46	1012.13 1399.21	1018.53 1408.06	1031.59 1426.11	1038.25 1435.32	1044.99 1444.64

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TOXINA BOTULÍNICA A															
519508601153412	BOTULIFT (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	100 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC	1854.72 2564.04	2107.64 2913.69	2234.60 3089.20	2248.15 3107.94	2261.85 3126.87	2289.78 3165.49	2304.00 3185.14	2318.40 3205.05	2332.98 3225.21	2347.75 3245.63	2377.85 3287.24	2393.19 3308.44	2408.73 3329.93
519513070020503	BOTULIFT (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	50 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC	927.35 1282.01	1053.81 1456.83	1117.29 1544.59	1124.06 1553.95	1130.91 1563.42	1144.88 1582.73	1151.99 1592.56	1159.19 1602.51	1166.48 1612.59	1173.86 1622.79	1188.91 1643.60	1196.58 1654.20	1204.35 1664.94
519513070020603	BOTULIFT (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	50 U PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC	4636.77 6410.06	5269.06 7284.17	5586.47 7722.97	5620.33 7769.78	5654.60 7817.15	5724.41 7913.66	5759.96 7962.81	5795.96 8012.57	5832.42 8062.98	5869.33 8114.00	5944.58 8218.03	5982.93 8271.05	6021.78 8324.76
519513070020703	BOTULIFT (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	200 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC	3709.40 5128.03	4215.23 5827.31	4469.16 6178.35	4496.24 6215.79	4523.66 6253.69	4579.51 6330.90	4607.95 6370.22	4636.75 6410.03	4665.91 6450.35	4695.44 6491.17	4755.64 6574.39	4786.32 6616.81	4817.40 6659.77
519513070020803	BOTULIFT (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	200 U PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC	18547.06 25640.22	21076.21 29136.62	22345.85 30891.83	22481.28 31079.05	22618.36 31268.56	22897.61 31654.60	23039.83 31851.21	23183.83 32050.28	23329.64 32251.86	23477.30 32455.99	23778.28 32872.08	23931.70 33084.17	24087.09 33298.99
519519120028907	BOTULIFT (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA)	150 U PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC	2782.05 3846.02	3161.42 4370.48	3351.87 4633.76	3372.18 4661.84	3392.74 4690.26	3434.63 4748.17	3455.96 4777.66	3477.56 4807.52	3499.43 4837.76	3521.58 4868.38	3566.73 4930.79	3589.74 4962.60	3613.05 4994.83
504417090064007	BOTULIM (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	50 U PÓ LIOF INJ CT FA VD TRANS	690.63 954.76	784.81 1084.95	832.08 1150.30	837.13 1157.28	842.23 1164.33	852.63 1178.71	857.93 1186.04	863.29 1193.45	868.72 1200.95	874.22 1208.56	885.42 1224.04	891.14 1231.95	896.92 1239.94
504417090064107	BOTULIM (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	50 U PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD TRANS	6906.31 9547.57	7848.08 10849.51	8320.85 11503.09	8371.28 11572.80	8422.33 11643.38	8526.31 11787.12	8579.27 11860.34	8632.89 11934.46	8687.18 12009.52	8742.17 12085.54	8854.24 12240.47	8911.37 12319.45	8969.23 12399.43
504417090064207	BOTULIM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	50 U PÓ LIOF INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP)	69063.51	78481.29	83209.03	83713.33	84223.78	85263.60	85793.18	86329.39	86872.36	87422.18	88542.94	89114.24	89692.85
504417090064307	BOTULIM (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 U PÓ LIOF INJ CT FA VD TRANS	1381.27 1909.52	1569.63 2169.92	1664.18 2300.63	1674.27 2314.58	1684.48 2328.69	1705.27 2357.44	1715.86 2372.08	1726.59 2386.91	1737.45 2401.92	1748.44 2417.12	1770.86 2448.11	1782.28 2463.90	1793.86 2479.91
504417090064407	BOTULIM (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	100 U PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD TRANS	13812.70 19095.25	15696.26 21699.16	16641.80 23006.31	16742.66 23145.75	16844.75 23286.88	17052.72 23574.39	17158.63 23720.80	17265.88 23869.07	17374.47 24019.19	17484.43 24171.20	17708.59 24481.09	17822.84 24639.03	17938.57 24799.02
504417090064507	BOTULIM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	100 U PÓ LIOF INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP)	138127.03	156962.58	166418.07	167426.67	168447.57	170527.21	171586.37	172658.79	173744.74	174844.37	177085.90	178228.48	179385.71

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TOXINA BOTULÍNICA A															
504417090064607	BOTULIM (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	200 U PÓ LIOF INJ CT FA VD TRANS	2762.54 3819.05	3139.25 4339.83	3328.36 4601.26	3348.53 4629.15	3368.95 4657.38	3410.54 4714.87	3431.73 4744.17	3453.18 4773.82	3474.89 4803.83	3496.89 4834.25	3541.72 4896.22	3564.57 4927.81	3587.71 4959.80
504417090064707	BOTULIM (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	200 U PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD TRANS	27625.40 38190.49	31392.51 43398.30	33283.61 46012.64	33485.33 46291.50	33689.51 46573.77	34105.43 47148.76	34317.27 47441.61	34531.75 47738.12	34748.94 48038.37	34968.87 48342.41	35417.17 48962.16	35645.69 49278.08	35877.13 49598.03
504417090064807	BOTULIM (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	200 U PÓ LIOF INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP)	276254.05	313925.16	332836.13	334853.34	336895.13	341054.41	343172.73	345317.56	347489.47	349688.73	354171.78	356456.95	358771.41
562620080000807	NABOTA (MOKSHA8 BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA)	100 U PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	1524.54 2107.59	1732.43 2394.98	1836.79 2539.25	1847.93 2554.65	1859.19 2570.22	1882.15 2601.96	1893.84 2618.12	1905.68 2634.49	1917.66 2651.05	1929.80 2667.84	1954.54 2702.04	1967.15 2719.47	1979.92 2737.12
562625020001003	NABOTA (MOKSHA8 BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA) Hosp.	200 U PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	3049.07	3464.85	3673.58	3695.84	3718.38	3764.28	3787.66	3811.34	3835.31	3859.58	3909.06	3934.29	3959.83
539200201155412	DYSPORT (BEAUFOUR IPSEN FARMACÊUTICA LTDA)	500 U PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	2091.78 2891.76	2377.02 3286.09	2520.22 3484.06	2535.49 3505.17	2550.95 3526.54	2582.44 3570.07	2598.48 3592.25	2614.73 3614.71	2631.17 3637.44	2647.82 3660.46	2681.77 3707.39	2699.07 3731.31	2716.60 3755.54
539212040000403	DYSPORT (BEAUFOUR IPSEN FARMACÊUTICA LTDA)	300 U PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	1258.18 1739.36	1429.75 1976.55	1515.88 2095.62	1525.07 2108.32	1534.37 2121.18	1553.31 2147.36	1562.96 2160.70	1572.73 2174.21	1582.62 2187.88	1592.63 2201.72	1613.05 2229.95	1623.46 2244.34	1634.00 2258.91
587620050000117	XEOMIN (MERZ FARMACÊUTICA COMERCIAL LTDA)	100 U PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS	1697.82 2347.14	1929.34 2667.20	2045.57 2827.88	2057.96 2845.01	2070.51 2862.36	2096.07 2897.69	2109.09 2915.69	2122.28 2933.93	2135.62 2952.37	2149.14 2971.06	2176.69 3009.15	2190.74 3028.57	2204.96 3048.23
543724030004717	BOTOX (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.)	100 U PO LIOF INJ CT FA VD INC	2007.68 2775.50	2281.46 3153.98	2418.89 3343.97	2433.55 3364.24	2448.39 3384.76	2478.62 3426.55	2494.01 3447.82	2509.60 3469.37	2525.38 3491.19	2541.37 3513.29	2573.95 3558.33	2590.56 3581.30	2607.38 3604.55
543724030004517	BOTOX (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.)	50 U PO LIOF INJ CT FA VD INC	1003.84 1387.75	1140.73 1576.99	1209.45 1671.99	1216.78 1682.13	1224.19 1692.37	1239.31 1713.27	1247.01 1723.92	1254.80 1734.69	1262.69 1745.59	1270.68 1756.64	1286.97 1779.16	1295.28 1790.65	1303.69 1802.27
543724030004617	BOTOX (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.)	200 U PO LIOF INJ CT FA VD INC	4015.37 5551.01	4562.92 6307.97	4837.79 6687.96	4867.11 6728.49	4896.79 6769.52	4957.25 6853.11	4988.04 6895.67	5019.21 6938.76	5050.78 6982.41	5082.75 7026.60	5147.91 7116.68	5181.12 7162.59	5214.77 7209.11
TOXÓIDE PERTUSSIS;AGLUTINÓGENOS FIMBRIAIS DE BORDETELLA PERTUSSIS DOS SOROTIPOS 2 E 3;TOXÓIDE DIFTÉRICO;PERTACTINA;TOXÓIDE															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TOXÓIDE PERTUSSIS;AGLUTINÓGENOS FIMBRIAIS DE BORDETELLA PERTUSSIS DOS SOROTIPOS 2 E 3;TOXÓIDE DIFTÉRICO;PERTACTINA;TOXÓIDE															
576720060074617	ADACEL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	SUS INJ CT FA VD TRANS X 0,5 ML	120.98 167.25	137.48 190.06	145.76 201.50	146.64 202.72	147.54 203.97	149.36 206.48	150.29 207.77	151.23 209.07	152.18 210.38	153.14 211.71	155.10 214.42	156.10 215.80	157.12 217.21
TOXÓIDE PERTUSSIS;CONJUGADO DE POLISSACARÍDEO CAPSULAR DE HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B E TOXÓIDE TETÂNICO;POLIOVÍRUS															
510604101154317	INFANRIX HEXA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SUS DIL SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	222.15 307.11	252.44 348.98	267.65 370.01	269.27 372.25	270.91 374.52	274.26 379.15	275.96 381.50	277.69 383.89	279.43 386.30	281.20 388.74	284.81 393.73	286.65 396.28	288.51 398.85
TOXÓIDE PERTUSSIS;FÍMBRIAS;TOXÓIDE DIFTÉRICO;PERTACTINA;TOXÓIDE TETÂNICO;HEMAGLUTININA FILAMENTOSA															
576720060072517	VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSIS (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	1 DOSE IMU SUS INJ CT FR VD TRANS X 0,5ML	61.32 84.77	69.68 96.33	73.88 102.13	74.33 102.76	74.78 103.38	75.70 104.65	76.17 105.30	76.65 105.96	77.13 106.63	77.62 107.31	78.62 108.69	79.12 109.38	79.64 110.10
TOXÓIDE PERTUSSIS;POLIOVÍRUS INATIVADOS TIPO 3;POLIOVÍRUS INATIVADOS TIPO 2;AGLUTINÓGENOS FIMBRIAIS DE BORDETELLA PERTUSSIS DOS															
576720040062417	ADACEL POLIO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 2 AGU	89.97 124.38	102.24 141.34	108.40 149.86	109.05 150.76	109.72 151.68	111.07 153.55	111.76 154.50	112.46 155.47	113.17 156.45	113.89 157.45	115.35 159.46	116.09 160.49	116.84 161.52
TOXÓIDE PERTUSSIS;POLIOVÍRUS INATIVADOS TIPO 3;POLIOVÍRUS INATIVADOS TIPO 2;TOXÓIDE DIFTÉRICO;PERTACTINA;POLIOVÍRUS INATIVADOS															
510612901156412	REFORTRIX IPV (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	138.30 191.19	157.16 217.26	166.63 230.36	167.64 231.75	168.66 233.16	170.74 236.04	171.80 237.50	172.88 239.00	173.96 240.49	175.06 242.01	177.31 245.12	178.45 246.70	179.61 248.30
TOXÓIDE PERTUSSIS;POLIOVÍRUS INATIVADOS TIPO 3;POLIOVÍRUS INATIVADOS TIPO 2;TOXÓIDE DIFTÉRICO;POLIOVÍRUS INATIVADOS TIPO 1;TOXÓIDE															
576720060071217	TETRAXIM (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML C/ AGU ACOPLADA	94.36 130.45	107.23 148.24	113.69 157.17	114.38 158.12	115.07 159.08	116.49 161.04	117.22 162.05	117.95 163.06	118.69 164.08	119.44 165.12	120.97 167.23	121.75 168.31	122.55 169.42
TOXÓIDE PERTUSSIS;POLIOVÍRUS TIPO 3;POLIOVÍRUS TIPO 2;ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DA HEPATITE B;TOXÓIDE DIFTÉRICO;TOXÓIDE TETÂNICO;															
576720050069917	HEXAXIM (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	SUS INJ IM CT SER PREENC VD TRANS X 0,5ML + 2 AGU	145.38 200.98	165.20 228.38	175.16 242.15	176.22 243.61	177.29 245.09	179.48 248.12	180.60 249.67	181.73 251.23	182.87 252.81	184.03 254.41	186.38 257.66	187.59 259.33	188.81 261.02
576720050070007	HEXAXIM (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	SUS INJ IM CT 10 FA VD TRANS X 0,5 ML	1453.94 2009.99	1652.21 2284.08	1751.73 2421.66	1762.35 2436.35	1773.10 2451.21	1794.99 2481.47	1806.14 2496.88	1817.43 2512.49	1828.86 2528.29	1840.43 2544.29	1864.03 2576.91	1876.05 2593.53	1888.23 2610.37
TOXÓIDE PERTUSSIS;POLIOVÍRUS TIPO 3;POLIOVÍRUS TIPO 2;TOXÓIDE DIFTÉRICO;TOXÓIDE TETÂNICO;HEMAGLUTININA FILAMENTOSA;															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TOXÓIDE PERTUSSIS;POLIOVÍRUS TIPO 3;POLIOVÍRUS TIPO 2;TOXÓIDE DIFTÉRICO;TOXÓIDE TETÂNICO;HEMAGLUTININA FILAMENTOSA;															
576720060074517	PENTAXIM (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	PÓ LIOF INJ X 1 DOSE CT 1 FA VD TRANS + SUS INJ SER PREENC X 0,5 ML	130.05 179.79	147.78 204.30	156.69 216.61	157.64 217.93	158.60 219.26	160.56 221.96	161.55 223.33	162.56 224.73	163.58 226.14	164.62 227.58	166.73 230.49	167.81 231.99	168.90 233.49
TOXÓIDE PERTUSSIS;TOXÓIDE DIFTÉRICO;PERTACTINA;TOXÓIDE TETÂNICO;HEMAGLUTININA FILAMENTOSA															
510606301150311	REFORTRIX (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	120.98 167.25	137.48 190.06	145.76 201.50	146.64 202.72	147.54 203.97	149.36 206.48	150.29 207.77	151.23 209.07	152.18 210.38	153.14 211.71	155.10 214.42	156.10 215.80	157.12 217.21
545317040001307	VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSSIS (INSTITUTO BUTANTAN) Hosp. ICMS0%	SUS INJ IM CT 10 SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML	1193.78	1356.57*	1438.29*	1447.01*	1455.83*	1473.80*	1482.96*	1492.23*	1501.61*	1511.11*	1530.49*	1540.36*	1550.36*
545317070001407	VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSSIS (INSTITUTO BUTANTAN) Hosp. ICMS0%	SUS INJ IM CT 10 FA VD TRANS X 0,5 ML	1193.78	1356.57*	1438.29*	1447.01*	1455.83*	1473.80*	1482.96*	1492.23*	1501.61*	1511.11*	1530.49*	1540.36*	1550.36*
TRABECTEDINA															
534224120036302	YONDELIS (ADIUM S.A.) Hosp.	1 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	3245.65	3688.24	3910.42	3934.12	3958.11	4006.98	4031.86	4057.06	4082.58	4108.42	4161.09	4187.94	4215.13
TRANILCIPROMINA															
510612110048403	PARNATE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 20	30.58 42.28	34.75 48.04	36.84 50.93	37.07 51.25	37.29 51.55	37.75 52.19	37.99 52.52	38.23 52.85	38.47 53.18	38.71 53.51	39.21 54.21	39.46 54.55	39.71 54.90
TRASTUZUMABE															
523718020036707	ZEDORA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	150 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	4769.53	5419.92	5746.42	5781.25	5816.50	5888.31	5924.88	5961.91	5999.41	6037.38	6114.78	6154.23	6194.19
523718020036607	ZEDORA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	150 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 2 FA VD TRANS	9539.08	10839.87	11492.86	11562.52	11633.02	11776.64	11849.79	11923.85	11998.85	12074.79	12229.59	12308.49	12388.41
523718020036807	ZEDORA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	150 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 3 FA VD TRANS	14308.64	16259.82	17239.32	17343.80	17449.56	17664.99	17774.71	17885.80	17998.29	18112.21	18344.41	18462.77	18582.65
523718020037007	ZEDORA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	440 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL FA VD TRANS X 20 ML	13990.66	15898.48	16856.21	16958.37	17061.78	17272.42	17379.70	17488.33	17598.32	17709.70	17936.74	18052.47	18169.68

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TRASTUZUMABE															
523718020036907	ZEDORA (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	150 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 4 FA VD TRANS	19078.18	21679.76	22985.75	23125.06	23266.07	23553.31	23699.60	23847.73	23997.72	24149.60	24459.20	24617.01	24776.85
508024060182407	HERMAB (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp. ICMS0%	440 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	9746.83	11075.95*	11743.17*	11814.34*	11886.38*	12033.12*	12107.86*	12183.54*	12260.17*	12337.76*	12495.93*	12576.56*	12658.22*
529202401154314	HERCEPTIN (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Hosp.	440 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL FA VD TRANS X 20 ML	13991.49	15899.43	16857.21	16959.38	17062.79	17273.45	17380.73	17489.36	17599.36	17710.75	17937.80	18053.54	18170.76
529213020024503	HERCEPTIN (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Hosp.	150 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	4769.81	5420.24	5746.76	5781.59	5816.84	5888.65	5925.23	5962.26	5999.76	6037.74	6115.14	6154.60	6194.56
529216070026503	HERCEPTIN (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Hosp.	600 MG SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 5 ML	11891.45	13513.02	14327.04	14413.88	14501.77	14680.80	14771.99	14864.31	14957.80	15052.47	15245.45	15343.81	15443.44
544120010004807	KANJINTI (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.) Dec. Judicial (12) Hosp.	150 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	4769.81	5420.24	5746.76	5781.59	5816.84	5888.65	5925.23	5962.26	5999.76	6037.74	6115.14	6154.60	6194.56
544120010004907	KANJINTI (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.) Dec. Judicial (12) Hosp.	440 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	13991.49	15899.43	16857.21	16959.38	17062.79	17273.45	17380.73	17489.36	17599.36	17710.75	17937.80	18053.54	18170.76
544120010005007	KANJINTI (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.) Dec. Judicial (12) Hosp.	440 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS DIL FA VD TRANS X 20 ML	13991.49	15899.43	16857.21	16959.38	17062.79	17273.45	17380.73	17489.36	17599.36	17710.75	17937.80	18053.54	18170.76
541921100009007	BIO-MANGUINHOS TRASTUZUMABE (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) Hosp.	150MG PO LIOF SOL INJ IV FA VD TRANS	2426.70	2757.61	2923.73	2941.45	2959.39	2995.93	3014.53	3033.38	3052.45	3071.77	3111.15	3131.23	3151.56
522720040085307	TRAZIMERA (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp.	150 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	2118.14	2406.98	2551.98	2567.44	2583.10	2614.99	2631.23	2647.68	2664.33	2681.19	2715.56	2733.08	2750.83
522720040085207	TRAZIMERA (PFIZER BRASIL LTDA) Hosp.	440 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL FA VD TRANS X 20 ML	6213.23	7060.49	7485.82	7531.19	7577.11	7670.65	7718.30	7766.54	7815.39	7864.85	7965.68	8017.07	8069.13
569720010000307	ONTRUZANT (SAMSUNG BIOEPIS BR PHARMACEUTICAL LTDA.) Hosp.	150 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	2426.67	2757.58	2923.70	2941.42	2959.35	2995.89	3014.50	3033.34	3052.42	3071.73	3111.11	3131.19	3151.52

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TRASTUZUMABE															
569721030000407	ONTRUZANT (SAMSUNG BIOEPIS BR PHARMACEUTICAL LTDA.) Hosp.	440 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL FA VD TRANS 20 ML	7118.30	8088.98	8576.26	8628.24	8680.85	8788.03	8842.61	8897.88	8953.84	9010.51	9126.02	9184.91	9244.54
545120010000207	HERZUMA (CELLTRION HEALTHCARE DISTRIBUICAO DE PRODUTOS Dec. Judicial (10) Hosp.	440 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL FA VD TRANS X 20 ML	13991.49	15899.43	16857.21	16959.38	17062.79	17273.45	17380.73	17489.36	17599.36	17710.75	17937.80	18053.54	18170.76
545120020000307	HERZUMA (CELLTRION HEALTHCARE DISTRIBUICAO DE PRODUTOS Dec. Judicial (10) Hosp.	150 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	4769.81	5420.24	5746.76	5781.59	5816.84	5888.65	5925.23	5962.26	5999.76	6037.74	6115.14	6154.60	6194.56
TRASTUZUMABE DERUXTECANA															
530421120018301	ENHERTU (DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD AMB	14212.03	16150.04	17122.92	17226.70	17331.74	17545.72	17654.70	17765.04	17876.77	17989.91	18220.55	18338.11	18457.18
TRASTUZUMABE ENTANSINA															
529214040025801	KADCYLA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Hosp.	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	7687.52	8735.82	9262.07	9318.20	9375.02	9490.77	9549.71	9609.40	9669.84	9731.04	9855.79	9919.38	9983.79
529214040025701	KADCYLA (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.) Hosp.	160 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	12300.04	13977.32	14819.32	14909.14	15000.05	15185.24	15279.55	15375.05	15471.75	15569.67	15769.28	15871.02	15974.07
TRAVOPROSTA															
500903801177316	TRAVATAN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PP TRANS X 2,5 ML	112.98 156.19	128.39 177.49	136.12 188.18	136.95 189.33	137.78 190.47	139.48 192.82	140.35 194.03	141.23 195.24	142.11 196.46	143.01 197.70	144.85 200.25	145.78 201.53	146.73 202.85
500912110006403	TRAVATAN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PP TRANS X 5,0 ML	225.93 312.33	256.74 354.93	272.20 376.30	273.85 378.58	275.52 380.89	278.93 385.60	280.66 388.00	282.41 390.42	284.19 392.88	285.99 395.36	289.65 400.42	291.52 403.01	293.42 405.64
507744201178111	TRAVOPROSTA (EMS S/A)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML	73.43 101.51	83.44 115.35	88.47 122.30	89.01 123.05	89.55 123.80	90.65 125.32	91.22 126.11	91.79 126.89	92.36 127.68	92.95 128.50	94.14 130.14	94.75 130.99	95.36 131.83
520715110096406	TRAVOPROSTA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC BRANCO POLIETILENO GOT X 2,5 ML	73.44 101.53	83.45 115.36	88.48 122.32	89.02 123.06	89.56 123.81	90.67 125.35	91.23 126.12	91.80 126.91	92.38 127.71	92.96 128.51	94.15 130.16	94.76 131.00	95.38 131.86

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TRAVOPROSTA															
526136501171417	TRAVAMED (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	112.98 156.19	128.39 177.49	136.12 188.18	136.95 189.33	137.78 190.47	139.48 192.82	140.35 194.03	141.23 195.24	142.11 196.46	143.01 197.70	144.85 200.25	145.78 201.53	146.73 202.85
607023050099117	TRAVOPROSTA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML	71.12 98.32	80.82 111.73	85.69 118.46	86.21 119.18	86.73 119.90	87.80 121.38	88.35 122.14	88.90 122.90	89.46 123.67	90.03 124.46	91.18 126.05	91.77 126.87	92.36 127.68
510422010186406	TRAVOPROSTA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,04 MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML	73.42 101.50	83.43 115.34	88.46 122.29	88.99 123.02	89.54 123.78	90.64 125.30	91.20 126.08	91.78 126.88	92.35 127.67	92.94 128.48	94.13 130.13	94.74 130.97	95.35 131.82
510418100168803	TRAVOPROSTA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML	73.42 101.50	83.43 115.34	88.46 122.29	88.99 123.02	89.54 123.78	90.64 125.30	91.20 126.08	91.78 126.88	92.35 127.67	92.94 128.48	94.13 130.13	94.74 130.97	95.35 131.82
510418100169003	TRAVOPTIC (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML	102.77 142.07	116.78 161.44	123.82 171.17	124.57 172.21	125.33 173.26	126.88 175.40	127.66 176.48	128.46 177.59	129.27 178.71	130.09 179.84	131.76 182.15	132.61 183.33	133.47 184.51
525013090103106	TRAVOPROSTA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	0,04 MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML	59.03 81.61	67.08 92.73	71.12 98.32	71.55 98.91	71.99 99.52	72.88 100.75	73.33 101.37	73.79 102.01	74.25 102.65	74.72 103.30	75.68 104.62	76.17 105.30	76.66 105.98
TRAVOPROSTA;MALEATO DE TIMOLOL															
526122010147104	TRAVAMED MT (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(0,04 + 5) MG/ML SOL OFT CT FR PLAS PEBD/PEAD OPC X 2,5 ML	117.47 162.40	133.49 184.54	141.53 195.66	142.39 196.85	143.26 198.05	145.02 200.48	145.93 201.74	146.84 203.00	147.76 204.27	148.70 205.57	150.60 208.20	151.57 209.54	152.56 210.91
526122010147204	TRAVAMED MT (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	(0,04 + 5) MG/ML SOL OFT CT FR PLAS PEBD/PEAD OPC X 5 ML	234.96 324.82	267.00 369.11	283.08 391.34	284.80 393.72	286.54 396.12	290.07 401.00	291.88 403.51	293.70 406.02	295.55 408.58	297.42 411.17	301.23 416.43	303.17 419.11	305.14 421.84
TRAVOPROSTA;MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL															
500904701133315	DUO-TRAVATAN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	0,04 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	117.46 162.38	133.48 184.53	141.52 195.64	142.38 196.83	143.24 198.02	145.01 200.47	145.91 201.71	146.83 202.98	147.75 204.26	148.68 205.54	150.59 208.18	151.56 209.52	152.55 210.89
500912100006303	DUO-TRAVATAN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	0,04 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	234.99 324.86	267.03 369.15	283.12 391.40	284.84 393.77	286.57 396.17	290.11 401.06	291.91 403.55	293.74 406.08	295.58 408.62	297.46 411.22	301.27 416.49	303.21 419.17	305.18 421.89
TREMELIMUMABE															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TREMELIMUMABE															
502323070036102	IMJUDO (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.) Hosp.	25 MG / 1,25 ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 1,25 ML	9930.79	11284.99	11964.80	12037.32	12110.72	12260.24	12336.38	12413.49	12491.56	12570.62	12731.78	12813.93	12897.13
502323070036202	IMJUDO (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.) Hosp.	300 MG / 15 ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 15 ML	119169.48	135419.91	143577.65	144447.83	145328.61	147122.83	148036.62	148961.85	149898.76	150847.47	152781.35	153767.12	154765.52
TRETINOÍNA															
510620030054617	VITANOL-A (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	0,25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	35.33 48.84	40.15 55.51	42.57 58.85	42.82 59.20	43.09 59.57	43.62 60.30	43.89 60.68	44.16 61.05	44.44 61.44	44.72 61.82	45.29 62.61	45.59 63.03	45.88 63.43
510620030054717	VITANOL-A (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	38.25 52.88	43.47 60.09	46.08 63.70	46.36 64.09	46.65 64.49	47.22 65.28	47.52 65.69	47.81 66.09	48.11 66.51	48.42 66.94	49.04 67.79	49.35 68.22	49.68 68.68
510620030054817	VITANOL-A (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	44.47 61.48	50.53 69.85	53.58 74.07	53.90 74.51	54.23 74.97	54.90 75.90	55.24 76.37	55.59 76.85	55.94 77.33	56.29 77.82	57.01 78.81	57.38 79.32	57.75 79.84
512105201168414	VITACID (THERASKIN FARMACEUTICA LTDA.)	0,25MG/G GEL CT BG AL X 25 G	27.00 37.33	30.68 42.41	32.53 44.97	32.73 45.25	32.93 45.52	33.33 46.08	33.54 46.37	33.75 46.66	33.96 46.95	34.18 47.25	34.62 47.86	34.84 48.16	35.06 48.47
512105202164412	VITACID (THERASKIN FARMACEUTICA LTDA.)	0,5MG/G CREME DERM CT BG AL X 25 G	38.61 53.38	43.88 60.66	46.52 64.31	46.80 64.70	47.09 65.10	47.67 65.90	47.96 66.30	48.26 66.72	48.57 67.15	48.87 67.56	49.50 68.43	49.82 68.87	50.14 69.32
512105801165416	VITACID (THERASKIN FARMACEUTICA LTDA.)	1,00MG/G CREME DERM CT BG AL X 25 G	73.87 102.12	83.94 116.04	89.00 123.04	89.54 123.78	90.09 124.54	91.20 126.08	91.76 126.85	92.34 127.65	92.92 128.46	93.51 129.27	94.71 130.93	95.32 131.77	95.94 132.63
541818100092706	TRETINOÍNA (EMS S/A)	0,25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	22.96 31.74	26.09 36.07	27.66 38.24	27.83 38.47	28.00 38.71	28.35 39.19	28.52 39.43	28.70 39.68	28.88 39.92	29.06 40.17	29.44 40.70	29.63 40.96	29.82 41.22
541818100092806	TRETINOÍNA (EMS S/A)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	24.86 34.37	28.25 39.05	29.95 41.40	30.13 41.65	30.32 41.92	30.69 42.43	30.88 42.69	31.08 42.97	31.27 43.23	31.47 43.51	31.87 44.06	32.08 44.35	32.29 44.64
541818100092906	TRETINOÍNA (EMS S/A)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	28.89 39.94	32.83 45.39	34.81 48.12	35.02 48.41	35.23 48.70	35.67 49.31	35.89 49.62	36.11 49.92	36.34 50.24	36.57 50.56	37.04 51.21	37.28 51.54	37.52 51.87

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TRETINOÍNA															
509018040022017	VESANOID (FARMOQUIMICA S A)	10 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 100	1406.88 1944.93	1598.73 2210.15	1695.04 2343.29	1705.31 2357.49	1715.71 2371.87	1736.89 2401.15	1747.68 2416.07	1758.60 2431.16	1769.66 2446.45	1780.86 2461.93	1803.69 2493.50	1815.33 2509.59	1827.12 2525.89
526120020107707	VITPEEL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	34.62 47.86	39.34 54.39	41.71 57.66	41.96 58.01	42.22 58.37	42.74 59.09	43.01 59.46	43.28 59.83	43.55 60.21	43.82 60.58	44.38 61.35	44.67 61.75	44.96 62.15
526120020107807	VITPEEL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	38.25 52.88	43.47 60.09	46.08 63.70	46.36 64.09	46.65 64.49	47.22 65.28	47.52 65.69	47.81 66.09	48.11 66.51	48.42 66.94	49.04 67.79	49.35 68.22	49.68 68.68
526120020107907	VITPEEL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	44.47 61.48	50.53 69.85	53.58 74.07	53.90 74.51	54.23 74.97	54.90 75.90	55.24 76.37	55.59 76.85	55.94 77.33	56.29 77.82	57.01 78.81	57.38 79.32	57.75 79.84
538822090115204	SUAVICID ONE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	33.02 45.65	37.52 51.87	39.78 54.99	40.02 55.33	40.27 55.67	40.77 56.36	41.02 56.71	41.28 57.07	41.53 57.41	41.80 57.79	42.33 58.52	42.61 58.91	42.88 59.28
538822090115304	SUAVICID ONE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	38.25 52.88	43.47 60.09	46.08 63.70	46.36 64.09	46.65 64.49	47.22 65.28	47.52 65.69	47.81 66.09	48.11 66.51	48.42 66.94	49.04 67.79	49.35 68.22	49.68 68.68
538822090115404	SUAVICID ONE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	44.47 61.48	50.53 69.85	53.58 74.07	53.90 74.51	54.23 74.97	54.90 75.90	55.24 76.37	55.59 76.85	55.94 77.33	56.29 77.82	57.01 78.81	57.38 79.32	57.75 79.84
TRETINOÍNA;FLUCLOROLONA ACETONIDA;HIDROQUINONA															
512105401175414	VITACID PLUS (THERASKIN FARMACEUTICA LTDA.)	40 MG/G + 0,1 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS X 15 G	91.14 122.26	103.57 138.94	109.81 147.31	110.47 148.19	111.15 149.10	112.52 150.94	113.22 151.88	113.93 152.83	114.64 153.79	115.37 154.76	116.85 156.75	117.60 157.76	118.36 158.78
TRETINOÍNA;FOSFATO DE CLINDAMICINA															
512105901178315	VITACID ACNE (THERASKIN FARMACEUTICA LTDA.)	0,25 MG/G + 12 MG/G GEL CT BG AL X 25 G	71.04 95.30	80.73 108.30	85.59 114.82	86.11 115.51	86.63 116.21	87.70 117.65	88.25 118.38	88.80 119.12	89.36 119.87	89.92 120.62	91.08 122.18	91.66 122.96	92.26 123.76
TRI-HEPTANOÍNA															
597321120000501	DOJOLVI (ULTRAGENYX BRASIL FARMACEUTICA LTDA)	LIQ OR CT FR VD AMB X 500 ML + COP + SER DOS + ADAPT	27826.75 37328.59	31621.32 42418.87	33526.20 44974.20	33729.39 45246.78	33935.06 45522.67	34354.02 46084.69	34567.39 46370.92	34783.44 46660.75	35002.21 46954.22	35223.74 47251.39	35675.31 47857.16	35905.50 48165.95	36138.63 48478.69

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TRI-HEPTANOÍNA															
597321120000601	DOJOLVI (ULTRAGENYX BRASIL FARMACEUTICA LTDA)	LIQ OR CT FR VD AMB X 500 ML + COP + ADAPT	27826.75 37328.59	31621.32 42418.87	33526.20 44974.20	33729.39 45246.78	33935.06 45522.67	34354.02 46084.69	34567.39 46370.92	34783.44 46660.75	35002.21 46954.22	35223.74 47251.39	35675.31 47857.16	35905.50 48165.95	36138.63 48478.69
597321120000701	DOJOLVI (ULTRAGENYX BRASIL FARMACEUTICA LTDA)	LIQ OR CT FR VD AMB X 500 ML + SER DOS + ADAPT	27826.75 37328.59	31621.32 42418.87	33526.20 44974.20	33729.39 45246.78	33935.06 45522.67	34354.02 46084.69	34567.39 46370.92	34783.44 46660.75	35002.21 46954.22	35223.74 47251.39	35675.31 47857.16	35905.50 48165.95	36138.63 48478.69
TRIANCINOLONA ACETONIDA															
508030102161112	TRIANCINOLONA DE ACETONIDA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1MG/G POM BUC CT BG AL X 10G	10.28 14.21	11.68 16.15	12.39 17.13	12.46 17.23	12.54 17.34	12.69 17.54	12.77 17.65	12.85 17.76	12.93 17.87	13.01 17.99	13.18 18.22	13.26 18.33	13.35 18.46
508022040153217	MUD ORAL (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1MG/G POM BUC CT BG AL X 10G	13.97 19.31	15.88 21.95	16.83 23.27	16.93 23.40	17.04 23.56	17.25 23.85	17.35 23.99	17.46 24.14	17.57 24.29	17.68 24.44	17.91 24.76	18.03 24.93	18.14 25.08
507727701168113	ACETONIDA DE TRIANCINOLONA (EMS S/A)	1 MG/G PAST CT BG AL X 10 G	10.39 14.36	11.81 16.33	12.52 17.31	12.59 17.40	12.67 17.52	12.83 17.74	12.91 17.85	12.99 17.96	13.07 18.07	13.15 18.18	13.32 18.41	13.41 18.54	13.49 18.65
541818060085904	COLIAFT (EMS S/A)	1 MG/G PAST CT BG AL X 10 G	10.39 14.36	11.81 16.33	12.52 17.31	12.59 17.40	12.67 17.52	12.83 17.74	12.91 17.85	12.99 17.96	13.07 18.07	13.15 18.18	13.32 18.41	13.41 18.54	13.49 18.65
517113110013804	ORALSEPT (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	1 MG/G PAST CT BG AL X 10G	13.40 18.52	15.23 21.05	16.14 22.31	16.24 22.45	16.34 22.59	16.54 22.87	16.65 23.02	16.75 23.16	16.86 23.31	16.96 23.45	17.18 23.75	17.29 23.90	17.40 24.05
526118001162119	TRIANCINOLONA ACETONIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1 MG/G PAST CT BG AL X 10 G	10.35 14.31	11.76 16.26	12.47 17.24	12.55 17.35	12.62 17.45	12.78 17.67	12.86 17.78	12.94 17.89	13.02 18.00	13.10 18.11	13.27 18.34	13.35 18.46	13.44 18.58
527200502151313	OPTHAAC 40 (OPHTHALMOS LTDA)	40 MG/ML SUSP INJ CT FA VD AMB X 1 ML	69.47 96.04	78.94 109.13	83.70 115.71	84.21 116.42	84.72 117.12	85.77 118.57	86.30 119.30	86.84 120.05	87.38 120.80	87.94 121.57	89.06 123.12	89.64 123.92	90.22 124.72
528524101169116	TRIANCINOLONA ACETONIDA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	1 MG/G POM BUC CT BG AL X 10 G	10.19 14.09	11.58 16.01	12.28 16.98	12.35 17.07	12.43 17.18	12.58 17.39	12.66 17.50	12.74 17.61	12.82 17.72	12.90 17.83	13.06 18.05	13.15 18.18	13.23 18.29
505618040043317	OMCILON A (ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	1,0 MG/G PAST CT BG AL X 10 G	16.06 22.20	18.25 25.23	19.35 26.75	19.47 26.92	19.59 27.08	19.83 27.41	19.95 27.58	20.08 27.76	20.20 27.93	20.33 28.11	20.59 28.46	20.72 28.64	20.86 28.84

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TRIANCINOLONA ACETONIDA															
506411701161411	COLUJET (CIMED INDUSTRIA S.A.)	1 MG/G PAST DERM CT BG AL X 10	12.36 17.09	14.05 19.42	14.89 20.58	14.98 20.71	15.07 20.83	15.26 21.10	15.35 21.22	15.45 21.36	15.55 21.50	15.65 21.64	15.85 21.91	15.95 22.05	16.05 22.19
506423030052106	TRIANCINOLONA ACETONIDA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	1 MG/G PAST CT BG AL X 10	10.44 14.43	11.86 16.40	12.58 17.39	12.65 17.49	12.73 17.60	12.89 17.82	12.97 17.93	13.05 18.04	13.13 18.15	13.22 18.28	13.38 18.50	13.47 18.62	13.56 18.75
510411101160414	ONCICREM-A (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	1,0 MG/G POM BUC CT BG AL X 10G	15.11 20.89	17.17 23.74	18.20 25.16	18.32 25.33	18.43 25.48	18.65 25.78	18.77 25.95	18.89 26.11	19.01 26.28	19.13 26.45	19.37 26.78	19.50 26.96	19.62 27.12
510411401164113	ACETONIDA DE TRIANCINOLONA (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G	11.68 16.15	13.27 18.34	14.07 19.45	14.16 19.58	14.24 19.69	14.42 19.93	14.51 20.06	14.60 20.18	14.69 20.31	14.78 20.43	14.97 20.70	15.07 20.83	15.17 20.97
538808701168414	ONCILEG-A (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1 MG/G PAST CT BG AL X 10 G	10.14 14.02	11.52 15.93	12.22 16.89	12.29 16.99	12.37 17.10	12.52 17.31	12.60 17.42	12.68 17.53	12.75 17.63	12.84 17.75	13.00 17.97	13.08 18.08	13.17 18.21
538820601161115	TRIANCINOLONA ACETONIDA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1 MG/G PAST CT BG AL X 10 G	10.28 14.21	11.68 16.15	12.39 17.13	12.46 17.23	12.54 17.34	12.69 17.54	12.77 17.65	12.85 17.76	12.93 17.87	13.01 17.99	13.18 18.22	13.26 18.33	13.35 18.46
TRIANCINOLONA ACETONIDA;SULFATO DE NEOMICINA;NISTATINA;GRAMICIDINA															
508026902165114	TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	29.89 40.10	33.97 45.57	36.01 48.31	36.23 48.60	36.45 48.90	36.90 49.50	37.13 49.81	37.36 50.12	37.60 50.44	37.84 50.76	38.32 51.40	38.57 51.74	38.82 52.08
508026901169116	TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G	27.40 36.76	31.14 41.77	33.01 44.28	33.21 44.55	33.41 44.82	33.83 45.38	34.04 45.66	34.25 45.95	34.47 46.24	34.68 46.52	35.13 47.13	35.35 47.42	35.58 47.73
508022040155017	MUD (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	13.17 17.67	14.97 20.08	15.87 21.29	15.96 21.41	16.06 21.54	16.26 21.81	16.36 21.95	16.46 22.08	16.57 22.23	16.67 22.36	16.88 22.64	16.99 22.79	17.10 22.94
507726001065119	ACETONIDO DE TRIANCINOLONA+SULFATO DE (EMS S/A)	1,0 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G	26.60 35.68	30.23 40.55	32.05 42.99	32.24 43.25	32.44 43.52	32.84 44.05	33.04 44.32	33.25 44.60	33.46 44.89	33.67 45.17	34.10 45.74	34.32 46.04	34.55 46.35
507726101061115	ACETONIDO DE TRIANCINOLONA+SULFATO DE (EMS S/A)	1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	26.60 35.68	30.23 40.55	32.05 42.99	32.24 43.25	32.44 43.52	32.84 44.05	33.04 44.32	33.25 44.60	33.46 44.89	33.67 45.17	34.10 45.74	34.32 46.04	34.55 46.35

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TRIANCINOLONA ACETONIDA;SULFATO DE NEOMICINA;NISTATINA;GRAMICIDINA															
526119801162111	TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	26.02 34.90	29.57 39.67	31.35 42.05	31.54 42.31	31.73 42.56	32.12 43.09	32.32 43.36	32.53 43.64	32.73 43.91	32.94 44.19	33.36 44.75	33.57 45.03	33.79 45.33
538807401160118	TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	24.51 32.88	27.85 37.36	29.53 39.61	29.71 39.85	29.89 40.10	30.26 40.59	30.45 40.85	30.64 41.10	30.83 41.36	31.03 41.63	31.42 42.15	31.63 42.43	31.83 42.70
538808601163410	ONCILEG (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G	24.63 33.04	27.99 37.55	29.67 39.80	29.85 40.04	30.04 40.30	30.41 40.79	30.60 41.05	30.79 41.30	30.98 41.56	31.18 41.83	31.58 42.36	31.78 42.63	31.99 42.91
538808602161411	ONCILEG (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	26.18 35.12	29.75 39.91	31.54 42.31	31.73 42.56	31.93 42.83	32.32 43.36	32.52 43.62	32.73 43.91	32.93 44.17	33.14 44.46	33.56 45.02	33.78 45.31	34.00 45.61
TRIBULUS TERRESTRIS L.															
511419120006707	ANDROSTEN (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	94 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	55.44 74.37	63.00 84.51	66.80 89.61	67.20 90.15	67.61 90.70	68.44 91.81	68.87 92.39	69.30 92.96	69.74 93.55	70.18 94.14	71.08 95.35	71.54 95.97	72.00 96.59
511419120006807	ANDROSTEN (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	94 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	92.41 123.96	105.01 140.87	111.34 149.36	112.01 150.26	112.70 151.18	114.09 153.05	114.80 154.00	115.51 154.95	116.24 155.93	116.97 156.91	118.47 158.92	119.24 159.96	120.01 160.99
511419120007007	ANDROSTEN (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	280 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	105.45 141.46	119.83 160.75	127.05 170.43	127.82 171.47	128.60 172.51	130.19 174.65	130.99 175.72	131.81 176.82	132.64 177.93	133.48 179.06	135.19 181.35	136.06 182.52	136.95 183.71
511419120006907	ANDROSTEN (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	280 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	131.80 176.81	149.77 200.91	158.80 213.02	159.76 214.31	160.73 215.61	162.72 218.28	163.73 219.64	164.75 221.01	165.79 222.40	166.84 223.81	168.97 226.67	170.06 228.13	171.17 229.62
TRICLOSANA;MENTOL;BENZOCAÍNA															
508022050159617	ANDOLBA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(45+5+5) MG/G SOL AER DERM CT TB AL X 43 G	25.24 33.86	28.68 38.47	30.41 40.79	30.59 41.04	30.78 41.29	31.16 41.80	31.35 42.05	31.55 42.32	31.75 42.59	31.95 42.86	32.36 43.41	32.57 43.69	32.78 43.97
TRIFENATATO DE VILANTEROL															
510616030054602	ANORO ELLIPTA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	62,5 MCG/DOSE PO INAL OR + 25 MCG/DOSE PO INAL OR CT STR AL X 7 + 7	72.50 97.26	82.39 110.52	87.35 117.18	87.88 117.89	88.41 118.60	89.51 120.07	90.06 120.81	90.63 121.58	91.19 122.33	91.77 123.11	92.95 124.69	93.55 125.49	94.16 126.31

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TRIFENATATO DE VILANTEROL															
510616030054502	ANORO ELLIPTA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	62,5 MCG/DOSE PO INAL OR + 25 MCG/DOSE PO INAL OR CT STR AL X 30 + 30	310.68 416.77	353.05 473.60	374.31 502.12	376.58 505.17	378.88 508.25	383.56 514.53	385.94 517.72	388.35 520.96	390.79 524.23	393.27 527.56	398.31 534.32	400.88 537.77	403.48 541.25
TRIFENATATO DE VILANTEROL;BROMETO DE UMECLIDÍNIO;FUROATO DE FLUTICASONA															
510620020054407	TRELEGY (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	100 MCG PO INAL OR CT STR AL X 14 + (62,5+25,0) MCG PO INAL OR STR AL X 14 + DISP INAL	125.72 168.65	142.86 191.64	151.47 203.19	152.39 204.43	153.32 205.67	155.21 208.21	156.17 209.50	157.15 210.81	158.14 212.14	159.14 213.48	161.18 216.22	162.22 217.61	163.27 219.02
510620020054507	TRELEGY (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	100 MCG PO INAL OR CT STR AL X 30 + (62,5+25,0) MCG PO INAL OR STR AL X 30 + DISP INAL	269.40 361.39	306.14 410.68	324.58 435.41	326.55 438.06	328.54 440.72	332.59 446.16	334.66 448.93	336.75 451.74	338.87 454.58	341.01 457.45	345.38 463.31	347.61 466.31	349.87 469.34
TRIFENATATO DE VILANTEROL;FUROATO DE FLUTICASONA															
510614060051902	RELVAR ELLIPTA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	100 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 14 DOSES + BAND	60.22 80.78	68.43 91.80	72.55 97.32	72.99 97.91	73.44 98.52	74.35 99.74	74.81 100.35	75.28 100.99	75.75 101.62	76.23 102.26	77.21 103.57	77.70 104.23	78.21 104.92
510614060052002	RELVAR ELLIPTA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	100 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	129.01 173.06	146.60 196.66	155.43 208.50	156.38 209.78	157.33 211.05	159.27 213.66	160.26 214.98	161.26 216.32	162.28 217.69	163.30 219.06	165.40 221.88	166.46 223.30	167.55 224.76
510614060052102	RELVAR ELLIPTA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	200 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 14 DOSES + BAND	97.80 131.20	111.14 149.09	117.83 158.06	118.55 159.03	119.27 160.00	120.74 161.97	121.49 162.97	122.25 163.99	123.02 165.03	123.80 166.07	125.38 168.19	126.19 169.28	127.01 170.38
510614060052202	RELVAR ELLIPTA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	200 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	209.59 281.16	238.17 319.50	252.52 338.75	254.05 340.80	255.60 342.88	258.75 347.10	260.36 349.26	261.99 351.45	263.64 353.66	265.30 355.89	268.71 360.46	270.44 362.79	272.19 365.13
TRIFLURIDINA;TIPIRACILA															
531320090011107	LONSURF® (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	(15,0 + 6,14) MG COM REV CT BL AL AL X 20	3741.30 5018.82	4251.48 5703.21	4507.59 6046.77	4534.91 6083.42	4562.56 6120.51	4618.89 6196.08	4647.58 6234.56	4676.63 6273.53	4706.04 6312.99	4735.82 6352.93	4796.54 6434.39	4827.49 6475.91	4858.83 6517.95
531320090011207	LONSURF® (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	(15,0 + 6,14) MG COM REV CT BL AL AL X 60	11223.93 15056.50	12754.47 17109.67	13522.80 18140.35	13604.76 18250.30	13687.72 18361.59	13856.70 18588.27	13942.77 18703.73	14029.91 18820.62	14118.16 18939.01	14207.51 19058.87	14389.65 19303.20	14482.50 19427.76	14576.53 19553.90
531320090011307	LONSURF® (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	(20,0 + 8,19) MG COM REV CT BL AL AL X 20	4990.18 6694.15	5670.66 7606.99	6012.26 8065.23	6048.70 8114.12	6085.58 8163.59	6160.72 8264.39	6198.98 8315.71	6237.73 8367.69	6276.96 8420.32	6316.68 8473.60	6397.67 8582.25	6438.94 8637.61	6480.75 8693.70

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TRIFLURIDINA;TIPIRACILA															
531320090011407	LONSURF® (LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA)	(20,0 + 8,19) MG COM REV CT BL AL AL X 60	14970.57	17012.02	18036.83	18146.14	18256.79	18482.19	18596.98	18713.21	18830.91	18950.09	19193.03	19316.87	19442.29
			20082.49	22821.02	24195.77	24342.40	24490.83	24793.20	24947.19	25103.10	25261.00	25420.87	25746.77	25912.89	26081.14
TRIFOLIUM PRATENSE L.															
509020100024707	PROMENSIL (FARMOQUIMICA S A) Liberado	100MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	32.59	37.03	39.27	39.50	39.74	40.23	40.48	40.74	40.99	41.25	41.78	42.05	42.32
			43.72	49.67	52.68	52.99	53.31	53.97	54.30	54.65	54.99	55.34	56.05	56.41	56.77
509019120022307	PROMENSIL (FARMOQUIMICA S A) Liberado	100MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	97.79	111.13	117.82	118.53	119.26	120.73	121.48	122.24	123.01	123.78	125.37	126.18	127.00
			131.18	149.08	158.05	159.00	159.98	161.95	162.96	163.98	165.01	166.05	168.18	169.27	170.37
575220010004607	CLIMATRIX (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	88.94	101.07	107.16	107.81	108.46	109.80	110.48	111.18	111.87	112.58	114.03	114.76	115.51
			119.31	135.58	143.75	144.62	145.50	147.29	148.20	149.14	150.07	151.02	152.97	153.95	154.95
560819120004607	MINEL (ARESE PHARMA LTDA.) Liberado	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	28.95	32.90	34.88	35.09	35.30	35.74	35.96	36.19	36.42	36.65	37.12	37.35	37.60
			38.84	44.13	46.79	47.07	47.35	47.94	48.24	48.55	48.86	49.16	49.80	50.10	50.44
560819120004707	MINEL (ARESE PHARMA LTDA.) Liberado	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	110.47	125.53	133.10	133.90	134.72	136.38	137.23	138.09	138.96	139.84	141.63	142.54	143.47
			148.19	168.39	178.55	179.62	180.72	182.95	184.09	185.24	186.41	187.59	189.99	191.21	192.46
TRIMETOPRIMA;SULFAMETOXAZOL															
508020080133407	SUBTRAX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(80 + 16) MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	32.16	36.55	38.75	38.98	39.22	39.70	39.95	40.20	40.45	40.71	41.23	41.50	41.77
			44.46	50.53	53.57	53.89	54.22	54.88	55.23	55.57	55.92	56.28	57.00	57.37	57.74
508020010127307	SUBTRAX (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	16.20	18.41	19.52	19.64	19.76	20.00	20.12	20.25	20.38	20.51	20.77	20.90	21.04
			22.40	25.45	26.99	27.15	27.32	27.65	27.81	27.99	28.17	28.35	28.71	28.89	29.09
541815020009706	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (EMS S/A)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	11.86	13.48	14.29	14.38	14.46	14.64	14.73	14.83	14.92	15.01	15.21	15.30	15.40
			16.40	18.64	19.76	19.88	19.99	20.24	20.36	20.50	20.63	20.75	21.03	21.15	21.29
520718802116110	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	11.77	13.38	14.18	14.27	14.35	14.53	14.62	14.71	14.81	14.90	15.09	15.19	15.29
			16.27	18.50	19.60	19.73	19.84	20.09	20.21	20.34	20.47	20.60	20.86	21.00	21.14
520718801111115	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	56.49	64.19	68.06	68.47	68.89	69.74	70.17	70.61	71.06	71.51	72.42	72.89	73.36

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TRIMETOPRIMA;SULFAMETOXAZOL															
520718806111113	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 10	14.71 20.34	16.72 23.11	17.72 24.50	17.83 24.65	17.94 24.80	18.16 25.11	18.27 25.26	18.39 25.42	18.50 25.58	18.62 25.74	18.86 26.07	18.98 26.24	19.10 26.40
520718804135112	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	11.58 16.01	13.16 18.19	13.95 19.29	14.04 19.41	14.12 19.52	14.30 19.77	14.39 19.89	14.48 20.02	14.57 20.14	14.66 20.27	14.85 20.53	14.94 20.65	15.04 20.79
520702805110419	BACTERACIN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	15.43 21.33	17.53 24.23	18.59 25.70	18.70 25.85	18.82 26.02	19.05 26.34	19.17 26.50	19.29 26.67	19.41 26.83	19.53 27.00	19.78 27.34	19.91 27.52	20.04 27.70
517100505135415	BACFAR (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	(80 + 16) MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	23.33 32.25	26.51 36.65	28.11 38.86	28.28 39.10	28.45 39.33	28.80 39.81	28.98 40.06	29.16 40.31	29.35 40.57	29.53 40.82	29.91 41.35	30.10 41.61	30.30 41.89
517100506115418	BACFAR (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	(800 + 160) MG COM CT ENV AL PLAS PE X 10	17.29 23.90	19.65 27.16	20.83 28.80	20.96 28.98	21.09 29.16	21.35 29.52	21.48 29.69	21.61 29.87	21.75 30.07	21.89 30.26	22.17 30.65	22.31 30.84	22.45 31.04
517100502111418	BACFAR (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	(400 + 80) MG COM CT ENV AL X 20	16.54 22.87	18.80 25.99	19.93 27.55	20.05 27.72	20.17 27.88	20.42 28.23	20.55 28.41	20.68 28.59	20.81 28.77	20.94 28.95	21.21 29.32	21.34 29.50	21.48 29.69
517100504139417	BACFAR (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	(40 +8) MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + COP	9.24 12.77	10.50 14.52	11.13 15.39	11.20 15.48	11.27 15.58	11.41 15.77	11.48 15.87	11.55 15.97	11.62 16.06	11.70 16.17	11.85 16.38	11.92 16.48	12.00 16.59
517100503132419	BACFAR (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	(40+ 8) MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	13.11 18.12	14.90 20.60	15.80 21.84	15.89 21.97	15.99 22.11	16.19 22.38	16.29 22.52	16.39 22.66	16.49 22.80	16.59 22.93	16.81 23.24	16.92 23.39	17.03 23.54
517117060014403	BACFAR (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	18.02 24.91	20.48 28.31	21.71 30.01	21.84 30.19	21.98 30.39	22.25 30.76	22.39 30.95	22.53 31.15	22.67 31.34	22.81 31.53	23.10 31.93	23.25 32.14	23.40 32.35
509020090023517	BACTRIM (FARMOQUIMICA S A)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	23.00 31.80	26.14 36.14	27.71 38.31	27.88 38.54	28.05 38.78	28.40 39.26	28.57 39.50	28.75 39.75	28.93 39.99	29.11 40.24	29.49 40.77	29.68 41.03	29.87 41.29
509020090023617	BACTRIM (FARMOQUIMICA S A)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	22.58 31.22	25.66 35.47	27.20 37.60	27.37 37.84	27.54 38.07	27.88 38.54	28.05 38.78	28.23 39.03	28.40 39.26	28.58 39.51	28.95 40.02	29.14 40.28	29.32 40.53
509020090023717	BACTRIM (FARMOQUIMICA S A)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML	18.23 25.20	20.72 28.64	21.96 30.36	22.10 30.55	22.23 30.73	22.51 31.12	22.65 31.31	22.79 31.51	22.93 31.70	23.08 31.91	23.37 32.31	23.52 32.52	23.68 32.74

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TRIMETOPRIMA;SULFAMETOXAZOL															
509020090023817	BACTRIM (FARMOQUIMICA S A)	80 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML	35.25 48.73	40.06 55.38	42.47 58.71	42.73 59.07	42.99 59.43	43.52 60.16	43.79 60.54	44.06 60.91	44.34 61.30	44.62 61.68	45.19 62.47	45.48 62.87	45.78 63.29
533512010022406	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	14.32 19.80	16.27 22.49	17.25 23.85	17.36 24.00	17.46 24.14	17.68 24.44	17.79 24.59	17.90 24.75	18.01 24.90	18.13 25.06	18.36 25.38	18.48 25.55	18.60 25.71
533513070024106	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 100 ML + COP	11.83 16.35	13.44 18.58	14.25 19.70	14.34 19.82	14.43 19.95	14.60 20.18	14.70 20.32	14.79 20.45	14.88 20.57	14.97 20.70	15.17 20.97	15.26 21.10	15.36 21.23
503400701118415	BELFACTRIM (BELFAR LTDA)	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10	15.83 21.88	17.99 24.87	19.07 26.36	19.19 26.53	19.30 26.68	19.54 27.01	19.66 27.18	19.79 27.36	19.91 27.52	20.04 27.70	20.29 28.05	20.43 28.24	20.56 28.42
503412030014503	BELFACTRIM (BELFAR LTDA)	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	14.88 20.57	16.91 23.38	17.93 24.79	18.04 24.94	18.15 25.09	18.37 25.40	18.48 25.55	18.60 25.71	18.72 25.88	18.84 26.05	19.08 26.38	19.20 26.54	19.32 26.71
503425040028403	BELFACTRIM (BELFAR LTDA)	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	371.97 514.23	422.69 584.34	448.16 619.55	450.87 623.30	453.62 627.10	459.22 634.84	462.07 638.78	464.96 642.78	467.89 646.83	470.85 650.92	476.88 659.26	479.96 663.52	483.08 667.83
525113060018603	MEDTRIM (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + 1 CP MED	11.10 15.35	12.61 17.43	13.37 18.48	13.45 18.59	13.54 18.72	13.70 18.94	13.79 19.06	13.88 19.19	13.96 19.30	14.05 19.42	14.23 19.67	14.32 19.80	14.42 19.93
510005302136413	FURP-SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML	453.40	515.23*	546.26*	549.58*	552.93*	559.75*	563.23*	566.75*	570.31*	573.92*	581.28*	585.03*	588.83*
510013010012503	FURP-SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	400 MG + 80 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	147.98	168.16*	178.29*	179.37*	180.46*	182.69*	183.83*	184.98*	186.14*	187.32*	189.72*	190.94*	192.18*
528529901112111	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	14.90 20.60	16.93 23.40	17.95 24.81	18.06 24.97	18.17 25.12	18.40 25.44	18.51 25.59	18.63 25.75	18.74 25.91	18.86 26.07	19.10 26.40	19.23 26.58	19.35 26.75
528516020129306	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	58.59	66.58	70.59	71.02	71.45	72.33	72.78	73.24	73.70	74.16	75.12	75.60	76.09
528529904111114	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	13.87 19.17	15.76 21.79	16.71 23.10	16.81 23.24	16.91 23.38	17.12 23.67	17.23 23.82	17.34 23.97	17.45 24.12	17.56 24.28	17.78 24.58	17.90 24.75	18.01 24.90

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TRIMETOPRIMA;SULFAMETOXAZOL															
528529906114110	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400	234.47	266.44	282.49	284.21	285.94	289.47	291.27	293.09	294.93	296.80	300.60	302.54	304.51
528529908117117	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)	90.18 124.67	102.48 141.67	108.65 150.20	109.31 151.11	109.98 152.04	111.33 153.91	112.02 154.86	112.73 155.84	113.43 156.81	114.15 157.81	115.62 159.84	116.36 160.86	117.12 161.91
528529907110119	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)	167.82 232.00	190.70 263.63	202.19 279.52	203.42 281.22	204.66 282.93	207.19 286.43	208.47 288.20	209.78 290.01	211.09 291.82	212.43 293.67	215.15 297.43	216.54 299.35	217.95 301.30
528522100183406	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240	124.97	142.01	150.57	151.48	152.40	154.28	155.24	156.21	157.20	158.19	160.22	161.25	162.30
506400902118419	BACTROPIN (CIMED INDUSTRIA S.A.)	400 MG +80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	17.64 24.39	20.05 27.72	21.25 29.38	21.38 29.56	21.51 29.74	21.78 30.11	21.91 30.29	22.05 30.48	22.19 30.68	22.33 30.87	22.62 31.27	22.76 31.46	22.91 31.67
506412050025803	BACTROPIN (CIMED INDUSTRIA S.A.)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 100 ML + COP	13.95 19.29	15.85 21.91	16.81 23.24	16.91 23.38	17.01 23.52	17.22 23.81	17.33 23.96	17.44 24.11	17.55 24.26	17.66 24.41	17.88 24.72	18.00 24.88	18.12 25.05
504617020050317	BAC-SULFITRIN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	80 MG/ML + 16 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	159.67 220.73	181.44 250.83	192.37 265.94	193.54 267.56	194.72 269.19	197.12 272.51	198.35 274.21	199.59 275.92	200.84 277.65	202.11 279.41	204.71 283.00	206.03 284.82	207.36 286.66
538820020072607	BENECTRIN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	16.78 23.20	19.07 26.36	20.22 27.95	20.34 28.12	20.46 28.28	20.72 28.64	20.84 28.81	20.98 29.00	21.11 29.18	21.24 29.36	21.51 29.74	21.65 29.93	21.79 30.12
538823010116507	BENECTRIN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	19.74 27.29	22.43 31.01	23.78 32.87	23.93 33.08	24.07 33.28	24.37 33.69	24.52 33.90	24.68 34.12	24.83 34.33	24.99 34.55	25.31 34.99	25.47 35.21	25.64 35.45
538822120116103	BENECTRIN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 48	47.39 65.51	53.85 74.44	57.10 78.94	57.44 79.41	57.79 79.89	58.51 80.89	58.87 81.38	59.24 81.90	59.61 82.41	59.99 82.93	60.76 84.00	61.15 84.54	61.55 85.09
538822120116203	BENECTRIN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50	49.36 68.24	56.09 77.54	59.47 82.21	59.83 82.71	60.20 83.22	60.94 84.25	61.32 84.77	61.70 85.30	62.09 85.84	62.48 86.37	63.28 87.48	63.69 88.05	64.10 88.61
538823010116407	BENECTRIN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	20.92 28.92	23.77 32.86	25.20 34.84	25.36 35.06	25.51 35.27	25.83 35.71	25.99 35.93	26.15 36.15	26.31 36.37	26.48 36.61	26.82 37.08	26.99 37.31	27.17 37.56

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TRIMETOPRIMA;SULFAMETOXAZOL;CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA															
538817401112412	UROCTRIN (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	80 MG + 400 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	29.26 39.25	33.25 44.60	35.25 47.29	35.47 47.58	35.68 47.86	36.12 48.45	36.35 48.76	36.58 49.07	36.81 49.38	37.04 49.69	37.51 50.32	37.75 50.64	38.00 50.98
TRIPTOFANO;HISTIDINA;TREONINA;TIROSINA;GLICEROFOSFATO DE SÓDIO;ISOLEUCINA;SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO;LEVOMETIONINA;ÓLEO DE															
509521110036907	SMOFKABIVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	EMU INJ IV CX 04 BOLS PLAS BIOFINA TRANS X 2025 ML SIST FECH	6806.91	7735.13	8201.09	8250.80	8301.11	8403.59	8455.79	8508.64	8562.15	8616.34	8726.81	8783.11	8840.14
TRIPTORRELINA															
500515050059703	NEO DECAPEPTYL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	22,5 MG PO LIOF SUS INJ LIB PROL IM CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2 ML	4917.32 6797.91	5587.87 7724.90	5924.48 8190.25	5960.39 8239.89	5996.73 8290.13	6070.77 8392.48	6108.47 8444.60	6146.65 8497.38	6185.31 8550.83	6224.46 8604.95	6304.26 8715.27	6344.93 8771.49	6386.13 8828.45
TRIÓXIDO DE ARSÊNIO															
537518050007217	TRISENOX (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	1 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 10 AMP VD TRANS X 10 ML	10738.78	12203.16	12938.29	13016.70	13096.07	13257.75	13340.10	13423.48	13507.90	13593.39	13767.66	13856.49	13946.46
537522030010603	TRISENOX (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	2 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 6 ML	12886.53	14643.79	15525.94	15620.03	15715.28	15909.30	16008.11	16108.16	16209.48	16312.07	16521.19	16627.79	16735.75
TROMBINA;FIBRINOGÊNIO															
600623050000317	TACHOSIL (MANDALA BRASIL IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTO Hosp.	5,5MG/CM2 + 2,0UI/CM2 ESPONJA CT 1 BL PLAS INC/PLAS OPC + SACHÊ AL (9,5CM X 4,8CM)	1092.66	1241.66	1316.46	1324.44	1332.51	1348.96	1357.34	1365.83	1374.42	1383.11	1400.85	1409.88	1419.04
TROMETAMOL CETOROLACO															
508024010177106	TROMETAMOL CETOROLACO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 10	20.92 28.92	23.77 32.86	25.20 34.84	25.36 35.06	25.51 35.27	25.83 35.71	25.99 35.93	26.15 36.15	26.31 36.37	26.48 36.61	26.82 37.08	26.99 37.31	27.17 37.56
508024010177206	TROMETAMOL CETOROLACO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 20	40.74 56.32	46.30 64.01	49.08 67.85	49.38 68.26	49.68 68.68	50.30 69.54	50.61 69.97	50.93 70.41	51.25 70.85	51.57 71.29	52.23 72.20	52.57 72.67	52.91 73.14
508023120175704	VÓRIC (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 4	11.84 16.37	13.45 18.59	14.27 19.73	14.35 19.84	14.44 19.96	14.62 20.21	14.71 20.34	14.80 20.46	14.89 20.58	14.99 20.72	15.18 20.99	15.28 21.12	15.38 21.26

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TROMETAMOL CETOROLACO															
508023120175804	VÓRIC (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 10	29.57 40.88	33.60 46.45	35.63 49.26	35.84 49.55	36.06 49.85	36.51 50.47	36.73 50.78	36.96 51.10	37.19 51.41	37.43 51.74	37.91 52.41	38.15 52.74	38.40 53.09
508023120175904	VÓRIC (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 20	59.14 81.76	67.20 92.90	71.25 98.50	71.68 99.09	72.12 99.70	73.01 100.93	73.47 101.57	73.93 102.20	74.39 102.84	74.86 103.49	75.82 104.82	76.31 105.49	76.81 106.19
541821040158206	TROMETAMOL CETOROLACO (EMS S/A)	4 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	29.99 41.46	34.08 47.11	36.13 49.95	36.35 50.25	36.57 50.56	37.02 51.18	37.25 51.50	37.49 51.83	37.72 52.15	37.96 52.48	38.45 53.15	38.70 53.50	38.95 53.85
541821040158306	TROMETAMOL CETOROLACO (EMS S/A)	4 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 10 ML	59.96 82.89	68.14 94.20	72.24 99.87	72.68 100.48	73.12 101.08	74.02 102.33	74.48 102.96	74.95 103.61	75.42 104.26	75.90 104.93	76.87 106.27	77.37 106.96	77.87 107.65
541822070181707	TROMETAMOL CETOROLACO (EMS S/A)	10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 10	20.91 28.91	23.76 32.85	25.19 34.82	25.35 35.04	25.50 35.25	25.81 35.68	25.98 35.92	26.14 36.14	26.30 36.36	26.47 36.59	26.81 37.06	26.98 37.30	27.16 37.55
541822070181807	TROMETAMOL CETOROLACO (EMS S/A)	10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 5	10.46 14.46	11.89 16.44	12.60 17.42	12.68 17.53	12.76 17.64	12.91 17.85	12.99 17.96	13.08 18.08	13.16 18.19	13.24 18.30	13.41 18.54	13.50 18.66	13.58 18.77
541822070181907	TROMETAMOL CETOROLACO (EMS S/A)	10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 4	8.36 11.56	9.50 13.13	10.07 13.92	10.13 14.00	10.20 14.10	10.32 14.27	10.39 14.36	10.45 14.45	10.52 14.54	10.58 14.63	10.72 14.82	10.79 14.92	10.86 15.01
541822070182007	TROMETAMOL CETOROLACO (EMS S/A)	10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 20	41.81 57.80	47.51 65.68	50.37 69.63	50.68 70.06	50.99 70.49	51.62 71.36	51.94 71.80	52.26 72.25	52.59 72.70	52.92 73.16	53.60 74.10	53.95 74.58	54.30 75.07
541822070182107	TROMETAMOL CETOROLACO (EMS S/A)	10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 30	62.72 86.71	71.27 98.53	75.57 104.47	76.02 105.09	76.49 105.74	77.43 107.04	77.91 107.71	78.40 108.38	78.89 109.06	79.39 109.75	80.41 111.16	80.93 111.88	81.45 112.60
541822070182207	TROMETAMOL CETOROLACO (EMS S/A)	30 MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	20.91 28.91	23.76 32.85	25.19 34.82	25.35 35.04	25.50 35.25	25.81 35.68	25.98 35.92	26.14 36.14	26.30 36.36	26.47 36.59	26.81 37.06	26.98 37.30	27.16 37.55
541822070182307	TROMETAMOL CETOROLACO (EMS S/A)	30 MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 2 ML	41.80 57.79	47.50 65.67	50.36 69.62	50.67 70.05	50.98 70.48	51.60 71.33	51.93 71.79	52.25 72.23	52.58 72.69	52.91 73.14	53.59 74.09	53.94 74.57	54.29 75.05
541822070182407	TROMETAMOL CETOROLACO (EMS S/A)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML	41.80 57.79	47.50 65.67	50.36 69.62	50.67 70.05	50.98 70.48	51.60 71.33	51.93 71.79	52.25 72.23	52.58 72.69	52.91 73.14	53.59 74.09	53.94 74.57	54.29 75.05

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TROMETAMOL CETOROLACO															
541822070182507	TROMETAMOL CETOROLACO (EMS S/A)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	60.34 83.42	68.57 94.79	72.70 100.50	73.14 101.11	73.59 101.73	74.49 102.98	74.96 103.63	75.43 104.28	75.90 104.93	76.38 105.59	77.36 106.95	77.86 107.64	78.36 108.33
541822070182607	TROMETAMOL CETOROLACO (EMS S/A)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 30 ML	90.52 125.14	102.86 142.20	109.06 150.77	109.72 151.68	110.39 152.61	111.75 154.49	112.45 155.46	113.15 156.42	113.86 157.40	114.58 158.40	116.05 160.43	116.80 161.47	117.56 162.52
541822090186406	TROMETAMOL CETOROLACO (EMS S/A)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 4	8.36 11.56	9.50 13.13	10.07 13.92	10.13 14.00	10.20 14.10	10.32 14.27	10.39 14.36	10.45 14.45	10.52 14.54	10.58 14.63	10.72 14.82	10.79 14.92	10.86 15.01
541822090186506	TROMETAMOL CETOROLACO (EMS S/A)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 5	10.46 14.46	11.89 16.44	12.60 17.42	12.68 17.53	12.76 17.64	12.91 17.85	12.99 17.96	13.08 18.08	13.16 18.19	13.24 18.30	13.41 18.54	13.50 18.66	13.58 18.77
541822090186606	TROMETAMOL CETOROLACO (EMS S/A)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	20.92 28.92	23.77 32.86	25.20 34.84	25.36 35.06	25.51 35.27	25.83 35.71	25.99 35.93	26.15 36.15	26.31 36.37	26.48 36.61	26.82 37.08	26.99 37.31	27.17 37.56
541822090186706	TROMETAMOL CETOROLACO (EMS S/A)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	41.82 57.81	47.52 65.69	50.39 69.66	50.69 70.08	51.00 70.50	51.63 71.38	51.95 71.82	52.28 72.27	52.60 72.72	52.94 73.19	53.62 74.13	53.96 74.60	54.31 75.08
541822090186806	TROMETAMOL CETOROLACO (EMS S/A)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	62.73 86.72	71.28 98.54	75.58 104.48	76.04 105.12	76.50 105.76	77.44 107.06	77.93 107.73	78.41 108.40	78.91 109.09	79.41 109.78	80.42 111.18	80.94 111.89	81.47 112.63
506721030090806	TROMETAMOL CETOROLACO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 5 ML	30.25 41.82	34.38 47.53	36.45 50.39	36.67 50.69	36.89 51.00	37.35 51.63	37.58 51.95	37.81 52.27	38.05 52.60	38.29 52.93	38.78 53.61	39.03 53.96	39.29 54.32
506721070093003	TEROQUATRO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 5 ML	28.04 38.76	31.86 44.04	33.78 46.70	33.99 46.99	34.20 47.28	34.62 47.86	34.83 48.15	35.05 48.45	35.27 48.76	35.49 49.06	35.95 49.70	36.18 50.02	36.42 50.35
506724090102003	TEROLAC (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 5 ML	35.07 48.48	39.85 55.09	42.25 58.41	42.51 58.77	42.77 59.13	43.30 59.86	43.57 60.23	43.84 60.61	44.11 60.98	44.39 61.37	44.96 62.15	45.25 62.56	45.55 62.97
506724090102103	TEROQUATRO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 5 ML	28.04 38.76	31.86 44.04	33.78 46.70	33.99 46.99	34.20 47.28	34.62 47.86	34.83 48.15	35.05 48.45	35.27 48.76	35.49 49.06	35.95 49.70	36.18 50.02	36.42 50.35
542624010019904	ULTROX (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 4	10.15 14.03	11.53 15.94	12.23 16.91	12.30 17.00	12.38 17.11	12.53 17.32	12.61 17.43	12.69 17.54	12.77 17.65	12.85 17.76	13.01 17.99	13.10 18.11	13.18 18.22

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TROMETAMOL CETOROLACO															
542624010020004	ULTROX (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 10	25.37 35.07	28.83 39.86	30.57 42.26	30.75 42.51	30.94 42.77	31.32 43.30	31.52 43.57	31.71 43.84	31.91 44.11	32.11 44.39	32.53 44.97	32.74 45.26	32.95 45.55
542624010020104	ULTROX (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 20	50.73 70.13	57.65 79.70	61.12 84.49	61.49 85.01	61.87 85.53	62.63 86.58	63.02 87.12	63.41 87.66	63.81 88.21	64.22 88.78	65.04 89.91	65.46 90.49	65.88 91.08
507320110007507	DEOCIL (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA)	10 MG COM SUB-LING CT BL PVC ACLAR AL X 20	45.95 63.52	52.22 72.19	55.36 76.53	55.70 77.00	56.04 77.47	56.73 78.43	57.08 78.91	57.44 79.41	57.80 79.91	58.16 80.40	58.91 81.44	59.29 81.96	59.68 82.50
533023080087304	CETROLAC SL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	30.68 42.41	34.86 48.19	36.96 51.10	37.19 51.41	37.41 51.72	37.88 52.37	38.11 52.68	38.35 53.02	38.59 53.35	38.84 53.69	39.33 54.37	39.59 54.73	39.84 55.08
533023080087204	CETROLAC SL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	61.37 84.84	69.74 96.41	73.94 102.22	74.39 102.84	74.84 103.46	75.77 104.75	76.24 105.40	76.71 106.05	77.19 106.71	77.68 107.39	78.68 108.77	79.19 109.48	79.70 110.18
533023080087104	CETROLAC SL (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	92.05 127.25	104.60 144.60	110.90 153.31	111.58 154.25	112.26 155.19	113.64 157.10	114.35 158.08	115.06 159.06	115.79 160.07	116.52 161.08	118.01 163.14	118.77 164.19	119.55 165.27
533023110088606	TROMETAMOL CETOROLACO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	20.91 28.91	23.76 32.85	25.19 34.82	25.35 35.04	25.50 35.25	25.81 35.68	25.98 35.92	26.14 36.14	26.30 36.36	26.47 36.59	26.81 37.06	26.98 37.30	27.16 37.55
533023110088706	TROMETAMOL CETOROLACO (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	41.82 57.81	47.52 65.69	50.39 69.66	50.69 70.08	51.00 70.50	51.63 71.38	51.95 71.82	52.28 72.27	52.60 72.72	52.94 73.19	53.62 74.13	53.96 74.60	54.31 75.08
552923020156603	TOTTI SL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 4	10.39 14.36	11.81 16.33	12.52 17.31	12.59 17.40	12.67 17.52	12.83 17.74	12.91 17.85	12.99 17.96	13.07 18.07	13.15 18.18	13.32 18.41	13.41 18.54	13.49 18.65
552923020156703	TOTTI SL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	25.95 35.87	29.49 40.77	31.27 43.23	31.45 43.48	31.65 43.75	32.04 44.29	32.24 44.57	32.44 44.85	32.64 45.12	32.85 45.41	33.27 45.99	33.48 46.28	33.70 46.59
552923020156803	TOTTI SL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	51.93 71.79	59.01 81.58	62.57 86.50	62.95 87.02	63.33 87.55	64.11 88.63	64.51 89.18	64.91 89.73	65.32 90.30	65.73 90.87	66.58 92.04	67.01 92.64	67.44 93.23
552921100140606	TROMETAMOL CETOROLACO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 4	8.36 11.56	9.50 13.13	10.07 13.92	10.13 14.00	10.20 14.10	10.32 14.27	10.39 14.36	10.45 14.45	10.52 14.54	10.58 14.63	10.72 14.82	10.79 14.92	10.86 15.01

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TROMETAMOL CETOROLACO															
552921100140706	TROMETAMOL CETOROLACO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	20.91 28.91	23.76 32.85	25.19 34.82	25.35 35.04	25.50 35.25	25.81 35.68	25.98 35.92	26.14 36.14	26.30 36.36	26.47 36.59	26.81 37.06	26.98 37.30	27.16 37.55
552921100140806	TROMETAMOL CETOROLACO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	41.81 57.80	47.51 65.68	50.37 69.63	50.68 70.06	50.99 70.49	51.62 71.36	51.94 71.80	52.26 72.25	52.59 72.70	52.92 73.16	53.60 74.10	53.95 74.58	54.30 75.07
552920110134707	TORMIV SL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 4	12.41 17.16	14.10 19.49	14.95 20.67	15.04 20.79	15.13 20.92	15.32 21.18	15.42 21.32	15.51 21.44	15.61 21.58	15.71 21.72	15.91 21.99	16.01 22.13	16.12 22.28
552920110134807	TORMIV SL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	31.01 42.87	35.24 48.72	37.36 51.65	37.59 51.97	37.82 52.28	38.28 52.92	38.52 53.25	38.76 53.58	39.01 53.93	39.25 54.26	39.76 54.97	40.01 55.31	40.27 55.67
552920110134907	TORMIV SL (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	62.00 85.71	70.45 97.39	74.70 103.27	75.15 103.89	75.61 104.53	76.54 105.81	77.02 106.48	77.50 107.14	77.99 107.82	78.48 108.49	79.49 109.89	80.00 110.60	80.52 111.31
552922080145905	TORMIV ODG (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG GRAN ORODISP CT 4 ENV AL PLAS PE/PET OPC	12.41 17.16	14.10 19.49	14.95 20.67	15.04 20.79	15.13 20.92	15.32 21.18	15.42 21.32	15.51 21.44	15.61 21.58	15.71 21.72	15.91 21.99	16.01 22.13	16.12 22.28
552922080146005	TORMIV ODG (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG GRAN ORODISP CT 10 ENV AL PLAS PE/PET OPC	31.00 42.86	35.23 48.70	37.35 51.63	37.58 51.95	37.80 52.26	38.27 52.91	38.51 53.24	38.75 53.57	38.99 53.90	39.24 54.25	39.74 54.94	40.00 55.30	40.26 55.66
552922080146105	TORMIV ODG (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG GRAN ORODISP CT 20 ENV AL PLAS PE/PET OPC	62.00 85.71	70.45 97.39	74.70 103.27	75.15 103.89	75.61 104.53	76.54 105.81	77.02 106.48	77.50 107.14	77.99 107.82	78.48 108.49	79.49 109.89	80.00 110.60	80.52 111.31
552922080145805	TORMIV ODG (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	10 MG GRAN ORODISP CT 30 ENV AL PLAS PE/PET OPC	93.00 128.57	105.68 146.10	112.05 154.90	112.73 155.84	113.41 156.78	114.81 158.72	115.53 159.71	116.25 160.71	116.98 161.72	117.72 162.74	119.23 164.83	120.00 165.89	120.78 166.97
526121040139906	TROMETAMOL CETOROLACO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	4 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	29.99 41.46	34.08 47.11	36.13 49.95	36.35 50.25	36.57 50.56	37.02 51.18	37.25 51.50	37.49 51.83	37.72 52.15	37.96 52.48	38.45 53.15	38.70 53.50	38.95 53.85
526121040140006	TROMETAMOL CETOROLACO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	4 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 10 ML	59.96 82.89	68.14 94.20	72.24 99.87	72.68 100.48	73.12 101.08	74.02 102.33	74.48 102.96	74.95 103.61	75.42 104.26	75.90 104.93	76.87 106.27	77.37 106.96	77.87 107.65
526122090161406	TROMETAMOL CETOROLACO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 10	20.92 28.92	23.77 32.86	25.20 34.84	25.36 35.06	25.51 35.27	25.83 35.71	25.99 35.93	26.15 36.15	26.31 36.37	26.48 36.61	26.82 37.08	26.99 37.31	27.17 37.56

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TROMETAMOL CETOROLACO															
526122090161506	TROMETAMOL CETOROLACO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 5	10.46 14.46	11.89 16.44	12.60 17.42	12.68 17.53	12.76 17.64	12.91 17.85	12.99 17.96	13.08 18.08	13.16 18.19	13.24 18.30	13.41 18.54	13.50 18.66	13.58 18.77
526122090161606	TROMETAMOL CETOROLACO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 4	8.36 11.56	9.50 13.13	10.07 13.92	10.13 14.00	10.20 14.10	10.32 14.27	10.39 14.36	10.45 14.45	10.52 14.54	10.58 14.63	10.72 14.82	10.79 14.92	10.86 15.01
526122090161705	TROMETAMOL CETOROLACO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 20	41.82 57.81	47.52 65.69	50.39 69.66	50.69 70.08	51.00 70.50	51.63 71.38	51.95 71.82	52.28 72.27	52.60 72.72	52.94 73.19	53.62 74.13	53.96 74.60	54.31 75.08
526122090161806	TROMETAMOL CETOROLACO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 30	62.73 86.72	71.28 98.54	75.58 104.48	76.04 105.12	76.50 105.76	77.44 107.06	77.93 107.73	78.41 108.40	78.91 109.09	79.41 109.78	80.42 111.18	80.94 111.89	81.47 112.63
526122090162406	TROMETAMOL CETOROLACO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	20.91 28.91	23.76 32.85	25.19 34.82	25.35 35.04	25.50 35.25	25.81 35.68	25.98 35.92	26.14 36.14	26.30 36.36	26.47 36.59	26.81 37.06	26.98 37.30	27.16 37.55
526122090162506	TROMETAMOL CETOROLACO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 2 ML	41.80 57.79	47.50 65.67	50.36 69.62	50.67 70.05	50.98 70.48	51.60 71.33	51.93 71.79	52.25 72.23	52.58 72.69	52.91 73.14	53.59 74.09	53.94 74.57	54.29 75.05
526122090162606	TROMETAMOL CETOROLACO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML	30.18 41.72	34.30 47.42	36.36 50.27	36.58 50.57	36.80 50.87	37.26 51.51	37.49 51.83	37.73 52.16	37.96 52.48	38.20 52.81	38.69 53.49	38.94 53.83	39.19 54.18
526122090162706	TROMETAMOL CETOROLACO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	60.34 83.42	68.57 94.79	72.70 100.50	73.14 101.11	73.59 101.73	74.49 102.98	74.96 103.63	75.43 104.28	75.90 104.93	76.38 105.59	77.36 106.95	77.86 107.64	78.36 108.33
526122090162806	TROMETAMOL CETOROLACO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 30 ML	90.52 125.14	102.86 142.20	109.06 150.77	109.72 151.68	110.39 152.61	111.75 154.49	112.45 155.46	113.15 156.42	113.86 157.40	114.58 158.40	116.05 160.43	116.80 161.47	117.56 162.52
526122090161906	TROMETAMOL CETOROLACO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 4	8.36 11.56	9.50 13.13	10.07 13.92	10.13 14.00	10.20 14.10	10.32 14.27	10.39 14.36	10.45 14.45	10.52 14.54	10.58 14.63	10.72 14.82	10.79 14.92	10.86 15.01
526122090162006	TROMETAMOL CETOROLACO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 5	10.46 14.46	11.89 16.44	12.60 17.42	12.68 17.53	12.76 17.64	12.91 17.85	12.99 17.96	13.08 18.08	13.16 18.19	13.24 18.30	13.41 18.54	13.50 18.66	13.58 18.77
526122090162106	TROMETAMOL CETOROLACO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	20.92 28.92	23.77 32.86	25.20 34.84	25.36 35.06	25.51 35.27	25.83 35.71	25.99 35.93	26.15 36.15	26.31 36.37	26.48 36.61	26.82 37.08	26.99 37.31	27.17 37.56

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TROMETAMOL CETOROLACO															
526122090162206	TROMETAMOL CETOROLACO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	41.82 57.81	47.52 65.69	50.39 69.66	50.69 70.08	51.00 70.50	51.63 71.38	51.95 71.82	52.28 72.27	52.60 72.72	52.94 73.19	53.62 74.13	53.96 74.60	54.31 75.08
526122090162306	TROMETAMOL CETOROLACO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	62.73 86.72	71.28 98.54	75.58 104.48	76.04 105.12	76.50 105.76	77.44 107.06	77.93 107.73	78.41 108.40	78.91 109.09	79.41 109.78	80.42 111.18	80.94 111.89	81.47 112.63
526124110184903	KETHOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	20.91 28.91	23.76 32.85	25.19 34.82	25.35 35.04	25.50 35.25	25.81 35.68	25.98 35.92	26.14 36.14	26.30 36.36	26.47 36.59	26.81 37.06	26.98 37.30	27.16 37.55
526124110185003	KETHOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 2 ML	41.81 57.80	47.51 65.68	50.37 69.63	50.68 70.06	50.99 70.49	51.62 71.36	51.94 71.80	52.26 72.25	52.59 72.70	52.92 73.16	53.60 74.10	53.95 74.58	54.30 75.07
526124110185103	KETHOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML	30.17 41.71	34.28 47.39	36.35 50.25	36.57 50.56	36.79 50.86	37.25 51.50	37.48 51.81	37.71 52.13	37.95 52.46	38.19 52.80	38.68 53.47	38.93 53.82	39.18 54.16
526124110185203	KETHOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	60.35 83.43	68.58 94.81	72.71 100.52	73.15 101.13	73.60 101.75	74.51 103.01	74.97 103.64	75.44 104.29	75.91 104.94	76.39 105.60	77.37 106.96	77.87 107.65	78.38 108.36
526124110185303	KETHOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 30 ML	90.53 125.15	102.88 142.23	109.07 150.78	109.73 151.70	110.40 152.62	111.77 154.52	112.46 155.47	113.16 156.44	113.87 157.42	114.59 158.41	116.06 160.45	116.81 161.48	117.57 162.53
526124110185403	KETHOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 4	8.36 11.56	9.50 13.13	10.07 13.92	10.13 14.00	10.20 14.10	10.32 14.27	10.39 14.36	10.45 14.45	10.52 14.54	10.58 14.63	10.72 14.82	10.79 14.92	10.86 15.01
526124110185503	KETHOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 5	10.45 14.45	11.88 16.42	12.59 17.40	12.67 17.52	12.74 17.61	12.90 17.83	12.98 17.94	13.06 18.05	13.14 18.17	13.23 18.29	13.40 18.52	13.48 18.64	13.57 18.76
526124080180903	KETHOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	20.92 28.92	23.77 32.86	25.20 34.84	25.36 35.06	25.51 35.27	25.83 35.71	25.99 35.93	26.15 36.15	26.31 36.37	26.48 36.61	26.82 37.08	26.99 37.31	27.17 37.56
526124080181003	KETHOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	41.83 57.83	47.53 65.71	50.40 69.68	50.70 70.09	51.01 70.52	51.64 71.39	51.96 71.83	52.29 72.29	52.62 72.74	52.95 73.20	53.63 74.14	53.97 74.61	54.32 75.09
526124110185603	KETHOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	62.74 86.73	71.30 98.57	75.59 104.50	76.05 105.13	76.51 105.77	77.46 107.08	77.94 107.75	78.43 108.42	78.92 109.10	79.42 109.79	80.44 111.20	80.95 111.91	81.48 112.64

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TROMETAMOL CETOROLACO															
511620050044807	TROMETAMOL CETOROLACO (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	30 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 1ML	348.40	395.91	419.76	422.30	424.88	430.12	432.80	435.50	438.24	441.01	446.67	449.55	452.47
575223040011304	MYTRO (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 4	11.43 15.80	12.99 17.96	13.77 19.04	13.85 19.15	13.94 19.27	14.11 19.51	14.20 19.63	14.29 19.76	14.38 19.88	14.47 20.00	14.65 20.25	14.75 20.39	14.84 20.52
575223040011204	MYTRO (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 5	14.30 19.77	16.25 22.46	17.23 23.82	17.33 23.96	17.44 24.11	17.65 24.40	17.76 24.55	17.88 24.72	17.99 24.87	18.10 25.02	18.33 25.34	18.45 25.51	18.57 25.67
575223040010904	MYTRO (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	28.59 39.52	32.49 44.92	34.45 47.63	34.65 47.90	34.87 48.21	35.30 48.80	35.52 49.10	35.74 49.41	35.96 49.71	36.19 50.03	36.65 50.67	36.89 51.00	37.13 51.33
575223040011004	MYTRO (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	57.16 79.02	64.95 89.79	68.87 95.21	69.28 95.78	69.71 96.37	70.57 97.56	71.01 98.17	71.45 98.78	71.90 99.40	72.35 100.02	73.28 101.31	73.75 101.96	74.23 102.62
575223040011104	MYTRO (MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	85.75 118.54	97.44 134.71	103.31 142.82	103.94 143.69	104.57 144.56	105.86 146.35	106.52 147.26	107.19 148.18	107.86 149.11	108.54 150.05	109.94 151.99	110.65 152.97	111.36 153.95
607024100114606	TROMETAMOL CETOROLACO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Hosp.	30 MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	20.88	23.73	25.16	25.31	25.46	25.78	25.94	26.10	26.26	26.43	26.77	26.94	27.12
607024100114706	TROMETAMOL CETOROLACO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Hosp.	30 MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 2 ML	41.75	47.44	50.30	50.61	50.91	51.54	51.86	52.19	52.52	52.85	53.53	53.87	54.22
607024100114806	TROMETAMOL CETOROLACO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML	30.17 41.71	34.28 47.39	36.35 50.25	36.57 50.56	36.79 50.86	37.25 51.50	37.48 51.81	37.71 52.13	37.95 52.46	38.19 52.80	38.68 53.47	38.93 53.82	39.18 54.16
607024100114906	TROMETAMOL CETOROLACO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	60.34 83.42	68.57 94.79	72.70 100.50	73.14 101.11	73.59 101.73	74.49 102.98	74.96 103.63	75.43 104.28	75.90 104.93	76.38 105.59	77.36 106.95	77.86 107.64	78.36 108.33
607024100115006	TROMETAMOL CETOROLACO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 30 ML	90.51 125.12	102.85 142.18	109.05 150.76	109.71 151.67	110.38 152.59	111.74 154.47	112.43 155.43	113.14 156.41	113.85 157.39	114.57 158.39	116.04 160.42	116.79 161.46	117.55 162.51
607024100115106	TROMETAMOL CETOROLACO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 4	8.36 11.56	9.50 13.13	10.07 13.92	10.13 14.00	10.20 14.10	10.32 14.27	10.39 14.36	10.45 14.45	10.52 14.54	10.58 14.63	10.72 14.82	10.79 14.92	10.86 15.01

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TROMETAMOL CETOROLACO															
607024100115206	TROMETAMOL CETOROLACO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 5	10.45 14.45	11.88 16.42	12.59 17.40	12.67 17.52	12.74 17.61	12.90 17.83	12.98 17.94	13.06 18.05	13.14 18.17	13.23 18.29	13.40 18.52	13.48 18.64	13.57 18.76
607024100115406	TROMETAMOL CETOROLACO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	20.91 28.91	23.76 32.85	25.19 34.82	25.35 35.04	25.50 35.25	25.81 35.68	25.98 35.92	26.14 36.14	26.30 36.36	26.47 36.59	26.81 37.06	26.98 37.30	27.16 37.55
607024100115506	TROMETAMOL CETOROLACO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	41.82 57.81	47.52 65.69	50.39 69.66	50.69 70.08	51.00 70.50	51.63 71.38	51.95 71.82	52.28 72.27	52.60 72.72	52.94 73.19	53.62 74.13	53.96 74.60	54.31 75.08
607024100115306	TROMETAMOL CETOROLACO (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	62.73 86.72	71.28 98.54	75.58 104.48	76.04 105.12	76.50 105.76	77.44 107.06	77.93 107.73	78.41 108.40	78.91 109.09	79.41 109.78	80.42 111.18	80.94 111.89	81.47 112.63
534223010029506	TROMETAMOL CETOROLACO (ADIUM S.A.)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	20.15 27.86	22.90 31.66	24.28 33.57	24.42 33.76	24.57 33.97	24.88 34.40	25.03 34.60	25.19 34.82	25.35 35.04	25.51 35.27	25.83 35.71	26.00 35.94	26.17 36.18
534222090027904	SYMDULOR SL (ADIUM S.A.)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	28.51 39.41	32.40 44.79	34.35 47.49	34.56 47.78	34.77 48.07	35.20 48.66	35.42 48.97	35.64 49.27	35.86 49.57	36.09 49.89	36.55 50.53	36.79 50.86	37.03 51.19
534222090028004	SYMDULOR SL (ADIUM S.A.)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	57.02 78.83	64.80 89.58	68.70 94.97	69.12 95.55	69.54 96.13	70.40 97.32	70.83 97.92	71.28 98.54	71.72 99.15	72.18 99.78	73.10 101.06	73.57 101.71	74.05 102.37
534222090028104	SYMDULOR SL (ADIUM S.A.)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	85.53 118.24	97.19 134.36	103.05 142.46	103.67 143.32	104.30 144.19	105.59 145.97	106.25 146.88	106.91 147.80	107.58 148.72	108.27 149.68	109.65 151.58	110.36 152.57	111.08 153.56
534224020031103	SYMDULOR SL (ADIUM S.A.)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 4	11.41 15.77	12.97 17.93	13.75 19.01	13.83 19.12	13.91 19.23	14.09 19.48	14.17 19.59	14.26 19.71	14.35 19.84	14.44 19.96	14.63 20.23	14.72 20.35	14.82 20.49
543825010094206	TROMETAMOL CETOROLACO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 4	8.36 11.56	9.50 13.13	10.07 13.92	10.13 14.00	10.20 14.10	10.32 14.27	10.39 14.36	10.45 14.45	10.52 14.54	10.58 14.63	10.72 14.82	10.79 14.92	10.86 15.01
543825010094306	TROMETAMOL CETOROLACO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 5	10.45 14.45	11.88 16.42	12.59 17.40	12.67 17.52	12.74 17.61	12.90 17.83	12.98 17.94	13.06 18.05	13.14 18.17	13.23 18.29	13.40 18.52	13.48 18.64	13.57 18.76
543825010094406	TROMETAMOL CETOROLACO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	20.91 28.91	23.76 32.85	25.19 34.82	25.35 35.04	25.50 35.25	25.81 35.68	25.98 35.92	26.14 36.14	26.30 36.36	26.47 36.59	26.81 37.06	26.98 37.30	27.16 37.55

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TROMETAMOL CETOROLACO															
543825010094506	TROMETAMOL CETOROLACO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	41.82 57.81	47.52 65.69	50.39 69.66	50.69 70.08	51.00 70.50	51.63 71.38	51.95 71.82	52.28 72.27	52.60 72.72	52.94 73.19	53.62 74.13	53.96 74.60	54.31 75.08
543825010094606	TROMETAMOL CETOROLACO (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	62.74 86.73	71.30 98.57	75.59 104.50	76.05 105.13	76.51 105.77	77.46 107.08	77.94 107.75	78.43 108.42	78.92 109.10	79.42 109.79	80.44 111.20	80.95 111.91	81.48 112.64
531613202114411	TORAGESIC (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 10	32.18 44.49	36.57 50.56	38.77 53.60	39.01 53.93	39.24 54.25	39.73 54.92	39.98 55.27	40.23 55.62	40.48 55.96	40.73 56.31	41.26 57.04	41.52 57.40	41.79 57.77
531622040095803	TORAGESIC (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 4	12.87 17.79	14.63 20.23	15.51 21.44	15.60 21.57	15.70 21.70	15.89 21.97	15.99 22.11	16.09 22.24	16.19 22.38	16.29 22.52	16.50 22.81	16.61 22.96	16.71 23.10
531622040095903	TORAGESIC (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 5	16.10 22.26	18.30 25.30	19.40 26.82	19.52 26.99	19.63 27.14	19.88 27.48	20.00 27.65	20.13 27.83	20.25 27.99	20.38 28.17	20.64 28.53	20.77 28.71	20.91 28.91
531622040096003	TORAGESIC (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	32.17 44.47	36.56 50.54	38.76 53.58	38.99 53.90	39.23 54.23	39.72 54.91	39.96 55.24	40.21 55.59	40.47 55.95	40.72 56.29	41.24 57.01	41.51 57.39	41.78 57.76
531622040096103	TORAGESIC (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	64.35 88.96	73.13 101.10	77.53 107.18	78.00 107.83	78.48 108.49	79.44 109.82	79.94 110.51	80.44 111.20	80.94 111.89	81.46 112.61	82.50 114.05	83.03 114.78	83.57 115.53
531622040096203	TORAGESIC (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	96.52 133.43	109.68 151.63	116.29 160.76	116.99 161.73	117.71 162.73	119.16 164.73	119.90 165.75	120.65 166.79	121.41 167.84	122.18 168.91	123.74 171.06	124.54 172.17	125.35 173.29
531621040092703	TORAGESIC OFTA (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	4 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	34.21 47.29	38.88 53.75	41.22 56.98	41.47 57.33	41.72 57.68	42.23 58.38	42.50 58.75	42.76 59.11	43.03 59.49	43.30 59.86	43.86 60.63	44.14 61.02	44.43 61.42
531621040092803	TORAGESIC OFTA (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	4 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 10 ML	68.41 94.57	77.74 107.47	82.42 113.94	82.92 114.63	83.43 115.34	84.46 116.76	84.98 117.48	85.51 118.21	86.05 118.96	86.59 119.71	87.71 121.25	88.27 122.03	88.84 122.82
510422120189303	OPTILAR (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	29.98 41.45	34.07 47.10	36.12 49.93	36.34 50.24	36.56 50.54	37.01 51.16	37.24 51.48	37.48 51.81	37.71 52.13	37.95 52.46	38.44 53.14	38.68 53.47	38.94 53.83
504624020096306	TROMETAMOL CETOROLACO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM SUBL CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 10	20.92 28.92	23.77 32.86	25.20 34.84	25.36 35.06	25.51 35.27	25.83 35.71	25.99 35.93	26.15 36.15	26.31 36.37	26.48 36.61	26.82 37.08	26.99 37.31	27.17 37.56

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TROMETAMOL CETOROLACO															
504624020096406	TROMETAMOL CETOROLACO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM SUBL CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 20	41.82 57.81	47.52 65.69	50.39 69.66	50.69 70.08	51.00 70.50	51.63 71.38	51.95 71.82	52.28 72.27	52.60 72.72	52.94 73.19	53.62 74.13	53.96 74.60	54.31 75.08
504624020096506	TROMETAMOL CETOROLACO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	10 MG COM SUBL CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 30	62.73 86.72	71.28 98.54	75.58 104.48	76.04 105.12	76.50 105.76	77.44 107.06	77.93 107.73	78.41 108.40	78.91 109.09	79.41 109.78	80.42 111.18	80.94 111.89	81.47 112.63
538821040102606	TROMETAMOL CETOROLACO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	29.99 41.46	34.08 47.11	36.13 49.95	36.35 50.25	36.57 50.56	37.02 51.18	37.25 51.50	37.49 51.83	37.72 52.15	37.96 52.48	38.45 53.15	38.70 53.50	38.95 53.85
538821040102706	TROMETAMOL CETOROLACO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 10 ML	59.96 82.89	68.14 94.20	72.24 99.87	72.68 100.48	73.12 101.08	74.02 102.33	74.48 102.96	74.95 103.61	75.42 104.26	75.90 104.93	76.87 106.27	77.37 106.96	77.87 107.65
538821070105801	LEGRACE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	29.99 41.46	34.08 47.11	36.13 49.95	36.35 50.25	36.57 50.56	37.02 51.18	37.25 51.50	37.49 51.83	37.72 52.15	37.96 52.48	38.45 53.15	38.70 53.50	38.95 53.85
538821070105901	LEGRACE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	4 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 10 ML	59.97 82.91	68.15 94.21	72.25 99.88	72.69 100.49	73.13 101.10	74.04 102.36	74.50 102.99	74.96 103.63	75.43 104.28	75.91 104.94	76.88 106.28	77.38 106.97	77.88 107.66
538824100120406	TROMETAMOL CETOROLACO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	30 MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	20.88	23.73	25.16	25.31	25.46	25.78	25.94	26.10	26.26	26.43	26.77	26.94	27.12
538824100120506	TROMETAMOL CETOROLACO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	30 MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 2 ML	41.75	47.44	50.30	50.61	50.91	51.54	51.86	52.19	52.52	52.85	53.53	53.87	54.22
538824100120606	TROMETAMOL CETOROLACO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML	30.17 41.71	34.28 47.39	36.35 50.25	36.57 50.56	36.79 50.86	37.25 51.50	37.48 51.81	37.71 52.13	37.95 52.46	38.19 52.80	38.68 53.47	38.93 53.82	39.18 54.16
538824100120706	TROMETAMOL CETOROLACO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	60.34 83.42	68.57 94.79	72.70 100.50	73.14 101.11	73.59 101.73	74.49 102.98	74.96 103.63	75.43 104.28	75.90 104.93	76.38 105.59	77.36 106.95	77.86 107.64	78.36 108.33
538824100120806	TROMETAMOL CETOROLACO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 30 ML	90.51 125.12	102.85 142.18	109.05 150.76	109.71 151.67	110.38 152.59	111.74 154.47	112.43 155.43	113.14 156.41	113.85 157.39	114.57 158.39	116.04 160.42	116.79 161.46	117.55 162.51
538824100120906	TROMETAMOL CETOROLACO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 4	8.36 11.56	9.50 13.13	10.07 13.92	10.13 14.00	10.20 14.10	10.32 14.27	10.39 14.36	10.45 14.45	10.52 14.54	10.58 14.63	10.72 14.82	10.79 14.92	10.86 15.01

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TROMETAMOL CETOROLACO															
538824100121006	TROMETAMOL CETOROLACO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 5	10.45 14.45	11.88 16.42	12.59 17.40	12.67 17.52	12.74 17.61	12.90 17.83	12.98 17.94	13.06 18.05	13.14 18.17	13.23 18.29	13.40 18.52	13.48 18.64	13.57 18.76
538824090119806	TROMETAMOL CETOROLACO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10	20.91 28.91	23.76 32.85	25.19 34.82	25.35 35.04	25.50 35.25	25.81 35.68	25.98 35.92	26.14 36.14	26.30 36.36	26.47 36.59	26.81 37.06	26.98 37.30	27.16 37.55
538824090119906	TROMETAMOL CETOROLACO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20	41.82 57.81	47.52 65.69	50.39 69.66	50.69 70.08	51.00 70.50	51.63 71.38	51.95 71.82	52.28 72.27	52.60 72.72	52.94 73.19	53.62 74.13	53.96 74.60	54.31 75.08
538824100121106	TROMETAMOL CETOROLACO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	62.73 86.72	71.28 98.54	75.58 104.48	76.04 105.12	76.50 105.76	77.44 107.06	77.93 107.73	78.41 108.40	78.91 109.09	79.41 109.78	80.42 111.18	80.94 111.89	81.47 112.63
540924020062904	KELAC (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10 MG COM SUBL CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 4	12.61 17.43	14.33 19.81	15.19 21.00	15.28 21.12	15.38 21.26	15.57 21.52	15.66 21.65	15.76 21.79	15.86 21.93	15.96 22.06	16.17 22.35	16.27 22.49	16.38 22.64
540924020063004	KELAC (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10 MG COM SUBL CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 10	31.50 43.55	35.80 49.49	37.95 52.46	38.18 52.78	38.41 53.10	38.89 53.76	39.13 54.09	39.38 54.44	39.62 54.77	39.87 55.12	40.38 55.82	40.65 56.20	40.91 56.56
540924020063104	KELAC (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	10 MG COM SUBL CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 20	62.99 87.08	71.58 98.96	75.89 104.91	76.35 105.55	76.82 106.20	77.77 107.51	78.25 108.18	78.74 108.85	79.23 109.53	79.73 110.22	80.76 111.65	81.28 112.36	81.81 113.10
508023120176004	KETTO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 4	11.84 16.37	13.45 18.59	14.27 19.73	14.35 19.84	14.44 19.96	14.62 20.21	14.71 20.34	14.80 20.46	14.89 20.58	14.99 20.72	15.18 20.99	15.28 21.12	15.38 21.26
508023120176104	KETTO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 10	29.57 40.88	33.60 46.45	35.63 49.26	35.84 49.55	36.06 49.85	36.51 50.47	36.73 50.78	36.96 51.10	37.19 51.41	37.43 51.74	37.91 52.41	38.15 52.74	38.40 53.09
508023120176204	KETTO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 20	59.14 81.76	67.20 92.90	71.25 98.50	71.68 99.09	72.12 99.70	73.01 100.93	73.47 101.57	73.93 102.20	74.39 102.84	74.86 103.49	75.82 104.82	76.31 105.49	76.81 106.19
TROPICAMIDA															
500902901178316	MYDRIACYL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML	13.72 18.40	15.59 20.91	16.53 22.17	16.63 22.31	16.73 22.44	16.94 22.72	17.04 22.86	17.15 23.01	17.26 23.15	17.37 23.30	17.59 23.60	17.70 23.74	17.82 23.90

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
TROPICAMIDA															
506719080080517	CICLOMIDRIN (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	10 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML	13.75 18.45	15.63 20.97	16.57 22.23	16.67 22.36	16.77 22.50	16.98 22.78	17.08 22.91	17.19 23.06	17.30 23.21	17.41 23.35	17.63 23.65	17.74 23.80	17.86 23.96
TROXERRUTINA;CUMARINA															
506313401110410	VARICOSS (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	(15 + 90) MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	28.17 37.79	32.01 42.94	33.94 45.53	34.15 45.81	34.35 46.08	34.78 46.66	34.99 46.94	35.21 47.23	35.43 47.53	35.66 47.84	36.12 48.45	36.35 48.76	36.58 49.07
506313402117419	VARICOSS (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	(15 + 90) MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	69.71 93.51	79.22 106.27	83.99 112.67	84.50 113.35	85.01 114.04	86.06 115.45	86.60 116.17	87.14 116.90	87.69 117.63	88.24 118.37	89.37 119.89	89.95 120.66	90.53 121.44
540921110049117	VENALOT (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	15 MG + 90 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	84.13 112.86	95.60 128.24	101.36 135.97	101.98 136.80	102.60 137.63	103.86 139.32	104.51 140.20	105.16 141.07	105.82 141.95	106.49 142.85	107.86 144.69	108.55 145.62	109.26 146.57
540921110049217	VENALOT (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	15 MG + 90 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	15.54 20.85	17.66 23.69	18.72 25.11	18.84 25.27	18.95 25.42	19.19 25.74	19.30 25.89	19.43 26.06	19.55 26.23	19.67 26.39	19.92 26.72	20.05 26.90	20.18 27.07
540921110049317	VENALOT (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	15 MG + 90 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	46.56 62.46	52.91 70.98	56.10 75.26	56.44 75.71	56.78 76.17	57.48 77.11	57.84 77.59	58.20 78.07	58.57 78.57	58.94 79.07	59.69 80.07	60.08 80.60	60.47 81.12
UNCARIA TOMENTOSA (WILLD. EX ROEM. & SCHULT.) DC. .															
511420020008207	IMUNOMAX GEL (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	50 MG/G GEL CREM CT BG AL X 10 G	66.91 89.76	76.03 101.99	80.61 108.14	81.10 108.79	81.60 109.46	82.60 110.80	83.12 111.50	83.64 112.20	84.16 112.90	84.70 113.62	85.78 115.07	86.34 115.82	86.90 116.57
UNDECILATO DE TESTOSTERONA															
508019010124906	UNDECILATO DE TESTOSTERONA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	250 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 4 ML	333.29 460.75	378.74 523.59	401.55 555.12	403.99 558.49	406.45 561.89	411.47 568.83	414.02 572.36	416.61 575.94	419.23 579.56	421.89 583.24	427.29 590.70	430.05 594.52	432.84 598.38
508018090122504	HORMUS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	250 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 4 ML	333.29 460.75	378.74 523.59	401.55 555.12	403.99 558.49	406.45 561.89	411.47 568.83	414.02 572.36	416.61 575.94	419.23 579.56	421.89 583.24	427.29 590.70	430.05 594.52	432.84 598.38
508023030173003	DAEM (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	250 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 4 ML	333.29 460.75	378.74 523.59	401.55 555.12	403.99 558.49	406.45 561.89	411.47 568.83	414.02 572.36	416.61 575.94	419.23 579.56	421.89 583.24	427.29 590.70	430.05 594.52	432.84 598.38

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
UNDECILATO DE TESTOSTERONA															
542620010011907	ATESTO (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	250 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 4 ML	393.11 543.45	446.72 617.56	473.63 654.77	476.50 658.73	479.40 662.74	485.32 670.93	488.34 675.10	491.39 679.32	494.48 683.59	497.61 687.92	503.99 696.74	507.24 701.23	510.53 705.78
542623100019003	ATESTO (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	250 MG/ML SOL INJ IM CT 2 AMP VD AMB X 4 ML	786.22 1086.90	893.43 1235.11	947.25 1309.52	952.99 1317.45	958.80 1325.48	970.64 1341.85	976.67 1350.19	982.78 1358.64	988.96 1367.18	995.22 1375.83	1007.97 1393.46	1014.48 1402.46	1021.06 1411.56
542823050009617	NEBIDO (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	250 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 4 ML	512.76 708.86	582.68 805.52	617.78 854.04	621.53 859.23	625.32 864.47	633.04 875.14	636.97 880.57	640.95 886.08	644.98 891.65	649.06 897.29	657.38 908.79	661.63 914.66	665.92 920.60
UPADACITINIBE HEMI-HIDRATADO															
543720060004207	RINVOQ (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.)	15 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	4906.21 6581.51	5575.24 7478.99	5911.10 7929.53	5946.92 7977.58	5983.18 8026.22	6057.05 8125.32	6094.67 8175.78	6132.76 8226.88	6171.34 8278.63	6210.39 8331.02	6290.01 8437.82	6330.60 8492.27	6371.70 8547.41
543724050005102	RINVOQ (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.)	30 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	6656.09 8928.91	7563.74 10146.49	8019.38 10757.71	8067.99 10822.92	8117.18 10888.91	8217.40 11023.35	8268.43 11091.80	8320.11 11161.13	8372.44 11231.33	8425.43 11302.41	8533.45 11447.32	8588.51 11521.18	8644.27 11595.98
543724050005202	RINVOQ (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.)	45 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 28	6212.36 8333.66	7059.50 9470.07	7484.77 10040.55	7530.13 10101.40	7576.05 10163.00	7669.58 10288.47	7717.22 10352.38	7765.45 10417.07	7814.29 10482.59	7863.75 10548.94	7964.56 10684.17	8015.95 10753.11	8068.00 10822.93
URIDINA-5'-TRIFOSFATO TRISSÓDICA;ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA;CITIDINA 5'-MONOFOSFATO DISSÓDICO															
517700901112416	ETNA (LABORATORIO GROSS S A)	(1,0 + 2,5 + 1,5) MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	39.21 52.60	44.56 59.78	47.24 63.37	47.53 63.76	47.82 64.15	48.41 64.94	48.71 65.34	49.01 65.75	49.32 66.16	49.63 66.58	50.27 67.44	50.59 67.86	50.92 68.31
517722030005703	ETNA (LABORATORIO GROSS S A)	(1,0 + 2,5 + 1,5) MG PO LIOF SOL INJ CT 6 FA VD AMB + 6 AMP DIL VD TRANS X 2 ML	124.37 166.84	141.33 189.59	149.84 201.01	150.75 202.23	151.67 203.46	153.54 205.97	154.50 207.26	155.46 208.54	156.44 209.86	157.43 211.19	159.45 213.90	160.48 215.28	161.52 216.67
517700903115412	ETNA (LABORATORIO GROSS S A)	(1,0 + 2,5 + 1,5) MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 50	98.06 131.54	111.43 149.48	118.14 158.48	118.86 159.45	119.59 160.43	121.06 162.40	121.81 163.40	122.58 164.44	123.35 165.47	124.13 166.52	125.72 168.65	126.53 169.74	127.35 170.84
517720020005007	ETNA (LABORATORIO GROSS S A)	(1,0 + 2,5 + 1,5) MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 180	352.98 473.51	401.11 538.07	425.28 570.50	427.85 573.95	430.46 577.45	435.78 584.58	438.48 588.21	441.23 591.89	444.00 595.61	446.81 599.38	452.54 607.07	455.46 610.98	458.42 614.95
UROFOLITROPINA															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
UROFOLITROPINA															
619224110001917	FOSTIMON-M (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE	75 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 1 ML	163.23 225.66	185.49 256.43	196.66 271.87	197.85 273.52	199.06 275.19	201.52 278.59	202.77 280.32	204.04 282.07	205.32 283.84	206.62 285.64	209.27 289.30	210.62 291.17	211.99 293.06
619224110002017	FOSTIMON-M (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE	150 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 1 ML	349.51 483.18	397.17 549.06	421.10 582.15	423.65 585.67	426.23 589.24	431.49 596.51	434.17 600.21	436.89 603.97	439.64 607.78	442.42 611.62	448.09 619.46	450.98 623.45	453.91 627.50
619224110002117	FOSTIMON-M (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE	75 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL SER PREENCH VD INC X 1 ML + AGU REC + AGU APL	195.93 270.86	222.65 307.80	236.06 326.34	237.49 328.32	238.94 330.32	241.89 334.40	243.39 336.47	244.91 338.57	246.45 340.70	248.01 342.86	251.19 347.26	252.81 349.49	254.45 351.76
619224110002217	FOSTIMON-M (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE	75 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC	146.91 203.09	166.94 230.78	177.00 244.69	178.07 246.17	179.16 247.68	181.37 250.73	182.50 252.30	183.64 253.87	184.79 255.46	185.96 257.08	188.35 260.38	189.56 262.06	190.79 263.76
619224110002317	FOSTIMON-M (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE	150 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC	314.59 434.90	357.49 494.21	379.02 523.97	381.32 527.15	383.65 530.37	388.38 536.91	390.80 540.26	393.24 543.63	395.71 547.05	398.22 550.52	403.32 557.57	405.92 561.16	408.56 564.81
URÉIA															
510101202171415	NUTRAPLUS (GALDERMA BRASIL LTDA) Liberado	0,1 G/G LOÇÃO DERM CT FR PLAS OPC X 120 ML	56.55 75.86	64.26 86.20	68.13 91.39	68.55 91.96	68.96 92.51	69.81 93.65	70.25 94.24	70.69 94.83	71.13 95.42	71.58 96.02	72.50 97.26	72.97 97.89	73.44 98.52
510101201167414	NUTRAPLUS (GALDERMA BRASIL LTDA) Liberado	0,1 G/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 60 G	44.43 59.60	50.49 67.73	53.53 71.81	53.85 72.24	54.18 72.68	54.85 73.58	55.19 74.04	55.54 74.50	55.89 74.97	56.24 75.44	56.96 76.41	57.33 76.91	57.70 77.40
510112110005503	NUTRAPLUS (GALDERMA BRASIL LTDA) Liberado	0,1 G/G LOÇÃO DERM FR PLAS OPC X 300 ML	88.92 119.28	101.05 135.55	107.13 143.71	107.78 144.58	108.44 145.47	109.78 147.27	110.46 148.18	111.15 149.10	111.85 150.04	112.56 151.00	114.00 152.93	114.74 153.92	115.48 154.91
510102201160418	NUTRAPLUS 20 (GALDERMA BRASIL LTDA) Liberado	200 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 60 G	60.60 81.29	68.86 92.37	73.01 97.94	73.45 98.53	73.90 99.13	74.81 100.35	75.28 100.99	75.75 101.62	76.23 102.26	76.71 102.90	77.69 104.22	78.19 104.89	78.70 105.57
525012902168418	UREADIN (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	200 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G	52.51 70.44	59.67 80.05	63.27 84.87	63.65 85.38	64.04 85.91	64.83 86.97	65.23 87.50	65.64 88.05	66.05 88.60	66.47 89.17	67.32 90.31	67.75 90.88	68.19 91.47
USTEQUINUMABE															
544124070006207	WEZENLA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	90 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS DISP SEGURANÇA X 0,5 ML	10947.17 15133.82	12439.97 17197.53	13189.36 18233.52	13269.29 18344.01	13350.21 18455.88	13515.03 18683.74	13598.97 18799.78	13683.96 18917.27	13770.03 19036.26	13857.18 19156.74	14034.83 19402.33	14125.39 19527.52	14217.10 19654.31

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
USTEQUINUMABE															
544124100006407	WEZENLA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	90 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS DISP SEGURANÇA X 1 ML	21894.35 30267.65	24879.95 34395.07	26378.73 36467.05	26538.60 36688.06	26700.42 36911.76	27030.06 37367.47	27197.95 37599.57	27367.94 37834.57	27540.07 38072.53	27714.37 38313.49	28069.67 38804.67	28250.78 39055.05	28434.21 39308.63
544124070006307	WEZENLA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.)	90 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 0,5 ML	10947.17 15133.82	12439.97 17197.53	13189.36 18233.52	13269.29 18344.01	13350.21 18455.88	13515.03 18683.74	13598.97 18799.78	13683.96 18917.27	13770.03 19036.26	13857.18 19156.74	14034.83 19402.33	14125.39 19527.52	14217.10 19654.31
544125010006507	WEZENLA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.) Hosp.	5 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT X 1 FA VD TRANS X 26 ML	31625.17	35937.70	38102.61	38333.53	38567.27	39043.42	39285.92	39531.46	39780.10	40031.87	40545.08	40806.68	41071.64
514507901152211	STELARA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	45 MG SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML	14278.54 19739.24	16225.62 22430.97	17203.06 23782.22	17307.32 23926.35	17412.85 24072.24	17627.83 24369.44	17737.32 24520.80	17848.18 24674.06	17960.43 24829.24	18074.10 24986.38	18305.82 25306.72	18423.93 25470.00	18543.55 25635.37
514515100027903	STELARA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	45 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS DISP SEGURANÇA X 0,5 ML	14278.54 19739.24	16225.62 22430.97	17203.06 23782.22	17307.32 23926.35	17412.85 24072.24	17627.83 24369.44	17737.32 24520.80	17848.18 24674.06	17960.43 24829.24	18074.10 24986.38	18305.82 25306.72	18423.93 25470.00	18543.55 25635.37
514515100028003	STELARA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	90 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS DISP SEGURANÇA X 1 ML	28557.04 39478.43	32451.19 44861.87	34406.06 47564.36	34614.59 47852.64	34825.65 48144.42	35255.61 48738.81	35474.58 49041.53	35696.30 49348.04	35920.82 49658.43	36148.16 49972.71	36611.58 50613.36	36847.81 50939.94	37087.06 51270.68
514517100034103	STELARA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	130 MG SOL INJ INFUS IV CT X 1 FA VD TRANS X 26 ML	41249.08	46873.97	49697.68	49998.88	50303.75	50924.79	51241.09	51561.35	51885.65	52214.03	52883.42	53224.64	53570.22
VACCINIUM MACROCARPON AITON															
504122060078307	ELLURA (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA) Liberado	200 MG CAP DURA OR CT BL AL AL X 30	115.67 155.17	131.44 176.32	139.36 186.95	140.21 188.09	141.06 189.23	142.80 191.56	143.69 192.76	144.59 193.96	145.50 195.18	146.42 196.42	148.29 198.93	149.25 200.21	150.22 201.51
VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA B (RECOMBINANTE)															
522721100090207	TRUMENBA (PFIZER BRASIL LTDA)	SUS INJ CT EST PLAS 01 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 01 AGU	456.46 612.32	518.70 695.82	549.95 737.74	553.28 742.21	556.66 746.74	563.53 755.96	567.03 760.65	570.58 765.41	574.16 770.22	577.80 775.10	585.20 785.02	588.98 790.10	592.81 795.23
VACINA BCG															
509700103150414	VACINA BCG (FUNDACAO ATAULPHO DE PAIVA) ICMS0%	1MG PÓ LIOF INJ CX 25 AMP VD AMB + 25 AMP DIL X 1 ML	481.90 666.20	547.61* 757.04*	580.60* 802.65*	584.12* 807.51*	587.68* 812.43*	594.94* 822.47*	598.63* 827.57*	602.38* 832.76*	606.16* 837.98*	610.00* 843.29*	617.82* 854.10*	621.81* 859.62*	625.84* 865.19*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VACINA BCG															
509700101158418	VACINA BCG (FUNDACAO ATAULPHO DE PAIVA) Hosp. ICMS0%	1 MG PÓ LIOF INJ CX 01 AMP VD AMB + 1 AMP DIL X 1 ML	60.00	68.18*	72.29*	72.73*	73.17*	74.07*	74.53*	75.00*	75.47*	75.95*	76.92*	77.42*	77.92*
568322010000507	VACINA BCG (UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.) Em Análise Recursal Hosp. ICMS0%	PO LIOF INJ CT FA VD AMB + AMP DIL VD TRANS X 1 ML	52.57	59.74*	63.34*	63.72*	64.11*	64.90*	65.30*	65.71*	66.13*	66.54*	67.40*	67.83*	68.27*
568322010000607	VACINA BCG (UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.) Hosp. ICMS0%	PO LIOF INJ CT 50 FA VD AMB + 50 AMP DIL VD TRANS X 1ML	516.70	587.16*	622.53*	626.30*	630.12*	637.90*	641.86*	645.88*	649.94*	654.05*	662.44*	666.71*	671.04*
VACINA CONTRA SARAMPO															
541913080002704	VACINA SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA (ATENUADA) (FUNDACAO OSWALDO CRUZ)	PO LIOF INJ CT 10 FA VD AMB X 10 DOSES + CT 10 AMP VD INC DIL X 5 ML	1475.69 2040.05	1676.92 2318.24	1777.94 2457.90	1788.71 2472.79	1799.62 2487.87	1821.84 2518.59	1833.16 2534.24	1844.61 2550.07	1856.21 2566.10	1867.96 2582.35	1891.91 2615.45	1904.12 2632.33	1916.48 2649.42
VACINA COVID-19															
522722030090507	COMIRNATY (PFIZER BRASIL LTDA) Em Análise Recursal ICMS0%	30 MCG/DOSE SUS DIL INJ CT 195 FA VD INC X 0,45ML	187187.78 251105.74	212713.45* 285347.52*	225527.39* 302536.96*	226894.24* 304370.54*	228277.74* 306226.46*	231096.04* 310007.11*	232531.40* 311932.59*	233984.73* 313882.18*	235456.40* 315856.38*	236946.60* 317855.43*	239984.28* 321930.37*	241532.70* 324007.52*	243100.96* 326111.28*
522723110093007	COMIRNATY (PFIZER BRASIL LTDA) Em Análise Recursal	30 MCG/DOSE SUS INJ CT 5 FA VD INC X 2,25ML	4799.69 6438.61	5454.19 7316.60	5782.76 7757.37	5817.81 7804.38	5853.28 7851.97	5925.54 7948.90	5962.35 7998.28	5999.61 8048.26	6037.35 8098.89	6075.56 8150.15	6153.45 8254.63	6193.15 8307.89	6233.36 8361.83
522723110092807	COMIRNATY (PFIZER BRASIL LTDA) Em Análise Recursal	30 MCG/DOSE SUS INJ CT 10 FA VD INC X 2,25ML	9599.37 12877.21	10908.38 14633.20	11565.50 15514.71	11635.60 15608.74	11706.55 15703.92	11851.08 15897.80	11924.68 15996.53	11999.21 16096.51	12074.68 16197.75	12151.10 16300.27	12306.88 16509.24	12386.29 16615.77	12466.71 16723.65
522723110092907	COMIRNATY (PFIZER BRASIL LTDA) Em Análise Recursal	30 MCG/DOSE SUS INJ CT 25 FA VD INC X 2,25ML	23998.44 32193.05	27270.96 36583.02	28913.78 38786.81	29089.01 39021.87	29266.39 39259.82	29627.71 39744.52	29811.73 39991.37	29998.05 40241.32	30186.73 40494.42	30377.78 40750.71	30767.22 41273.13	30965.74 41539.44	31166.80 41809.15
522723110093107	COMIRNATY (PFIZER BRASIL LTDA) Em Análise Recursal	3 MCG/DOSE SUS DIL INJ CT 10 FA VD INC X 0,4 ML	15998.92 21461.98	18180.60 24388.63	19275.80 25857.80	19392.63 26014.52	19510.87 26173.14	19751.75 26496.27	19874.43 26660.84	19998.65 26827.48	20124.43 26996.21	20251.80 27167.07	20511.43 27515.35	20643.77 27692.88	20777.81 27872.69
522724050094107	COMIRNATY (PFIZER BRASIL LTDA)	30 MCG/DOSE SUS INJ CT 10 FA VD INC X 0,48 ML	1599.89 2146.20	1818.06 2438.86	1927.58 2585.78	1939.26 2601.45	1951.09 2617.32	1975.17 2649.62	1987.44 2666.08	1999.86 2682.74	2012.44 2699.62	2025.18 2716.71	2051.14 2751.53	2064.37 2769.28	2077.78 2787.27
522724050094207	COMIRNATY (PFIZER BRASIL LTDA)	10 MCG/DOSE SUS INJ CT 10 FA VD INC X 0,48 ML	1599.89 2146.20	1818.06 2438.86	1927.58 2585.78	1939.26 2601.45	1951.09 2617.32	1975.17 2649.62	1987.44 2666.08	1999.86 2682.74	2012.44 2699.62	2025.18 2716.71	2051.14 2751.53	2064.37 2769.28	2077.78 2787.27

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VACINA COVID-19															
522724050094307	COMIRNATY (PFIZER BRASIL LTDA)	10 MCG/DOSE SUS INJ CT 10 FA VD INC X 2,25 ML	9599.37 12877.21	10908.38 14633.20	11565.50 15514.71	11635.60 15608.74	11706.55 15703.92	11851.08 15897.80	11924.68 15996.53	11999.21 16096.51	12074.68 16197.75	12151.10 16300.27	12306.88 16509.24	12386.29 16615.77	12466.71 16723.65
534224040032707	SPIKEVAX (ADIUM S.A.)	0,1 MG/ML SUS INJ CT 10 FA VD TRANS X 2,5 ML	7999.49 10731.03	9090.33 12194.35	9637.94 12928.95	9696.35 13007.31	9755.47 13086.62	9875.91 13248.18	9937.25 13330.47	9999.36 13413.79	10062.25 13498.15	10125.94 13583.59	10255.75 13757.72	10321.93 13846.50	10388.95 13936.41
534224040032807	SPIKEVAX (ADIUM S.A.)	0,1 MG/ML SUS INJ CT 1 FA VD TRANS X 0,5 ML	159.99 214.62	181.81 243.89	192.76 258.58	193.93 260.15	195.11 261.73	197.52 264.97	198.75 266.62	199.99 268.28	201.25 269.97	202.52 271.67	205.12 275.16	206.44 276.93	207.78 278.73
534224040032907	SPIKEVAX (ADIUM S.A.)	0,1 MG/ML SUS INJ CT 10 FA VD TRANS X 0,5 ML	1599.89 2146.20	1818.06 2438.86	1927.58 2585.78	1939.26 2601.45	1951.09 2617.32	1975.17 2649.62	1987.44 2666.08	1999.86 2682.74	2012.44 2699.62	2025.18 2716.71	2051.14 2751.53	2064.37 2769.28	2077.78 2787.27
534224040032607	SPIKEVAX (ADIUM S.A.)	0,1 MG/ML SUS INJ CT 1 SER PREENC PLAS TRANS X 0,5 ML	159.99 214.62	181.81 243.89	192.76 258.58	193.93 260.15	195.11 261.73	197.52 264.97	198.75 266.62	199.99 268.28	201.25 269.97	202.52 271.67	205.12 275.16	206.44 276.93	207.78 278.73
534224040032507	SPIKEVAX (ADIUM S.A.)	0,1 MG/ML SUS INJ CT 10 SER PREENC PLAS TRANS X 0,5 ML	1599.89 2146.20	1818.06 2438.86	1927.58 2585.78	1939.26 2601.45	1951.09 2617.32	1975.17 2649.62	1987.44 2666.08	1999.86 2682.74	2012.44 2699.62	2025.18 2716.71	2051.14 2751.53	2064.37 2769.28	2077.78 2787.27
VACINA COVID-19 (RECOMBINANTE)															
541921060008707	VACINA COVID-19 (RECOMBINANTE) (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	SUS INJ CT 50 FA VD TRANS X 2,5 ML	42714.84 57300.44	48539.61* 65114.16*	51463.65* 69036.65*	51775.55* 69455.06*	52091.26* 69878.57*	52734.37* 70741.28*	53061.91* 71180.66*	53393.55* 71625.55*	53729.37* 72076.04*	54069.43* 72532.22*	54762.60* 73462.08*	55115.94* 73936.07*	55473.81* 74416.14*
502322010034907	VAXZEVRIA (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	SUS INJ CT 50 FA VD TRANS X 2,5 ML	42714.84 57300.44	48539.61 65114.16	51463.65 69036.65	51775.55 69455.06	52091.26 69878.57	52734.37 70741.28	53061.91 71180.66	53393.55 71625.55	53729.37 72076.04	54069.43 72532.22	54762.60 73462.08	55115.94 73936.07	55473.81 74416.14
502322030035207	VAXZEVRIA (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.)	SUS INJ CT 10 FA VD TRANS X 5,0 ML	17085.94 22920.18	19415.85 26045.67	20585.47 27614.68	20710.23 27782.04	20836.51 27951.44	21093.75 28296.51	21224.77 28472.27	21357.43 28650.23	21491.75 28830.42	21627.78 29012.90	21905.05 29384.84	22046.38 29574.43	22189.53 29766.46
625124050000107	VACINA COVID-19 (RECOMBINANTE) (ZALIKA FARMACEUTICA LTDA)	25 MCG SUS INJ CT 4 FA VD TRANS X 2,5 ML	2973.80 3989.25	3379.32 4533.24	3582.89 4806.32	3604.61 4835.46	3626.58 4864.93	3671.36 4925.00	3694.16 4955.58	3717.25 4986.56	3740.63 5017.92	3764.30 5049.67	3812.56 5114.41	3837.16 5147.41	3862.08 5180.84
625124050000207	VACINA COVID-19 (RECOMBINANTE) (ZALIKA FARMACEUTICA LTDA)	25 MCG SUS INJ CT 10 FA VD TRANS X 2,5 ML	7434.50 9973.12	8448.30 11333.09	8957.23 12015.81	9011.51 12088.62	9066.46 12162.33	9178.40 12312.50	9235.40 12388.96	9293.13 12466.40	9351.58 12544.81	9410.76 12624.20	9531.41 12786.05	9592.91 12868.55	9655.19 12952.09

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VACINA COVID-19 (RECOMBINANTE)															
625124050000307	VACINA COVID-19 (RECOMBINANTE) (ZALIKA FARMACEUTICA LTDA)	25 MCG SUS INJ CT 50 FA VD TRANS X 2,5 ML	37172.50 49865.59	42241.49 56665.45	44786.13 60079.00	45057.57 60443.13	45332.31 60811.68	45891.98 61562.46	46177.02 61944.83	46465.63 62331.99	46757.88 62724.03	47053.81 63121.01	47657.04 63930.22	47964.53 64342.71	48275.96 64760.48
625124050000407	VACINA COVID-19 (RECOMBINANTE) (ZALIKA FARMACEUTICA LTDA)	25 MCG SUS INJ CT 300 FA VD TRANS X 2,5 ML	22303.50 29919.35	25344.89 33999.27	26871.68 36047.40	27034.54 36265.87	27199.39 36487.01	27535.19 36937.48	27706.21 37166.89	27879.38 37399.20	28054.73 37634.42	28232.28 37872.60	28594.22 38358.13	28778.72 38605.63	28965.58 38856.29
VACINA COVID-19 BIVALENTE															
534224020031007	SPIKEVAX BIVALENTE (ADIUM S.A.)	50MCG+50MCG/ML SUS INJ CT 10 FA VD TRANS X 2,5 ML	7999.49 10731.03	9090.33 12194.35	9637.94 12928.95	9696.35 13007.31	9755.47 13086.62	9875.91 13248.18	9937.25 13330.47	9999.36 13413.79	10062.25 13498.15	10125.94 13583.59	10255.75 13757.72	10321.93 13846.50	10388.95 13936.41
VACINA DENGUE 1, 2, 3 E 4 (ATENUADA)															
501123040041202	QDENGA (TAKEDA PHARMA LTDA.)	PÓ LIÓFILO SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 1 DOSE + 1 FA VD TRANS DIL X 0,5ML	240.79 323.01	273.63 367.06	290.11 389.17	291.87 391.53	293.65 393.92	297.27 398.78	299.12 401.26	300.99 403.77	302.88 406.30	304.80 408.88	308.71 414.12	310.70 416.79	312.71 419.49
501123040040702	QDENGA (TAKEDA PHARMA LTDA.)	PÓ LIÓFILO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 1 DOSE + 10 FA VD TRANS DIL X 0,5ML	2407.88 3230.09	2736.23 3670.56	2901.06 3891.67	2918.64 3915.25	2936.44 3939.13	2972.69 3987.76	2991.16 4012.53	3009.85 4037.61	3028.78 4063.00	3047.95 4088.72	3087.02 4141.13	3106.94 4167.85	3127.12 4194.92
501123040040802	QDENGA (TAKEDA PHARMA LTDA.)	PÓ LIÓFILO SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 1 DOSE + 1 SER PREENC VD TRANS DIL X 0,5ML	240.79 323.01	273.63 367.06	290.11 389.17	291.87 391.53	293.65 393.92	297.27 398.78	299.12 401.26	300.99 403.77	302.88 406.30	304.80 408.88	308.71 414.12	310.70 416.79	312.71 419.49
501123040040902	QDENGA (TAKEDA PHARMA LTDA.)	PÓ LIÓFILO SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 1 DOSE + 5 SER PREENC VD TRANS DIL X 0,5ML	1203.94 1615.04	1368.11 1835.27	1450.53 1945.83	1459.32 1957.63	1468.22 1969.56	1486.35 1993.89	1495.58 2006.27	1504.93 2018.81	1514.39 2031.50	1523.97 2044.35	1543.51 2070.56	1553.47 2083.92	1563.56 2097.46
501123040041002	QDENGA (TAKEDA PHARMA LTDA.)	PÓ LIÓFILO SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 1 DOSE + 1 SER PREENC VD TRANS DIL X 0,5ML + 2 AGU	240.79 323.01	273.63 367.06	290.11 389.17	291.87 391.53	293.65 393.92	297.27 398.78	299.12 401.26	300.99 403.77	302.88 406.30	304.80 408.88	308.71 414.12	310.70 416.79	312.71 419.49
501123040041102	QDENGA (TAKEDA PHARMA LTDA.)	PÓ LIÓFILO SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 1 DOSE + 5 SER PREENC VD TRANS DIL X 0,5ML +10 AGU	1203.94 1615.04	1368.11 1835.27	1450.53 1945.83	1459.32 1957.63	1468.22 1969.56	1486.35 1993.89	1495.58 2006.27	1504.93 2018.81	1514.39 2031.50	1523.97 2044.35	1543.51 2070.56	1553.47 2083.92	1563.56 2097.46
VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) E MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA)															
541912100001604	VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) (FUNDACAO OSWALDO CRUZ)	PO LIOF INJ CT 3 FA + 3 AMP VD INC DIL X 0,5 ML	66.79 92.33	75.90 104.93	80.47 111.25	80.96 111.92	81.45 112.60	82.46 114.00	82.97 114.70	83.49 115.42	84.01 116.14	84.54 116.87	85.63 118.38	86.18 119.14	86.74 119.91
VACINA HERPES-ZÓSTER (RECOMBINANTE)															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VACINA HERPES-ZÓSTER (RECOMBINANTE)															
510622060059101	SHINGRIX (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	PO LIOF SUS INJ CT FA VD TRANS X 1 DOSE + SUS INJ FA VD TRANS X 0,5 ML	566.58 783.26	643.84 890.07	682.63 943.70	686.76 949.41	690.95 955.20	699.48 966.99	703.83 973.00	708.23 979.09	712.68 985.24	717.19 991.47	726.38 1004.18	731.07 1010.66	735.82 1017.23
VACINA INFLUENZA TETRAVALENTE (INATIVADA, SUBUNITÁRIA)															
500219030043207	INFLUVAC TETRA (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	SUS INJ CT SER LONG PREENC VD TRANS C/ AGU 16 MM X 0,5 ML	46.90 64.84	53.30 73.68	56.51 78.12	56.85 78.59	57.20 79.08	57.90 80.04	58.26 80.54	58.63 81.05	58.99 81.55	59.37 82.08	60.13 83.13	60.52 83.67	60.91 84.20
500219030043307	INFLUVAC TETRA (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	SUS INJ CT SER LONG PREENC VD TRANS C/ AGU 25 MM X 0,5 ML	46.91 64.85	53.31 73.70	56.52 78.14	56.86 78.61	57.21 79.09	57.91 80.06	58.27 80.55	58.64 81.07	59.01 81.58	59.38 82.09	60.14 83.14	60.53 83.68	60.92 84.22
500219030043107	INFLUVAC TETRA (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	SUS INJ CT SER LONG PREENC VD TRANS S/ AGU X 0,5 ML	46.91 64.85	53.31 73.70	56.52 78.14	56.86 78.61	57.21 79.09	57.91 80.06	58.27 80.55	58.64 81.07	59.01 81.58	59.38 82.09	60.14 83.14	60.53 83.68	60.92 84.22
500219030043507	INFLUVAC TETRA (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	SUS INJ CT 5 SER LONG PREENC VD TRANS C/ AGU 16 MM X 0,5 ML	234.52 324.21	266.50 368.42	282.55 390.61	284.27 392.99	286.00 395.38	289.53 400.26	291.33 402.75	293.15 405.26	294.99 407.81	296.86 410.39	300.67 415.66	302.61 418.34	304.57 421.05
500219030043607	INFLUVAC TETRA (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	SUS INJ CT 5 SER LONG PREENC VD TRANS C/ AGU 25 MM X 0,5 ML	234.52 324.21	266.50 368.42	282.55 390.61	284.27 392.99	286.00 395.38	289.53 400.26	291.33 402.75	293.15 405.26	294.99 407.81	296.86 410.39	300.67 415.66	302.61 418.34	304.57 421.05
500219030043407	INFLUVAC TETRA (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	SUS INJ CT 5 SER LONG PREENC VD TRANS S/ AGU X 0,5 ML	234.52 324.21	266.50 368.42	282.55 390.61	284.27 392.99	286.00 395.38	289.53 400.26	291.33 402.75	293.15 405.26	294.99 407.81	296.86 410.39	300.67 415.66	302.61 418.34	304.57 421.05
500219030043807	INFLUVAC TETRA (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	SUS INJ CT 10 SER LONG PREENC VD TRANS C/ AGU 16 MM X 0,5 ML	469.08 648.48	533.05 736.91	565.16 781.30	568.58 786.03	572.05 790.83	579.11 800.59	582.71 805.56	586.35 810.59	590.04 815.70	593.77 820.85	601.38 831.37	605.26 836.74	609.19 842.17
500219030043907	INFLUVAC TETRA (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	SUS INJ CT 10 SER LONG PREENC VD TRANS C/ AGU 25 MM X 0,5 ML	469.09 648.49	533.06 736.92	565.17 781.31	568.59 786.04	572.06 790.84	579.12 800.60	582.72 805.58	586.36 810.61	590.05 815.71	593.78 820.87	601.40 831.40	605.28 836.76	609.21 842.20
500219030044107	INFLUVAC TETRA (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	SUS INJ CT 20 SER LONG PREENC VD TRANS C/ AGU 16 MM X 0,5 ML	938.11 1296.88	1066.03 1473.72	1130.25 1562.50	1137.10 1571.97	1144.04 1581.57	1158.16 1601.09	1165.35 1611.03	1172.64 1621.11	1180.01 1631.29	1187.48 1641.62	1202.70 1662.66	1210.46 1673.39	1218.32 1684.26
500219030044207	INFLUVAC TETRA (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	SUS INJ CT 20 SER LONG PREENC VD TRANS C/ AGU 25 MM X 0,5 ML	938.11 1296.88	1066.03 1473.72	1130.25 1562.50	1137.10 1571.97	1144.04 1581.57	1158.16 1601.09	1165.35 1611.03	1172.64 1621.11	1180.01 1631.29	1187.48 1641.62	1202.70 1662.66	1210.46 1673.39	1218.32 1684.26

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VACINA INFLUENZA TETRAVALENTE (INATIVADA, SUBUNITÁRIA)															
500219030044007	INFLUVAC TETRA (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	SUS INJ CT 20 SER LONG PREENC VD TRANS S/ AGU X 0,5 ML	938.11 1296.88	1066.03 1473.72	1130.25 1562.50	1137.10 1571.97	1144.04 1581.57	1158.16 1601.09	1165.35 1611.03	1172.64 1621.11	1180.01 1631.29	1187.48 1641.62	1202.70 1662.66	1210.46 1673.39	1218.32 1684.26
VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (INATIVADA, FRACIONADA)															
576720020055317	VAXIGRIP (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML C/ AGU ACOPLADA	44.95 62.14	51.08 70.62	54.16 74.87	54.48 75.32	54.82 75.79	55.49 76.71	55.84 77.20	56.19 77.68	56.54 78.16	56.90 78.66	57.63 79.67	58.00 80.18	58.38 80.71
576720020055417	VAXIGRIP (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	SUS INJ CT 1 SER X 0,25 ML	26.34 36.41	29.93 41.38	31.73 43.86	31.93 44.14	32.12 44.40	32.52 44.96	32.72 45.23	32.93 45.52	33.13 45.80	33.34 46.09	33.77 46.69	33.99 46.99	34.21 47.29
576720020055517	VAXIGRIP (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	SUS INJ CT 1 FA VD TRANS X 5 ML	419.40 579.80	476.59 658.86	505.30 698.55	508.36 702.78	511.46 707.06	517.78 715.80	520.99 720.24	524.25 724.74	527.55 729.31	530.89 733.92	537.69 743.32	541.16 748.12	544.68 752.99
VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (INATIVADA, SUBUNITÁRIA)															
500213040030713	INFLUVAC (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	SUS INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	49.67 68.67	56.44 78.02	59.84 82.73	60.21 83.24	60.57 83.73	61.32 84.77	61.70 85.30	62.09 85.84	62.48 86.37	62.87 86.91	63.68 88.03	64.09 88.60	64.51 89.18
500215070034203	INFLUVAC (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	SUS INJ CT 10 SER LONG PREENC VD TRANS S/ AGU X 0,5 ML	496.70 686.66	564.43 780.29	598.43 827.29	602.06 832.31	605.73 837.39	613.21 847.73	617.02 852.99	620.88 858.33	624.78 863.72	628.73 869.18	636.79 880.32	640.90 886.01	645.06 891.76
500215070034103	INFLUVAC (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	SUS INJ CT 1 SER LONG PREENC VD TRANS COM AGU 16MM X 0,5 ML	49.67 68.67	56.44 78.02	59.84 82.73	60.21 83.24	60.57 83.73	61.32 84.77	61.70 85.30	62.09 85.84	62.48 86.37	62.87 86.91	63.68 88.03	64.09 88.60	64.51 89.18
500219030043707	INFLUVAC TETRA (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	SUS INJ CT 10 SER LONG PREENC VD TRANS S/ AGU X 0,5 ML	469.09 648.49	533.06 736.92	565.17 781.31	568.59 786.04	572.06 790.84	579.12 800.60	582.72 805.58	586.36 810.61	590.05 815.71	593.78 820.87	601.40 831.40	605.28 836.76	609.21 842.20
VACINA RAIVA (INATIVADA)															
545318110003107	VACINA RAIVA(INATIVADA) (INSTITUTO BUTANTAN) Hosp. ICMS0%	3,25 UI PO LIOF INJ CT FR VD INC + SER DIL X 0,5 ML	102.35	116.31*	123.31*	124.06*	124.82*	126.36*	127.14*	127.94*	128.74*	129.56*	131.22*	132.06*	132.92*
545318110003207	VACINA RAIVA(INATIVADA) (INSTITUTO BUTANTAN) Hosp. ICMS0%	3,25 UI PO LIOF INJ CT 5 FR VD INC + 5 AMP DIL X 0,5 ML	511.75	581.53*	616.57*	620.30*	624.09*	631.79*	635.71*	639.69*	643.71*	647.78*	656.09*	660.32*	664.61*

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VACINA RAIVA (INATIVADA)															
545318110003307	VACINA RAIVA(INATIVADA) (INSTITUTO BUTANTAN) Hosp. ICMS0%	3,25 UI PO LIOF SOL INJ CT 5 FR VD TRANS + 5 SER DIL X 0,5 ML C/AGU ACOPLADA	511.75	581.53*	616.57*	620.30*	624.09*	631.79*	635.71*	639.69*	643.71*	647.78*	656.09*	660.32*	664.61*
545318110003407	VACINA RAIVA(INATIVADA) (INSTITUTO BUTANTAN) Hosp. ICMS0%	3,25 UI PO LIOF SOL INJ CT 10 FR VD TRANS + 10 SER DIL X 0,5 ML C/ AGU ACOPLADA	1023.57	1163.15*	1233.22*	1240.69*	1248.26*	1263.67*	1271.52*	1279.46*	1287.51*	1295.66*	1312.27*	1320.74*	1329.31*
576720060073317	VACINA RAIVA (INATIVADA) (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	3,25 UI PO LIOF SOL INJ CT FR VD TRANS + SER DIL X 0,5 ML C/ AGULHA ACOPLADA	102.35 141.49	116.31 160.79	123.31 170.47	124.06 171.51	124.82 172.56	126.36 174.69	127.14 175.76	127.94 176.87	128.74 177.98	129.56 179.11	131.22 181.40	132.06 182.57	132.92 183.75
576720060073417	VACINA RAIVA (INATIVADA) (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	3,25 UI PO LIOF SOL INJ CT 5 FR VD TRANS + 5 SER DIL X 0,5 ML C/AGU ACOPLADA	511.76	581.55	616.58	620.32	624.10	631.80	635.73	639.70	643.72	647.80	656.10	660.34	664.62
576720060073517	VACINA RAIVA (INATIVADA) (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Hosp.	3,25 UI PO LIOF SOL INJ CT 10 FR VD TRANS + 10 SER DIL X 0,5 ML C/ AGU ACOPLADA	1023.52	1163.09	1233.16	1240.63	1248.19	1263.61	1271.45	1279.40	1287.45	1295.60	1312.20	1320.67	1329.25
VACINA SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA (ATENUADA)															
510618090060307	PRIORIX (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	PO LIOF INJ CT FA VD TRANS MONODOSE + SER PREEN VD TRANS DIL X 0,5 ML + 2 AGU REMOVIVEL	38.62 53.39	43.89 60.68	46.53 64.32	46.81 64.71	47.10 65.11	47.68 65.91	47.98 66.33	48.28 66.74	48.58 67.16	48.89 67.59	49.51 68.44	49.83 68.89	50.16 69.34
VACINA VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO (RECOMBINANTE, ADJUVADA)															
510624020060401	AREXVY (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	120 MCG PO LIOF SUS INJ CT FA VD TRANS X 1 DOSE + SUS INJ FA VD TRANS X 0,5 ML	1004.54 1347.55	1141.52 1531.31	1210.29 1623.56	1217.62 1633.39	1225.05 1643.36	1240.17 1663.64	1247.88 1673.99	1255.68 1684.45	1263.57 1695.03	1271.57 1705.77	1287.87 1727.63	1296.18 1738.78	1304.60 1750.07
510624020060301	AREXVY (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	120 MCG PO LIOF SUS INJ CT 10 FA VD TRANS X 1 DOSE + SUS INJ 10 FA VD TRANS X 0,5 ML	10045.38 13475.52	11415.21 15313.10	12102.86 16235.56	12176.22 16333.97	12250.46 16433.56	12401.70 16636.44	12478.73 16739.77	12556.73 16844.41	12635.70 16950.34	12715.67 17057.62	12878.69 17276.30	12961.78 17387.77	13045.95 17500.68
VACINA VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO A E B (RECOMBINANTE)															
522724070094402	ABRYSVO (PFIZER BRASIL LTDA)	60 MCG + 60 MCG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SOL DIL SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + ADAP + AGU	983.53 1319.37	1117.65 1499.29	1184.98 1589.61	1192.16 1599.24	1199.43 1608.99	1214.23 1628.85	1221.78 1638.97	1229.41 1649.21	1237.15 1659.59	1244.97 1670.08	1260.94 1691.51	1269.07 1702.41	1277.31 1713.47
522724070094502	ABRYSVO (PFIZER BRASIL LTDA)	60 MCG + 60 MCG PO LIOF INJ CT 5 FA VD TRANS + 5 SOL DIL SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 5 ADAP + 5 AGU	4917.67 6596.88	5588.26 7496.45	5924.90 7948.04	5960.81 7996.21	5997.16 8044.98	6071.20 8144.30	6108.91 8194.89	6147.09 8246.10	6185.75 8297.96	6224.90 8350.48	6304.70 8457.53	6345.38 8512.10	6386.58 8567.37

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VACINA VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO A E B (RECOMBINANTE)															
522724070094602	ABRYSVO (PFIZER BRASIL LTDA)	60 MCG + 60 MCG PO LIOF INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 SOL DIL SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 10 ADAP + 10 AGU	9835.34 13193.76	11176.53 14992.92	11849.80 15896.08	11921.62 15992.43	11994.32 16089.95	12142.40 16288.60	12217.81 16389.76	12294.18 16492.20	12371.50 16595.93	12449.80 16700.96	12609.41 16915.07	12690.77 17024.22	12773.17 17134.75
545324110004107	VACINA DO VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO BIVALENTE (INSTITUTO BUTANTAN)	60 MCG + 60 MCG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SOL DIL SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + ADAP + AGU	983.53 1319.37	1117.65 1499.29	1184.98 1589.61	1192.16 1599.24	1199.43 1608.99	1214.23 1628.85	1221.78 1638.97	1229.41 1649.21	1237.15 1659.59	1244.97 1670.08	1260.94 1691.51	1269.07 1702.41	1277.31 1713.47
545324110004207	VACINA DO VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO BIVALENTE (INSTITUTO BUTANTAN)	60 MCG + 60 MCG PO LIOF INJ CT 5 FA VD TRANS + 5 SOL DIL SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 5 ADAP + 5 AGU	4917.67 6596.88	5588.26 7496.45	5924.90 7948.04	5960.81 7996.21	5997.16 8044.98	6071.20 8144.30	6108.91 8194.89	6147.09 8246.10	6185.75 8297.96	6224.90 8350.48	6304.70 8457.53	6345.38 8512.10	6386.58 8567.37
545324110004307	VACINA DO VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO BIVALENTE (INSTITUTO BUTANTAN)	60 MCG + 60 MCG PO LIOF INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 SOL DIL SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 10 ADAP + 10 AGU	9835.34 13193.76	11176.53 14992.92	11849.80 15896.08	11921.62 15992.43	11994.32 16089.95	12142.40 16288.60	12217.81 16389.76	12294.18 16492.20	12371.50 16595.93	12449.80 16700.96	12609.41 16915.07	12690.77 17024.22	12773.17 17134.75
VALERATO DE BETAMETASONA															
510601610163311	BETNOVATE N (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	1MG/G + 5MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	31.36 42.07	35.64 47.81	37.78 50.68	38.01 50.99	38.24 51.30	38.72 51.94	38.96 52.26	39.20 52.59	39.45 52.92	39.70 53.26	40.21 53.94	40.46 54.28	40.73 54.64
510601609165312	BETNOVATE N (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	1MG/G + 5MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	30.08 40.35	34.18 45.85	36.24 48.61	36.46 48.91	36.68 49.20	37.14 49.82	37.37 50.13	37.60 50.44	37.84 50.76	38.08 51.08	38.56 51.73	38.81 52.06	39.06 52.40
510601608177317	BETNOVATE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	1 MG/ML SOL TOP CAPI CT FR PLAS OPC X 50 ML	59.72 80.11	67.86 91.03	71.95 96.52	72.39 97.11	72.83 97.70	73.73 98.91	74.19 99.52	74.65 100.14	75.12 100.77	75.59 101.40	76.56 102.70	77.06 103.37	77.56 104.04
510601605161312	BETNOVATE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	36.87 49.46	41.90 56.21	44.42 59.59	44.69 59.95	44.96 60.31	45.52 61.06	45.80 61.44	46.09 61.83	46.38 62.22	46.67 62.61	47.27 63.41	47.57 63.81	47.88 64.23
510601604163311	BETNOVATE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	22.44 30.10	25.50 34.21	27.04 36.27	27.20 36.49	27.37 36.72	27.70 37.16	27.88 37.40	28.05 37.63	28.23 37.87	28.41 38.11	28.77 38.59	28.95 38.84	29.14 39.09
510601602160315	BETNOVATE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	35.11 47.10	39.90 53.52	42.30 56.74	42.56 57.09	42.82 57.44	43.35 58.15	43.61 58.50	43.89 58.88	44.16 59.24	44.44 59.61	45.01 60.38	45.30 60.77	45.60 61.17
510601601164317	BETNOVATE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	21.38 28.68	24.30 32.60	25.76 34.56	25.92 34.77	26.07 34.97	26.40 35.41	26.56 35.63	26.73 35.86	26.89 36.07	27.06 36.30	27.41 36.77	27.59 37.01	27.77 37.25

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VALERATO DE BETAMETASONA															
510601603175316	BETNOVATE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	1 MG/ML LOC DERM CT FR PLAS OPC X 50 ML	63.18 84.75	71.80 96.32	76.12 102.11	76.58 102.73	77.05 103.36	78.00 104.63	78.48 105.28	78.98 105.95	79.47 106.61	79.97 107.28	81.00 108.66	81.52 109.36	82.05 110.07
533506001162410	QUADRINEO (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG/G+1,0MG/G+10 MG/G+10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	16.70 22.40	18.98 25.46	20.12 26.99	20.24 27.15	20.37 27.33	20.62 27.66	20.75 27.84	20.88 28.01	21.01 28.18	21.14 28.36	21.41 28.72	21.55 28.91	21.69 29.10
533506002169419	QUADRINEO (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	0,5 MG/G+1,0MG/G+10 MG/G+10 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	13.66 18.32	15.52 20.82	16.46 22.08	16.56 22.21	16.66 22.35	16.86 22.62	16.97 22.76	17.08 22.91	17.18 23.05	17.29 23.19	17.51 23.49	17.63 23.65	17.74 23.80
526119102116110	VALERATO BETAMETASONA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	1MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	18.80 25.22	21.36 28.65	22.65 30.38	22.79 30.57	22.93 30.76	23.21 31.14	23.35 31.32	23.50 31.52	23.65 31.73	23.80 31.93	24.10 32.33	24.26 32.54	24.42 32.76
527901401165419	DERMOVAT (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	1 MG/G CREM CT BG AL REV X 30 G	30.23 41.79	34.35 47.49	36.42 50.35	36.64 50.65	36.87 50.97	37.32 51.59	37.55 51.91	37.79 52.24	38.03 52.57	38.27 52.91	38.76 53.58	39.01 53.93	39.26 54.27
527901402161417	DERMOVAT (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	1 MG/G POM CT BG AL REV X 30 G	30.23 41.79	34.35 47.49	36.42 50.35	36.64 50.65	36.87 50.97	37.32 51.59	37.55 51.91	37.79 52.24	38.03 52.57	38.27 52.91	38.76 53.58	39.01 53.93	39.26 54.27
527916020022006	VALERATO DE BETAMETASONA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	1 MG/G CREM CT BG AL REV X 30 G	22.82 30.61	25.93 34.78	27.49 36.88	27.66 37.10	27.83 37.33	28.17 37.79	28.35 38.03	28.53 38.27	28.70 38.50	28.89 38.75	29.26 39.25	29.45 39.51	29.64 39.76
527916020022106	VALERATO DE BETAMETASONA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	1 MG/G POM CT BG AL REV X 30 G	23.95 32.13	27.22 36.51	28.86 38.71	29.03 38.94	29.21 39.18	29.57 39.67	29.75 39.91	29.94 40.16	30.13 40.42	30.32 40.67	30.71 41.20	30.90 41.45	31.10 41.72
504618030070017	VALERATO DE BETAMETASONA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	19.26 25.84	21.89 29.36	23.20 31.12	23.35 31.32	23.49 31.51	23.78 31.90	23.93 32.10	24.08 32.30	24.23 32.50	24.38 32.70	24.69 33.12	24.85 33.34	25.01 33.55
504618030069817	VALERATO DE BETAMETASONA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	1 MG/G SOL TOP CAPI CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML	33.68 45.18	38.27 51.34	40.58 54.44	40.82 54.76	41.07 55.09	41.58 55.78	41.84 56.13	42.10 56.48	42.36 56.82	42.63 57.19	43.18 57.92	43.46 58.30	43.74 58.68
525013006166111	VALERATO DE BETAMETASONA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	17.59 23.60	19.99 26.82	21.19 28.43	21.32 28.60	21.45 28.77	21.72 29.14	21.85 29.31	21.99 29.50	22.13 29.69	22.27 29.87	22.55 30.25	22.70 30.45	22.84 30.64
VALERATO DE DIFLUCORTOLONA;NITRATO DE ISOCONAZOL															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VALERATO DE DIFLUCORTOLONA;NITRATO DE ISOCONAZOL															
541120120002017	ICACORT (LEO PHARMA LTDA)	(1,00+10,00) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	27.76 37.24	31.55 42.32	33.45 44.87	33.65 45.14	33.85 45.41	34.27 45.97	34.48 46.25	34.70 46.55	34.92 46.84	35.14 47.14	35.59 47.74	35.82 48.05	36.05 48.36
VALERATO DE ESTRADIOL MICRONIZADO															
541819050108906	VALERATO DE ESTRADIOL (EMS S/A)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	44.25 61.17	50.28 69.51	53.31 73.70	53.64 74.15	53.96 74.60	54.63 75.52	54.97 75.99	55.31 76.46	55.66 76.95	56.01 77.43	56.73 78.43	57.10 78.94	57.47 79.45
541819050109006	VALERATO DE ESTRADIOL (EMS S/A)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 56	88.52 122.37	100.59 139.06	106.65 147.44	107.30 148.34	107.95 149.23	109.28 151.07	109.96 152.01	110.65 152.97	111.35 153.93	112.05 154.90	113.49 156.89	114.22 157.90	114.96 158.93
541819050109106	VALERATO DE ESTRADIOL (EMS S/A)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 84	132.77 183.55	150.88 208.58	159.96 221.14	160.93 222.48	161.91 223.83	163.91 226.60	164.93 228.01	165.96 229.43	167.01 230.88	168.06 232.33	170.22 235.32	171.32 236.84	172.43 238.37
526119110093307	VALERATO DE ESTRADIOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	44.25 61.17	50.28 69.51	53.31 73.70	53.64 74.15	53.96 74.60	54.63 75.52	54.97 75.99	55.31 76.46	55.66 76.95	56.01 77.43	56.73 78.43	57.10 78.94	57.47 79.45
526119110093407	VALERATO DE ESTRADIOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 56	88.52 122.37	100.59 139.06	106.65 147.44	107.30 148.34	107.95 149.23	109.28 151.07	109.96 152.01	110.65 152.97	111.35 153.93	112.05 154.90	113.49 156.89	114.22 157.90	114.96 158.93
526119110093507	VALERATO DE ESTRADIOL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 84	132.77 183.55	150.88 208.58	159.96 221.14	160.93 222.48	161.91 223.83	163.91 226.60	164.93 228.01	165.96 229.43	167.01 230.88	168.06 232.33	170.22 235.32	171.32 236.84	172.43 238.37
538819110068207	YVI (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	68.07 94.10	77.35 106.93	82.01 113.37	82.51 114.07	83.01 114.76	84.04 116.18	84.56 116.90	85.09 117.63	85.62 118.36	86.16 119.11	87.27 120.65	87.83 121.42	88.40 122.21
538819110068307	YVI (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 56	136.15 188.22	154.72 213.89	164.04 226.78	165.03 228.14	166.04 229.54	168.09 232.37	169.13 233.81	170.19 235.28	171.26 236.76	172.34 238.25	174.55 241.31	175.68 242.87	176.82 244.44
538819110068407	YVI (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 84	204.24 282.35	232.09 320.85	246.07 340.18	247.56 342.24	249.07 344.32	252.15 348.58	253.71 350.74	255.30 352.94	256.91 355.16	258.53 357.40	261.85 361.99	263.54 364.33	265.25 366.69
538820040073507	VALERATO DE ESTRADIOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	44.25 61.17	50.28 69.51	53.31 73.70	53.64 74.15	53.96 74.60	54.63 75.52	54.97 75.99	55.31 76.46	55.66 76.95	56.01 77.43	56.73 78.43	57.10 78.94	57.47 79.45

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VALERATO DE ESTRADIOL MICRONIZADO															
538820040073607	VALERATO DE ESTRADIOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 56	88.48	100.55	106.60	107.25	107.90	109.23	109.91	110.60	111.30	112.00	113.44	114.17	114.91
			122.32	139.00	147.37	148.27	149.17	151.00	151.94	152.90	153.87	154.83	156.82	157.83	158.86
538820040073707	VALERATO DE ESTRADIOL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 84	132.76	150.86	159.95	160.92	161.90	163.90	164.92	165.95	166.99	168.05	170.21	171.30	172.42
			183.53	208.56	221.12	222.46	223.82	226.58	227.99	229.42	230.85	232.32	235.31	236.81	238.36
538902501118313	PRIMOGYNA® (BAYER S.A.)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	34.05	38.69	41.02	41.27	41.52	42.04	42.30	42.56	42.83	43.10	43.65	43.94	44.22
			47.07	53.49	56.71	57.05	57.40	58.12	58.48	58.84	59.21	59.58	60.34	60.74	61.13
538922090034003	PRIMOGYNA® (BAYER S.A.)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84	91.93	104.47	110.76	111.43	112.11	113.49	114.20	114.91	115.64	116.37	117.86	118.62	119.39
			127.09	144.42	153.12	154.05	154.99	156.89	157.87	158.86	159.87	160.87	162.93	163.99	165.05
538902502114311	PRIMOGYNA® (BAYER S.A.)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	68.07	77.35	82.01	82.51	83.01	84.04	84.56	85.09	85.62	86.16	87.27	87.83	88.40
			94.10	106.93	113.37	114.07	114.76	116.18	116.90	117.63	118.36	119.11	120.65	121.42	122.21
VALERIANA OFFICINALIS L.															
515123030013807	SONOTABS (KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A) Liberado	100,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	33.57	38.15	40.45	40.69	40.94	41.44	41.70	41.96	42.23	42.49	43.04	43.32	43.60
			45.03	51.18	54.26	54.58	54.92	55.59	55.94	56.29	56.65	57.00	57.74	58.11	58.49
528120100017207	VALERINATI (PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A) Liberado	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	16.97	19.28	20.45	20.57	20.70	20.95	21.08	21.21	21.35	21.48	21.76	21.90	22.04
			22.76	25.86	27.43	27.59	27.77	28.10	28.28	28.45	28.64	28.81	29.19	29.38	29.57
511420010008007	RECALM (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA) Liberado	215 MG CAP MOLE CT BL AL PVDC TRANS X 30	67.85	77.10	81.75	82.24	82.74	83.77	84.29	84.81	85.35	85.89	86.99	87.55	88.12
			91.02	103.43	109.66	110.32	110.99	112.37	113.07	113.77	114.49	115.22	116.69	117.45	118.21
557824110002907	CALMITANE (BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA) Liberado	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	89.90	102.16	108.31	108.97	109.63	110.99	111.68	112.38	113.08	113.80	115.26	116.00	116.75
			120.60	137.04	145.29	146.18	147.06	148.89	149.81	150.75	151.69	152.66	154.62	155.61	156.62
557820090001307	CALMITANE (BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA) Liberado	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 45	38.04	43.23	45.83	46.11	46.39	46.96	47.25	47.55	47.85	48.15	48.77	49.08	49.40
			51.03	57.99	61.48	61.85	62.23	63.00	63.38	63.79	64.19	64.59	65.42	65.84	66.27
557820090001507	CALMITANE (BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA) Liberado	50 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 2100	1242.56	1412.00	1497.06	1506.13	1515.32	1534.02	1543.55	1553.20	1562.97	1572.86	1593.03	1603.30	1613.71
			1666.85	1894.15	2008.25	2020.42	2032.75	2057.83	2070.62	2083.56	2096.67	2109.94	2136.99	2150.77	2164.73

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VALERIANA OFFICINALIS L.															
557824110003007	CALMITANE (BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA) Liberado	100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600	465.33 624.22	528.78 709.34	560.64 752.08	564.04 756.64	567.48 761.25	574.48 770.64	578.05 775.43	581.66 780.28	585.32 785.19	589.03 790.16	596.58 800.29	600.43 805.46	604.32 810.67
557824110003107	CALMITANE (BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA) Liberado	100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 2100	1628.67 2184.80	1850.76 2482.73	1962.25 2632.29	1974.15 2648.25	1986.18 2664.39	2010.70 2697.28	2023.19 2714.04	2035.84 2731.01	2048.64 2748.18	2061.61 2765.58	2088.04 2801.03	2101.51 2819.10	2115.16 2837.41
540423080017007	VALESSONE (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	225,75 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PE/PVC TRANS X 20	43.00 57.68	48.86 65.54	51.81 69.50	52.12 69.92	52.44 70.35	53.09 71.22	53.42 71.66	53.75 72.10	54.09 72.56	54.43 73.02	55.13 73.95	55.48 74.42	55.84 74.91
540423080016907	VALESSONE (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PE/PVC TRANS X 20	17.97 24.11	20.42 27.39	21.65 29.04	21.78 29.22	21.91 29.39	22.19 29.77	22.32 29.94	22.46 30.13	22.60 30.32	22.75 30.52	23.04 30.91	23.19 31.11	23.34 31.31
506420110044607	VALERIMED (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	50 MG COM REV CT BL AL AL X 20	16.71 22.42	18.99 25.47	20.13 27.00	20.25 27.16	20.38 27.34	20.63 27.67	20.76 27.85	20.89 28.02	21.02 28.20	21.15 28.37	21.42 28.73	21.56 28.92	21.70 29.11
596521060000307	LENITIVE (PHYTOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - EPP) Liberado	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	13.59 18.23	15.44 20.71	16.37 21.96	16.47 22.09	16.57 22.23	16.78 22.51	16.88 22.64	16.99 22.79	17.09 22.93	17.20 23.07	17.42 23.37	17.54 23.53	17.65 23.68
510420110184107	VALYANNE (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	50 MG COM REV CT STR AL X 20	13.61 18.26	15.47 20.75	16.40 22.00	16.50 22.13	16.60 22.27	16.80 22.54	16.91 22.68	17.01 22.82	17.12 22.97	17.23 23.11	17.45 23.41	17.56 23.56	17.68 23.72
510420110184207	VALYANNE (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	215 MG COM REV CT STR AL X 20	35.30 47.35	40.11 53.81	42.53 57.05	42.79 57.40	43.05 57.75	43.58 58.46	43.85 58.82	44.13 59.20	44.40 59.56	44.68 59.94	45.26 60.71	45.55 61.10	45.84 61.49
536219120009907	VALERIANE (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	61.18 82.07	69.52 93.26	73.71 98.88	74.16 99.48	74.61 100.09	75.53 101.32	76.00 101.95	76.48 102.60	76.96 103.24	77.44 103.88	78.44 105.22	78.94 105.90	79.45 106.58
VALPROATO DE SÓDIO															
520726002131116	VALPROATO DE SODIO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED	547.64	622.32	659.81	663.81	667.85	676.10	680.30	684.55	688.86	693.22	702.10	706.63	711.22
520720070111207	VALPROATO DE SODIO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	50 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	10.34 14.29	11.75 16.24	12.46 17.23	12.53 17.32	12.61 17.43	12.77 17.65	12.84 17.75	12.93 17.87	13.01 17.99	13.09 18.10	13.26 18.33	13.34 18.44	13.43 18.57

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VALPROATO DE SÓDIO															
532701201118411	TORVAL CR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	32.00 44.24	36.36 50.27	38.55 53.29	38.79 53.62	39.02 53.94	39.51 54.62	39.75 54.95	40.00 55.30	40.25 55.64	40.51 56.00	41.03 56.72	41.29 57.08	41.56 57.45
532701202114411	TORVAL CR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	53.43 73.86	60.72 83.94	64.37 88.99	64.76 89.53	65.16 90.08	65.96 91.19	66.37 91.75	66.79 92.33	67.21 92.91	67.63 93.49	68.50 94.70	68.94 95.31	69.39 95.93
500202403132311	DEPAKENE (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	16.73 23.13	19.01 26.28	20.16 27.87	20.28 28.04	20.40 28.20	20.65 28.55	20.78 28.73	20.91 28.91	21.04 29.09	21.18 29.28	21.45 29.65	21.59 29.85	21.73 30.04
500202402111319	DEPAKENE (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25	25.76 35.61	29.27 40.46	31.04 42.91	31.22 43.16	31.41 43.42	31.80 43.96	32.00 44.24	32.20 44.51	32.40 44.79	32.61 45.08	33.03 45.66	33.24 45.95	33.45 46.24
500202404112312	DEPAKENE (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50	64.37 88.99	73.15 101.13	77.55 107.21	78.02 107.86	78.50 108.52	79.47 109.86	79.96 110.54	80.46 111.23	80.97 111.94	81.48 112.64	82.53 114.09	83.06 114.83	83.60 115.57
500222050047903	DEPAKENE (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	50 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP	16.73 23.13	19.01 26.28	20.16 27.87	20.28 28.04	20.40 28.20	20.65 28.55	20.78 28.73	20.91 28.91	21.04 29.09	21.18 29.28	21.45 29.65	21.59 29.85	21.73 30.04
504102603116410	EPILENIL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50	64.42 89.06	73.20 101.19	77.61 107.29	78.08 107.94	78.56 108.60	79.53 109.95	80.02 110.62	80.53 111.33	81.03 112.02	81.54 112.72	82.59 114.18	83.12 114.91	83.66 115.66
504118100064506	ÁCIDO VALPRÓICO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50	41.82 57.81	47.52 65.69	50.39 69.66	50.69 70.08	51.00 70.50	51.63 71.38	51.95 71.82	52.28 72.27	52.60 72.72	52.94 73.19	53.62 74.13	53.96 74.60	54.31 75.08
511609703134116	VALPROATO DE SÓDIO (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML + 50 COP	374.98	426.11	451.78	454.52	457.29	462.94	465.81	468.73	471.67	474.66	480.74	483.85	486.99
528512070121006	VALPROATO DE SODIO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG/ML XPE FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED	10.05 13.89	11.42 15.79	12.11 16.74	12.18 16.84	12.26 16.95	12.41 17.16	12.48 17.25	12.56 17.36	12.64 17.47	12.72 17.58	12.88 17.81	12.97 17.93	13.05 18.04
528512070121406	VALPROATO DE SODIO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA) Hosp.	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML +50 CP MED (EMB HOSP)	545.45	619.83	657.17	661.15	665.18	673.40	677.58	681.81	686.10	690.44	699.29	703.81	708.38
528520070174207	LAVIE (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	50 MG/ML XPE FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED	9.57 13.23	10.88 15.04	11.53 15.94	11.60 16.04	11.67 16.13	11.81 16.33	11.89 16.44	11.96 16.53	12.04 16.64	12.11 16.74	12.27 16.96	12.35 17.07	12.43 17.18

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VALPROATO DE SÓDIO															
528520070175507	VALPROATO DE SÓDIO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	300 MG COM REV LIB RETARD CT FR VD AMB X 25	15.91 21.99	18.08 24.99	19.17 26.50	19.28 26.65	19.40 26.82	19.64 27.15	19.76 27.32	19.89 27.50	20.01 27.66	20.14 27.84	20.40 28.20	20.53 28.38	20.66 28.56
528520040168307	VALPROATO DE SÓDIO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	500 MG COM REV LIB RETARD CT FR VD AMB X 50	41.83 57.83	47.53 65.71	50.40 69.68	50.70 70.09	51.01 70.52	51.64 71.39	51.96 71.83	52.29 72.29	52.62 72.74	52.95 73.20	53.63 74.14	53.97 74.61	54.32 75.09
VALSARTANA															
508022070165303	VARTAZ (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 15	18.12 25.05	20.59 28.46	21.83 30.18	21.96 30.36	22.10 30.55	22.37 30.93	22.51 31.12	22.65 31.31	22.79 31.51	22.94 31.71	23.23 32.11	23.38 32.32	23.53 32.53
508014010101404	VARTAZ (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	36.24 50.10	41.18 56.93	43.66 60.36	43.93 60.73	44.20 61.10	44.74 61.85	45.02 62.24	45.30 62.62	45.58 63.01	45.87 63.41	46.46 64.23	46.76 64.64	47.06 65.06
508022070165403	VARTAZ (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 15	18.12 25.05	20.59 28.46	21.83 30.18	21.96 30.36	22.10 30.55	22.37 30.93	22.51 31.12	22.65 31.31	22.79 31.51	22.94 31.71	23.23 32.11	23.38 32.32	23.53 32.53
508014010101504	VARTAZ (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	36.24 50.10	41.18 56.93	43.66 60.36	43.93 60.73	44.20 61.10	44.74 61.85	45.02 62.24	45.30 62.62	45.58 63.01	45.87 63.41	46.46 64.23	46.76 64.64	47.06 65.06
508022070165203	VARTAZ (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 15	18.12 25.05	20.59 28.46	21.83 30.18	21.96 30.36	22.10 30.55	22.37 30.93	22.51 31.12	22.65 31.31	22.79 31.51	22.94 31.71	23.23 32.11	23.38 32.32	23.53 32.53
508014010101604	VARTAZ (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	36.24 50.10	41.18 56.93	43.66 60.36	43.93 60.73	44.20 61.10	44.74 61.85	45.02 62.24	45.30 62.62	45.58 63.01	45.87 63.41	46.46 64.23	46.76 64.64	47.06 65.06
508022050158006	VALSARTANA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	44.58 61.63	50.66 70.03	53.71 74.25	54.04 74.71	54.37 75.16	55.04 76.09	55.38 76.56	55.73 77.04	56.08 77.53	56.43 78.01	57.15 79.01	57.52 79.52	57.90 80.04
508022050158106	VALSARTANA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	44.58 61.63	50.66 70.03	53.71 74.25	54.04 74.71	54.37 75.16	55.04 76.09	55.38 76.56	55.73 77.04	56.08 77.53	56.43 78.01	57.15 79.01	57.52 79.52	57.90 80.04
508022050158206	VALSARTANA (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	51.68 71.44	58.73 81.19	62.27 86.08	62.64 86.60	63.02 87.12	63.80 88.20	64.20 88.75	64.60 89.31	65.01 89.87	65.42 90.44	66.26 91.60	66.68 92.18	67.12 92.79

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VALSARTANA															
526504807116313	DIOVAN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 28	89.65 123.94	101.88 140.84	108.01 149.32	108.67 150.23	109.33 151.14	110.68 153.01	111.37 153.96	112.06 154.92	112.77 155.90	113.48 156.88	114.94 158.90	115.68 159.92	116.43 160.96
526504803110310	DIOVAN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 14	46.58 64.39	52.93 73.17	56.12 77.58	56.46 78.05	56.80 78.52	57.51 79.50	57.86 79.99	58.23 80.50	58.59 81.00	58.96 81.51	59.72 82.56	60.10 83.08	60.49 83.62
526504804117319	DIOVAN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 28	89.65 123.94	101.88 140.84	108.01 149.32	108.67 150.23	109.33 151.14	110.68 153.01	111.37 153.96	112.06 154.92	112.77 155.90	113.48 156.88	114.94 158.90	115.68 159.92	116.43 160.96
526504809119212	DIOVAN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 28	89.65 123.94	101.88 140.84	108.01 149.32	108.67 150.23	109.33 151.14	110.68 153.01	111.37 153.96	112.06 154.92	112.77 155.90	113.48 156.88	114.94 158.90	115.68 159.92	116.43 160.96
526504812111316	DIOVAN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 14	44.81 61.95	50.92 70.39	53.99 74.64	54.32 75.09	54.65 75.55	55.32 76.48	55.66 76.95	56.01 77.43	56.36 77.91	56.72 78.41	57.45 79.42	57.82 79.93	58.19 80.44
526504811113315	DIOVAN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 28	89.65 123.94	101.88 140.84	108.01 149.32	108.67 150.23	109.33 151.14	110.68 153.01	111.37 153.96	112.06 154.92	112.77 155.90	113.48 156.88	114.94 158.90	115.68 159.92	116.43 160.96
507744404117115	VALSARTANA (EMS S/A)	80MG COM REV CT BL AL AL X 30	94.43 130.54	107.31 148.35	113.77 157.28	114.46 158.23	115.16 159.20	116.58 161.17	117.30 162.16	118.04 163.18	118.78 164.21	119.53 165.24	121.06 167.36	121.85 168.45	122.64 169.54
507744403110117	VALSARTANA (EMS S/A)	160MG COM REV CT BL AL AL X 30	94.43 130.54	107.31 148.35	113.77 157.28	114.46 158.23	115.16 159.20	116.58 161.17	117.30 162.16	118.04 163.18	118.78 164.21	119.53 165.24	121.06 167.36	121.85 168.45	122.64 169.54
507744402114119	VALSARTANA (EMS S/A)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	94.43 130.54	107.31 148.35	113.77 157.28	114.46 158.23	115.16 159.20	116.58 161.17	117.30 162.16	118.04 163.18	118.78 164.21	119.53 165.24	121.06 167.36	121.85 168.45	122.64 169.54
520719020110906	VALSARTANA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 30	62.47 86.36	70.99 98.14	75.27 104.06	75.72 104.68	76.18 105.31	77.12 106.61	77.60 107.28	78.09 107.95	78.58 108.63	79.08 109.32	80.09 110.72	80.61 111.44	81.13 112.16
520720050110107	VALSARTANA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 30	62.47 86.36	70.99 98.14	75.27 104.06	75.72 104.68	76.18 105.31	77.12 106.61	77.60 107.28	78.09 107.95	78.58 108.63	79.08 109.32	80.09 110.72	80.61 111.44	81.13 112.16
542614020000204	AVAL (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	104.97 145.11	119.28 164.90	126.47 174.84	127.24 175.90	128.01 176.97	129.59 179.15	130.40 180.27	131.21 181.39	132.04 182.54	132.87 183.68	134.58 186.05	135.45 187.25	136.32 188.45

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VALSARTANA															
542614020000304	AVAL (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	106.37 147.05	120.88 167.11	128.16 177.17	128.93 178.24	129.72 179.33	131.32 181.54	132.14 182.68	132.96 183.81	133.80 184.97	134.65 186.15	136.37 188.52	137.25 189.74	138.14 190.97
542614020000604	AVAL (SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	107.28 148.31	121.91 168.53	129.25 178.68	130.04 179.77	130.83 180.86	132.44 183.09	133.27 184.24	134.10 185.39	134.94 186.55	135.80 187.74	137.54 190.14	138.43 191.37	139.32 192.60
500512080044504	BRAVAN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 10	43.48 60.11	49.41 68.31	52.39 72.43	52.70 72.85	53.02 73.30	53.68 74.21	54.01 74.67	54.35 75.14	54.69 75.61	55.04 76.09	55.74 77.06	56.10 77.55	56.47 78.07
500512080044604	BRAVAN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	130.55 180.48	148.35 205.09	157.29 217.44	158.24 218.76	159.21 220.10	161.17 222.81	162.17 224.19	163.19 225.60	164.21 227.01	165.25 228.45	167.37 231.38	168.45 232.87	169.55 234.39
500512080044704	BRAVAN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	43.22 59.75	49.11 67.89	52.07 71.98	52.39 72.43	52.71 72.87	53.36 73.77	53.69 74.22	54.03 74.69	54.36 75.15	54.71 75.63	55.41 76.60	55.77 77.10	56.13 77.60
500512080044804	BRAVAN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	129.65 179.23	147.33 203.68	156.20 215.94	157.15 217.25	158.11 218.58	160.06 221.27	161.06 222.66	162.06 224.04	163.08 225.45	164.11 226.87	166.22 229.79	167.29 231.27	168.38 232.78
500512080044904	BRAVAN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	42.97 59.40	48.83 67.50	51.77 71.57	52.08 72.00	52.40 72.44	53.05 73.34	53.38 73.79	53.71 74.25	54.05 74.72	54.39 75.19	55.09 76.16	55.45 76.66	55.81 77.15
500512080045004	BRAVAN (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	129.02 178.36	146.61 202.68	155.45 214.90	156.39 216.20	157.34 217.51	159.28 220.20	160.27 221.56	161.28 222.96	162.29 224.36	163.32 225.78	165.41 228.67	166.48 230.15	167.56 231.64
552920020111017	VALSARTANA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	90.98 125.77	103.39 142.93	109.61 151.53	110.28 152.46	110.95 153.38	112.32 155.28	113.02 156.24	113.73 157.23	114.44 158.21	115.16 159.20	116.64 161.25	117.39 162.28	118.16 163.35
552920020111117	VALSARTANA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	90.98 125.77	103.39 142.93	109.61 151.53	110.28 152.46	110.95 153.38	112.32 155.28	113.02 156.24	113.73 157.23	114.44 158.21	115.16 159.20	116.64 161.25	117.39 162.28	118.16 163.35
552920020111217	VALSARTANA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	89.19 123.30	101.35 140.11	107.46 148.56	108.11 149.46	108.77 150.37	110.11 152.22	110.80 153.17	111.49 154.13	112.19 155.10	112.90 156.08	114.35 158.08	115.08 159.09	115.83 160.13
526134604119111	VALSARTANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	80MG COM REV CT BL AL AL X 30	94.43 130.54	107.31 148.35	113.77 157.28	114.46 158.23	115.16 159.20	116.58 161.17	117.30 162.16	118.04 163.18	118.78 164.21	119.53 165.24	121.06 167.36	121.85 168.45	122.64 169.54

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VALSARTANA															
526134601111118	VALSARTANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	160MG COM REV CT BL AL AL X 30	92.25 127.53	104.83 144.92	111.14 153.64	111.82 154.58	112.50 155.52	113.89 157.45	114.60 158.43	115.31 159.41	116.04 160.42	116.77 161.43	118.27 163.50	119.03 164.55	119.81 165.63
526134602116113	VALSARTANA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	320 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30	94.43 130.54	107.31 148.35	113.77 157.28	114.46 158.23	115.16 159.20	116.58 161.17	117.30 162.16	118.04 163.18	118.78 164.21	119.53 165.24	121.06 167.36	121.85 168.45	122.64 169.54
607024080112406	VALSARTANA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	160MG COM REV CT BL AL AL X 30	63.66 88.01	72.34 100.01	76.70 106.03	77.16 106.67	77.63 107.32	78.59 108.65	79.08 109.32	79.58 110.01	80.08 110.71	80.58 111.40	81.62 112.83	82.14 113.55	82.68 114.30
607024080112506	VALSARTANA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	320 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30	62.43 86.31	70.94 98.07	75.22 103.99	75.67 104.61	76.13 105.25	77.07 106.54	77.55 107.21	78.04 107.89	78.53 108.56	79.03 109.25	80.04 110.65	80.55 111.36	81.08 112.09
543818120028106	VALSARTANA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 20	39.82 55.05	45.25 62.56	47.98 66.33	48.27 66.73	48.56 67.13	49.16 67.96	49.47 68.39	49.78 68.82	50.09 69.25	50.41 69.69	51.05 70.57	51.38 71.03	51.71 71.49
543818120028206	VALSARTANA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	59.75 82.60	67.90 93.87	71.99 99.52	72.42 100.12	72.87 100.74	73.77 101.98	74.22 102.60	74.69 103.25	75.16 103.90	75.63 104.55	76.60 105.90	77.10 106.59	77.60 107.28
543818120028306	VALSARTANA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 60	119.49 165.19	135.78 187.71	143.96 199.02	144.84 200.23	145.72 201.45	147.52 203.94	148.43 205.20	149.36 206.48	150.30 207.78	151.25 209.09	153.19 211.78	154.18 213.14	155.18 214.53
543818120028606	VALSARTANA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 20	39.82 55.05	45.25 62.56	47.98 66.33	48.27 66.73	48.56 67.13	49.16 67.96	49.47 68.39	49.78 68.82	50.09 69.25	50.41 69.69	51.05 70.57	51.38 71.03	51.71 71.49
543818120028706	VALSARTANA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	59.75 82.60	67.90 93.87	71.99 99.52	72.42 100.12	72.87 100.74	73.77 101.98	74.22 102.60	74.69 103.25	75.16 103.90	75.63 104.55	76.60 105.90	77.10 106.59	77.60 107.28
543818120028806	VALSARTANA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 60	119.49 165.19	135.78 187.71	143.96 199.02	144.84 200.23	145.72 201.45	147.52 203.94	148.43 205.20	149.36 206.48	150.30 207.78	151.25 209.09	153.19 211.78	154.18 213.14	155.18 214.53
543818120029106	VALSARTANA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 20	41.64 57.56	47.32 65.42	50.17 69.36	50.47 69.77	50.78 70.20	51.41 71.07	51.73 71.51	52.05 71.96	52.38 72.41	52.71 72.87	53.38 73.79	53.73 74.28	54.08 74.76
543818120029206	VALSARTANA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	62.45 86.33	70.97 98.11	75.24 104.01	75.70 104.65	76.16 105.29	77.10 106.59	77.58 107.25	78.06 107.91	78.55 108.59	79.05 109.28	80.06 110.68	80.58 111.40	81.10 112.12

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VALSARTANA															
543818120029306	VALSARTANA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 60	124.89 172.65	141.92 196.20	150.47 208.02	151.38 209.27	152.30 210.55	154.19 213.16	155.14 214.47	156.11 215.81	157.09 217.17	158.09 218.55	160.12 221.36	161.15 222.78	162.19 224.22
543821100061706	VALSARTANA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 14	27.73 38.34	31.51 43.56	33.41 46.19	33.61 46.46	33.82 46.75	34.23 47.32	34.45 47.63	34.66 47.92	34.88 48.22	35.10 48.52	35.55 49.15	35.78 49.46	36.01 49.78
543821100061806	VALSARTANA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 28	55.48 76.70	63.05 87.16	66.84 92.40	67.25 92.97	67.66 93.54	68.49 94.68	68.92 95.28	69.35 95.87	69.79 96.48	70.23 97.09	71.13 98.33	71.59 98.97	72.05 99.60
543821100061906	VALSARTANA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 56	110.97 153.41	126.10 174.33	133.70 184.83	134.51 185.95	135.33 187.09	137.00 189.39	137.85 190.57	138.71 191.76	139.58 192.96	140.47 194.19	142.27 196.68	143.19 197.95	144.12 199.24
543821100062006	VALSARTANA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 14	27.73 38.34	31.51 43.56	33.41 46.19	33.61 46.46	33.82 46.75	34.23 47.32	34.45 47.63	34.66 47.92	34.88 48.22	35.10 48.52	35.55 49.15	35.78 49.46	36.01 49.78
543821100062106	VALSARTANA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 28	55.48 76.70	63.05 87.16	66.84 92.40	67.25 92.97	67.66 93.54	68.49 94.68	68.92 95.28	69.35 95.87	69.79 96.48	70.23 97.09	71.13 98.33	71.59 98.97	72.05 99.60
543821100062206	VALSARTANA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 56	110.97 153.41	126.10 174.33	133.70 184.83	134.51 185.95	135.33 187.09	137.00 189.39	137.85 190.57	138.71 191.76	139.58 192.96	140.47 194.19	142.27 196.68	143.19 197.95	144.12 199.24
543821100062306	VALSARTANA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 14	29.07 40.19	33.03 45.66	35.02 48.41	35.24 48.72	35.45 49.01	35.89 49.62	36.11 49.92	36.34 50.24	36.57 50.56	36.80 50.87	37.27 51.52	37.51 51.86	37.75 52.19
543821100062406	VALSARTANA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 28	58.15 80.39	66.08 91.35	70.06 96.85	70.48 97.43	70.91 98.03	71.79 99.25	72.24 99.87	72.69 100.49	73.14 101.11	73.61 101.76	74.55 103.06	75.03 103.72	75.52 104.40
543819060037107	ARTEROX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 20	39.82 55.05	45.25 62.56	47.98 66.33	48.27 66.73	48.56 67.13	49.16 67.96	49.47 68.39	49.78 68.82	50.09 69.25	50.41 69.69	51.05 70.57	51.38 71.03	51.71 71.49
543819060037207	ARTEROX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	59.75 82.60	67.90 93.87	71.99 99.52	72.42 100.12	72.87 100.74	73.77 101.98	74.22 102.60	74.69 103.25	75.16 103.90	75.63 104.55	76.60 105.90	77.10 106.59	77.60 107.28
543819060037307	ARTEROX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 60	119.49 165.19	135.78 187.71	143.96 199.02	144.84 200.23	145.72 201.45	147.52 203.94	148.43 205.20	149.36 206.48	150.30 207.78	151.25 209.09	153.19 211.78	154.18 213.14	155.18 214.53

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VALSARTANA															
543819060037607	ARTEROX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 20	39.82 55.05	45.25 62.56	47.98 66.33	48.27 66.73	48.56 67.13	49.16 67.96	49.47 68.39	49.78 68.82	50.09 69.25	50.41 69.69	51.05 70.57	51.38 71.03	51.71 71.49
543819060037707	ARTEROX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	59.75 82.60	67.90 93.87	71.99 99.52	72.42 100.12	72.87 100.74	73.77 101.98	74.22 102.60	74.69 103.25	75.16 103.90	75.63 104.55	76.60 105.90	77.10 106.59	77.60 107.28
543819060037807	ARTEROX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 60	119.49 165.19	135.78 187.71	143.96 199.02	144.84 200.23	145.72 201.45	147.52 203.94	148.43 205.20	149.36 206.48	150.30 207.78	151.25 209.09	153.19 211.78	154.18 213.14	155.18 214.53
543819060038107	ARTEROX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 20	41.64 57.56	47.32 65.42	50.17 69.36	50.47 69.77	50.78 70.20	51.41 71.07	51.73 71.51	52.05 71.96	52.38 72.41	52.71 72.87	53.38 73.79	53.73 74.28	54.08 74.76
543819060038207	ARTEROX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	62.45 86.33	70.97 98.11	75.24 104.01	75.70 104.65	76.16 105.29	77.10 106.59	77.58 107.25	78.06 107.91	78.55 108.59	79.05 109.28	80.06 110.68	80.58 111.40	81.10 112.12
543819060038307	ARTEROX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 60	124.89 172.65	141.92 196.20	150.47 208.02	151.38 209.27	152.30 210.55	154.19 213.16	155.14 214.47	156.11 215.81	157.09 217.17	158.09 218.55	160.12 221.36	161.15 222.78	162.19 224.22
543821100063006	ARTEROX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 14	27.73 38.34	31.51 43.56	33.41 46.19	33.61 46.46	33.82 46.75	34.23 47.32	34.45 47.63	34.66 47.92	34.88 48.22	35.10 48.52	35.55 49.15	35.78 49.46	36.01 49.78
543821100063106	ARTEROX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 28	55.48 76.70	63.05 87.16	66.84 92.40	67.25 92.97	67.66 93.54	68.49 94.68	68.92 95.28	69.35 95.87	69.79 96.48	70.23 97.09	71.13 98.33	71.59 98.97	72.05 99.60
543821100063206	ARTEROX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 56	110.97 153.41	126.10 174.33	133.70 184.83	134.51 185.95	135.33 187.09	137.00 189.39	137.85 190.57	138.71 191.76	139.58 192.96	140.47 194.19	142.27 196.68	143.19 197.95	144.12 199.24
543821100062506	ARTEROX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 14	27.73 38.34	31.51 43.56	33.41 46.19	33.61 46.46	33.82 46.75	34.23 47.32	34.45 47.63	34.66 47.92	34.88 48.22	35.10 48.52	35.55 49.15	35.78 49.46	36.01 49.78
543821100062606	ARTEROX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 28	55.48 76.70	63.05 87.16	66.84 92.40	67.25 92.97	67.66 93.54	68.49 94.68	68.92 95.28	69.35 95.87	69.79 96.48	70.23 97.09	71.13 98.33	71.59 98.97	72.05 99.60
543821100062706	ARTEROX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 56	110.97 153.41	126.10 174.33	133.70 184.83	134.51 185.95	135.33 187.09	137.00 189.39	137.85 190.57	138.71 191.76	139.58 192.96	140.47 194.19	142.27 196.68	143.19 197.95	144.12 199.24

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VALSARTANA															
543821100062806	ARTEROX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 14	29.07 40.19	33.03 45.66	35.02 48.41	35.24 48.72	35.45 49.01	35.89 49.62	36.11 49.92	36.34 50.24	36.57 50.56	36.80 50.87	37.27 51.52	37.51 51.86	37.75 52.19
543821100062906	ARTEROX (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 28	58.15 80.39	66.08 91.35	70.06 96.85	70.48 97.43	70.91 98.03	71.79 99.25	72.24 99.87	72.69 100.49	73.14 101.11	73.61 101.76	74.55 103.06	75.03 103.72	75.52 104.40
531623501114410	BRASART (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	80MG COM REV CT BL AL AL X 30	137.08 189.51	155.77 215.34	165.16 228.32	166.16 229.71	167.17 231.10	169.23 233.95	170.29 235.42	171.35 236.88	172.43 238.37	173.52 239.88	175.74 242.95	176.88 244.53	178.03 246.12
531623502110419	BRASART (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	160MG COM REV CT BL AL AL X 30	137.08 189.51	155.77 215.34	165.16 228.32	166.16 229.71	167.17 231.10	169.23 233.95	170.29 235.42	171.35 236.88	172.43 238.37	173.52 239.88	175.74 242.95	176.88 244.53	178.03 246.12
531622090096503	BRASART (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	160MG COM REV CT BL AL AL X 60	195.87 270.78	222.58 307.70	235.99 326.24	237.42 328.22	238.87 330.22	241.81 334.29	243.32 336.38	244.84 338.48	246.38 340.61	247.94 342.76	251.12 347.16	252.74 349.40	254.38 351.67
531623503117417	BRASART (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	320 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30	137.05 189.46	155.74 215.30	165.12 228.27	166.12 229.65	167.13 231.05	169.20 233.91	170.25 235.36	171.31 236.83	172.39 238.32	173.48 239.83	175.71 242.91	176.84 244.47	177.99 246.06
531614040073704	BRASART BCC (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	148.85 205.78	169.15 233.84	179.34 247.93	180.42 249.42	181.52 250.94	183.77 254.05	184.91 255.63	186.06 257.22	187.23 258.83	188.42 260.48	190.83 263.81	192.06 265.51	193.31 267.24
506420070039907	VALSARTANA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	80 MG COM REV CT STR AL X 30	39.82 55.05	45.25 62.56	47.98 66.33	48.27 66.73	48.56 67.13	49.16 67.96	49.47 68.39	49.78 68.82	50.09 69.25	50.41 69.69	51.05 70.57	51.38 71.03	51.71 71.49
506420070040107	VALSARTANA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	160 MG COM REV CT STR AL X 30	39.45 54.54	44.83 61.97	47.53 65.71	47.82 66.11	48.11 66.51	48.70 67.32	49.01 67.75	49.31 68.17	49.62 68.60	49.94 69.04	50.58 69.92	50.90 70.37	51.23 70.82
506420070040007	VALSARTANA (CIMED INDUSTRIA S.A.)	320 MG COM REV CT STR AL X 30	46.99 64.96	53.40 73.82	56.61 78.26	56.96 78.74	57.30 79.21	58.01 80.20	58.37 80.69	58.74 81.20	59.11 81.72	59.48 82.23	60.24 83.28	60.63 83.82	61.03 84.37
504614020019006	VALSARTANA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	89.21 123.33	101.38 140.15	107.48 148.58	108.13 149.48	108.79 150.40	110.14 152.26	110.82 153.20	111.51 154.16	112.21 155.12	112.92 156.11	114.37 158.11	115.11 159.13	115.86 160.17
504614020019106	VALSARTANA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	89.21 123.33	101.38 140.15	107.48 148.58	108.13 149.48	108.79 150.40	110.14 152.26	110.82 153.20	111.51 154.16	112.21 155.12	112.92 156.11	114.37 158.11	115.11 159.13	115.86 160.17

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VALSARTANA															
504614020019206	VALSARTANA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	320 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	89.21 123.33	101.38 140.15	107.48 148.58	108.13 149.48	108.79 150.40	110.14 152.26	110.82 153.20	111.51 154.16	112.21 155.12	112.92 156.11	114.37 158.11	115.11 159.13	115.86 160.17
VALSARTANA;BESILATO DE ANLODIPINO															
511518050066606	VALSARTANA + ANLODIPINO (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	(160,00+5,00) MG COM REV CT BL AL AL X 28	49.83 68.89	56.63 78.29	60.04 83.00	60.40 83.50	60.77 84.01	61.52 85.05	61.90 85.57	62.29 86.11	62.68 86.65	63.08 87.20	63.88 88.31	64.30 88.89	64.71 89.46
526528605114317	DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(320,00+10,00) MG COM REV CT BL AL AL X 28	123.47 170.69	140.31 193.97	148.76 205.65	149.66 206.90	150.57 208.15	152.43 210.73	153.38 212.04	154.34 213.37	155.31 214.71	156.29 216.06	158.29 218.83	159.32 220.25	160.35 221.67
526528607117313	DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(160,00+5,00) MG COM REV CT BL AL AL X 14	52.27 72.26	59.40 82.12	62.98 87.07	63.36 87.59	63.74 88.12	64.53 89.21	64.93 89.76	65.34 90.33	65.75 90.90	66.16 91.46	67.01 92.64	67.45 93.25	67.88 93.84
526528602115312	DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(160,00+5,00) MG COM REV CT BL AL AL X 28	104.59 144.59	118.85 164.30	126.01 174.20	126.78 175.27	127.55 176.33	129.12 178.50	129.93 179.62	130.74 180.74	131.56 181.87	132.39 183.02	134.09 185.37	134.95 186.56	135.83 187.78
526528608113311	DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(320,00+5,00) MG COM REV CT BL AL AL X 14	52.27 72.26	59.40 82.12	62.98 87.07	63.36 87.59	63.74 88.12	64.53 89.21	64.93 89.76	65.34 90.33	65.75 90.90	66.16 91.46	67.01 92.64	67.45 93.25	67.88 93.84
526528603111310	DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(320,00+5,00) MG COM REV CT BL AL AL X 28	104.59 144.59	118.85 164.30	126.01 174.20	126.78 175.27	127.55 176.33	129.12 178.50	129.93 179.62	130.74 180.74	131.56 181.87	132.39 183.02	134.09 185.37	134.95 186.56	135.83 187.78
526528604118319	DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(160,00+10,00) MG COM REV CT BL AL AL X 28	123.47 170.69	140.31 193.97	148.76 205.65	149.66 206.90	150.57 208.15	152.43 210.73	153.38 212.04	154.34 213.37	155.31 214.71	156.29 216.06	158.29 218.83	159.32 220.25	160.35 221.67
526528601119314	DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(80,00+5,00) MG COM REV CT BL AL AL X 28	104.59 144.59	118.85 164.30	126.01 174.20	126.78 175.27	127.55 176.33	129.12 178.50	129.93 179.62	130.74 180.74	131.56 181.87	132.39 183.02	134.09 185.37	134.95 186.56	135.83 187.78
552920100133707	VALSARTANA + ANLODIPINO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(80,0+5,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	72.86 100.72	82.80 114.47	87.78 121.35	88.32 122.10	88.85 122.83	89.95 124.35	90.51 125.12	91.08 125.91	91.65 126.70	92.23 127.50	93.41 129.13	94.01 129.96	94.62 130.81
552920100133607	VALSARTANA + ANLODIPINO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(160,0+5,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	72.86 100.72	82.80 114.47	87.78 121.35	88.32 122.10	88.85 122.83	89.95 124.35	90.51 125.12	91.08 125.91	91.65 126.70	92.23 127.50	93.41 129.13	94.01 129.96	94.62 130.81

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VALSARTANA;BESILATO DE ANLODIPINO															
552920100133807	VALSARTANA + ANLODIPINO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(160,0+10,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	86.00 118.89	97.73 135.11	103.61 143.23	104.24 144.11	104.88 144.99	106.17 146.77	106.83 147.69	107.50 148.61	108.18 149.55	108.86 150.49	110.26 152.43	110.97 153.41	111.69 154.40
552920100133907	VALSARTANA + ANLODIPINO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(320,0+5,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	72.86 100.72	82.80 114.47	87.78 121.35	88.32 122.10	88.85 122.83	89.95 124.35	90.51 125.12	91.08 125.91	91.65 126.70	92.23 127.50	93.41 129.13	94.01 129.96	94.62 130.81
552920100134007	VALSARTANA + ANLODIPINO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(320,0+10,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	86.00 118.89	97.73 135.11	103.61 143.23	104.24 144.11	104.88 144.99	106.17 146.77	106.83 147.69	107.50 148.61	108.18 149.55	108.86 150.49	110.26 152.43	110.97 153.41	111.69 154.40
552920070129007	BRAVAN DUO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(80,0+5,0) MG COM REV CT BL AL AL X 10	37.36 51.65	42.45 58.68	45.01 62.22	45.28 62.60	45.56 62.98	46.12 63.76	46.41 64.16	46.70 64.56	46.99 64.96	47.29 65.38	47.90 66.22	48.21 66.65	48.52 67.08
552920070129107	BRAVAN DUO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(80,0+5,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	112.08 154.94	127.36 176.07	135.04 186.68	135.85 187.80	136.68 188.95	138.37 191.29	139.23 192.48	140.10 193.68	140.98 194.90	141.87 196.13	143.69 198.64	144.62 199.93	145.56 201.23
552920070129207	BRAVAN DUO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(160,0+5,0) MG COM REV CT BL AL AL X 10	37.34 51.62	42.43 58.66	44.99 62.20	45.26 62.57	45.54 62.96	46.10 63.73	46.39 64.13	46.68 64.53	46.97 64.93	47.27 65.35	47.87 66.18	48.18 66.61	48.49 67.03
552920070129307	BRAVAN DUO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(160,0+5,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	111.99 154.82	127.26 175.93	134.93 186.53	135.75 187.67	136.57 188.80	138.26 191.14	139.12 192.33	139.99 193.53	140.87 194.74	141.76 195.97	143.58 198.49	144.50 199.76	145.44 201.06
552920070129407	BRAVAN DUO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(160,0+10,0) MG COM REV CT BL AL AL X 10	44.09 60.95	50.10 69.26	53.12 73.44	53.44 73.88	53.77 74.33	54.43 75.25	54.77 75.72	55.11 76.19	55.46 76.67	55.81 77.15	56.53 78.15	56.89 78.65	57.26 79.16
552920070129507	BRAVAN DUO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(160,0+10,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	132.30 182.90	150.34 207.84	159.40 220.36	160.36 221.69	161.34 223.04	163.33 225.79	164.35 227.20	165.38 228.63	166.42 230.07	167.47 231.52	169.62 234.49	170.71 236.00	171.82 237.53
552920070129607	BRAVAN DUO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(320,0+5,0) MG COM REV CT BL AL AL X 10	37.36 51.65	42.45 58.68	45.01 62.22	45.28 62.60	45.56 62.98	46.12 63.76	46.41 64.16	46.70 64.56	46.99 64.96	47.29 65.38	47.90 66.22	48.21 66.65	48.52 67.08
552920070129707	BRAVAN DUO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(320,0+5,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	112.08 154.94	127.36 176.07	135.04 186.68	135.85 187.80	136.68 188.95	138.37 191.29	139.23 192.48	140.10 193.68	140.98 194.90	141.87 196.13	143.69 198.64	144.62 199.93	145.56 201.23
552920070129807	BRAVAN DUO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(320,0+10,0) MG COM REV CT BL AL AL X 10	36.27 50.14	41.22 56.98	43.70 60.41	43.96 60.77	44.23 61.15	44.78 61.91	45.06 62.29	45.34 62.68	45.62 63.07	45.91 63.47	46.50 64.28	46.80 64.70	47.10 65.11

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VALSARTANA;BESILATO DE ANLODIPINO															
552920070129907	BRAVAN DUO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(320,0+10,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	108.81 150.42	123.65 170.94	131.10 181.24	131.89 182.33	132.70 183.45	134.33 185.70	135.17 186.86	136.01 188.03	136.87 189.21	137.73 190.40	139.50 192.85	140.40 194.09	141.31 195.35
526114040091304	COSARTAN ALP (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	80 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	126.12 174.35	143.32 198.13	151.95 210.06	152.87 211.33	153.80 212.62	155.70 215.25	156.67 216.59	157.65 217.94	158.64 219.31	159.65 220.71	161.69 223.53	162.74 224.98	163.79 226.43
526114040091504	COSARTAN ALP (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	126.12 174.35	143.32 198.13	151.95 210.06	152.87 211.33	153.80 212.62	155.70 215.25	156.67 216.59	157.65 217.94	158.64 219.31	159.65 220.71	161.69 223.53	162.74 224.98	163.79 226.43
526114040091604	COSARTAN ALP (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	252.21 348.67	286.60 396.21	303.87 420.08	305.71 422.63	307.57 425.20	311.37 430.45	313.30 433.12	315.26 435.83	317.25 438.58	319.25 441.34	323.35 447.01	325.43 449.89	327.55 452.82
526114040091704	COSARTAN ALP (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	160 MG + 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	148.85 205.78	169.15 233.84	179.34 247.93	180.42 249.42	181.52 250.94	183.77 254.05	184.91 255.63	186.06 257.22	187.23 258.83	188.42 260.48	190.83 263.81	192.06 265.51	193.31 267.24
526114040091904	COSARTAN ALP (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	126.12 174.35	143.32 198.13	151.95 210.06	152.87 211.33	153.80 212.62	155.70 215.25	156.67 216.59	157.65 217.94	158.64 219.31	159.65 220.71	161.69 223.53	162.74 224.98	163.79 226.43
531614040073304	BRASART BCC (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	126.12 174.35	143.32 198.13	151.95 210.06	152.87 211.33	153.80 212.62	155.70 215.25	156.67 216.59	157.65 217.94	158.64 219.31	159.65 220.71	161.69 223.53	162.74 224.98	163.79 226.43
531614040073404	BRASART BCC (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	252.21 348.67	286.60 396.21	303.87 420.08	305.71 422.63	307.57 425.20	311.37 430.45	313.30 433.12	315.26 435.83	317.25 438.58	319.25 441.34	323.35 447.01	325.43 449.89	327.55 452.82
531618060082203	BRASART BCC (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 90	336.26 464.86	382.11 528.24	405.13 560.07	407.59 563.47	410.07 566.90	415.14 573.91	417.71 577.46	420.33 581.08	422.97 584.73	425.65 588.44	431.10 595.97	433.88 599.81	436.70 603.71
531616070080103	BRASART BCC (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	37.37 51.66	42.47 58.71	45.02 62.24	45.30 62.62	45.57 63.00	46.14 63.79	46.42 64.17	46.71 64.57	47.01 64.99	47.30 65.39	47.91 66.23	48.22 66.66	48.53 67.09
531614040073504	BRASART BCC (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	126.12 174.35	143.32 198.13	151.95 210.06	152.87 211.33	153.80 212.62	155.70 215.25	156.67 216.59	157.65 217.94	158.64 219.31	159.65 220.71	161.69 223.53	162.74 224.98	163.79 226.43
531614040073604	BRASART BCC (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	252.21 348.67	286.60 396.21	303.87 420.08	305.71 422.63	307.57 425.20	311.37 430.45	313.30 433.12	315.26 435.83	317.25 438.58	319.25 441.34	323.35 447.01	325.43 449.89	327.55 452.82

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VALSARTANA;HIDROCLOROTIAZIDA															
526505106111313	DIOVAN HCT (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(80,00+12,50) MG COM REV CT BL AL AL X 28	93.21 128.86	105.92 146.43	112.30 155.25	112.98 156.19	113.67 157.14	115.07 159.08	115.79 160.07	116.51 161.07	117.25 162.09	117.99 163.11	119.50 165.20	120.27 166.27	121.05 167.34
526505101111315	DIOVAN HCT (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(160,00+12,50) MG COM REV CT BL AL AL X 14	48.45 66.98	55.06 76.12	58.37 80.69	58.73 81.19	59.09 81.69	59.81 82.68	60.19 83.21	60.56 83.72	60.94 84.25	61.33 84.79	62.12 85.88	62.52 86.43	62.92 86.98
526505102116310	DIOVAN HCT (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(160,00+12,50) MG COM REV CT BL AL AL X 28	93.21 128.86	105.92 146.43	112.30 155.25	112.98 156.19	113.67 157.14	115.07 159.08	115.79 160.07	116.51 161.07	117.25 162.09	117.99 163.11	119.50 165.20	120.27 166.27	121.05 167.34
526505103112319	DIOVAN HCT (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(160,00+25,00) MG COM REV CT BL AL AL X 28	107.21 148.21	121.83 168.42	129.17 178.57	129.95 179.65	130.74 180.74	132.36 182.98	133.18 184.11	134.01 185.26	134.86 186.44	135.71 187.61	137.45 190.02	138.34 191.25	139.23 192.48
526522090100803	DIOVAN HCT (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(320,00+12,50) MG COM REV CT BL AL AL X 14	46.60 64.42	52.95 73.20	56.14 77.61	56.48 78.08	56.83 78.56	57.53 79.53	57.89 80.03	58.25 80.53	58.62 81.04	58.99 81.55	59.74 82.59	60.13 83.13	60.52 83.67
526505107118311	DIOVAN HCT (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(320,00+12,50) MG COM REV CT BL AL AL X 28	93.21 128.86	105.92 146.43	112.30 155.25	112.98 156.19	113.67 157.14	115.07 159.08	115.79 160.07	116.51 161.07	117.25 162.09	117.99 163.11	119.50 165.20	120.27 166.27	121.05 167.34
526505108114311	DIOVAN HCT (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(320,00+25,00) MG COM REV CT BL AL AL X 28	107.21 148.21	121.83 168.42	129.17 178.57	129.95 179.65	130.74 180.74	132.36 182.98	133.18 184.11	134.01 185.26	134.86 186.44	135.71 187.61	137.45 190.02	138.34 191.25	139.23 192.48
541812070000906	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	92.76 128.24	105.41 145.72	111.76 154.50	112.44 155.44	113.12 156.38	114.52 158.32	115.23 159.30	115.95 160.29	116.68 161.30	117.42 162.33	118.92 164.40	119.69 165.46	120.47 166.54
541812070001206	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	106.73 147.55	121.28 167.66	128.59 177.77	129.37 178.85	130.16 179.94	131.77 182.16	132.58 183.28	133.41 184.43	134.25 185.59	135.10 186.77	136.83 189.16	137.72 190.39	138.61 191.62
541812070001106	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	106.73 147.55	121.28 167.66	128.59 177.77	129.37 178.85	130.16 179.94	131.77 182.16	132.58 183.28	133.41 184.43	134.25 185.59	135.10 186.77	136.83 189.16	137.72 190.39	138.61 191.62
541812070001006	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	92.76 128.24	105.41 145.72	111.76 154.50	112.44 155.44	113.12 156.38	114.52 158.32	115.23 159.30	115.95 160.29	116.68 161.30	117.42 162.33	118.92 164.40	119.69 165.46	120.47 166.54
541814060008606	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	92.76 128.24	105.41 145.72	111.76 154.50	112.44 155.44	113.12 156.38	114.52 158.32	115.23 159.30	115.95 160.29	116.68 161.30	117.42 162.33	118.92 164.40	119.69 165.46	120.47 166.54

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VALSARTANA;HIDROCLOROTIAZIDA															
532712120014406	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	80 + 12,5 COM REV CT BL AL/AL X 30	92.70 128.15	105.34 145.63	111.69 154.40	112.36 155.33	113.05 156.28	114.44 158.21	115.16 159.20	115.88 160.20	116.60 161.19	117.34 162.22	118.85 164.30	119.61 165.35	120.39 166.43
532712120014506	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	160 + 12,5 COM REV CT BL AL/AL X 30	92.70 128.15	105.34 145.63	111.69 154.40	112.36 155.33	113.05 156.28	114.44 158.21	115.16 159.20	115.88 160.20	116.60 161.19	117.34 162.22	118.85 164.30	119.61 165.35	120.39 166.43
532712120014606	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	106.67 147.47	121.22 167.58	128.52 177.67	129.30 178.75	130.09 179.84	131.69 182.05	132.51 183.19	133.34 184.33	134.18 185.50	135.03 186.67	136.76 189.06	137.64 190.28	138.53 191.51
532712120014706	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	320 + 12,5 COM REV CT BL AL/AL X 30	92.70 128.15	105.34 145.63	111.69 154.40	112.36 155.33	113.05 156.28	114.44 158.21	115.16 159.20	115.88 160.20	116.60 161.19	117.34 162.22	118.85 164.30	119.61 165.35	120.39 166.43
532712120014806	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	320 + 25 COM REV CT BL AL/AL X 30	106.67 147.47	121.22 167.58	128.52 177.67	129.30 178.75	130.09 179.84	131.69 182.05	132.51 183.19	133.34 184.33	134.18 185.50	135.03 186.67	136.76 189.06	137.64 190.28	138.53 191.51
552920070127407	BRAVAN HCT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(80 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 10	33.31 46.05	37.85 52.33	40.13 55.48	40.38 55.82	40.62 56.15	41.12 56.85	41.38 57.21	41.64 57.56	41.90 57.92	42.16 58.28	42.71 59.04	42.98 59.42	43.26 59.80
552918070072804	BRAVAN HCT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(80 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 30	99.91 138.12	113.53 156.95	120.37 166.40	121.10 167.41	121.84 168.44	123.35 170.52	124.11 171.57	124.89 172.65	125.67 173.73	126.47 174.84	128.09 177.08	128.92 178.22	129.75 179.37
552920070127507	BRAVAN HCT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(160 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 10	33.31 46.05	37.85 52.33	40.13 55.48	40.38 55.82	40.62 56.15	41.12 56.85	41.38 57.21	41.64 57.56	41.90 57.92	42.16 58.28	42.71 59.04	42.98 59.42	43.26 59.80
552918070072904	BRAVAN HCT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(160 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 30	99.91 138.12	113.53 156.95	120.37 166.40	121.10 167.41	121.84 168.44	123.35 170.52	124.11 171.57	124.89 172.65	125.67 173.73	126.47 174.84	128.09 177.08	128.92 178.22	129.75 179.37
552920070127607	BRAVAN HCT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(160 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 10	38.29 52.93	43.51 60.15	46.13 63.77	46.41 64.16	46.70 64.56	47.27 65.35	47.57 65.76	47.86 66.16	48.16 66.58	48.47 67.01	49.09 67.86	49.41 68.31	49.73 68.75
552918070073004	BRAVAN HCT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(160 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 30	114.91 158.86	130.58 180.52	138.45 191.40	139.28 192.55	140.13 193.72	141.86 196.11	142.75 197.34	143.64 198.57	144.54 199.82	145.46 201.09	147.32 203.66	148.27 204.97	149.23 206.30
552920020112817	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(80 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 30	66.22 91.55	75.25 104.03	79.78 110.29	80.27 110.97	80.76 111.65	81.75 113.01	82.26 113.72	82.78 114.44	83.30 115.16	83.82 115.88	84.90 117.37	85.45 118.13	86.00 118.89

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VALSARTANA;HIDROCLOROTIAZIDA															
552920020112917	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(160 + 12,5) MG COM REV CT BL AL AL X 30	66.22 91.55	75.25 104.03	79.78 110.29	80.27 110.97	80.76 111.65	81.75 113.01	82.26 113.72	82.78 114.44	83.30 115.16	83.82 115.88	84.90 117.37	85.45 118.13	86.00 118.89
552920020113017	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	(160 + 25) MG COM REV CT BL AL AL X 30	74.69 103.25	84.88 117.34	89.99 124.41	90.53 125.15	91.09 125.93	92.21 127.47	92.78 128.26	93.36 129.06	93.95 129.88	94.54 130.70	95.76 132.38	96.37 133.23	97.00 134.10
526112050084006	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	92.76 128.24	105.41 145.72	111.76 154.50	112.44 155.44	113.12 156.38	114.52 158.32	115.23 159.30	115.95 160.29	116.68 161.30	117.42 162.33	118.92 164.40	119.69 165.46	120.47 166.54
526112050084306	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	106.73 147.55	121.28 167.66	128.59 177.77	129.37 178.85	130.16 179.94	131.77 182.16	132.58 183.28	133.41 184.43	134.25 185.59	135.10 186.77	136.83 189.16	137.72 190.39	138.61 191.62
526112050084206	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	106.73 147.55	121.28 167.66	128.59 177.77	129.37 178.85	130.16 179.94	131.77 182.16	132.58 183.28	133.41 184.43	134.25 185.59	135.10 186.77	136.83 189.16	137.72 190.39	138.61 191.62
526112050084106	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	92.76 128.24	105.41 145.72	111.76 154.50	112.44 155.44	113.12 156.38	114.52 158.32	115.23 159.30	115.95 160.29	116.68 161.30	117.42 162.33	118.92 164.40	119.69 165.46	120.47 166.54
526114060093006	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	92.76 128.24	105.41 145.72	111.76 154.50	112.44 155.44	113.12 156.38	114.52 158.32	115.23 159.30	115.95 160.29	116.68 161.30	117.42 162.33	118.92 164.40	119.69 165.46	120.47 166.54
531619010085303	BRASART HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15	50.93 70.41	57.88 80.02	61.36 84.83	61.73 85.34	62.11 85.86	62.88 86.93	63.27 87.47	63.66 88.01	64.06 88.56	64.47 89.13	65.29 90.26	65.72 90.85	66.14 91.43
531620050087307	BRASART HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	143.07 197.79	162.58 224.76	172.37 238.29	173.42 239.74	174.48 241.21	176.63 244.18	177.73 245.70	178.84 247.24	179.96 248.78	181.10 250.36	183.42 253.57	184.61 255.21	185.81 256.87
531619010085403	BRASART HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	203.73 281.64	231.51 320.05	245.46 339.33	246.95 341.39	248.45 343.47	251.52 347.71	253.08 349.87	254.66 352.05	256.26 354.26	257.89 356.52	261.19 361.08	262.88 363.42	264.58 365.77
531619010086103	BRASART HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 15	57.47 79.45	65.31 90.29	69.24 95.72	69.66 96.30	70.09 96.90	70.95 98.08	71.39 98.69	71.84 99.31	72.29 99.94	72.75 100.57	73.68 101.86	74.15 102.51	74.64 103.19
531620050087407	BRASART HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	164.15 226.93	186.53 257.87	197.77 273.41	198.97 275.06	200.18 276.74	202.65 280.15	203.91 281.89	205.19 283.66	206.48 285.45	207.78 287.24	210.45 290.93	211.81 292.81	213.18 294.71

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VALSARTANA;HIDROCLOROTIAZIDA															
531619010086203	BRASART HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	229.82 317.71	261.16 361.04	276.89 382.78	278.57 385.11	280.27 387.46	283.73 392.24	285.49 394.67	287.28 397.15	289.08 399.64	290.91 402.17	294.64 407.32	296.54 409.95	298.47 412.62
531619010085703	BRASART HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 15	57.47 79.45	65.31 90.29	69.24 95.72	69.66 96.30	70.09 96.90	70.95 98.08	71.39 98.69	71.84 99.31	72.29 99.94	72.75 100.57	73.68 101.86	74.15 102.51	74.64 103.19
531620050087507	BRASART HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	164.15 226.93	186.53 257.87	197.77 273.41	198.97 275.06	200.18 276.74	202.65 280.15	203.91 281.89	205.19 283.66	206.48 285.45	207.78 287.24	210.45 290.93	211.81 292.81	213.18 294.71
531619010085803	BRASART HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	229.82 317.71	261.16 361.04	276.89 382.78	278.57 385.11	280.27 387.46	283.73 392.24	285.49 394.67	287.28 397.15	289.08 399.64	290.91 402.17	294.64 407.32	296.54 409.95	298.47 412.62
531619010085503	BRASART HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15	50.93 70.41	57.88 80.02	61.36 84.83	61.73 85.34	62.11 85.86	62.88 86.93	63.27 87.47	63.66 88.01	64.06 88.56	64.47 89.13	65.29 90.26	65.72 90.85	66.14 91.43
531620050087607	BRASART HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	143.07 197.79	162.58 224.76	172.37 238.29	173.42 239.74	174.48 241.21	176.63 244.18	177.73 245.70	178.84 247.24	179.96 248.78	181.10 250.36	183.42 253.57	184.61 255.21	185.81 256.87
531619010085603	BRASART HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	203.73 281.64	231.51 320.05	245.46 339.33	246.95 341.39	248.45 343.47	251.52 347.71	253.08 349.87	254.66 352.05	256.26 354.26	257.89 356.52	261.19 361.08	262.88 363.42	264.58 365.77
531620050087707	BRASART HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 90	299.69 414.30	340.56 470.80	361.07 499.16	363.26 502.19	365.48 505.25	369.99 511.49	372.29 514.67	374.61 517.88	376.97 521.14	379.35 524.43	384.22 531.16	386.70 534.59	389.21 538.06
531619010085903	BRASART HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15	49.94 69.04	56.75 78.45	60.17 83.18	60.53 83.68	60.90 84.19	61.65 85.23	62.04 85.77	62.43 86.31	62.82 86.84	63.22 87.40	64.03 88.52	64.44 89.08	64.86 89.67
531620050087807	BRASART HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	142.71 197.29	162.17 224.19	171.94 237.70	172.98 239.13	174.04 240.60	176.19 243.57	177.28 245.08	178.39 246.61	179.51 248.16	180.65 249.74	182.96 252.93	184.14 254.56	185.34 256.22
531619010086003	BRASART HCT (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	199.76 276.16	227.00 313.81	240.67 332.71	242.13 334.73	243.61 336.78	246.62 340.94	248.15 343.05	249.70 345.20	251.27 347.37	252.86 349.56	256.10 354.04	257.75 356.32	259.43 358.65
VALSARTANA;HIDROCLOROTIAZIDA;BESILATO DE ANLODIPINO															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VALSARTANA;HIDROCLOROTIAZIDA;BESILATO DE ANLODIPINO															
526513030077604	EXFORGE HCT (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(160,00+12,50+5,00) MG COM REV CT BL AL AL X 14	57.44 79.41	65.27 90.23	69.20 95.66	69.62 96.25	70.05 96.84	70.91 98.03	71.35 98.64	71.80 99.26	72.25 99.88	72.71 100.52	73.64 101.80	74.12 102.47	74.60 103.13
526513030077704	EXFORGE HCT (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(160,00+12,50+5,00) MG COM REV CT BL AL AL X 28	119.85 165.69	136.19 188.27	144.40 199.62	145.27 200.83	146.16 202.06	147.96 204.55	148.88 205.82	149.81 207.10	150.75 208.40	151.71 209.73	153.65 212.41	154.65 213.79	155.65 215.18
526513030077404	EXFORGE HCT (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(160,00+12,50+10,00) MG COM REV CT BL AL AL X 28	141.05 194.99	160.28 221.58	169.94 234.93	170.97 236.36	172.01 237.79	174.14 240.74	175.22 242.23	176.31 243.74	177.42 245.27	178.54 246.82	180.83 249.99	182.00 251.60	183.18 253.24
526513030076804	EXFORGE HCT (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(160,00+25,00+5,00) MG COM REV CT BL AL AL X 28	119.85 165.69	136.19 188.27	144.40 199.62	145.27 200.83	146.16 202.06	147.96 204.55	148.88 205.82	149.81 207.10	150.75 208.40	151.71 209.73	153.65 212.41	154.65 213.79	155.65 215.18
526513030077004	EXFORGE HCT (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(160,00+25,00+10,00) MG COM REV CT BL AL AL X 28	141.05 194.99	160.28 221.58	169.94 234.93	170.97 236.36	172.01 237.79	174.14 240.74	175.22 242.23	176.31 243.74	177.42 245.27	178.54 246.82	180.83 249.99	182.00 251.60	183.18 253.24
526513030077104	EXFORGE HCT (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(320,00+25,00+10,00) MG COM REV CT BL AL AL X 14	67.61 93.47	76.83 106.21	81.46 112.61	81.95 113.29	82.45 113.98	83.47 115.39	83.99 116.11	84.51 116.83	85.04 117.56	85.58 118.31	86.68 119.83	87.24 120.60	87.81 121.39
526513030077204	EXFORGE HCT (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(320,00+25,00+10,00) MG COM REV CT BL AL AL X 28	141.05 194.99	160.28 221.58	169.94 234.93	170.97 236.36	172.01 237.79	174.14 240.74	175.22 242.23	176.31 243.74	177.42 245.27	178.54 246.82	180.83 249.99	182.00 251.60	183.18 253.24
VALSARTANA;SACUBITRIL															
526517080090401	ENTRESTO (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 28	123.65 165.87	140.51 188.49	148.98 199.85	149.88 201.06	150.79 202.28	152.65 204.77	153.60 206.05	154.56 207.34	155.53 208.64	156.52 209.97	158.53 212.66	159.55 214.03	160.58 215.41
526517080090701	ENTRESTO (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 28	123.65 165.87	140.51 188.49	148.98 199.85	149.88 201.06	150.79 202.28	152.65 204.77	153.60 206.05	154.56 207.34	155.53 208.64	156.52 209.97	158.53 212.66	159.55 214.03	160.58 215.41
526517080090801	ENTRESTO (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 60	265.00 355.49	301.14 403.97	319.28 428.30	321.21 430.89	323.17 433.52	327.16 438.87	329.19 441.60	331.25 444.36	333.33 447.15	335.44 449.98	339.74 455.75	341.94 458.70	344.16 461.68
526517080090501	ENTRESTO (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 28	123.65 165.87	140.51 188.49	148.98 199.85	149.88 201.06	150.79 202.28	152.65 204.77	153.60 206.05	154.56 207.34	155.53 208.64	156.52 209.97	158.53 212.66	159.55 214.03	160.58 215.41

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VALSARTANA;SACUBITRIL															
526517080090601	ENTRESTO (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	265.00 355.49	301.14 403.97	319.28 428.30	321.21 430.89	323.17 433.52	327.16 438.87	329.19 441.60	331.25 444.36	333.33 447.15	335.44 449.98	339.74 455.75	341.94 458.70	344.16 461.68
VANDETANIBE															
576720050064717	CAPRELSA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) ICMS0%	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	8999.86 12441.78	10227.12* 14138.39*	10843.20* 14990.09*	10908.92* 15080.94*	10975.44* 15172.90*	11110.94* 15360.22*	11179.95* 15455.63*	11249.83* 15552.23*	11320.58* 15650.04*	11392.23* 15749.09*	11538.28* 15951.00*	11612.73* 16053.92*	11688.13* 16158.15*
576720050064817	CAPRELSA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) ICMS0%	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	23903.90 33045.74	27163.53* 37551.99*	28799.87* 39814.13*	28974.42* 40055.44*	29151.09* 40299.67*	29510.99* 40797.21*	29694.29* 41050.61*	29879.88* 41307.18*	30067.81* 41566.98*	30258.11* 41830.06*	30646.02* 42366.32*	30843.75* 42639.67*	31044.02* 42916.54*
VARFARINA SÓDICA															
520728701118115	VARFARINA SÓDICA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAST PVDC 250/40 OPC BRANCO X 30	13.51 18.68	15.35 21.22	16.28 22.51	16.38 22.64	16.48 22.78	16.68 23.06	16.78 23.20	16.89 23.35	16.99 23.49	17.10 23.64	17.32 23.94	17.43 24.10	17.55 24.26
520716020099603	MARFARIN (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 50	22.64	25.73	27.28	27.44	27.61	27.95	28.12	28.30	28.48	28.66	29.03	29.21	29.40
509002602119311	MAREVAN (FARMOQUIMICA S A)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	6.93 9.58	7.88 10.89	8.35 11.54	8.40 11.61	8.45 11.68	8.56 11.83	8.61 11.90	8.66 11.97	8.72 12.05	8.77 12.12	8.88 12.28	8.94 12.36	9.00 12.44
509002601112311	MAREVAN (FARMOQUIMICA S A)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20.90 28.89	23.75 32.83	25.18 34.81	25.33 35.02	25.49 35.24	25.80 35.67	25.96 35.89	26.13 36.12	26.29 36.34	26.46 36.58	26.79 37.04	26.97 37.28	27.14 37.52
509002605118314	MAREVAN (FARMOQUIMICA S A)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	31.31 43.28	35.58 49.19	37.72 52.15	37.95 52.46	38.18 52.78	38.65 53.43	38.89 53.76	39.14 54.11	39.38 54.44	39.63 54.79	40.14 55.49	40.40 55.85	40.66 56.21
509002608117319	MAREVAN (FARMOQUIMICA S A)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	20.88 28.87	23.73 32.81	25.16 34.78	25.31 34.99	25.46 35.20	25.78 35.64	25.94 35.86	26.10 36.08	26.26 36.30	26.43 36.54	26.77 37.01	26.94 37.24	27.12 37.49
509013050012003	MAREVAN (FARMOQUIMICA S A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 150	104.47 144.42	118.72 164.12	125.87 174.01	126.63 175.06	127.40 176.12	128.98 178.31	129.78 179.41	130.59 180.53	131.41 181.67	132.24 182.81	133.94 185.16	134.80 186.35	135.68 187.57
533015050061506	VARFARINA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A)	5 MG COM CT BL AL AL X 30	11.71 16.19	13.31 18.40	14.11 19.51	14.19 19.62	14.28 19.74	14.46 19.99	14.55 20.11	14.64 20.24	14.73 20.36	14.82 20.49	15.01 20.75	15.11 20.89	15.21 21.03

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VASOPRESSINA SINTETICA															
504111103155319	ENCRISE (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA) Hosp.	20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 1 ML	246.15	279.72	296.57	298.36	300.18	303.89	305.78	307.69	309.62	311.58	315.58	317.61	319.68
VEDOLIZUMABE															
501115100024902	ENTYVIO (TAKEDA PHARMA LTDA.)	300 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD TRANS	16043.20 21521.38	18230.91 24456.12	19329.15 25929.37	19446.30 26086.52	19564.87 26245.58	19806.42 26569.61	19929.44 26734.63	20054.00 26901.73	20180.13 27070.93	20307.85 27242.26	20568.20 27591.51	20700.91 27769.53	20835.32 27949.84
501123030040603	ENTYVIO (TAKEDA PHARMA LTDA.)	108 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,68 ML	5775.55 7747.69	6563.13 8804.21	6958.49 9334.57	7000.67 9391.15	7043.35 9448.40	7130.31 9565.06	7174.60 9624.47	7219.44 9684.62	7264.84 9745.52	7310.82 9807.20	7404.55 9932.94	7452.33 9997.04	7500.71 10061.94
501123030040503	ENTYVIO (TAKEDA PHARMA LTDA.)	108 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,68 ML	11551.11 15495.40	13126.27 17608.42	13917.00 18669.16	14001.34 18782.30	14086.72 18896.83	14260.63 19130.13	14349.20 19248.94	14438.89 19369.26	14529.70 19491.08	14621.66 19614.44	14809.11 19865.89	14904.66 19994.07	15001.44 20123.90
501123030040303	ENTYVIO (TAKEDA PHARMA LTDA.)	108 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,68 ML	34653.31 46486.18	39378.77 52825.22	41750.97 56007.44	42004.00 56346.87	42260.13 56690.46	42781.87 57390.36	43047.59 57746.81	43316.64 58107.73	43589.08 58473.20	43864.96 58843.28	44427.31 59597.65	44713.96 59982.19	45004.29 60371.65
501123030040203	ENTYVIO (TAKEDA PHARMA LTDA.)	108 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,68 ML + 1 CAN APLIC	5775.55 7747.69	6563.13 8804.21	6958.49 9334.57	7000.67 9391.15	7043.35 9448.40	7130.31 9565.06	7174.60 9624.47	7219.44 9684.62	7264.84 9745.52	7310.82 9807.20	7404.55 9932.94	7452.33 9997.04	7500.71 10061.94
501123030040103	ENTYVIO (TAKEDA PHARMA LTDA.)	108 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,68 ML + 2 CAN APLIC	11551.11 15495.40	13126.27 17608.42	13917.00 18669.16	14001.34 18782.30	14086.72 18896.83	14260.63 19130.13	14349.20 19248.94	14438.89 19369.26	14529.70 19491.08	14621.66 19614.44	14809.11 19865.89	14904.66 19994.07	15001.44 20123.90
501123030040403	ENTYVIO (TAKEDA PHARMA LTDA.)	108 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,68 ML + 6 CAN APLIC	34653.31 46486.18	39378.77 52825.22	41750.97 56007.44	42004.00 56346.87	42260.13 56690.46	42781.87 57390.36	43047.59 57746.81	43316.64 58107.73	43589.08 58473.20	43864.96 58843.28	44427.31 59597.65	44713.96 59982.19	45004.29 60371.65
VEMURAFENIBE															
529212050024102	ZELBORAF (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	240 MG COM REV CT BL AL AL X 56	9217.88 12365.46	10474.87 14051.67	11105.88 14898.14	11173.19 14988.44	11241.32 15079.83	11380.10 15266.00	11450.78 15360.81	11522.35 15456.82	11594.82 15554.04	11668.20 15652.47	11817.79 15853.14	11894.04 15955.43	11971.27 16059.03
VENETOCLAX															
543718100003702	VENCLEXTA (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	462.66 620.64	525.75 705.27	557.42 747.76	560.80 752.29	564.22 756.88	571.19 766.23	574.73 770.98	578.33 775.81	581.96 780.68	585.65 785.63	593.15 795.69	596.98 800.83	600.86 806.03

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VENETOCLAX															
543718100003502	VENCLEXTA (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120	39649.92 53188.96	45056.74 60442.01	47770.98 64083.07	48060.50 64471.45	48353.55 64864.57	48950.52 65665.38	49254.56 66073.24	49562.40 66486.19	49874.13 66904.37	50189.78 67327.80	50833.22 68190.95	51161.20 68630.93	51493.39 69076.55
543718100003602	VENCLEXTA (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 14 + 100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 7 + 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 14 + 50 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 7	8557.78 11479.96	9724.75 13045.41	10310.58 13831.28	10373.06 13915.09	10436.32 13999.95	10565.16 14172.79	10630.78 14260.81	10697.23 14349.95	10764.51 14440.21	10832.63 14531.59	10971.51 14717.89	11042.30 14812.85	11114.00 14909.04
543718100003802	VENCLEXTA (ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	1156.32 1551.16	1314.00 1762.68	1393.16 1868.87	1401.60 1880.20	1410.15 1891.67	1427.56 1915.02	1436.42 1926.91	1445.40 1938.95	1454.49 1951.15	1463.70 1963.50	1482.46 1988.67	1492.03 2001.51	1501.71 2014.49
VERBENA OFFICINALIS L;PRIMULA VERIS L. E/OU PRIMULA ELATIOR (L.) HILL;RUMEX CRISPUS L.;GENTIANA LUTEA L.;SAMBUCUS NIGRA L.															
638724120000207	SINUPRET (BIONORICA DO BRASIL DISTRIBUICAO E IMPORTACAO LTDA) Liberado	(18+6+18+18+18) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	28.91 38.78	32.85 44.07	34.83 46.72	35.04 47.00	35.26 47.30	35.69 47.88	35.91 48.17	36.14 48.48	36.36 48.78	36.59 49.08	37.06 49.71	37.30 50.04	37.55 50.37
638724120000307	SINUPRET (BIONORICA DO BRASIL DISTRIBUICAO E IMPORTACAO LTDA) Liberado	(18+6+18+18+18) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 50	59.40 79.68	67.50 90.55	71.57 96.01	72.00 96.59	72.44 97.18	73.33 98.37	73.79 98.99	74.25 99.60	74.72 100.23	75.19 100.86	76.15 102.15	76.65 102.82	77.14 103.48
VIGABATRINA															
576720070081817	SABRIL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS AZUL X 60	293.27 405.43	333.26 460.71	353.34 488.47	355.48 491.43	357.65 494.43	362.06 500.53	364.31 503.64	366.59 506.79	368.89 509.97	371.23 513.20	375.99 519.78	378.41 523.13	380.87 526.53
VILDAGLIPTINA															
526528904111212	GALVUS (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG COM CT BL AL/AL X 14	39.74 54.94	45.16 62.43	47.88 66.19	48.17 66.59	48.46 66.99	49.06 67.82	49.37 68.25	49.68 68.68	49.99 69.11	50.30 69.54	50.95 70.44	51.28 70.89	51.61 71.35
526528901112315	GALVUS (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG COM CT BL AL/AL X 28	79.49 109.89	90.33 124.88	95.77 132.40	96.35 133.20	96.94 134.01	98.14 135.67	98.75 136.52	99.36 137.36	99.99 138.23	100.62 139.10	101.91 140.88	102.57 141.80	103.23 142.71
526528903115311	GALVUS (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG COM CT BL AL/AL X 56	158.99 219.79	180.67 249.77	191.55 264.81	192.72 266.42	193.89 268.04	196.28 271.35	197.50 273.03	198.74 274.75	199.99 276.47	201.25 278.22	203.83 281.78	205.15 283.61	206.48 285.45
532724050062204	VILGLI (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM CT BL AL AL X 14	37.18 51.40	42.25 58.41	44.80 61.93	45.07 62.31	45.34 62.68	45.90 63.45	46.19 63.85	46.48 64.26	46.77 64.66	47.06 65.06	47.67 65.90	47.97 66.32	48.29 66.76

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VILDAGLIPTINA															
532724050062304	VILGLI (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM CT BL AL AL X 28	74.36 102.80	84.50 116.82	89.59 123.85	90.13 124.60	90.68 125.36	91.80 126.91	92.37 127.70	92.95 128.50	93.53 129.30	94.13 130.13	95.33 131.79	95.95 132.65	96.57 133.50
532724050062404	VILGLI (TORRENT DO BRASIL LTDA)	50 MG COM CT BL AL AL X 56	148.74 205.62	169.02 233.66	179.20 247.73	180.29 249.24	181.39 250.76	183.63 253.86	184.77 255.43	185.93 257.04	187.09 258.64	188.28 260.29	190.69 263.62	191.92 265.32	193.17 267.05
517624010030904	DIGLUSS (LABORATORIO GLOBO SA)	50 MG COM CT BL AL AL X 28	76.49 105.74	86.92 120.16	92.16 127.41	92.72 128.18	93.28 128.95	94.43 130.54	95.02 131.36	95.61 132.18	96.21 133.00	96.82 133.85	98.06 135.56	98.70 136.45	99.34 137.33
517624010031004	DIGLUSS (LABORATORIO GLOBO SA)	50 MG COM CT BL AL AL X 56	152.99 211.50	173.85 240.34	184.33 254.83	185.44 256.36	186.57 257.92	188.88 261.12	190.05 262.73	191.24 264.38	192.44 266.04	193.66 267.72	196.14 271.15	197.41 272.91	198.69 274.68
567224050000604	DIAVITALITY (HEMAFARMA COMERCIO E INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL AL X 28	72.41 100.10	82.28 113.75	87.24 120.60	87.77 121.34	88.30 122.07	89.40 123.59	89.95 124.35	90.51 125.12	91.08 125.91	91.66 126.71	92.83 128.33	93.43 129.16	94.04 130.00
567224050000704	DIAVITALITY (HEMAFARMA COMERCIO E INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL AL X 56	147.21 203.51	167.28 231.25	177.36 245.19	178.44 246.68	179.52 248.18	181.74 251.24	182.87 252.81	184.01 254.38	185.17 255.99	186.34 257.60	188.73 260.91	189.95 262.59	191.18 264.30
529924090081906	VILDAGLIPTINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL AL X 10	18.45 25.51	20.97 28.99	22.23 30.73	22.36 30.91	22.50 31.10	22.78 31.49	22.92 31.69	23.06 31.88	23.21 32.09	23.35 32.28	23.65 32.69	23.81 32.92	23.96 33.12
529924090082006	VILDAGLIPTINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL AL X 30	55.36 76.53	62.91 86.97	66.70 92.21	67.10 92.76	67.51 93.33	68.35 94.49	68.77 95.07	69.20 95.66	69.64 96.27	70.08 96.88	70.97 98.11	71.43 98.75	71.90 99.40
529924090082106	VILDAGLIPTINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL AL X 60	110.71 153.05	125.81 173.92	133.39 184.40	134.19 185.51	135.01 186.64	136.68 188.95	137.53 190.13	138.39 191.32	139.26 192.52	140.14 193.74	141.94 196.22	142.85 197.48	143.78 198.77
529924090082206	VILDAGLIPTINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL AL X 200	369.04 510.18	419.36 579.74	444.63 614.67	447.32 618.39	450.05 622.17	455.60 629.84	458.43 633.75	461.30 637.72	464.20 641.73	467.14 645.79	473.13 654.07	476.18 658.29	479.27 662.56
529924090081806	VILDAGLIPTINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM CT BL AL AL X 500	922.61 1275.45	1048.42 1449.38	1111.58 1536.69	1118.31 1546.00	1125.13 1555.43	1139.02 1574.63	1146.10 1584.42	1153.26 1594.31	1160.52 1604.35	1167.86 1614.50	1182.83 1635.19	1190.46 1645.74	1198.19 1656.43
543823070073906	VILDAGLIPTINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM CT BL AL AL X 7	12.90 17.83	14.66 20.27	15.54 21.48	15.64 21.62	15.73 21.75	15.93 22.02	16.02 22.15	16.13 22.30	16.23 22.44	16.33 22.58	16.54 22.87	16.65 23.02	16.75 23.16

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VILDAGLIPTINA															
543823070074006	VILDAGLIPTINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM CT BL AL AL X 10	18.44 25.49	20.95 28.96	22.22 30.72	22.35 30.90	22.49 31.09	22.77 31.48	22.91 31.67	23.05 31.87	23.19 32.06	23.34 32.27	23.64 32.68	23.79 32.89	23.95 33.11
543823070074106	VILDAGLIPTINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM CT BL AL AL X 14	25.82 35.69	29.34 40.56	31.11 43.01	31.30 43.27	31.49 43.53	31.88 44.07	32.07 44.33	32.28 44.63	32.48 44.90	32.68 45.18	33.10 45.76	33.32 46.06	33.53 46.35
543823070074206	VILDAGLIPTINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM CT BL AL AL X 15	27.66 38.24	31.43 43.45	33.33 46.08	33.53 46.35	33.73 46.63	34.15 47.21	34.36 47.50	34.58 47.80	34.79 48.10	35.01 48.40	35.46 49.02	35.69 49.34	35.92 49.66
543823070074306	VILDAGLIPTINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM CT BL AL AL X 30	55.33 76.49	62.88 86.93	66.66 92.15	67.07 92.72	67.48 93.29	68.31 94.43	68.73 95.02	69.16 95.61	69.60 96.22	70.04 96.83	70.94 98.07	71.39 98.69	71.86 99.34
543823070074406	VILDAGLIPTINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM CT BL AL AL X 60	110.67 152.99	125.76 173.86	133.34 184.33	134.15 185.45	134.96 186.57	136.63 188.88	137.48 190.06	138.34 191.25	139.21 192.45	140.09 193.67	141.88 196.14	142.80 197.41	143.73 198.70
543823070074506	VILDAGLIPTINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM CT BL AL AL X 90	166.00 229.49	188.64 260.78	200.00 276.49	201.21 278.16	202.44 279.86	204.94 283.32	206.21 285.07	207.50 286.86	208.81 288.67	210.13 290.49	212.82 294.21	214.19 296.11	215.58 298.03
543823070074606	VILDAGLIPTINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	50 MG COM CT BL AL AL X 120	221.34 305.99	251.52 347.71	266.67 368.66	268.29 370.90	269.93 373.16	273.26 377.77	274.96 380.12	276.68 382.49	278.42 384.90	280.18 387.33	283.77 392.30	285.60 394.83	287.45 397.38
527923030042406	VILDAGLIPTINA (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A)	50 MG COM CT BL AL AL X 60	104.84 144.94	119.14 164.70	126.31 174.62	127.08 175.68	127.85 176.75	129.43 178.93	130.24 180.05	131.05 181.17	131.87 182.30	132.71 183.46	134.41 185.81	135.28 187.02	136.16 188.23
532424090034204	MAHAN (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	50 MG COM CT BL AL AL X 10	21.85 30.21	24.83 34.33	26.33 36.40	26.48 36.61	26.65 36.84	26.98 37.30	27.14 37.52	27.31 37.75	27.48 37.99	27.66 38.24	28.01 38.72	28.19 38.97	28.38 39.23
532424090034304	MAHAN (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	50 MG COM CT BL AL AL X 30	65.57 90.65	74.51 103.01	79.00 109.21	79.48 109.88	79.96 110.54	80.95 111.91	81.45 112.60	81.96 113.30	82.48 114.02	83.00 114.74	84.06 116.21	84.61 116.97	85.16 117.73
532424090034404	MAHAN (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	50 MG COM CT BL AL AL X 60	131.15 181.31	149.03 206.03	158.01 218.44	158.97 219.77	159.94 221.11	161.91 223.83	162.92 225.23	163.94 226.64	164.97 228.06	166.01 229.50	168.14 232.44	169.23 233.95	170.32 235.46
532424090034504	MAHAN (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	50 MG COM CT BL AL AL X 200	437.18 604.38	496.80 686.80	526.72 728.16	529.92 732.58	533.15 737.05	539.73 746.15	543.08 750.78	546.48 755.48	549.91 760.22	553.39 765.03	560.49 774.84	564.10 779.84	567.77 784.91

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VILDAGLIPTINA															
532424090034604	MAHAN (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	50 MG COM CT BL AL AL X 500	1092.95 1510.94	1241.99 1716.98	1316.81 1820.41	1324.79 1831.44	1332.87 1842.61	1349.32 1865.36	1357.70 1876.94	1366.19 1888.68	1374.78 1900.55	1383.48 1912.58	1401.22 1937.10	1410.26 1949.60	1419.42 1962.26
504623100093906	VILDAGLIPTINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG COM CT BL AL AL X 30	55.36 76.53	62.91 86.97	66.70 92.21	67.10 92.76	67.51 93.33	68.35 94.49	68.77 95.07	69.20 95.66	69.64 96.27	70.08 96.88	70.97 98.11	71.43 98.75	71.90 99.40
504623100094006	VILDAGLIPTINA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	50 MG COM CT BL AL AL X 60	110.71 153.05	125.81 173.92	133.39 184.40	134.19 185.51	135.01 186.64	136.68 188.95	137.53 190.13	138.39 191.32	139.26 192.52	140.14 193.74	141.94 196.22	142.85 197.48	143.78 198.77
573023030005706	VILDAGLIPTINA (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	50 MG COM CT BL AL AL X 14	25.82 35.69	29.34 40.56	31.11 43.01	31.30 43.27	31.49 43.53	31.88 44.07	32.07 44.33	32.28 44.63	32.48 44.90	32.68 45.18	33.10 45.76	33.32 46.06	33.53 46.35
573023030005806	VILDAGLIPTINA (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	50 MG COM CT BL AL AL X 28	51.68 71.44	58.73 81.19	62.27 86.08	62.64 86.60	63.02 87.12	63.80 88.20	64.20 88.75	64.60 89.31	65.01 89.87	65.42 90.44	66.26 91.60	66.68 92.18	67.12 92.79
573023030005606	VILDAGLIPTINA (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	50 MG COM CT BL AL AL X 56	103.34 142.86	117.43 162.34	124.51 172.13	125.26 173.16	126.02 174.22	127.58 176.37	128.37 177.46	129.18 178.58	129.99 179.70	130.81 180.84	132.49 183.16	133.34 184.33	134.21 185.54
573023050005903	GLYTCO (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	50 MG COM CT BL AL AL X 14	25.82 35.69	29.34 40.56	31.11 43.01	31.30 43.27	31.49 43.53	31.88 44.07	32.07 44.33	32.28 44.63	32.48 44.90	32.68 45.18	33.10 45.76	33.32 46.06	33.53 46.35
573023050006003	GLYTCO (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	50 MG COM CT BL AL AL X 28	51.67 71.43	58.72 81.18	62.25 86.06	62.63 86.58	63.01 87.11	63.79 88.19	64.19 88.74	64.59 89.29	64.99 89.84	65.41 90.43	66.24 91.57	66.67 92.17	67.10 92.76
573023050006103	GLYTCO (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	50 MG COM CT BL AL AL X 56	103.33 142.85	117.42 162.33	124.49 172.10	125.25 173.15	126.01 174.20	127.57 176.36	128.36 177.45	129.16 178.56	129.97 179.68	130.80 180.82	132.47 183.13	133.33 184.32	134.19 185.51
VILDAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA															
526529901116319	GALVUS MET (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	155.04 214.33	176.18 243.56	186.80 258.24	187.93 259.80	189.07 261.38	191.41 264.61	192.60 266.26	193.80 267.92	195.02 269.60	196.25 271.30	198.77 274.79	200.05 276.56	201.35 278.35
526529909117314	GALVUS MET (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	38.74 53.56	44.02 60.86	46.67 64.52	46.96 64.92	47.24 65.31	47.83 66.12	48.12 66.52	48.43 66.95	48.73 67.37	49.04 67.79	49.67 68.67	49.99 69.11	50.31 69.55

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VILDAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA															
526529903119315	GALVUS MET (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	155.04 214.33	176.18 243.56	186.80 258.24	187.93 259.80	189.07 261.38	191.41 264.61	192.60 266.26	193.80 267.92	195.02 269.60	196.25 271.30	198.77 274.79	200.05 276.56	201.35 278.35
526529907114318	GALVUS MET (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	38.74 53.56	44.02 60.86	46.67 64.52	46.96 64.92	47.24 65.31	47.83 66.12	48.12 66.52	48.43 66.95	48.73 67.37	49.04 67.79	49.67 68.67	49.99 69.11	50.31 69.55
526529902112317	GALVUS MET (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	155.04 214.33	176.18 243.56	186.80 258.24	187.93 259.80	189.07 261.38	191.41 264.61	192.60 266.26	193.80 267.92	195.02 269.60	196.25 271.30	198.77 274.79	200.05 276.56	201.35 278.35
543824050087706	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 500) MG COM REV CT BL AL AL X 7	12.59 17.40	14.31 19.78	15.17 20.97	15.26 21.10	15.35 21.22	15.54 21.48	15.64 21.62	15.74 21.76	15.84 21.90	15.94 22.04	16.14 22.31	16.25 22.46	16.35 22.60
543824050087806	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 500) MG COM REV CT BL AL AL X 14	25.19 34.82	28.63 39.58	30.35 41.96	30.53 42.21	30.72 42.47	31.10 42.99	31.29 43.26	31.49 43.53	31.69 43.81	31.89 44.09	32.29 44.64	32.50 44.93	32.71 45.22
543824050087606	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 500) MG COM REV CT BL AL AL X 15	26.99 37.31	30.67 42.40	32.52 44.96	32.72 45.23	32.91 45.50	33.32 46.06	33.53 46.35	33.74 46.64	33.95 46.93	34.16 47.22	34.60 47.83	34.83 48.15	35.05 48.45
543824090093906	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 500) MG COM REV CT BL AL AL X 28	50.38 69.65	57.25 79.14	60.70 83.91	61.07 84.43	61.44 84.94	62.20 85.99	62.58 86.51	62.98 87.07	63.37 87.61	63.77 88.16	64.59 89.29	65.01 89.87	65.43 90.45
543824050087906	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 500) MG COM REV CT BL AL AL X 30	53.98 74.62	61.34 84.80	65.04 89.91	65.43 90.45	65.83 91.01	66.64 92.13	67.06 92.71	67.48 93.29	67.90 93.87	68.33 94.46	69.21 95.68	69.65 96.29	70.10 96.91
543824050088006	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 500) MG COM REV CT BL AL AL X 56	100.77 139.31	114.51 158.30	121.41 167.84	122.15 168.87	122.89 169.89	124.41 171.99	125.18 173.05	125.96 174.13	126.75 175.22	127.56 176.34	129.19 178.60	130.03 179.76	130.87 180.92
543824050088106	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 500) MG COM REV CT BL AL AL X 60	107.96 149.25	122.68 169.60	130.07 179.81	130.86 180.91	131.66 182.01	133.28 184.25	134.11 185.40	134.95 186.56	135.80 187.74	136.66 188.92	138.41 191.34	139.30 192.57	140.21 193.83
543824050088306	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 500) MG COM REV CT BL AL AL X 90	161.96 223.90	184.05 254.44	195.13 269.76	196.32 271.40	197.51 273.05	199.95 276.42	201.19 278.13	202.45 279.88	203.72 281.63	205.01 283.41	207.64 287.05	208.98 288.90	210.34 290.78
543824050088206	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 500) MG COM REV CT BL AL AL X 120	215.94 298.52	245.39 339.24	260.17 359.67	261.75 361.85	263.34 364.05	266.59 368.55	268.25 370.84	269.93 373.16	271.62 375.50	273.34 377.88	276.85 382.73	278.63 385.19	280.44 387.69

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VILDAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA															
543824050088406	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 500) MG COM REV CT BL AL AL X 180	323.90 447.77	368.07 508.84	390.24 539.48	392.61 542.76	395.00 546.06	399.88 552.81	402.36 556.24	404.88 559.72	407.42 563.23	410.00 566.80	415.26 574.07	417.94 577.78	420.65 581.52
543824050088506	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 500) MG COM REV CT BL AL AL X 360	647.82 895.57	736.16 1017.70	780.51 1079.01	785.24 1085.55	790.02 1092.16	799.78 1105.65	804.75 1112.52	809.78 1119.47	814.87 1126.51	820.03 1133.64	830.54 1148.17	835.90 1155.58	841.32 1163.08
543824050088606	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 7	12.59 17.40	14.31 19.78	15.17 20.97	15.26 21.10	15.35 21.22	15.54 21.48	15.64 21.62	15.74 21.76	15.84 21.90	15.94 22.04	16.14 22.31	16.25 22.46	16.35 22.60
543824050088706	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 14	25.18 34.81	28.61 39.55	30.34 41.94	30.52 42.19	30.71 42.45	31.09 42.98	31.28 43.24	31.48 43.52	31.67 43.78	31.87 44.06	32.28 44.63	32.49 44.92	32.70 45.21
543824050089006	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 15	26.98 37.30	30.66 42.39	32.51 44.94	32.70 45.21	32.90 45.48	33.31 46.05	33.52 46.34	33.73 46.63	33.94 46.92	34.15 47.21	34.59 47.82	34.81 48.12	35.04 48.44
543824050088806	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 28	50.36 69.62	57.23 79.12	60.67 83.87	61.04 84.38	61.41 84.90	62.17 85.95	62.56 86.49	62.95 87.02	63.35 87.58	63.75 88.13	64.56 89.25	64.98 89.83	65.40 90.41
543824050088906	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 30	53.97 74.61	61.33 84.79	65.02 89.89	65.42 90.44	65.82 90.99	66.63 92.11	67.04 92.68	67.46 93.26	67.89 93.85	68.32 94.45	69.19 95.65	69.64 96.27	70.09 96.90
543824050089106	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 56	100.74 139.27	114.48 158.26	121.37 167.79	122.11 168.81	122.85 169.83	124.37 171.93	125.14 173.00	125.93 174.09	126.72 175.18	127.52 176.29	129.15 178.54	129.99 179.70	130.83 180.86
543824050089206	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 60	107.94 149.22	122.66 169.57	130.05 179.79	130.84 180.88	131.63 181.97	133.26 184.22	134.09 185.37	134.93 186.53	135.77 187.69	136.63 188.88	138.38 191.30	139.28 192.55	140.18 193.79
543824050089906	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 90	161.91 223.83	183.99 254.36	195.07 269.67	196.25 271.30	197.45 272.96	199.89 276.34	201.13 278.05	202.39 279.79	203.66 281.55	204.95 283.33	207.58 286.97	208.92 288.82	210.27 290.69
543824050089406	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 120	215.88 298.44	245.32 339.14	260.10 359.57	261.67 361.74	263.27 363.96	266.52 368.45	268.17 370.73	269.85 373.05	271.55 375.40	273.27 377.78	276.77 382.62	278.55 385.08	280.36 387.58
543824050090006	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 180	323.82 447.66	367.98 508.71	390.14 539.35	392.51 542.62	394.90 545.93	399.78 552.67	402.26 556.10	404.78 559.58	407.32 563.10	409.90 566.66	415.15 573.92	417.83 577.63	420.55 581.39

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VILDAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA															
543824050089506	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 850) MG COM REV CT BL AL AL X 360	647.64 895.32	735.95 1017.41	780.29 1078.71	785.02 1085.24	789.80 1091.85	799.56 1105.34	804.52 1112.20	809.55 1119.16	814.64 1126.19	819.80 1133.33	830.31 1147.85	835.66 1155.25	841.09 1162.76
543824050090106	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 7	12.59 17.40	14.31 19.78	15.17 20.97	15.26 21.10	15.35 21.22	15.54 21.48	15.64 21.62	15.74 21.76	15.84 21.90	15.94 22.04	16.14 22.31	16.25 22.46	16.35 22.60
543824050089306	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 14	25.18 34.81	28.61 39.55	30.34 41.94	30.52 42.19	30.71 42.45	31.09 42.98	31.28 43.24	31.48 43.52	31.67 43.78	31.87 44.06	32.28 44.63	32.49 44.92	32.70 45.21
543824050090206	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 15	26.98 37.30	30.66 42.39	32.51 44.94	32.70 45.21	32.90 45.48	33.31 46.05	33.52 46.34	33.73 46.63	33.94 46.92	34.15 47.21	34.59 47.82	34.81 48.12	35.04 48.44
543824050089706	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 28	50.37 69.63	57.24 79.13	60.69 83.90	61.05 84.40	61.43 84.92	62.19 85.97	62.57 86.50	62.96 87.04	63.36 87.59	63.76 88.14	64.58 89.28	64.99 89.84	65.42 90.44
543824050089806	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 30	53.96 74.60	61.32 84.77	65.01 89.87	65.41 90.43	65.80 90.96	66.62 92.10	67.03 92.67	67.45 93.25	67.87 93.83	68.30 94.42	69.18 95.64	69.63 96.26	70.08 96.88
543824050089606	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 56	100.74 139.27	114.48 158.26	121.37 167.79	122.11 168.81	122.85 169.83	124.37 171.93	125.14 173.00	125.93 174.09	126.72 175.18	127.52 176.29	129.15 178.54	129.99 179.70	130.83 180.86
543824050090306	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 60	107.94 149.22	122.66 169.57	130.05 179.79	130.84 180.88	131.63 181.97	133.26 184.22	134.09 185.37	134.93 186.53	135.77 187.69	136.63 188.88	138.38 191.30	139.28 192.55	140.18 193.79
543824050090406	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 90	161.91 223.83	183.99 254.36	195.07 269.67	196.25 271.30	197.45 272.96	199.89 276.34	201.13 278.05	202.39 279.79	203.66 281.55	204.95 283.33	207.58 286.97	208.92 288.82	210.27 290.69
543824050090506	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 120	215.88 298.44	245.32 339.14	260.10 359.57	261.67 361.74	263.27 363.96	266.52 368.45	268.17 370.73	269.85 373.05	271.55 375.40	273.27 377.78	276.77 382.62	278.55 385.08	280.36 387.58
543824050090606	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 180	323.82 447.66	367.98 508.71	390.14 539.35	392.51 542.62	394.90 545.93	399.78 552.67	402.26 556.10	404.78 559.58	407.32 563.10	409.90 566.66	415.15 573.92	417.83 577.63	420.55 581.39
543824050090706	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA)	(50 + 1000) MG COM REV CT BL AL AL X 360	647.64 895.32	735.95 1017.41	780.29 1078.71	785.02 1085.24	789.80 1091.85	799.56 1105.34	804.52 1112.20	809.55 1119.16	814.64 1126.19	819.80 1133.33	830.31 1147.85	835.66 1155.25	841.09 1162.76

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VIMPOCETINA															
524813010008003	VICOG (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	7.22 9.69	8.20 11.00	8.70 11.67	8.75 11.74	8.80 11.80	8.91 11.95	8.97 12.03	9.03 12.11	9.08 12.18	9.14 12.26	9.26 12.42	9.32 12.50	9.38 12.58
524803501111314	VICOG (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	21.65 29.04	24.60 33.00	26.08 34.99	26.24 35.20	26.40 35.41	26.73 35.86	26.89 36.07	27.06 36.30	27.23 36.53	27.41 36.77	27.76 37.24	27.94 37.48	28.12 37.72
524819020008603	VICOG (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	59.26 79.50	67.34 90.33	71.40 95.78	71.83 96.36	72.27 96.95	73.16 98.14	73.61 98.75	74.08 99.38	74.54 99.99	75.01 100.62	75.97 101.91	76.46 102.57	76.96 103.24
VINFLUNINA															
507012050007002	JAVLOR (LABORATORIOS PIERRE FABRE DO BRASIL LTDA) Hosp.	25 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 2 ML	705.04	801.18	849.45	854.59	859.80	870.42	875.83	881.30	886.84	892.46	903.90	909.73	915.64
507012050007202	JAVLOR (LABORATORIOS PIERRE FABRE DO BRASIL LTDA) Hosp.	25 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 10 ML	3439.95	3909.04	4144.52	4169.64	4195.06	4246.85	4273.23	4299.94	4326.98	4354.37	4410.19	4438.65	4467.47
VINORELBINA															
508009802158418	NORELBIN (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	1212.59	1377.94	1460.95	1469.81	1478.77	1497.02	1506.32	1515.74	1525.27	1534.92	1554.60	1564.63	1574.79
VIPIVOTIDA TETRAXETANA (177 LU)															
526524040103202	PLUVICTO (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Hosp.	1000* MBQ/ML SOL INJ FA VD TRANS ATÉ 12,5 ML	114269.33	129851.55	137673.86	138508.25	139352.82	141073.26	141949.48	142836.66	143735.05	144644.75	146499.11	147444.34	148401.69
VIRUS DA VARICELA															
527322060019717	VARIVAX (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	1350 UFP PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 0,7 ML	129.37 178.85	147.01 203.23	155.87 215.48	156.81 216.78	157.77 218.11	159.72 220.80	160.71 222.17	161.71 223.55	162.73 224.96	163.76 226.39	165.86 229.29	166.93 230.77	168.01 232.26
527322060019817	VARIVAX (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	1350 UFP PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC + 10 FA VD INC DIL X 0,7 ML	1293.69 1788.45	1470.10 2032.33	1558.66 2154.76	1568.11 2167.82	1577.67 2181.04	1597.15 2207.97	1607.07 2221.68	1617.11 2235.56	1627.28 2249.62	1637.58 2263.86	1658.58 2292.89	1669.28 2307.68	1680.12 2322.67
527323070024003	VARIVAX (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	1350 UFP PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC + CT 10 FA VD INC DIL X 0,7 ML	1293.69 1788.45	1470.10 2032.33	1558.66 2154.76	1568.11 2167.82	1577.67 2181.04	1597.15 2207.97	1607.07 2221.68	1617.11 2235.56	1627.28 2249.62	1637.58 2263.86	1658.58 2292.89	1669.28 2307.68	1680.12 2322.67

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VIRUS DA VARICELA															
545323090003807	VACINA VARICELA (ATENUADA) (INSTITUTO BUTANTAN) ICMS0%	1350 UFP PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 0,7 ML	129.37 178.85	147.01* 203.23*	155.87* 215.48*	156.81* 216.78*	157.77* 218.11*	159.72* 220.80*	160.71* 222.17*	161.71* 223.55*	162.73* 224.96*	163.76* 226.39*	165.86* 229.29*	166.93* 230.77*	168.01* 232.26*
545323090003907	VACINA VARICELA (ATENUADA) (INSTITUTO BUTANTAN) ICMS0%	1350 UFP PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC + CT 10 FA VD INC DIL X 0,7 ML	1293.69 1788.45	1470.10* 2032.33*	1558.66* 2154.76*	1568.11* 2167.82*	1577.67* 2181.04*	1597.15* 2207.97*	1607.07* 2221.68*	1617.11* 2235.56*	1627.28* 2249.62*	1637.58* 2263.86*	1658.58* 2292.89*	1669.28* 2307.68*	1680.12* 2322.67*
VISMODEGIBE															
529217010026901	ERIVEDGE (PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.)	150 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	25993.98 34870.00	29538.62 39625.01	31318.04 42012.04	31507.85 42266.66	31699.97 42524.38	32091.34 43049.39	32290.66 43316.77	32492.48 43587.51	32696.84 43861.65	32903.78 44139.25	33325.61 44705.12	33540.63 44993.56	33758.41 45285.71
VITAMINA B1;NICOTINAMIDA;VITAMINA B2;VITAMINA B6;PANTOTENATO DE CÁLCIO															
505520100021207	B-VIT (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	(3+3+3+10+25)MG COM REV CT FR VD AMB X 50	20.67 27.73	23.49 31.51	24.90 33.40	25.05 33.60	25.21 33.82	25.52 34.23	25.68 34.45	25.84 34.66	26.00 34.88	26.16 35.09	26.50 35.55	26.67 35.78	26.84 36.00
505520100021307	B-VIT (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	(3+3+3+10+25)MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML	13.03 17.48	14.81 19.87	15.70 21.06	15.79 21.18	15.89 21.32	16.09 21.58	16.19 21.72	16.29 21.85	16.39 21.99	16.49 22.12	16.71 22.42	16.81 22.55	16.92 22.70
VITAMINA D;COLECALCIFEROL															
500219060045504	SOF D (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	7000 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 15	103.19 138.43	117.26 157.30	124.33 166.78	125.08 167.79	125.84 168.81	127.40 170.90	128.19 171.96	128.99 173.04	129.80 174.12	130.62 175.22	132.29 177.46	133.15 178.62	134.01 179.77
VITAMINA E															
533020050069907	BIO E (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	33.71 45.22	38.31 51.39	40.61 54.48	40.86 54.81	41.11 55.15	41.62 55.83	41.88 56.18	42.14 56.53	42.40 56.88	42.67 57.24	43.22 57.98	43.50 58.35	43.78 58.73
VITEX AGNUS-CASTUS L.															
524819120007707	TENAG (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	41.57 55.76	47.24 63.37	50.08 67.18	50.39 67.60	50.70 68.01	51.32 68.84	51.64 69.27	51.96 69.70	52.29 70.15	52.62 70.59	53.29 71.49	53.64 71.96	53.99 72.43
524819120007807	TENAG (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	69.45 93.16	78.92 105.87	83.67 112.24	84.18 112.92	84.70 113.62	85.74 115.02	86.27 115.73	86.81 116.45	87.36 117.19	87.91 117.93	89.04 119.44	89.61 120.21	90.19 120.99

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VOLANESORSENA SÓDICA															
586021110000801	WAYLIVRA (PTC FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.)	200 MG/ML SOL INJ SC CT SER PREENC VD TRANS X 1,5 ML	141133.87 189326.06	160379.45 215143.32	170040.77 228103.64	171071.33 229486.10	172114.45 230885.41	174239.36 233735.90	175321.57 235187.64	176417.34 236657.58	177526.93 238146.06	178650.50 239653.29	180940.82 242725.67	182108.28 244291.77	183290.70 245877.95
VORETIGENO NEPARVOVEQUE															
526520120098907	LUXTURNA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Hosp.	5X10E12GV/ML SOL FR PLAS TRANS X 0,5ML + 2 SOL DIL FR PLAS TRANS X 1,7 ML	1894081.27	2152365.77	2282025.10	2295855.68	2309854.84	2338372.13	2352895.94	2367601.59	2382492.85	2397571.64	2428308.79	2443976.63	2459845.24
VORICONAZOL															
508017070118404	VEAC (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	6531.27 9029.10	7421.90 10260.34	7869.00 10878.43	7916.69 10944.36	7964.96 11011.09	8063.30 11147.04	8113.38 11216.27	8164.09 11286.38	8215.44 11357.36	8267.43 11429.24	8373.42 11575.76	8427.45 11650.46	8482.17 11726.10
508018100123404	VEAC (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	1584.99	1801.13	1909.63	1921.20	1932.91	1956.78	1968.93	1981.24	1993.70	2006.32	2032.04	2045.15	2058.43
511516040061506	VORICONAZOL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	200MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	4245.23 5868.78	4824.13 6669.08	5114.73 7070.81	5145.73 7113.67	5177.11 7157.05	5241.03 7245.42	5273.58 7290.41	5306.54 7335.98	5339.91 7382.11	5373.71 7428.84	5442.60 7524.08	5477.72 7572.63	5513.28 7621.79
511516080062604	VELENAXOL (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	1554.39 2148.85	1766.35 2441.88	1872.76 2588.98	1884.11 2604.67	1895.60 2620.56	1919.00 2652.90	1930.92 2669.38	1942.99 2686.07	1955.21 2702.96	1967.58 2720.06	1992.81 2754.94	2005.67 2772.72	2018.69 2790.72
513419010027806	VORICONAZOL (INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	200 MG PÓ LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	988.20	1122.95	1190.60	1197.82	1205.12	1220.00	1227.58	1235.25	1243.02	1250.89	1266.92	1275.10	1283.38
506715080058506	VORICONAZOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	4245.31 5868.89	4824.22 6669.20	5114.83 7070.95	5145.83 7113.81	5177.21 7157.19	5241.12 7245.54	5273.68 7290.55	5306.64 7336.12	5340.01 7382.25	5373.81 7428.98	5442.70 7524.21	5477.82 7572.76	5513.39 7621.94
506715080058606	VORICONAZOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	9097.10 12576.21	10337.62 14291.15	10960.36 15152.05	11026.79 15243.89	11094.02 15336.83	11230.99 15526.18	11300.75 15622.62	11371.38 15720.27	11442.90 15819.14	11515.32 15919.25	11662.95 16123.34	11738.20 16227.37	11814.41 16332.73
506715110060703	VORI (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	4245.33 5868.92	4824.24 6669.23	5114.85 7070.98	5145.85 7113.84	5177.23 7157.22	5241.15 7245.58	5273.70 7290.58	5306.66 7336.15	5340.04 7382.29	5373.84 7429.02	5442.73 7524.25	5477.85 7572.81	5513.41 7621.97
506715110060803	VORI (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	9096.68 12575.63	10337.14 14290.49	10959.85 15151.35	11026.28 15243.19	11093.51 15336.13	11230.47 15525.47	11300.22 15621.89	11370.85 15719.53	11442.37 15818.41	11514.79 15918.52	11662.41 16122.60	11737.66 16226.63	11813.87 16331.98

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VORICONAZOL															
506717120073706	VORICONAZOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 1 FA VD TRANS	1030.97	1171.56	1242.13	1249.66	1257.28	1272.80	1280.71	1288.71	1296.82	1305.03	1321.76	1330.28	1338.92
506717120074006	VORICONAZOL (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CX 28 FA VD TRANS	28867.55	32804.04	34780.17	34990.96	35204.32	35638.95	35860.31	36084.44	36311.39	36541.21	37009.67	37248.46	37490.32
506717070070904	VORI INJ (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 1 FA VD TRANS	1585.92	1802.18	1910.75	1922.33	1934.05	1957.93	1970.09	1982.40	1994.87	2007.49	2033.23	2046.35	2059.64
506717070071204	VORI INJ (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CX 28 FA VD TRANS	44405.81	50461.16	53500.96	53825.21	54153.42	54821.99	55162.50	55507.26	55856.38	56209.90	56930.51	57297.84	57669.87
519519010028604	MICEND (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA) Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	1567.25	1780.97	1888.25	1899.70	1911.28	1934.88	1946.89	1959.06	1971.38	1983.86	2009.29	2022.26	2035.39
522718030074006	VORICONAZOL (PFIZER BRASIL LTDA)	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 1 FA VD TRANS	950.18 1313.57	1079.75 1492.69	1144.79 1582.61	1151.73 1592.20	1158.76 1601.92	1173.06 1621.69	1180.35 1631.76	1187.73 1641.97	1195.20 1652.29	1202.76 1662.75	1218.18 1684.06	1226.04 1694.93	1234.00 1705.93
522717120068617	VFEND (PFIZER BRASIL LTDA)	200 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS	1586.14 2192.75	1802.43 2491.75	1911.01 2641.86	1922.59 2657.87	1934.32 2674.08	1958.20 2707.10	1970.36 2723.91	1982.68 2740.94	1995.15 2758.18	2007.77 2775.62	2033.51 2811.21	2046.63 2829.35	2059.92 2847.72
522717120068517	VFEND (PFIZER BRASIL LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	6531.27 9029.10	7421.90 10260.34	7869.00 10878.43	7916.69 10944.36	7964.96 11011.09	8063.30 11147.04	8113.38 11216.27	8164.09 11286.38	8215.44 11357.36	8267.43 11429.24	8373.42 11575.76	8427.45 11650.46	8482.17 11726.10
507523100019917	VORICONAZOL (DR.REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp.	200 MG PÓ LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	988.20	1122.95	1190.60	1197.82	1205.12	1220.00	1227.58	1235.25	1243.02	1250.89	1266.92	1275.10	1283.38
538015020016706	VORICONAZOL (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	1061.34 1467.24	1206.07 1667.32	1278.72 1767.76	1286.47 1778.47	1294.32 1789.32	1310.30 1811.41	1318.43 1822.65	1326.68 1834.06	1335.02 1845.59	1343.47 1857.27	1360.69 1881.07	1369.47 1893.21	1378.36 1905.50
538015020017306	VORICONAZOL (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	4245.30 5868.88	4824.21 6669.19	5114.82 7070.94	5145.82 7113.79	5177.19 7157.16	5241.11 7245.53	5273.66 7290.53	5306.63 7336.10	5340.00 7382.24	5373.80 7428.96	5442.69 7524.20	5477.81 7572.75	5513.38 7621.92
504624020097004	HYVORA (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	200 MG PÓ LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	1514.15	1720.63	1824.28	1835.33	1846.52	1869.32	1880.93	1892.69	1904.59	1916.65	1941.22	1953.74	1966.43

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VORICONAZOL															
569920070001007	VZOM (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	1338.96	1521.55	1613.20	1622.98	1632.88	1653.04	1663.30	1673.70	1684.23	1694.89	1716.62	1727.69	1738.91
569920070000907	VZOM (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	13389.70	15215.57	16132.16	16229.94	16328.90	16530.50	16633.17	16737.13	16842.39	16948.99	17166.28	17277.04	17389.22
569920070001107	VZOM (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 14 FA VD TRANS	18745.59	21301.81	22585.04	22721.92	22860.47	23142.71	23286.45	23431.99	23579.37	23728.60	24032.80	24187.87	24344.92
569920070001207	VZOM (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 28 FA VD TRANS	37491.18	42603.63	45170.09	45443.85	45720.94	46285.41	46572.89	46863.98	47158.73	47457.20	48065.60	48375.73	48689.83
569921060002506	VORICONAZOL (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	1031.00	1171.59	1242.17	1249.70	1257.32	1272.84	1280.75	1288.75	1296.86	1305.06	1321.79	1330.32	1338.96
569921060002606	VORICONAZOL (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	10309.93	11715.83	12421.60	12496.88	12573.08	12728.31	12807.37	12887.41	12968.47	13050.55	13217.86	13303.14	13389.52
569921060002706	VORICONAZOL (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 14 FA VD TRANS	14433.90	16402.16	17390.24	17495.63	17602.31	17819.63	17930.31	18042.38	18155.85	18270.76	18505.00	18624.39	18745.32
569921060002806	VORICONAZOL (CAMBER FARMACEUTICA LTDA.) Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 28 FA VD TRANS	28867.80	32804.33	34780.47	34991.27	35204.63	35639.26	35860.62	36084.75	36311.71	36541.53	37009.99	37248.79	37490.64
576823080001606	VORICONAZOL (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	1030.97	1171.56	1242.13	1249.66	1257.28	1272.80	1280.71	1288.71	1296.82	1305.03	1321.76	1330.28	1338.92
576823080001706	VORICONAZOL (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS Hosp.	200 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	10309.68	11715.55	12421.30	12496.58	12572.78	12728.00	12807.06	12887.10	12968.15	13050.23	13217.54	13302.82	13389.19
VOSORITIDA															
542422020000601	VOXZOGO (BIOMARIN BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	0,4 MG PO LIOF SOL INJ SC CT 10 FA VD TRANS + 10 SER PREENC VD TRANS DIL X 0,5 ML + 10 AGU + 10 SER	44330.30 59467.52	50375.36 67576.75	53409.99 71647.60	53733.69 72081.83	54061.33 72521.35	54728.77 73416.70	55068.69 73872.69	55412.88 74334.41	55761.40 74801.93	56114.31 75275.35	56833.71 76240.40	57200.41 76732.31	57571.80 77230.52

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VOSORITIDA															
542422020000701	VOXZOGO (BIOMARIN BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	0,56 MG PO LIOF SOL INJ SC CT 10 FA VD TRANS + 10 SER PREENC VD TRANS DIL X 0,7 ML + 10 AGU + 10 SER	44330.30 59467.52	50375.36 67576.75	53409.99 71647.60	53733.69 72081.83	54061.33 72521.35	54728.77 73416.70	55068.69 73872.69	55412.88 74334.41	55761.40 74801.93	56114.31 75275.35	56833.71 76240.40	57200.41 76732.31	57571.80 77230.52
542422020000801	VOXZOGO (BIOMARIN BRASIL FARMACÊUTICA LTDA)	1,2 MG PO LIOF SOL INJ SC CT 10 FA VD TRANS + 10 SER PREENC VD TRANS DIL X 0,6 ML + 10 AGU + 10 SER	44330.30 59467.52	50375.36 67576.75	53409.99 71647.60	53733.69 72081.83	54061.33 72521.35	54728.77 73416.70	55068.69 73872.69	55412.88 74334.41	55761.40 74801.93	56114.31 75275.35	56833.71 76240.40	57200.41 76732.31	57571.80 77230.52
VUTRISIRANA SÓDICA															
587923030000502	AMVUTTRA (SPECIALTY PHARMA GOIAS LTDA)	50 MG/ML SOL INJ SC CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	647695.25 868860.12	736017.57 987341.37	780355.54 1046819.17	785085.01 1053163.59	789872.13 1059585.34	799623.83 1072666.90	804590.36 1079329.32	809619.06 1086075.14	814711.24 1092906.12	819867.54 1099823.11	830378.34 1113922.98	835736.08 1121110.20	841162.47 1128389.50
VÍRUS 17D DA FEBRE AMARELA															
541915010005304	VACINA FEBRE AMARELA (ATENUADA) (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	PO LIOF INJ CT 5 BL 10 FA VD INC + 50 AMP VD INC DIL X 2,5 ML	3378.79 4670.98	3839.54* 5307.94*	4070.83* 5627.68*	4095.50* 5661.79*	4120.47* 5696.31*	4171.35* 5766.65*	4197.25* 5802.45*	4223.49* 5838.73*	4250.05* 5875.44*	4276.95* 5912.63*	4331.78* 5988.43*	4359.73* 6027.07*	4388.04* 6066.21*
541915010005504	VACINA FEBRE AMARELA (ATENUADA) (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	PO LIOF INJ CT 10 FA VD TRANS 10 DOSES + BL 10 AMP VD TRANS DIL X 5,0 ML	1353.26 1870.80	1537.80* 2125.92*	1630.43* 2253.97*	1640.31* 2267.63*	1650.32* 2281.47*	1670.69* 2309.63*	1681.07* 2323.98*	1691.58* 2338.51*	1702.21* 2353.21*	1712.99* 2368.11*	1734.95* 2398.47*	1746.14* 2413.94*	1757.48* 2429.61*
576720070080417	STAMARIL (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	PÓ LIOF SUS INJ X 1 DOSE CT 1 FA VD TRANS + SER DIL X 0,5 ML C/ AGU ACOPLADA	76.19 105.33	86.58 119.69	91.80 126.91	92.35 127.67	92.91 128.44	94.06 130.03	94.65 130.85	95.24 131.66	95.84 132.49	96.44 133.32	97.68 135.04	98.31 135.91	98.95 136.79
VÍRUS DA CAXUMBA;VÍRUS DA RUBEOLA;VÍRUS DO SARAMPO															
510605701155312	PRIORIX (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	PO LIOF INJ CT FA VD TRANS MONODOSE + SER PREEN VD TRANS DIL X 0,5 ML	38.62 53.39	43.89 60.68	46.53 64.32	46.81 64.71	47.10 65.11	47.68 65.91	47.98 66.33	48.28 66.74	48.58 67.16	48.89 67.59	49.51 68.44	49.83 68.89	50.16 69.34
527322070022617	M-M-R II (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC DOSE UNICA + FA VD INC DIL	28.09 38.83	31.92 44.13	33.84 46.78	34.05 47.07	34.26 47.36	34.68 47.94	34.89 48.23	35.11 48.54	35.33 48.84	35.56 49.16	36.01 49.78	36.25 50.11	36.48 50.43
527322050019317	M-M-R II (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC DOSE UNICA + CT 10 FA VD INC DIL	280.83 388.23	319.13 441.18	338.35 467.75	340.40 470.58	342.48 473.46	346.70 479.29	348.86 482.28	351.04 485.29	353.25 488.35	355.48 491.43	360.04 497.73	362.36 500.94	364.71 504.19
VÍRUS DA CAXUMBA;VÍRUS DA RUBEOLA;VÍRUS DO SARAMPO;VIRUS DA VARICELA															
527322060020117	PROQUAD (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 0,7 ML	210.12 290.48	238.77 330.09	253.16 349.98	254.69 352.09	256.24 354.24	259.41 358.62	261.02 360.84	262.65 363.10	264.30 365.38	265.97 367.69	269.38 372.40	271.12 374.81	272.88 377.24

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VÍRUS DA CAXUMBA;VÍRUS DA RUBEOLA;VÍRUS DO SARAMPO;VIRUS DA VARICELA															
541925010011607	VACINA SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA E VARICELA (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) Hosp.	PO LIOF INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 AMP VD TRANS DIL X 0,5 ML	1225.04	1392.09	1475.95	1484.90	1493.95	1512.40	1521.79	1531.30	1540.93	1550.68	1570.56	1580.70	1590.96
VÍRUS DA CAXUMBA;VÍRUS DA RUBEOLA;VÍRUS DO SARAMPO;VÍRUS DA VARICELA -ZOSTER															
510611701153411	PRIORIX TETRA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SER PREENC VD TRANS DIL X 0,5 ML	210.12 290.48	238.77 330.09	253.16 349.98	254.69 352.09	256.24 354.24	259.41 358.62	261.02 360.84	262.65 363.10	264.30 365.38	265.97 367.69	269.38 372.40	271.12 374.81	272.88 377.24
510618090060207	PRIORIX TETRA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SER PREENC VD TRANS DIL X 0,5ML + 2 AGU REMOV	210.12 290.48	238.77 330.09	253.16 349.98	254.69 352.09	256.24 354.24	259.41 358.62	261.02 360.84	262.65 363.10	264.30 365.38	265.97 367.69	269.38 372.40	271.12 374.81	272.88 377.24
541919060007407	VACINA SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA E VARICELA (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) Hosp.	PO LIOF INJ CT 12 FA VD TRANS + 12 AMP VD TRANS DIL X 0,5 ML	1470.06	1670.52	1771.16	1781.89	1792.76	1814.89	1826.16	1837.58	1849.13	1860.84	1884.69	1896.85	1909.17
VÍRUS DA HEPATITE A INATIVADO															
510603502155316	HAVRIX (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	720 UEL/0,5 ML SUS INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	105.12 145.32	119.45 165.13	126.65 175.09	127.42 176.15	128.20 177.23	129.78 179.41	130.58 180.52	131.40 181.65	132.23 182.80	133.06 183.95	134.77 186.31	135.64 187.51	136.52 188.73
510603501159318	HAVRIX (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	1440 UEL/ML SUS INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	161.09 222.70	183.06 253.07	194.08 268.30	195.26 269.94	196.45 271.58	198.88 274.94	200.11 276.64	201.36 278.37	202.63 280.12	203.91 281.89	206.53 285.52	207.86 287.35	209.21 289.22
VÍRUS DA HEPATITE A INATIVADO;ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DA HEPATITE B															
510608202151316	TWINRIX (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	720 UEL + 20 MCG SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 1 ML	166.49 230.16	189.19 261.54	200.59 277.30	201.81 278.99	203.04 280.69	205.54 284.15	206.82 285.92	208.11 287.70	209.42 289.51	210.75 291.35	213.45 295.08	214.83 296.99	216.22 298.91
VÍRUS DA HEPATITE A PURIFICADO INATIVADO															
525502501151411	VAQTA (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	25 U SUS INJ IM CT 1 FA VD INC X 0,5 ML	73.80 102.02	83.86 115.93	88.92 122.93	89.45 123.66	90.00 124.42	91.11 125.95	91.68 126.74	92.25 127.53	92.83 128.33	93.42 129.15	94.62 130.81	95.23 131.65	95.84 132.49
525502502158411	VAQTA (ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.)	50 U SUS INJ IM CT 1 FA VD INC X 1,0 ML	109.75 151.72	124.72 172.42	132.23 182.80	133.03 183.91	133.84 185.03	135.49 187.31	136.34 188.48	137.19 189.66	138.05 190.85	138.92 192.05	140.71 194.52	141.61 195.77	142.53 197.04
527322070022317	VAQTA (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	25 U SUS INJ IM CT 1 FA VD INC X 0,5 ML	73.80 102.02	83.86 115.93	88.92 122.93	89.45 123.66	90.00 124.42	91.11 125.95	91.68 126.74	92.25 127.53	92.83 128.33	93.42 129.15	94.62 130.81	95.23 131.65	95.84 132.49

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VÍRUS DA HEPATITE A PURIFICADO INATIVADO															
527322070022417	VAQTA (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	50 U SUS INJ IM CT 1 FA VD INC X 1,0 ML	109.75 151.72	124.72 172.42	132.23 182.80	133.03 183.91	133.84 185.03	135.49 187.31	136.34 188.48	137.19 189.66	138.05 190.85	138.92 192.05	140.71 194.52	141.61 195.77	142.53 197.04
527322070022517	VAQTA (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	50 U SUS INJ IM CT 10 FA VD INC X 1,0 ML	1097.33 1516.99	1246.97 1723.86	1322.08 1827.70	1330.10 1838.79	1338.21 1850.00	1354.73 1872.83	1363.14 1884.46	1371.66 1896.24	1380.29 1908.17	1389.03 1920.25	1406.83 1944.86	1415.91 1957.41	1425.10 1970.12
545316120001207	VACINA ADSORVIDA HEPATITE A (INATIVADA) (INSTITUTO BUTANTAN) Hosp. ICMS0%	25 U SUS INJ IM CT 10 FA VD TRANS X 0,5 ML	737.86	838.48*	888.99*	894.38*	899.83*	910.94*	916.60*	922.33*	928.13*	934.00*	945.97*	952.08*	958.26*
576720020055817	AVAXIM (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	320 U/ML SUS INJ CT 1 SER PRE-ENCH C/ AGU ACOPLADA X 0,5 ML	123.57 170.83	140.42 194.12	148.88 205.82	149.78 207.06	150.70 208.33	152.56 210.91	153.50 212.20	154.46 213.53	155.43 214.87	156.42 216.24	158.42 219.01	159.45 220.43	160.48 221.85
576720020055917	AVAXIM (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	160 U/ML SUS INJ CT SER PRE-ENCH C/ AGU ACOPLADA X 0,5 ML	90.63 125.29	102.99 142.38	109.19 150.95	109.85 151.86	110.52 152.79	111.89 154.68	112.58 155.64	113.29 156.62	114.00 157.60	114.72 158.59	116.19 160.63	116.94 161.66	117.70 162.71
576720020056017	AVAXIM (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	160 U/ML SUS INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML	9234.76 12766.51	10494.05 14507.41	11126.21 15381.33	11193.65 15474.56	11261.90 15568.92	11400.94 15761.13	11471.75 15859.02	11543.45 15958.14	11616.05 16058.51	11689.57 16160.14	11839.43 16367.32	11915.82 16472.92	11993.19 16579.88
VÍRUS DA VARICELA -ZOSTER															
510620060055307	VARILRIX (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	PO LIOF INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 AMP VD TRANS DIL X 0,5 ML	1661.07 2296.33	1887.58 2609.47	2001.29 2766.67	2013.42 2783.44	2025.69 2800.40	2050.70 2834.97	2063.44 2852.58	2076.34 2870.42	2089.40 2888.47	2102.62 2906.75	2129.58 2944.02	2143.32 2963.01	2157.23 2982.24
510618090060407	VARILRIX (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SER PREENC VD TRANS DIL X 0,5 ML + 2 AGU REMOV	171.47 237.05	194.85 269.37	206.59 285.60	207.84 287.33	209.11 289.08	211.69 292.65	213.01 294.47	214.34 296.31	215.69 298.18	217.05 300.06	219.83 303.90	221.25 305.87	222.69 307.86
527322050019517	ZOSTAVAX (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.)	PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 3 ML	468.65 647.88	532.56 736.23	564.64 780.58	568.06 785.31	571.52 790.09	578.58 799.85	582.17 804.82	585.81 809.85	589.50 814.95	593.23 820.11	600.83 830.61	604.71 835.98	608.64 841.41
VÍRUS QUIMÉRICO FEBRE AMARELA DENGUE SOROTIPO 4;VÍRUS QUIMÉRICO FEBRE AMARELA DENGUE SOROTIPO 3;VÍRUS QUIMÉRICO FEBRE AMARELA															
576720030057817	DENGVAXIA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	PO LIOF CT 1 FA VD TRANS X 1 DOSE + 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	160.53 215.35	182.42 244.71	193.41 259.45	194.58 261.02	195.77 262.62	198.19 265.86	199.42 267.51	200.66 269.18	201.92 270.87	203.20 272.59	205.81 276.09	207.14 277.87	208.48 279.67
576720030057917	DENGVAXIA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	PO LIOF CT 10 FA VD TRANS X 1 DOSE + 10 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	1605.33 2153.49	1824.24 2447.15	1934.13 2594.57	1945.85 2610.29	1957.72 2626.21	1981.89 2658.63	1994.20 2675.15	2006.66 2691.86	2019.28 2708.79	2032.06 2725.94	2058.11 2760.88	2071.39 2778.70	2084.84 2796.74

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
VÍRUS QUIMÉRICO FEBRE AMARELA DENGUE SOROTIPO 4;VÍRUS QUIMÉRICO FEBRE AMARELA DENGUE SOROTIPO 3;VÍRUS QUIMÉRICO FEBRE AMARELA															
576720030058017	DENGVAXIA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	PO LIOF CT 1 FA VD TRANS X 1 DOSE + 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 2 AGU	160.53 215.35	182.42 244.71	193.41 259.45	194.58 261.02	195.77 262.62	198.19 265.86	199.42 267.51	200.66 269.18	201.92 270.87	203.20 272.59	205.81 276.09	207.14 277.87	208.48 279.67
576720030058117	DENGVAXIA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	PO LIOF CT 10 FA VD TRANS X 1 DOSE + 10 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 20 AGU	1605.33 2153.49	1824.24 2447.15	1934.13 2594.57	1945.85 2610.29	1957.72 2626.21	1981.89 2658.63	1994.20 2675.15	2006.66 2691.86	2019.28 2708.79	2032.06 2725.94	2058.11 2760.88	2071.39 2778.70	2084.84 2796.74
576720030058217	DENGVAXIA (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	PO LIOF CT 5 FA VD TRANS X 5 DOSES + 5 FA VD TRANS X 2,5 ML	4013.35 5383.77	4560.63 6117.92	4835.36 6486.46	4864.67 6525.78	4894.33 6565.57	4954.75 6646.62	4985.53 6687.91	5016.69 6729.71	5048.24 6772.03	5080.19 6814.89	5145.32 6902.26	5178.52 6946.80	5212.14 6991.90
XINAFOATO DE SALMETEROL;PROPIONATO DE FLUTICASONA															
521924040022306	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	(25+50) MCG SUS AER INAL OR CT FR AL X 120 ACION	62.80 86.82	71.36 98.65	75.66 104.60	76.12 105.23	76.59 105.88	77.53 107.18	78.01 107.84	78.50 108.52	78.99 109.20	79.49 109.89	80.51 111.30	81.03 112.02	81.56 112.75
521924040022506	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	(25+125) MCG SUS AER INAL OR CT FR AL X 120 ACION	74.81 103.42	85.01 117.52	90.13 124.60	90.68 125.36	91.23 126.12	92.36 127.68	92.93 128.47	93.51 129.27	94.10 130.09	94.70 130.92	95.91 132.59	96.53 133.45	97.16 134.32
521924040022406	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	(25+250) MCG SUS AER INAL OR CT FR AL X 120 ACION	121.56 168.05	138.14 190.97	146.46 202.47	147.35 203.70	148.24 204.93	150.07 207.46	151.01 208.76	151.95 210.06	152.91 211.39	153.87 212.72	155.85 215.45	156.85 216.84	157.87 218.25
521924020022004	COMBIWAVE (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	(25+50) MCG SUS AER INAL OR CT FR AL X 120 ACION	91.77 126.87	104.28 144.16	110.57 152.86	111.24 153.78	111.91 154.71	113.30 156.63	114.00 157.60	114.71 158.58	115.43 159.58	116.16 160.58	117.65 162.64	118.41 163.69	119.18 164.76
521924020022104	COMBIWAVE (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	(25+125) MCG SUS AER INAL OR CT FR AL X 120 ACION	109.34 151.16	124.25 171.77	131.73 182.11	132.53 183.21	133.34 184.33	134.99 186.62	135.83 187.78	136.68 188.95	137.53 190.13	138.41 191.34	140.18 193.79	141.08 195.03	142.00 196.31
521924020022204	COMBIWAVE (GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA)	(25+250) MCG SUS AER INAL OR CT FR AL X 120 ACION	177.67 245.62	201.90 279.11	214.06 295.93	215.36 297.72	216.67 299.53	219.35 303.24	220.71 305.12	222.09 307.03	223.48 308.95	224.90 310.91	227.78 314.89	229.25 316.92	230.74 318.98
ZANAMIVIR															
510606401171310	RELENZA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA)	5 MG PO INAL CT BL AL /AL X 20 DOSES + APLICADOR	107.44 148.53	122.09 168.78	129.45 178.96	130.23 180.04	131.02 181.13	132.64 183.37	133.47 184.51	134.30 185.66	135.14 186.82	136.00 188.01	137.74 190.42	138.63 191.65	139.53 192.89
ZANUBRUTINIBE															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ZANUBRUTINIBE															
534222020025107	BRUKINSA (ADIUM S.A.)	80 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 120	34501.26 46282.21	39205.99 52593.44	41567.77 55761.68	41819.70 56099.64	42074.70 56441.71	42594.15 57138.54	42858.71 57493.43	43126.58 57852.77	43397.82 58216.63	43672.49 58585.09	44232.37 59336.15	44517.77 59719.00	44806.82 60106.75
623624080000117	BRUKINSA (BEIGENE BRASIL LTDA.)	80 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 120	34092.54 45733.93	38741.54 51970.40	41075.34 55101.11	41324.28 55435.05	41576.26 55773.07	42089.56 56461.65	42350.98 56812.33	42615.68 57167.42	42883.71 57526.97	43155.12 57891.06	43708.37 58633.22	43990.39 59011.54	44276.02 59394.70
ZIDOVUDINA															
517018050008907	LAFEPE ZIDOVUDINA (LABORATORIO FARMACEUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO) Hosp. ICMS0%	10 MG/ML XPE CX 20 FR VD AMB X 200 ML	284.20	322.95*	342.41*	344.48*	346.59*	350.86*	353.04*	355.25*	357.48*	359.75*	364.36*	366.71*	369.09*
506722030095905	ZIDOVIR (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp. ICMS0%	10 MG/ML SOL INJ INFUS IV FA CT FA VD AMB X 20 ML	15.08	17.14*	18.17*	18.28*	18.39*	18.62*	18.73*	18.85*	18.97*	19.09*	19.33*	19.46*	19.58*
541913070002604	FAR-MANGUINHOS ZIDOVUDINA (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	100 MG CAP GEL DURA CX 35 FR PLAS OPC X 100	8339.87 11529.38	9477.13* 13101.58*	10048.03* 13890.81*	10108.93* 13975.00*	10170.57* 14060.22*	10296.14* 14233.81*	10360.09* 14322.22*	10424.84* 14411.73*	10490.41* 14502.38*	10556.80* 14594.16*	10692.14* 14781.26*	10761.13* 14876.63*	10831.00* 14973.22*
ZIDOVUDINA;LAMIVUDINA															
510620070055407	BIOVIR (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) ICMS0%	(150,00+300,00) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	1049.16 1450.40	1192.23* 1648.19*	1264.05* 1747.47*	1271.71* 1758.06*	1279.46* 1768.78*	1295.26* 1790.62*	1303.30* 1801.74*	1311.45* 1813.00*	1319.70* 1824.41*	1328.05* 1835.95*	1345.08* 1859.49*	1353.76* 1871.49*	1362.55* 1883.65*
510003701114417	FURP-LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA (FUNDACAO PARA O REMEDIO POPULAR FURP) Hosp. ICMS0%	(150+ 300) MG COM REV CX FR PLAS PEAD OPC X 60	265.74	301.98*	320.17*	322.11*	324.07*	328.07*	330.11*	332.18*	334.26*	336.38*	340.69*	342.89*	345.12*
541913070002504	FAR-MANGUINHOS-LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA (FUNDACAO OSWALDO CRUZ) ICMS0%	150 MG + 300 MG COM REV CX 35 FR PLAS OPC X 60	9192.38 12707.93	10445.89* 14440.83*	11075.15* 15310.75*	11142.28* 15403.55*	11210.22* 15497.47*	11348.62* 15688.80*	11419.11* 15786.25*	11490.48* 15884.91*	11562.75* 15984.82*	11635.93* 16085.99*	11785.10* 16292.21*	11861.14* 16397.33*	11938.15* 16503.79*
517020070005507	LAFEPE -ZIDOVUDINA + LAMIVUDINA (LABORATORIO FARMACEUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO) ICMS0%	300 MG + 150 MG COM REV CX 35 FR PLAS OPC X 60	240.30 332.20	273.07* 377.50*	289.52* 400.24*	291.27* 402.66*	293.05* 405.12*	296.67* 410.13*	298.51* 412.67*	300.38* 415.26*	302.26* 417.86*	304.18* 420.51*	308.08* 425.90*	310.06* 428.64*	312.08* 431.43*
ZINGIBER OFFICINALE ROSCOE															
509020010022407	GENGIMIN (FARMOQUIMICA S A) Liberado	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	29.95 40.18	34.03 45.65	36.08 48.40	36.30 48.70	36.52 48.99	36.98 49.61	37.20 49.90	37.44 50.22	37.67 50.53	37.91 50.85	38.40 51.51	38.65 51.85	38.90 52.18

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ZINGIBER OFFICINALE ROSCOE															
509021070026007	GENGIMIN (FARMOQUIMICA S A) Liberado	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 4	7.99 10.72	9.08 12.18	9.63 12.92	9.68 12.99	9.74 13.07	9.86 13.23	9.93 13.32	9.99 13.40	10.05 13.48	10.11 13.56	10.24 13.74	10.31 13.83	10.38 13.92
ZOLBETUXIMABE															
540325030004002	VYLOY (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE Hosp.	100 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD TRANS X 20 ML	2463.28	2799.18	2967.81	2985.79	3004.00	3041.09	3059.98	3079.10	3098.47	3118.08	3158.05	3178.43	3199.06
ZOLMITRIPTANA															
542818090002117	ZOMIG/ZOMIG OD (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 2	45.54 62.96	51.75 71.54	54.87 75.85	55.20 76.31	55.54 76.78	56.22 77.72	56.57 78.20	56.93 78.70	57.28 79.19	57.65 79.70	58.38 80.71	58.76 81.23	59.14 81.76
542818090002217	ZOMIG/ZOMIG OD (GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.)	2,5 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 2	45.54 62.96	51.75 71.54	54.87 75.85	55.20 76.31	55.54 76.78	56.22 77.72	56.57 78.20	56.93 78.70	57.28 79.19	57.65 79.70	58.38 80.71	58.76 81.23	59.14 81.76
ZOPICLONA															
576720080085217	IMOVANE (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	49.45 68.36	56.19 77.68	59.58 82.37	59.94 82.86	60.30 83.36	61.05 84.40	61.43 84.92	61.81 85.45	62.20 85.99	62.59 86.53	63.40 87.65	63.81 88.21	64.22 88.78
ZUCLOPENTIXOL															
524200203151412	CLOPIXOL (LUNDBECK BRASIL LTDA)	50 MG/ML SOL INJ ACUPHASE CT AMP VD TRANS X 1 ML	36.12 49.93	41.05 56.75	43.52 60.16	43.78 60.52	44.05 60.90	44.59 61.64	44.87 62.03	45.15 62.42	45.43 62.80	45.72 63.21	46.31 64.02	46.61 64.44	46.91 64.85
524200204156418	CLOPIXOL (LUNDBECK BRASIL LTDA)	200 MG/ML SOL INJ IM DEPOT CX AMP VD TRANS X 1 ML	72.09 99.66	81.92 113.25	86.86 120.08	87.38 120.80	87.91 121.53	89.00 123.04	89.55 123.80	90.11 124.57	90.68 125.36	91.25 126.15	92.42 127.77	93.02 128.59	93.62 129.42
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO															
504913100009004	SALICETIL (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	100 MG CM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB MULTIPLA)	70.92 95.14	80.59 108.11	85.45 114.63	85.96 115.31	86.49 116.02	87.56 117.46	88.10 118.18	88.65 118.92	89.21 119.67	89.77 120.42	90.92 121.97	91.51 122.76	92.10 123.55
504913100008904	SALICETIL (BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.) Liberado	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULTIPLA)	30.80 41.32	35.00 46.95	37.11 49.78	37.33 50.08	37.56 50.39	38.02 51.00	38.26 51.32	38.50 51.65	38.74 51.97	38.99 52.30	39.49 52.97	39.74 53.31	40.00 53.66

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO															
508024020179806	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	9.40 12.61	10.68 14.33	11.33 15.20	11.39 15.28	11.46 15.37	11.60 15.56	11.68 15.67	11.75 15.76	11.82 15.86	11.90 15.96	12.05 16.16	12.13 16.27	12.21 16.38
508024020179906	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60	18.80 25.22	21.36 28.65	22.65 30.38	22.79 30.57	22.93 30.76	23.21 31.14	23.35 31.32	23.50 31.52	23.65 31.73	23.80 31.93	24.10 32.33	24.26 32.54	24.42 32.76
508024020178704	SALIPREVI (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.)	100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	14.47 19.41	16.44 22.05	17.43 23.38	17.54 23.53	17.65 23.68	17.86 23.96	17.98 24.12	18.09 24.27	18.20 24.41	18.32 24.58	18.55 24.88	18.67 25.05	18.79 25.21
531412100003104	CALMADOR (LABORATORIO SAUDE LTDA) Liberado	500 MG + 30 MG COM CT 25 ENV KRAFT X 4	85.29 114.41	96.92 130.01	102.76 137.85	103.38 138.68	104.01 139.53	105.30 141.26	105.95 142.13	106.61 143.01	107.28 143.91	107.96 144.82	109.35 146.69	110.05 147.63	110.77 148.59
507700101119128	ACIDO ACETILSALICILICO (EMS S/A) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200	48.32 64.82	54.91 73.66	58.22 78.10	58.57 78.57	58.93 79.05	59.65 80.02	60.02 80.51	60.40 81.02	60.78 81.53	61.16 82.04	61.95 83.10	62.35 83.64	62.75 84.18
507700103111116	ACIDO ACETILSALICILICO (EMS S/A) Liberado	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	8.49 11.39	9.65 12.95	10.23 13.72	10.29 13.80	10.35 13.88	10.48 14.06	10.55 14.15	10.61 14.23	10.68 14.33	10.75 14.42	10.88 14.60	10.95 14.69	11.03 14.80
507700102115118	ACIDO ACETILSALICILICO (EMS S/A) Liberado	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 200	53.72 72.06	61.05 81.90	64.72 86.82	65.12 87.36	65.51 87.88	66.32 88.97	66.73 89.52	67.15 90.08	67.57 90.64	68.00 91.22	68.87 92.39	69.32 92.99	69.77 93.59
507700104118114	ACIDO ACETILSALICILICO (EMS S/A) Liberado	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 100	29.15 39.10	33.13 44.44	35.12 47.11	35.33 47.39	35.55 47.69	35.99 48.28	36.21 48.57	36.44 48.88	36.67 49.19	36.90 49.50	37.37 50.13	37.61 50.45	37.86 50.79
505500101119426	ACETICIL (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	100 MG COM CT FILM POLIET X 200 (EMB. HOSP)	39.53 53.03	44.92 60.26	47.63 63.89	47.92 64.28	48.21 64.67	48.80 65.46	49.11 65.88	49.41 66.28	49.72 66.70	50.04 67.13	50.68 67.99	51.01 68.43	51.34 68.87
505500102115424	ACETICIL (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	500 MG COM CT FILM POLIET X 500 (EMB. HOSP.)	146.58 196.63	166.57 223.45	176.60 236.90	177.67 238.34	178.76 239.80	180.96 242.75	182.09 244.27	183.23 245.80	184.38 247.34	185.54 248.90	187.92 252.09	189.14 253.72	190.36 255.36
525100303118424	AS-MED (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	41.29 55.39	46.92 62.94	49.75 66.74	50.05 67.14	50.35 67.54	50.98 68.39	51.29 68.80	51.61 69.23	51.94 69.68	52.27 70.12	52.94 71.02	53.28 71.47	53.62 71.93
525115060027903	AS-MED (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	82.08 110.11	93.27 125.12	98.89 132.66	99.49 133.46	100.10 134.28	101.33 135.93	101.96 136.78	102.60 137.63	103.25 138.51	103.90 139.38	105.23 141.16	105.91 142.07	106.60 143.00

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO															
504117050057903	ECASIL-81 (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	81 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	10.48 14.06	11.91 15.98	12.63 16.94	12.70 17.04	12.78 17.14	12.94 17.36	13.02 17.47	13.10 17.57	13.18 17.68	13.27 17.80	13.44 18.03	13.52 18.14	13.61 18.26
504112101113315	ECASIL-81 (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	81 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90	31.41 42.14	35.69 47.88	37.84 50.76	38.07 51.07	38.30 51.38	38.78 52.02	39.02 52.34	39.26 52.67	39.51 53.00	39.76 53.34	40.27 54.02	40.53 54.37	40.79 54.72
543615010000004	DORMEC (IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA) Liberado	100 MG COM CT 20 STR X 10	19.92 26.72	22.64 30.37	24.00 32.20	24.15 32.40	24.29 32.58	24.59 32.99	24.75 33.20	24.90 33.40	25.06 33.62	25.22 33.83	25.54 34.26	25.70 34.48	25.87 34.70
543616030000703	DORMEC (IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA) Hosp. Liberado	100 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP)	24.98	28.39	30.10	30.28	30.46	30.84	31.03	31.23	31.42	31.62	32.03	32.23	32.44
543615010000104	DORMEC (IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA) Hosp. Liberado	100 MG COM CX 100 STR AL X 10 (EMB HOSP)	45.26	51.43	54.53	54.86	55.20	55.88	56.22	56.58	56.93	57.29	58.03	58.40	58.78
506420100042707	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 (EMB MULT)	24.37 32.69	27.69 37.15	29.36 39.39	29.54 39.63	29.72 39.87	30.09 40.36	30.27 40.61	30.46 40.86	30.65 41.12	30.85 41.38	31.24 41.91	31.45 42.19	31.65 42.46
506417060032906	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	500 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	6.84 9.18	7.77 10.42	8.24 11.05	8.29 11.12	8.34 11.19	8.44 11.32	8.50 11.40	8.55 11.47	8.60 11.54	8.66 11.62	8.77 11.76	8.83 11.85	8.88 11.91
506417060032806	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (CIMED INDUSTRIA S.A.) Liberado	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	6.76 9.07	7.68 10.30	8.14 10.92	8.19 10.99	8.24 11.05	8.35 11.20	8.40 11.27	8.45 11.34	8.50 11.40	8.56 11.48	8.67 11.63	8.72 11.70	8.78 11.78
538902101111311	ASPIRINA (BAYER S.A.) Liberado	500 MG COM CT BL AL PVC / ACLAR X 20	10.77 14.45	12.24 16.42	12.98 17.41	13.05 17.51	13.13 17.61	13.30 17.84	13.38 17.95	13.46 18.06	13.55 18.18	13.63 18.28	13.81 18.53	13.90 18.65	13.99 18.77
538902105115311	ASPIRINA (BAYER S.A.) Liberado	500 MG COM CT BL AL PVC / ACLAR X 100	71.87 96.41	81.67 109.56	86.59 116.16	87.12 116.87	87.65 117.58	88.73 119.03	89.28 119.77	89.84 120.52	90.40 121.27	90.97 122.03	92.14 123.60	92.74 124.41	93.34 125.21
538916010025205	ASPIRINA (BAYER S.A.) Liberado	500 MG COM REV LIB MOD CT STR AL PAP PE X 20	16.77 22.50	19.06 25.57	20.20 27.10	20.33 27.27	20.45 27.43	20.70 27.77	20.83 27.94	20.96 28.12	21.09 28.29	21.23 28.48	21.50 28.84	21.64 29.03	21.78 29.22
538916010025105	ASPIRINA (BAYER S.A.) Liberado	500 MG COM REV LIB MOD DISPLAY STR AL PAP PE X 100 (EMB MULT)	119.79 160.69	136.13 182.61	144.33 193.61	145.20 194.78	146.09 195.97	147.89 198.39	148.81 199.62	149.74 200.87	150.68 202.13	151.63 203.41	153.58 206.02	154.57 207.35	155.57 208.69

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO															
538920110031807	ASPIRINA PREVENT (BAYER S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL / AL X 100	44.93 60.27	51.06 68.50	54.13 72.61	54.46 73.06	54.79 73.50	55.47 74.41	55.81 74.87	56.16 75.34	56.52 75.82	56.87 76.29	57.60 77.27	57.97 77.76	58.35 78.27
538912050013013	ASPIRINA PREVENT (BAYER S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	14.96 20.07	17.00 22.80	18.02 24.17	18.13 24.32	18.24 24.47	18.47 24.78	18.58 24.92	18.70 25.09	18.82 25.25	18.94 25.41	19.18 25.73	19.30 25.89	19.43 26.06
538912050013113	ASPIRINA PREVENT (BAYER S.A.)	300 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	44.01 59.04	50.01 67.09	53.02 71.12	53.35 71.57	53.67 72.00	54.33 72.88	54.67 73.34	55.01 73.79	55.36 74.26	55.71 74.73	56.42 75.69	56.79 76.18	57.16 76.68
540912100008614	MELHORAL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	85 MG COM CT STRIP X 200 (EMB MULT)	166.25 223.02	188.92 253.43	200.30 268.70	201.52 270.33	202.74 271.97	205.25 275.34	206.52 277.04	207.81 278.77	209.12 280.53	210.44 282.30	213.14 285.92	214.52 287.77	215.91 289.64
540921020046707	MELHORAL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	85 MG COM CT BL AL/AL X 200	166.25 223.02	188.92 253.43	200.30 268.70	201.52 270.33	202.74 271.97	205.25 275.34	206.52 277.04	207.81 278.77	209.12 280.53	210.44 282.30	213.14 285.92	214.52 287.77	215.91 289.64
540923010059117	AAS PROTECT (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	14.23 19.09	16.17 21.69	17.14 22.99	17.25 23.14	17.35 23.27	17.57 23.57	17.68 23.72	17.79 23.86	17.90 24.01	18.01 24.16	18.24 24.47	18.36 24.63	18.48 24.79
576720050068717	AAS PROTECT (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	14.23 19.09	16.17 21.69	17.14 22.99	17.25 23.14	17.35 23.27	17.57 23.57	17.68 23.72	17.79 23.86	17.90 24.01	18.01 24.16	18.24 24.47	18.36 24.63	18.48 24.79
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO															
538916030026517	ASPIRINA C EFERVESCENTE (BAYER S.A.) Liberado	400 MG + 240 MG COM EFEV CT 50 ENV AL PLAS X 2	299.18 401.34	339.98 456.07	360.46 483.54	362.64 486.47	364.85 489.43	369.36 495.48	371.65 498.56	373.98 501.68	376.33 504.83	378.71 508.03	383.56 514.53	386.04 517.86	388.55 521.23
538916030026617	ASPIRINA C EFERVESCENTE (BAYER S.A.) Liberado	400 MG + 240 MG COM EFEV CT 5 ENV AL PLAS X 2	23.35 31.32	26.53 35.59	28.13 37.74	28.30 37.96	28.48 38.20	28.83 38.67	29.01 38.92	29.19 39.16	29.37 39.40	29.56 39.65	29.94 40.16	30.13 40.42	30.32 40.67
ÁCIDO ACÉTICO GLACIAL;CLORETO DE CÁLCIO;ÁGUA PARA INJEÇÃO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;DEXTROSE ANIDRA;CLORETO DE															
508620110011607	FARMARIN CPHD (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp. ICMS0%	(138+ 2,0+ 3,0+ 106) MEQ/L + 5,5 MMOL/L SOL CX FR PLAS TRANS X 5 L	15.36	17.45*	18.51*	18.62*	18.73*	18.96*	19.08*	19.20*	19.32*	19.44*	19.69*	19.82*	19.95*
508620110011707	FARMARIN CPHD (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp. ICMS0%	(138+ 2,0+ 3,0+ 109) MEQ/L + 5,5 MMOL/L SOL CX FR PLAS TRANS X 5 L	15.36	17.45*	18.51*	18.62*	18.73*	18.96*	19.08*	19.20*	19.32*	19.44*	19.69*	19.82*	19.95*

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁCIDO AMINOCAPRÓICO															
536214070004714	IPSILON (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	500 MG COM CT STR X 36	34.03 45.65	38.67 51.87	41.00 55.00	41.25 55.34	41.50 55.67	42.01 56.35	42.27 56.70	42.54 57.07	42.81 57.43	43.08 57.79	43.63 58.53	43.91 58.90	44.19 59.28
536214070004814	IPSILON (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	5 PCC SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML	26.12 35.04	29.68 39.81	31.47 42.22	31.66 42.47	31.85 42.73	32.25 43.26	32.45 43.53	32.65 43.80	32.86 44.08	33.06 44.35	33.49 44.93	33.70 45.21	33.92 45.50
536214100006317	IPSILON (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	20 PCC SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML	29.87 40.07	33.94 45.53	35.99 48.28	36.21 48.57	36.43 48.87	36.88 49.47	37.11 49.78	37.34 50.09	37.57 50.40	37.81 50.72	38.29 51.36	38.54 51.70	38.79 52.04
ÁCIDO ASCÓRBICO															
524803601114315	VAGI C (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	250 MG COM VAG CT BL AL PLAS LEI X 6 + APLIC	39.18 52.56	44.52 59.72	47.20 63.32	47.49 63.71	47.78 64.10	48.37 64.89	48.67 65.29	48.98 65.70	49.28 66.11	49.59 66.52	50.23 67.38	50.55 67.81	50.88 68.25
530715090005404	VITASANTISA C (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	74.43	84.58	89.67	90.22	90.77	91.89	92.46	93.04	93.62	94.22	95.42	96.04	96.66
530724060008603	SANTISAVIT C (SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	75.43	85.72	90.88	91.43	91.99	93.12	93.70	94.29	94.88	95.48	96.71	97.33	97.96
507712301134418	ENERGIL C (EMS S/A) Liberado	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 (S/ AÇUCAR)	12.61 16.92	14.33 19.22	15.19 20.38	15.28 20.50	15.38 20.63	15.57 20.89	15.66 21.01	15.76 21.14	15.86 21.28	15.96 21.41	16.17 21.69	16.27 21.83	16.38 21.97
541820100150607	ENERGIL C (EMS S/A) Liberado	200 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	12.51 16.78	14.22 19.08	15.07 20.22	15.16 20.34	15.26 20.47	15.44 20.71	15.54 20.85	15.64 20.98	15.74 21.11	15.84 21.25	16.04 21.52	16.14 21.65	16.25 21.80
507712310133410	ENERGIL C (EMS S/A) Liberado	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 30 (S/ AÇUCAR)	28.51 38.25	32.40 43.46	34.35 46.08	34.56 46.36	34.77 46.64	35.20 47.22	35.42 47.51	35.64 47.81	35.86 48.10	36.09 48.41	36.55 49.03	36.79 49.35	37.03 49.67
520706005151415	CEVITA (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 5 ML	90.51	102.85	109.05	109.71	110.38	111.74	112.43	113.14	113.85	114.57	116.04	116.79	117.55
511814050009804	ÁCIDO ASCÓRBICO HYPOFARMA (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA)	100 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	75.42 104.26	85.70 118.48	90.87 125.62	91.42 126.38	91.98 127.16	93.11 128.72	93.69 129.52	94.28 130.34	94.87 131.15	95.47 131.98	96.69 133.67	97.32 134.54	97.95 135.41

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁCIDO ASCÓRBICO															
533020020068607	BIO-C (UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A) Liberado	200 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	11.61 15.57	13.19 17.69	13.99 18.77	14.07 18.87	14.16 19.00	14.33 19.22	14.42 19.34	14.51 19.46	14.60 19.59	14.70 19.72	14.88 19.96	14.98 20.10	15.08 20.23
508302701157418	VITAMINA C INJETÁVEL (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	104.22	118.43	125.57	126.33	127.10	128.67	129.47	130.28	131.09	131.92	133.62	134.48	135.35
506321050038507	VITERGYL C (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 10	13.73 18.42	15.60 20.93	16.54 22.19	16.64 22.32	16.74 22.46	16.95 22.74	17.06 22.89	17.16 23.02	17.27 23.17	17.38 23.31	17.60 23.61	17.72 23.77	17.83 23.92
506321050038407	VITERGYL C (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 30	42.79 57.40	48.63 65.24	51.55 69.15	51.87 69.58	52.18 70.00	52.83 70.87	53.16 71.31	53.49 71.75	53.82 72.20	54.16 72.65	54.86 73.59	55.21 74.06	55.57 74.55
506317080030904	VITERGYL C (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA)	2 G COM EFEV CT TB PLAS X 10	18.79 25.21	21.35 28.64	22.64 30.37	22.78 30.56	22.91 30.73	23.20 31.12	23.34 31.31	23.49 31.51	23.64 31.71	23.78 31.90	24.09 32.32	24.25 32.53	24.40 32.73
506321050038607	VITERGYL C (CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	200 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	9.31 12.49	10.58 14.19	11.22 15.05	11.28 15.13	11.35 15.23	11.49 15.41	11.57 15.52	11.64 15.61	11.71 15.71	11.78 15.80	11.94 16.02	12.01 16.11	12.09 16.22
504414010050418	VITARISTON C (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5ML (EMB HOSP)	55.50	63.07	66.87	67.27	67.68	68.52	68.94	69.38	69.81	70.25	71.15	71.61	72.08
504414010050518	VITARISTON C (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp.	200 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5ML (EMB HOSP)	62.87	71.44	75.75	76.21	76.67	77.62	78.10	78.59	79.08	79.58	80.60	81.12	81.65
528720090005017	CEBION (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	200 MG/ML SOL OR EST CT FR VD AMB X 30 ML	9.96 13.36	11.32 15.19	12.00 16.10	12.07 16.19	12.15 16.30	12.30 16.50	12.37 16.59	12.45 16.70	12.53 16.81	12.61 16.92	12.77 17.13	12.85 17.24	12.94 17.36
528720090005117	CEBION (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	1 G COM EFEV EST CT TB PLAS X 10 SABOR LARANJA	10.70 14.35	12.16 16.31	12.89 17.29	12.97 17.40	13.05 17.51	13.21 17.72	13.29 17.83	13.38 17.95	13.46 18.06	13.54 18.16	13.72 18.40	13.81 18.53	13.90 18.65
528720090004817	CEBION (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.)	2 G COM EFEV EST CT TB PLAS X 10	15.32 20.55	17.41 23.35	18.46 24.76	18.57 24.91	18.68 25.06	18.91 25.37	19.03 25.53	19.15 25.69	19.27 25.85	19.39 26.01	19.64 26.35	19.77 26.52	19.90 26.70
528720090005217	CEBION (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	1 G COM EFEV EST CT TB PLAS X 10 SABOR ACEROLA	11.74 15.75	13.34 17.90	14.14 18.97	14.23 19.09	14.32 19.21	14.49 19.44	14.58 19.56	14.68 19.69	14.77 19.81	14.86 19.93	15.05 20.19	15.15 20.32	15.25 20.46

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁCIDO ASCÓRBICO															
528720090005317	CEBION (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	1 G COM EFEV EST CT TB PLAS X 30 SABOR LARANJA	27.25 36.55	30.97 41.55	32.83 44.04	33.03 44.31	33.23 44.58	33.64 45.13	33.85 45.41	34.06 45.69	34.28 45.99	34.49 46.27	34.94 46.87	35.16 47.17	35.39 47.47
528720090005417	CEBION (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	1 G COM EFEV SEM AÇUCAR EST CT TB PLAS X 10	11.74 15.75	13.34 17.90	14.14 18.97	14.23 19.09	14.32 19.21	14.49 19.44	14.58 19.56	14.68 19.69	14.77 19.81	14.86 19.93	15.05 20.19	15.15 20.32	15.25 20.46
528720090005517	CEBION (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	500 MG COM LIB MOD CT BL AL AL X 30	17.64 23.66	20.05 26.90	21.25 28.51	21.38 28.68	21.51 28.85	21.78 29.22	21.91 29.39	22.05 29.58	22.19 29.77	22.33 29.95	22.62 30.34	22.76 30.53	22.91 30.73
540420080014507	VITER C (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	200 MG / ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	219.78 294.83	249.75 335.03	264.80 355.22	266.40 357.37	268.02 359.54	271.33 363.98	273.02 366.25	274.73 368.54	276.45 370.85	278.20 373.20	281.77 377.98	283.59 380.43	285.43 382.89
540420050012707	VITER C (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	500 MG COM CT ENV AL/AL X 20	20.96 28.12	23.82 31.95	25.25 33.87	25.41 34.09	25.56 34.29	25.88 34.72	26.04 34.93	26.20 35.15	26.36 35.36	26.53 35.59	26.87 36.05	27.05 36.29	27.22 36.51
540420110014807	VITER C (NATULAB LABORATORIO S.A) Hosp. Liberado	500 MG COM CX ENV AL/AL X 500 (EMB HOSP)	210.10	238.75	253.13	254.67	256.22	259.38	260.99	262.63	264.28	265.95	269.36	271.10	272.86
540420050012507	VITER C (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)	16.94 22.72	19.25 25.82	20.41 27.38	20.53 27.54	20.66 27.71	20.91 28.05	21.04 28.22	21.18 28.41	21.31 28.59	21.44 28.76	21.72 29.14	21.86 29.32	22.00 29.51
500420050006707	VITAXON C (AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	1G COM EFEV EST TB PLAS X 30 (SABOR LARANJA)	41.60 55.80	47.27 63.41	50.12 67.23	50.42 67.64	50.73 68.05	51.36 68.90	51.68 69.33	52.00 69.76	52.33 70.20	52.66 70.64	53.33 71.54	53.68 72.01	54.03 72.48
510420100183507	VITACIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	200 MG/ML SOL OR CT FR POLIET GOT BRANCO X 20ML	10.01 13.43	11.38 15.27	12.06 16.18	12.13 16.27	12.21 16.38	12.36 16.58	12.43 16.67	12.51 16.78	12.59 16.89	12.67 17.00	12.83 17.21	12.92 17.33	13.00 17.44
538919120029507	REDOXON (BAYER S.A.) Liberado	1 G COM EFEV CT TB PLAS PVC X 10	11.37 15.25	12.92 17.33	13.70 18.38	13.78 18.49	13.87 18.61	14.04 18.83	14.12 18.94	14.21 19.06	14.30 19.18	14.39 19.30	14.58 19.56	14.67 19.68	14.77 19.81
538919120029407	REDOXON (BAYER S.A.) Liberado	1 G COM EFEV CT TB PLAS PVC X 30	30.05 40.31	34.15 45.81	36.20 48.56	36.42 48.86	36.65 49.16	37.10 49.77	37.33 50.08	37.56 50.39	37.80 50.71	38.04 51.03	38.53 51.69	38.77 52.01	39.03 52.36
538900202131419	REDOXON (BAYER S.A.)	2 G COM EFEV CT TB PLAS PVC X 10	16.92 22.70	19.23 25.80	20.39 27.35	20.51 27.51	20.63 27.67	20.89 28.02	21.02 28.20	21.15 28.37	21.28 28.55	21.42 28.73	21.69 29.10	21.83 29.28	21.97 29.47

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁCIDO ASCÓRBICO															
538919120029607	REDOXON (BAYER S.A.) Liberado	200 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML	14.97 20.08	17.01 22.82	18.04 24.20	18.15 24.35	18.26 24.50	18.48 24.79	18.60 24.95	18.71 25.10	18.83 25.26	18.95 25.42	19.19 25.74	19.32 25.92	19.44 26.08
576720110090817	CEWIN (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	1 G COM EFEV CT STR AL X 10 (LARANJA)	12.35 16.57	14.03 18.82	14.88 19.96	14.97 20.08	15.06 20.20	15.25 20.46	15.34 20.58	15.44 20.71	15.53 20.83	15.63 20.97	15.83 21.24	15.94 21.38	16.04 21.52
576720110090917	CEWIN (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.) Liberado	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML	13.30 17.84	15.11 20.27	16.02 21.49	16.12 21.62	16.22 21.76	16.42 22.03	16.52 22.16	16.63 22.31	16.73 22.44	16.84 22.59	17.05 22.87	17.16 23.02	17.27 23.17
ÁCIDO ASCÓRBICO;CITRATO DE ZINCO															
541819120114407	ENERGIL ZINCO (EMS S/A) Liberado	1 G + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10	15.81 21.21	17.97 24.11	19.05 25.55	19.16 25.70	19.28 25.86	19.52 26.19	19.64 26.35	19.76 26.51	19.89 26.68	20.01 26.84	20.27 27.19	20.40 27.37	20.53 27.54
ÁCIDO AZELAICO															
540923120062507	ZELLA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	150 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G	51.24 68.74	58.23 78.11	61.73 82.81	62.11 83.32	62.49 83.83	63.26 84.86	63.65 85.38	64.05 85.92	64.45 86.46	64.86 87.01	65.69 88.12	66.12 88.70	66.55 89.27
541120120002217	AZELAN (LEO PHARMA LTDA) Liberado	200 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	57.31 76.88	65.13 87.37	69.05 92.63	69.47 93.19	69.89 93.75	70.75 94.91	71.19 95.50	71.64 96.10	72.09 96.71	72.54 97.31	73.47 98.56	73.95 99.20	74.43 99.85
541120120002317	AZELAN (LEO PHARMA LTDA) Liberado	150 MG/G GEL DERM CT BG AL X 15 G	28.63 38.41	32.53 43.64	34.49 46.27	34.70 46.55	34.91 46.83	35.35 47.42	35.57 47.72	35.79 48.01	36.01 48.31	36.24 48.61	36.71 49.25	36.94 49.55	37.18 49.88
541120120002417	AZELAN (LEO PHARMA LTDA) Liberado	150 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G	57.29 76.85	65.10 87.33	69.02 92.59	69.44 93.15	69.87 93.73	70.73 94.88	71.17 95.47	71.61 96.06	72.06 96.67	72.52 97.28	73.45 98.53	73.92 99.16	74.40 99.80
ÁCIDO BENZÓICO;TERPINA MONOIDRATADA;MENTOL;EUCALIPTOL															
516301101173418	PENETRO (MEGALABS FARMACEUTICA S.A.) Liberado	(33,0 + 22,0 + 22,0 + 5,5) MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 45 ML	21.15 28.37	24.03 32.24	25.48 34.18	25.64 34.40	25.79 34.60	26.11 35.03	26.27 35.24	26.44 35.47	26.60 35.68	26.77 35.91	27.12 36.38	27.29 36.61	27.47 36.85
ÁCIDO CARGLÚMICO															
576920060000307	CARBAGLU (RECORDATI RARE DISEASES COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.)	200 MG COM SUS CT FR PLAS PEAD OPC X 5	2192.87 2941.66	2491.90 3342.80	2642.01 3544.16	2658.02 3565.64	2674.23 3587.38	2707.25 3631.68	2724.06 3654.23	2741.09 3677.07	2758.33 3700.20	2775.79 3723.62	2811.37 3771.35	2829.51 3795.69	2847.88 3820.33

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁCIDO CARGLÚMICO															
576920060000407	CARBAGLU (RECORDATI RARE DISEASES COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.)	200 MG COM SUS CT FR PLAS PEAD OPC X 60	26314.58 35300.07	29902.94 40113.73	31704.31 42530.20	31896.46 42787.97	32090.95 43048.87	32487.14 43580.34	32688.92 43851.02	32893.23 44125.10	33100.11 44402.62	33309.60 44683.64	33736.63 45256.49	33954.31 45548.50	34174.77 45844.24
ÁCIDO CÍTRICO ANIDRO;BICARBONATO DE SÓDIO;SULFATO DE MAGNÉSIO															
597221090002007	SAL DE ANDREWS (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	(0,436 + 0,367 + 0,1765) G/G PO EFEV OR CT 50 ENV AL PLAS PE X 5 G	61.19 82.08	69.53 93.27	73.72 98.89	74.17 99.50	74.62 100.10	75.54 101.33	76.01 101.96	76.49 102.61	76.97 103.25	77.46 103.91	78.45 105.24	78.95 105.91	79.47 106.61
ÁCIDO CÍTRICO;ACIDO ACETILSALICILICO;BICARBONATO DE SÓDIO;CARBONATO DE SÓDIO															
597223050002617	SONRISAL (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	(325 + 1854 + 1413 + 400) MG COM EFEV CT STR AL PLAS X 10	9.53 12.78	10.83 14.53	11.48 15.40	11.55 15.49	11.62 15.59	11.77 15.79	11.84 15.88	11.91 15.98	11.99 16.08	12.06 16.18	12.22 16.39	12.30 16.50	12.38 16.61
597223050002517	SONRISAL (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	(325 + 1854 + 1413 + 400) MG COM EFEV CT STR AL PLAS X 60	57.39 76.99	65.22 87.49	69.14 92.75	69.56 93.31	69.99 93.89	70.85 95.04	71.29 95.63	71.74 96.24	72.19 96.84	72.65 97.46	73.58 98.70	74.05 99.34	74.53 99.98
ÁCIDO CÍTRICO;BICARBONATO DE SÓDIO;CARBONATO DE SÓDIO															
510425010194107	STOMALIV (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A) Liberado	(430 + 430 + 100) MG/G PO EFEV CT 35 ENV PAP/AL/PLAS PE X 5 G (SABOR ABACAXI)	32.67 43.83	37.13 49.81	39.36 52.80	39.60 53.12	39.84 53.44	40.33 54.10	40.58 54.44	40.84 54.79	41.09 55.12	41.35 55.47	41.88 56.18	42.15 56.54	42.43 56.92
540920120044307	ESTOMAZIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(462+90+438) MG/G PO EFEV CT 6 ENV AL PLAS PES X 5 G (ABACAXI)	9.28 12.45	10.55 14.15	11.18 15.00	11.25 15.09	11.32 15.19	11.46 15.37	11.53 15.47	11.60 15.56	11.67 15.65	11.75 15.76	11.90 15.96	11.97 16.06	12.05 16.16
540920120044407	ESTOMAZIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(462+90+438) MG/G PO EFEV CT 6 ENV AL PLAS PES X 5 G (SEM SABOR)	9.28 12.45	10.55 14.15	11.18 15.00	11.25 15.09	11.32 15.19	11.46 15.37	11.53 15.47	11.60 15.56	11.67 15.65	11.75 15.76	11.90 15.96	11.97 16.06	12.05 16.16
540923050059807	ESTOMAZIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(462+90+438) MG/G PO EFEV FR PLAS PEAD/PEBD OPC X 100 G (ABACAXI)	17.31 23.22	19.67 26.39	20.86 27.98	20.98 28.14	21.11 28.32	21.37 28.67	21.50 28.84	21.64 29.03	21.77 29.20	21.91 29.39	22.19 29.77	22.34 29.97	22.48 30.16
540923050059907	ESTOMAZIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.) Liberado	(462+90+438) MG/G PO EFEV FR PLAS PEAD/PEBD OPC X 100 G (SEM SABOR)	17.31 23.22	19.67 26.39	20.86 27.98	20.98 28.14	21.11 28.32	21.37 28.67	21.50 28.84	21.64 29.03	21.77 29.20	21.91 29.39	22.19 29.77	22.34 29.97	22.48 30.16
597221080000917	SAL DE FRUTA ENO (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	PO EFEV CT 60 ENV AL PLAS PE TRANS X 5 G (GUARANÁ)	89.70 120.33	101.93 136.74	108.07 144.97	108.73 145.86	109.39 146.74	110.74 148.55	111.43 149.48	112.13 150.42	112.83 151.36	113.54 152.31	115.00 154.27	115.74 155.26	116.49 156.27

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁCIDO CÍTRICO;BICARBONATO DE SÓDIO;CARBONATO DE SÓDIO															
597221080001017	SAL DE FRUTA ENO (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	PO EFEV FR PLAS PEAD OPC X 100 G (GUARANÁ)	18.42 24.71	20.93 28.08	22.19 29.77	22.33 29.95	22.46 30.13	22.74 30.50	22.88 30.69	23.03 30.89	23.17 31.08	23.32 31.28	23.62 31.69	23.77 31.89	23.92 32.09
597221080001117	SAL DE FRUTA ENO (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	PO EFEV FR PLAS PEAD OPC X 100 G (LARANJA)	18.42 24.71	20.93 28.08	22.19 29.77	22.33 29.95	22.46 30.13	22.74 30.50	22.88 30.69	23.03 30.89	23.17 31.08	23.32 31.28	23.62 31.69	23.77 31.89	23.92 32.09
597221080001217	SAL DE FRUTA ENO (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	PO EFEV FR PLAS PEAD OPC X 100 G	18.42 24.71	20.93 28.08	22.19 29.77	22.33 29.95	22.46 30.13	22.74 30.50	22.88 30.69	23.03 30.89	23.17 31.08	23.32 31.28	23.62 31.69	23.77 31.89	23.92 32.09
597221080001317	SAL DE FRUTA ENO (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	PO EFEV FR PLAS PEAD OPC X 100 G (LIMÃO)	18.42 24.71	20.93 28.08	22.19 29.77	22.33 29.95	22.46 30.13	22.74 30.50	22.88 30.69	23.03 30.89	23.17 31.08	23.32 31.28	23.62 31.69	23.77 31.89	23.92 32.09
ÁCIDO CÍTRICO;BICARBONATO DE SÓDIO;CARBONATO DE SÓDIO;ÁCIDO ACETILSALICÍLICO															
510607301138417	SONRISAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	325 MG + 1854 MG + 1413 MG + 400 MG COM EFEV CT 30 ENV AL PLAS X 2	52.84 70.88	60.05 80.55	63.66 85.40	64.05 85.92	64.44 86.44	65.23 87.50	65.64 88.05	66.05 88.60	66.47 89.17	66.89 89.73	67.74 90.87	68.18 91.46	68.62 92.05
510607302134415	SONRISAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	325 MG + 1854 MG + 1413 MG + 400 MG COM EFEV CT 5 ENV AL PLAS X 2	8.77 11.76	9.97 13.37	10.57 14.18	10.63 14.26	10.70 14.35	10.83 14.53	10.89 14.61	10.96 14.70	11.03 14.80	11.10 14.89	11.24 15.08	11.32 15.19	11.39 15.28
510607303130413	SONRISAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA) Liberado	325 MG + 1854 MG + 1413 MG + 400 MG COM EFEV CT 30 ENV AL PLAS X 2 (LIMÃO)	52.84 70.88	60.05 80.55	63.66 85.40	64.05 85.92	64.44 86.44	65.23 87.50	65.64 88.05	66.05 88.60	66.47 89.17	66.89 89.73	67.74 90.87	68.18 91.46	68.62 92.05
597225030005507	SONRISAL (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	(325 + 1644 + 1507,8 + 400) MG COM EFEV CT STR AL PLAS X 10 (SBR LARANJA)	9.53 12.78	10.83 14.53	11.48 15.40	11.55 15.49	11.62 15.59	11.77 15.79	11.84 15.88	11.91 15.98	11.99 16.08	12.06 16.18	12.22 16.39	12.30 16.50	12.38 16.61
597225030005607	SONRISAL (PF CONSUMER HEALTHCARE BRAZIL IMPORTADORA E Liberado	(325 + 1644 + 1507,8 + 400) MG COM EFEV CT STR AL PLAS X 60 (SBR LARANJA)	57.39 76.99	65.22 87.49	69.14 92.75	69.56 93.31	69.99 93.89	70.85 95.04	71.29 95.63	71.74 96.24	72.19 96.84	72.65 97.46	73.58 98.70	74.05 99.34	74.53 99.98
ÁCIDO FUMÁRICO SIPONIMODE															
526522010099702	KIENDRA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	0,25 MG COM REV CT BL AL AL X 12	304.29 408.19	345.78 463.85	366.61 491.79	368.84 494.79	371.09 497.80	375.67 503.95	378.00 507.07	380.36 510.24	382.75 513.45	385.18 516.71	390.12 523.33	392.63 526.70	395.18 530.12
526522010099602	KIENDRA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	0,25 MG COM REV CT BL AL AL X 120	3042.92 4081.97	3457.86 4638.60	3666.17 4918.04	3688.39 4947.84	3710.88 4978.01	3756.69 5039.47	3780.02 5070.76	3803.65 5102.46	3827.57 5134.55	3851.80 5167.05	3901.18 5233.29	3926.35 5267.06	3951.84 5301.25

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁCIDO FUMÁRICO SIPONIMODE															
526522010099802	KIENDRA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2,0 MG COM REV CT BL AL AL X 28	5680.14 7619.71	6454.71 8658.76	6843.54 9180.37	6885.02 9236.01	6927.00 9292.32	7012.52 9407.05	7056.07 9465.47	7100.18 9524.64	7144.83 9584.54	7190.05 9645.20	7282.23 9768.85	7329.22 9831.89	7376.80 9895.71
ÁCIDO FUSÍDICO															
541121070003103	VERUTEX (LEO PHARMA LTDA)	20MG/G CREM DERM CT BG AL X 5G	17.63 23.65	20.03 26.87	21.24 28.49	21.37 28.67	21.50 28.84	21.77 29.20	21.90 29.38	22.04 29.57	22.18 29.75	22.32 29.94	22.60 30.32	22.75 30.52	22.90 30.72
541100202161313	VERUTEX (LEO PHARMA LTDA)	20MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G	35.27 47.31	40.08 53.77	42.49 57.00	42.75 57.35	43.01 57.70	43.54 58.41	43.81 58.77	44.09 59.15	44.36 59.51	44.65 59.90	45.22 60.66	45.51 61.05	45.81 61.45
541100201163312	VERUTEX (LEO PHARMA LTDA)	20MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G	52.96 71.04	60.18 80.73	63.81 85.60	64.19 86.11	64.59 86.65	65.38 87.70	65.79 88.25	66.20 88.80	66.62 89.37	67.04 89.93	67.90 91.09	68.34 91.68	68.78 92.27
ÁCIDO FUSÍDICO;VALERATO DE BETAMETASONA															
607023020086317	ÁCIDO FUSÍDICO + VALERATO DE BETAMETASONA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	20 MG/G + 1.0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	42.74 57.33	48.57 65.15	51.49 69.07	51.81 69.50	52.12 69.92	52.77 70.79	53.09 71.22	53.43 71.67	53.76 72.12	54.10 72.57	54.79 73.50	55.15 73.98	55.51 74.46
541100101169319	VERUTEX B (LEO PHARMA LTDA)	20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G	21.90 29.38	24.89 33.39	26.39 35.40	26.55 35.62	26.71 35.83	27.04 36.27	27.20 36.49	27.38 36.73	27.55 36.96	27.72 37.19	28.08 37.67	28.26 37.91	28.44 38.15
541100102165317	VERUTEX B (LEO PHARMA LTDA)	20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	65.72 88.16	74.68 100.18	79.18 106.22	79.66 106.86	80.15 107.52	81.14 108.85	81.64 109.52	82.15 110.20	82.67 110.90	83.19 111.60	84.26 113.03	84.80 113.76	85.35 114.49
ÁCIDO FÓLICO															
524816070008103	ENDOFOLIN (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	28.68 38.47	32.59 43.72	34.55 46.35	34.76 46.63	34.98 46.92	35.41 47.50	35.63 47.80	35.85 48.09	36.08 48.40	36.30 48.70	36.77 49.33	37.01 49.65	37.25 49.97
524800905112415	ENDOFOLIN (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	28.89 38.75	32.83 44.04	34.81 46.70	35.02 46.98	35.23 47.26	35.67 47.85	35.89 48.15	36.11 48.44	36.34 48.75	36.57 49.06	37.04 49.69	37.28 50.01	37.52 50.33
524816090008203	ENDOFOLIN (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90	69.43 93.14	78.90 105.84	83.65 112.21	84.16 112.90	84.67 113.58	85.72 114.99	86.25 115.70	86.79 116.43	87.33 117.15	87.89 117.90	89.01 119.40	89.59 120.18	90.17 120.96

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁCIDO FÓLICO															
507736701116414	FOLIFOLIN (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12.20 16.37	13.86 18.59	14.70 19.72	14.79 19.84	14.88 19.96	15.06 20.20	15.16 20.34	15.25 20.46	15.35 20.59	15.44 20.71	15.64 20.98	15.74 21.11	15.84 21.25
520715110097603	AFOPIC (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	5 MG COM CT BL AL AL X 20	8.23 11.04	9.35 12.54	9.92 13.31	9.98 13.39	10.04 13.47	10.16 13.63	10.22 13.71	10.29 13.80	10.35 13.88	10.42 13.98	10.55 14.15	10.62 14.25	10.69 14.34
517105401117411	PRÉ-FOLIC (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	5 MG COM CT ENV AL PLAS PE X 30	13.51 18.12	15.35 20.59	16.28 21.84	16.38 21.97	16.48 22.11	16.68 22.38	16.78 22.51	16.89 22.66	16.99 22.79	17.10 22.94	17.32 23.23	17.43 23.38	17.55 23.54
509002701117412	MATER FOLIC (FARMOQUIMICA S A)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	25.54 34.26	29.02 38.93	30.77 41.28	30.96 41.53	31.15 41.79	31.53 42.30	31.73 42.56	31.93 42.83	32.13 43.10	32.33 43.37	32.74 43.92	32.95 44.20	33.17 44.50
510500301114417	FOLIN (GEYER MEDICAMENTOS SA)	5 MG COM REV CT FR VD AMB X 100	65.47 87.83	74.40 99.80	78.88 105.81	79.36 106.46	79.84 107.10	80.83 108.43	81.33 109.10	81.84 109.79	82.35 110.47	82.87 111.17	83.94 112.60	84.48 113.33	85.03 114.06
510500302110415	FOLIN (GEYER MEDICAMENTOS SA)	5 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	24.73 33.17	28.10 37.70	29.80 39.98	29.98 40.22	30.16 40.46	30.53 40.95	30.72 41.21	30.91 41.46	31.11 41.73	31.30 41.99	31.71 42.54	31.91 42.81	32.12 43.09
500514301114412	FEMME FOLICO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	22.17 29.74	25.19 33.79	26.71 35.83	26.87 36.05	27.04 36.27	27.37 36.72	27.54 36.94	27.71 37.17	27.89 37.41	28.06 37.64	28.42 38.12	28.61 38.38	28.79 38.62
505500201113411	ACFOL (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 40	11.11 14.90	12.63 16.94	13.39 17.96	13.47 18.07	13.55 18.18	13.72 18.40	13.80 18.51	13.89 18.63	13.97 18.74	14.06 18.86	14.24 19.10	14.34 19.24	14.43 19.36
505500202136415	ACFOL (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Liberado	5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML	9.49 12.73	10.78 14.46	11.43 15.33	11.50 15.43	11.57 15.52	11.72 15.72	11.79 15.82	11.86 15.91	11.94 16.02	12.01 16.11	12.17 16.33	12.25 16.43	12.32 16.53
511610801111416	HIPOFOL (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM CT BL AL/PLAS PVC AMB X 500	102.43 137.41	116.40 156.15	123.41 165.55	124.16 166.56	124.91 167.56	126.46 169.64	127.24 170.69	128.04 171.76	128.84 172.83	129.66 173.93	131.32 176.16	132.17 177.30	133.03 178.46
531625402131410	NEUTROFER FÓLICO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	15 MG/ML + 0,5 MG/ML SUS OR CT 20 FLAC PEAD/PEBD TRANS X 5 ML	28.69 38.49	32.60 43.73	34.57 46.37	34.78 46.66	34.99 46.94	35.42 47.51	35.64 47.81	35.86 48.10	36.09 48.41	36.32 48.72	36.78 49.34	37.02 49.66	37.26 49.98
531625403136416	NEUTROFER FÓLICO (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	(250 + 0,2) MG/ML SUS GOT OR CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 30 ML	39.34 52.77	44.70 59.96	47.40 63.59	47.68 63.96	47.98 64.36	48.57 65.15	48.87 65.56	49.18 65.97	49.48 66.38	49.80 66.80	50.44 67.66	50.76 68.09	51.09 68.54

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁCIDO FÓLICO															
540413050006403	AFOLIC INFANTIL (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	0,2 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 30 ML + 100 CGT (EMB HOSP)	978.35 1312.42	1111.76 1491.39	1178.73 1581.22	1185.88 1590.82	1193.11 1600.51	1207.84 1620.27	1215.34 1630.34	1222.94 1640.53	1230.63 1650.85	1238.42 1661.30	1254.29 1682.59	1262.39 1693.45	1270.58 1704.44
540412070003904	AFOLIC (NATULAB LABORATORIO S.A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	7.62 10.22	8.66 11.62	9.18 12.31	9.24 12.40	9.29 12.46	9.41 12.62	9.47 12.70	9.53 12.78	9.58 12.85	9.65 12.95	9.77 13.11	9.83 13.19	9.90 13.28
540413050007603	AFOLIC (NATULAB LABORATORIO S.A)	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	100.92 135.38	114.68 153.84	121.59 163.11	122.33 164.10	123.07 165.09	124.59 167.13	125.37 168.18	126.15 169.23	126.94 170.29	127.75 171.37	129.38 173.56	130.22 174.69	131.06 175.81
506410901114417	BEFOLIK (CIMED INDUSTRIA S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	8.07 10.83	9.17 12.30	9.72 13.04	9.78 13.12	9.84 13.20	9.96 13.36	10.02 13.44	10.09 13.54	10.15 13.62	10.22 13.71	10.35 13.88	10.41 13.96	10.48 14.06
510412902116411	FOLONIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8.38 11.24	9.52 12.77	10.10 13.55	10.16 13.63	10.22 13.71	10.35 13.88	10.41 13.96	10.48 14.06	10.54 14.14	10.61 14.23	10.74 14.41	10.81 14.50	10.88 14.60
504617020053317	NEO FÓLICO (BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8.38 11.24	9.52 12.77	10.10 13.55	10.16 13.63	10.22 13.71	10.35 13.88	10.41 13.96	10.48 14.06	10.54 14.14	10.61 14.23	10.74 14.41	10.81 14.50	10.88 14.60
560817080000618	FOLACIN (ARESE PHARMA LTDA.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	15.86 21.28	18.02 24.17	19.11 25.64	19.22 25.78	19.34 25.94	19.58 26.27	19.70 26.43	19.83 26.60	19.95 26.76	20.08 26.94	20.33 27.27	20.46 27.45	20.60 27.63
560817080000718	FOLACIN (ARESE PHARMA LTDA.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	23.82 31.95	27.07 36.31	28.70 38.50	28.87 38.73	29.05 38.97	29.41 39.45	29.59 39.69	29.78 39.95	29.96 40.19	30.15 40.45	30.54 40.97	30.74 41.24	30.94 41.50
560817080000818	FOLACIN (ARESE PHARMA LTDA.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	5.97 8.01	6.78 9.10	7.19 9.65	7.24 9.71	7.28 9.77	7.37 9.89	7.42 9.95	7.46 10.01	7.51 10.07	7.56 10.14	7.65 10.26	7.70 10.33	7.75 10.40
560818020002708	FOLIFER (ARESE PHARMA LTDA.)	150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 4	6.87 9.22	7.81 10.48	8.28 11.11	8.33 11.17	8.38 11.24	8.48 11.38	8.53 11.44	8.59 11.52	8.64 11.59	8.70 11.67	8.81 11.82	8.86 11.89	8.92 11.97
560818020002808	FOLIFER (ARESE PHARMA LTDA.)	150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 8	13.76 18.46	15.64 20.98	16.58 22.24	16.68 22.38	16.78 22.51	16.99 22.79	17.09 22.93	17.20 23.07	17.31 23.22	17.42 23.37	17.64 23.66	17.75 23.81	17.87 23.97
560818020002908	FOLIFER (ARESE PHARMA LTDA.)	150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 20	34.38 46.12	39.07 52.41	41.42 55.56	41.67 55.90	41.93 56.25	42.44 56.93	42.71 57.29	42.98 57.66	43.25 58.02	43.52 58.38	44.08 59.13	44.36 59.51	44.65 59.90

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁCIDO FÓLICO															
560818020003008	FOLIFER (ARESE PHARMA LTDA.)	150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30	51.57 69.18	58.60 78.61	62.13 83.35	62.51 83.85	62.89 84.36	63.67 85.41	64.06 85.93	64.46 86.47	64.87 87.02	65.28 87.57	66.12 88.70	66.54 89.26	66.97 89.84
ÁCIDO FÓLICO;CIANOCOBALAMINA															
517105104139410	VI - FERRIN (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA) Liberado	150 MG/ML + 0.25 MG/ML + 7.5 MCG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	25.86 34.69	29.39 39.43	31.16 41.80	31.35 42.05	31.54 42.31	31.93 42.83	32.12 43.09	32.33 43.37	32.53 43.64	32.73 43.91	33.15 44.47	33.37 44.76	33.58 45.05
517105103132412	VI - FERRIN (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA) Liberado	20 MG/ML + 0.333 MG/ML + 1.0 MCG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP	25.86 34.69	29.39 39.43	31.16 41.80	31.35 42.05	31.54 42.31	31.93 42.83	32.12 43.09	32.33 43.37	32.53 43.64	32.73 43.91	33.15 44.47	33.37 44.76	33.58 45.05
ÁCIDO GADOTÉRICO															
511000206153412	DOTAREM (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA) Hosp.	0,5 MMOL/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 20 ML	424.09	481.92	510.95	514.05	517.18	523.57	526.82	530.11	533.45	536.82	543.71	547.21	550.77
511000203154418	DOTAREM (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA) Hosp.	0,5 MMOL/ML SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 10 ML	4698.27	5338.94	5660.56	5694.87	5729.60	5800.33	5836.36	5872.84	5909.78	5947.18	6023.42	6062.29	6101.65
511000204150416	DOTAREM (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA) Hosp.	0,5 MMOL/ML SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 15 ML	7471.15	8489.95	9001.38	9055.94	9111.16	9223.64	9280.93	9338.94	9397.68	9457.15	9578.40	9640.20	9702.79
511000209152417	DOTAREM (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA) Hosp.	0,5 MMOL/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 60 ML	1197.94	1361.30	1443.30	1452.05	1460.90	1478.94	1488.12	1497.43	1506.84	1516.38	1535.82	1545.73	1555.77
511021020006503	DOTAREM (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA) Hosp.	0,5 MMOL/ML SOL INJ IV CT SER PREENC PLAS PP TRANS X 10 ML	187.94	213.57	226.43	227.81	229.20	232.02	233.47	234.93	236.40	237.90	240.95	242.50	244.08
511021020006603	DOTAREM (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA) Hosp.	0,5 MMOL/ML SOL INJ IV CT SER PREENC PLAS PP TRANS X 15 ML	298.83	339.58	360.04	362.22	364.43	368.93	371.22	373.54	375.89	378.27	383.12	385.59	388.09
511021020006703	DOTAREM (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA) Hosp.	0,5 MMOL/ML SOL INJ IV CT SER PREENC PLAS PP TRANS X 20 ML	424.09	481.92	510.95	514.05	517.18	523.57	526.82	530.11	533.45	536.82	543.71	547.21	550.77
541622060002604	CLARISCAN (GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA Hosp.	0,5 MMOL/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5 ML	98.34	111.75	118.48	119.20	119.93	121.41	122.16	122.93	123.70	124.48	126.08	126.89	127.71

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁCIDO GADOTÉRICO															
541622060002704	CLARISCAN (GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA Hosp.	0,5 MMOL/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10 ML	196.69	223.51	236.98	238.41	239.87	242.83	244.34	245.86	247.41	248.97	252.17	253.79	255.44
541622060002804	CLARISCAN (GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA Hosp.	0,5 MMOL/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 15 ML	295.03	335.26	355.46	357.61	359.79	364.23	366.50	368.79	371.11	373.46	378.24	380.68	383.16
541622060002904	CLARISCAN (GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA Hosp.	0,5 MMOL/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 20 ML	393.38	447.02	473.95	476.82	479.73	485.65	488.67	491.73	494.82	497.95	504.33	507.59	510.88
541622060003004	CLARISCAN (GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA Hosp.	0,5 MMOL/ML SOL INJ IV CT FR PLAS PP TRANS X 50 ML	983.45	1117.56	1184.88	1192.06	1199.33	1214.14	1221.68	1229.31	1237.04	1244.87	1260.83	1268.97	1277.21
541622060003104	CLARISCAN (GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA Hosp.	0,5 MMOL/ML SOL INJ IV CT FR PLAS PP TRANS X 100 ML	1966.88	2235.09	2369.73	2384.10	2398.63	2428.25	2443.33	2458.60	2474.06	2489.72	2521.64	2537.91	2554.39
ÁCIDO GAMAMINOBUTÍRICO															
536214070005214	GAMMAR (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 36	32.23 43.24	36.63 49.14	38.83 52.09	39.07 52.41	39.30 52.72	39.79 53.38	40.04 53.71	40.29 54.05	40.54 54.38	40.80 54.73	41.32 55.43	41.59 55.79	41.86 56.15
ÁCIDO GLICÓLICO;HIDROQUINONA															
525123050035317	GLYQUIN XM (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.)	40 MG/G + 100 MG/G CREM DERM CT 28 SACH X 1 G	68.51 91.90	77.85 104.43	82.54 110.72	83.04 111.40	83.55 112.08	84.58 113.46	85.11 114.17	85.64 114.88	86.18 115.61	86.72 116.33	87.83 117.82	88.40 118.59	88.97 119.35
ÁCIDO HIALURÔNICO															
532813120002703	HYALUDERMIN (TRB PHARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA) Liberado	2 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	73.75 98.93	83.81 112.43	88.86 119.20	89.39 119.91	89.94 120.65	91.05 122.14	91.61 122.89	92.19 123.67	92.77 124.45	93.35 125.23	94.55 126.84	95.16 127.65	95.78 128.49
532813120002603	HYALUDERMIN (TRB PHARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA) Liberado	2 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	25.95 34.81	29.49 39.56	31.27 41.95	31.45 42.19	31.65 42.46	32.04 42.98	32.24 43.25	32.44 43.52	32.64 43.79	32.85 44.07	33.27 44.63	33.48 44.91	33.70 45.21
ÁCIDO MEFENÂMICO															
507738901112117	ÁCIDO MEFENÂMICO (EMS S/A)	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24	18.23 25.20	20.72 28.64	21.96 30.36	22.10 30.55	22.23 30.73	22.51 31.12	22.65 31.31	22.79 31.51	22.93 31.70	23.08 31.91	23.37 32.31	23.52 32.52	23.68 32.74

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁCIDO MEFENÂMICO															
552919120087517	ÁCIDO MEFENÂMICO (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24	20.22 27.95	22.98 31.77	24.36 33.68	24.51 33.88	24.66 34.09	24.96 34.51	25.12 34.73	25.28 34.95	25.43 35.16	25.59 35.38	25.92 35.83	26.09 36.07	26.26 36.30
526128701116117	ÁCIDO MEFENÂMICO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24	18.27 25.26	20.76 28.70	22.01 30.43	22.15 30.62	22.28 30.80	22.56 31.19	22.70 31.38	22.84 31.57	22.98 31.77	23.13 31.98	23.42 32.38	23.57 32.58	23.73 32.81
522718010069617	PONSTAN (PFIZER BRASIL LTDA)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24	28.10 38.85	31.93 44.14	33.86 46.81	34.06 47.09	34.27 47.38	34.69 47.96	34.91 48.26	35.13 48.57	35.35 48.87	35.57 49.17	36.03 49.81	36.26 50.13	36.49 50.45
538814201112112	ÁCIDO MEFENÂMICO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24	18.27 25.26	20.76 28.70	22.01 30.43	22.15 30.62	22.28 30.80	22.56 31.19	22.70 31.38	22.84 31.57	22.98 31.77	23.13 31.98	23.42 32.38	23.57 32.58	23.73 32.81
538811601111410	PONSDRIL (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24	18.23 25.20	20.72 28.64	21.96 30.36	22.10 30.55	22.23 30.73	22.51 31.12	22.65 31.31	22.79 31.51	22.93 31.70	23.08 31.91	23.37 32.31	23.52 32.52	23.68 32.74
525070501111110	ACIDO MEFENAMICO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12	7.70 10.64	8.75 12.10	9.28 12.83	9.33 12.90	9.39 12.98	9.51 13.15	9.57 13.23	9.63 13.31	9.69 13.40	9.75 13.48	9.87 13.64	9.94 13.74	10.00 13.82
525070502118119	ACIDO MEFENAMICO (SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24	15.41 21.30	17.51 24.21	18.57 25.67	18.68 25.82	18.79 25.98	19.02 26.29	19.14 26.46	19.26 26.63	19.38 26.79	19.51 26.97	19.76 27.32	19.88 27.48	20.01 27.66
ÁCIDO PARAMINOBENZÓICO;NITRATO DE TIAMINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;CISTINA;QUERATINA;LEVEDURA															
504116090056503	PANTOGAR (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60	140.99 189.13	160.22 214.93	169.87 227.87	170.90 229.26	171.94 230.65	174.06 233.50	175.14 234.94	176.24 236.42	177.35 237.91	178.47 239.41	180.76 242.48	181.92 244.04	183.10 245.62
ÁCIDO SALICÍLICO															
517113060012504	SOFTDERM (LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA)	0,64 MG/G+ 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	26.66 35.76	30.30 40.65	32.12 43.09	32.32 43.36	32.51 43.61	32.91 44.15	33.12 44.43	33.33 44.71	33.53 44.98	33.75 45.27	34.18 45.85	34.40 46.15	34.62 46.44
ÁCIDO SALICÍLICO;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA															
520726601167118	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	17.61 23.62	20.01 26.84	21.22 28.47	21.35 28.64	21.48 28.81	21.74 29.16	21.88 29.35	22.01 29.53	22.15 29.71	22.29 29.90	22.58 30.29	22.72 30.48	22.87 30.68

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁCIDO SALICÍLICO;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA															
541718010017117	DERMOSALIC (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	0,64 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	27.77 37.25	31.56 42.34	33.46 44.89	33.66 45.15	33.87 45.44	34.28 45.99	34.50 46.28	34.71 46.56	34.93 46.86	35.15 47.15	35.60 47.76	35.83 48.06	36.06 48.37
541718010017217	DERMOSALIC (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS OPC X 30 ML	32.44 43.52	36.86 49.45	39.08 52.42	39.32 52.75	39.56 53.07	40.05 53.73	40.30 54.06	40.55 54.40	40.81 54.75	41.06 55.08	41.59 55.79	41.86 56.15	42.13 56.52
541722100022606	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	0,64 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	18.12 24.31	20.59 27.62	21.83 29.28	21.96 29.46	22.10 29.65	22.37 30.01	22.51 30.20	22.65 30.38	22.79 30.57	22.94 30.77	23.23 31.16	23.38 31.36	23.53 31.56
541722100022706	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO (CELLERA FARMACEUTICA S.A.)	0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS OPC X 30 ML	22.51 30.20	25.58 34.31	27.12 36.38	27.28 36.60	27.45 36.82	27.79 37.28	27.96 37.51	28.14 37.75	28.31 37.98	28.49 38.22	28.86 38.71	29.05 38.97	29.23 39.21
526121302178111	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	0,64 MG/ML + 20,00 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML	20.91 28.05	23.76 31.87	25.19 33.79	25.35 34.01	25.50 34.21	25.81 34.62	25.98 34.85	26.14 35.07	26.30 35.28	26.47 35.51	26.81 35.96	26.98 36.19	27.16 36.43
528522901133111	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	0, 64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	21.75 29.18	24.72 33.16	26.20 35.15	26.36 35.36	26.52 35.58	26.85 36.02	27.02 36.25	27.19 36.47	27.36 36.70	27.53 36.93	27.88 37.40	28.06 37.64	28.25 37.90
528522902164116	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	(0,5 + 30) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	17.49 23.46	19.88 26.67	21.07 28.26	21.20 28.44	21.33 28.61	21.59 28.96	21.73 29.15	21.86 29.32	22.00 29.51	22.14 29.70	22.42 30.08	22.57 30.28	22.71 30.46
525320050072917	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO (NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A)	(0,64 + 20,00) MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML	21.89 29.36	24.88 33.38	26.37 35.37	26.53 35.59	26.70 35.82	27.02 36.25	27.19 36.47	27.36 36.70	27.53 36.93	27.71 37.17	28.06 37.64	28.25 37.90	28.43 38.14
540917060031117	DIPROSALIC (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	0,64 MG/G + 30 MG/G POM CT BG AL X 30 G	27.87 37.39	31.67 42.48	33.58 45.05	33.78 45.31	33.99 45.60	34.41 46.16	34.62 46.44	34.84 46.74	35.06 47.03	35.28 47.33	35.73 47.93	35.96 48.24	36.19 48.55
540917050029217	DIPROSALIC (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.)	0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML	34.65 46.48	39.38 52.83	41.75 56.01	42.00 56.34	42.26 56.69	42.78 57.39	43.04 57.74	43.31 58.10	43.58 58.46	43.86 58.84	44.42 59.59	44.71 59.98	45.00 60.37
ÁCIDO SALICÍLICO;ÓXIDO DE ZINCO;ENXOFRE;ÁCIDO BÓRICO															
505300302171414	POLVILHO ANTISSÉPTICO GRANADO (CASA GRANADO LABORATORIOS FARMACIAS E DROGARIAS S A) Liberado	3,0G+0.352G+17.602G+11,735G PO TOP FR PLAS OPC 100 G	9.93 13.32	11.28 15.13	11.96 16.04	12.04 16.15	12.11 16.25	12.26 16.45	12.34 16.55	12.41 16.65	12.49 16.75	12.57 16.86	12.73 17.08	12.81 17.18	12.90 17.30

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁCIDO SALICÍLICO;ÓXIDO DE ZINCO;ENXOFRE;ÁCIDO BÓRICO															
505300303176411	POLVILHO ANTISSÉPTICO GRANADO (CASA GRANADO LABORATORIOS FARMACIAS E DROGARIAS S A) Liberado	3,0G+0.352G+17.602G+11,735G PO TOP FR PLAS OPC 200 G	15.77 21.15	17.92 24.04	19.00 25.49	19.12 25.65	19.23 25.80	19.47 26.12	19.59 26.28	19.71 26.44	19.84 26.61	19.96 26.78	20.22 27.12	20.35 27.30	20.48 27.47
505300301173413	POLVILHO ANTISSÉPTICO GRANADO (CASA GRANADO LABORATORIOS FARMACIAS E DROGARIAS S A) Liberado	3,0G+0.352G+17.602G+11,735G PO TOP FR PLAS OPC 100 G	9.93 13.32	11.28 15.13	11.96 16.04	12.04 16.15	12.11 16.25	12.26 16.45	12.34 16.55	12.41 16.65	12.49 16.75	12.57 16.86	12.73 17.08	12.81 17.18	12.90 17.30
505300304172418	POLVILHO ANTISSÉPTICO GRANADO (CASA GRANADO LABORATORIOS FARMACIAS E DROGARIAS S A) Liberado	3,0G+0.352G+17.602G+11,735G PO TOP FR PLAS OPC 100 G	9.93 13.32	11.28 15.13	11.96 16.04	12.04 16.15	12.11 16.25	12.26 16.45	12.34 16.55	12.41 16.65	12.49 16.75	12.57 16.86	12.73 17.08	12.81 17.18	12.90 17.30
505302901178315	POLVILHO ANTISSÉPTICO GRANADO (CASA GRANADO LABORATORIOS FARMACIAS E DROGARIAS S A) Liberado	3,0G+0,352G+17,602G+11,735G PO TOP FR PLAS OPC 100G	9.93 13.32	11.28 15.13	11.96 16.04	12.04 16.15	12.11 16.25	12.26 16.45	12.34 16.55	12.41 16.65	12.49 16.75	12.57 16.86	12.73 17.08	12.81 17.18	12.90 17.30
ÁCIDO SELENIOSO															
540620070002707	SELENOZ (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA) Hosp.	60 MCG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 1ML	195.46	222.11	235.49	236.92	238.37	241.31	242.81	244.33	245.86	247.42	250.59	252.21	253.84
540623090004503	SELENOZ (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA) Hosp.	6 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VC TRANS X 1 ML	80.32	91.27	96.77	97.36	97.95	99.16	99.78	100.40	101.03	101.67	102.97	103.64	104.31
ÁCIDO TIÓCTICO															
541521070021203	THIOCTACID (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	600 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	89.80 124.14	102.05 141.08	108.19 149.57	108.85 150.48	109.51 151.39	110.86 153.26	111.55 154.21	112.25 155.18	112.96 156.16	113.67 157.14	115.13 159.16	115.87 160.18	116.62 161.22
541521070021307	THIOCTACID (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	600 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	134.69 186.20	153.06 211.60	162.28 224.34	163.26 225.70	164.26 227.08	166.28 229.87	167.32 231.31	168.36 232.75	169.42 234.21	170.49 235.69	172.68 238.72	173.79 240.25	174.92 241.82
541521070021403	THIOCTACID (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	600 MG COM REV CT FR VD AMB X 60	269.42 372.46	306.16 423.25	324.60 448.74	326.57 451.46	328.56 454.21	332.62 459.83	334.68 462.68	336.78 465.58	338.89 468.50	341.04 471.47	345.41 477.51	347.64 480.59	349.90 483.72
541521070021503	THIOCTACID (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	600 MG COM REV CT FR VD AMB X 100	449.02 620.74	510.25 705.39	540.99 747.89	544.27 752.42	547.59 757.01	554.35 766.36	557.79 771.11	561.28 775.94	564.81 780.82	568.38 785.75	575.67 795.83	579.38 800.96	583.14 806.16
541521070021603	THIOCTACID (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA)	600 MG COM REV CT FR VD AMB X 10	44.89 62.06	51.01 70.52	54.08 74.76	54.41 75.22	54.74 75.67	55.42 76.61	55.76 77.08	56.11 77.57	56.47 78.07	56.82 78.55	57.55 79.56	57.92 80.07	58.30 80.60

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁCIDO TRANEXÂMICO															
509522120038106	ÁCIDO TRANEXÂMICO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	25.35	28.81	30.54	30.73	30.91	31.30	31.49	31.69	31.89	32.09	32.50	32.71	32.92
507743301111116	ÁCIDO TRANEXÂMICO (EMS S/A)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	34.34 46.07	39.02 52.34	41.37 55.50	41.62 55.83	41.88 56.18	42.40 56.88	42.66 57.23	42.93 57.59	43.19 57.94	43.47 58.31	44.03 59.06	44.31 59.44	44.60 59.83
526120010105307	TRANEGER (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	42.89 57.54	48.74 65.38	51.67 69.31	51.99 69.74	52.30 70.16	52.95 71.03	53.28 71.47	53.61 71.92	53.95 72.37	54.29 72.83	54.99 73.77	55.34 74.24	55.70 74.72
526120010105407	TRANEGER (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24	85.77 115.06	97.47 130.75	103.34 138.63	103.96 139.46	104.60 140.32	105.89 142.05	106.55 142.93	107.21 143.82	107.89 144.73	108.57 145.64	109.96 147.51	110.67 148.46	111.39 149.43
511613060040306	ÁCIDO TRANEXÂMICO (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML	567.94 761.87	645.39 865.77	684.26 917.91	688.41 923.48	692.61 929.11	701.16 940.58	705.52 946.43	709.93 952.35	714.39 958.33	718.91 964.39	728.13 976.76	732.83 983.07	737.58 989.44
504413120037716	ACIDO TRANEXAMICO (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML	14.19 19.04	16.13 21.64	17.10 22.94	17.20 23.07	17.30 23.21	17.52 23.50	17.63 23.65	17.74 23.80	17.85 23.95	17.96 24.09	18.19 24.40	18.31 24.56	18.43 24.72
504413120037816	ACIDO TRANEXAMICO (BLAU FARMACEUTICA S.A.)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML	283.99 380.96	322.72 432.92	342.16 459.00	344.23 461.77	346.33 464.59	350.60 470.32	352.78 473.24	354.99 476.21	357.22 479.20	359.48 482.23	364.09 488.41	366.44 491.57	368.82 494.76
531615060078417	HEMOBLOCK (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24	78.56 105.39	89.27 119.75	94.65 126.97	95.22 127.73	95.80 128.51	96.99 130.11	97.59 130.91	98.20 131.73	98.82 132.56	99.44 133.40	100.72 135.11	101.37 135.98	102.03 136.87
536214070005414	TRANSAMIN (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	43.68 58.60	49.64 66.59	52.63 70.60	52.95 71.03	53.27 71.46	53.93 72.35	54.26 72.79	54.60 73.24	54.94 73.70	55.29 74.17	56.00 75.12	56.36 75.60	56.73 76.10
536221050013303	TRANSAMIN (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	52.81 70.84	60.01 80.50	63.63 85.36	64.01 85.87	64.40 86.39	65.20 87.46	65.60 88.00	66.01 88.55	66.43 89.11	66.85 89.68	67.71 90.83	68.14 91.41	68.58 92.00
536224120021203	TRANSAMIN (ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA) Hosp.	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML	873.53	992.65	1052.45	1058.82	1065.28	1078.43	1085.13	1091.91	1098.78	1105.73	1119.91	1127.14	1134.45
538819201110412	TREXACONT (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	34.34 46.07	39.02 52.34	41.37 55.50	41.62 55.83	41.88 56.18	42.40 56.88	42.66 57.23	42.93 57.59	43.19 57.94	43.47 58.31	44.03 59.06	44.31 59.44	44.60 59.83

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁCIDO TRANEXÂMICO															
538805701116118	ACIDO TRANEXAMICO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	34.34 46.07	39.02 52.34	41.37 55.50	41.62 55.83	41.88 56.18	42.40 56.88	42.66 57.23	42.93 57.59	43.19 57.94	43.47 58.31	44.03 59.06	44.31 59.44	44.60 59.83
ÁCIDO URSODESOXICÓLICO															
533814110007503	URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	39.82 55.05	45.25 62.56	47.98 66.33	48.27 66.73	48.56 67.13	49.16 67.96	49.47 68.39	49.78 68.82	50.09 69.25	50.41 69.69	51.05 70.57	51.38 71.03	51.71 71.49
533814110007603	URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	98.62 136.34	112.07 154.93	118.82 164.26	119.54 165.26	120.27 166.27	121.75 168.31	122.51 169.36	123.28 170.43	124.05 171.49	124.84 172.58	126.44 174.80	127.25 175.92	128.08 177.06
533814110007703	URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA.)	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	194.94 269.49	221.52 306.24	234.87 324.69	236.29 326.66	237.73 328.65	240.67 332.71	242.16 334.77	243.68 336.87	245.21 338.99	246.76 341.13	249.92 345.50	251.54 347.74	253.17 349.99
541821100167104	DUXIO (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	26.52 36.66	30.14 41.67	31.95 44.17	32.15 44.45	32.34 44.71	32.74 45.26	32.94 45.54	33.15 45.83	33.36 46.12	33.57 46.41	34.00 47.00	34.22 47.31	34.44 47.61
541821100167204	DUXIO (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	39.80 55.02	45.23 62.53	47.95 66.29	48.24 66.69	48.54 67.10	49.14 67.93	49.44 68.35	49.75 68.78	50.06 69.21	50.38 69.65	51.03 70.55	51.35 70.99	51.69 71.46
541821100167304	DUXIO (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	79.60 110.04	90.45 125.04	95.90 132.58	96.48 133.38	97.07 134.19	98.27 135.85	98.88 136.70	99.50 137.55	100.13 138.42	100.76 139.29	102.05 141.08	102.71 141.99	103.38 142.92
541821100167404	DUXIO (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	119.41 165.08	135.69 187.58	143.87 198.89	144.74 200.09	145.62 201.31	147.42 203.80	148.34 205.07	149.26 206.34	150.20 207.64	151.15 208.96	153.09 211.64	154.08 213.01	155.08 214.39
541821100167504	DUXIO (EMS S/A)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	64.72 89.47	73.55 101.68	77.98 107.80	78.45 108.45	78.93 109.12	79.90 110.46	80.40 111.15	80.90 111.84	81.41 112.54	81.92 113.25	82.97 114.70	83.51 115.45	84.05 116.19
541821100167604	DUXIO (EMS S/A)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	97.07 134.19	110.31 152.50	116.95 161.68	117.66 162.66	118.38 163.65	119.84 165.67	120.58 166.69	121.34 167.75	122.10 168.80	122.87 169.86	124.45 172.04	125.25 173.15	126.06 174.27
541821100167904	DUXIO (EMS S/A)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	194.16 268.41	220.64 305.02	233.93 323.39	235.35 325.36	236.78 327.33	239.70 331.37	241.19 333.43	242.70 335.52	244.23 337.63	245.77 339.76	248.92 344.12	250.53 346.34	252.16 348.60

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁCIDO URSODESOXICÓLICO															
541821100167704	DUXIO (EMS S/A)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	291.23	330.94	350.88	353.01	355.16	359.54	361.78	364.04	366.33	368.65	373.37	375.78	378.22
			402.61	457.51	485.07	488.02	490.99	497.04	500.14	503.26	506.43	509.64	516.16	519.49	522.87
541821100168004	DUXIO (EMS S/A)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	128.73	146.28	155.10	156.04	156.99	158.93	159.91	160.91	161.92	162.95	165.04	166.10	167.18
			177.96	202.22	214.42	215.72	217.03	219.71	221.07	222.45	223.84	225.27	228.16	229.62	231.12
541821100168104	DUXIO (EMS S/A)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	193.09	219.42	232.64	234.05	235.48	238.38	239.86	241.36	242.88	244.42	247.55	249.15	250.77
			266.94	303.34	321.61	323.56	325.54	329.55	331.59	333.67	335.77	337.90	342.22	344.44	346.67
541821100168204	DUXIO (EMS S/A)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	386.19	438.85	465.29	468.11	470.96	476.78	479.74	482.74	485.77	488.85	495.12	498.31	501.55
			533.89	606.68	643.24	647.13	651.07	659.12	663.21	667.36	671.55	675.81	684.47	688.88	693.36
541821100167804	DUXIO (EMS S/A)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	579.28	658.27	697.93	702.16	706.44	715.16	719.60	724.10	728.65	733.27	742.67	747.46	752.31
			800.82	910.02	964.85	970.70	976.61	988.67	994.80	1001.03	1007.32	1013.70	1026.70	1033.32	1040.02
541821120175006	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	17.25	19.60	20.78	20.91	21.04	21.30	21.43	21.56	21.70	21.84	22.12	22.26	22.40
			23.85	27.10	28.73	28.91	29.09	29.45	29.63	29.81	30.00	30.19	30.58	30.77	30.97
541821120175106	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	25.87	29.40	31.17	31.36	31.55	31.94	32.14	32.34	32.54	32.75	33.17	33.38	33.60
			35.76	40.64	43.09	43.35	43.62	44.16	44.43	44.71	44.98	45.27	45.86	46.15	46.45
541821120175206	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	51.74	58.80	62.34	62.72	63.10	63.88	64.27	64.68	65.08	65.49	66.33	66.76	67.19
			71.53	81.29	86.18	86.71	87.23	88.31	88.85	89.42	89.97	90.54	91.70	92.29	92.89
541821120175306	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	77.61	88.19	93.51	94.07	94.65	95.81	96.41	97.01	97.62	98.24	99.50	100.14	100.79
			107.29	121.92	129.27	130.05	130.85	132.45	133.28	134.11	134.95	135.81	137.55	138.44	139.34
541821120175406	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (EMS S/A)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	42.72	48.55	51.47	51.78	52.10	52.74	53.07	53.40	53.74	54.08	54.77	55.12	55.48
			59.06	67.12	71.15	71.58	72.03	72.91	73.37	73.82	74.29	74.76	75.72	76.20	76.70
541821120175506	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (EMS S/A)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	64.09	72.83	77.22	77.68	78.16	79.12	79.61	80.11	80.62	81.13	82.17	82.70	83.23
			88.60	100.68	106.75	107.39	108.05	109.38	110.06	110.75	111.45	112.16	113.60	114.33	115.06
541821120175606	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (EMS S/A)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	128.19	145.67	154.45	155.38	156.33	158.26	159.24	160.24	161.25	162.27	164.35	165.41	166.48
			177.22	201.38	213.52	214.80	216.12	218.79	220.14	221.52	222.92	224.33	227.20	228.67	230.15

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁCIDO URSODESOXICÓLICO															
541821120175706	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (EMS S/A)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	192.28	218.50	231.66	233.07	234.49	237.38	238.86	240.35	241.86	243.39	246.51	248.10	249.71
			265.82	302.06	320.26	322.21	324.17	328.16	330.21	332.27	334.36	336.47	340.79	342.98	345.21
541821120175806	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (EMS S/A)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	84.48	96.00	101.78	102.40	103.02	104.30	104.94	105.60	106.26	106.94	108.31	109.01	109.71
			116.79	132.71	140.70	141.56	142.42	144.19	145.07	145.99	146.90	147.84	149.73	150.70	151.67
541821120175906	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (EMS S/A)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	126.71	143.99	152.66	153.59	154.52	156.43	157.40	158.39	159.38	160.39	162.45	163.50	164.56
			175.17	199.06	211.04	212.33	213.61	216.26	217.60	218.96	220.33	221.73	224.58	226.03	227.49
541821120176006	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (EMS S/A)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	253.42	287.98	305.33	307.18	309.05	312.86	314.81	316.78	318.77	320.78	324.90	326.99	329.12
			350.34	398.12	422.10	424.66	427.24	432.51	435.21	437.93	440.68	443.46	449.16	452.04	454.99
541821120176106	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (EMS S/A)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	380.12	431.95	457.98	460.75	463.56	469.28	472.20	475.15	478.14	481.16	487.33	490.48	493.66
			525.49	597.15	633.13	636.96	640.84	648.75	652.79	656.87	661.00	665.18	673.71	678.06	682.46
504124120091106	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	64.09	72.83	77.22	77.68	78.16	79.12	79.61	80.11	80.62	81.13	82.17	82.70	83.23
			88.60	100.68	106.75	107.39	108.05	109.38	110.06	110.75	111.45	112.16	113.60	114.33	115.06
504124120091006	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	126.71	143.99	152.66	153.59	154.52	156.43	157.40	158.39	159.38	160.39	162.45	163.50	164.56
			175.17	199.06	211.04	212.33	213.61	216.26	217.60	218.96	220.33	221.73	224.58	226.03	227.49
529921030071206	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	42.70	48.52	51.45	51.76	52.07	52.72	53.04	53.38	53.71	54.05	54.74	55.10	55.45
			59.03	67.08	71.13	71.56	71.98	72.88	73.32	73.79	74.25	74.72	75.67	76.17	76.66
529921030071306	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	64.10	72.84	77.23	77.70	78.17	79.14	79.63	80.13	80.63	81.14	82.18	82.71	83.25
			88.61	100.70	106.77	107.42	108.07	109.41	110.08	110.78	111.47	112.17	113.61	114.34	115.09
529921030071406	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	128.15	145.63	154.40	155.33	156.28	158.21	159.19	160.19	161.20	162.22	164.29	165.35	166.43
			177.16	201.32	213.45	214.73	216.05	218.72	220.07	221.45	222.85	224.26	227.12	228.59	230.08
529921030071506	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90	192.24	218.45	231.61	233.02	234.44	237.33	238.81	240.30	241.81	243.34	246.46	248.05	249.66
			265.76	301.99	320.19	322.14	324.10	328.09	330.14	332.20	334.29	336.40	340.72	342.91	345.14
529921030071606	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	84.45	95.97	101.75	102.36	102.99	104.26	104.91	105.56	106.23	106.90	108.27	108.97	109.68
			116.75	132.67	140.66	141.51	142.38	144.13	145.03	145.93	146.86	147.78	149.68	150.64	151.63

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁCIDO URSODESOXICÓLICO															
529921030071706	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	126.69 175.14	143.97 199.03	152.64 211.02	153.56 212.29	154.50 213.59	156.41 216.23	157.38 217.57	158.36 218.92	159.36 220.31	160.37 221.70	162.42 224.54	163.47 225.99	164.53 227.45
529921030071806	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	253.41 350.32	287.97 398.10	305.31 422.07	307.16 424.63	309.04 427.23	312.85 432.50	314.80 435.19	316.76 437.90	318.75 440.65	320.77 443.45	324.88 449.13	326.98 452.03	329.10 454.96
529921030071906	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90	380.13 525.51	431.97 597.17	457.99 633.14	460.76 636.97	463.57 640.86	469.30 648.78	472.21 652.80	475.16 656.88	478.15 661.01	481.18 665.20	487.35 673.73	490.49 678.07	493.68 682.48
532420110029407	GULSHEN (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	98.59 136.29	112.03 154.87	118.78 164.21	119.50 165.20	120.23 166.21	121.72 168.27	122.47 169.31	123.24 170.37	124.01 171.44	124.80 172.53	126.40 174.74	127.21 175.86	128.04 177.01
532420110029807	GULSHEN (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA)	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	194.92 269.47	221.50 306.21	234.84 324.65	236.27 326.63	237.71 328.62	240.64 332.67	242.14 334.74	243.65 336.83	245.18 338.95	246.73 341.09	249.90 345.47	251.51 347.70	253.14 349.95
ÁCIDO VALPRÓICO															
500202401113318	DEPAKENE (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 25	21.24 29.36	24.14 33.37	25.59 35.38	25.75 35.60	25.90 35.81	26.22 36.25	26.39 36.48	26.55 36.70	26.72 36.94	26.89 37.17	27.23 37.64	27.41 37.89	27.58 38.13
500202405119310	DEPAKENE (ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA)	250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 50	42.49 58.74	48.28 66.74	51.19 70.77	51.50 71.20	51.82 71.64	52.46 72.52	52.78 72.97	53.11 73.42	53.45 73.89	53.78 74.35	54.47 75.30	54.83 75.80	55.18 76.28
504102601113414	EPILENIL (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	250 MG CAP MOLE OR CT FR VD AMB X 25	18.98 26.24	21.57 29.82	22.87 31.62	23.01 31.81	23.15 32.00	23.43 32.39	23.58 32.60	23.73 32.81	23.87 33.00	24.03 33.22	24.33 33.63	24.49 33.86	24.65 34.08
504118090064106	ÁCIDO VALPRÓICO (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA)	250 MG CAP MOLE OR CT FR VD AMB X 25	13.80 19.08	15.68 21.68	16.63 22.99	16.73 23.13	16.83 23.27	17.04 23.56	17.14 23.70	17.25 23.85	17.36 24.00	17.47 24.15	17.69 24.46	17.81 24.62	17.92 24.77
ÁCIDO VALPRÓICO;VALPROATO DE SÓDIO															
532718020029903	TORVAL CR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10	10.67 14.75	12.13 16.77	12.86 17.78	12.93 17.87	13.01 17.99	13.17 18.21	13.25 18.32	13.34 18.44	13.42 18.55	13.51 18.68	13.68 18.91	13.77 19.04	13.86 19.16
532718020030003	TORVAL CR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10	17.81 24.62	20.24 27.98	21.46 29.67	21.59 29.85	21.72 30.03	21.99 30.40	22.12 30.58	22.26 30.77	22.40 30.97	22.54 31.16	22.83 31.56	22.98 31.77	23.13 31.98

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁCIDO VALPRÓICO;VALPROATO DE SÓDIO															
532720040033707	TORVAL CR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 60	63.99 88.46	72.72 100.53	77.10 106.59	77.56 107.22	78.04 107.89	79.00 109.21	79.49 109.89	79.99 110.58	80.49 111.27	81.00 111.98	82.04 113.42	82.57 114.15	83.10 114.88
532720040033907	TORVAL CR (TORRENT DO BRASIL LTDA)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 60	106.85 147.71	121.42 167.86	128.73 177.96	129.52 179.05	130.30 180.13	131.91 182.36	132.73 183.49	133.56 184.64	134.40 185.80	135.25 186.98	136.99 189.38	137.87 190.60	138.77 191.84
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO															
523709201150419	ZOLIBBS (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	0,8 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 5 ML	1730.98	1967.02*	2085.52*	2098.16*	2110.95*	2137.01*	2150.29*	2163.73*	2177.33*	2191.11*	2219.20*	2233.52*	2248.03*
508028001157118	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) ICMS0%	0,8 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA PLAS COC TRANS X 5 ML	1229.30 1699.44	1396.93* 1931.17*	1481.08* 2047.51*	1490.06* 2059.92*	1499.15* 2072.49*	1517.65* 2098.06*	1527.08* 2111.10*	1536.63* 2124.30*	1546.29* 2137.66*	1556.08* 2151.19*	1576.03* 2178.77*	1586.19* 2192.81*	1596.49* 2207.05*
526514010078703	ZOMETA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A) Hosp. ICMS0%	4 MG SOL INFUS CT FA PLAS TRANS X 100 ML	1891.11	2148.99*	2278.45*	2292.25*	2306.23*	2334.70*	2349.20*	2363.89*	2378.76*	2393.81*	2424.50*	2440.14*	2455.99*
506715090058806	ACIDO ZOLEDRONICO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp. ICMS0%	4 MG PO LIOF SOL INJ IV CX FA VD AMB X 5 ML	487.51	553.99*	587.36*	590.92*	594.52*	601.86*	605.60*	609.39*	613.22*	617.10*	625.01*	629.05*	633.13*
532413030009506	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA) ICMS0%	4 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	480.33 664.03	545.83* 754.58*	578.71* 800.03*	582.22* 804.88*	585.77* 809.79*	593.00* 819.79*	596.68* 824.88*	600.41* 830.03*	604.19* 835.26*	608.01* 840.54*	615.81* 851.32*	619.78* 856.81*	623.81* 862.38*
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO MONOIDRATADO															
523719040039903	TEORO (LIBBS FARMACÊUTICA LTDA) ICMS0%	0,05 MG/ML SOL INFUS IV CT FA PLAS POC TRANS SIST FECH X 100 ML	2526.68 3492.99	2871.23* 3969.31*	3044.19* 4208.41*	3062.64* 4233.92*	3081.32* 4259.74*	3119.36* 4312.33*	3138.73* 4339.11*	3158.35* 4366.23*	3178.21* 4393.69*	3198.33* 4421.50*	3239.33* 4478.18*	3260.23* 4507.08*	3281.40* 4536.34*
508019120125507	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp. ICMS0%	0,05 MG/ML SOL INFUS CT FA PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	1642.42	1866.39*	1978.82*	1990.81*	2002.95*	2027.68*	2040.27*	2053.03*	2065.94*	2079.01*	2105.67*	2119.25*	2133.01*
508024050182106	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp. ICMS0%	0,05 MG/ML SOL INFUS CT ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	1642.41	1866.38*	1978.81*	1990.80*	2002.94*	2027.67*	2040.26*	2053.01*	2065.93*	2079.00*	2105.65*	2119.24*	2133.00*
508024020180006	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp. ICMS0%	0,04 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	1125.13	1278.56*	1355.58*	1363.79*	1372.11*	1389.05*	1397.68*	1406.41*	1415.26*	1424.22*	1442.47*	1451.78*	1461.21*

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO MONOIDRATADO															
508024060182703	DENSIS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp. ICMS0%	0,8 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA PLAS COC TRANS X 5 ML	1229.30	1396.93*	1481.08*	1490.06*	1499.15*	1517.65*	1527.08*	1536.63*	1546.29*	1556.08*	1576.03*	1586.19*	1596.49*
508022050162617	DENSIS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) ICMS0%	0,05 MG/ML SOL INFUS CT ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	1642.42 2270.55	1866.39* 2580.17*	1978.82* 2735.60*	1990.81* 2752.18*	2002.95* 2768.96*	2027.68* 2803.15*	2040.27* 2820.55*	2053.03* 2838.19*	2065.94* 2856.04*	2079.01* 2874.11*	2105.67* 2910.97*	2119.25* 2929.74*	2133.01* 2948.76*
508024060182603	DENSIS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp. ICMS0%	0,04 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	1125.13	1278.56*	1355.58*	1363.79*	1372.11*	1389.05*	1397.68*	1406.41*	1415.26*	1424.22*	1442.47*	1451.78*	1461.21*
511523120079617	ACLASTA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) ICMS0%	0,05 MG/ML SOL INFUS IV CT FA PLAS POC TRANS X 100 ML	2526.79 3493.14	2871.35* 3969.47*	3044.32* 4208.59*	3062.78* 4234.11*	3081.45* 4259.92*	3119.49* 4312.51*	3138.87* 4339.30*	3158.49* 4366.43*	3178.35* 4393.88*	3198.47* 4421.70*	3239.47* 4478.38*	3260.38* 4507.28*	3281.54* 4536.54*
506721080093403	AZENTEX (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp. ICMS0%	0,05 MG/ML SOL INFUS IV CT FR PLAS TRANS X 100 ML	2526.80	2871.36*	3044.34*	3062.79*	3081.46*	3119.51*	3138.88*	3158.50*	3178.37*	3198.48*	3239.49*	3260.39*	3281.56*
506721110095303	ACEZO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp. ICMS0%	4 MG SOL INFUS IV CT FR PLAS TRANS X 100 ML	1614.97	1835.19*	1945.75*	1957.54*	1969.48*	1993.79*	2006.17*	2018.71*	2031.41*	2044.27*	2070.47*	2083.83*	2097.36*
504415050052606	ACIDO ZOLEDRONICO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	4 MG SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5 ML	1229.26	1396.89*	1481.04*	1490.01*	1499.10*	1517.61*	1527.03*	1536.58*	1546.24*	1556.03*	1575.97*	1586.14*	1596.44*
504415050052806	ACIDO ZOLEDRONICO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	4 MG SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	12292.56	13968.82*	14810.31*	14900.07*	14990.92*	15176.00*	15270.26*	15365.70*	15462.34*	15560.21*	15759.69*	15861.37*	15964.36*
504415050052906	ACIDO ZOLEDRONICO (BLAU FARMACEUTICA S.A.) Hosp. ICMS0%	4 MG SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS X 5 ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS SIST FECH X 100 ML	1229.26	1396.89*	1481.04*	1490.01*	1499.10*	1517.61*	1527.03*	1536.58*	1546.24*	1556.03*	1575.97*	1586.14*	1596.44*
538019110028907	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (ACCORD FARMACÊUTICA LTDA) Hosp. ICMS0%	4 MG SOL INFUS IV CT FA PLAS COC TRANS X 5 ML	1125.20	1278.64*	1355.66*	1363.88*	1372.19*	1389.14*	1397.76*	1406.50*	1415.35*	1424.30*	1442.56*	1451.87*	1461.30*
541519010013806	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	0,8 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5 ML	1125.21	1278.65*	1355.67*	1363.89*	1372.21*	1389.15*	1397.78*	1406.51*	1415.36*	1424.32*	1442.58*	1451.88*	1461.31*
541519010013906	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	0,8 MG/ML SOL INJ IV CT 4 FA VD TRANS X 5 ML	4500.82	5114.57*	5422.67*	5455.54*	5488.80*	5556.57*	5591.08*	5626.03*	5661.41*	5697.24*	5770.28*	5807.51*	5845.22*

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO MONOIDRATADO															
541519010014006	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA) Hosp. ICMS0%	0,8 MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	11252.07	12786.45*	13556.71*	13638.87*	13722.03*	13891.45*	13977.73*	14065.09*	14153.55*	14243.13*	14425.73*	14518.80*	14613.07*
ÁGUA ESTÉRIL PARA INJEÇÃO															
507924010011803	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 01 ML	6.96	7.91	8.39	8.44	8.49	8.59	8.65	8.70	8.75	8.81	8.92	8.98	9.04
507924010011903	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 150 AMP PLAS PE TRANS X 01 ML	10.44	11.86	12.58	12.65	12.73	12.89	12.97	13.05	13.13	13.22	13.38	13.47	13.56
507924010012003	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 01 ML	13.91	15.81	16.76	16.86	16.96	17.17	17.28	17.39	17.50	17.61	17.83	17.95	18.06
507924010012103	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 300 AMP PLAS PE TRANS X 01 ML	20.89	23.74	25.17	25.32	25.48	25.79	25.95	26.11	26.28	26.44	26.78	26.95	27.13
507924010012203	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 02 ML	13.91	15.81	16.76	16.86	16.96	17.17	17.28	17.39	17.50	17.61	17.83	17.95	18.06
507924010012303	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 150 AMP PLAS PE TRANS X 02 ML	20.89	23.74	25.17	25.32	25.48	25.79	25.95	26.11	26.28	26.44	26.78	26.95	27.13
507924010012403	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 02 ML	31.06	35.30	37.42	37.65	37.88	38.35	38.58	38.83	39.07	39.32	39.82	40.08	40.34
507924010012503	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 300 AMP PLAS PE TRANS X 02 ML	41.76	47.45	50.31	50.62	50.93	51.56	51.88	52.20	52.53	52.86	53.54	53.88	54.23
507924010012603	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 03 ML	61.12	69.45	73.64	74.08	74.54	75.46	75.93	76.40	76.88	77.37	78.36	78.86	79.38
507924010012703	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 150 AMP PLAS PE TRANS X 03 ML	31.31	35.58	37.72	37.95	38.18	38.65	38.89	39.14	39.38	39.63	40.14	40.40	40.66

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁGUA ESTÉRIL PARA INJEÇÃO															
507924010012803	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 03 ML	41.76	47.45	50.31	50.62	50.93	51.56	51.88	52.20	52.53	52.86	53.54	53.88	54.23
507924010012903	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 300 AMP PLAS PE TRANS X 03 ML	62.65	71.19	75.48	75.94	76.40	77.35	77.83	78.31	78.81	79.30	80.32	80.84	81.36
507924010013003	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 04 ML	27.85	31.65	33.55	33.76	33.96	34.38	34.60	34.81	35.03	35.25	35.71	35.94	36.17
507924010013103	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 150 AMP PLAS PE TRANS X 04 ML	41.76	47.45	50.31	50.62	50.93	51.56	51.88	52.20	52.53	52.86	53.54	53.88	54.23
507924010013203	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 04 ML	55.68	63.27	67.08	67.49	67.90	68.74	69.17	69.60	70.04	70.48	71.38	71.85	72.31
507924010013303	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 300 AMP PLAS PE TRANS X 04 ML	83.53	94.92	100.64	101.25	101.87	103.12	103.76	104.41	105.07	105.73	107.09	107.78	108.48
507924010013403	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 05 ML	34.80	39.55	41.93	42.18	42.44	42.96	43.23	43.50	43.77	44.05	44.62	44.90	45.19
507924010013503	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 150 AMP PLAS PE TRANS X 05 ML	52.20	59.32	62.89	63.27	63.66	64.44	64.84	65.25	65.66	66.08	66.92	67.35	67.79
507924010013603	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 05 ML	69.60	79.09	83.86	84.36	84.88	85.93	86.46	87.00	87.55	88.10	89.23	89.81	90.39
507924010013703	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML	69.60	79.09	83.86	84.36	84.88	85.93	86.46	87.00	87.55	88.10	89.23	89.81	90.39
507924010013803	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 20 ML	139.21	158.19	167.72	168.74	169.77	171.86	172.93	174.01	175.11	176.22	178.47	179.63	180.79
507924010013903	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 90 FR PLAS PE TRANS X 125 ML	391.86	445.30	472.12	474.98	477.88	483.78	486.78	489.83	492.91	496.03	502.38	505.63	508.91

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁGUA ESTÉRIL PARA INJEÇÃO															
507924010014003	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 48 FR PLAS PE TRANS X 250 ML	417.97	474.97	503.58	506.63	509.72	516.01	519.22	522.46	525.75	529.08	535.86	539.32	542.82
507924010014103	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 24 FR PLAS PE TRANS X 500 ML	245.85	279.38	296.20	298.00	299.82	303.52	305.40	307.31	309.25	311.20	315.19	317.23	319.29
507924010014203	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 12 FR PLAS PE TRANS X 1000 ML	171.06	194.39	206.10	207.35	208.61	211.19	212.50	213.83	215.17	216.53	219.31	220.72	222.16
ÁGUA PARA INJETÁVEIS															
509500616154411	ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML SIST. FECHADO	7.84	8.91	9.45	9.50	9.56	9.68	9.74	9.80	9.86	9.92	10.05	10.12	10.18
509500617150418	ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250 ML SIST. FECHADO	7.84	8.91	9.45	9.50	9.56	9.68	9.74	9.80	9.86	9.92	10.05	10.12	10.18
509506306157411	ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML SIST. FECHADO	8.75	9.94	10.54	10.61	10.67	10.80	10.87	10.94	11.01	11.08	11.22	11.29	11.36
508030611153411	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	7.92	9.00	9.54	9.60	9.66	9.78	9.84	9.90	9.96	10.03	10.15	10.22	10.29
508030615159412	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	8.85	10.06	10.66	10.73	10.79	10.93	10.99	11.06	11.13	11.20	11.35	11.42	11.49
508030601158419	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Hosp.	SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	12.25	13.92	14.76	14.85	14.94	15.12	15.22	15.31	15.41	15.51	15.71	15.81	15.91
520915010014103	ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	SOL INJ CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	415.50	472.16	500.60	503.64	506.71	512.96	516.15	519.38	522.64	525.95	532.69	536.13	539.61
520915010014203	ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	SOL INJ CX 30 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	238.60	271.14	287.47	289.21	290.98	294.57	296.40	298.25	300.13	302.03	305.90	307.87	309.87

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁGUA PARA INJETÁVEIS															
520915010014303	ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	SOL INJ CX 20 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	177.09	201.24	213.36	214.65	215.96	218.63	219.99	221.36	222.75	224.16	227.04	228.50	229.99
520915010014403	ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	SOL INJ CX 10 FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	123.02	139.80	148.22	149.12	150.02	151.88	152.82	153.78	154.74	155.72	157.72	158.74	159.77
503301103158415	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	208.59	237.03	251.31	252.84	254.38	257.52	259.12	260.74	262.38	264.04	267.42	269.15	270.90
503301104154413	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	170.37	193.60	205.27	206.51	207.77	210.33	211.64	212.96	214.30	215.66	218.42	219.83	221.26
503321050008703	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	SOL INJ IV CX 100 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	653.60	742.73	787.47	792.24	797.07	806.91	811.93	817.00	822.14	827.34	837.95	843.36	848.83
503321050008803	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	391.08	444.41	471.18	474.04	476.93	482.81	485.81	488.85	491.92	495.04	501.38	504.62	507.90
503321050008903	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	SOL INJ IV CX 24 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	208.59	237.03	251.31	252.84	254.38	257.52	259.12	260.74	262.38	264.04	267.42	269.15	270.90
503321050009003	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA) Hosp.	SOL INJ IV CX 14 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	170.37	193.60	205.27	206.51	207.77	210.33	211.64	212.96	214.30	215.66	218.42	219.83	221.26
514900108152415	ÁGUA PARA INJEÇÃO (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	SOL INFUS IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	266.20	302.50	320.72	322.67	324.63	328.64	330.68	332.75	334.84	336.96	341.28	343.48	345.71
514900106151411	ÁGUA PARA INJEÇÃO (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	SOL INFUS IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	168.56	191.55	203.08	204.32	205.56	208.10	209.39	210.70	212.03	213.37	216.10	217.50	218.91
514900104157412	ÁGUA PARA INJEÇÃO (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	SOL INFUS IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	114.63	130.26	138.11	138.95	139.79	141.52	142.40	143.29	144.19	145.10	146.96	147.91	148.87
503206001157414	ÁGUA ESTÉRIL BAXTER (BAXTER HOSPITALAR LTDA) Hosp.	SOL IRRIG UROLOG CX BOLS PLAS TRANS X 3000 ML	23.04	26.18	27.76	27.93	28.10	28.44	28.62	28.80	28.98	29.16	29.54	29.73	29.92

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁGUA PARA INJETÁVEIS															
508300101152419	FARMACE -AGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	1 ML/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML	138.25	157.10	166.57	167.58	168.60	170.68	171.74	172.81	173.90	175.00	177.24	178.39	179.55
508303501151414	FARMACE -AGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	1 ML/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	498.52	566.50	600.63	604.27	607.95	615.46	619.28	623.15	627.07	631.04	639.13	643.25	647.43
508303504150419	FARMACE -AGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	1 ML/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	398.02	452.30	479.54	482.45	485.39	491.38	494.43	497.53	500.65	503.82	510.28	513.57	516.91
508303503154410	FARMACE -AGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	1 ML/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	211.92	240.82	255.33	256.87	258.44	261.63	263.25	264.90	266.57	268.25	271.69	273.45	275.22
508624010011903	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	SOL INFUS IV CX FR PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 250 ML	7.57	8.60	9.12	9.18	9.23	9.35	9.40	9.46	9.52	9.58	9.71	9.77	9.83
508619070010804	ÁGUA PARA INJETAVÉIS (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	126.34	143.57	152.22	153.14	154.07	155.98	156.94	157.93	158.92	159.92	161.97	163.02	164.08
507902602151414	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 20 ML	290.98	330.66	350.58	352.70	354.85	359.23	361.47	363.73	366.01	368.33	373.05	375.46	377.90
507900108151410	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 24 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	204.05	231.88	245.84	247.33	248.84	251.91	253.48	255.06	256.67	258.29	261.60	263.29	265.00
507900109156416	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 40 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	306.59	348.40	369.39	371.62	373.89	378.51	380.86	383.24	385.65	388.09	393.06	395.60	398.17
507900111150411	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 70 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	558.81	635.01	673.26	677.35	681.48	689.89	694.17	698.51	702.91	707.35	716.42	721.05	725.73
507900106157411	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 12 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	141.99	161.35	171.07	172.11	173.16	175.30	176.39	177.49	178.60	179.73	182.04	183.21	184.40
576824030002204	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS Hosp.	SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS PEBD TRANS X 20 ML	53.56	60.86	64.53	64.92	65.32	66.12	66.53	66.95	67.37	67.80	68.67	69.11	69.56

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁGUA PARA INJETÁVEIS															
576824030002304	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS Hosp.	SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML	34.31	38.99	41.34	41.59	41.84	42.36	42.62	42.89	43.16	43.43	43.99	44.27	44.56
576824030002404	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS Hosp.	SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS PEBD TRANS X 5 ML	20.86	23.70	25.13	25.28	25.44	25.75	25.91	26.08	26.24	26.41	26.74	26.92	27.09
ÁGUA PARA INJETÁVEIS QSP															
514917070009904	ÁGUA PARA IRRIGAÇÃO (JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A) Hosp.	SOL IRR CX 5 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 3000 ML	110.42	125.48	133.04	133.84	134.66	136.32	137.17	138.03	138.89	139.77	141.56	142.48	143.40
508619010009604	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	SOL INFUS IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	4.28	4.86	5.16	5.19	5.22	5.28	5.32	5.35	5.38	5.42	5.49	5.52	5.56
508619010009704	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA) Hosp.	SOL INFUS IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	8.86	10.07	10.67	10.74	10.80	10.94	11.01	11.08	11.14	11.22	11.36	11.43	11.51
539013090001803	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA) Hosp.	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML	152.26	173.02	183.45	184.56	185.68	187.98	189.14	190.33	191.52	192.73	195.21	196.46	197.74
539013090001603	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA) Hosp.	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	90.63	102.99	109.19	109.85	110.52	111.89	112.58	113.29	114.00	114.72	116.19	116.94	117.70
539016100005103	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA) Hosp.	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML	42.04	47.77	50.65	50.96	51.27	51.90	52.22	52.55	52.88	53.22	53.90	54.25	54.60
ÁGUA PARA INJEÇÃO															
509506307153418	ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 1000 ML SIST. FECHADO	12.19	13.85	14.69	14.78	14.87	15.05	15.14	15.24	15.33	15.43	15.63	15.73	15.83
506721020090717	AGUA PARA INJEÇAO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250ML	303.91	345.35	366.16	368.38	370.62	375.20	377.53	379.89	382.28	384.70	389.63	392.14	394.69
506721020090817	AGUA PARA INJEÇAO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML	168.60	191.59	203.13	204.36	205.61	208.15	209.44	210.75	212.08	213.42	216.15	217.55	218.96

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁGUA PARA INJEÇÃO															
506721020090917	AGUA PARA INJEÇAO (CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA) Hosp.	SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML	140.96	160.18	169.83	170.86	171.90	174.02	175.11	176.20	177.31	178.43	180.72	181.88	183.06
511215080030503	ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	SOL INJ IV CX 100 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	830.55	943.81	1000.66	1006.73	1012.87	1025.37	1031.74	1038.19	1044.72	1051.33	1064.81	1071.68	1078.64
511215080030603	ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	397.76	452.00	479.23	482.13	485.07	491.06	494.11	497.20	500.33	503.49	509.95	513.24	516.57
511215080030703	ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	264.60	300.68	318.80	320.73	322.68	326.67	328.70	330.75	332.83	334.94	339.23	341.42	343.64
511215080030803	ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	SOL INJ IV CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	183.99	209.08	221.67	223.02	224.38	227.15	228.56	229.99	231.43	232.90	235.88	237.41	238.95
508318110021903	FARMACE -AGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA) Hosp.	1 ML/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS PE TRANS SIST FECH 1000 ML	211.74	240.61	255.11	256.65	258.22	261.41	263.03	264.68	266.34	268.03	271.46	273.21	274.99
507924010014403	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 48 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	417.97	474.97	503.58	506.63	509.72	516.01	519.22	522.46	525.75	529.08	535.86	539.32	542.82
507924010014503	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 20 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	204.87	232.81	246.83	248.33	249.84	252.93	254.50	256.09	257.70	259.33	262.65	264.35	266.06
507924010014603	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 70 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 50 ML	243.60	276.82	293.49	295.27	297.07	300.74	302.61	304.50	306.42	308.35	312.31	314.32	316.36
507914060011903	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML	132.92	151.05	160.14	161.12	162.10	164.10	165.12	166.15	167.20	168.25	170.41	171.51	172.62
507924010014303	AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -) Hosp.	SOL INJ CX 300 AMP PLAS PE TRANS X 5 ML	101.19	114.99	121.92	122.65	123.40	124.93	125.70	126.49	127.28	128.09	129.73	130.57	131.42
ÁGUA PARA INJEÇÃO Q.S.P.															

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÁGUA PARA INJEÇÃO Q.S.P.															
511219020037817	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 5 ML	94.66	107.57	114.05	114.74	115.44	116.86	117.59	118.33	119.07	119.82	121.36	122.14	122.94
511219020037917	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML	98.75	112.22	118.98	119.70	120.43	121.91	122.67	123.44	124.21	125.00	126.60	127.42	128.25
511219020038017	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA) Hosp.	SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 20 ML	83.45	94.83	100.54	101.15	101.77	103.02	103.66	104.31	104.97	105.63	106.99	107.68	108.38
ÉSTERES ETÍLICOS DOS ÁCIDOS GRAXOS DO ÓLEO DE PAPOULA IODADOS															
511000501155412	LIPIODOL UF (GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA) Hosp.	480 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 10 ML	679.14	771.75	818.24	823.20	828.22	838.44	843.65	848.93	854.26	859.67	870.69	876.31	882.00
ÓLEO DE EUCALIPTO;CÂNFORA (2-BORNANONA);MENTOL															
526217070014803	MENTALOL (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) Liberado	28,2 MG + 52,6 MG + 13,3 MG UNG CT PT PLAST X 30 G	10.29 13.80	11.69 15.68	12.40 16.63	12.47 16.73	12.55 16.84	12.70 17.04	12.78 17.14	12.86 17.25	12.94 17.36	13.03 17.48	13.19 17.69	13.28 17.81	13.36 17.92
ÓLEO DE EUCALIPTO;LEVOMENTOL;CÂNFORA (2-BORNANONA)															
528700701161413	VICK VAPORUB (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	28,2MG/G+52,6MG/G+13,3MG/G POM CT PT MET AL X 12 G	13.51 18.12	15.35 20.59	16.28 21.84	16.38 21.97	16.48 22.11	16.68 22.38	16.78 22.51	16.89 22.66	16.99 22.79	17.10 22.94	17.32 23.23	17.43 23.38	17.55 23.54
528700703162311	VICK VAPORUB (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	28,2MG/G+52,6MG/G+13,3MG/G POM CT PT PLAS OPC X 50 G	45.85 61.51	52.10 69.89	55.24 74.10	55.58 74.56	55.91 75.00	56.60 75.93	56.96 76.41	57.31 76.88	57.67 77.36	58.04 77.86	58.78 78.85	59.16 79.36	59.55 79.88
528700702166419	VICK VAPORUB (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA.) Liberado	28,2 MG/G + 52,6 MG/G + 13,3 MG/G POM CT PT PLAS OPC X 30 G	30.61 41.06	34.78 46.66	36.88 49.47	37.10 49.77	37.33 50.08	37.79 50.69	38.02 51.00	38.26 51.32	38.50 51.65	38.75 51.98	39.24 52.64	39.50 52.99	39.75 53.32
ÓLEO DE PEIXE															
509501502152416	OMEGAVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	100 MG/ML EMU INFUS IV CX FR VD TRANS X 50 ML	116.76	132.68	140.67	141.53	142.39	144.15	145.04	145.95	146.87	147.80	149.69	150.66	151.64
509520050027307	OMEGAVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.)	100 MG/ML EMU INFUS IV CX 10 FR VD TRANS X 50 ML	1167.97 1566.79	1327.24 1780.45	1407.19 1887.70	1415.72 1899.14	1424.35 1910.71	1441.94 1934.31	1450.89 1946.32	1459.96 1958.48	1469.15 1970.81	1478.44 1983.27	1497.40 2008.71	1507.06 2021.67	1516.84 2034.79

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
			PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÓLEO DE PEIXE															
509501501156418	OMEGAVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	100 MG/ML EMU INFUS IV CX FR VD TRANS X 100 ML	233.59	265.44	281.43	283.14	284.87	288.38	290.17	291.99	293.82	295.68	299.47	301.41	303.36
509515080029403	OMEGAVEN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	100 MG/ML EMU INFUS IV CX 10 FR VD TRANS X 100 ML	2336.25	2654.83	2814.76	2831.82	2849.08	2884.26	2902.17	2920.31	2938.68	2957.28	2995.19	3014.52	3034.09
ÓLEO DE PEIXE;TRIGLICERÍDEOS CADEIA MÉDIA;ÓLEO DE OLIVA;ÓLEO DE SOJA															
509505301151318	SMOFLIPID 20% (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	(60 + 60 +50 +30)MG/ML EMU INJ CX FR VD TRANS X 100 ML	265.92	302.18	320.39	322.33	324.29	328.30	330.34	332.40	334.49	336.61	340.92	343.12	345.35
509505303154314	SMOFLIPID 20% (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	(60 + 60 + 50 + 30)MG/ML EMU INJ CX FR VD TRANS X 500 ML	484.51	550.58	583.75	587.28	590.87	598.16	601.88	605.64	609.45	613.30	621.17	625.17	629.23
ÓLEO DE SOJA															
509505101152418	LIPOVENOS MCT (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	(50 + 50 + 6) MG/ML EMU INFUS IV CX FR VD TRANS X 500 ML	281.25	319.60	338.86	340.91	342.99	347.22	349.38	351.56	353.77	356.01	360.58	362.90	365.26
509504501157419	LIPOVENOS MCT (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	(100 + 100 + 12) MG/ML EMU INFUS IV CX FR VD TRANS X 500 ML	448.64	509.82	540.53	543.81	547.12	553.88	557.32	560.80	564.33	567.90	575.18	578.89	582.65
520903703153314	LIPOFUNDIN (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	100 MG/ML + 100 MG/ML EMU INJ IV CX 10 FR VD TRANS X 100 ML	2162.72	2457.64	2605.69	2621.48	2637.46	2670.02	2686.61	2703.40	2720.40	2737.62	2772.72	2790.61	2808.73
520913110013803	LIPOFUNDIN (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	100 MG/ML + 100 MG/ML EMU INJ IV CX 10 FR VD TRANS X 500 ML	4486.91	5098.76	5405.91	5438.68	5471.84	5539.40	5573.80	5608.64	5643.91	5679.63	5752.45	5789.56	5827.15
520906401158415	LIPIDEM (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	(100 + 80 + 20) MG/ML EMU INFUS IV CX 10 FR VD TRANS X 100 ML	497.86	565.75	599.83	603.47	607.15	614.64	618.46	622.33	626.24	630.20	638.28	642.40	646.57
ÓLEO DE SOJA;TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA;LECITINA DE OVO															
509520070027807	LIPOVENOS MCT (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.) Hosp.	(100 + 100 + 12) MG/ML EMU INFUS IV CX 10 FR VD TRANS X 500 ML	4346.17	4938.83	5236.35	5268.08	5300.21	5365.64	5398.97	5432.71	5466.88	5501.48	5572.01	5607.96	5644.38
ÓLEO DE SOJA;TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA;TRIGLICERÍDIOS C10-18															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento / Laboratório / Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÓLEO DE SOJA;TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA;TRIGLICERÍDIOS C10-18															
520920080013307	LIPIDEM (LABORATORIOS B BRAUN SA (UNIDADE DE RECONDICIONAMENTO)) Hosp.	(100 + 80 + 20) MG/ML EMU INFUS IV CX 10 FR VD TRANS X 500 ML	2411.42	2740.25	2905.32	2922.93	2940.76	2977.06	2995.55	3014.28	3033.23	3052.43	3091.56	3111.51	3131.71
ÓXIDO CÚPRICO;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;BETACAROTENO;SELÊNIO;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO															
524820030009907	VITERGAN ZINCO (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	66.19	75.22	79.75	80.23	80.72	81.72	82.22	82.74	83.26	83.78	84.86	85.41	85.96
			88.79	100.90	106.98	107.63	108.28	109.62	110.30	110.99	111.69	112.39	113.84	114.57	115.31
524821050011807	VITERGAN ZINCO (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	110.51	125.58	133.14	133.95	134.77	136.43	137.28	138.14	139.01	139.89	141.68	142.59	143.52
			148.25	168.46	178.60	179.69	180.79	183.02	184.16	185.31	186.48	187.66	190.06	191.28	192.53
524821050011907	VITERGAN ZINCO (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	131.02	148.89	157.86	158.81	159.78	161.75	162.76	163.78	164.81	165.85	167.97	169.06	170.16
			175.76	199.73	211.76	213.04	214.34	216.98	218.34	219.71	221.09	222.48	225.33	226.79	228.26
524821050012007	VITERGAN ZINCO (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 15	35.10	39.89	42.29	42.55	42.80	43.33	43.60	43.88	44.15	44.43	45.00	45.29	45.58
			47.09	53.51	56.73	57.08	57.41	58.13	58.49	58.86	59.23	59.60	60.37	60.75	61.14
524821050012107	VITERGAN ZINCO (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 15	39.63	45.03	47.75	48.04	48.33	48.93	49.23	49.54	49.85	50.16	50.81	51.14	51.47
			53.16	60.41	64.05	64.44	64.83	65.64	66.04	66.46	66.87	67.29	68.16	68.60	69.05
524825010013107	VITERGAN ZINCO (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 4	9.02	10.25	10.87	10.93	11.00	11.14	11.20	11.28	11.35	11.42	11.56	11.64	11.71
			12.10	13.75	14.58	14.66	14.76	14.94	15.02	15.13	15.23	15.32	15.51	15.61	15.71
524825010013207	VITERGAN ZINCO (MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA) Liberado	COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 4	10.37	11.78	12.49	12.57	12.65	12.80	12.88	12.96	13.04	13.13	13.29	13.38	13.47
			13.91	15.80	16.75	16.86	16.97	17.17	17.28	17.39	17.49	17.61	17.83	17.95	18.07
ÓXIDO CÚPRICO;SELENATO DE SÓDIO;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;BETACAROTENO;RIBOFLAVINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO															
500500101118422	ACCUVIT (ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA) Liberado	COM REV CT FR PLAS OPC X 30	88.97	101.10	107.19	107.84	108.50	109.84	110.52	111.21	111.91	112.62	114.06	114.80	115.55
			119.35	135.62	143.79	144.66	145.55	147.35	148.26	149.18	150.12	151.08	153.01	154.00	155.01
ÓXIDO DE MAGNÉSIO;SIMETICONA;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO															
508011804138416	SIMECO PLUS (EUROFARMA LABORATORIOS S.A.) Liberado	120 MG/ML + 60 MG/ML + 7 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML	9.72	11.05	11.71	11.78	11.85	12.00	12.07	12.15	12.23	12.30	12.46	12.54	12.62
			13.04	14.82	15.71	15.80	15.90	16.10	16.19	16.30	16.41	16.50	16.71	16.82	16.93
ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO															

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

Esta lista contém os preços máximos permitidos para comercialização de medicamentos entre fabricantes de medicamentos, distribuidores, e a população em geral.
O preço fábrica, denominado PF nesta listas, é o preço a ser praticado entre as fábricas e distribuidores e farmácias.
O preço máximo ao consumidor, denominado PMC nesta listas, é o preço a ser praticado na comercialização entre farmácias e o consumidor final.

Publicada em 14/04/2025 às 21h00min

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%	ICMS 22,5%	ICMS 23%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19,5%	PF 20%	PF 20,5%	PF 21%	PF 22%	PF 22,5%	PF 23%
	Dec. Jud./Anl. Rec. / CAP / Reg. Preço / ICMS0%		PMC 0%	PMC 12%	PMC 17%	PMC 17,5%	PMC 18%	PMC 19%	PMC 19,5%	PMC 20%	PMC 20,5%	PMC 21%	PMC 22%	PMC 22,5%	PMC 23%
ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO															
540420050013307	VITER C + ZN (NATULAB LABORATORIO S.A) Liberado	1 G + 10 MG COM EFERV CT TB PLAS X 10	22.87 30.68	25.99 34.86	27.55 36.96	27.72 37.19	27.89 37.41	28.23 37.87	28.41 38.11	28.59 38.35	28.77 38.59	28.95 38.84	29.32 39.33	29.51 39.59	29.70 39.84

A Secretaria-Executiva da CMED orienta que as páginas 1 e 2 desta lista sejam consultadas para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos. É recomendado que qualquer página dessa lista seja apresentada acompanhada das páginas 1 e 2.